**CURSO DE BIOÉTICA CLÍNICA PARA MÉDICOS BECADOS - 2012**

**Fecha:** Jueves 13 y Viernes 14 de septiembre de 2012.

**Encargado:** Dr. Jaime Burrows O. jburrows@udd.cl

**Lugar:** Edificio de Postgrado, campus Rector Ernesto Silva Bafalluy (Av. Plaza 680, Las Condes).

El propósito último de enseñar bioética a los médicos becados que se forman en la Facultad de Medicina Clínica Alemana/Universidad del Desarrollo es que tengan conocimientos básicos en bioética, junto a destrezas y capacidades para enfrentar los dilemas ético-clínicos habituales de la práctica de la medicina.

Este propósito se logra mediante los cursos previos que han recibido a nivel de pregrado y en otras experiencias personales, a lo cual se agregan los contenidos temáticos de este curso. Estos conocimientos y experiencias se complementan con la sistemática incorporación del análisis ético de las situaciones clínicas durante la práctica y el estudio de los temas propios de cada especialidad en los cursos respectivos.

**Programa:**

Dirigido a: médicos becados de Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo

Cupo: 40 becados

Número de horas académicas: 18

**Objetivos**:

1. Reforzar y adquirir conceptos básicos de bioética
2. Conocer los principios de la bioética
3. Comprender la relación clínica
4. Reconocer la relevancia de la confidencialidad y las condiciones del secreto médico
5. Valorar los fundamentos y doctrina del consentimiento informado
6. Conocer las bases del método análisis ético clínico
7. Ser capaz de analizar y fundamentar éticamente casos clínicos
8. Conocer las funciones y atribuciones de los comités de ética asistencial y de la investigación

**Temario**:

1. El qué y el porqué de la bioética. Conceptos generales y fundamentos
2. Principios de Bioética
3. Relación clínica. Historia y actualidad.
4. Consentimiento informado.
5. Confidencialidad y secreto profesional
6. Limitación del esfuerzo terapéutico
7. Derechos y deberes de los pacientes
8. Ética de los Sistemas de Salud
9. Ética clínica y sus métodos

**Metodología**:

* Lectura previa de material seleccionado
* Curso teórico
* Discusión general de los temas
* Casos clínicos
* Evaluación

**Evaluación**:

Presentación escrita del análisis bioético de un caso clínico con su fundamentación

**Certificación**: Constancia de más de 75% de asistencia y aprobación del trabajo escrito

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

**Jueves 13 de Septiembre de 2012**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HORARIO | TEMA | DOCENTE | BIBLIOGRAFIAMÍNIMA  | BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA |
| **08:30 – 10:00**  | **El Qué y el Porqué de la bioética. Conceptos y fundamentos.**  | Dr. J. Burrows | (Beauchamp, 2003) (Gracia, 1999) (Simón-Lorda & Barrio-Cantalejo, 1995)(Veatch, 1999a) (Veatch, 1999b)  | (Beauchamp & Childress, 2001)  |
| **10:00 – 10:10**  | Pausa |  |  |  |
| **10:10 – 11:30**  | **Problemas éticos al inicio de la vida.** Problemas éticos en UCI neonatal y pediátrica. | Dr. M. Osorio | (Hansen, 2012) (Osorio, 2012) |  |
| **11:30 – 11:40** | Receso |  |  |  |
| **11:40 – 13:00** | **Problemas éticos a Final de la vida.** Limitación del esfuerzo terapéutico | Dr. M. Toro | (BECA et al., 2005) (Grupo de Estudios de Ética Clínica de la Sociedad Médica de Santiago, 2000)(Hernando et al., 2007) | (Barrio-Cantalejo et al., 2004)(Vásquez, 2008)(Villamizar, 2002) |
| **13:00 – 14:00**  | Almuerzo |  |  |  |
| **14:00 – 15:00** | **Comités de Ética Metodología de trabajo I**Teoría | Dr. J. Burrows | (Abel, 2006) (Gracia, 2001) | (Álvarez, 2002)   |
| **15:00 - 15:15**  | Receso |  |  |  |
| **15:15 – 16: 30**  | **Comités de Ética. Metodología de trabajo II**Caso práctico | Dr. J. Burrows |  |  |

