

La Bioética y la Salud Pública

VIII Jornadas Provinciales de Bioética

Ciudad de Córdoba, 16 de Agosto de 2018

Prof. Dr. Gabriel Acevedo

Profesor Titular Medicina Preventiva y Social - FCM – UNC

Secretario de Salud - Municipalidad de Córdoba

El campo de la Bioética y la Salud Pública

- En los últimos años, se ha ampliado el alcance del análisis ético en la atención sanitaria con objeto de centrarse de forma más directa en las cuestiones de salud pública.
- La Agenda de Salud para las Américas (2008-2017) de OPS/OMS resaltó: “La bioética tiene que difundirse y aplicarse más para resguardar la calidad de la investigación y el respeto a la dignidad de las personas, salvaguardar la diversidad cultural y la aplicación de los conocimientos en salud, **así como su aplicación en la toma de decisiones en salud pública.**”

Relaciones entre la Bioética y Salud Pública

Mucho en común ... sin embargo hay algunas diferencias sustantivas:

- Poblaciones no son sólo “muchos pacientes”
- No basta con extrapolar la relación médico-paciente

Ética global

Ética de la Salud Pública

Ética de los Sistemas y Servicios de Salud

Bioética Clínica

Objetivos básicos de la Salud Pública

Hacer efectivo el Derecho a la Salud para toda la población



Mejorar la Salud de la población



Brindar servicios integrales con equidad, oportunidad y la mayor calidad posible



Objetivos de la Salud Pública que pueden generar controversias entre sí

- ✓ Garantizar el ejercicio del derecho a la Salud:
 - ✓ Derecho a servicios específicos / Igualdad oportunidades
- ✓ Mejorar la Salud de la población:
 - ✓ Extender cobertura / Aumentar prestaciones
- ✓ Asegurar el acceso a los servicios:
 - ✓ Reducir inequidades / Incrementar calidad

El Derecho a la Salud

- El **Estado debe crear condiciones** para que la población pueda tener buena salud y garantizar, en forma equitativa, el acceso a los servicios.

El derecho a la salud NO implica el derecho a un servicio específico.

- El individuo tiene derecho a un servicio específico, **siempre que los recursos de su sociedad permiten** incorporarlo a un sistema que respete la igualdad de oportunidades.

El Derecho a la Salud: las responsabilidades individuales y colectivas

- Como ciudadanos tenemos responsabilidades y deberes con nuestra salud y la de la comunidad:
 - Proteger el medio ambiente
 - Contribuir a la financiación de los servicios de salud
 - Adoptar estilos de vida que no comprometan el bienestar de los otros y no aumenten innecesariamente los costos de su atención.

Mejorar la Salud de la población

- **¿Expansión de la cobertura poblacional o de la cobertura prestacional?**
 - ¿Debemos primero cubrir a más personas o aumentar las prestaciones?
 - ¿A qué población priorizamos?
 - ¿Qué prestaciones agregamos primero?

Asegurar el acceso a los servicios:

- ¿Priorizar servicios con la mayor equidad (más a quienes más necesitan) o la mayor calidad posible a quienes acceden?



Desacuerdo ético razonable: entre alternativas éticamente aceptables

Estas decisiones deben asumirse en un contexto signado por:

- El crecimiento de las demandas de atención (cambios demográficos, epidemiológicos y sociales)
- La vertiginosa innovación tecnológica
- Los recursos limitados.

