

# **Percepciones éticas de los estudiantes de medicina de la Universidad del Norte, Paraguay, sobre cuestiones médicas legales.**

**Gustavo Ribeiro Miranda da Cruz**

**Breno Fraga dos Anjos**

**Universidad del Norte**

## **INTRODUCCIÓN**

La ética en la medicina, como campo intrínsecamente relacionado con los principios morales, evoluciona en respuesta a los desafíos éticos complejos que surgen en el contexto de la práctica clínica y la investigación. Tom L. Beauchamp y James F. Childress, destacados bioeticistas contemporáneos, propusieron un conjunto de principios que guían las decisiones éticas en el campo de la salud. Estos principios, presentes en su obra "Principios de Ética Biomédica"<sup>1</sup>, son fundamentales para la comprensión y aproximación a las cuestiones éticas en la medicina moderna.

El primer principio, autonomía, respeta la capacidad de las personas para tomar decisiones informadas sobre su propia salud. Según Beauchamp y Childress, "la autonomía es la capacidad de tomar decisiones y actuar de acuerdo con los propios planes de vida personales". En otras palabras, el texto destaca la importancia del proceso de toma de decisiones de un individuo sano y capaz de responder por sí mismo.

El segundo principio, beneficencia, se refiere a la obligación de actuar en el mejor interés del paciente. Beauchamp y Childress explican que "la beneficencia es la obligación de no causar daño, además de proporcionar ayuda activa para el bien de los demás". Este principio guía a los profesionales de la salud a maximizar los beneficios y minimizar los daños al tomar decisiones clínicas.

El tercer principio, no maleficencia, destaca la obligación de evitar causar daño intencional a los pacientes. Beauchamp y Childress afirman que "la no maleficencia es la obligación de no causar daño intencionalmente". De esta manera, se enfatiza la importancia de evitar prácticas que puedan perjudicar a los pacientes, priorizando la seguridad y el bienestar.

El cuarto principio, justicia, aborda la distribución equitativa de beneficios y cargas en el ámbito de la salud. Beauchamp y Childress dicen que "la justicia exige que los beneficios y las cargas se distribuyan de manera equitativa, y que ningún grupo de personas sea excluido sistemáticamente". Así, se destaca la importancia de la equidad en la distribución de recursos y el acceso a la atención médica.

Al aplicar estos conceptos, este artículo propone una revisión ética a través de un cuestionario, incorporando dilemas específicos de la práctica médica. La búsqueda de la opinión de los involucrados busca caracterizar a estudiantes y profesionales de la salud, contribuyendo así al avance del debate ético en beneficio de los pacientes. Este enfoque

no solo enriquece la formación ética de los estudiantes, sino que también establece una base sólida para el mejoramiento continuo de las prácticas éticas en la medicina en constante evolución.

## **METODOLOGÍA**

El presente estudio tuvo como objetivo investigar las percepciones éticas de 59 estudiantes de medicina, donde 44 del total se identificaron como género femenino y 15 como género masculino, mediante la aplicación de un cuestionario compuesto por 15 preguntas. La elección de un cuestionario como instrumento de recopilación de datos se motivó por la necesidad de evaluar una variedad de situaciones éticas enfrentadas por los estudiantes durante su formación. Además, se realizó de manera anónima, siendo fundamental para garantizar la sinceridad en las respuestas de los participantes y reducir posibles sesgos asociados a la exposición personal.

Cada participante, al proporcionar su edad y género, contribuyó a un análisis más amplio de las percepciones éticas, permitiendo correlaciones posteriores que explorarán posibles influencias de estas variables. La consideración de la edad buscaba investigar si existía una correlación entre la madurez profesional y las percepciones éticas de los estudiantes; sin embargo, al analizar el conjunto de datos, se observó que la edad era irrelevante, ya que el 94,9% del total se encontraba en la misma franja de edad, por lo que esta aproximación se descartó. De manera similar, el análisis por género buscaba identificar si existían grandes diferencias en las percepciones éticas entre los grupos.

La elección de mantener a los participantes totalmente anónimos se basó en la premisa de que un entorno de investigación libre de identificación personal fomenta una participación más abierta y, por lo tanto, una recopilación de datos más precisa. Esto es especialmente relevante al abordar cuestiones éticas sensibles, donde los participantes pueden dudar en expresar sus opiniones abiertamente si sienten que pueden ser identificados.

