

Aspectos bioéticos en la etapa final de la vida

Bioethical aspects in the final stage of life

Aspectos bioéticos na fase final da vida

Adriana del Rocío Lascano Sánchez
adrianarociolascano@hotmail.com

Enfermera Responsable del Servicio de Emergencia. Hospital General Ambato IESS - Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-5365-568X>

Lisette Alexandra Rivera Núñez
riverali_23@hotmail.com

Enfermera de Cuidados Intensivos. Sociedad de Lucha Contra el Cáncer "Hospital Solón Espinoza Ayala" Quito, Ecuador.
<https://orcid.org/0000-0003-0477-0224>

Marlene del Pilar Suárez Páez
mdp.suarez@uta.edu.ec

Enfermera. Hospital IESS Latacunga. Universidad Técnica de Ambato – Ecuador
<https://orcid.org/0000-0001-9717-6106>

María Rebeca Curichumbi Guamán
rebeca.curichumbi@yahoo.com

Enfermera. Hospital General Ambato IESS – Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-0199-7650>

RESUMEN

Introducción: Los aspectos bioéticos nos describen la importancia de la beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia con el fin de proporcionar bienestar tanto físico como espiritual que debe otorgarse a un paciente en su etapa final de vida. **Objetivo:** Describir los aspectos bioéticos en la etapa final de la vida, la misma que es realizada mediante una revisión sistemática de la bibliografía. **Metodología:** Se revisaron 30 artículos en bases de datos como: Medline, Google Scholar, Scielo, Scopus, Science Citation Inde, web of science mediante descripciones como principios bioéticos al final de la vida. **Resultados:** La bioética influye en la toma de decisiones mediante reflexiones adecuadas de cada situación, cumple un rol importante en la práctica profesional, ya que la autonomía es la capacidad que tiene cada persona para tomar sus propias decisiones sobre su tratamiento, recuperación y ser responsable de las mismas. **Conclusiones:** Los aspectos bioéticos son de importancia demostrando ser una práctica correcta, debido a que brinda atención de calidad y calidez al paciente otorgando cuidados eficientes relacionado al estado emocional, concediendo una muerte digna y de esta manera el personal de enfermería cumple un papel importante en brindar cuidados paliativos que ayudan a solventar su dolor.

Palabras Claves: Bioética, principios bioéticos, cuidados paliativos, muerte, enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The bioethical aspects describe the importance of beneficence, non-maleficence, autonomy and justice in order to provide both physical and spiritual well-being that should be granted to a patient in his final stage of life. **Objective:** To describe the bioethical aspects in the final stage of life, the same one that is carried out through a systematic review of the bibliography. **Methodology:** 30 articles were reviewed in databases such as: Medline, Google Scholar, Scielo, Scopus, Science Citation Inde, web of science through descriptions such as bioethical principles at the end of life. **Results:** Bioethics influences decision-making through appropriate reflections of each situation, plays an important role in professional practice, since autonomy is the ability of each person to make their own decisions about their treatment, recovery and be responsible. from the same. **Conclusions:** The bioethical aspects are of importance, proving to be a correct practice, because it provides quality care and warmth to the patient, granting efficient care related to the emotional state, granting a dignified death and in this way the nursing staff plays an important role in Provide palliative care to help with your pain.

Keywords: Bioethics, bioethical principles, palliative care, death, nursing.

RESUMO

Introdução: Os aspectos bioéticos descrevem a importância da beneficência, da não maleficência, da autonomia e da justiça para proporcionar o bem-estar físico e espiritual que deve ser concedido ao paciente em fase final de vida. **Objetivo:** Descrever os aspectos bioéticos na fase final da vida, a mesma que é realizada por meio de revisão sistemática da bibliografia. **Metodologia:** 30 artigos foram revisados em bases de dados como: Medline, Google Acadêmico, Scielo, Scopus, Science Citation Inde, web of science por meio de descrições como princípios bioéticos no final da vida. **Resultados:** A bioética influencia a tomada de decisão por meio de reflexões adequadas a cada situação, desempenha um papel importante na prática profissional, pois autonomia é a capacidade de cada pessoa tomar suas próprias decisões sobre seu tratamento, recuperação e ser responsável. **Conclusões:** Os aspectos bioéticos são importantes, mostrando-se uma prática correta, pois proporciona atendimento de qualidade e aconchego ao paciente, proporcionando cuidados eficientes relacionados ao estado emocional, garantindo uma morte digna e desta forma a equipe de enfermagem desempenha um importante papel em Fornecer cuidados paliativos para ajudar com sua dor.

Palavras-chave: Bioética, princípios bioéticos, cuidados paliativos, morte, enfermagem.

1. INTRODUCCIÓN:

La bioética se define como un estudio sistematizado del comportamiento del ser humano en el ámbito del cuidado de la salud ya que refleja los valores y los principios morales de cada persona al realizar cualquier procedimiento. Por lo tanto, cumple un rol fundamental puesto que genera mejores condiciones de vida para la estadia de las personas que permanecen en entorno hospitalario dependiendo del área, es así que se relaciona con el ámbito de salud porque cada profesional suele encontrarse con dilemas bioéticos en la práctica médica debido a esto suele surgir incógnitas, por un lado, de cómo abordar la temática y por otro bajo qué fundamentos se basan para resolver dicha problemática. (C. Costa & Renato, 2020).

La enfermedad terminal es un fenómeno irreversible que conlleva al final de la vida de cada individuo, son numerosos los recursos que se ofrecen con el objetivo de pretender retrasar el final de la vida. En estos pacientes se pretende aliviar el dolor en estado terminal cuando ya no es posible ofrecer una cura, es así que se ofrece cuidados paliativos con el objetivo de garantizar morir con dignidad, aliviando el dolor, y fundamentado en el respeto de tomar sus decisiones de manera individual acorde. (C. Costa & Renato, 2020).

La atención al final de la vida se ha convertido en un tema cada vez más indispensable en la práctica médica. Ahora que los avances tecnológicos de la ciencia médica nos permiten asistir en las etapas finales de diversas enfermedades crónicas, la medicina tiene un papel indispensable en retomar su función de mitigar el dolor, aliviar el sufrimiento en situaciones en donde no se puede ni prevenir ni curar. En busca de estos cuidados de atención acuden los pacientes en fase terminal y sus familiares respectivamente al Institución Hospitalaria, por lo que la muerte se convierte cada vez en un evento hospitalario que resulta cada vez más frecuente. Este suceso empieza con el diagnóstico de una enfermedad fatal, y abarca la muerte digna que el paciente desea y seguidamente el duelo posterior a la muerte. La muerte es una parte ineludible de la vida. (Cruz, 2019).