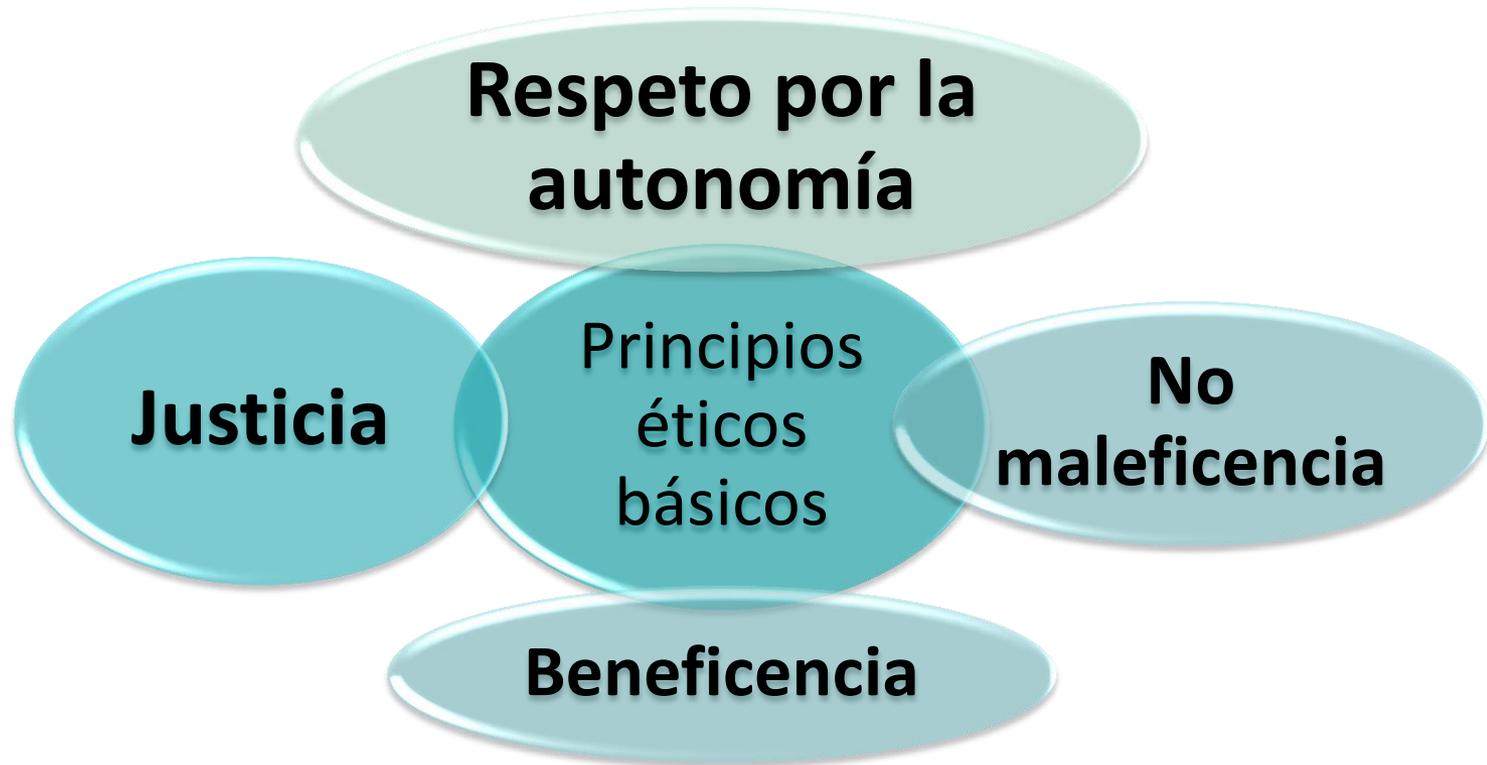


Las decisiones en Salud Pública son cada vez más complejas

¿Por qué desarrollar la Ética en el ámbito de la Salud Pública y los servicios de salud ?

- Hay controversias que no siempre pueden resolverse con el conocimiento científico (evidencia), la legislación (derechos), o el análisis costo-efectividad.
- Necesitan ser debatidas y analizadas desde la **perspectiva ética**

Los principios Éticos básicos y su relación con la Salud Pública



Ética en Salud Pública, dilemas y decisiones

- ¿Cómo conciliar los intereses individuales con la protección del bien común?
- ¿Qué nivel de intervención del Estado está justificado?
- ¿Cuál es el nivel aceptable de la relación entre riesgos y beneficios en Salud Pública?



