

COMUNICACIÓN BREVE

Ethics and bioethics: a comprehensive view from the teaching, assistance and research in healthcare

La Ética y bioética: una mirada integral desde la docencia, asistencia e investigación en salud

Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez¹  , Gicela Díaz Pita²  , Martha Elena Barrera Breijo² , Frank Hernández Ávila³  , Licet del Carmen Dot Pérez⁴  , Pedro Pablo Quintero Paredes¹  

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Policlínico Universitario “Pedro Borrás Astorga”. Pinar del Río, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Facultad de Ciencias Médicas “Ernesto Guevara de la Serna”. Pinar del Río, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Policlínico Universitario “Hermanos Cruz”. Pinar del Río, Cuba.

⁴Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Policlínico Universitario “Turcios Lima”. Pinar del Río, Cuba.

Citar como: Fleitas Rodríguez BA, Díaz Pita G, Barrera Breijo ME, Hernández Ávila F, Dot Pérez L del C, Quintero Paredes PP. Ethics and bioethics: a comprehensive view from the teaching, assistance and research in healthcare. *Seminars in Medical Writing and Education*. 2025; 4:221. <https://doi.org/10.56294/mw2025221>

Enviado: 06-06-2024

Revisado: 21-10-2024

Aceptado: 18-04-2025

Publicado: 19-04-2025

Editor: PhD. Prof. Estela Morales Peralta 

Autor de correspondencia: Gicela Díaz Pita 

ABSTRACT

Introduction: in a world where technology and medicine are advancing rapidly, health professionals maintain an ethical approach in the teaching-assistance and research areas.

Objective: to analyze ethics and bioethics with an integral view from teaching, assistance and research in health.

Method: a bibliographic review of recent studies on ethics and bioethics in health was carried out. Academic databases such as PubMed, Scopus, Google Scholar, Elsevier, Scielo were consulted.

Development: the inclusion of bioethics in the curricula of health sciences careers promotes a healthier doctor-patient relationship, benefits the quality of health care processes, favors an interdisciplinary vision in the face of the growing complexity of the problems related to medical practice, it improves study programs, reorienting curricula and incorporating a system of values, it applies the ethical principles of beneficence, non-maleficence, autonomy and responsibility, health ethics implies informed decision making and respect for patient privacy and confidentiality.

Conclusions: health ethics and bioethics are essential to ensure the quality and integrity of health care. Ethical principles should be integrated in the area of teaching, research and medical care, the effective implementation of ethics in health care can improve the relationship between health professionals and patients, and contribute to a fairer and more equitable care.

Keywords: Ethics; Bioethics; Teaching; Health Care and Research.

RESUMEN

Introducción: en un mundo donde la tecnología y la medicina avanzan rápidamente, los profesionales de la salud mantienen un enfoque ético en el área docente-asistencial e investigativa.

Objetivo: analizar la ética y bioética con una mirada integral desde la docencia, asistencia e investigación en salud.

Método: se realizó una revisión bibliográfica de estudios recientes sobre la ética y bioética en la salud. Se consultaron bases de datos académicas como PubMed, Scopus, Google Académico, Elsevier, SciELO.

Desarrollo: la inclusión de la bioética en los currículos de las carreras de las ciencias de la salud, promueve una relación médico-paciente más saludable, beneficia la calidad de los procesos de atención a la salud, favorece una visión interdisciplinaria ante la complejidad creciente de los problemas vinculados al ejercicio médico, se perfeccionan los programas de estudio, reorientando los currículos e incorporando un sistema de valores, se aplican los principios éticos de beneficencia, la no maleficencia, autonomía y responsabilidad, la ética en la salud implica la toma de decisiones informadas y el respeto por la privacidad y la confidencialidad del paciente.

Conclusiones: la ética y bioética en la salud es esencial para garantizar la calidad y la integridad de la atención médica. Los principios éticos deben ser integrados en el área de docencia investigación y asistencia médica, la implementación efectiva de la ética en la salud puede mejorar la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes, y contribuir a una atención más justa y equitativa.