El análisis de los datos recopilados se llevará a cabo utilizando métodos estadísticos apropiados, como la correlación de Spearman, ya que se trata de variables cuantitativas ordinales, dado que las respuestas a la mayoría de las preguntas están en una escala entre "no estoy de acuerdo", "estoy parcialmente en desacuerdo", "no estoy de acuerdo ni en desacuerdo", "estoy parcialmente de acuerdo" y "estoy de acuerdo". De esta manera, se pueden identificar patrones y relaciones entre las variables estudiadas.

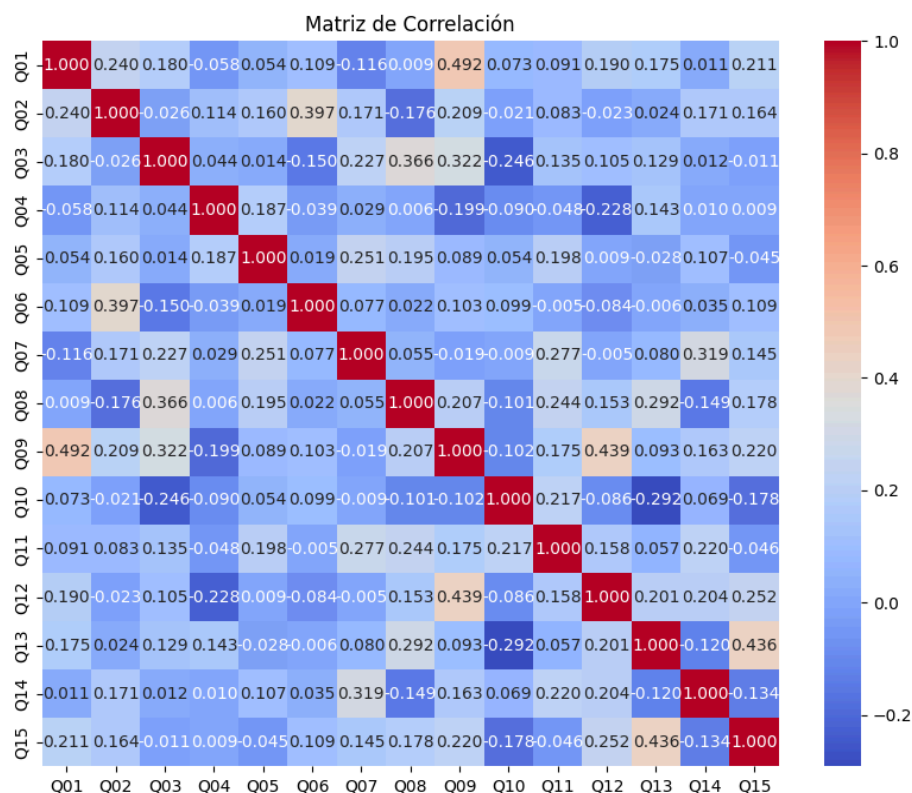
En resumen, la metodología adoptada pretende proporcionar una visión integral de las percepciones éticas de los estudiantes de medicina, utilizando una combinación de preguntas diversificadas y variables demográficas relevantes. El análisis de estos datos no solo contribuirá a la literatura existente, sino que también podrá informar iniciativas educativas dirigidas a la formación ética e integral de estos futuros profesionales de la salud, con implicaciones para el desarrollo de estrategias educativas que promuevan una práctica médica ética y compasiva.

## **RESULTADOS**

A través del análisis de datos utilizando el lenguaje de programación Python con bibliotecas como Pandas, Numpy y Matplotlib, se examinaron las correlaciones entre las diversas preguntas abordadas en la investigación y fueron aplicados histogramas para la mejor comprensión de los datos. La literatura utilizada se basó en Jacob Cohen (1988)<sup>2</sup>, donde valores entre 0,10 y 0,29 pueden considerarse como correlación baja; entre 0,30 y 0,49 pueden considerarse como moderados; y valores entre 0,50 y 1 pueden interpretarse

como alta. Una correlación alta entre variables significa que existe una relación fuerte y positiva o negativa entre ellas.

