Conflictos éticos en contextos especiales

MÁSTER UNIVERSITARIO EN BIOÉTICA CLÍNICA (SEMIPRESENCIAL)

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO

Másteres Universitarios

Este documento puede utilizarse como documentación de referencia de esta asignatura para la solicitud de reconocimiento de créditos en otros estudios. Para su plena validez debe estar sellado por la Secretaría de Estudiantes UIMP.

DATOS GENERALES

Breve descripción

En la asignatura Conflictos éticos en contextos especiales se planteará un escenario en el que los avances en el campo de la medicina y la tecnología requieren un abordaje interdisciplinar, teniendo en cuenta la pluralidad de la sociedad y los valores de los distintos actores que conforman la relación clínica. Con este fin se analizarán los conflictos éticos que surgen en diversos contextos como los relativos a la elección-rechazo de tratamientos, aquellos derivados de la gestión sanitaria, los relativos al inicio de la vida, como la interrupción voluntaria del embarazo, la gestación por sustitución. También se analizarán los conflictos éticos en pacientes con problemas de salud mental, en pacientes pediátricos. Incluso en aquellas situaciones de urgencia/emergencia/ cuidados críticos. Al igual que los relativos a la discapacidad y la eugenesia.

Título asignatura

Conflictos éticos en contextos especiales

Código asignatura

102646

Curso académico

2025-26

Planes donde se imparte

MÁSTER UNIVERSITARIO EN BIOÉTICA CLÍNICA (A DISTANCIA)
MÁSTER UNIVERSITARIO EN BIOÉTICA CLÍNICA (SEMIPRESENCIAL)

Créditos ECTS

5

Carácter de la asignatura

OBLIGATORIA

Duración

Cuatrimestral

Idioma

Castellano

CONTENIDOS

Contenidos

Tema 1. Rechazo a las actuaciones médicas. El deber de no abandono. Solicitudes de tratamiento
Tema 2. Ética en la consulta médica. Las bajas médicas.
Tema 3. Ética de la gestión sanitaria.
Tema 4. Conflictos de interés en medicina.
Tema 5. Ética y sexualidad. Esterilización.
Tema 6. Interrupción Voluntaria del embarazo
Tema 7. Técnicas de reproducción humana asistida. Gestación por sustitución.
Tema 8. Diagnóstico prenatal.
Tema 9. Consejo genético.
Tema 10. Ética de la actividad preventiva. Las vacunas.
Tema 11. Pacientes pediátricos.
Tema 12. El paciente psiquiátrico.
Tema 13. Problemas éticos en urgencias y emergencias.
Tema 14. Problemas éticos en las enfermedades raras.
Tema 15. Ética y discapacidad.
Tema 16. Ética y eugenesia.
Tema 17. La curva de aprendizaje.

Diversos contextos como los relativos a la elección-rechazo de tratamientos, aquellos derivados de la gestión sanitaria, los relativos al inicio de la vida, como la interrupción voluntaria del embarazo, la gestación por sustitución. También se analizarán los conflictos éticos en pacientes con problemas de salud mental, en pacientes pediátricos. Incluso en aquellas situaciones de urgencia/emergencia/ cuidados críticos. Al igual que los relativos a la discapacidad y la eugenesia.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y DE FORMACIÓN

Generales

CB7 – Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
CB8 – Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios éticos a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CG7 – Incorporar a la deliberación bioética el diálogo intercultural y las diferentes cosmovisiones en torno a la ética.

Específicas

CE5 – Asimilar los principales elementos que constituyen la relación sanitaria, en especial la relación sanitarios-paciente, y los aspectos éticos que la caracterizan.

CE6 - Conocer y distinguir distintos escenarios de la práctica clínica en los que pueden presentarse conflictos éticos, disponiendo de elementos específicos de cada ámbito para su resolución.

CE7 - Realizar una valoración bioética del cuidado de las poblaciones vulnerables, incluida la atención a la discapacidad y a las minorías, y de los problemas éticos en la fase final de la vida.

CE8 - Identificar los conflictos entre valores que surgen en escenarios de aplicación de nuevas tecnologías biomédicas y en torno a la distribución de los recursos sanitarios.

