



La Profesión Médica y la Bioética al Final de la Vida

Dr. Rafael A. Burgos Calderón
Profesor Emeritus
Escuela de Medicina
Recinto de Ciencias Médicas
Universidad de Puerto Rico



Tecnología Humanitaria

- Director de Apple discute con universitarios la importancia de trabajar la ciencia desde los valores humanos.



Tecnología Humanitaria

- Dijo que la ciencia no vale nada si no está motivada por los valores humanos básicos y el deseo de ayudar a la gente.



Tecnología Humanitaria

- “Hagas lo que hagas en tu vida, y todo lo que hacemos en Apple, debemos inyectarle la humanidad con la que nacemos”, dijo Cook, quién es director general de Apple desde 2011 y ha supervisado el lanzamiento del iPhone 7 y el Apple Watch.

Tecnología Humanitaria

- Sobre el tema de la inteligencia artificial, Cook dijo que no le preocupa dar a las computadoras la habilidad para pensar como humanos.



Tecnología Humanitaria

- “Estoy más preocupado por la gente que piensa como computadoras, sin valores, compasión ni preocupación por las consecuencias”.



Tecnología Humanitaria

- “Eso es lo que necesitamos de ustedes, que nos ayuden a protegernos de eso porque si la ciencia es una búsqueda en la oscuridad, entonces las humanidades son una vela que nos muestra dónde hemos estado y el peligro que nos espera”.

EL PROFESIONALISMO MÉDICO

La Medicina del Siglo XX

- ✓ El médico promete la salud y de ese modo se transforma en un ser omnipotente, en un mago que domina los acontecimientos más adversos.
- ✓ Eso sin duda, refuerza su ego, mas aún, le hace sentirse omnipotente, una especie de mago o taumaturgo que todo lo puede tiene poderes mágicos, sobrenaturales.
- ✓ El narcisismo puede llevar un peso a hacernos completamente ciegos a nosotros mismos.
- ✓ Como detentores de ese gran poder, habrán de ir vestidos de un modo especial, deberán cuidar su lenguaje, efectuarán su actividad profesional de modo ritualizado y con una liturgia especial, etc. Además deberán guardar secreto de lo que saben.

EL PROFESIONALISMO MEDICO

- ✓ Como ejemplo de esto, veamos lo que ha sucedido en Medicina a partir del momento en que la mentalidad liberal ha entrado de forma definitiva, es decir, a partir de los años setenta del pasado siglo.
- ✓ Para ello, vamos a analizar el contenido de un artículo publicado por varios miembros directivos de American Medical Association en el New England Journal of Medicine del año 1999.
- ✓ El artículo se titula «Medical professionalism in society» y es un análisis crítico de la evolución del profesionalismo médico durante el último siglo y una propuesta de recuperación de lo que los autores llaman el “genuine medical professionalism”.

Medical professionalism in society

- ✓ Su tesis es que su profesionalismo genuino está hoy en peligro, como consecuencia de la difusión de un modelo excesivamente neutral.
- ✓ El encuentro médico acaba reduciéndose, según ese modelo, a meras estipulaciones contractuales dependientes de las relaciones de mercado.
- ✓ Por tanto, las profesiones de la salud, o las profesiones en general, como cualesquiera otras actividades sociales, se rigen por las leyes de la oferta y demanda y por los criterios propios de lo que ha dado en llamarse la «moralidad común».
- ✓ No hay un estatuto especial para las profesiones, ni por tanto éstas pueden reclamar para sí una «moralidad especial».

EL PROFESIONALISMO MÉDICO

- ✓ Para ellos el profesionalismo es mucho más que una actividad mercantil regulada por la competencia y por las leyes. Y es también mucho más que una actividad técnica proveedora de un bien o servicio necesario.
- ✓ Ellos entienden el profesionalismo como una actividad que encierra la distribución de una mercancía y la justa distribución de un bien social, pero que no puede definirse más que en términos morales.
- ✓ Para ellos se trata de una fuerza social estabilizadora y de protección moral. Se trataría de una especie de tercer sector, junto o frente al sector privado y al público o gubernamental.
- ✓ A partir de aquí, los autores proponen un nuevo modelo de profesionalismo, con tres elementos esenciales, que denominan, respectivamente, devotion, profession, and negotiation, devoción, profesión y negociación. Por devoción entienden la dedicación al servicio médico. Se trata, por tanto, de una actitud moral de entrega al servicio de la salud y a sus valores

