

Capítulo 4

DILEMAS Y DECISIONES ÉTICAS EN ENFERMERÍA

DOI: 10.25100/peu.907.cap4

 *María Ximena López Hurtado*

maxilopez43@gmail.com

Introducción

Es de todos conocido que las condiciones actuales de los ambientes de trabajo de desempeño del profesional de Enfermería le implican dilemas éticos para la realización y cumplimiento de las múltiples tareas y le exigen de manera permanente la toma de decisiones con sentido ético.

El enfermero está inmerso en la ejecución de tareas complejas en los diferentes roles asumidos. En las prácticas clínicas se enfrenta diariamente a experiencias dolorosas como el sufrimiento de las personas, la muerte —incluso aquellas evitables—, la atención de personas en estado crítico o paliativo, que hace que se produzca mayor desesperanza, se generen angustias, temores y desgaste emocional, situaciones que le producen, de manera continua, dilemas y le exigen tomar decisiones para cumplir cabalmente todas las responsabilidades.

La tensión y los conflictos inherentes, la exigencia de la disciplina al personal a cargo, el déficit de materiales, equipos y diferentes dispositivos esenciales para el cuidado, las presiones de tiempo, el exceso de trabajo administrativo, el descenso en la valoración social de la profesión de Enfermería, la pérdida de control y autonomía sobre el trabajo y la falta de apoyo entre los colegas, son otras condiciones generadoras de conflicto en el ejercicio profesional del enfermero, que hacen más compleja la toma de decisiones en la relación enfermero-sujeto de cuidado.

Este contexto y estas condiciones son fuente permanente de dilemas éticos y de toma sistemática de decisiones en la ejecución de las acciones de cuidado integral, donde el enfermero debe encontrar en un primer momento en sus vivencias y aprendizajes personales y laborales, diferentes formas o maneras de abordar las situaciones cotidianas y contingencias fundamentadas en un profundo sentido ético.

Diferentes autores conceptualizan los dilemas y decisiones éticas en el ejercicio del profesional de Enfermería relevando su importancia, fundamentados en el conocimiento personal del enfermero.

Dilemas éticos en Enfermería: ¿qué son?

La dimensión ética, inherente al ejercicio de cuidado de enfermería, incluye decidir sobre los dilemas que se presentan y, para su resolución, debe considerarse un consenso, un debate y una reflexión que apunte a cumplir los principios éticos de la profesión, cuyo fin es el ser humano en su dignidad como persona¹.

¿Qué son los dilemas éticos? Son conflictos entre dos o más principios éticos con alternativas insatisfactorias, sin existir una decisión correcta². Son problemas o cuestiones éticas sin solución aparente, que deben ser resueltos a la luz de la deliberación, del análisis o negociación de las diferencias y puntos de vista éticos, para llegar a un consenso en la solución. Surgen cuando hay dos o más valores éticos en conflicto y el profesional se enfrenta a dos o más alternativas de actuación posible y válida. El problema resulta confuso, en su abordaje no se puede aplicar la lógica, el sentido común o la intuición para tomar una decisión y sus soluciones influyen de manera importante sobre los grupos humanos³.

El dilema ético apela al respeto de los principios éticos fundamentales⁴, y debe superar la intuición, esto favorece la toma de la decisión correcta; el enfermero tiene que pensar en la más correcta para las personas, desde la reflexión y el análisis, evaluándola desde los principios éticos, pero también desde los resultados de la acción y la responsabilidad moral frente a las consecuencias de la misma¹. Los principios son generales y los conflictos éticos son particulares.

En la práctica concurren situaciones, desde un conflicto de principios éticos, por ejemplo: beneficencia y autonomía; un conflicto de valores, por ejemplo: el valor de la vida y el respeto a los bienes del otro; conflicto de evidencias, por ejemplo: el deseo del paciente y lo que quieren los familiares; conflictos de ética personal y las obligaciones del rol profesional; conflicto entre ética y ley⁵.

En la actualidad la gestión de la seguridad del paciente concurre con la aparición de eventos adversos donde se identifican problemas técnicos, procesos no documentados, afares y otras circunstancias que afectan la calidad del cuidado de enfermería. En este sentido, el dilema se presenta cuando el profesional decide ocultarlo, no reportarlo.

Se plantean disyuntivas puestas en conjunto: lo decide en su autonomía enfrentado a la consecuencia del daño causado (no maleficencia). Lo importante es evaluar el daño, respetando la dignidad y la seguridad de la persona y la de los pacientes⁶.

