



ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

WEBINAR

Importancia de la Bioética en la Pandemia



**No
bajemos
la guardia**

IMPORTANCIA DE LA BIOÉTICA EN PANDEMIA

**Las prioridades en la atención
cuando los recursos son escasos**

Dr. Juan Pablo Beca I.

- **Problemas éticos en pandemia**
- **Prioridades**
 - Prevención
 - Investigación
 - Tratamiento y cuidado de pacientes
- **Aprendizaje**

PROBLEMAS ÉTICOS EN PANDEMIA

- Covid como enfermedad grave
- Muerte en aislamiento
- Comunicación social – transparencia
- Poblaciones más vulnerables: pobres, migrantes
- Presión y desconfianza
- Confinamiento
- Aislamiento de contactos
- Cambio social y económico
- Cambio educacional
- Personal sanitario: riesgos, agotamiento
- *Recursos limitados*
- *Necesidad de priorizar*

PRIORIDADES

Prevención:

- Protección personal
- Vacunación
- Trazar contactos
- Aislamiento
- Cuarentenas, movilidad

Investigación

- Deber de investigar
- Trials adaptativos
- Revisiones éticas
- Publicaciones

Prioridades en tratamiento y cuidado de pacientes

- Asignación de recursos son decisiones políticas muy complejas
- PANDEMIA y CATÁSTROFES requieren conducción política
- AET en pandemia exige conciliar criterios clínicos ante cada paciente con criterios de Salud Poblacional
- Los recursos son siempre limitados
- En pandemia: necesidad de aumentar recursos, camas, ventiladores, recursos humanos
- Uso razonable de lo existente y disponible
- Pensar en “mi paciente” y a la vez en “todos los pacientes”

Prioridad clínica

- Por orden de llegada
- Por criterios de recuperabilidad: triage
- Por criterios clínicos de proporcionalidad terapéutica

- Adecuación (limitación) de tratamientos son decisiones caso a caso, tomadas por agentes diversos
- Necesitan fundamentos clínicos y éticos buscando el mayor BIEN del enfermo
- Para asignar recursos públicos se necesita respetar Justicia y Equidad buscando el BIEN COMUN
- Principios Bioéticos requieren armonía y jerarquía
 - **No Maleficencia**
 - **Justicia**
 - **Beneficencia**
 - **Autonomía**

Para decisiones en paciente crítico:

- Cuánto tratamiento requiere mi paciente ?
- Cuán recuperable es ?
- Si ingresó a UCI, ¿hay que hacer TODO?
- Se hace necesario “saber PARAR”
- Adecuar Esfuerzo Terapéutico (AET)
- Escenario de Pandemia y presiones sociales

TRATAMIENTO PROPORCIONADO

- Equilibrio entre los medios diagnósticos o terapéuticos, el resultado esperado y la condición del paciente y su entorno
- Incluye: conocimiento médico, disponibilidad, costo económico, pronóstico, voluntad del paciente, costo emocional

BENEFICENCIA

Los tratamientos posibles, pero con muy bajas expectativas de beneficio, y con alta probabilidad de prolongar sufrimiento y síntomas, problemas familiares y altos costos

No son obligatorios

Fundamentos de AET/LET

- Evitar daño y sufrimiento
- Uso racional de recursos
- Futilidad
- Proporcionalidad
- Favorecer muerte en paz
- Por petición del paciente

**NO MALEFICENCIA
JUSTICIA**

BENEFICENCIA

AUTONOMIA

- En Pandemia y catástrofes el criterio clínico exige decisiones urgentes de AET conjugando el BIEN DEL PACIENTE con el BIEN COMUN
- Resulta difícil, impopular y adquiere connotaciones políticas
- Necesidad de TRIAGE con criterios objetivos
- Propuesta de Triage para Chile en Pandemia COVID
- Aumento de recursos responde a necesidad y cumple rol de mediación

- La actual pandemia por COVID-19 tiene la posibilidad de sobrepasar la capacidad de hospitales y de unidades de cuidados intensivos en nuestros países.
- Por lo tanto, las autoridades locales tienen la obligación ética de estar preparadas mediante la implementación de medidas tendientes a evitar una situación de racionamiento de recursos sanitarios escasos,
- a través de la definición de criterios éticamente aceptables y socialmente legítimos para la asignación de estos recursos.

Una propuesta de escala para TRIAGE

| | | puntaje |
|--|---|---------|
| Escala Fragilidad asignar puntos según nivel. 1 al 9 (ver tabla anexa) | nivel 1 a 3 | 0 |
| | nivel 4 | 5 |
| | nivel 5 al 7 | 10 |
| Edad | >79 años | 4 |
| | 70-79 años | 2 |
| | <70 años | 0 |
| Comorbilidad | epoc-enfisea-enfer. Pulm. Difusa-fibrosis pulmonar | 5 |
| | miocardiopatías | 4 |
| | oncológico en qt | 4 |
| | enfermedad arterial oclusiva | 4 |
| | enferm autoinmune en tto inmunosupresor trasplantado | 2 4 |
| Patología crónica en fase avanzada | insu. respiratoria O2 domiciliario | 10 |
| | insuf. Cardíaca CF III-IV | |
| | cirrosis con hipertensión portal | |
| | insuficiencia renal IV | |
| | cancer estadio III-IV | |
| Obesidad | imc >40 | 4 |
| Diabetes | Sin daño órganos | 1 |
| | Con daño órganos | 4 |
| Hipertensión arterial | | 1 |
| TOTAL | | |