EL PROFESIONALISMO MÉDICO

- ✓ Esta entrega debe ser pública y reconocida, y por eso es lo que los autores llaman profesión pública de esa ética. Como es evidente ahí el término «profesión» se toma en el sentido etimológico de profesión y reconocimiento público.
- ✓ Finalmente, está la negociación como característica propia, ya que los profesionales tienen que comprometerse en el proceso de negociación política, defendiendo los valores de la salud en el contexto de otros valores sociales también importantes y, quizá competidores.

PROFESSIONALISM



The diagram is a classical building facade. The pediment at the top contains the word 'PROFESSIONALISM'. Below it are four columns. The first column on the left is labeled 'Excellence', the second 'Accountability', the third 'Respect', and the fourth 'Altruism'. Below the columns are four horizontal steps or platforms. The first step is labeled 'Humanism & cultural competence', the second 'Ethical and legal understanding', the third 'Communication', and the fourth 'Knowledge'. The background features a blurred image of a stethoscope on the left and a blue abstract pattern on the right.

Excellence

Accountability

Respect

Altruism

Humanism & cultural competence

Ethical and legal understanding

Communication

Knowledge

"Topol is one of medicine's most innovative thinkers about the digital future. . . . A valuable contribution to a fascinating subject."
—*New York Times Book Review*

Eric Topol

THE PATIENT WILL SEE YOU NOW

The **FUTURE** of **MEDICINE**
IS in **YOUR HANDS**

WITH A NEW EPILOGUE



FIGURE 7.1: The disconnected doctor and patient. Source: Adapted from "The Pharos," *The Pharos of Alpha Omega Alpha Honor Medical Society*, Summer Edition, 78 (2015).