PLAN DE APRENDIZAJE

Actividades formativas

AF1.- **Escenarios clínicos:** (40 horas - 0% presencialidad). Se construyen escenarios que representan casos clínicos conflictivos para que el alumno analice el problema y sus posibles soluciones.
AF2.- **Foros de discusión:** (23 horas - 0% presencialidad). El alumno debe trabajar un tema sugerido por el docente.
AF5.- **Tutorías**: (8 horas - 0% presencialidad). El alumno dispone de tutorías personalizadas con el profesorado para aclarar las dudas que surjan.
AF6.- **Trabajo autónomo del estudiante:** (60 horas - 0% presencialidad). El alumno debe estudiar la guía académica, así como la bibliografía complementaria que se adjunta.

Metodologías docentes

MD1.- **Casos-escenarios**: se exponen casos prácticos diseñados específicamente para el estudiante según una metodología integrada: case-based-learning, ecologicallearning y clínical presentation model.

MD2.- **Ética narrativa:** se utilizan medios audiovisuales y textos para la discusión de los temas fundamentales del programa docente, integrando la ética clínica con las humanidades, para entender en profundidad los problemas y argumentos expuestos.

MD3.- **Simulación**: el alumno presencia un escenario simulado para situarse en un contexto próximo a la realidad clínica. La simulación permite representar un escenario de forma controlada y combinar el aprendizaje basado en problemas con el aprendizaje basado en competencias. El escenario simulado ofrece la posibilidad de manipular la dinámica de un caso clínico para estimular el desarrollo de competencias. La simulación combina la presentación clínica del caso conflictivo (pre-briefing) con un momento deliberativo (debriefing) y convierte las vivencias del alumno (simulación) en un punto de partida para la construcción de competencias específicas.

MD4.- **Trabajo sobre textos científicos** (comentario de textos).

MD5.- **Trabajos individuales y en grupo.**

Resultados de aprendizaje

1. Ser capaz de identificar y resolver los principales problemas éticos en el final de la vida, en el inicio de la vida y durante la relación cínica.
2. Abordar la toma de decisiones de forma deliberativa e interdisciplinar, tanto en el paciente adulto como pediátrico.
3. Ser capaz de comunicarse adecuadamente con personas tanto expertas como no expertas en la materia, para que el proceso de deliberación sea correcto.
4. Abordar la toma de decisiones a partir de un proceso de comunicación participativo y eficaz.
5. Integrar la capacidad de resolver problemas éticos a la práctica asistencial, especialmente en

el final de la vida.
6. Abordar la toma de decisiones ética en distintos contextos de enfermedad, sufrimiento o incapacidad.
7. Saber evaluar cómo ha sido la toma de decisiones, para que en el futuro esta sea mejor.

SISTEMA DE EVALUACIÓN

Descripción del sistema de evaluación

S1: **Participación en foros de debate de la asignatura.** (30%-60%)

S2: **Escenarios clínicos.** (45%-90%)

PROFESORADO

Profesor responsable

Blanco Portillo, Antonio

Vicepresidente de la Comisión de Bioética de Castilla y León.

Presidente del Comité de Ética Asistencial del Complejo Hospitalario de León.

Profesorado

Gella Montero, Pablo

DOCTOR EN BIOCIENCIAS MOLECULARES.
PROFESOR AYUDANTE DOCTOR .
UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS.

Bandrés Moya, Fernando

Doctor en Medicina.
Catedrático de Medicina Legal - Director.
Universidad Complutense de Madrid.

Donoso Sanz, María de los Ángeles

DOCTOR EN MEDICINA
ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA. MÁSTER BIOÉTICA. COMITÉ ÉTICA DE INVESTIGACIÓN.
HOSPITAL RUBER INTERNACIONAL.

Pacheco Martínez, Pedro Antonio

Doctor en Medicina.
Médico Especialista en Cirugía General y Aparato Digestivo.
Hospital Universitario Infanta Elena.

Bonet de Luna, Concha

DOCTOR EN MEDICINA.
MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA.
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ.

Real de Asúa Cruzat, Diego

DOCTOR EN MEDICINA.
ESPECIALISTA DE MEDICINA INTERNA - PROFESOR ASOCIADO DE CIENCIAS DE LA SALUD.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA - UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.

López Wolf, Daniel

Doctor en Medicina.
Profesor Asociado de Medicina.
Universidad Rey Juan Carlos .

Herreros Ruiz Valdepeñas, Benjamín

DOCTOR EN MEDICINA.
PROFESOR TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL - DIRECTOR .
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID - INSTITUTO DE ÉTICA CLÍNICA FRANCISCO VALLÉS.