Consecuentemente la presente investigación tiene como objetivo describir los aspectos bioéticos en la etapa final de la vida, la misma que se realizó mediante una revisión sistemática de la bibliografía.

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

Las personas en la etapa final de la vida experimentan dificultades y sufrimientos que son de cierta manera innecesarios. Los familiares de los pacientes, amigos cercanos y los cuidadores informales también experimentan diversos problemas, sin embargo, desempeñan un papel importante en el cuidado al final de la vida de sus seres queridos en cuanto al apoyo, toma de decisiones y preferencias en los cuidados. Esto recae en tener la oportunidad de discutir el límite del tratamiento, las probabilidades y posibilidades de la atención al final de la vida, lo que mejora la comprensión de las opciones y deja en claro los objetivos del tratamiento, lo que se traduce en que riesgos vale la pena tomar y qué riesgos se debe evitar. Sin embargo, todo esto se convierte en desafíos para el personal de salud, ya que siempre se busca preservar los principios bioéticos y uno de los grandes problemas es la falta de conocimientos sobre estos temas por parte del paciente, familiares y amigos cercanos. (Oliveira et al., 2020)

Desde una perspectiva de la ética, el paciente siempre será el protagonista en tomar aquellas decisiones sobre la limitación del tratamiento que no tienen la finalidad de curar, pero si de prolongar la vida hasta un determinado tiempo. (Akdeniz & Yardımcı, 2021)

Los objetivos de la atención de los pacientes en la etapa final de la vida es mitigar el sufrimiento, mejorar la calidad de vida hasta que se produzca la muerte. Sin embargo, cumplir con estos objetivos no resulta una tarea sencilla. Todo esto debido a que el personal de salud, los pacientes y

los familiares del mismo tienen que tomar decisiones con respecto al tratamiento, como prolongar la vida del paciente mediante el soporte de tecnologías médicas o permitir que la muerte llegue de manera natural, lo que genera diversos problemas éticos relacionados con esta etapa final de la vida. Entender los principios de la bioética es imprescindible para que el personal de salud y los pacientes resuelvan los problemas que acarrea esta etapa final de la vida. (Akdeniz & Yardımcı, 2021)

Por consiguiente, se explican los principios bioéticos de forma clara y sencilla para que así se aborden todos los procedimientos de una manera adecuada y con referencia de normas para aplicar en la práctica diaria y tener resultados positivos para generar un bienestar adecuado en el paciente. (Rivas, 2018)

Dentro de los principios de la bioética se destacan los siguientes, el principio de no maleficencia consiste en no causar daño intencionalmente ya sea de tipo físico, psíquico, moral o económico de las personas. Esta se inscribe en la tradición de “lo primero no dañar”. (Rivas, 2018)

Principio de justicia, en brindar una atención equitativa independientemente de su condición social. Todas las personas, por el mero hecho de serlo, tienen la misma dignidad y son merecedoras de igual consideración y respeto sin distinción alguna. (Rivas, 2018)

Principio de autonomía, se define como una persona autónoma capaz de deliberar sobre sus decisiones y de cómo debería actuar ante su consecuencia. Sobre todo, una persona que se encuentra en estado terminal está en todo su derecho de actuar ante sus beneficios y requerimientos con el fin de que sus últimos días sean los mejores de su vida. (Rivas, 2018)

Principio de beneficencia, se trata a las personas de manera ética, no sólo respetando sus decisiones y defenderlas del daño, sino garantizando su bienestar; está a su vez se refiere a todo el acto de bondad, caridad, generosidad. Se pretende que el beneficio sea mayor respecto a los daños. (Rivas, 2018)

El cuidado para pacientes terminales ayuda a las personas que tienen enfermedades que no se pueden curar y están al borde de la muerte. Los cuidados se establecen exactamente para que el paciente se encuentre en paz con un dolor disminuido y en una buena condición. En enfermería la bioética está inmersa en cada intervención porque cumple una función muy importante en brindar cuidados ya que promueven la calidad de vida en los pacientes y también la identificación de aspectos morales para cada decisión, aplicando empatía frente al sufrimiento de cada paciente. Por lo tanto, las decisiones deben estar bajo un enfoque bioético y debe aplicar en su ejercicio profesional los principios bioéticos para orientar sus acciones, mantener el respeto, dignidad de la persona desde el inicio de su vida hasta el final para proporcionar el mayor bienestar y generar una atención eficiente. (Rivas, 2018)

La problemática que no hemos planteada consiste en determinar cuáles son los principios bioéticos y si estos a su vez se cumplen sobre todo en pacientes que se encuentran en una etapa terminal donde su esperanza es corta y es quien requiere de cuidados que garantizan morir con dignidad, brindar consuelo y paz en lugar de una cura.

3. PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS

La metodología de investigación a escoger fue la de revisión sistemática. El método que se utilizó para recolección y clasificación de información es el método PRISMA.

Los criterios que se tomaron en cuenta para seleccionar los artículos fueron: se incluyeron los artículos que tenían palabras claves: “bioética”, “principios bioéticos”, “cuidados paliativos”, “muerte”, “enfermería”.

3.1 Criterios de inclusión

Artículos que corresponden a los últimos 5 años de publicación.

Investigaciones que tienen proceso metodológico y que garantizan su rigurosidad

Investigaciones que aportan al tema a tratar

3.2 Criterios de exclusión

No cumplen con criterios de inclusión.

Investigaciones no relacionadas a la temática

Investigaciones que no cumplen con rigurosidad científica de investigación de acuerdo a su proceso metodológico.

Investigaciones repetidas.

Se realizó búsquedas a través de bases de datos como Medline, google académico, Mendeley, Scielo, Scopus, Science Citation Inde, Web of Science, mediante descriptores como: principios bioéticos al final de la vida.

Luego de realizar la búsqueda se aplicó inicialmente un primer filtro, relacionado con el año de publicación de los artículos, considerando como los más relevantes aquellos más recientes y desde el año 2018.