Sin embargo, en un primer momento de reflexión para los abordajes de un dilema ético, el enfermero debe conocerse y cuidarse personalmente, encontrarse consigo mismo desde unas condiciones de conexión con su ser, de trascendencia permanente sobre su existencia y el servicio a través del hacer y brindar cuidados, lo que se convierte en una gran fortaleza y estrategia de afrontamiento para avanzar y lograr su visión y misión personal y profesional en el ejercicio de enfermería.

El conocimiento personal es un proceso dinámico que significa llegar a convertirse en un ser total y, así mismo, poder valorar al otro como un todo. Es la base de las expresiones de autenticidad, de ser genuino, lo que a su vez es esencial para una relación de cuidado con una meta de bienestar en mente. Es extensivo en tanto nos hace asequibles y nos permite comprender la experiencia del otro. Le da un significado compartido a la interacción.

Luego, al reunir toda la información relevante del caso, considerando la perspectiva del paciente, la familia, la institución y los aspectos sociales, examinando y determinando los propios valores ante la situación en conflicto, verbalizando el problema, considerando las posibles vías de actuación, negociando el resultado, que requiere confianza en el propio punto de vista y respeto y atención a todos los puntos de vista, para un consenso bioético que integre a cada una de las personas que participan en su resolución, para finalmente evaluar las decisiones y tomar acciones acertadas¹.

Decisiones éticas en Enfermería: ¿qué son?

La toma de decisiones es una realidad a la que se enfrenta el enfermero de manera cotidiana ante las diferentes situaciones de conflicto, de complejidad variada, algunas habituales otras difíciles o inesperadas, algunas complejas otras sin mayor dificultad, que le exigen madurez y preparación para tomar la decisión correcta, reconociéndose que la elección está influenciada por valores.

En la toma de una decisión ética se debe considerar primero qué pretende ser: ¿un medio o un fin?, y luego determinar qué existe de bueno o de malo en los medios y en el fin. La decisión no es ética si existe un mal mayor en el medio o en el fin². Una enfermera que necesita administrarle un medicamento a un paciente para tratarle una infección, puede tomar prestada la dosis de la reserva de otro paciente mientras se suministra de la farmacia, pero no estaría bien hacerlo si ella sabe que el medicamento no está disponible y que en la institución está desabastecido.

Garzón⁷ describe que la toma de decisiones éticas es un proceso y que no es un asunto fácil, pues cada situación es única, singular y particular, que exige un análisis propio y una reflexión crítica para manejar los dilemas éticos de manera pertinente; se conjugan la autonomía, la autodeterminación y la responsabilidad de las consecuencias fundamentadas en el principio de la dignidad de la persona y en sus derechos.

Basso-Musso¹ presenta seis pasos para el análisis de los casos que son considerados dilemas éticos:

1. La descripción de todos los hechos del caso, asegurándose de investigar, aunque no esté directamente presente en el caso, para que sea relevante para su solución.
2. La descripción de los valores (metas, intereses) de todas las partes involucradas en el caso: médicos, enfermeros, pacientes, familiares, personal del propio hospital y personas de la sociedad.
3. El conflicto principal de valores o cuál es el o los valores principales amenazados.
4. La determinación de las posibles medidas que podrían proteger el mayor número de valores en el caso.
5. El consenso en la elección de una forma de actuar.
6. La defensa de la decisión tomada, a partir de los valores que la fundamentan.

La gestión de enfermería en el cuidado asistencial integra varios componentes éticos, que enfrenta al enfermero consigo mismo, con la institución de salud, con sus colegas y con el entorno en general;

le exige un equilibrio permanente, formación, experiencia y habilidad para hacerse las preguntas y reflexiones éticas, para tomar las decisiones éticas correctas, buscando la mejor alternativa y hacer el razonamiento correcto, fundamentado en valores, principios y argumentos éticos.

Dilemas y decisiones éticas y el cuidado de Enfermería

La enfermería es un arte y si se pretende que sea un arte, requiere una devoción tan exclusiva, una preparación tan dura, como el trabajo de un pintor o un escultor, pero ¿cómo pueden compararse la tela muerta o el frío mármol con el tener que trabajar con el cuerpo vivo, el templo del espíritu de Dios? Es una de las bellas artes, casi diría la más bella de las bellas artes.

