

Análisis de algunos aspectos bioéticos en relación a la Urología Pediátrica.

Revista Médica Electrónica 2007;29 (6)
HOSPITAL PROVINCIAL PEDIÁTRICO "ELISEO NOEL CAAMAÑO".
Análisis de algunos aspectos bioéticos en relación a la Urología Pediátrica.
Analysis of some bioethical aspects related with Pediatric Urology.

AUTORES

Dr. Francisco J. Fong Aldama (1)
E-mail: fong.mtz@infomed.sld.cu
Dr. Ernesto Toledo Martínez. (2)

(1) Especialista de II Grado. Profesor Asistente. Hospital Provincial Pediátrico "Eliseo Noel Caamaño"
(2) Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Urología. Profesor Instructor. Hospital Provincial Pediátrico "Eliseo Noel Caamaño"

RESUMEN

La Bioética a nuestro criterio surgió como un pujante movimiento en la aplicación casi universal de las Ciencias sobre todo en las Ciencias Médicas. Por ello hemos querido hacer una revisión de los aspectos bioéticos más relevantes y un breve análisis de nuestra posición como cirujanos urólogos pediátricos, al vivir y desarrollarnos en una nueva sociedad con mayor progreso científico y un nuevo marco de valores. Se hace un estado comparativo del tratamiento de las principales más frecuentes malformaciones del sistema urogenital en diferentes épocas de la vida.

DeCS:

**UROLOGÍA
PEDIATRÍA
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS UROLÓGICOS
ANOMALÍAS UROGENITALES
BIOÉTICA
HUMANO
NIÑO**

INTRODUCCIÓN

La cirugía urológica es una especialidad dinámica que durante siglos y en todo el mundo ha sido objeto de estudios minuciosos y de una constante renovación tanto en relación a técnicas nuevas producto de la observación prolongada de grandes grupos de enfermos, así como al sistema socio-económico que vive su población. En nuestro país, el proceso científico ha permitido que las ciencias sociales y en especial la rama en que desarrollamos nuestro trabajo haya cambiado en las últimas décadas más que en los 10 siglos anteriores debido al cambio de sistema

social. Los nuevos medios diagnósticos permiten descubrir y resolver situaciones insospechadas. Paralelamente, la sociedad ha alcanzado, en muchos casos, una nueva forma de valores como el respeto a la dignidad de la persona, eliminación de desigualdad por credo, raza o posición social y junto a la libertad de conciencia ha permitido la existencia del derecho del paciente a tomar decisiones en la actividad médica, siendo la relación médico-paciente una premisa de mutuo acuerdo. (1) Uno de cada diez niños presenta alguna malformación del sistema urinario; para el urólogo pediatra tiene esta situación gran importancia, pues el desarrollo embriológico anormal conlleva a la obstrucción del flujo normal de la orina y, por ende, a la obstrucción, infección, litiasis y progresivamente a la Insuficiencia Renal Crónica, con los graves daños inherentes a ella que se producen para la salud del paciente.

A posteriori del descubrimiento e introducción de la Ecografía y su consecuente estudio en la Pre-natalidad, el pronóstico de estas anomalías obstructivas ha mejorado notablemente, pues ha permitido el corregir quirúrgicamente los defectos en forma precoz.

Es nuestro interés en este trabajo el exponer la morbilidad en nuestra provincia de algunas de las anomalías congénitas obstructivas más frecuentes encontradas en un periodo de 30 años. (1-6-8)

En nuestro trabajo perseguimos los objetivos generales de evidenciar aspectos bioéticos en relación al daño potencial que es ocasionado, cuando una malformación congénita del aparato urogenital en una población infantil no es tratada a tiempo.

Hacer una revisión histórica de los principales aspectos de la Ética Médica y su importancia en la práctica Médica. Y de forma específica: Análisis comparativo de la Bioética en relación con la Urología Pediátrica en diferentes épocas.

MÉTODO

Se hace una revisión de los principales conceptos, aspectos de los diferentes tópicos existentes en la literatura sobre Bioética. Se analiza su historia desde su surgimiento, la aplicación de la misma en forma casi universal en las Ciencias y sobre todo en las Ciencias Médicas.