Ética en Salud Pública, dilemas y decisiones

- ¿Cómo asignar prioridades con recursos limitados?
- ¿Cómo lograr la participación del público en la toma de decisiones?



Algunos problemas en debate ético

- Obesidad
- Tabaquismo y alcohol
- Vacunas / antivacunas
- Tests genéticos
- Tests de Infecciones de Transmisión Sexual (VIH/SIDA)
- Detección sistemáticas de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
- Enfermedades Transmisibles (Zika) / Pandemias
- Tratamientos en el final de la vida
- Emergencias sanitarias

Áreas que requieren la aplicación de la Ética de la Salud Pública



Debate ético sobre acciones de *Promoción de la Salud*

- La creciente frecuencia de enfermedades no transmisibles, entre ellas las asociadas a **conductas de riesgos para la salud** como: tabaquismo, consumo de alimentos con escaso valor nutritivo, etc.
- Plantean la cuestión de cuándo y bajo qué condiciones están justificadas las **intervenciones de las autoridades sanitarias** que limitan la autonomía (decisiones personales).

Alimentos con escaso o nulo valor nutricional

- Entran en juego diferentes puntos de vista y conflictos entre consumidores, fabricantes, medios de comunicación, investigadores, responsables de salud pública, sistema de justicia
- Políticas e intervenciones:
 - Normativas (protección de consumidores y grupos vulnerables, protección a libertad de comercio, competencia justa)
 - Educación y información



por Ary Garbovetzky
El azúcar y la Justicia, una relación pegajosa

24 de junio • azúcar



por Tomás Vázquez
Azúcar: piden concientizar con algo más que la suba de precios

Prevención y Vigilancia: elecciones individuales / bienestar común

- La aplicación de estrategias preventivas y de vigilancia para evitar o contener la propagación de enfermedades infecciosas generan debates éticos
- Ejemplos de ello son acciones de **alta externalidad** como la aplicación de Vacunas, medidas de restricción de la movilidad de personas ante el Zika.

DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA

Información para viajeros

Si viajás a zonas donde se presentaron casos de estas enfermedades:

- Aplícate repelente cada 3 horas.
- Usá ropa que te cubra todo el cuerpo.
- Utilizá tabletas o espirales en las habitaciones.
- Si estas embarazada NO es recomendable que viajes a zonas con transmisión de zika.
- El zika en caso de embarazo podría causar complicaciones en el desarrollo del bebé.



USÁ REPELENTE

ESPIRALES

AHUYENTA MOSQUITOS

USÁ PRESERVATIVOS

Vacunas / antivacunas

- Conflictos entre individuos o colectivos de la sociedad (movimientos antivacunas), conjunto de la población, investigadores, evidencia científica, responsables de salud pública, sistema de justicia

El origen del peligroso movimiento antivacunas



Luis Alfonso G3mez
6/27/15 5:20am - Archivar en: ANTIVACUNAS

82.51



¿C3mo es posible que uno de los avances cientificos m3s importantes de la historia, las vacunas, un avance que salva millones de vidas al a3o, sea rechazado por miles de padres? ¿Qu3 les lleva a poner en peligro a sus hijos y, de paso, al resto de poblaci3n? ¿Cu3l es el origen del movimiento antivacunas? El periodista y divulgador cientifico Luis Alfonso G3mez nos lo explica en este genial extracto de su nuevo libro "[El Peligro de creer](#)".

