

Implicancias Bioéticas de la Determinación Social de la Salud

Curso UISP, Ministerio de Salud, El Salvador
La Palma 28 de noviembre 2018

Dr. Víctor Penschaszadeh

Universidad Nacional de Tres de Febrero, Buenos Aires
Red Latinoamericana y del Caribe de Bioética UNESCO

victorpenchas@gmail.com

BIOÉTICA

- Qué es, porqué, dónde y cómo surge la bioética.
- Confrontaciones ideológicas en bioética.
- Del enfoque individualista al enfoque colectivo, con la equidad, los derechos humanos y la determinación social de la salud como pilares de la bioética.

¿Qué es la bioética?

- Reflexión crítica sobre los conflictos éticos que emergen de la vida y la salud humana.
- Valores morales y éticos sobre la vida, la salud y el bienestar humanos
- Y no sólo de los seres humanos sino de toda la vida en el planeta!
- No existe “la” bioética, existen *varias* bioéticas, en función de ideologías cosmovisiones y modos de vida.

La Bioética Nace en Dos Ámbitos

- Ética de la **investigación** (biomédica, clínica, sanitaria)
- Ética de las **intervenciones de salud**, tanto a nivel **individual** (bioética asistencial) como **colectivo** (bioética de la salud colectiva)

Ética de la Investigación en Seres Humanos

- Código de Nüremberg, 1947
- Declaración de Helsinki, 1964-2013
- Tuskegee, 1932-1972
- Guatemala, 1948
- Imperialismo ético en las investigaciones conducidas por el primer mundo en el tercer mundo
- Industria farmacéutica: conductas antiéticas
- Normas éticas en investigación
- Defensa de los derechos de los participantes en investigaciones

La **Bioética Asistencial** Nace en los 70s Como Respuesta a Dilemas Éticos en los Países Ricos

- Adelantos en el conocimiento biológico y tecnológico, auge de la genómica
- Dilemas en las aplicaciones de nuevas tecnologías a la medicina (Potter)
- Preocupación por los costos médicos
- Conciencia de las limitaciones de la medicina y del paternalismo médico: “No todo lo tecnológicamente posible es ético y debe hacerse”.
- Nueva conciencia de la autonomía personal
- Movimientos por los derechos de los pacientes

Preocupaciones de la Bioética

Asistencial en el Primer Mundo

- Priorización como temas de análisis dilemas éticos del uso de la tecnología en la atención de pacientes individuales:
 - mantenimiento artificial de la vida
 - paternalismo médico, encarnizamiento terapéutico
 - resucitación de recién nacidos de extremo bajo peso
 - fertilización asistida, manipulación de embriones
 - autonomía individual, derecho a no ser tratado
- Costos de la atención médica

Limitaciones de la Bioética Anglosajona

- Pretende ser aséptica, se escuda en la retórica discursiva y su enfoque individualista contribuye a legitimar el *status quo*
- Entre los temas que ha sido **remisa en abordar** están:
 - la preeminencia del fin de lucro en la atención de la salud
 - la inmoralidad de las desigualdades en salud y la inacción de los estados en garantizar la salud como bien público
 - la determinación social de la salud: pobreza, condiciones de vida y trabajo, deterioro ambiental
 - los abusos de la industria farmacéutica en las investigaciones, patentamiento, marketing, y comercialización de medicamentos
 - el papel de la industria alimentaria en la actual epidemia de diabetes y obesidad

Y mientras tanto...

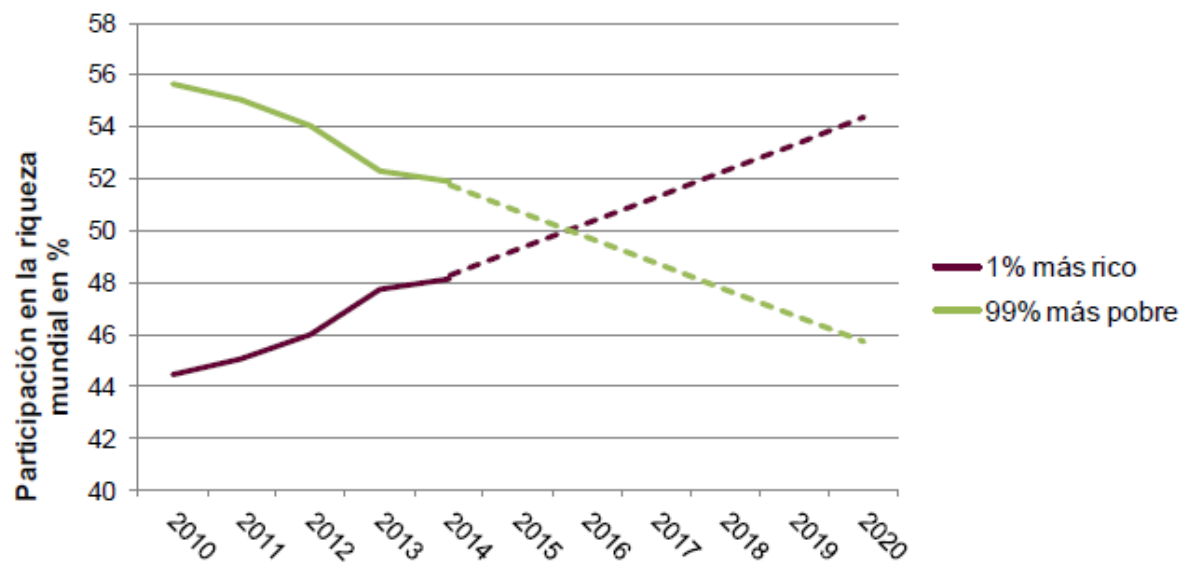
¿Qué está pasando en el mundo?