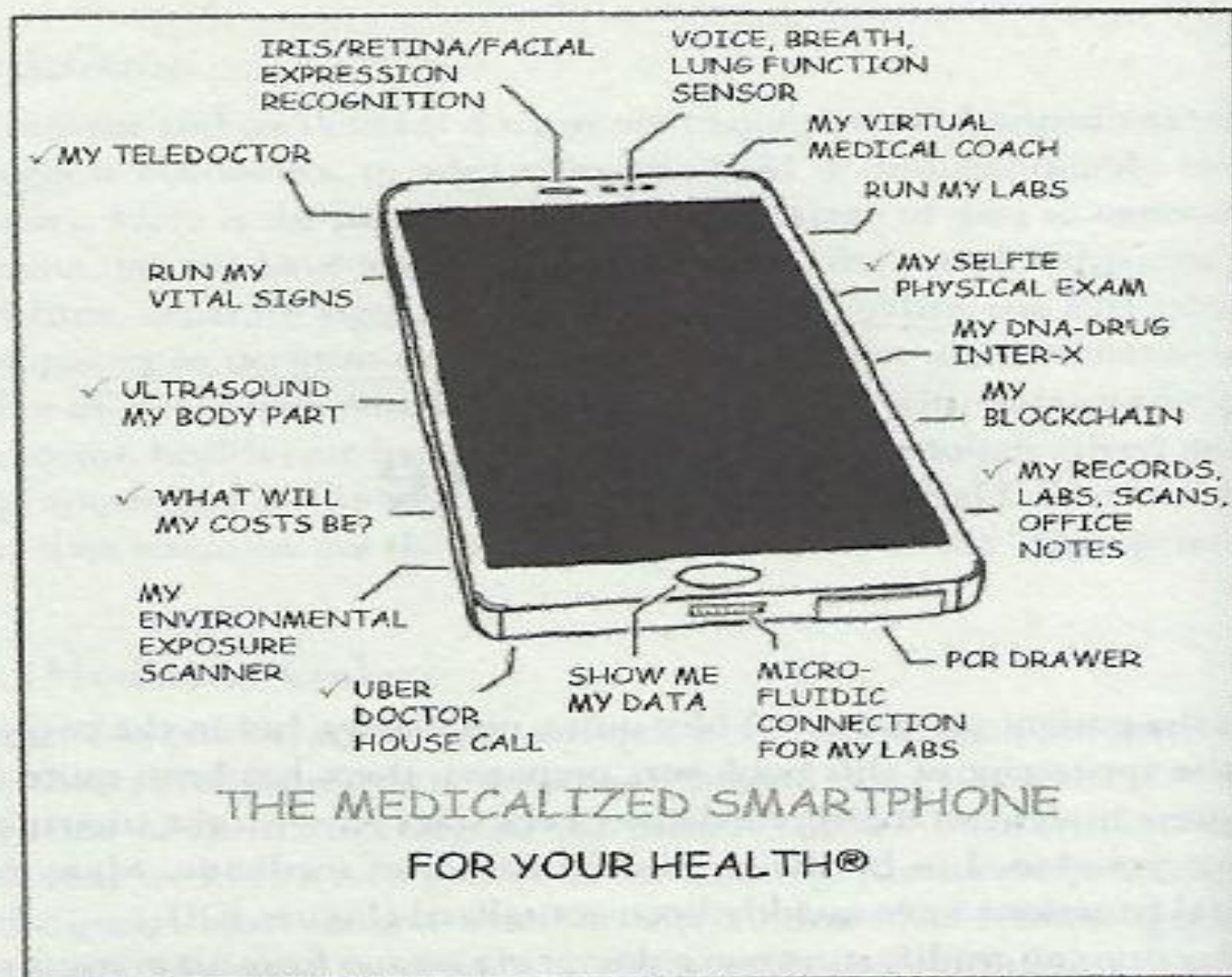


FIGURE E.1: The medicalized smartphone of the future. Check marks indicate functions that are now operational, at least in part. Adapted from xkcd.com.