El movimiento antivacunaci3n tiene su origen en una investigaci3n del m3dico brit3nico [Andrew Wakefield](#) publicada en 1998 en la revista *The Lancet*. Tras examinar a doce ni3os autistas, 3l y sus colaboradores

LA NACION | CIENCIA/SALUD

Un increíble fraude m3dico, develado

Una investigaci3n periodistica dio a conocer los detalles del estudio que menta al decir que la vacuna triple viral causaba autismo

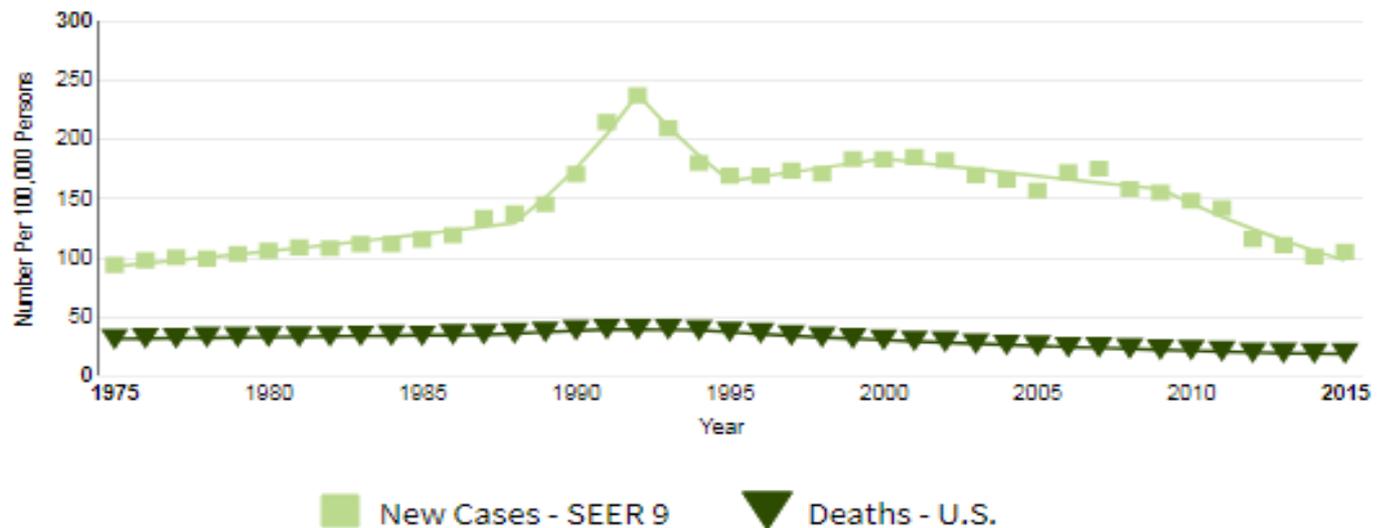
16 de enero de 2011



D3as despu3s de enfrentar a los medios en conferencia de prensa, para advertir que la vacuna triple viral pod3a causar un nuevo s3ndrome que combinaba autismo con una grave enfermedad gastrointestinal, el doctor Andrew Wakefield se reuni3 con colegas y accionistas para discutir un plan de negocios que inclu3a una vacuna "segura" para reemplazar la triple viral y un kit diagn3stico para detectar el nuevo s3ndrome.

Diagnóstico - Métodos de detección sistemática

- Detección precoz de Cáncer de Próstata y mortalidad en USA

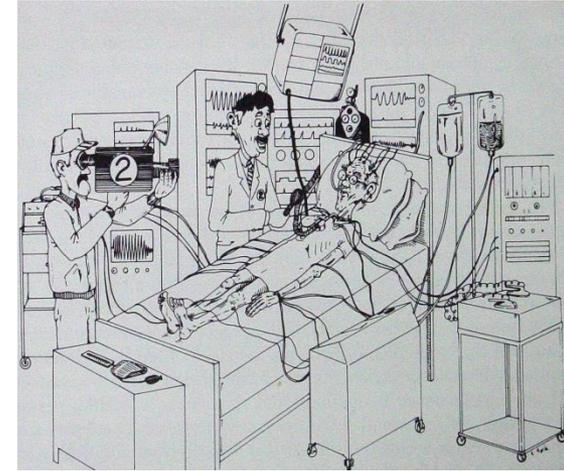


New cases come from SEER 9 Incidence. Deaths come from U.S. Mortality. 1975-2015, All Races, Males. Rates are Age-Adjusted. Modeled trend lines were calculated from the underlying rates using the [Joinpoint Trend Analysis Software](#).

