

Índice General

	<i>Págs.</i>
Presentación. <i>A. Polaino-Lorente</i>	21
Introducción general. <i>C. Caffarra</i>	23

PRIMERA PARTE

ALGUNAS CUESTIONES EN TORNO A LA FUNDAMENTACIÓN DE LA BIOÉTICA

1. Ciencia y conciencia. <i>A. Polaino-Lorente</i>	33
Introducción al estudio de la conciencia.....	33
El pensamiento y la conciencia.....	35
Ciencia y conciencia	37
La ciencia, la dignidad y el sentido de la vida humana	39
La ciencia al servicio de la vida humana	41
Desacralización y psicologización de la conciencia	44
La autoconciencia como principio de la Ética	45
Para una reposición de la conciencia	46
a) La justificación de las normas éticas.....	46
b) La ley y la libertad	47
c) La fundamentación de la conciencia juzgadora	47
d) La conciencia juzgada y juzgadora	48
e) La discordia entre la conducta y el juicio: El proceso de deformación de la conciencia.....	49
f) La libertad de la persona que elige	50
g) El fundamento de la obligación de seguir la ley natural.....	50
h) La trascendencia y la relevancia social de la responsabilidad ética en la perspectiva del amor.....	51
Bioética y la doctrina del doble efecto.....	52
a) La doctrina del doble efecto	52
b) Inevitabilidad de la doctrina del doble efecto en Bioética	53
c) Justificación del doble efecto	54
d) Algunos problemas en torno a la razón proporcionada al mal permitido	54
e) El mal querido voluntariamente y el mal como efecto colateral.....	55
f) Los problemas de la justificación de la doctrina del doble efecto.....	56
<i>Bibliografía</i>	56

	<i>Págs.</i>
2. La dignidad de la persona. T. Melendo Granados	59
Dignidad personal y libertad	59
El fundamento último de la dignidad humana	61
a) Momento constitutivo	62
b) Momentos perfectivos	63
c) Momento conclusivo	63
Algunas manifestaciones de la dignidad de la persona humana	64
El crecimiento y la disminución de la dignidad personal	67
<i>Bibliografía</i>	69
3. Más allá de la confusión: Razones para la prioridad de la Bioética. A. Polaino-Lorente..	70
Introducción	70
El perspectivismo ético	71
La univocidad conceptual y la profanación de lo real	72
Una ausencia muy difícil de justificar	74
La imposibilidad de renunciar a la Ética	75
Ética y Medicina	76
La Bioética, el filósofo y el médico	77
El resurgir de la Bioética	78
El método en Bioética	82
a) La primacía de la Filosofía Ética	82
b) Objeciones a la tesis	84
c) El sentido de una Ética aplicada	85
d) La Bioética como la aplicación de principios recibidos	85
e) Bioética y Metafísica	86
f) La persona como fundamento de la Bioética	87
Bioética y cambio de valores	88
A propósito de la fundamentación ética	90
Antropología y Teología implícitas en la Ética	90
Ética y legalidad	92
Moral católica frente a ética civil	93
Religión y Bioética	95
a) Los compromisos del discurso religioso para una Bioética de amplio espectro	95
b) El problema del sufrimiento	96
<i>Bibliografía</i>	97
4. Ética y Ley Natural. A. Polaino-Lorente	98
Ética y Ley Natural	98
La imposibilidad de evitar la Ética	101
Un ejemplo elocuente de manipulación del lenguaje	103
El relativismo ético y la tolerancia	105
La ética sociológica y culturalista	109
La aporía de la universalidad frente a la singularidad	112
<i>Bibliografía</i>	118
5. Los fundamentos de la Bioética. A. Polaino-Lorente	119
Introducción	119
La dignidad personal como fundamento de la Ética	119