León Luis, Juan Antonio

Doctor en Medicina.
Profesor Titular Facultad de Medicina Obstetricia y Ginecología.

Universidad Complutense de Madrid .

Pinto Pastor, Pilar

DOCTOR EN MEDICINA.
PROFESORA ASOCIADA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA LEGAL .
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.

Martínez González, Carmen

Doctora en Medicina.
Médico Especialista en Pediatría.

Navío Acosta, Mercedes

Doctora en Medicina.
Profesora del Departamento de Medicina Legal, Psiquiatría y Patología.
Universidad Complutense de Madrid.

Velasco Sanz, Tamara Raquel

LICENCIADO EN ENFERMERÍA.
PROFESORA PERMANENTE LABORAL DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA.
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.

BIBLIOGRAFÍA Y ENLACES RELACIONADOS

Bibliografía

VV.AA. Máster en bioética clínica. Guía Académica XI. UIPM-FOM, Madrid, 2023.
Aizpurua P. Esparza MJ. Quimioterapia o cuidados paliativos en el paciente terminal. Preferencias de padres y profesionales. Evid Pediatr. 2012;8:13.
Alonso JM et al. Las posibilidades del Consejo Genético en Atención Primaria. Rev Clín Med Fam
2014; 7(2): 118-129.
Comité de Bioética de España. Informe del Comité de Bioética de España sobre el consejo genético prenatal.
. Rev
Clin Esp (Barc). 2019;219(2):90-95.
Altisent R. et al. Conflicto de interés en la profesión médica. Aten Primaria. 2019;51(8):506-511.
Asociación Española de Pediatría. Posicionamiento sobre una vacunación infantil responsable por
parte de los padres o tutores. 2015.
Ayuso C. et al. Ética en la investigación de las enfermedades raras. 2016. Ergon, Madrid.
Ballesteros M. Conflictos bioéticos en la relación sanitaria derivada de las bajas laborales. Rev Bio
y Der. 2016; 38:131-147.
Broekman ML. et al. Surgical innovation. The ethical agenda. Medicine. 2016; 95:25(e3790).
Carlson L. Research Ethics and Intellectual Disability. Broadening the Debates. Yale Journal of Biology and Medicine. 2013;86:303-314.
Casado MI. Suarez RM. Ética en la atención de emergencia. En busca de una preparación ética deliberada. Eidon. 2016; 45:2-17.
Chew M. et al. Medical journals and industry ties. BMJ 2014;349.
Chimonas S. et al. Physicians and Drug Representatives. Exploring the Dynamics of the Relationship. FMC. 2015;22(5):233-34.
Comité de Bioética de España. Cuestiones ético-legales del rechazo a las vacunas y propuestas para un debate necesario.
Comité de bioética de España. Informe sobre los aspectos éticos y jurídicos de la maternidad subrogada. 2017. Bilbao.
Cruz Piqueras M. et al. Reticencia vacunal. Análisis del discurso de madres y padres con rechazo
total o parcial a las vacunas. Gac Sanit. 2019;33(1):53-59.
Dane AC. et al. Talking Points. Womens Information Needs for Informed Decision-Making About Noninvasive Prenatal Testing for Down Syndrome. Journal of Genetic Counseling.2018;17.
de Castro Vila C. et al. Ética y acceso a datos clínicos desde los servicios de inspección y evaluación médicas. FMC. 2015;22(5):233-234.

de Jong A. de Wert GM. Prenatal screening, an ethical agenda for the near future. Bioethics. 2015;29(1):15:46-55.
Elbogen EB. et al. Competence to Complete Psychiatric Advance Directives. Law Hum Behav.2013; 31(3).
Ferrer P. Reflexiones éticas sobre las enfermedades raras y los medicamentos huérfanos. Bioètica & Debat. 2011;17(63):15-21.
Flodgren G. An overview of reviews evaluating the effectiveness of financial incentives in

