

## La educación bioética en los profesionales de salud\*

*Bioethical education in health professionals*

**Meryene Cecilia Barrios Barreto<sup>1</sup>**

**Erika Palacio Durán<sup>2</sup>**

### Resumen

La educación en bioética es una emergencia para la supervivencia del ser humano; la razón, el desarrollo de la sociedad bajo el arquetipo de la globalización que, ha dado origen a la revolución del conocimiento y con esto un desequilibrio en el planeta. El objetivo: identificar cómo se ha educado en bioética a los profesionales del área de la salud. Metodología: se llevó a cabo una revisión bibliográfica en la base de dato Ebsco utilizando los criterios de búsqueda bioética y educación en español e inglés. Resultado: los hallazgos más importantes resaltan que, el avance de las tecnologías han permeado la salud significativamente disipando las cualidades que caracterizan al ser humano comparándolo con un objeto, conllevando a la despersionalización de la relación personal de salud – paciente. Desde la educación las investigaciones van dirigidas a prácticas pedagógicas que, buscan enseñar

\* El capítulo de libro es resultado del avance de la propuesta de tesis doctoral titulada: currículo para el desarrollo del pensamiento bioético en profesionales de la Fisioterapia.

Esta investigación no es financiada.

1 Fisioterapeuta. Magíster en Educación. Estudiante de tercer año del doctorado en Ciencias de la Educación Universidad Simón Bolívar. <https://orcid.org/0000-0001-8259-6730>

2 Fisioterapeuta. PhD. Ciencias de la educación. Directora del Programa de Fisioterapia de la Universidad Simón Bolívar. <https://orcid.org/0000-0003-2698-8734>

la bioética y algunas soluciones se apuntalan a la transformación de los currículos, a través del aumento del número de horas en el área humanista del plan de estudio. Conclusión: finalmente la educación como motor de la sociedad, debe generar que los profesionales de la salud piensen y actúen con principios bioéticos.

**Palabras claves:** bioética, educación y profesionales de la salud.

### **Abstract**

Education in bioethics is an emergency for the survival of the human being; the reason, the development of society under the archetype of globalization that has given rise to the knowledge revolution and with this an imbalance on the planet. The objective: to identify how health professionals have been educated in bioethics. Methodology: a bibliographic review was carried out in the Ebsco database using the bioethics and education search criteria in Spanish and English. Result: the most important findings highlight that the advancement of technologies has significantly permeated health, dissipating the qualities that characterize the human being compared to an object, leading to the depersonalization of the personal health-patient relationship. From education, the investigations are directed to pedagogical practices that seek to teach bioethics and some solutions are underpinned by the transformation of the curricula, through the increase in the number of hours in the humanistic area of the study plan. Conclusion: finally, education as a motor of society, must generate that health professionals think and act with bioethical principles.

**Keywords:** bioethics, education and health professional.

## **INTRODUCCIÓN**

Vivir la bioética en la era planetaria no es una tarea fácil, el ser humano en su historia trae consigo la barbarie, el deseo de poder sobre el otro y la naturaleza; es por ello que, con el proceso de globalización se fomentó el intercambio de bienes y servicios, siendo la tecnología el facilitador para que, las sociedades con mayor desarrollo económico, político y tecnológico homogenizaran a los pueblos menos desarrollados, conllevando al aumento de brechas de desigualdad e injusticia social quebrantando los derechos humanos.

Uno de los derechos más trasgredido de la sociedad es la salud; por lo que, se ha promovido la creación de estrategias de soluciones

medibles en el tiempo que, se consolidó en la agenda para el desarrollo sostenible 2030 y sus 17 objetivos (ODS) (Naciones Unidas/CEPAL, 2016). Para ayudar con el cumplimiento de los indicadores del objetivo salud y bienestar desde la organización mundial de la salud (OMS) y la organización panamericana de la salud (OPS) se promueve el programa regional de bioética; es así que, después de analizar el avance en las regiones de las américas, se le ha solicitado a los gobiernos seguir trabajando en el desarrollo de la ética (organización panamericana de la salud [OPS] & organización mundial de la salud [OMS], 2018) con el objeto de propiciar que, los profesionales que trabajan en el sector de la salud consideren a la ética, bioética o ética médica en su praxis.

