



BI-10 Original

PERCEPCIONES, CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE ÉTICA MÉDICA Y BIOÉTICA EN MÉDICOS EN SERVICIO SOCIAL. ESTUDIO NACIONAL MULTICÉNTRICO 2018-2019

Óscar Alberto Castejón Cruz (1) *, Hugo David Saucedo Acosta (2), René Alexander Núñez Savoff, (3) Shannie Waleska Bush Wood (4)

(1) Médico Cirujano. Hospital Roatán-Islas de la Bahía. Maestría en Gerencia de Servicios de Salud. Facultad de Postgrado, Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC, Honduras.

(2) Cirujano Dentista. Centro Integral de Salud Los Fuertes, Región departamental de salud Islas de la Bahía, Roatán, Islas de la Bahía.

(3) Médico Cirujano. Agencia Reguladora Sanitaria. Tegucigalpa, Honduras.

(4) Médico Cirujano. Wood Medical Center. Roatán, Islas de la Bahía. Honduras.

ANTECEDENTES

La ética médica se ocupa de asuntos relacionados con la ciencia médica, frente a situaciones que no son fáciles de resolver, reflexión ética y el conocimiento bioético general se tornan indispensables para resolver estos problemas. La formación del médico debe ser integral, involucrando la ética, la que debe ser impartida durante todos los años de carrera del pregrado, ya que esta será la base para el ejercicio de la práctica médica durante toda su vida profesional.

OBJETIVO

Describir la percepción, conocimientos, actitudes, prácticas, sobre ética médica/bioética de médicos en servicio social distribuidos en 17 departamentos de Honduras.

METODOLOGÍA

Estudio nacional descriptivo y observacional, se administró un cuestionario a 194 médicos en servicio social distribuidos en hospitales generales, regionales y centros de salud ubicados en diecisiete departamentos de Honduras desde abril del 2018 a abril del 2019. La información se obtuvo mediante cuestionario diseñado por los autores, previo consentimiento informado tanto verbal y escrito. Se midió el conocimiento sobre ética médica por el promedio de las alternativas correctas de cada una de las respuestas y se ubicó en una escala de 70% o menos=malo, 71-80%=regular, 81-90%=bueno y 91-100% excelente, se utilizó la prueba correlación de Pearson para determinar diferencias estadísticamente significativa ($p \leq 0.05$) entre las variables de conocimientos, prácticas, actitudes.

RESULTADOS

El 55.1% estuvieron entre los 25 a 27 años, mediana 27 años, El 52.6% correspondió al sexo masculino, relación hombre/mujer de 1.1:1. El 20.6% de los encuestados establecieron que fue mala la enseñanza recibida, el 40.7% tuvo o ha tenido duelo personal cuando uno de sus pacientes fallece, 38.7% sintieron como fracaso personal y/o profesional, el 35.6% decidido romperla la confidencialidad médico-paciente cuando se debata la experiencia clínica con otro colega. Se determinó el conocimiento global sobre ética médica como malo ($\leq 71\%$).

CONCLUSIONES

Se ha demostrado que los que los médicos en servicio social no poseen un conocimiento suficiente o por lo menos aceptable sobre ética médica y bioética por lo tanto es necesario fortalecer la enseñanza de la ética médica ya que estos conocimientos teóricos son limitados y carecen de un espacio práctico específico de discusión, con el avance de la tecnología surgen dilemas que no se encuentran en los textos

Contacto: Dr. Óscar Alberto Castejón Cruz
Conflicto de Interés: Ninguno
Email: ocacastelon@gmail.com
Telf. (+504) 96518773

Mesa DAE, Amaya SB, Toro DM, Arias JAC. Definiciones de ética en estudiantes de Medicina de una universidad privada de Medellín, 2018. Arch Med. 2018;14(4):3.

Mejía, CR, Vargas, M, Verastegui-Díaz, A, Quispe-Colquopisco, S, Saffety Mena, L, Mendoza, LP, et al. Enseñanza de ética a estudiantes peruanos en la carrera de medicina. Educ Med Super. 2018;32(1):85-93.

Cuadro N°1. Calificación de los conocimientos adquiridos y de la enseñanza de la ética/bioética en el centro de estudio en relación al sexo de los médicos en servicio social encuestados. N=194.

ÉTICA MEDICA	BIOÉTICA	SEXO				p ²
		MASCULINO		FEMENINO		
Calificación adquiridos	Conocimientos	N	%	N	%	
Bueno		39	20,1	28	14,4	0.513
Malo		11	5,7	11	5,7	
Muy Malo		0	0,0	0	0,0	
Regular		52	26,7	52	26,3	
Excelente		0	0,0	1	0,5	
Calificación de la Enseñanza en su centro universitario						0.171
Bueno		43	22,2	43	22,2	
Malo		22	11,3	10	5,1	
Muy Malo		2	1,0	0	0,0	
Regular		30	15,5	32	16,5	
Excelente		5	2,8	7	3,6	

Cuadro N°3. Nivel de conocimiento sobre la Ética Médica y Bioética en los Médicos en Servicio Social (MSS) correlacionados a sexo. N=194.

CONOCIMIENTOS ETICA MEDICA/BIOETICA	MÉDICOS EN SERVICIO SOCIAL (MSS)						Nivel*	p ²
	Masculino		Femenino		ΣN(%)			
	N	%	N	%				
-Código que rige la ética moderna: <u>Declaración Ginebra</u>	50	25,8	45	23,1	95(48,9)		Malo	0.615
-La Declaración de Ginebra trata: <u>Todas afirmativas</u>	65	33,5	64	32,9	132(68,0)		Malo	0.284
-Código que rige la ética en investigación: <u>Declaración de Helsinki</u>	54	27,8	47	24,3	101(52,1)		Malo	0.945
-Interacción médico/paciente, modelo donde el paciente obedece todas las indicaciones del médico: <u>Modelo Paternalista</u>	53	27,3	48	24,7	101(52,1)		Malo	0.316
-La Autonomía del paciente trata: <u>Todas afirmativas</u>	51	26,4	45	23,1			Malo	0.213
-Declaración establece los principios éticos para la protección de los sujetos humanos en investigación: <u>Informe de Belmont</u>	2	1,03	5	2,8	96(49,5)		Malo	0.379
-Interacción médico/paciente, donde el médico ayuda y al paciente a tomar una decisión: <u>Modelo Deliberativo</u>	39	20,1	41	21,1	7(3,61)		Malo	0.672
-Principios fundamentales de la ética médica: <u>Justicia, beneficencia, autonomía y no maleficencia</u>	55	28,4	46	23,7	80(41,2)		Malo	0.739

RECOMENDACIÓN

Es recomendable que la cátedra de ética sea llevada de forma continua durante cada año de la carrera ya que esta será la base para el ejercicio de la práctica médica durante toda su vida profesional. La competencia clínica asistencial del médico exige un amplio conocimiento del proceso salud-enfermedad, con una capacidad de aplicación de conocimientos. Pero, hemos de tener en cuenta que, en el caso del médico competente que buscamos para la sociedad en que vivimos, es más importante la síntesis razonada de conocimientos básicos acerca de la persona sana o enferma, con su jerarquización de valores, que la erudición no ordenada -por amplia que sea- de estos conocimientos de estos.