Adecuación Terapéutica

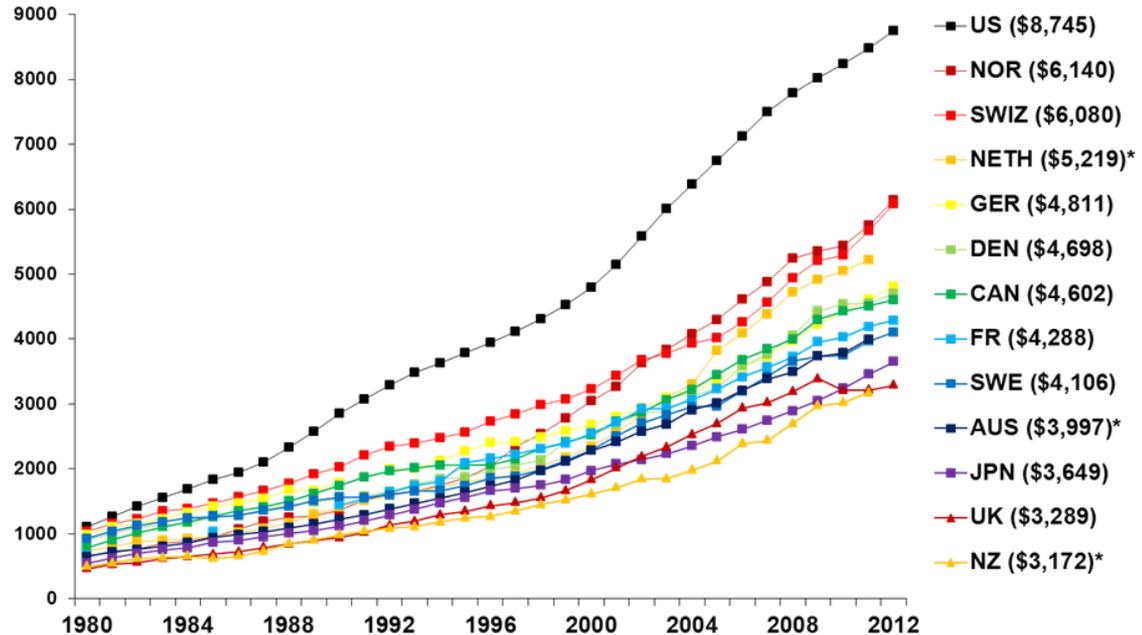
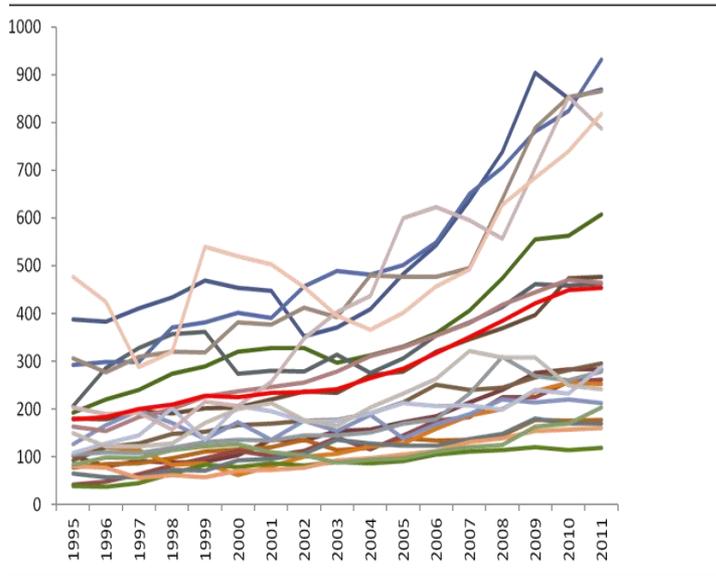
- ✓ Estudios muestran que **más del 11% del presupuesto de seguros de salud**, se gasta en los pacientes dentro de los últimos 30 días de vida.

