



Investigación en bioética

En seres humanos

En vivientes no humanos

En el hábitat

II Seminario “Gestión del Conocimiento en Salud”
Secretaría Distrital de Salud

Jaime Escobar Triana M.D.

Director Departamento de Bioética

Noviembre de 2010

- Jonsen (The birth of Bioethics, 1998, Oxford) afirma que desde finales de 1960 surgió un nuevo campo interdisciplinario a través de conferencias, simposios y publicaciones que reunió académicos de diversas disciplinas como medicina, ley, filosofía y teología para discutir las desventajas, inconvenientes y daños de ciertos desarrollos científicos y médicos.
- Se produjo una amalgama de ideas, métodos y estructuras educativas que se convirtió en Bioética.
- La relación de los datos empíricos con la bioética ha sido distante, pero hay signos recientes de interés en diálogo entre los campos y es lo que se ha llamado “el giro empírico en la ética”.

Investigación en bioética

Inicialmente:

Teólogos, filósofos, jurídicos y médicos

- Ensayos teóricos

En los años 80s:

Médicos y científicos sociales

- Métodos empíricos de los científicos sociales y epidemiólogos clínicos

En los 90s:

Investigación multidisciplinaria

- Aspectos empíricos y teóricos

Métodos de investigación en ética clínica

P.A. Singer, E. Pellegrino, M. Siegler

Teórica

- **Filosofía** (ej: cómo se decidiría para establecer prioridades que sean legítimas y equitativas?)
- **Teología** (ej: Qué valores católicos deberían guiar las decisiones para fijar prioridades en los hospitales católicos?)
- **Derecho** (ej: qué prácticas podrían constituir discriminación en la fijación de prioridades en una autoridad de salud regional?)
- **Política** (ej: Qué política debería seguir el gobierno en el establecimiento de nuevas tecnologías médicas?)

Investigación teórica

- Emplea el razonamiento y la argumentación lógica basada en los procedimientos y los principios propios de las disciplinas correspondientes.
- Conceptos \longrightarrow argumentos coherentes \longrightarrow recomendaciones éticamente aceptables.


Investigaciones teóricas

a. Teológicas: Joseph Fletcher: Morals and medicine 1954

b. Filosóficas:

Nicolás Rescher: distribución de recursos médicos

varios: moral, problemas en medicina

- 
- Daniel Callahan y Willard Gaylin fundadores del Hasting Center
 - Tom Beachamp, S. Toulmin, Dan Clouser, B. Brody

La medicina salvó la vida de la ética (la bioética transformó la propia filosofía)

Modelos de justificación moral

1. **Deductivismo**: de arriba hacia abajo. teorías generales – principios – normas: ética aplicada (investigaciones teóricas)
2. **Inductivismo**: de abajo hacia arriba. De lo particular – razonamiento – se infieren normas y principios generales mas adecuados (investigación empírica)
3. **Coherentismo**: o de va y ven. De lo general a lo particular y viceversa. Equilibrio entre juicios particulares y principios generales. casos


Investigación interdisciplinaria

- **Multidisciplinaria:** los investigadores trabajan en paralelo o secuencialmente desde una base disciplinaria específica para enfocar un problema común.
- **Investigación en ciencias sociales.** Conductas, actitudes y valores de individuos y grupos humanos.

Perspectiva positivista: busca hechos y explica las causas de los fenómenos sociales (independientes de lo subjetivo)

Métodos cuantitativos

Perspectiva fenomenológica: “técnicas cualitativas”.
Observación participante, entrevistas, grupos de discusión.



Investigación interdisciplinaria: los investigadores trabajan juntos desde una base disciplinaria específica acerca de un problema común.

Investigación transdisciplinaria: los investigadores realizan un trabajo común usando un marco conceptual compartido utilizando al mismo tiempo teorías disciplinarias específicas, conceptos y abordajes acerca de un problema común.