Cuadro 1. Estrategias de búsqueda bibliográfica

Uso de términos claves	(Principios bioéticos AND Cuidados paliativos AND Muerte)
Idioma	Inglés- Español
Uso de operadores booleanos.	AND, OR, NOT
Publicaciones de los últimos 5 años.	2018 -2022
Principales fuentes de búsqueda.	Scielo y Revista Iberoamericana de Bioética.

Mediante estas consideraciones, se procedió a la selección de estudios que se describen:

3.3 Selección de los estudios

Los estudios registrados se sometieron a un proceso de selección en forma progresiva que se basó en:

Lectura de los títulos de investigación: inicialmente, se dio lectura a las investigaciones, considerando que son afines a los objetivos de investigación y descartando las que no se aproximan según nuestro criterio.

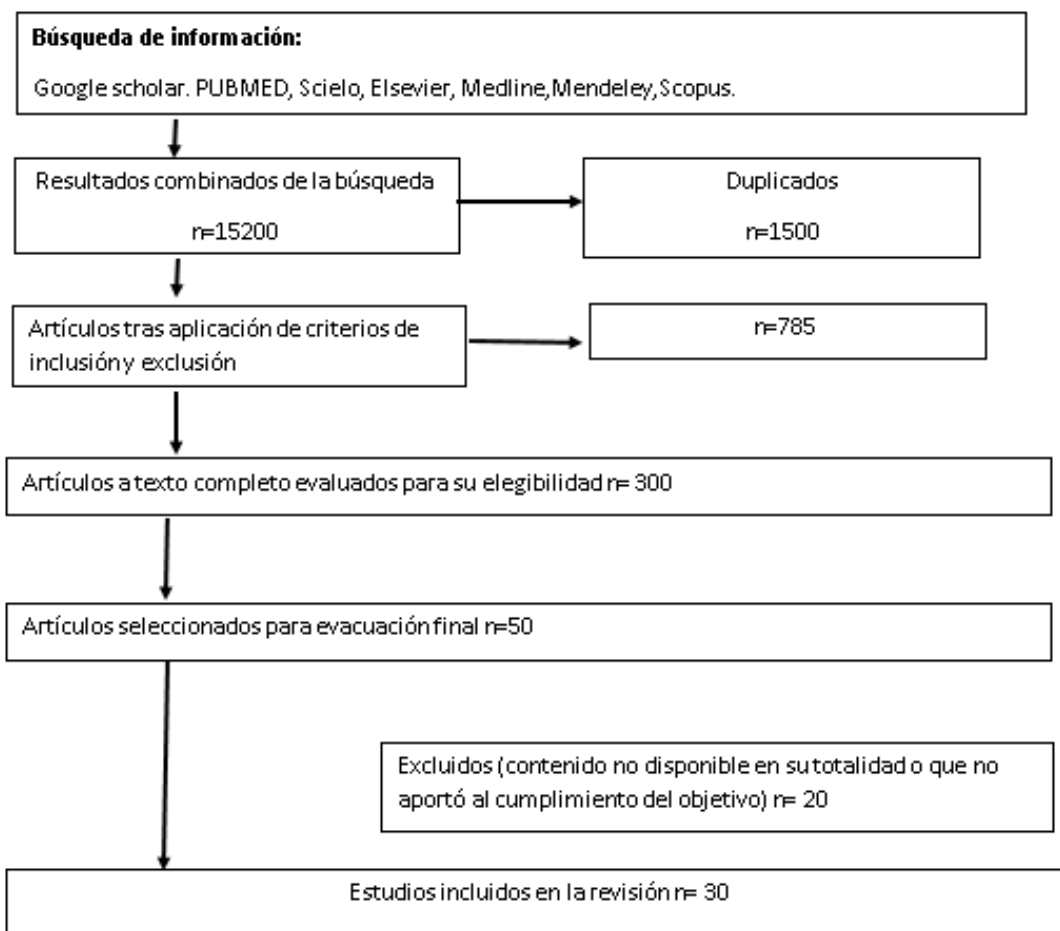
Tras la lectura de los títulos y selección del primer filtro del documento, se procedió a dar lectura a los resúmenes de las investigaciones. En este sentido, se pudo conocer más a profundidad las

investigaciones y se descartaron los artículos que estaban repetidos y aquellos que no cumplen con los criterios de inclusión, así como los que se enmarquen en los criterios de exclusión.

Finalmente, tras la lectura de los resúmenes, se procedió a dar lectura completa a los artículos seleccionados, conformando estos los seleccionados para la investigación.

El diagrama de selección se muestra a continuación:

Figura 1. Selección de estudios



La extracción de datos: Una vez seleccionados los artículos se procedió a extraer datos relevantes como: título, autor, año, metodología y resultado, para identificar y comparar los principales aspectos bioéticos al final de la vida y determinar el aporte al cumplimiento del objetivo de la investigación.

Tabla 1. LISTA DE DATOS

Para el desarrollo de revisión sistemática se contó con un total de 30 artículos estos cumplieron con las características del objetivo planteado, a continuación, se detalla que contiene cada artículo:

Título	Año de publicación	Autor	Diseño	Resultados
Reflexiones bioéticas acerca de la finitud de la vida. Los cuidados paliativos y la fisioterapia.	2019	Costa, B., Duarte L.	Analítica	Los cuidadores deben estar atentos a sus atribuciones con respecto al paciente terminal para evaluar el dolor, ponderando los beneficios (beneficencia) y riesgos (no maleficencia) de cada caso y los procedimientos para evitar un tratamiento fútil (distan Asia), ajeno a los objetivos de los cuidados paliativos.
Cuidadores formales y asistencia paliativa desde la mirada bioética.	2019	Ferreira, Cl., Silva, J., Riveiro M.	Descriptivo-exploratorio, en un recorte transversal.	Se entrevistó a 20 cuidadores formales, con una edad media de 36.5 años (DS=9.78), siendo 85% de mirando con otros ojos al paciente para que tenga y se sienta aliviado" Amor, cariño, atención y dedicación con el paciente "Cuidados paliativos es amor, cariño, dedicación, atención, dignidad, alivio y paciencia con el paciente y con la familia" Ir más allá del gusto "Cuidados paliativos hay que ir más allá del gusto".
Bioética y cuidados paliativos en la graduación médica: propuesta curricular	2021	Mendes, P., Pereira, A., Barros, I.	Cualitativo y transversal	La mayoría de los estudiantes declararon: falta de preparación para comunicar la muerte de un paciente a la familia y experimentar la muerte de un paciente en un departamento de emergencias; falta de habilidades de comunicación con los familiares de los pacientes; inseguridad sobre el conocimiento del Código de Ética Médica.
Extubación paliativa: reflexiones bioéticas sobre los cuidados al final de la vida	2021	Socorro, T., Coelho, P., Aguiar, D., Silva, G., Silva, R., Vidigal A.	Revisión narrativa.	Como resultado, se empezaron a cuestionar algunos procedimientos usados como un intento de retrasar pronósticos inalterables, debido a sus consecuencias no solo para el paciente, sino también para su familia, una vez que constituyen una unidad de cuidados.
Reflexión Bioética al cuidar un niño que enfrenta la muerte.	2020	Poblete, M., Parada, B., Correa, M.	Descriptivo-Revisión de caso	Se pretende reflexionar sobre cómo se debe enfrentar la condición terminal de un niño recalando que es muy importante tener en cuenta los principios éticos uno de ellos la autonomía tanto del padre como del niño, así como también brindar cuidados hasta el último día de vida con el fin de tener una muerte digna.
Bioética, cuidados paliativos y liberación: una contribución al "buen morir"	2021	Manchola, C., Arruda, M.	Analítica	En este artículo se describe acciones que el personal de la salud realiza para contribuir a que ellos puedan vivir hasta el último día de vida con ausencia de dolor y sufrimiento utilizando todos los recursos disponibles evitando convertir la muerte en un proceso largo y doloroso, así como también respetar sus decisiones que preserven la autonomía y la dignidad.
Bioética, una disciplina útil para comprender la enfermedad terminal.	2018	Rivas Francisco	Analítica	En este artículo se recalcan acerca de los principios éticos entre ellos, la no maleficencia, justicia, autonomía y beneficencia, además se menciona los derechos que tienen los pacientes que se encuentran en etapa terminal y que están en todo su deber de cumplirse y de ser atendido bajo sus decisiones, y del mismo modo conociendo la veracidad de su enfermedad.
Consideraciones médicas, éticas y jurídicas sobre decisiones de fin de la vida en pacientes pediátricos.	2018	Dadalto, L., Araujo, C.		En este artículo se describe acerca de un paciente pediátrico el cual fue sometido a diferentes procesos con el fin de mantenerlo con vida, pero no fue así. Destaca además que no se cumple exactamente el principio de autonomía ya que no adquiere la capacidad de hablar o comunicarse, pero en este caso la decisión recae sobre los padres los cuales tomaron la mejor decisión para su hijo.
El derecho a una muerte digna en Colombia nos concierne a todos	2021	Patricia Quintero	Artículo de reflexión	Este artículo habla acerca de la constitución que se creó en 1991 sobre un derecho judicial donde se establece que la protección de las personas se debe proteger a lo largo de toda la existencia considerando dentro de esta a la muerte, mencionando los principios bioéticos que se debe tener en cuenta con el único beneficio que es el paciente.
Percepción de fisioterapeutas sobre los aspectos bioéticos que involucran los cuidados paliativos	2021	Fabiola Alves	Estudio descriptivo transversal	En este artículo se realizó una encuesta a profesionales fisioterapeutas donde se les preguntó que conocían de los principios bioéticos y cómo aplicaban en su trabajo tales como la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.
Aspectos bioéticos de la muerte médicamente asistida y su relación con la medicina legal: revisión bibliográfica.	2021	Bárbara Galeas, Mireya Matamoros	Revisión	Este artículo manifiesta los aspectos bioéticos que se ven alterados en la eutanasia y la relación que este tiene con la medicina legal se buscaron fuentes donde se ve que en realidad fueron necesarias para poder utilizar y donde sí se ven comprometidos los aspectos bioéticos donde se establece la importancia de respetar al paciente y su voluntad ante su etapa final sea con patología o no.
Limitaciones del soporte vital. Cuidados paliativos al final de la UCI.	2020	Olga Rubio.Lara Ventura	Revisión	En este artículo se puede revisar los aspectos bioéticos que se involucran al brindar el soporte vital al paciente dentro de estos está el brindar comodidad al paciente un proceso de muerte compasivo donde el paciente no sufra y se respete la autonomía del mismo.
Dilemas éticos en las unidades de cuidados intensivos y paro respiratorios	2019	Castejón, O; Hernández, H ;Núñez, R; Bush, S	Artículo de Revisión	Este artículo deja en claro que el profesional de salud está capacitado para entender el contexto del paciente y dentro de su ética involucrar a la familia en la toma de decisiones, enriquece sin duda, la visión de la situación clínica del paciente en la unidad de cuidados intensivos y pacientes en estado terminal.
El manejo del dolor crónico oncológico : un reto bioético emergente	2022	Domínguez, D	Artículo de Revisión sistemática	La bioética es un terreno común en el trabajo del personal de salud por el bien trascendental donde se encuentra dicha vocación formando un impacto transformacional en la sociedad, el dolor crónico debe tratarse de forma proactiva dando confort al paciente mejorando su calidad de vida en sus últimas instancias.
Cuidando deseando paz espiritual : análisis cuantitativo estacional de narrativas personales de enfermeras que atienden a pacientes en fase terminal	2019	Pérez ; Cabañal L	Artículo de análisis	En general en el análisis que se presenta se consideró un proyecto del "buen morir" dando a conocer que el consentimiento informado y administrativo del personal de los servicios incluidos, respetando la confidencialidad y anonimato salvaguardando principios éticos de beneficencia, autonomía y justicia.