Antes de abordar las correlaciones, es importante señalar que las alternativas "estoy parcialmente de acuerdo" y "estoy de acuerdo" se agruparon en un mismo espectro positivo, mientras que "estoy parcialmente en desacuerdo" y "estoy en desacuerdo" se consideraron en el espectro negativo. Al analizar temas específicos, observamos correlaciones notables, como la relación moderada de 0,43 en preguntas como la aceptación del uso de cannabis para tratamiento médico (Q15), analizadas en conjunto con la concordancia con tratamientos experimentales sin evidencia robusta de eficacia en pacientes en estado terminal en caso de que estén de acuerdo en intentarlo (Q13).

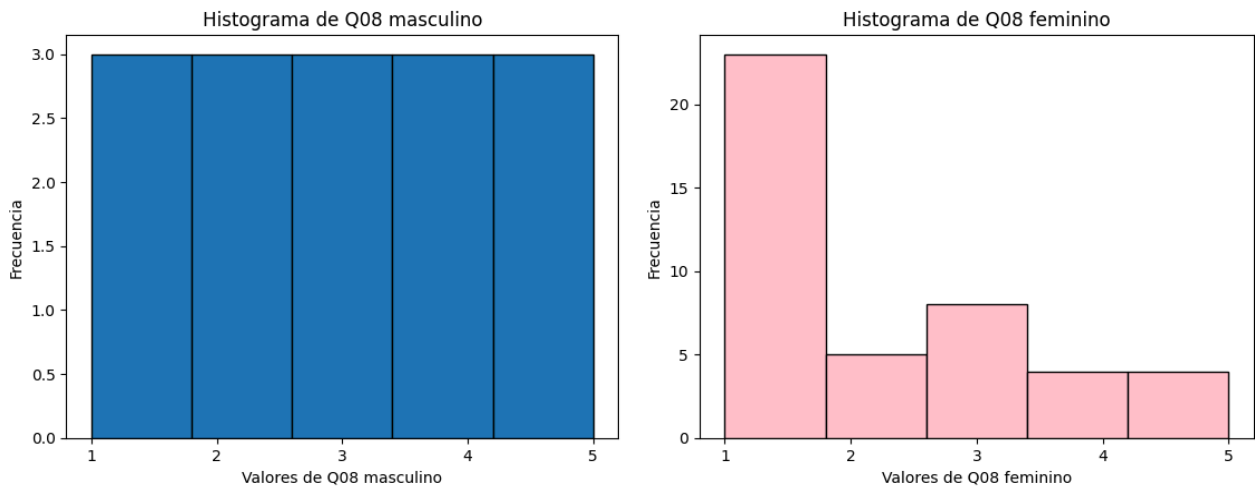


Paralelamente, en relación con cuestiones éticas más sensibles, como el involucramiento romántico con pacientes (Q06) y la ocultación de errores perjudiciales para los individuos en atención médica (Q02), se identificó una correlación de 0,39, indicando una convergencia en las respuestas para no estar de acuerdo con tales prácticas.

En consecuencia, se concluye que en cuestiones que trascienden el ámbito del profesionalismo y entran en el ámbito personal, hay una tendencia a la moderación en las respuestas. Además, al considerar variables como el género, se observaron diferencias significativas, especialmente en la aceptación de la legalización del aborto. Los gráficos específicos por género muestran una mayor aceptación de la práctica entre el público femenino.