Palabras clave: Ética; Bioética; Docencia; Asistencia e Investigación en Salud.

INTRODUCCIÓN

El progreso científico de la segunda mitad del siglo XX convirtió a la biología y la medicina, de ciencias descriptiva y curativa respectivamente, en poderosas herramientas de control del ámbito vital y de manipulación de la vida humana. Esta realidad y la incapacidad de respuestas de la ética tradicional, dieron paso a la Bioética, un puente entre la ciencia y la humanidad para entender al *fin*, que no todo lo que puede hacerse, debe hacerse.⁽¹⁾

La Bioética es de gran valor en la formación docente, sus principales líneas de pensamiento revolucionan el sistema educativo,⁽²⁾ en la salud es un campo fundamental que aborda los principios morales y valores que guían la práctica profesional en el ámbito de la salud. En un mundo donde la tecnología y la medicina avanzan rápidamente, es crucial que los profesionales de la salud mantengan un enfoque ético sólido para garantizar el bienestar de los pacientes y la integridad de la profesión.⁽³⁾

Se advierte la necesidad bioética en el quehacer educativo ante los procesos relacionados con la gestión sobre la vida, el medioambiente, la dignidad de la persona y los derechos humanos.^(3,4)

La bioética como disciplina busca aplicar principios morales a cuestiones relacionadas con la vida, la salud y la enfermedad, integrando la ética biomédica y ambiental, para emprender desafíos contemporáneos.⁽⁵⁾ Asimismo, promueve el intercambio entre profesionales de la salud y disciplinas como filosofía, antropología, derecho e investigadores, facilitando la toma de decisiones, ya sean complejas o cotidianas, en colaboración con la sociedad en general.^(6,7)

Se concibe la educación bioética orientada a desarrollar un pensamiento crítico y reflexivo que posibilite el mejoramiento profesional y humano de los trabajadores de la salud.^(8,9)

Existen diversas escuelas teóricas de bioética, como en todo campo de la filosofía, que se apoyan en diferentes principios y valores, lo que explica por qué personas con diferentes actitudes filosóficas pueden llegar a conclusiones disímiles sobre un mismo problema ético, incluso con la misma actitud filosófica. Las escuelas teóricas no son recíprocamente excluyentes y a menudo se utilizan en combinación para tomar decisiones éticas complejas.⁽⁶⁾

Las escuelas que coinciden en la bioética moderna son:⁽¹⁰⁾

- El utilitarismo, el cual aboga por tomar decisiones éticas que maximicen el bienestar para el mayor número de personas.
- El universalismo, quien sostiene que las decisiones éticas deben basarse en principios universalmente aceptados.
- El personalismo, que centra las decisiones éticas en el bienestar de la persona como valor supremo.
- El principalismo, el cual propone que las decisiones éticas se basen en los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.
- El positivismo, que sugiere que las decisiones éticas deben basarse en evidencia científica en lugar de en opiniones o creencias personales.
- El realismo, el cual sostiene la existencia independiente del mundo y los objetos.

La bioética y la ética clínica se han transformado en disciplinas esenciales en la formación de profesionales de la salud, cultivando habilidades como empatía, sensibilidad ética y razonamiento moral.⁽⁶⁾

El surgimiento de nuevos problemas aparejados al desarrollo científico tecnológico condicionan un pensamiento bioético relacionado con el cambio en el lugar de la ciencia en cuanto a la aplicación de sus resultados y las modificaciones que estos provocan en la vida de las personas, las diferencias cada vez más notables presentes en las sociedades contemporáneas, la toma de conciencia del alcance real de los problemas

ambientales globales, lo que determina la aparición de problemas morales que exceden los límites de la ética habitual. La discusión ética causada de estas nuevas situaciones, demandan respuestas que trascienden las fronteras de campos disciplinares específicos y exigen reformular y reestructurarlos modelos de evaluación conductual sobre la base de la consideración de una nueva relación del hombre con la naturaleza.^(11,12)

