

## Ética Médica: Principios Fundamentales en la Práctica de la Medicina

**Fecha de recibido:** 29-Nov-2024, Manuscript No. ipadm-24-15430; **Fecha del Editor asignado:** 2-Dec-2024, PreQC No. ipadm-24-15430 (PQ); **Fecha de Revisados:** 10-Dec-2024, QC No. ipadm-24-15430; **Fecha de Revisado:** 24-Dec-2024, Manuscript No. ipadm-24-15430 (R); **Fecha de Publicación:** 31-Dec-2024, DOI:10.36648/1698-9465-20-1647

**G. Rosa\***

Department of Guillermo Romero Aguilera,  
Avda. Tomelloso, Spain

**\*Correspondencia:**

G. Rosa

✉ grosa@meditex.es

### Introducción

La ética médica es un campo esencial dentro de la medicina que aborda las cuestiones morales y filosóficas que surgen en la práctica médica. Su objetivo principal es guiar a los profesionales de la salud en la toma de decisiones que impactan la vida y el bienestar de los pacientes, asegurando que estas decisiones se basen en principios sólidos de justicia, equidad y respeto por la dignidad humana. A medida que la medicina avanza, surgen nuevos retos éticos derivados de los avances tecnológicos, los descubrimientos científicos y los cambios en las expectativas sociales. La ética médica no solo se refiere a las interacciones entre médicos y pacientes, sino que también abarca cuestiones relacionadas con la salud pública, la investigación biomédica, y el acceso a los cuidados de salud. A lo largo de la historia, diferentes corrientes filosóficas han influido en el desarrollo de los principios éticos en medicina. Hoy en día, las normas éticas se articulan a través de códigos deontológicos y legislaciones que los profesionales deben seguir para asegurar que sus prácticas sean respetuosas de los derechos humanos y promuevan la salud del individuo y la sociedad. Sin embargo, a pesar de estos esfuerzos, la ética médica sigue enfrentando dilemas complejos, especialmente en un contexto globalizado y con un sistema sanitario a menudo desigual.

### Principios Básicos de la Ética Médica

La ética médica se basa en cuatro principios fundamentales que sirven como guía para la toma de decisiones clínicas y la conducta profesional. El principio de autonomía establece que los pacientes tienen el derecho de tomar decisiones informadas sobre su salud y tratamiento, basadas en su propio juicio y valores. Los médicos deben respetar las decisiones de los pacientes, siempre que estas sean tomadas con conocimiento adecuado de las opciones y consecuencias. Este principio implica que los profesionales de la salud deben actuar en beneficio del paciente, promoviendo su bienestar y tomando decisiones que favorezcan su salud física, emocional y psicológica. La beneficencia está relacionada con la obligación moral de hacer el bien y prevenir el daño. La máxima "primum non nocere" (primero, no hacer daño) subraya la obligación ética de los médicos de evitar causar daño al paciente. Este principio obliga a los profesionales de la salud a

evaluar los riesgos de cualquier intervención médica y a tomar medidas para mitigar cualquier perjuicio potencial. El principio de justicia se refiere a la equidad en el acceso a la atención médica. Los profesionales deben tratar a los pacientes de manera justa y sin discriminación, asegurando que todas las personas tengan igualdad de acceso a los servicios médicos, independientemente de su origen, género, estatus socioeconómico o raza.

### Desafíos Éticos en la Medicina Moderna

A medida que la medicina avanza, surgen dilemas éticos cada vez más complejos. Los avances en biotecnología, la edición genética (como CRISPR) y las tecnologías de inteligencia artificial (IA) han planteado preguntas sobre la manipulación genética, la privacidad de los datos de salud y la posibilidad de que los médicos o las máquinas tomen decisiones que antes eran responsabilidad exclusiva de los seres humanos. La toma de decisiones al final de la vida, como la eutanasia o el suicidio asistido, plantea cuestiones éticas profundas sobre el derecho a morir dignamente y el papel de los médicos en la prolongación de la vida. En un contexto de recursos limitados, los médicos y los sistemas de salud deben tomar decisiones difíciles sobre cómo asignar tratamientos y recursos médicos.

### Conclusiones

La ética médica es un componente esencial de la práctica médica que guía a los profesionales en la toma de decisiones que afectan la vida y el bienestar de los pacientes. Los principios fundamentales de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia siguen siendo los pilares sobre los que se construye la ética médica moderna. Sin embargo, a medida que la medicina continúa evolucionando, surgen nuevos retos éticos que requieren un enfoque reflexivo y adaptable. La educación ética continua y el debate en torno a los dilemas médicos son cruciales para asegurar que la medicina siga siendo una práctica que respete la dignidad humana y que esté comprometida con el bienestar de los pacientes. La ética médica no solo debe ser una disciplina teórica, sino una práctica vivida, donde los principios se apliquen de manera rigurosa y reflexiva en cada interacción entre médicos y pacientes.

## Referencias

1. Iserson KV. Healthcare ethics during a pandemic. *Western Journal of Emergency Medicine*. 2020;21(3):477.
2. Kramer JB, Brown DE, Kopar PK. Ethics in the time of coronavirus: recommendations in the COVID-19 pandemic. *Journal of the American College of Surgeons*. 2020;230(6):1114-8.
3. Beauchamp T, Childress J. Principles of biomedical ethics: marking its fortieth anniversary. *The American Journal of Bioethics*. 2019;19(11):9-12.
4. Lizana FG, Cabrera LS, González JC, Sánchez-Palacios M. Limitación del tratamiento en una unidad de cuidados intensivos. *Medicina Clínica*. 2010;135(12):573-4.
5. Gamboa Antiñolo F. Limitación de esfuerzo terapéutico. ¿Es lo mismo retirar un tratamiento de soporte vital que no iniciarlo?. *Medicina clínica*. 2010;135(9):410-6.
6. Arimany-Manso J, Torralba F, Gómez-Sancho M, Gómez-Durán EL. Aspectos éticos, médico-legales y jurídicos del proceso del final de la vida. *Med. clín (Ed. impr.)*. 2017:217-22.
7. McIntosh L. Can the COVID-19 crisis strengthen our treatment escalation planning and resuscitation decision making?. *Age and ageing*. 2020;49(4):525-..
8. McIntosh L. Can the COVID-19 crisis strengthen our treatment escalation planning and resuscitation decision making?. *Age and ageing*. 2020;49(4):525-.
9. Allepuz A, Espallargues M, Martínez O. Criterios para priorizar a pacientes en lista de espera para procedimientos quirúrgicos en el Sistema Nacional de Salud. *Revista de Calidad Asistencial*. 2009 Sep 1;24(5):185-91.
10. Dworkin R. Justice in the distribution of health care. *McGill LJ*. 1992;38:883.