	<i>Págs.</i>
a) Dignidad y sentido de la vida.....	119
b) De la dignidad del médico	121
c) La dignidad del niño enfermo	124
La identidad como fundamento de la Ética.....	125
La autoconciencia como fundamento de la Ética	126
El respeto al otro como fundamento de la Ética	127
La solidaridad como fundamento de la Ética.....	129
a) Solidaridad y libertad	129
b) Solidaridad y Medicina	130
c) La solidaridad como consecuencia del progreso y la dignidad.....	131
El valor del cuerpo humano como fundamento de la Ética	133
<i>Bibliografía</i>	134
6. La Ética como propuesta, pretensión y proyecto. A. Polaino-Lorente	135
De la Ética del deber a la Ética de la benevolencia	135
La Ética y la estructura del acto humano	139
El entrelazamiento cognitivo-volitivo de los actos voluntarios.....	142
La Ética como propuesta, pretensión y proyecto	145
«Casos clínicos» o «casos de conciencia»	149
Ética y éxito	151
Ética y libertad	153
Ética, verdad y autorrealización personal	155
Ética y sufrimiento	156
Ética, virtud y amor.....	158
Acerca de la verdad, el amor y el sentido	159
<i>Bibliografía</i>	161
7. El punto de vista de las hipótesis secularistas en Bioética: Una presentación crítica. A. Pardo Caballos	162
Introducción	162
Los inicios.....	162
El desarrollo	164
Dificultades de la bioética biologista.....	165
La ética secular	166
La bioética secular	169
Autonomía, beneficencia y justicia.....	171
Volver a la contemplación.....	173
<i>Bibliografía</i>	175

SEGUNDA PARTE

EL VALOR FUNDAMENTAL DE LA VIDA HUMANA

8. Manipulación genética e intervención en embriones. A. Santos Ruiz.....	179
Introducción	179
Recombinación genética	180
a) Intercambio de segmentos cromosómicos.....	180

	<i>Págs.</i>
b) Transferencia de información	180
c) Transgénesis	182
Clonación	183
a) Obtención de gemelos	183
b) Réplica clónica humana	184
c) Intervencionismo desmesurado	185
Tratamientos de embriones	186
a) Embrión y ser humano	186
b) Experimentación embrionaria	188
c) Hibridaciones y otros hechos	189
d) Riesgos potenciales y actuales	191
<i>Bibliografía</i>	192
9. Trasplantes de tejido fetal. I. Carrasco de Paula y J. Colomo Gómez	193
Introducción	193
El conflicto ético de los injertos de origen fetal	194
Una cuestión previa: el estatuto del embrión	195
Tejidos procedentes de embriones fecundados <i>in vitro</i>	196
Tejidos fetales procedentes de aborto voluntario	197
Tejidos fetales procedentes de un feto vivo <i>in utero</i>	198
El anencéfalo como donador de órganos	199
<i>Bibliografía</i>	202
10. Las técnicas de reproducción artificial: Aspectos médicos. C. Campagnoli y C. Peris	204
El inicio de la vida	204
El tratamiento de la infertilidad	205
A. Las técnicas homólogas	206
A1. Las inseminaciones artificiales y la GIFT	206
a) Las técnicas	206
b) Problemas ético-psicológicos	206
c) Posibles alternativas	207
A2. La fecundación <i>in vitro</i> (FIV)	207
a) La técnica	207
b) Problemas ético-psicológicos	208
c) La congelación de embriones	209
d) La discusión sobre el embrión no implantado	210
e) Alternativas	212
B. Las prácticas heterólogas	212
a) Las técnicas	212
b) Problemas ético-psicológicos	213
<i>Bibliografía</i>	215
11. Introducción al diagnóstico prenatal. E. Junceda Avello	217
Introducción	217
Procedimientos y etapas en el diagnóstico prenatal	218
a) Ecografía	219
b) Radiografía	219