Se interrelaciona la Bioética con la Urología Pediátrica como rama de las Ciencias Médicas.

Se revisaron todos los casos operados de algunas de las más frecuentes anomalías congénitas obstructivas del tractus urinario superior en 30 años de trabajo en el Hospital Pediátrico Universitario "Eliseo Noel Caamaño" comprendidos en el período de enero 1977 al 2007.

Las patologías analizadas fueron:

1. Hidronefrosis congénitas por compromiso de la Unión Piel-Ureteral (272 pacientes).
2. Megauréter por Reflujo Vesicoureteral (425 pacientes) y por estenosis uretero vesical (48 pacientes).
3. Ureteroceles (34 pacientes).

DISCUSIÓN

La Bioética surgió como un pujante movimiento en las Ciencias y sobre todo en las Ciencias Médicas, teniendo una aplicación casi universal. Tratamos de hacer una revisión de los aspectos históricos, bioéticos más importantes y un breve análisis en nuestra posición como cirujanos urólogos pediátricos. Dos grandes hechos han permitido el notable avance de la medicina en nuestro país: el progreso científico y el acceso a una sociedad con un nuevo marco de valores. Esto ha hecho que todas las ramas de las Ciencias Médicas hayan cambiado más a partir del 1ro. de enero de 1959 que en siglos anteriores, los nuevos medios de diagnóstico y tratamiento que permiten resolver situaciones difíciles y a veces insospechadas, junto a una sociedad (2) que permite el respeto a la dignidad humana, a la eliminación de la desigualdad por credo, raza o posición social, la libertad de conciencia, el derecho a participar en decisiones que a uno le concierne, cambiando radicalmente la relación médico-paciente que existía en épocas preteridas.

No hablar de estas cuestiones previas es adoptar una actitud inconsecuente y el nivel alcanzado por Cuba en el aspecto social y la medicina no toleraría este hecho. La ética según la historia es el conocimiento organizado de la moral y surge según Aristóteles con Sócrates, siendo confirmado por Séneca, Hipócrates. Junto a ellos dejaron atrás la era pre-técnica de la medicina en la cual existía una combinación de magia, empirismo y médicos que eran sacerdotes realizando la llamada medicina teologal. Ética proviene de la palabra griega ETHOS y Moral del latín MOS, ambas significan costumbres, pero realmente no son iguales, pues la moral tiende a ser particular y la ética tiende a ser universal, moral es sinónimo de hábito y ética implica actitud de la persona hacia la vida, siendo la raíz de los actos de la persona. La era Técnica de la Medicina iniciada por Hipócrates propone curar al enfermo sabiendo por qué lo hace, lo cual conduce al estudio de la naturaleza, hasta ese momento la medicina tenía carácter de secta, los conocimientos médicos se heredaban, se transmitían en el grupo familiar, no existía reglamentación ni organización, la sociedad desconfiaba de ellos. Esta situación conlleva a que en Grecia, la secta consignara sus propias normas de conducta en un documento que pasó a la posteridad como "Juramento Hipocrático" paradigma de la ética profesional que impone al médico frente al enfermo una suprema regla de moral favoreciendo o al menos no perjudicando, siendo el antecedente de la máxima latina "Primum Non Nocere" (primero no hacer daño), que hasta nuestros días ha sido como el fundamento de la moralidad y el ejercicio médico. Se relaciona con la escuela Hipocrática, dada su relación con el juramento del mismo nombre, pese a que se desconoce quien y cuando se pronunció.

Más tarde, la Ética Médica en Grecia depende del orden moral de los griegos y la Medicina se convierte en una profesión, debiendo ser el médico un técnico virtuoso, moral. (1-2)

En el año 1135 de nuestra era, el médico filósofo y teólogo Moisés, Ben Maimón (Maimómedes) expresó (3) los siguientes principios para el ejercicio médico:

- Amar al arte y al hombre.
- Indiferencia por el Lucro y Gloria.
- Respeto a la autonomía del paciente.
- Afán por la sabiduría en beneficio del paciente.
- Prudencia y modestia.