Con la promulgación de las instituciones internacionales y nacionales que promueven el trabajo interdisciplinario para el cuidado de la vida, se empieza a considerar que una política de calidad educativa que, le aporta equidad y calidad al sistema de salud es la imbricación de la ética en la educación debido al deterioro considerable del capital social con el objetivo de reconstruir los valores éticos y morales de la sociedad. Para el año 1999 la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) manifestó que, el futuro está cargado de incertidumbres y presenta los siete saberes necesarios en la educación de todo el mundo, sin desconocer lo propio de cada cultura; la ética es el séptimo saber y propone que, las personas se deben religar con el prójimo a través de actos morales (Morin, 2001).

Desde la educación se puede restablecer el tejido social dejando a un lado el individualismo y la degradación de la solidaridad que, se viene presentando en la sociedad; es así que, el bien común empieza a primar en las relaciones de las comunidades con la adquisición del principio altruista (Morin, 2004). Es por ello que,

para lograr la formación en esta área del conocimiento, se elabora el programa de enseñanza de la ética con el objetivo de instituir en el sistema educativo la formación en valores en los estudiantes (Unesco, 2017). Por lo anterior, este capítulo analiza desde la revisión teórica qué estrategias proponen los investigadores para educar en bioética y así intensificar el humanismo en los profesionales de la salud.

## **MARCO TEÓRICO**

### **Bioética**

En los años 70 debido a la contradicción que se venía presentando entre la sociedad moderna industrializada y la tecnociencia, se dio un aumento en los casos de desigualdad e injusticias en contra del ser humano y el medioambiente; como, respuesta a la solución a las ambigüedades de la época, Potter (1970) crea el neologismo de bioética, la ciencia que propenderá por la supervivencia de los seres vivos y el planeta. El concepto se desarrolló a modo de una ética aplicada que reúne las ciencias biológicas y las humanidades, a fin de encontrar rutas a los problemas complejos de la sociedad, forjada entre el cientificismo y la industrialización (Potter, 1971).

Para lograr el empoderamiento de todos los sectores de la sociedad, Potter (1988) amplía el término a bioética global; en este concepto se sigue dialogando con el enfoque médico, pero se hace un llamado a los valores humanos frente al ecosistema; debido a que, no se relacionaba la bioética con el cuidado del medioambiente. A partir de, la teoría anterior (Osorio, 2005) teoriza que “construyendo la disciplina de la Bioética como un puente entre las dos culturas. Los valores éticos no pueden ser separados de los hechos biológicos” (p.6).

## Bioética en Latinoamérica

Desde el contexto latinoamericano se retoma el enfoque médico, los valores y el cuidado del medioambiente de la bioética, desarrollando una premisa teniendo en cuenta el pensamiento descolonizante de los cuatro principios universales de la escuela anglosajona como es la beneficencia, justicia, autonomía y no maleficencia; por lo que, esta perspectiva se basa en estudiar los problemas biomédicos y sociales, a partir de la colectividad más no de la individualidad; es por ello que, se hace inexcusable retomar las bases conceptuales del relativismo ético desde la contextualización, debido a que las moralidades dejaron de ser mundiales. Es por ello que, se puede dar el respeto al pluralismo moral debido a las diferentes visiones dándole el reconocimiento a la bioética como una ética aplicada, para eso es necesario integrar los principios de la multi, inter, transdisciplinariedad desde la visión del paradigma de la complejidad y la comprensión de los problemas bioéticos sean visto en su totalidad (Garrafa y Azambuja, 2009).

La conducta que debe adoptar el ser humano en sociedad es integrar en las diferentes situaciones que se presentan en la convivencia; por lo tanto, el hogar y la escuela deben formar personas integrales que respondan bajo los lineamientos de la justicia y la equidad. Es por ello que, el sistema educativo en todos sus niveles en el proceso de enseñanza-aprendizaje deberá propender por la formación humanista del estudiante; por tal motivo, se hace necesario integrar en el plan de estudio las asignaturas de ética, moral y bioética en el currículo universitario en la facultad de Ciencias de la Salud como estrategia de educación humanizadora.