Florence Nightingale

En la provisión de cuidados de enfermería se reconoce la probable ocurrencia de eventos adversos, ante los cuales surgen dilemas y toma de decisiones para su resolución, asumiendo diferentes conductas por parte del profesional implicado, siendo la más frecuente la de no informar al paciente ni a las áreas de calidad sobre su ocurrencia, por temor a ser reprendido o despedido, a dañar la historia laboral, a perder el respeto de los colegas o porque considera que no merecen ser reportados⁸; esta actuación vulnera los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia, veracidad, solidaridad, lealtad y fidelidad, según la Ley 911 de 2004, capítulo I, Artículo 2⁹; daña la confianza en la relación enfermero-sujeto de cuidado, y sugiere que los intereses del primero prevalecen sobre los del segundo; se pueden considerar como un antecedente grave en el establecimiento de responsabilidad legal, ética o administrativa. Por el contrario, informar al paciente sobre el evento adverso sucedido, respeta los principios éticos antes enunciados⁴.

Los errores en el cuidado se pueden dar por la falla en el uso de tecnologías en salud; el deber de cuidado incluye entonces inspeccionar su estado y

mantenimiento previo a su empleo, seguir las instrucciones de uso y solamente con los propósitos previstos, notificar los daños, recibir entrenamiento en el uso de instrumentos de mayor complejidad y responder de forma oportuna a las alarmas de monitoreo¹⁰. Es un deber ético del enfermero notificar sobre las deficiencias que vulneren la seguridad de los pacientes, no solo por su deber de cuidado, sino por las responsabilidades éticas y legales en el caso del evento adverso prevenible.

Reflexiones finales

En Enfermería, cada situación y cada caso son diferentes y no es predecible determinar cuál es la decisión ética correcta. Se hace imprescindible fundamentar la toma de la alternativa, en el análisis cuidadoso de la información objetiva, pues siempre hay variables nuevas presentes en cada conflicto, sopesando cuál le dará el mejor resultado, como también considerar las consecuencias de la decisión.

Ante los dilemas éticos y su análisis, se requiere negociar las diferencias no solo del enfermero sino de los integrantes del equipo de salud, del paciente y de la familia, la incorporación de las ideas conflictivas y un esfuerzo por respetar las diferencias. Las habilidades de diálogo, capacidades para la comunicación y la actitud respetuosa frente a los demás, son elementos esenciales para la discusión, análisis y argumentación durante el proceso de toma de decisiones éticas⁷.

Para la adopción de decisiones acertadas de índole ética, el enfermero puede apoyarse en algún método, modelo o protocolo que le sirva de guía y lo conduzca al discernimiento moral, que garantice a los pacientes y a sus familiares que han sido tomadas tras la debida reflexión.

Finalmente, la toma de decisiones éticas permite revisar nuestros actos frente a los dilemas éticos enfrentados en el ejercicio profesional y fortalece la coherencia entre nuestra forma de pensar y de actuar.

Referencias

1. Basso-Musso, L. Enfermería y la resolución de los dilemas éticos. *Investigación y Educación en Enfermería* [Internet]. 2012 [citado 10 julio 2017]; 30(2):260-268. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105224306013>.
2. Marriner-Tomey, A. *Gestión y dirección de enfermería*. 8.^a ed. Barcelona: Elsevier Mosby; 2009.
3. Torres, R. *Glosario de Bioética*. Centro de estudios de Bioética. Facultad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba. La Habana: Publicaciones Acuario Centro; 2001, p. 29-31.
4. Gómez, AI y Espinosa, AF. Dilemas éticos frente a la seguridad del paciente. *Cuidar es pensar*. Aquichan [Internet]. 2006 [citado 10 julio 2017]; 6(1):54-67. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74160107>
5. Suárez, M, Téllez, E, Jasso, ME y Hernández, ME. La bioética y la praxis de la enfermería [Internet]. 2002 [citado 10 julio 2017]; 72 (1): 286-290. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/archi/ac-2002/acs021bc.pdf>
6. Villarreal, E y Visbal, G. Dilemas éticos. *Salud Uninorte* [Internet]. 2013 [citado 10 julio 2017]; 29(1):113-123. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81728689013>.
7. Garzón, N. Toma de decisiones éticas. En: *Sección de Publicaciones. Cátedra Manuel Ancizar ética y bioética*. Universidad Nacional de Colombia; 1.^a ed. Bogotá, p. 171-190. 2001.
8. Anonymous. How nurses perceive mistakes. *Nursing* 2004; 34(11): 34.
9. Ley 911 de 2004. Bogotá: Ministerio de Salud; 2004.
10. Rodríguez N y Herrera J. Iatrogenia relacionada con el acto de enfermería: diagnóstico en las unidades de cuidado intensivo de adultos. *Enfermera Actual*. *Enferm.* [Internet]. 2003 [citado 10 julio 2017]; 7(1): 8-14. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-71/enfermeria7104-iatrogenia/>