- ✓ El 1% más rico del mundo tiene más riqueza que el resto del planeta, y solo 8 personas tienen más dinero que 3500 millones en el mundo (OXFAM 2017)
- ✓ Las 50 empresas más poderosas de USA tuvieron una ganancia en 5 años de 4.200 millones de dólares y utilizaron paraísos fiscales para evadir su contribución fiscal.
- ✓ Esas mismas empresas han gastado cerca de 2.500 millones de dólares en lobby político.
- ✓ Sus estrategias son, entre otras, el extractivismo, la destrucción de medio ambiente, la biomedicalización, y sus instrumentos de poder son, entre otros, la reducción de salarios, la inestabilidad laboral, la destrucción de las pequeñas empresas y el aumento de la brecha de desigualdad.

RIQUEZA: TENERLO TODO Y QUERER MÁS

Informe de Oxfam 2015: Desde 2010, el 1% de los individuos más ricos del mundo ha incrementado su participación en el conjunto de la riqueza a nivel mundial

Gráfico 2: Participación en la riqueza mundial del 1% más rico y del 99% más pobre de la población, respectivamente; las líneas discontinuas reflejan las previsiones basadas en la tendencia observada entre 2010 y 2014. En 2016 el 1% más rico de la población poseerá más del 50% de la riqueza mundial total.



En 2014, el 1% más rico poseía el 48% de la riqueza mundial, mientras que el 99% restante debía repartirse el 52%.