DEEP MEDICINE

HOW ARTIFICIAL
INTELLIGENCE
CAN MAKE
HEALTHCARE
HUMAN AGAIN

ERIC TOPOL

With a foreword by
ABRAHAM VERGHESE,
author of *Cutting for Stone*



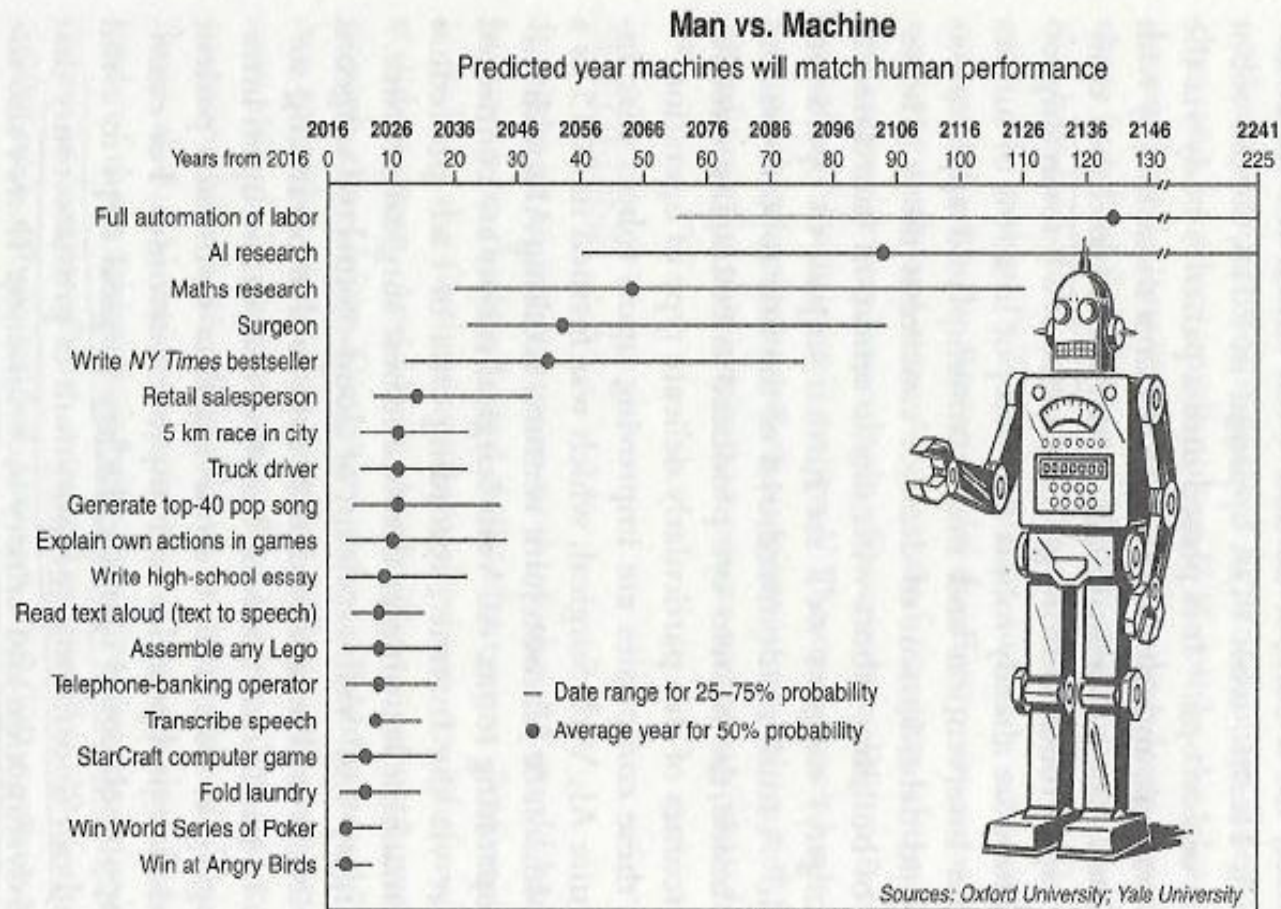


FIGURE 7.3: Projections for various professions for when machines will match human performance. Note the projection for surgeons and AI research—and that this survey was conducted by computer scientists. Sources: Adapted from K. Grace et al., *When Will AI Exceed Human Performance? Evidence from AI Experts*, arXiv (2017): <https://arxiv.org/abs/1705.08807>; *The World in 2017*, *Economist*.

Medical Indications

Clinical Judgment and Clinical Uncertainty

Clinical Ethics: Jonsen et al, 2015

- Clinical Medicine was described by William Osler as a Science of Uncertainty and an art of probability.



Three main questions about futility are debated:

1) What level of statistical or experiential evidence is required to support a judgement of futility?

✦ medical progress can render probabilistic futility outmoded.

2) Who decides whether an intervention is futile-physicians or patients?

3) What process should be use to resolve disagreements between patients (or their surrogates) and the medical team about whether a particular treatment is futile?