Revisión sistemática del cuidado al final de la vida	2018	Duque, P., Tovar, S., Luna, D., & Rodríguez, J.	Revisión	Este artículo describe temas sobre el final de la vida, el control del dolor y el mantenimiento de la dignidad y respeto.
Percepciones de los profesionales sobre la atención prestada, obstáculos y dilemas éticos relacionados con el final de la vida en hospitales, centros de Atención Primaria y residencias de ancianos	2018	Guardia, P., Montoya, R., Martí, C., Herrero, R., García, M., & Cruz, F.	Descriptivo	Este artículo describe sobre los profesionales que los más jóvenes y con mayor experiencia profesional tuvieron mayor puntaje a comparación a las dimensiones de estructura y procesos de atención, aspectos físicos, psicológicos, sociales, espirituales, culturales y atención al moribundo.
Cuidados Paliativos, una disciplina que humaniza la práctica médica al final de la vida. Algunos aportes desde la Psicología	2021	Cabrera, M., Arévalo, S., & Irigoyen, A.	Descriptivo	Este artículo describe la humanización de la medicina al final de la vida, valorar a los pacientes desde un punto bioético y holístico, según las necesidades individuales.
Conflictos bioéticos en los cuidados al final de la vida	2020	Sobral M, Valle M, Moreira F, López C, Oliveira D & Souza R.	Exploratorio y descriptivo	Se analizó los principales problemas que se presentan entre el personal de salud y el paciente en fase terminal. Por lo tanto, permite utilizar varios principios y dilemas bioéticos.
Cuidados paliativos: solución ética acorde con la dignidad humana al final de la vida	2019	German R	Revisión	Se analizó la importancia de aplicar los principios bioéticos en la ejecución de los cuidados paliativos para promover una relación adecuada entre el personal de salud y paciente.
Identificación de situaciones y conductas bioéticas en la práctica profesional en salud	2021	Souza E, Aguiar G, Santos C, Fernández B, Souza P, Dias P, Nagid E, Narriman & Okino N	Revisión	Se observó que cumple un rol importante las conductas bioéticas para la atención de salud ya que involucra en la toma de decisiones y así evitar riesgos y conflictos morales.
Ética de la investigación en el paciente crítico	2018	Estela A	Revisión	Se analizó sobre la temática de la aplicación de la bioética en los pacientes críticos ya que en ocasiones se encuentra vulnerada la autonomía, es así que la utilización de la bioética es necesaria para enfrentar cada una de las situaciones que se presentan en la estancia hospitalaria.
Aspectos bioéticos de la extubación paliativa dentro de los cuidados de fin de vida en el paciente no recuperable en UCI.	2020	Correa L.	Revisión	La extubación paliativa debe ser vista como una estrategia que permite suspender los soportes vitales artificiales cuando la condición del paciente es irrecuperable y pues brindar una muerte digna y pacífica sin soportes extracorpóreos. Así mismo se debe aplicar el principio de justicia distributiva, ya que se le quita la oportunidad a un paciente de acceder a una cama en UCI frente a un paciente terminal que no se beneficia de los recursos del mismo.
Consentimiento informado en los cuidados paliativos de pacientes con esclerosis lateral amiotrofia.	2018	Scull M.	Revisión bibliográfica	El principio de la autonomía desde el punto de vista de la bioética es la voluntad de las personas para recibir o no determinados servicios de salud por lo tanto el ejercicio del consentimiento informado en el marco de la relación médico paciente constituye una herramienta de solidaridad, respeto y humanismo y es así que los pacientes con esclerosis lateral amiotrofia no pueden expresarse pero comprende lo que sucede y las decisiones que toman pueden ser opuestas a las que el paciente prefiere y es ahí donde la incapacidad para ejercer la autonomía genera problemas de índole bioético.
Consideraciones éticas para el cuidado de pacientes con dolor por cáncer en la comunidad.	2019	Domínguez M.	Revisión bibliográfica sistemática	El paciente con dolor tiene el derecho de ser atendido con premura, dignidad y respeto por todo el equipo de salud y la evaluación y el tratamiento inadecuado del dolor puede vulnerar los básicos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia así mismo el cuidado a pacientes con dolor por cáncer presenta una alta connotación ética.
Cruces, lagunas y desafíos entre bioética y oncología.	2018	Vasconcelos C, Biasoli L.	Revisión bibliográfica	La bioética, por lo tanto, cree que el conocimiento científico-tecnológico debe considerar sus implicancias éticas De todos los principios, la autonomía fue el más problematizado, relacionándose con el poder de la toma de decisión del paciente oncológico durante el tratamiento.
Bioética y espiritualidad al final de la vida	2020	Costa, C., Borges, R.	Descriptivo	En este artículo se da a conocer que la bioética está ligada a la humanización hacia los pacientes en la etapa final de la vida, ya que la persona puede vivir bien hasta el momento de su muerte. Lo que exige ciertos requisitos de espiritualidad en el personal de salud, la forma de cuidar, alivio del dolor, escucha activa y respetar su autonomía.
Aspectos bioéticos de la atención a la salud de los adultos mayores al final de su vida.	2020	Oliveiral, S., Araújo, S., Rodríguez, M., Pereira, C., Pereira, P.	Revisión	Las decisiones de atención al final de la vida deben reflejar la propia preferencia del paciente, recalando la necesidad de involucrar tanto al paciente como a la familia para eludir conductas terapéuticas no deseadas, discernir sus opciones y clarificar la finalidad del tratamiento.
Consideraciones éticas en los cuidados al final de la vida	2021	Akdeniz, M., Yardımcı, B., Kavukcu, E.	Descriptivo	En este artículo se da a conocer los principios éticos universales durante la atención al final de la vida con el objetivo de aliviar el sufrimiento, sin embargo aún existen desafíos éticos, por lo que amerita proteger los derechos, la dignidad y el vigor de las partes involucradas en la toma de decisiones.
El proceso de morir a lo largo del ciclo de vida humano: consideraciones éticas sobre el cuidado terminal	2020	Furtado, R.	Descriptivo	Proporcionar atención terminal puede mejorar la calidad de vida en los pacientes en fase terminal, no obstante la atención terminal plantea desafíos éticos en cuanto a la comunicación de malas noticias, orden de reanimación y terminación voluntaria, mostrando de esta manera que los problemas subyacen en la autonomía y toma de decisiones.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Existen varias investigaciones que abordan sobre el tema de aspectos bioéticos en la etapa final de la vida debido a su importancia en el ámbito hospitalario porque la bioética influye en la toma de decisiones mediante reflexiones adecuadas de cada situación, por ende, se basa en cuatro principios como: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia que tienen como objetivo satisfacer las necesidades humanas de una forma adecuada y garantizar el cumplimiento de las premisas éticas. (Souza et al., 2021)