## METODOLOGÍA

Con el fin de identificar cómo se ha educado en bioética a los profesionales de la salud, se realizó una revisión teórica de los artículos

que reposan en la base de datos EBSCO, así como en las páginas web de las entidades gubernamentales y no gubernamentales. Entre los criterios de selección de los documentos se incluyeron publicaciones como trabajos originales y artículos de revisión que trataran temas relacionados con la educación de la bioética en los profesionales de la salud; los términos de búsqueda empleado fueron: Bioética y educación: además que, estuvieran escritos en español e inglés con acceso al texto completo de la publicación. No se estableció como criterio de inclusión el año de la publicación. Postrero al análisis de los artículos hallados, se eligieron aquellos que obedecían a los criterios citados.

## RESULTADOS

Los datos fueron recogidos a través de 15 artículos de la base de datos EBSCO que cumplieron con los criterios de inclusión y que hacen parte del corpus. (Cuadro 1).

**Cuadro 1. Sistematización del corpus**

AUTOR	AÑO	FOCO TEMÁTICO
González, P., Serrano, M., Pastushenko, J., & Altisent, R.	2009	Análisis sobre la deshumanización en la educación del personal de la salud.
Osorio, S.	2010	Seminario alemán latinoamericano para la enseñanza de las humanidades.
Outomuro, D., y Actis, A.	2013	Coloca a consideración cómo educar a los profesionales de la salud teniendo en cuenta el tiempo destinado a consulta.
Zaror, C., Muñoz, P., Espinoza, G., Vergara, C., & Valdés, P.	2014	Enseñanza de la bioética en el currículo desde la perspectiva de los estudiantes.
Horton, E., Morin, A., Pervanas, H., Mukherjee, S. M., & Belliveau, P.	2014	Diseño una estrategia didácticas de grupos pequeños para reflexionar sobre los dilemas éticos.
Cantú, P.	2015	Las instituciones de educación superior, deben apuntalar a la identidad cultural y el punto de partida es la bioética.

Ruiz, R., Caballero, F., García, C., & Monge, D.	2017	Sensibilidad de los alumnos admitidos a un programa de salud, en relación a los aspectos éticos y de la práctica clínica.
El Tarhouny, S., Mansour, T., Wassif, G., & Desouky, M.	2017	Diseño de currículos integrales.
Cajé, L., Silva, E., Marta, R., Santa, D., & Nascimento, C.	2018	El número de horas que se declaraban en los planes de estudio es poco tiempo para el desarrollo de las competencias bioéticas.
Moretoa, G., González, P., & Piñero, A.	2018	Reflexión sobre los sentimientos de empatía en los estudiantes de la salud.
Pérez-García, R.	2018	Resalta el rol del docente como elemento clave en la adquisición de la competencia bioética.
Esquerda, M., Pifarré, J., Roig, H., Busquets, E., Yuguero, O., & Viñas, J.	2019	Considera que la bioética debe ser un eje transversal del currículo.
Millás, J.	2019	Propone que los programas de estudio incluyan los cursos de filosofía, antropología, ética y bioética como estrategia de aprendizaje.
Souzaa & Vaswanib.	2020	La estrategia más usada es la discusión basado en casos.

*Fuente: elaboración propia*

Las investigaciones alrededor de la enseñanza de la bioética, reflejan que existe una tendencia a que, el estudiante universitario considere esta temática irrelevante en su formación como profesional sanitario; si bien, se ha incorporado en los planes de estudio de la gran mayoría de los programas de ciencias de la salud, la evidencia señala que el impacto de la misma sobre la sensibilidad ética de los estudiantes no ha sido el esperado y se sigue haciendo un llamado al aumento de créditos académicos y cursos que permitan intensificar la conciencia moral en la atención del paciente. También desde la visión de los docentes como actor del currículo, se resaltó su rol en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Otro punto que, se ha considerado en las investigaciones revisadas es reconocer la estrategia pedagógica idónea para la religación de la bioética en la atención del profesional de la salud, la más utilizada por los educadores es la casuística.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La educación desempeña un papel fundamental en la construcción de sujeto. Desde sus inicios su objetivo era formar personas integrales, pero con el trasegar del tiempo se cambió en la acumulación de información, por lo que, Freire (1970) en la pedagogía del oprimido, denomina la educación bancaria, relegando cada vez más, la formación en valores éticos y morales en la sociedad.