changing healthcare professional behaviours and patient outcomes (Review). 2011.Cochrane Database of Systematic Reviews, 7:CD009255.
Fundació Víctor Grífols i Lucas. Subrogación uterina, análisis de la situación actual. 2012. Fundació Víctor Grífols i Lucas, Barcelona.
Garía-Salido A. et al. Estudio retrospectivo de pacientes derivados de cuidados intensivos pediatricos a cuidados paliativos. por qué y para qué. An Pediatr. 2018;88(1):3-11.
González de Paz L. Conflictos de intereses en investigación clínica en el área de atención primaria
de salud. Semergen. 2014;40(2):104-108.
Grupo de Ética y Buena Práctica Clínica de la SEF. Propuesta de bases generales para la regulación en España de la gestación por sustitución.
Healey P. Samanta J. When Does the Learning Curve of innovative interventions become questionable practice. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2008;36:253-257.
Herreros B. et al. Paciente conflictivo en urgencias. Definición, tipología y aspectos éticos. Revista Clínica Española 2010;210(8): 404-409.
J C , ’ y . BMJ 2014;348.
Jiménez R. et al. Bases éticas en Neonatología. Decisiones de tratamiento selectivo en recién nacidos. Normas básicas de actuación. AEP. 2008:519-521.
Kushner-Dávalos L. La fertilización in vitro, beneficios, riesgos y futuro. Rev Cient Cienc Med 2010; 13(2): 77-80.
Lafarge C. et al. Termination of pregnancy for fetal abnormality. A metaet y f w ’ experiences. Reproductive Health Matters 2014;22(44):191-201.
Le Morvan P. Stock B. Medical learning curves and the Kantian ideal. J Med Ethics 2005;31:513-518.
Ley 14 2006, de 26 de mayo, sobre técnicas de reproducción.
Ley orgánica 2 2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción del embarazo.
López M. et al. La simulación clínica como herramienta de aprendizaje. Cir May Amb 2013;18 (1):25-29.
Maestrea JM. Rudolph JW. Teorías y estilos de debriefing. EL método con buen juicio como herramienta de evalución formativa en salud. Rev Esp Cardiol. 2015;68(4):282-285.
Marfany G. Interrogantes y retos actuales de la edición genética. Rev Bio y Der. 2019; 47: 17-31.
Martínez C. et al. Bioética, pediatría y medicina basada en valores. An Pediatr Contin. 2011;9(6):397-402.
Martínez C. Gestación por sustitución. Reflexiones desde la perspectiva pediátrica. Rev Pediatr Aten Primaria 2017;19(75):203-206.
Palacios G. et al. Rechazo a las actuaciones médicas. Rev Clin Esp. 2014;214(7):389-395.
Paplick M. et al. Conflict of individual freedom and community health safety. Family Medicine & Primary Care Review 2018; 20(4): 389-395.
Perkins EA. Moran JA. Aging Adults With Intellectual Disabilities. JAMA.2010;304(1):91-92.
Planes A. Prescribir una baja, una función del médico de famila. FMC 2002;9(6):421-425.
Ramos S. Román B. Las voluntades anticipadas en pacientes con esquizofrenia. Un instrumento para potenciar la autonomía. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2014;34(121):21-35.

Reed AR. Berrier KL. A Qualitative Study of Factors Influencing Decision-Makingafter Prenatal Diagnosis of down Syndrome. J Genet Counsel (2017)26:814–828.
Sánchez M. et al. Reflexiones del Comité de Bioética de la AEP sobre el rechazo de tratamientos.
Anales de Pediatría. 2017;87(3):175.e1-175.e6.
Simón-Lorda P. La capacidad de los pacientes para tomar decisiones. Una tarea todavía

pendiente. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2008;(27)102:325-348.
Solé C. et al. El Kairós griego. Cómo y cuándo decirle al paciente o a los padres lo que sospechamos. Rev Pediatr Aten Primaria 2018;20(75):261-267.
Sullivan WF. et al. Promoting health care decision-making capabilities of adults with intellectual. Can Fam Physician 2019;65(Suppl 1): S27-9.
Van Kalmthout L.W.M., Muskens I.S., Castlen J.P., Lamba N., Broekman M.L.D., Bredenoord A.L.
(2019) The Ethics of the Learning Curve in Innovative Neurosurgery. In: Broekman M. (eds) Ethics
of Innovation in Neurosurgery. Springer, Cham.
Villagrán JM. et al. Aspectos conceptuales sobre el proceso de decisión compartida en salud mental. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.2015;35(127):455-472.
Villela F. Linares JE. Diagnóstico genético prenatal y aborto. Dos cuestiones de eugenesia y discriminación. Revista de Bioética y Derecho. 2012;24:31-43.