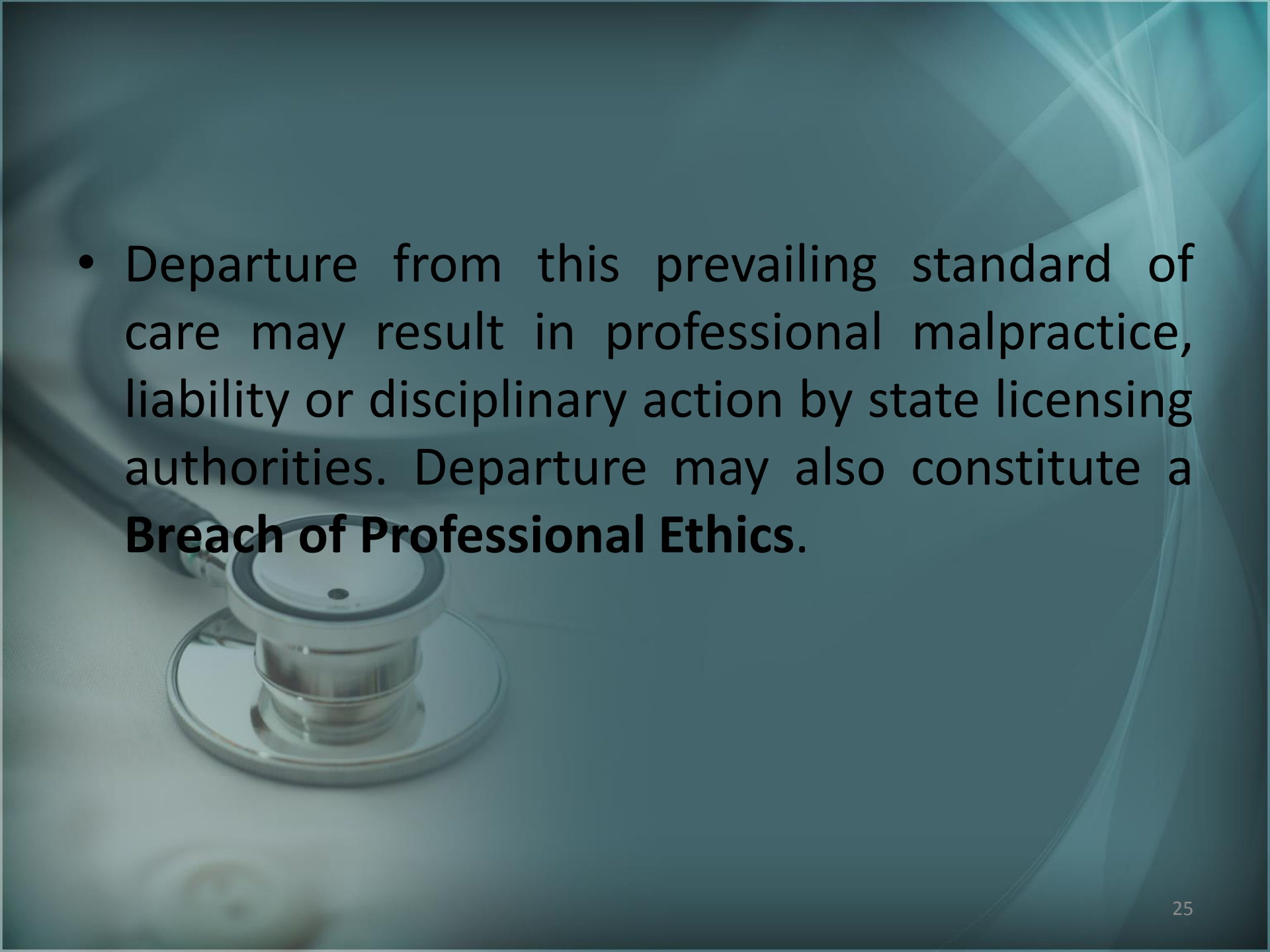
- **A New Predicament for Physicians The Concept of Medical Futility, The Physician's Obligation to Render Inappropriate Treatment and the Interplay of the Medical Standard of Care.**

Eric M. Levine, 1994



THE STANDARD OF MEDICAL CARE

- Principle of Medical Malpractice dictate that physicians must act with the degree of skill and care ordinarily possessed by a reasonable and prudent physician in the same medical specialty acting under the same or similar circumstances.

- 
- Departure from this prevailing standard of care may result in professional malpractice, liability or disciplinary action by state licensing authorities. Departure may also constitute a **Breach of Professional Ethics.**

Standard of Medical Care

- The standard of care is the ultimate test for physicians, when evaluating whether care should be provided or withheld from a patient.

- Edward B. Hirshfeld,
1992



However when it is certain that a therapy will provide no physiological effect, then it cannot be argued that values play a role in determining the therapy usefulness.



EL VALOR DE LA VIDA

TIME CASE OF HELGA WANGLIE (1989-1991)

The significance of a Wish

Felicita Ackernam, Hasting Center Red, 1991. Nothing that the doctors and Mrs. Wanglies husband did not “disagree about whether maintaining Mrs. Wanglie on a respirator (was) likely to prolong her life”, (but rather) whether her life ((was)” worth prolonging”)