	<u>Págs.</u>
c) Amniocentesis	219
d) Determinación de alfafetoproteína (AFP).....	220
e) Biopsia corial	220
f) Fetoscopia.....	220
Consideraciones éticas.....	221
<i>Bibliografía</i>	225
12. Esterilización anticonceptiva. I. Carrasco de Paula.....	226
Introducción.....	226
Castración y mutilación	226
La esterilización anticonceptiva.....	227
El problema ético.....	229
a) La esterilización en el contexto de la persona.....	229
b) La continencia como alternativa	230
c) La cuestión de hecho.....	231
Las razones de la ilicitud.....	231
Cuándo es lícita la esterilización.....	233
<i>Bibliografía</i>	236
13. El contexto de las conclusiones demográficas y la ética de la transmisión de la vida. A. Zurfluh.....	237
La población, ¿un problema de futuro?	237
Algunas verdades.....	237
a) El hombre es un ser biológico y cultural.....	238
b) El hombre y el crecimiento demográfico: la lección de la Historia.....	239
Algunas nociones técnicas	241
a) Las tasas de natalidad, nupcialidad y mortalidad.....	241
b) La pirámide de edad.....	241
c) La esperanza de vida	243
d) La tasa de fecundidad.....	243
e) La tasa neta de sustitución.....	244
La situación actual	245
a) El Tercer Mundo.....	245
b) El mundo industrial.....	246
¿Cómo hemos llegado a esta situación?.....	254
¿Qué hacer?.....	258
14. Una reflexión ética sobre la Medicina Prenatal. J. Lejeune.....	262
La animación de la materia.....	262
De la naturaleza humana a la moral natural.....	263
¿Escollo o parapeto?.....	265
a) El respeto a la pareja	265
b) El respeto al embrión	266
c) El respeto a la humanidad	266
La vía, la verdad y la vida.....	267

TERCERA PARTE
LA ÉTICA EN LA PRÁCTICA MÉDICA COTIDIANA

15. La relación médico-paciente. J. de las Heras	271
Introducción	271
La entrevista médica	272
Actitud del médico hacia el paciente	274
Actitud del paciente hacia el médico	275
Interrelación	277
Relación con los familiares del paciente	277
<i>Bibliografía</i>	278
16. La Ética y las relaciones interprofesionales de los médicos. R. Muñoz Garrido	279
La colegiación médica como comunidad profesional	279
Tradicón y vigencia de la solidaridad médica	279
Los principios éticos inspiradores de las relaciones profesionales entre médicos	279
La asistencia moral entre colegas	280
La asistencia profesional entre colegas	280
a) La sustitución profesional del colega	281
La sustitución del compañero por mutuo acuerdo	281
La sustitución del compañero por enfermedad o necesidad	281
b) La atención médica al colega	282
Crítica de las actuaciones profesionales del colega	283
a) La crítica chismosa	283
b) La crítica malévola	283
c) La crítica sincera	283
Las relaciones más relevantes entre colegas	284
a) En los asuntos económicos	284
b) En las prácticas dicotómicas	284
c) En el deterioro psicossomático	285
d) En las funciones de inspección y control	286
Funciones de inspección	286
Funciones de control	286
e) En los servicios jerarquizados	287
f) En la objeción de conciencia	287
El desacuerdo profesional entre colegas	288
La denuncia del colega por razones profesionales	289
<i>Bibliografía</i>	290
17. Ética, historia clínica y datos informatizados (aspectos epistemológicos, antropológicos y éticos). A. Serani Merlo y M. Burmester Guzmán	291
Introducción	291
La historia clínica	291
a) Introducción	291
b) Definición	291
El hecho de la anamnesis	291
a) Las motivaciones del enfermo	292
b) Las motivaciones del médico	293

	<u>Págs.</u>
c) La ética en la obtención de la historia clínica	293
1. Factores que afectan intrínsecamente a la obtención de la historia clínica	293
Amplitud del campo de la responsabilidad médica	293
Formalización de los datos obtenidos	293
Competencia profesional	294
Carácter mnémico de los datos	295
El tamiz de la subjetividad	295
2. Ética de los factores que afectan extrínsecamente a la obtención de la historia clínica	295
Las motivaciones del enfermo	295
Las motivaciones del médico	296
<i>Bibliografía</i>	297
18. El secreto médico. J. A. Gisbert Calabuig	298
Introducción	298
Fundamento moral del secreto médico	298
Fundamento legal del secreto médico	299
Objeto del secreto	300
Extensión del secreto médico	300
Evolución del secreto médico	301
a) Secreto médico absoluto	301
b) Secreto médico relativo	302
Regulación legal del secreto médico en España	302
a) Obligatoriedad de revelar el secreto	303
1. Denuncia de delitos	303
2. Declaración como testigo o perito	304
3. Declaración de enfermedades infecto-contagiosas	304
b) Obligatoriedad del secreto	305
1. El médico como funcionario público	305
2. Reclamación de honorarios médicos	305
3. Estadísticas y publicaciones médicas	305
4. Historias clínicas	305
c) Situaciones conflictivas	306
1. Médicos de Sociedades de Seguros de vida	307
2. Certificados médicos	307
3. Medicina institucional y secreto médico	307
4. Secreto profesional y fuerzas armadas	308
5. Secreto médico en relación con el matrimonio	308
6. Secreto médico debido a las personas que viven en el mismo domicilio	308
7. Secreto médico <i>postmortem</i>	308
8. Secreto profesional y esposas de médicos	309
9. Secreto profesional y estudiantes de Medicina	309
Apéndice	309
<i>Bibliografía</i>	310
19. El ensayo clínico. A. Brugarolas Masllorens	311
Introducción	311
El ensayo clínico	311
a) Ensayo de Fase I	314