Desde el punto de vista de Galeas & Matamoros (2021), en la actualidad, los temas dirigidos de la bioética cumplen un rol fundamental en el desempeño laboral tanto para la medicina y enfermería con el objetivo de dar una atención integral sin importar el pronóstico de vida de cada individuo ya que lo indispensable es la atención que brindamos para mejorar la condición de vida.

Considera Torres (2018) que cada principio bioético cumple un rol importante en la práctica profesional, ya que la autonomía es la capacidad que tiene cada persona para tomar sus propias decisiones sobre su tratamiento, recuperación y ser responsable de las mismas. De modo que el paciente participe en los temas sobre su patología y los cambios que están presente. Por lo tanto según Alvez (2021), menciona que una persona tiene la facultad de conocer o no su diagnóstico y determinar si desea o no continuar su tratamiento, por esta razón nace la importancia de este aspecto bioético ya que el respeto a la decisión del paciente debe sobresalir, independientemente de cual sea su potestad de morir es decir sea acompañada en la unidad de salud o en su domicilio.

La beneficencia es un principio que deben tener todos los profesionales ya que fueron educados para velar por la salud y hacer el bien de forma individual, colectiva y familiar es decir es una obligación moral de cómo actuar en beneficio de los demás, proteger el bienestar físico, psicológico, social minimizar riesgos y perjuicios que el individuo pueda recibir. Por otro lado, el principio de la no-maleficencia se basa en no hacer daño, no causar dolor, ni sufrimiento y no producir incapacidad. Ningún profesional debe utilizar sus conocimientos y habilidades para ocasionar perjuicios al enfermo y que debe siempre actuar de forma positiva y a favor de cada individuo. (Corre, 2022)

Por otro lado, el principio de la justicia se basa en que todas las personas tienen el derecho a ser tratados con igualdad, dignidad y respeto independientemente de su condición socioeconómica y etnia así pues la justicia al final de la vida se ve reflejado en la equidad de las distribuciones de beneficios-recursos. (Corre, 2022)

Con respecto a lo mencionado, el cumplimiento de principios éticos por parte del personal de salud en general debe cumplir con los cinco valores indispensables entre ellos: 1) honestidad, es la madurez de la relación entre las partes, promoviendo la participación del paciente y familiares en la toma de decisiones; 2) prevención, buscando conductas clínicas para evitar complicaciones y evaluando tratamientos adecuados; 3) no rendirse, referente a la postura ética frente a los problemas profesionales del cuidado del enfermo terminal; 4) efecto dual, tomando en serio el comportamiento legal y ético de decidir entre acciones que causan efectos buenos y malos, por ejemplo, el uso de drogas que causa que pierda el conocimiento; 5) tasa de tratamiento, que se refiere al balance de las intervenciones sobre los vehículos utilizados y el resultado esperado. (Ferreira et al., 2019)

Fraga de Medeiros et al. (2020), expone que los principales conflictos bioéticos están relacionados con varios factores como: falta de camas, violación de la confidencialidad e irrespeto al derecho a la información por ende las situaciones que se presentan en las unidades hospitalarias son:

Poca participación del paciente en las decisiones médicas durante el proceso de la patología ya que algunas personas sin el conocimiento necesario se someten a la decisión de los profesionales de salud y no cuestionan. Por otro lado, existen dificultades en la comunicación con el paciente ya sea

por distorsión o mala interpretación, esto puede presentarse en espacios asistenciales cuando se establece un diagnóstico médico. También hay casos de negligencia por parte del personal de enfermería que dejan de cumplir sus obligaciones entre ellas las prescripciones médicas lo que produce daños en el paciente vulnerando su derecho a una atención adecuada. (Fraga de Medeiros et al., 2020)

Por aquella situación mencionada es importante la enseñanza de la bioética y en la formación profesional ya que mejora los comportamientos de los futuros profesionales en el área de salud y así mejorar la calidad en cada una de las intervenciones. Sin embargo, la comunicación se considera una herramienta fundamental para la gestión de herramientas ya que facilita el intercambio de conocimientos. Por lo tanto, además de tener conocimientos y habilidades debe contar con principios bioéticos ya que en la práctica profesional se va a enfrentar con dilemas bioéticos y debe actuar de una manera correcta para no perjudicar a los pacientes, por ende la bioética es una forma de humanizar a la salud y esto ayuda a las personas de una manera digna mediante la capacidad de apoyo. (Fraga de Medeiros et al., 2020)

Desde la posición de Domínguez (2022), la bioética como plataforma de acción en la búsqueda del bien en las ciencias de salud es importante conllevar lo espiritual en el trabajo de aprender y pensar al mismo tiempo como retroalimentación directa en transformar la sociedad, el tratamiento es de suma importancia para mitigar el dolor en pacientes críticos, evitando el sufrimiento y ofrecer una mejor calidad de vida hasta su fase final.

De acuerdo con Pérez & Cibanal (2019), los profesionales de enfermería con relación a los principios éticos, morales y de honestidad con las condiciones deseables de un “buen morir” y de la paz mental, donde la entidad social colectiva de la familia como estructura de apoyo, la construcción moral por parte del personal de enfermería se asocia en cuidar, proteger y guiar de forma espiritual, siendo Dios como valor de referencia, creador, guía y destino último de la existencia de la humanidad.

Es de importancia saber la estructura y el significado de la experiencia de enfermería porque permite ver un análisis y reforma de los principios del profesional, incorporando en los procesos de formación continua y que además amplía el reconocimiento de valor e importancia de esta profesión con relación a la población en general, satisfacción y calidad de los servicios de salud en cuidados paliativos. (Pérez & Cibanal, 2019)

El final de la vida puede aparecer en cualquier momento de manera invisible en las personas en tan solo días, meses o en años, según el aspecto físico y psíquico. En esta etapa entra enfermería es quien proporciona cuidados humanizados. Enfermería brinda un final digno, muerte digna y alivia el dolor al paciente. El mayor apoyo de la Enfermería es aliviar el dolor de una forma farmacológica y no farmacológica pero siempre respetando la dignidad hacia el paciente en la etapa final de la vida. (Duque et al., 2019)

En ciertas ocasiones los pacientes que reciben cuidados paliativos no son cuidados por profesionales especializados. Es por eso que surgen dilemas éticos en la atención al paciente en el final de la vida, además de varios obstáculos en los cuidados y desafíos que el personal de salud debe superar. (Guardia et al., 2018)

Bajo este panorama varias investigaciones han abordado los desafíos encontrados en la atención de los pacientes al final de la vida para preservar los principios bioéticos y la dignidad humana. En los resultados del trabajo se pueden apreciar los siguientes desafíos que son los más destacados: la provisión de cuidados compasivos para brindar apoyo tanto al paciente como a la familia, trabajo en equipo por parte del personal de salud para fortalecer la atención de salud, escucha activa hacia los pacientes, familiares y amigos cercanos, prevenir la atención agresiva y ser lo más coloquial posible en el lenguaje en cuanto a proporcionar información respecto al tratamiento del paciente. (Oliveira et al., 2020)