Por lo consiguiente, la escuela para evitar la despersonalización ha implementado asignaturas como ética y valores, ética y bioética con el fin de brindar pautas en el deber ser, el deber hacer y el deber conocer, basado en el marco normativo del país y las reglas universales del mundo enmarcadas en el deseo de poder de las sociedades capitalistas; pero en estas, no se orienta sobre la presencia en las comunidades del relativismo ético y el pluralismo moral, ocasionando la falta de reconocimiento del otro y de la naturaleza.

Para lograr la configuración de sujeto, es necesario el reconocimiento como un ser social que, forma parte de una comunidad; es fundamental hacer uso de la bioética, disciplina considerada antes de exclusividad del área de la medicina. Desde sus supuestos epistemológicos y el pensamiento complejo como un puente en construcción, Osorio (2008) manifiesta que, la unión de estas es una estrategia de formación para educar a un ser humano con sentido de humanismo, a pesar de las dificultades del medio.

Para forjar buenos ciudadanos es ineludible que, desde la escuela en cualquiera de sus niveles, se desarrollen estrategias que, le permitan al ser humano capaz de sentir al otro, se preocupe por la supervivencia de la vida, en la toma de decisiones surja la

interculturalidad de cada uno de nosotros y así formar personas emancipadas que transformen la realidad de su sociedad.

Por tal razón los estudiantes del área de salud, desde su percepción consideran necesario para enfrentar los diferentes dilemas éticos propios de la praxis, conocer mucho más sobre la temática, evocando estrategias de enseñanzas innovadoras para la construcción del conocimiento (Zaror et al., 2014). También, se presume que los estudiantes deben tener características excelsas; por lo que, el estudiante antes de ser admitido en un programa de salud, se le debe evaluar la sensibilidad ética y por ende claridad en el perfil de ingreso (Ruiz et al., 2017).

De igual forma, resulta relevante el rol del docente como elemento clave en la adquisición de la competencia, sus prácticas deberán basarse en la socialización e interacción temprana con tareas grupales, permitiendo un ambiente de confianza y respeto mutuo entre los estudiantes (Palomo, 1989); por lo que, da a lugar a que los futuros profesionales elaboren respuestas lógicas a sus acciones en el escenario de la atención en salud (Pérez-García, 2018); es por ello que, debe ser un guía para el desarrollo de la conciencia moral y surge la necesidad de educar al docente, porque en el aula de clases esté expresa su acumulo de experiencias, lo que es como individuo y profesional. Otra propuesta que se ha expresado para dar solución a esta problemática, es realizando modificaciones al currículo aunque la bioética está en el plan de estudio, la asignatura no deja de ser algo yuxtapuesto en la formación del profesional (González et al., 2009); por lo que, se ha propuesto el diseño de currículos integrales (El Tarhouny et al., 2017).

Desde otro enfoque, se propone la transformación en los planes de estudio, haciendo énfasis al número de horas que declaraban

en los cursos relacionados sobre la bioética, estas son escasas con referencia a la totalidad de asignaturas disciplinares (Cajé, et al., 2018). Otros consideraron abordar el currículo a través de un programa humanístico considerando que, el problema radica en la falta de reconocimiento al otro como persona; por lo cual, plantea la inclusión de cursos como: filosofía, antropología, ética y bioética a modo de estrategia y a través de currículos transversales (Millás, 2019) (Esquerda et al., 2019).