Smits HL, Furletti M, Vladeck BC (2002). Palliative care: An opportunity for Medicare. New York: Mount Sinai School of Medicine, Institute for Medicare Practice



Ética en la gestión de los servicios de salud - Eficiencia

- Dado los recursos limitados y una necesidad creciente
- La **eficiencia** se convierte en una condición necesaria para la equidad y por lo tanto en un **imperativo ético**.



Se debe procurar brindar la mayor cantidad y calidad posible de servicios para el mayor número de personas.

Ahora... Ante controversias éticas razonables

- ¿Cómo decidir qué hacer (qué priorizar)?
- ¿Cómo evitar tomar decisiones arbitrarias?
- ¿Cómo integrar la ética en procesos de toma de decisión?

¿Cómo Priorizar los Servicios (Prevención, diagnóstico y tratamiento)?

Aplicar criterios éticos sustantivos:

1. **Maximización de beneficios (costo-efectividad):** Prioridad a lo que genera mayor suma de salud/bienestar en la población: menor costo por año de vida saludable.
2. **Justicia:** Basado en necesidad, prioridad a los que más necesitan.
3. **Contribución justa:** Contribución según capacidad de pagar, no según necesidad. Protección de riesgo financiero.
4. **Responsabilidad social:** Justificación pública de decisiones.

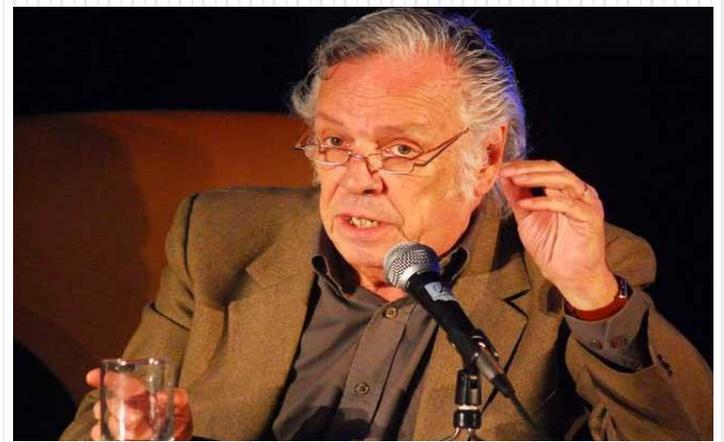
¿Qué No debiéramos Priorizar?

- Expandir la cobertura de prestaciones de prioridad media/baja antes de asegurar cobertura universal para prestaciones de alta prioridad
- Servicios muy costosos cuando los beneficios son muy pequeños comparados con servicios de bajo costo
- Expandir la cobertura para aquellos que están altamente cubiertos antes de hacerlo para quienes tienen pobre cobertura

Finalmente.. una política o intervención en salud pública es ética, cuando

- La intervención es efectiva
- Los beneficios superan los riesgos y daños (proporcionalidad);
- La intervención va a resultar en la menor cantidad posible efectos adversos;
- Las cargas y los beneficios se van a distribuir de manera equitativa, minimizando si es posible injusticias sociales anteriores.

Documento OPS OMS - Bioética: hacia la integración de la ética en el ámbito de la salud. Washington, D.C., EUA, 20 Septiembre del 2012



**Nuevamente
Muchas Gracias !!!!!**

Prof. Dr. Gabriel Esteban ACEVEDO
gabrieleacevedo@gmail.com
[@ge_acevedo](#)