Otro desafío encontrado fue la sobrecarga de medicamentos, lo que incrementa el riesgo de los eventos adversos, sin proporcionar un beneficio sustancial a los pacientes. Por lo tanto, debe considerarse una revisión del plan terapéutico para los pacientes en la atención al final de la vida, con el propósito de identificar medicamentos inadecuados, y adjuntar medicamentos preventivos y paliativos, para garantizar el principio de beneficencia. (Oliveira et al., 2020)

De igual forma, investigaciones demuestran que además de estos desafíos también existe sufrimiento psicológico. Asiduamente se constata la presencia de ansiedad, depresión, deseos de muerte, impotencia y desesperación. Lo que refleja la falta de servicios de apoyo en el ámbito psicológico o la ausencia de intervenciones efectivas que se brinden a estos pacientes durante este proceso. Tener en cuenta esta problemática desde una perspectiva psicosocial es de importancia clínica para el cumplimiento de los principios de beneficio y no maleficencia. (Oliveira et al., 2020)

De ahí que se puede aseverar que el objetivo de la atención al final de la vida es disminuir el sufrimiento tanto como resulte posible. No obstante, el personal de salud multidisciplinario se enfrenta a diversos desafíos éticos, como los mencionados anteriormente. Todo esto debido a que las decisiones a tomar pueden perjudicar tanto al paciente y familiares, por lo tanto, es imprescindible proteger los derechos y la dignidad de las partes involucradas en el proceso de toma de decisiones clínicas. (Akdeniz & Yardımcı, 2021)

Bajo la misma línea de argumentación Oliveira et al. (2020), tras su investigación da a conocer que la toma de decisiones involucre tanto a los miembros del equipo de salud, el paciente y la familia con el fin de preservar la autonomía del paciente, tomar riesgos que la vale la pena llevarlos a cabo o evitarlos, y qué resultados esperar tras la toma de decisiones.

Finalmente, cabe señalar que los múltiples desafíos analizados cursan por la falta de adopción o mantenimiento de una postura ética de los profesionales de la salud, infraestructura adecuada de los servicios de salud, la falta de apoyo psicológico, intervenciones ineficaces que recaen en conductas terapéuticas no deseadas. Estos desafíos ameritan ser considerados en discusiones bioéticas para alcanzar y garantizar los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. (Fraga de Medeiros et al., 2020)

5. CONCLUSIÓN

Después de describir todos los aspectos bioéticos en el área de salud los más vulnerados son la autonomía y la justicia debido a que el personal de salud no garantiza una asistencia adecuada, es decir, sólo tiene la perspectiva de atender de manera inmediato al paciente más no ponerse en su lugar y de entender cuáles son sus decisiones y sus necesidades. Por lo tanto, el profesional de enfermería además de tener conocimientos y habilidades debe contar con principios bioéticos en su formación y en beneficencia al paciente.

Los aspectos bioéticos, han tomado una gran importancia en el área de salud ya que gracias a ellos se ha brindado un cuidado integral tanto físicos, sociales, psicológicos y espirituales, otorgándoles bienestar y confort a los pacientes que se encuentran en la última etapa de vida.

Con todo lo expuesto se concluye que aún existen desafíos éticos que ameritan ser resueltos, como la sobrecarga de medicamentos que se le administra al paciente que en su mayoría no resulta en un beneficio sustancial debido a los efectos adversos que estos desencadenan, también está la atención psicosocial, la falta de apoyo psicológico; por lo que los problemas al final de la vida deben gestionarse de manera ética, respetando la dignidad, autonomía y los derechos del paciente. Dado que las decisiones clínicas a tomar pueden perjudicar tanto al paciente como a la familia resulta indispensable involucrar la comunicación abierta entre el personal de salud, el paciente y los familiares para evitar cualquier dilema ético en la atención al final de la vida.