	<u>Págs.</u>
b) Ensayo de Fase II.....	314
c) Ensayo de Fase III.....	315
d) Ensayo de Fase IV.....	315
Consideraciones deontológicas.....	315
a) Ética científica.....	315
1. Consentimiento informado.....	316
2. Riesgos para los sujetos.....	316
3. Distribución de los enfermos por aleatorización.....	317
4. Descontento médico.....	317
b) Ética médica.....	318
1. El ensayo clínico controlado.....	319
2. El ofrecimiento del ensayo clínico.....	319
3. El ensayo proporciona el bien de todos los enfermos.....	320
4. El investigador ha ponderado los riesgos y peligros.....	320
<i>Bibliografía</i>	321
20. La obligatoriedad ética de asistir al paciente. D. Voltas i Baró	322
Introducción.....	322
Los derechos del médico.....	322
¿Cuándo termina la obligación ética del médico?.....	323
La salud como derecho.....	323
Las peticiones del paciente y las obligaciones del médico.....	323
Un refugio en el anonimato.....	324
El deber profesional del médico.....	324
El deber colectivo y el deber personal.....	324
Algunos artículos del Código de Deontología Médica.....	325
<i>Bibliografía</i>	327
21. El consentimiento informado de los pacientes. M. Castellano Arroyo	328
El concepto de consentimiento informado.....	328
a) Predominio de la medicina privada y de las relaciones basadas en la confianza.....	329
b) Consentimiento para la cirugía y otras técnicas de exploración que entrañan alto riesgo.....	330
c) Consentimiento escrito para la cirugía, las técnicas de exploración de alto riesgo y otras técnicas quirúrgicas especiales.....	330
d) Consentimiento informado escrito para los supuestos anteriores, así como para circunstancias expresamente reguladas por la ley (ensayos clínicos, trasplantes de órganos, técnicas de reproducción asistida, donación y utilización de embriones y fetos humanos o de sus células, tejidos u órganos).....	330
Características del documento de consentimiento informado.....	331
Actitud de los tribunales ante las demandas por falta de consentimiento.....	335
Los estándares de información para un consentimiento adecuado.....	335
a) El estándar del «médico razonable».....	336
b) El estándar del «paciente razonable».....	336
c) El estándar «subjetivo del paciente».....	336
¿Quién debe otorgar el consentimiento?.....	337
¿A quién corresponde la obligación legal de obtener el consentimiento?.....	338
<i>Bibliografía</i>	339