La formación bioética en las escuelas de medicina mediante propuestas que tengan en cuenta los entornos virtuales, se ponderan las ventajas que ofrecen las tecnologías de la información y comunicación al propiciar espacios de interactividad, comunicación, deliberación y debate, que potencian el aprendizaje colaborativo, requerido en la enseñanza de bioética.^(3,4)

En artículo revisado se señala que la perspectiva médica de la bioética en Cuba exalta practicar la beneficencia con responsabilidad e implica la consideración del derecho de autonomía de los usuarios de los servicios de salud dentro del respeto general por su integridad biológica, psicológica y social. El actuar con responsabilidad requiere, desde esa posición, de la aceptación de los valores individuales y al mismo tiempo del deber de educar a las personas y grupos en el reconocimiento de sus necesidades y en la cultura del diálogo deliberativo. Pero la comprensión de los principios desde esta perspectiva no es restringida de la bioética médica, sino que se presenta como referente más global, para el análisis de problemas más generales.⁽¹⁰⁾

El objetivo de este artículo es analizar los principios bioéticos con una mirada integral desde la docencia, asistencia e investigación en salud.

MÉTODO

Para desarrollar este artículo, se realizó una revisión bibliográfica de estudios recientes sobre la ética y bioética en la salud. Se consultaron bases de datos académicas como PubMed, Scopus, Google Académico, Elsevier, Scielo seleccionando artículos publicados en los últimos años, además, se analizaron reportes de experiencias prácticas en instituciones de salud.

DESARROLLO

La inclusión de la bioética en los currículos de las carreras de las ciencias de la salud, se le atribuye a favorecer un cambio adecuado en los comportamientos y actitudes, a promover una relación médico-paciente más saludable, que beneficie la calidad de los procesos de atención a la salud. Se destaca también el hecho de favorecer una visión interdisciplinaria ante la complejidad creciente de los problemas vinculados al ejercicio médico.⁽³⁾

La formación bioética en las escuelas de medicina mediante propuestas que tengan en cuenta los entornos virtuales, se ponderan las ventajas que ofrecen las tecnologías de la información y comunicación al propiciar espacios de interactividad, comunicación, deliberación y debate, que potencian el aprendizaje colaborativo, requerido en la enseñanza de bioética.⁽¹³⁾

La necesidad de rediseñar el currículo con el propósito de considerar la formación bioética con un carácter sistémico y transversal. Se tiene en cuenta la educación como proceso amplio que implica el desarrollo de la cultura, valores, relaciones individuales y colectivas, conforme a las necesidades de la sociedad.⁽³⁾

La familia, célula fundamental de la sociedad, juega un papel importante en la promoción de salud, en la prevención de enfermedades y otros daños a la salud del individuo, la familia y la comunidad; por tanto, es importante fortalecerla como institución.⁽¹⁴⁾

La educación tiene el reto de lograr que los objetivos que se vayan alcanzando se mantengan como parte de la formación en principios, virtudes y valores, al igual que el respeto por la vida, la dignidad humana y el cuidado del medio ambiente; debe ser una protagonista transversal de todas las prioridades.⁽¹⁴⁾

La equidad y transparencia deben ser pilares para la construcción de la salud pública, donde ideologías políticas o de otra índole deben mantenerse al margen, priorizando el bien de la persona y de la sociedad.⁽¹⁴⁾

Las Universidades de Ciencias Médicas en Cuba, han perfeccionado sus programas de estudio, reorientando los currículos e incorporando un sistema de valores, que incluyen: dignidad, patriotismo, solidaridad, humanismo, responsabilidad, laboriosidad, honradez, honestidad y justicia; e implementan las estrategias curriculares que se proyectan hacia los modos de actuación del profesional con un pensamiento económico y salubrista, un enfoque ambientalista con adecuada actuación médico-legal en su desempeño profesional.