REFERENCIAS

- Akdeniz, M., & Yardımcı, B. (2021). Consideraciones éticas en los cuidados al final de la vida. *Revista Sage Open Medicine*, 9(1), 1–9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7958189/>
- Alvez, F. (2021). Percepción de fisioterapeutas sobre los aspectos bioéticos que involucran los cuidados paliativos. *Revista Bioética*, 29(117–112). <https://www.scielo.br/j/bioet/a/XfGGGW9BqPRYfKXS6qQYWz/?lang=es&format=pdf>
- Arruda, M., & Castillo, C. (2021). Bioética, cuidados paliativos y liberación: una contribución al “buen morir.” *Revista Bioética*, 29(268–276). <https://www.scielo.br/j/bioet/a/mGV647XycTDSqfnRmC5KtTy/?lang=es&format=pdf#:~:text=Se trata de una investigada,de tanta vulnerabilidad como es>
- Cabrera, M., Arévalo, S., & Irigoyen, A. (2021). Cuidados Paliativos, una disciplina que humaniza la práctica médica al final de la vida. Algunos aportes desde la Psicología. *Revista Apuntes de Bioética*, 4(1), 122–143. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/608/1173>
- Castejón, O., Pacheco, H., Néñez, R., & Bush, S. (2019). Dilemas éticos en las unidades de cuidados intensivos y paro respiratorios. *Revista Médica Honduras*, 87(1), 33–37. <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2019/pdf/Vol87-1-2019-9.pdf>
- Corre, L. (2022). Aspectos bioéticos de la extubación paliativa dentro de los cuidados de fin de vida en el paciente no recuperable en UCI. *Revista de Medicina Crítica*, 22(1), 1–10. <https://www.elsevier.es/es-revista-acta-colombiana-cuidado-intensivo-101-articulo-aspectos-bioeticos-extubacion-paliativa-dentro-S0122726220301099>
- Costa, B., & Luciano, D. (2019). Reflexiones bioéticas acerca de la finitud de la vida, los cuidados paliativos y la fisioterapia. *Revista Bioética*, 27(3), 510–515. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/6FXnv5Vs3Gxn3BdgGb6jZ3R/?format=pdf&lang=es>
- Costa, C., & Renato, B. (2020). Bioética y espiritualidad al final de la vida. *Revista Bioética*, 31(101), 13–17. <http://aebioetica.org/revistas/2020/31/101/13.pdf>
- Cruz, M. (2019). Consideraciones éticas para el cuidado de pacientes con dolor por cáncer en la comunidad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4), 1–11. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v35n4/1561-3038-mgi-35-04-e1106.pdf>
- Dadalto, L., & Araújo, C. (2018). Consideraciones médicas, éticas y jurídicas sobre decisiones de fin de la vida en pacientes pediátricos. *Revista Bioética*, 26(1), 12–19. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/LQrq77LkfpF4JYBpbgkD3DJ/?format=pdf&lang=es>
- Domínguez, D. (2022). El manejo del dolor crónico oncológico : un reto bioético emergente. *Revista Medicina y Ética*, 33(2), 505–520. <https://revistas.anahuac.mx/bioetica/article/view/1265/1201>
- Duque, P., Tovar, S., Reinos, D., & Marín, J. (2019). Revisión sistemática del cuidado al final de la vida. *Revista Secpal*, 26(2), 156–162. https://www.medicinapaliativa.es/Ficheros/259/2/10_REV_Duque_MEDPAL26-2_esp.pdf
- Estela, A. (2017). Ética de la investigación en el paciente crítico. *Revista Médica Intensiva*, 42(4), 247–254. <https://www.medintensiva.org/es-etica-investigacion-el-paciente-critico-articulo-S0210569117303352#:~:text=La investigaci3n en el enfermo,decidir%2C perdiendo así su autonomía.>
- Ferreira, C., Vitor da Silva, J., & Ribeiro, M. (2019). La, Cuidadores formales y asistencia paliativa desde Bioética, mirada de la. *Revista Bioética*, 27(3), 535–541. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/v3grzPwT6MMdNFBsxsRHtPF/?format=pdf&lang=es>
- Fraga de Medeiros, M., Meira, M., Ribeira, F., Lopez, C., Oliveira, D., & Silva, R. (2020). Conflictos bioéticos en los cuidados al final de la vida. *Revista Bioética*, 28(1), 128–133. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/FGXnfknWjcgmnqVKJTKP5mw/?format=pdf&lang=es>
- Furtado, R. (2020). El proceso de morir a lo largo del ciclo de vida humano: consideraciones éticas sobre el cuidado terminal. *Revista Abierta de Psicología Médica*, 9(4), 141–149. <https://www.scrip.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=103108>
- Galeas, B., & Matamoros, M. (2021). Aspectos bioéticos de la muerte médicamente asistida y su relación con la medicina legal: revisión bibliográfica. *Revista de Ciencias Forenses de Honduras*, 7(2), 37–48. <https://www.lamjol.info/index.php/RCFH/article/view/13182/15482>
- Germán, R. (2019). *Cuidados paliativos: solución ética acorde con la dignidad humana al final de la vida*. 23(2), 180–191. <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v23n2/0123-3122-pebi-23-02-180.pdf>

- Guardia, P., Montoya, R., Marti, C., Herrero, R., & Caro, M. (2018). Percepciones de los profesionales sobre la atención prestada, obstáculos y dilemas éticos relacionados con el final de la vida en hospitales, centros de Atención Primaria y residencias de ancianos. *Revista Sis San Navarra*, 41(1), 35–46. <https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v41n1/1137-6627-asisna-41-01-35.pdf>
- Lima, C., & Biasoli, L. (2018). Cruces, lagunas y desafíos entre bioética y oncología. *Revista Bioética*, 26(3), 451–460. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/BRMhVQjRRyfHLbFyQPCdS8J/?lang=es&format=pdf>
- Mendes, B., Pereira, A., & Barros, I. (2021). Bioética y cuidados paliativos en la graduación médica: propuesta curricular. *Revista Bioética*, 29(3), 534–541. http://old.scielo.br/pdf/bioet/v29n3/es_1983-8042-bioet-29-03-0534.pdf
- Oliveira, S., Pacheco, S., & Nunez, M. (2020). Aspectos bioéticos de la atención a la salud de los adultos mayores al final de su vida. *Revista Bioética*, 28(4), 1–7. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/07/1116094/aspectos-bioeticos-en.pdf#:~:text=The ethical approach in therapeutic,meeting the individual's spiritual needs15>
- Pérez, M., & Cibanal, L. (2019). Cuidando deseando paz espiritual : análisis cuantitativo actancial de narrativas personales de enfermeras que atienden a pacientes en fase terminal. *Revista Cultura de Los Cuidados*, 23(53), 51–63. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/91752/1/CultCuid_53-51-65.pdf
- Quintero, P. (2021). El derecho a una muerte digna en Colombia nos concierne a todos. *Revista Neurológica Comlobiana*, 37(4), 219–223. <http://www.scielo.org.co/pdf/anco/v37n4/2422-4022-anco-37-04-219.pdf>
- Rivas, F. (2018). Bioética, una disciplina útil para comprender la enfermedad terminal. *Revista Journal*, 3(3), 225–236. <https://www.jonpr.com/PDF/2174.pdf>
- Rubio, O., & Ventura, L. (2020). Limitaciones del soporte vital. Cuidados paliativos al final de la UCI. *Revista de Bioética y Derecho*, 48(1), 81–93. <https://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n48/1886-5887-bioetica-48-0081.pdf>
- Silva, T., Camilo, P., Agular, D., Vidigal, A., & Batista da Silva, R. (2021). Extubación paliativa: reflexiones bioéticas sobre los cuidados al final de la vida. *Revista Bioética*, 29(3), 558–563. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/yrryZnKL6txgQfDrqsKDhFz/?format=pdf&lang=es>
- Souza, E., Nunes, G., Silva, C., Silva, B., & Duarte, P. (2021). Identificación de situaciones y conductas bioéticas en la práctica profesional en salud. *Revista Bioética*, 29(1), 148–157. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/tbtFsWJtMY4QbXspXNdHwfJ/?format=pdf&lang=es>
- Torres, M. (2018). Consentimiento informado en los cuidados paliativos de pacientes con esclerosis lateral amiotrófica. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(6), 896–904. <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v17n6/1729-519X-rhcm-17-06-896.pdf>
- Troncoso, M., Parada, B., & Correa, M. (2020). Reflexión Bioética al cuidar un niño que enfrenta la muerte. *Revista Bioética*, 28(2), 271–286. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/wBtGJqY3NQvmZhLWQhHjwJp/?lang=es&format=pdf>