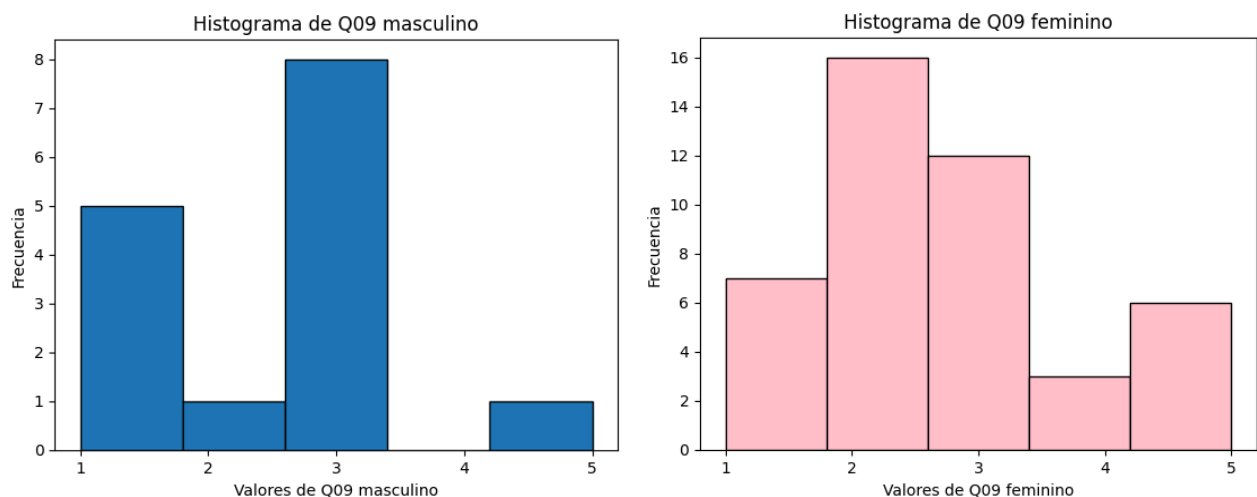
A continuación, se presentan dos gráficos con el objetivo de analizar la aceptación del aborto entre el público masculino y el público femenino. En el eje de las ordenadas (y) se identifica con el número de respuestas correspondiente a cada género, y en el de las abscisas (x) corresponde a la respuesta seleccionada, considerando que: 1 corresponde a la opción "estoy de acuerdo", 2 a la opción "estoy parcialmente de acuerdo", 3 con la

opción "no estoy de acuerdo ni en desacuerdo", 4 con la opción "estoy parcialmente en desacuerdo" y 5 con la opción "estoy en desacuerdo".



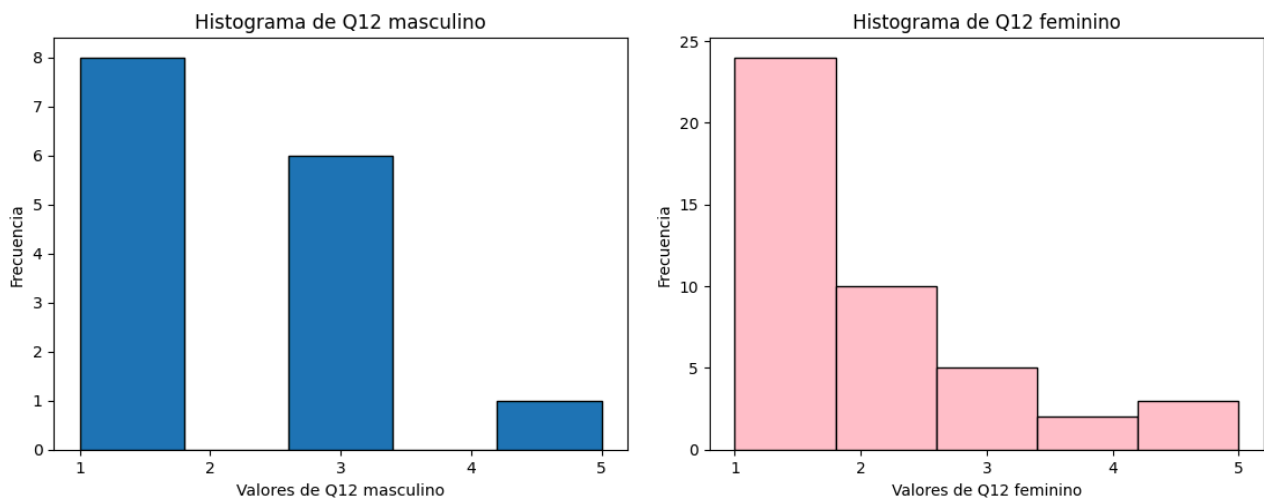
Com esto, es un hecho que hubo una prevalencia de aceptación de la práctica del aborto mucho mayor para el género femenino que para el género masculino, incluso cuando se corresponde con porcentajes en lugar de frecuencias.

Al profundizar en el análisis de la cuestión de la gestación subrogada, se observó una inclinación significativa hacia una posición neutral por parte de ambos géneros. Este escenario sugiere que la gestación subrogada sigue siendo un tema delicado y ambiguo en la sociedad actual. La neutralidad expresada por los participantes puede interpretarse como una vacilación para formar una opinión clara sobre la práctica, posiblemente debido a la complejidad ética y moral asociada con la gestación de terceros. Esta ambigüedad destaca la necesidad de un análisis más profundo y de discusiones abiertas sobre el papel de la gestación subrogada, tanto en el contexto médico como en el contexto social, para promover una comprensión más clara e informada.