Así como la introducción de diferentes documentos de la ética médica. En nuestra época numerosas son las publicaciones sobre ética médica destacando la mayoría de ellas que la enseñanza de la ética médica es indispensable para la formación de un buen profesional. (1-6)

No podemos dejar de pasar por alto en grado comparativo la Urología Pediátrica antes de 1980 y la de época posterior a esta hasta el año 2007. La introducción en nuestro Sistema Nacional de Salud, del uso de la Ecografía para la detección de estas anomalías en la vida prenatal, nos permite realizar el tratamiento quirúrgico en etapas tempranas de la vida, evitando complicaciones que le traerían disminución en la calidad de vida o la muerte al enfermo. El uso del catéter doble J en la cirugía urológica de estas enfermedades que viabiliza la pronta recuperación, y de más reciente aparición el catéter con el nailon guía de extracción que permite retirar el mismo, sin el uso de la Cistoscopia (catéter brondolado).

El desarrollo en cuanto a la Endourología del Tracto urinario superior mediante la cual se realizan operaciones a vía cerrada en las anomalías antes expuestas. Podemos señalar además la reciente adquisición de equipos para la cirugía de mínimo acceso (no invasiva) con televisión. La Resonancia Magnética nuclear y la Gammagrafía de gran uso en el diagnóstico de muchas enfermedades. Todos estos medios nos han permitido la recuperación más rápida de los pacientes, acortar la estadía hospitalaria, el uso de la cirugía ambulatoria, bajar los costos de la institución, el uso de antibióticos, etc. El servicio de Urología de este hospital opera entre 290 a 312 pacientes por año lo que hace un promedio total en los 30 años de alrededor 87000 casos operados de las diferentes patologías, los cuales gracias al nuevo marco de valores existentes en nuestra sociedad y entre ellos la Bioética Médica que respeta en forma escrupulosa la autonomía, la beneficencia y la justicia. Trata así la Bioética de un movimiento un trabajo interdisciplinario, un proceso creciente de búsqueda de valores morales a favor de la salud y de la vida humana, de la investigación en torno a la vida del hombre desde su concepción hasta su muerte. Trata de vincular la Ética con la Biomedicina, trata a la vez de humanizar la Medicina y defender los derechos del paciente.

La Bioética demanda en nuestra especialidad al igual que en el resto de las otras ramas de las Ciencias Médicas, la estricta valoración técnica de los hechos científicos y sea complementada con la estimación de los valores individuales de la persona a fin de lograr uno de los principales objetivos de la salud cubana. (9-18)

- Mantener una calidad buena de vida.
- Aliviar el sufrimiento.
- Evitar riesgos al paciente.
- Restaurar la salud.
- Respetar el Derecho de los pacientes.

En 1971 el Dr. Ranssalar Potter, Oncólogo y Profesor de la Universidad de Winsconsin, introdujo en su libro (Bioética: un puente al futuro) que los dos más importantes puntos de vista de la misma en la Biomedicina eran los valores humanos y el conocimiento biológico del ser humano. (7)

La Bioética se fundamenta en cuatro grandes principios (prima fascie).

- Beneficencia
- Autonomía

- Justicia
- No maleficencia

La beneficencia implica procurar los mejores intereses para el paciente, la definición del bien y la prevención del mal. (8)
 La autonomía tiene el principio significativo de tener la libertad de elegir, tener la capacidad de fijar una posición propia frente a un determinado hecho y poder asumir la responsabilidad de sus propios actos. Justicia e igualdad en las prestaciones asistenciales. No maleficencia. Solamente se debe tratar con aquello que esté indicado y que proporcione un beneficio científicamente probado al paciente.

En épocas anteriores en nuestro país, cuando no existían los actuales conceptos de Bioética de carácter social y en bien de la salud del pueblo o como pudimos apreciar en los años de Misión Internacionalista en un país capitalista, constatamos las grandes secuelas de los pacientes ya en su mayoría adultos que no contaban con el recurso monetario para ser llevados por sus ponentes al facultativo, la presencia de grandes complicaciones que conllevaban a la extirpación quirúrgica del órgano, la aparición de cáncer en estadios terminales con la consecuente disminución de la calidad de vida y muerte. (15-8)