Los propósitos y desafíos de la bioética en el ámbito de la salud fluyen por las complejidades que proceden del binomio salud-enfermedad, condicionado por componentes sociales e individuales que inciden en la frecuencia de factores de riesgo a los que se expone el ser humano, cuestiones que requieren de una bioética cuidadosamente concebida, que la aproxime a las problemáticas sociales subsistentes.⁽³⁾

La ética y bioética, se aplica en el área de la investigación en salud, existen comité de ética que evalúan los proyectos de investigación, con enfoque de Una salud, en dependencia del tipo de estudio que se realice.

El médico está llamado desde sus conocimientos bioéticos, a ser el principal generador de las medidas que protejan el medio ambiente, se hace necesario abogar por una cultura ecológica para toda la sociedad, donde se involucren otros sectores y de conjunto salvaguardar la salud.⁽¹⁵⁾

Una investigación sobre factores de riesgo de cáncer cervicouterino, describe que existe cambio en la edad de aparición del cáncer, lo cual está relacionado con factores socio ambientales como el inicio precoz de las primeras relaciones sexuales, la promiscuidad, otros factores obstétricos, la solución de este problema de salud no se enfoca exclusivamente a la relación médico-paciente, está relacionado con la aplicación de medidas organizativas, el conocimiento y la modificación de los factores de riesgos, la prevención con la aplicación de la vacuna del HPV,⁽¹⁶⁾ incorporada al esquema nacional de vacunación en Cuba, se analiza desde la investigación como se aplican los principios éticos de beneficencia, la no maleficencia, autonomía y responsabilidad, la ética en la salud implica la toma de decisiones informadas y el respeto por la privacidad y la confidencialidad del paciente.

En el ámbito de la asistencia médica, se expone un ejemplo de proteger a la población de los productos peligrosos para la salud de la especie humana: el uso irresponsable de la energía nuclear, los desechos de varias procedencias, el uso del tabaco, el uso del mercurio, del asbesto, etc.⁽¹⁴⁾ Proteger a la población de todos ellos o al menos de aquellos que más afecta a la población vulnerable, demanda un compromiso no pequeño de los países industrializados, las empresas, las instituciones y los gobiernos, sustentado por los principios éticos.

La implementación de la ética en la práctica profesional requiere una formación continua y la creación de un entorno de trabajo que fomente la reflexión ética. Los profesionales de la salud deben estar capacitados para identificar y resolver dilemas éticos, deben estar comprometidos con la mejora continua de sus prácticas éticas.

Se impone la necesidad de formar y preparar en bioética a futuros profesionales, académicos, investigadores y decisores, en aras de favorecer la enseñanza y la investigación en las ciencias biomédicas, que contribuya a resolver los desafíos bioéticos del presente siglo.⁽³⁾

CONCLUSIONES

La ética y bioética en la salud es esencial para garantizar la calidad y la integridad de la atención médica. Los principios éticos deben ser integrados en el área de docencia investigación y asistencia médica, la implementación efectiva de la ética en la salud puede mejorar la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes, y contribuir a una atención más justa y equitativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Marull A. Los Nuevos desafíos de la educación médica. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba.* 2019;64(2):5-8. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/25602>
2. Acosta J.R. Bioética en tiempos de turbulencias ambientales y geopolíticas. En: Acosta JR. *Bioética y biopolítica.* La Habana. Publicaciones Acuario Centro Félix Varela. 2023; pp.42-64. <https://doi.org/978-959-7269-31-1>
3. García Raga M, Rodríguez Suárez CM, Fernández Leiva R, Mirabal Nápoles M. La educación bioética en revistas cubanas de salud indexadas en Scielo. *Multimed.* 2024 ; 28: . http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182024000100013&lng=es
4. Noa Silverio L, Aguilar Guzmán A, García Sánchez R. La formación en bioética de los profesionales de la salud mediante los entornos virtuales. *Revista Cubana de Educación Superior.* 2023 ; 37(3set-dic). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v37n3/0257-4314-rces-37-03-e20.pdf>
5. El renacimiento de la bioética: extendiendo las formulaciones originales de Van Rensselaer Potter. 2018. <https://saludnl.gob.mx/ensenanza/bioetica/index.php/2018/09/17/el-renacimiento-de-la-bioetica-extendiendo-lasformulaciones-originales-de-van-rensselaer-potter/>
6. Análisis de retos y dilemas que deberá afrontar la bioética del siglo XXI, en la era de la salud digital. *Aten Primaria.* 2024 Mar 6;56(7):102901. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10926291/>
7. Polania Bello V. Diagnosis of the agronomic and phytosanitary management practices of cocoa producers in San José del Fragua: the case of the Cerafín Garcia property. *Environmental Research and Ecotoxicity.* 2023; 2:55. <https://doi.org/10.56294/ere202355>
8. Hernández Chisholm D, González García TR, Lazo Pérez MA. Las competencias profesionales específicas desde la educación bioética en rehabilitación en salud. I Evento Virtual Científico de Educación bioética y Pensamiento crítico. La Habana: FATESA; 2020. <http://edubioetica2020.sld.cu/index.php/edubioetica/2020/paper/view/2>