Siendo conocedores de la necesidad de la bioética en el profesional de la salud, se han dirigido investigaciones a la construcción de prácticas pedagógicas innovadoras. Una de las estrategias utilizada para forjar la bioética en los estudiantes, es la discusión en grupos pequeños. En Estados Unidos se consideró la auto-reflexión sobre los dilemas éticos, la estrategia promueve la participación activa de los estudiantes en las discusiones fundadas en el aula de clase en temas éticos y de profesionalismo, y que los conceptos se aplicaran a situaciones controvertidas (Horton et al., 2014). Otra metodología a utilizar es el cine, con el fin de generar empatía en los participantes incitando a la reflexión entre pares (Moretoa et al., 2018).

A partir de lo analizado, la estrategia más usada es la casuística en el desarrollo de la temática, aunque se tengan acuerdos internacionales que orientan la praxis de los profesionales de la salud, no se pueden generalizar como el mejor modelo para orientar este tipo de cursos; la razón, es que los dilemas éticos-morales se captarían por la intuición y resultaría casi imposible considerar la interculturalidad del sujeto (Cortina, 1996). A pesar de lo expuesto, conviene subrayar los hallazgos de Souzaa & Vaswanib (2020) indentificaron que, en la educación en bioética se siguen

realizando las discusiones basadas en casos, omitiendo los argumentos planteados que han demostrado sus desventajas.

La implementación de las estrategias, no han tenido el resultado esperado se conjetura que, no se ha podido dar el religaje de la bioética en el proceso de enseñanza-aprendizaje; la razón, se fundamenta en la “enseñanza”, desconociendo los valores y principios éticos de los estudiantes. Estas investigaciones nos evocan a que, se debe tener en cuenta los principios propuestos por la complejidad, construyendo redes de colaboración para la comprensión del mundo desde la visión compleja.

A partir de la propuesta, se ha construido una estrategia didáctica emergente, Osorio (2010) elabora el seminario Alemán Latinoamericano con el objetivo de desarrollar el aprendizaje bio-cultural; postura que, es complementada por Cantú (2015) considerando a la bioética el punto de partida hacia la transformación social, el fortalecimiento de la identidad cultural y los valores humanos.

Finalmente, la manera apresurada en que la tecnología se ha extendido al campo de la medicina y el colapso del sistema de salud, la formación en bioética ha sido un problema de análisis para los investigadores. A partir de lo mencionado, se demuestra la necesidad de seguir buscando una estrategia de religación de la bioética en el quehacer del profesional de la salud. El currículo como dinamizador del procesos de enseñanza-aprendizaje, puede ser esa herramienta, a través de currículos transdisciplinarios, que construyan entretejidos entre las disciplinas y así humanizar los servicios de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cajé, L., Silva, E., Marta, R., Santa, D., & Nascimento, C. (2018). Thanatology teaching in undergraduate nursing programs. *Revista Baiana de Enfermagem*, 32, 1-11. <https://doi.org/10.18471/rbe.v32.20888>
- Cantú, P. (2015). Bioética y educación superior en México. *Acta Bioethica*, 21(1), 45-52.
- Cortina, A. (1996). El estatuto de la ética aplicada. Hermenéutica crítica de las actividades humanas. *ISEGORÍA*, 13, 119-134. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-26443-7\\_20](https://doi.org/10.1007/978-3-030-26443-7_20)
- El Tarhouny, S., Mansour, T., Wassif, G., & Desouky, M. (2017). Teaching bioethics for undergraduate medical students. *Biomedical Research*, 28(22), 9840-9844.
- Esquerda, M., Pifarré, J., Roig, H., Busquets, E., Yuguero, O., & Viñas, J. (2019). Evaluando la enseñanza de la bioética: formando «médicos virtuosos» o solamente médicos con habilidades éticas prácticas. *Atención Primaria*, 51(2), 99-104.
- Freire, P. (1970). *Pedagogía del Oprimido*. Siglo XXI.
- Garrafa, V. y Azambuja, L. (2009). Epistemología de la bioética enfoque latinoamericano. *Revista Colombiana de Bioética*, 4(1), 73-92.
- González, P., Serrano, M., Pastushenko, J., y Altisent, R. (2009). ¿Cómo enseñar bioética en el pregrado? Reflexiones sobre experiencias docentes. *Atención Primaria*, 41(2), 103-108. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2008.06.003>
- Herrera, J., García, R., & Herrera, K. (2016). La encrucijada bioética del sistema de salud colombiano: entre el libre mercado y la regulación estatal. *Revista de Bioética y Derecho*, 36, 67-84.