CONCLUSIONES

La bioética es un nuevo movimiento que tiene un amplio campo en el paciente urológico. En cada acto médico hay un momento técnico y un momento ético. El aspecto económico de nuestros pacientes no constituye para nosotros un problema porque vivimos en una época justa, depender de la salud es igual y al alcance de todos. El enfoque bioético en la atención del paciente uro-pediátrico en nuestro sistema de salud es más humano y social que el sistema imperante en época capitalista, donde la razón económica es la que prima. Nuestra posición ante las situaciones médico-quirúrgicas extremas no son las mismas que en los países capitalistas donde no se enfocan los criterios de una muerte digna mediante el agotamiento de todos los recursos humanos y materiales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Henríquez Pérez VB. Bioética para la sustentabilidad. La Habana: Publicación Acuario; 2002.
2. Santiago M. La crisis de la Conciencia Médica en nuestros tiempos. Cuadernos de Bioética. 1998; IX(36): 665-78.
3. Seifert J. Una reflexión sobre los fundamentos de la Ética Médica. Cuadernos de Bioética. 2000; XI(41):17-24.
4. Morelle M. Bioética derechos humanos, discriminación y experimentación. Cuadernos de Bioética.2000; XI(41): 122-3.
5. Juramento Hipocrático.Códigos Internacionales de Ética. Bol OPS.1990 May-Jun;106(5,6): 619.
6. Sánchez Torres F. Ética Médica y Bioética. Cap 2. La Habana: Ética Médica; 2000.
7. Cárdenas Pérez M. Ética Médica y Bioética. Perspectiva Filosófica. Lecturas de Filosofía, salud y sociedad. La Habana: Ciencias Médicas; 2000.
8. MINSAP. Principios de la Ética Médica. La Habana: Editora Política; 1983.
9. López O. Algunos aspectos bioéticos en Terapia Intensiva Pediátrica. Matanzas; 2000.
10. Montes de Oca E. Uso y abuso de las radiaciones ionizantes en el diagnóstico en pediatría. Elementos para la reflexión Bioética. Matanzas; 2005.

11. Prieto Chaparro L, Romero Moroto J, López López C. Clín Urológicas Complutense.2002; 19: 13-27.
12. Caravia Pubillones I, Reyes Arencibia R, Gómez O, Alonso Rodríguez L. Uropatía Obstructiva. Rev Cubana Cir.1997;36(1)
13. Rivilla Parra F. Hidronefrosis perinatal. Diagnóstico y Tratamiento. Clín Urológicas Complutense. 2002; 19: 197-214.
14. Parol Acosta I. Seguimiento Pre y Post-natal de la Hidronefrosis congénita. Rev Cubana Gen Humana. 2001;3(1)
15. Fong Aldama FJ. Consideraciones sobre el Reflujo Vésico Ureteral en la Infancia. Rev Méd Electrón. 2006 Jul-Ago; 28(4)
16. Fong Aldama FJ. Manejo Quirúrgico del Reflujo Vésico ureteral. Reporte preliminar. Rev Méd Electrón.2006 May-Jun; 28(3)
17. Durán Álvarez S, Justiz Hernández I. Hidronefrosis secundaria a Reflujo Vésico Ureteral. Rev Cubana Pediatr. 2003 Jul-Sept; 75(3)
18. Durán Álvarez S. Reflujo Vésico Ureteral. Conceptos actuales. Rev Cubana Pediatr. 2000; 72 (2): 132-43.

SUMMARY

Bioethics, in our criteria, arouse like a strong movement in the almost universal application to Sciences, above all to Medical Sciences. That is why we wanted to make a review of the most relevant bioethical aspects and a brief analysis of our position like pediatric urologic surgeons, living and developing our work in a new society with a greater scientific progress and a new structure of values. We make a comparison of the treatments of the main and more frequent malformations of the urogenital system in different life stages.

MeSH:

UROLOGY
PEDIATRICS
UROLOGIC SURGICAL PROCEDURES
BIOETHICS
UROGENITAL ABNORMALITIES
HUMAN
CHILD

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Fong Aldama FJ, Toledo Martínez E. Análisis de algunos aspectos bioéticos en la relación a la Urología Pediátrica. Rev méd electrón[Seriada en línea] 2007; 29(6). Disponible en
URL: <http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202007/vol6%202007/tema.4.htm> [consulta: fecha de acceso]