9. Almirón Cuentas JA, Bernedo-Moreira DH. Designing Spaces for Learning: The Role of Architecture in Education. *Land and Architecture*. 2023; 2:54. <https://doi.org/10.56294/la202354>

10. Andrés Medina M, Mendoza Peña JD. Identification of women's participation in the reproductive cycle, breeding and fattening of pigs. *Environmental Research and Ecotoxicity*. 2024; 3:107. <https://doi.org/10.56294/ere2024107>

11. Rodríguez Aradas A. Los recursos epistémicos de la bioética. Su necesaria consideración en la Educación Superior en Cuba. *Opuntia Brava*. 17jun.2021 ;13(Especial 1):155-6. <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/1334>

12. Prakash A, Khusru Akhtar A. A hybrid environmental multi-objective optimization algorithm for eco-friendly vehicle routing in smart cities. *Land and Architecture*. 2025; 4:151. <https://doi.org/10.56294/la2025151>

13. Cerrón-Medina AS, Cárdenas-Flores NB, Hinojosa-Camarena PN, Beltrán-Garate BE, Desposorio-Robles JD, Vela-Ruiz JM. Ventajas del uso de la telemedicina en pacientes oncológicos desde la perspectiva médica y la de los pacientes. *Rev Ciencias Médicas*. 2024; 28(2024): e6458. <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6458>

14. Gamboa-Bernal G, Balseca-Ruiz MJ, Becerra-Río C, Díaz Delgado NY y cols. Prioridades OMS para 2020-2030: una mirada bioética II. *Revista Colombiana de Neumología*. 2024 [consultado 14 nov 2024]; 36(1). https://www.google.com/search?q=etica+en+la+salud+y+bioetica%252C+2020+al+2024&client=firefox-b-d&sca_esv=9c06b0089556c554&ei=sJa0Z

15. Cid EAM, Borges ML, Padrón LVM, Castrillón ÁOB, Garcés SJR. La salud y el medio ambiente, un tema bioético. *Panorama Cuba y Salud*. 2016 ;11(3):43-50. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68670>

16. González-Baños Y, Herrera-Horta GA, Gutiérrez-García Z, Herrera-Miranda GL. Factores de riesgo de cáncer cervicouterino en pacientes del municipio Pinar del Río. *Rev Ciencias Médicas*. 2024 [consultado 14 nov 2024]; 28(2024): e6035. <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6035>

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Curación de datos: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Análisis formal: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Investigación: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Metodología: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Administración del proyecto: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Supervisión: Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo.

Validación: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Redacción - borrador original: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.

Redacción - revisión y edición: Blanca Amarilis Fleitas Rodríguez, Gicela Díaz Pita, Martha Elena Barrera Breijo, Frank Hernández Ávila, Licet del Carmen Dot Pérez, Pedro Pablo Quintero Paredes.