Finalmente, la investigación incluyó una pregunta relevante sobre la presencia de ginecólogos de sexo masculino en diversos escenarios médicos. Aunque la mayoría de las respuestas indicaron acuerdo con esta presencia, es de suma importancia destacar la complejidad que envuelve este tema. Notablemente, alrededor del 28,8% de los participantes (17 personas) optaron por respuestas que oscilaron entre "no estoy de acuerdo ni en desacuerdo", "estoy parcialmente en desacuerdo" o "estoy en desacuerdo". Esta diversidad de posiciones muestra que la cuestión de la presencia de ginecólogos de sexo masculino en contextos médicos se percibe como un dilema significativo en el

campo de la medicina. La presencia de opiniones conflictivas o de indecisión resalta la necesidad de un análisis más profundo para comprender las perspectivas e inquietudes relacionadas con este tema delicado, siendo necesario considerar las percepciones individuales y experiencias personales al abordar esta cuestión. A continuación, se destacan los gráficos mencionados.



## DISCUSIÓN

En resumen, los resultados obtenidos ofrecen una visión integral de las actitudes y opiniones de los participantes en relación con una variedad de cuestiones éticas y delicadas. La diversidad de respuestas, donde muchos se reservaron el derecho de mantenerse imparciales, refleja así la complejidad y subjetividad de estos temas, subrayando la importancia de tener en cuenta el contexto durante la interpretación de los resultados. La comprensión de los aspectos detrás de las respuestas de los participantes es esencial para evitar generalizaciones simplistas, destacando la importancia de un enfoque holístico con respecto a los temas abordados. También es importante señalar que el estudio tuvo una visión analítica buscando las relaciones entre las variables dispuestas y, además, hubo limitaciones derivadas del bajo número de personas que aceptaron participar en el proceso de búsqueda.

## REFERENCIAS

1. Beauchamp, Tom L., y James F. Childress. Principios de Ética Biomédica. Oxford University Press, 2009.
2. Cohen, Jacob. Análisis de Poder Estadístico para las Ciencias del Comportamiento. Nueva York: Routledge, 1988.
3. Medscape. "Dilemas Éticos en Medicina: Una Presentación de Diapositivas." Medscape. 23 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.medscape.com/features/slideshow/public/ethical-dilemmas>
4. Universidad de Antioquia. "Definiciones de ética en estudiantes de medicina de una universidad privada de Medellín, 2018." Biblioteca Digital de la Universidad de Antioquia. 24 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/20775>

5. Creagh Peña, Mabel. "Dilema ético de la eutanasia." Revista Cubana de Salud Pública, vol.38 no.1, 2012. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662012000100014&script=sci\\_arttext&tIng=p](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662012000100014&script=sci_arttext&tIng=p) t. 24 de diciembre de 2023.
6. Britto Figueiredo Filho, Dalson y Alexandre da Silva Júnior, José. "Desentrañando los Misterios del Coeficiente de Correlación de Pearson (r)." Revista Política Hoy, Vol. 18, n. 1, 2009. Disponible en: [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwi05Naqw6iDAxXhppUCHe6ZC3wQFnoECCwQAQ&url=https%3A%2F%2Fperiodicos.ufpe.br%2Frevistas%2Fpolitica%2Farticle%2FviewFile%2F3852%2F3156&usg=AOvVaw223TkMTrJ3LA\\_ZeQxe9z1a&opi=89978449](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwi05Naqw6iDAxXhppUCHe6ZC3wQFnoECCwQAQ&url=https%3A%2F%2Fperiodicos.ufpe.br%2Frevistas%2Fpolitica%2Farticle%2FviewFile%2F3852%2F3156&usg=AOvVaw223TkMTrJ3LA_ZeQxe9z1a&opi=89978449). Accedido el 24 de diciembre de 2023.
7. Breno Fraga dos Anjos. 2023. "Projeto-Priscila." BrenoFragaDosAnjos. <https://github.com/BrenoFragaDosAnjos/projeto-priscila>