	<i>Págs.</i>
22. En torno a la ética de la publicidad en biomedicina. A. Sánchez Blanqué	340
La publicidad: concepto, estructura, dinámica y aspectos éticos fundamentales	340
a) Estructura comunicacional de la publicidad.....	340
b) Dinámica de la publicidad.....	342
Propósitos de la publicidad	342
Factores psicológicos implicados en el efecto de la publicidad.....	342
c) Aspectos éticos fundamentales.....	342
La ética de la publicidad personal del médico	344
Problemas éticos en la información sobre temas médicos.....	345
a) Peligro de hipocondrización.....	346
b) Efecto inductor de la publicidad	346
c) Uso de «remedios terapéuticos» sin control médico.....	347
Ética de la propaganda en relación con la medicina	348
a) Propaganda de terapéuticas	349
Propaganda farmacéutica.....	349
Nuevas terapéuticas.....	349
Medicinas alternativas.....	350
b) La descalificación de métodos terapéuticos eficaces.....	350
c) La propaganda de bebidas alcohólicas y del tabaco.....	351
d) Perspectiva ética sobre la información en torno a la denominada «muerte digna» y la eutanasia	351
23. Los comités de ética hospitalaria y la relevancia de sus decisiones.	
<i>E. Pesqueira Alonso</i>	353
Introducción.....	353
Qué son los Comités de Ética	353
Un poco de historia.....	354
Funciones de los comités hospitalarios de Ética.....	355
a) La tríada fundamental: educar, aconsejar, dar directrices	355
b) Otras funciones	356
Tipos de comités institucionales de Ética	357
Composición de los comités	357
La ética de los comités de Ética	358
Cómo poner en marcha un comité	359
La relevancia e influencia de sus decisiones.....	360
<i>Bibliografía</i>	361
24. Implicaciones éticas de la educación para la salud. A. Polaino-Lorente	362
Introducción.....	362
Algunos dilemas.....	363
¿A quién compete la responsabilidad de nuestra propia salud?.....	363
La educación para la salud, los gobiernos y los <i>mass media</i>	365
Cantidad frente a calidad de vida.....	367
Salud frente a placer.....	368
Acerca del autocontrol del comportamiento.....	369
Un ejemplo clamoroso: la prevención del SIDA	370
¿Virus o hábitos de comportamiento?.....	372
Algunas consecuencias implícitas de un hábito.....	372

	<i>Págs.</i>
Grupos de riesgo frente a conductas de riesgo.....	373
La patología no calculada de una campaña preventiva.....	374
Coste y eficacia de las campañas contra el SIDA.....	374
El preservativo que no preserva.....	374
La recomendación de otros procedimientos preventivos más eficaces.....	375
<i>Bibliografía</i>	377
25. La atención al paciente terminal. A. Brugarolas Masllorens	378
Introducción.....	378
Síndrome terminal de enfermedad.....	378
1. Diagnóstico.....	379
a) Enfermedad causal de evolución progresiva.....	379
b) Pronóstico de supervivencia inferior a un mes.....	379
c) Ineficacia comprobada de los tratamientos.....	380
d) Pérdida de la esperanza de recuperación.....	380
2. Tratamiento.....	380
a) Aspectos psicosociales.....	380
b) Tratamientos y cuidados médicos específicos.....	382
c) Organización de cuidados continuados.....	382
La agonía.....	384
<i>Bibliografía</i>	386
26. Comunicación y verdad en el paciente terminal. E. Domènech Llavería y A. Polaino-Lorente	387
Introducción.....	387
Muerte y cultura en la sociedad actual.....	387
El concepto de enfermo terminal.....	388
La comunicación con el enfermo terminal.....	390
Para servir al paciente terminal.....	392
La relación con el paciente terminal.....	392
El enfermo terminal y el Código de Deontología Médica.....	393
El derecho a la información veraz.....	393
La voluntad de verdad.....	394
Para dignificar la vida y superar el sufrimiento.....	395
El sentido de la dignidad de la muerte.....	397
Cuando el enfermo terminal es un niño.....	398
Implicación de los padres.....	398
El niño y el concepto de muerte.....	398
El estrés de los profesionales que cuidan a los niños terminales.....	400
El temor, el miedo y la depresión en el enfermo terminal infantil.....	400
Comunicación de la verdad al niño y al adolescente.....	402
El derecho a la educación y a una muerte digna.....	403
<i>Bibliografía</i>	405
27. El diagnóstico neurológico de la muerte. P. Martínez-Lage Álvarez y J. M. Martínez-Lage	407
Introducción.....	407
El concepto de muerte cerebral. Precedentes históricos.....	407
Criterios diagnósticos neurológicos de la muerte. Legislación actual.....	409
Criterios neurológicos de muerte.....	410