Metáfora de Nissami (1995)

- “Las frutas pueden servirse solas (disciplinar), en una ensalada (multidisciplinar)
- o mezclarse en un batido (interdisciplinar);
- este batido puede usarse como la base para un nuevo postre (transdisciplinar)

Austin, E et al. From Interdisciplinary to Transdisciplinary Research: A Case Study. Qual Health Res. 2008; 18; 557

Principios éticos generales (CIOMS 2002)

Guían la preparación responsable de protocolos de investigación

1. Respeto por las personas

1. Respeto a la autonomía
2. Protección de las personas con autonomía disminuida

2. Beneficencia: maximizar el beneficio y minimizar el daño (no-maleficencia)

3. Justicia: justicia distributiva; distribución equitativa de cargas y beneficios al participar en investigaciones. Proteger los vulnerables.

- “Las indicaciones metodológicas se articulan a partir de una definición bioética: la bioética cubre un conjunto de investigaciones, de discursos y de prácticas, generalmente pluridisciplinarias y pluralistas, que tiene como objeto aclarar y, si es posible, resolver preguntas de tipo ético suscitadas por la investigación y desarrollo (I y D) biomédicos y biotecnológicos en el seno de las sociedades caracterizadas en diversos grados por ser individualistas, multiculturales y evolutivas”

Hottois, G. ¿Qué es la bioética? Vrin-U. El Bosque, 2007

Las disciplinas académicas hoy, son mosaicos de teorías con principios y métodos formulados de diversas maneras.

Cuando quienes las practican discuten acerca del estado de la teoría de su respectiva disciplina, contribuyen a la vitalidad de esa misma disciplina.

Esos argumentos fortalecen nuevas visiones al trabajo, abren nuevas rutas de exploración, y sugieren la necesidad de expandir las investigaciones empíricas.

Razones Históricas

La Bioética emerge a partir de:

- Ambivalencia hacia el progreso científico (fantasma de la bomba atómica); se crea movimiento de ciencia responsable.
- Proliferación exponencial de innovaciones tecnológicas en biotecnología, bioquímica molecular, farmacología.
- Debates sobre acceso equitativo a servicios de salud y reflexión ética sobre distribución equitativa de recursos escasos.
- Cambios sociales: entre ellos, la emancipación del paciente
- Falta de un marco interpretativo común de guías morales (posmodernidad): pluralismo moral.

Razones del cambio *Ética clínica*

- El estímulo para aumentar la investigación empírica en asuntos de bioética provino especialmente de epidemiólogos clínicos.
- La ética es practicada por clínicos a diferencia de ética aplicada que es practicada con frecuencia por no clínicos.
- La contextualización ha sido reclamada no sólo por la ética clínica sino por ética de situación, pragmatismo, éticas feministas, casuismo y narrativas.

Razones del cambio **Enfoques con base en evidencias** **(pruebas)**

- Movimiento relacionado con Medicina basada en la evidencia (MBE), según el cual las prácticas de atención en salud pueden mejorar mediante tomas de decisiones fundamentadas en evaluación cuidadosa de las mejores pruebas científicas posibles.
- Algunos autores han empleado la expresión Ética basada en la evidencia (EBE) como la necesidad de fundamentar las decisiones éticas en la mejor evidencia científica médica disponible o la necesidad de probar los argumentos éticos mediante investigación empírica.

Síntesis hasta el momento

- El giro empírico en la ética y la bioética es un interés común de sociólogos, psicólogos, investigadores en medicina y salud pública, epidemiólogos, economistas de la salud, médicos y eticistas que acogen un enfoque empírico para los asuntos bioéticos.
- Al inicio la participación de filósofos y teólogos modeló la disciplina de acuerdo con estas tradiciones; pero hay aumento de la investigación empírica en bioética. Hay que recordar que las dificultades persisten; que la brecha no se cerrará ni es deseable que se cierre.
- El mayor conocimiento y la colaboración intensa pueden conectar los campos.



MUCHAS GRACIAS

Jaime Escobar Triana M.D.

Noviembre 2010