- Horton, E., Morin, A., Pervanas, H., Mukherjee, S. M., & Belliveau, P. (2014). A Novel Structured Format for Engaging Pharmacy Students in Bioethics Discussions. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 78(9), 171-177.
- Kohlberg, L. (1982). Estadios morales y moralización. El enfoque cognitivo-evolutivo. *Infancia y Aprendizaje*, 5(18), 33-51. <https://doi.org/10.1080/02103702.1982.10821935>
- Millás, J. (2019). Ética y Bioética en el pregrado de medicina: Una propuesta. *Rev Peruana de Medicina Experimental de Salud Pública*, 36(1), 93-100.
- Moretoa, G., González, P., & Piñero, A. (2018). Reflexiones sobre la deshumanización de la educación médica: empatía, emociones y posibles recursos pedagógicos para la educación afectiva del estudiante de medicina. *Educación Médica*, 19(3), 172-177.
- Morin, E. (2004). *El Método VI. La ética*. Cátedra.
- Morin, E. (2001). *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. Seix Berral.
- Naciones Unidas/CEPAL. (2016). *Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe. Publicación de las Naciones Unidas* <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- OPS, & OMS. (2018). *62a Sesión del comité ejecutivo informe final*. <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/49478/CE162-FR-s.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Osorio, S. (2008). *Bioética y pensamiento complejo: un puente en construcción*. Universidad Militar Nueva Granada: Publicaciones y comunicaciones.

- Osorio, S. (2008a). Bioética global y pensamiento complejo. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 8(2), 106-113.
- Osorio, S. (2010). *Pensar desde la educación superior. Una reflexión transdisciplinar*. UMNG-Alvi impresores.
- Outomuro, D., y Actis, A. (2013). Estimación del tiempo de consulta ambulatoria en clínica médica. *Revista Médica de Chile*, 141, 361-366.
- Palomo, A. (1989). Laurence Kohlberg: teoría y práctica del desarrollo moral en la escuela. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 4(4), 79-90.
- Pérez-García, R. (2018). La competencia en bioética: eje fundamental en la formación de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. *Educación Médica*, 19(4), 235-240. <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2017.01.004>
- Potter, V. R. (1988). *Global bioethics: building on the Leopold legacy*. ST UNIV PR.
- Potter, V. R. (1970). Bioethics, the science of survival. *Perspectives in biology and medicine*, 14(1), 127-153.
- Potter, V. R. (1971). *Bioethics. Bridge to the Future*. Prentice-Hall Pub.
- Ruiz, R., Caballero, F., García, C., & Monge, D. (2017). Sensibilidad de los alumnos admitidos en una facultad de medicina en aspectos relacionales, organizativos y éticos de la práctica clínica. *Educación Médica*, 18(1), 30-36. <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2016.05.004>
- Souzaa, A., & Vaswanib, V. (2020). Diversity in approach to teaching and assessing ethics education for medical undergraduates: A scoping review. *Annals of Medicine and Surgery*, 56, 178-185. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2020.06.028>

UNESCO. (2017). *Programa de enseñanza de la ética*. <http://www.unesco.org/new/es/social-and-human-sciences/themes/bioethics/ethics-education-programme/>

Zaror, C., Muñoz, P., Espinoza, G., Vergara, C., y Valdés, P. (2014). Enseñanza de la bioética en el currículo de las carreras de odontología desde la perspectiva de los estudiantes. *Acta Bioethica*, 20(1), 135-142.

**Cómo citar este capítulo:**

Barrios Barreto, M. C. y Palacio Durán (2021). La educación bioética en los profesionales de salud. En: H. E., Correa Álvarez, M., Ortiz Padilla, D. Santamaría Gamboa y Y. C. Villadiego (Comp.) *Futuros de la educación en contextos de incertidumbres: construcciones desde las nuevas humanidades*. (pp.325-339) Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.