	<u>Págs.</u>
a) Principios de actitud diagnóstica.....	410
b) Requisitos previos para la aplicación de los criterios neurológicos de muerte. Condiciones que pueden excluir la consideración neurológica de la muerte	410
c) Pruebas confirmatorias	411
d) Factores de tiempo en el diagnóstico neurológico de la muerte	412
Revisión y discusión de los criterios de diagnóstico neurológico de la muerte.....	412
El papel del electroencefalograma (EEG) en el diagnóstico neurológico de la muerte.....	413
El EEG nulo o silencio eléctrico cerebral (SEC) no confirma el diagnóstico de la muerte.....	413
No se debe confundir el valor diagnóstico con el valor pronóstico del silencio eléctrico cerebral ..	413
El EEG nulo no es una prueba más objetiva que las maniobras clínicas	414
Las actividades eléctricas residuales en el EEG no anulan el diagnóstico clínico neurológico de muerte	414
El silencio eléctrico cerebral no debe ser un criterio esencial para el diagnóstico de la muerte ..	415
El papel de los potenciales evocados en el diagnóstico neurológico de la muerte	415
Consideraciones éticas	417
Reanimación y Ética. Decisiones ante la vida y la muerte	418
<i>Anexo: Diagnóstico neurológico de la muerte (muerte cerebral). Dictamen Candanchú 1993 de la Sociedad Española de Neurología</i>	<i>418</i>
<i>Bibliografía</i>	<i>420</i>
28. La Ética y el término de la vida humana. L. Ciccone	423
Introducción	423
Definición de eutanasia.....	424
¿Precedentes en los siglos pasados?	424
a) En la antigüedad pagana.....	424
b) En la era moderna	425
La apertura de un camino en el siglo xx.....	425
La evolución subyacente en la cultura dominante	426
La situación actual	427
¿Cuáles son los objetivos alcanzados hasta el momento?	428
Elementos para una valoración ética de la eutanasia	429
A) La eutanasia como comportamiento.....	429
Moralidad objetiva.....	429
a) La eutanasia homicidio	429
b) La eutanasia suicidio.....	431
La responsabilidad subjetiva	432
B) Elementos para una valoración ética de la legalización de la eutanasia	432
1. Toda auténtica eutanasia, también la denominada pasiva, constituye siempre una gravísima violación del derecho a la vida	433
2. El auténtico encarnizamiento terapéutico debe ser siempre condenado desde el punto de vista ético.....	433
3. Límites que no pueden superarse en la reducción de las intervenciones médicas.....	434
La Doctrina de la Iglesia Católica.....	434
Conclusión	437
<i>Bibliografía</i>	<i>438</i>
29. Ética y comportamiento suicida. A. Polaino-Lorente.....	439
Introducción	439
Psicopatología, Ética y suicidio	440

	<i>Págs.</i>
Una reflexión antropológica sobre la epidemiología del suicidio	442
El suicidio y la sociedad permisiva.....	445
El derecho a la propia muerte y la ética de elección.....	448
<i>Final Exit</i>	449
Acerca del suicidio y del sentido de la muerte	451
La tendencia natural a conservar la vida.....	451
La depreciación e infraestimación de la vida humana	453
Análisis de algunas razones para oponerse al suicidio	454
<i>Bibliografía</i>	456
30. Más allá del dolor y el sufrimiento: la cuestión acerca del sentido.	
<i>A. Polaino-Lorente</i>	458
Introducción	458
La perspectiva psicofisiológica del dolor	458
El dolor, entre lo innato y lo aprendido	459
El dolor y el quehacer psiquiátrico	459
Los contornos huidizos del dolor	460
El dolor-sentimiento y el dolor-sensación	461
Dolor y placer: análisis fenomenológico de una contraposición	462
El dolor y la aceptación de sí mismo	465
¿Puede prevenirse el dolor?	466
Felicidad, placer y masoquismo.....	467
El dolor y los valores	469
Dos actitudes frente al sufrimiento y su posible neurotización	470
Sobre la felicidad y el sentido del dolor.....	470
El carácter perfectivo del sufrimiento humano.....	473
Para una ética de la felicidad	474
La autorrealización personal en la experiencia dolorosa	474
Más allá del dolor y el sufrimiento del hombre	475
<i>Bibliografía</i>	478
31. La asistencia pastoral en el enfermo terminal: Un derecho indeclinable.	
<i>M. A. Monge Sánchez</i>	479
Introducción	479
La enfermedad afecta a todo el hombre	479
Atención integral del enfermo	480
La atención espiritual: un derecho del enfermo.....	481
El enfermo terminal: la hora de «unas pocas palabras verdaderas»	483
Dificultades en la atención pastoral en el enfermo terminal.....	484
Los modos de la atención espiritual del enfermo terminal	486
<i>Bibliografía</i>	489