| | | |
|---|--|--|
| 1 | | ROBUSTO: SE EJERCITA NO TIENE ENFERMEDADES |
| 2 | | SEDENTARIO/ SIN ENFERMEDADES |
| 3 | | ENFERMEDADES CRONICAS COMPENSADAS/ SEDENTARIO SIN DEPENDENCIA |
| 4 | | VULNERABLE: SINTOMAS LIMITAN FUNCIONALIDAD/ SEDENTARIO SIN DEPENDENCIA/ ENLENTECIDO |
| 5 | | FRAGILIDAD LEVE: DEPENDE EN ALGUNAS AIVD/ VIDA INTRADOMICILIARIA/ MANTIENE ABVD |
| 6 | | FRAGILIDAD MODERADA: DEPENDE AIVD/ VIDA INTRADOMICILIARIA/ DEPENDE EN ALGUNA ABVD |
| 7 | | FRAGILIDAD SEVERA: COMPLETAMENTE DEPENDIENTE EN TODAS LAS AIVD/ ENFERMO TERMINAL/ DEMENCIA AVANZADA |

*ABVD: ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA
AIVD: ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

Actividades Básicas de la vida diaria (ABVD)

- Comer
- Vestirse
- Bañarse
- Usar el WC
- Arreglarse (lavado dientes, peinarse)
- Continencia de esfínter (independiente v/s uso de pañal)
- Paso de cama a un sillón
- Caminar
- Subir escalas

Actividades Instrumentales de la vida diaria (AIVD)

- Comprar
- Tomar medicamentos
- Usar teléfono
- Manejar su dinero
- Usar transporte público
- Preparar alimentos
- Hacer aseo
- Lavar su ropa

| Puntaje | Lugar de manejo | Conducta límite sugerida |
|-------------|-------------------|---|
| 0-5 puntos | UCI | Soporte Ventilatorio Invasivo |
| 6-11 puntos | Intermedio | Soporte Ventilatorio No Invasivo |
| ≥12 puntos | Médico quirúrgico | Oxigenoterapia, Sedoanalgesia de requerir |

- Los criterios, guías o tablas de triage, más que seleccionar fríamente ayudan a
 - Decidir lo mejor para cada paciente
 - Disminuir stress de quienes deciden
 - Racionalizar el uso recursos y así salvar más vidas y más años de vida útil

Principios de ética clínica

Beneficencia (individual)

No-maleficencia (individual)

Proporcionalidad

Respeto por las personas (autonomía)

No-abandono

Privacidad y Confidencialidad

| Principios de ética clínica | Principios de ética de salud pública |
|---|---|
| <p data-bbox="639 525 1123 568">Beneficencia (individual)</p> <p data-bbox="639 644 1192 686">No-maleficencia (individual)</p> <p data-bbox="639 762 975 805">Proporcionalidad</p> <p data-bbox="639 881 1386 923">Respeto por las personas (autonomía)</p> <p data-bbox="639 999 907 1042">No-abandono</p> <p data-bbox="639 1118 1217 1160">Privacidad y Confidencialidad</p> | <p data-bbox="1546 515 1951 558">Beneficencia (social)</p> <p data-bbox="1546 634 2020 676">No-maleficencia (social)</p> <p data-bbox="1546 752 1893 795">Justicia y Equidad</p> <p data-bbox="1546 871 2252 913">Legitimidad pública y Transparencia</p> <p data-bbox="1546 989 2071 1032">Solidaridad y Reciprocidad</p> <p data-bbox="1546 1108 1870 1150">Responsabilidad</p> |

Yuval Noah Harari:

“... esta crisis ha sido un notable éxito científico y un masivo fracaso político ...

... la principal amenaza revelada por el Covid-19 es la fragilidad del orden internacional”

Necesidad de solucionar y de decidir

- Cómo no postergar a los más pobres
- No postergar a quienes viven en lugares alejados
- Aumentar número de camas para paciente crítico
- Aumentar disponibilidad de ventilación mecánica
- Capacidad de traslado de pacientes
- Proteger al staff
- Aumentar staff profesional
- No postergar a pacientes No-Covid
- **DISPONER DE VACUNAS PARA TODOS**

APRENDIZAJE

- Se aprende de la experiencia
- Pero sólo si se reflexiona críticamente
- Las experiencias de la pandemia nos permiten aprender mucho en
 - Prevención
 - Investigación
 - Cuidado y tratamiento
 - Uso justo de recursos
 - Ser más solidarios como personas
 - Ser más solidarios como países



**LA PANDEMIA SERÁ MAESTRA SI TODOS NOS
PROPONEMOS SER SUS DISCIPULOS**

Muchas gracias