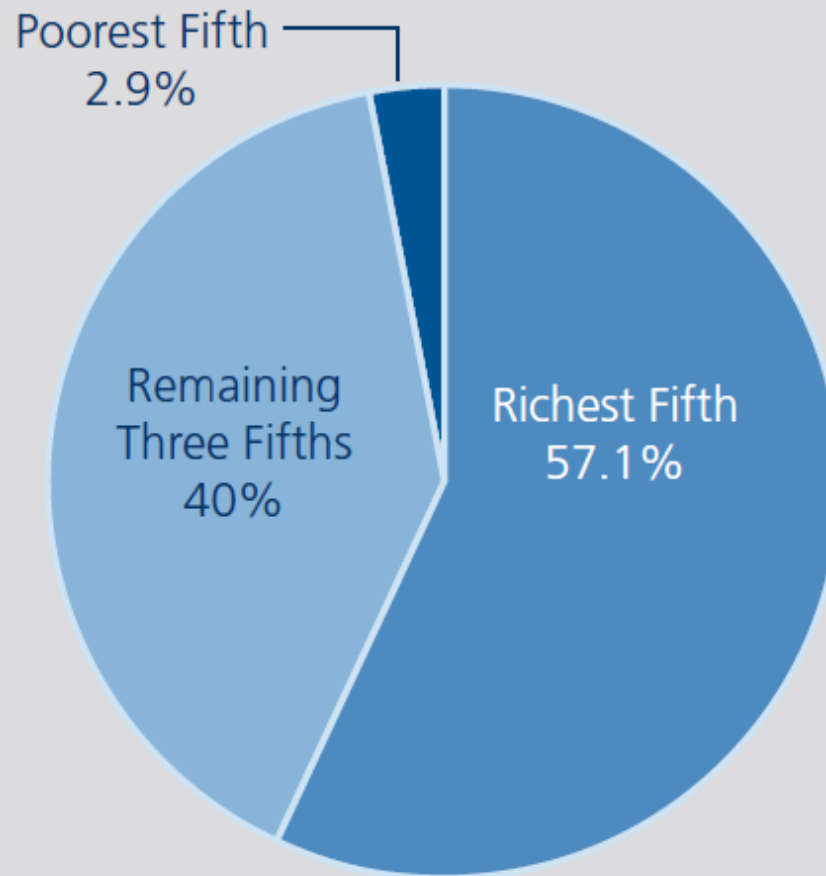
Determinación Social de la Salud

**MILLONES DE PERSONAS VIVEN EN POBREZA,
CON HAMBRE Y SIN ACCESO A SERVICIOS
BÁSICOS**

- 16.000 niños mueren cada día antes de cumplir los 5 años, la mayoría por enfermedades prevenibles.
- Más de 160 millones de niños menores de 5 años tienen una estatura inadecuada para su edad, debido a alimentación insuficiente.
- 57 millones de niños en edad de asistir a la escuela primaria no lo hacen.

- - Solo 36% de los 31,5 millones de personas que viven con VIH en los países pobres estaba recibiendo la TAR en 2013.
- - En 2015, solo una de cada tres personas tiene instalaciones de saneamiento mejorado.
- - La tasa de mortalidad materna en los países pobres es 14 veces mayor que en las regiones desarrolladas.

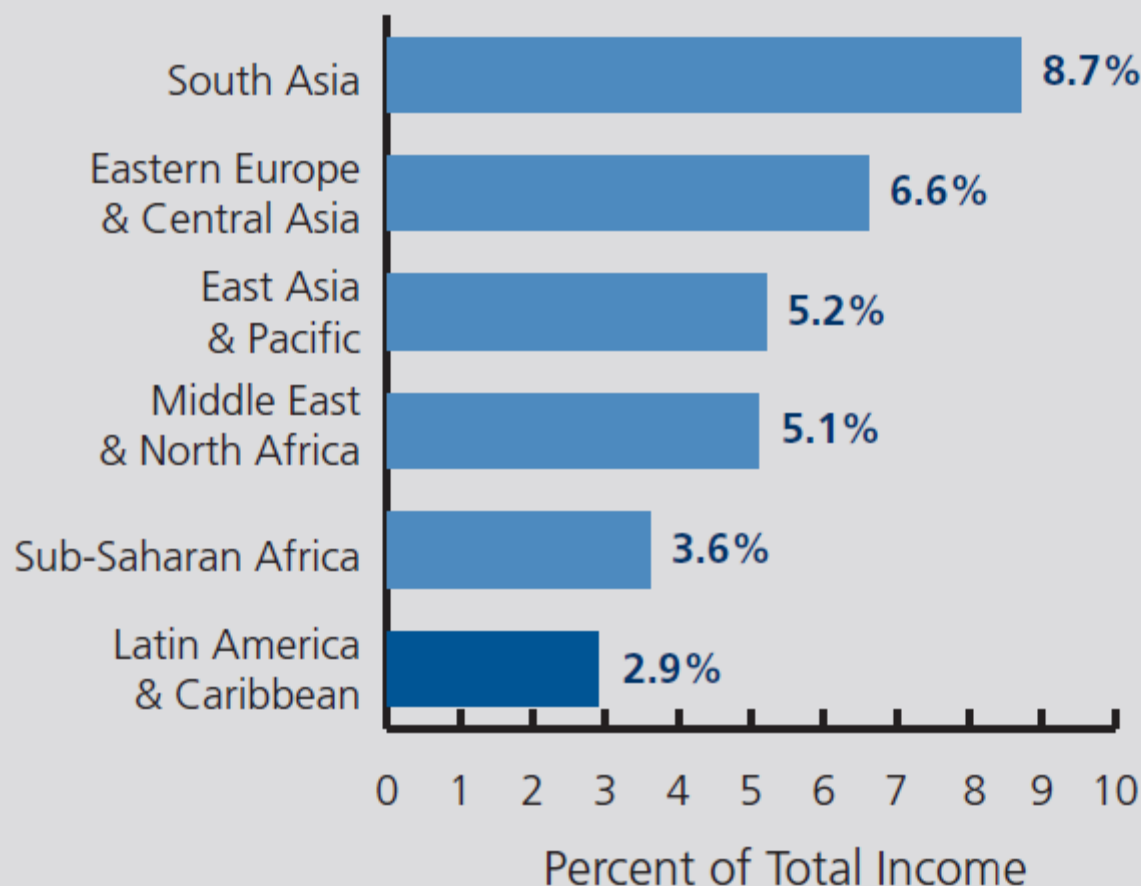
Figure 5. Distribution of Income, Latin America and the Caribbean, 2008



Source: World Bank, World Development Indicators, 2008. Figure 1k.

Note: Region is defined by the World Bank. Data are World Bank staff estimates.