**Viernes 14 de Septiembre de 2012**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HORARIO | TEMA | DOCENTE | BIBLIOGRAFIAMÍNIMA  | BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA |
| 08:30 – 10:00  | **Ética de los Sistemas de Salud** | Dr. Jaime Burrows | (Burrows, 2012)(Loewy, 2001) | (Burrows, 2008) |
| 10:00 – 10:10  | Receso |  |  |  |
| 10: 10 – 11:30  | **Ley de Derechos y Deberes en Salud**Problemas prácticos | Abogado Alberto Lecaros | Ley 20.584 |  |
| 11:30 – 11:40 | Receso |  |  |  |
| 11:40 – 13:00 | **Relación clínica:** Confidencialidad y secreto profesional  | Dra. C. Astete | (Emanuel & Emanuel, 1999)(Bylund et al., 2012)(Barbero, 2006) |  |
| 13:00 – 14:00  | Almuerzo |  |  |  |
| 14: 00 – 15:00 | **Relación Clínica:** Situaciones especiales. Comunicación de la verdad. | Dr. A. Koppman | (Beca JP, 2011) | (Rodríguez, 2011) |
| 15:00 - 15:15  | Receso |  |  |  |
| 15:15 – 16:00 | **Evaluación Curso** |  |  |  |

**Bibliografía**

Abel, F. (2006). Comités de Ética asistencial. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 29, 75-83.

Álvarez, J. C. (2002). Comités de Ética asistencial: Reflexión sobre sus funciones y funcionamiento. In JJ.Ferrer & JL. Martínez (Eds.), Bioética: un diálogo plural. Madrid: Universidad Pontificia Comillas.

Barbero, J. (2006). [The patient's right to information: the art of communicating]. An.Sist.Sanit.Navar., 29 Suppl 3, 19-27.

Barrio-Cantalejo, I. M., Simón, P., & Gutiérrez, J. J. (2004). De las voluntades anticipadas o instrucciones previas a la planificación anticipada de las decisiones. NureInvestigación, 1-9.

Beauchamp, T. L. (2003). Methods and principles in biomedical ethics. Journal of Medical Ethics, 29, 269.

Beauchamp, T. L. & Childress, J. F. (2001). Moral theories. En: Principles of Biomedical Ethics (pp. 337-383).

Beca JP. (2011). Confidencialidad y secreto médico. Centro de Bioética Universidad del Desarrollo.

Beca JP., Ortiz A., & Solar S. (2005). Derecho a morir: un debate actual. Rev.med.Chile, 601-606.

Burrows, J. (2008). Inequalities and healthcare reform in Chile: equity of what? Journal of Medical Ethics, 34, e13.

Burrows, J. (2012). ÉTICA DE LOS SISTEMAS DE SALUD. Segundo Seminario de Bioética Clínica de la Academia Chilena de Medicina.

Bylund, C. L., Peterson, E. B., & Cameron, K. A. (2012). A practitioner's guide to interpersonal communication theory: an overview and exploration of selected theories. Patient.Educ.Couns., 87, 261-267.

Emanuel, E. J. & Emanuel, L. L. (1999). Cuatro modelos de la relación médico-paciente. En A.Couceiro (Ed.), Bioética para clínicos (pp. 109-126). Madrid: Editorial Triacastela.

Gracia, D. (1999). Planteamiento general de la bioética. En A.Couceiro (Ed.), Bioética Para Clínicos (pp. 19-35). Madrid: Editorial Triacastela.

Gracia, D. (2001). La deliberación moral: el método de la Ética clínica. Med Clin (Barc), 117, 18-23.

Grupo de Estudios de Ética Clínica de la Sociedad Médica de Santiago. (2000). El enfermo terminal. Rev Méd Chil, 547-552.

Hansen, T. W. R. (2012). Advanced Clinical Medicine Requires Advanced Clinical Ethics. Neonatology, 101, 8-12.

Hernando, P., Diestre, G., & Baigorri, F. (2007). Limitación del esfuerzo terapéutico: ¿cuestión de profesionales o también de enfermos? Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 129-135.

Ley 20.584. (2012) Regula los derechos y deberes que tienen las personas enrelación con acciones vinculadas a su atención en salud

Loewy, E. H. (2001). Health Care Systems and Ethics. In E.H.Loewy & R. S. Loewy (Eds.), Changing health care systems from ethical, economic, and cross cultural perspectives (pp. 1-14). Springer.

Osorio M. Ética en Pediatría. En: J.P. Beca y C. Astete Editores. Bioética Clínica. Editorial Mediterráneo, 2012 (en prensa)

Rodríguez, E. (2011). Aspectos Éticos de la Ficha Clínica. Programa Regional de Bioética - OPS.

Simón-Lorda, P. & Barrio-Cantalejo, I. M. (1995). Un marco histórico para una nueva disciplina: la bioética. Med Clin (Barc), 105, 583-597.

Vásquez, R. (2008). Bioética y Antropología Médica; Limitación del esfuerzo terapéutico. Marco general del problema clínico y jurídico. Psikeba, 22.

Veatch, R. M. (1999). The foundations of bioethics. Bioethics, 13, 206-217.

Veatch, R. M. (1999b). Theories of bioethics. Eubios Journal of Asian and International Bioethics, 9, 35-38.

Villamizar, E. (2002). El morir y la muerte en la sociedad comtemporanea problemas medicos y bioeticos; Dying and death in contemporaneous society. Rev.gerenc.políticas salud, 1, 66-79.