EL VALOR DE LA VIDA

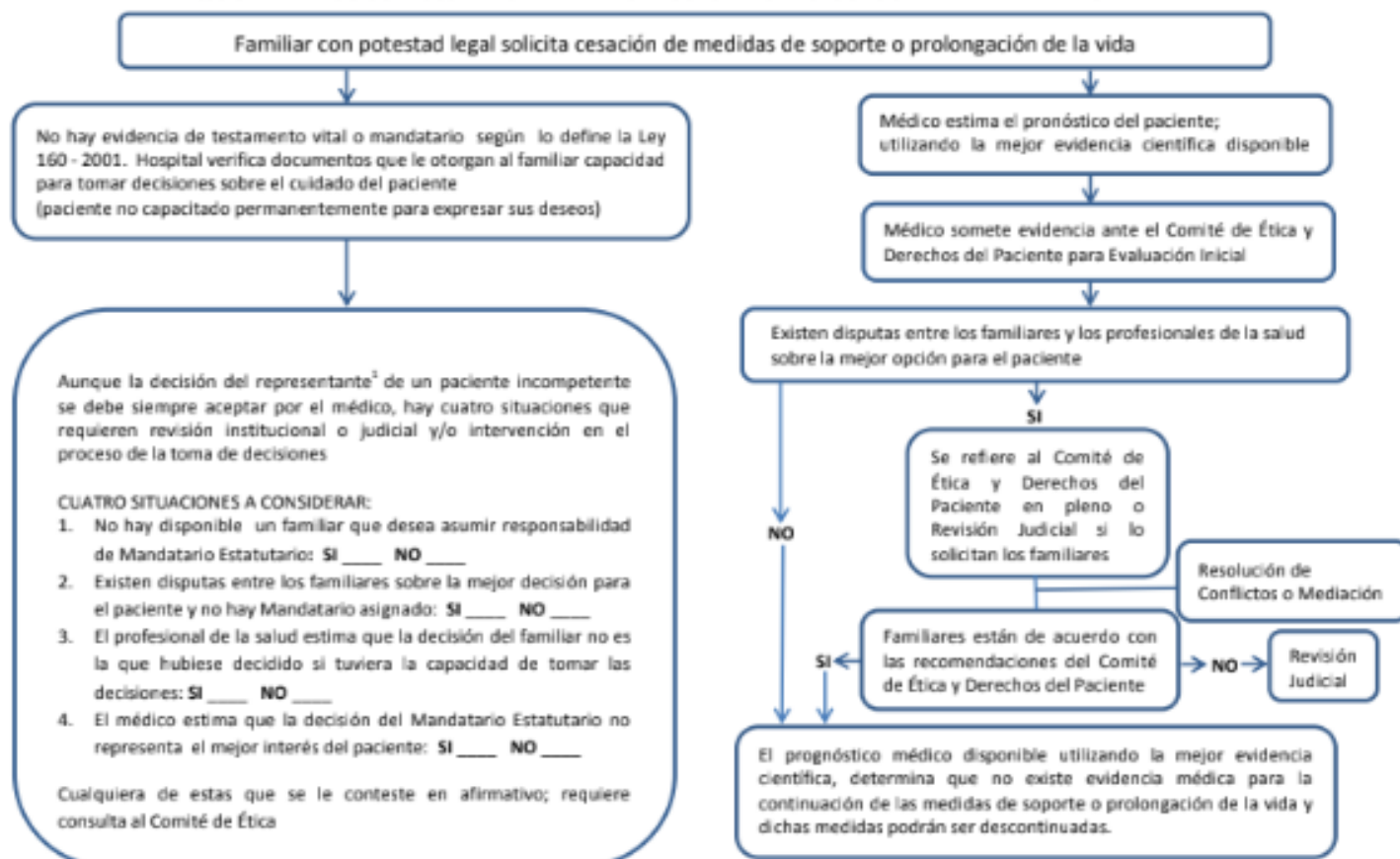
“Los vivos nunca deben ser tratados como si estuvieran muertos, ni los moribundos como si estuvieran viviendo. Si la acción biomédica que realizamos en pro de la ampliación de la vida acaba por convertirse en acción para prolongar la muerte bien podríamos estar forzando a los pacientes a sobrevivir a su propia muerte como también podríamos acabar rechazando la posibilidad de salvar vidas”

Diego Gracia

Rafael Burgos Calderón

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ADULTOS
COMITÉ DE ÉTICA Y DERECHOS DEL PACIENTE**

FLUJOGRAMA PROCESO DESCONTINUAR MEDIDAS DE SOPORTE O PROLOGACIÓN DE LA VIDA ARTIFICIALMENTE



Dr. Rafael Burgos Caldeón, Presidente Comité de Ética y Derechos del Paciente

Revisado reunión Comité de Ética: 18 enero de 2017 – Revisado 28 de marzo de 2017

¹ Referencia: Opinion 2.20 Withholding or Withdrawing Life Sustaining Medical Treatment, Petición de certiorari Pág.17

"Though the surrogate's decision for the incompetent patient should almost always be accepted by the physician"