Figure 6. Poorest Fifth's Share of Total Income, by Region, 2008



Source: World Bank, World Development Indicators, 2008.
Figure 1k.

Note: Regions are defined by the World Bank. Data are World Bank staff estimates.

Determinación Social de la Salud en América Latina I.

- Modelo económico neoliberal que concentra la riqueza y promueve la inequidad, la pobreza y la exclusión social
- Globalización dirigida por las grandes corporaciones multinacionales
- Supeditación a los dictados de entidades financieras internacionales
- Vaciamiento del Estado

Determinación Social de la Salud en América Latina II.

- Desentendimiento de la responsabilidad del Estado por la salud y privatización de servicios sin recaudos sociales para los sectores vulnerables
- Deterioro de la formación y capacitación del talento humano en salud
- Crisis de estructuras políticas, falta de democracia y de participación ciudadana

Determinación Social de la Salud en América Latina III.

- La salud como mercancía: la distribución y accesibilidad a los servicios de salud están cada vez mas en manos del azar o las injusticias del mercado
- Las inequidades en salud abarcan a clase social, género, origen étnico, origen nacional, etc
- Asignación inequitativa de recursos escasos para la salud
- La desigualdad e inequidad imperantes se traducen en groseras disparidades en salud
- Represión contra los que sufren y protestan

Surge Una Bioética Latinoamericana

- Los principios bioéticos son universales, pero se expresan en contextos particulares
- Pensar en la salud colectiva en los países pobres y su determinación social
- El mayor dilema bioético de nuestro tiempo concierne las desigualdades obscenas entre exceso de atención para unos pocos y falta de atención para muchos
- La bioética latinoamericana tiene un discurso y una acción en consonancia con los grandes problemas de la salud colectiva global
- Enfoques bioéticos comprometidos con la justicia y equidad, y basados en la defensa del derecho a la salud como derecho humano fundamental

Bioética y Derechos Humanos con una visión desde América Latina

- La bioética tiene responsabilidades
 - de identificar, reflexionar, asesorar sobre problemas éticos
 - promover modelos de toma de decisión de calidad, (plurales y democráticos)
 - incidir en las condiciones que determinan la forma en la que las personas pueden hacer efectivo el pleno ejercicios de estos derechos.
- La bioética se debe involucrar prácticamente en ello. Esto se ha llamado de distintos modos: ***bioética de intervención, bioética transformadora, bioética para la transformación social***

Implicancias Bioéticas de la Determinación Social de la Salud I

- Falta de vigencia del derecho a la salud
- Injusticia social e inequidades
- Falta de respeto de las cosmovisiones de las comunidades originarias
- Determinación de prioridades en la asignación de recursos para la salud
- Aspectos éticos de las investigaciones para la salud.
- Rol del complejo médico-industrial-financiero en las inequidades

Implicancias Bioéticas de la Determinación Social de la Salud II

- Derechos reproductivos, aborto y eugenesia
- Programas de inmunizaciones, riesgos y beneficios
- Enfermedades raras, enfermedades caras
- Pruebas genéticas predictivas y discriminación
- Respuesta a desastres: terremotos, tsunamis...
- Migraciones
- Violencia, guerra, poblaciones desplazadas, genocidios

Principios Éticos Promulgados en la Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos, UNESCO, 2005

- Respeto a la dignidad humana y derechos humanos
- Beneficios y efectos nocivos
- Autonomía y responsabilidad individual
- Consentimiento
- Respeto a la personas carentes de la capacidad de dar su consentimiento
- Respeto de la vulnerabilidad humana y la integridad personal
- Privacidad y confidencialidad
- Igualdad, justicia y equidad

Principios Éticos Promulgados en la Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos, UNESCO, 2005

- No discriminación y no estigmatización
- Respeto de la diversidad cultural y del pluralismo
- Solidaridad y cooperación
- Responsabilidad social y salud
- Aprovechamiento compartido de los beneficios
- Protección de las generaciones futuras
- Protección del medio ambiente, la biosfera y la biodiversidad

Ejemplos de Bioética con Compromiso Social

- Lucha por el derecho a la salud y los demás derechos económicos, culturales y sociales
- Enfrentar las políticas de las grandes corporaciones, que nos venden el mercado y la salud individual, en desmedro de la salud colectiva como bien público
- Enfrentar las políticas abusivas de la industria farmacéutica
- Defender el acceso a medicamentos esenciales
- Dimpulsar la ética de las investigaciones para la salud, basada en los derechos de los participantes y en el acceso a los beneficios
- Democratización de las decisiones, papel de los movimientos sociales y de las organizaciones de pacientes

Muchas Gracias