

TEMA 30

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA
BIOÉTICA: CÓDIGO DEONTOLÓGICO
DE LA ENFERMERÍA ESPAÑOLA.

CÓDIGO ÉTICO DE LA
CONFEDERACIÓN INTERNACIONAL
DE LAS MATRONAS.

EL SECRETO PROFESIONAL:
CONCEPTO Y REGULACIÓN
JURÍDICA. ART. 199 CP.

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA BIOÉTICA.

Bioética= Ciencia que estudia los problemas derivados de los avances biológicos (con especial atención a su dimensión moral).

Principios:

-No maleficencia. No hacer daño intencionalmente.

Evitar: el mal, intervenciones inseguras, fútiles, inútiles, que lesionen la intimidad, quebranten la confidencialidad...

-Justicia. Distributiva.

Reparto equitativo de beneficios y cargas.

Denunciar situaciones en las que el acceso sea desigual o se vea impedido por discriminación.

-Beneficencia. Hacer el bien.

-Autonomía. Las personas gestionen su vida y tomen decisiones sobre su salud y su enfermedad de manera informada.

CÓDIGO DEONTOLÓGICO DE LA ENFERMERÍA ESPAÑOLA.

Aprobado por Resolución 32/89, 14 julio del Consejo General de Enfermería (Revisado por Resolución 2/98).

Estructura: Introducción, Prólogo, Declaración previa, 84 arts (distribuidos en 13 Capítulos), 6 Normas Adicionales.

SECRETO PROFESIONAL

No descubrir a terceros los hechos que han conocido en el ejercicio de su profesión.

Todo aquello que pertenece a la intimidad del paciente y es conocido por el profesional en el ejercicio de sus funciones (tanto si es por confidencias espontáneas como si es por la recogida de datos).

Casos en los que se puede y debe violar el secreto profesional:

Límites legales:

- riesgo para la Salud Pública o vida de terceras personas (Enfermedades de Declaración Obligatoria).
- Víctimas de un delito o sospecha de ello (agresiones o malos tratos).
- Mala praxis.
- Requerimiento de un Juez.

Límites éticos: conflicto con beneficencia/maleficencia (riesgo propio paciente).

Regulación deontológica:

Artículo 19. "La enfermera/o guardará en secreto toda la información sobre el paciente que haya llegado a su conocimiento en el ejercicio de su trabajo"

Artículo 20. "La enfermera/o informará al paciente de los límites del secreto profesional y no adquirirá compromisos bajo secreto que entrañen malicia o dañen a terceros o a un bien público".

Artículo 21. "Cuando la enfermera/o se vea obligada a romper el secreto profesional por motivos legales, no debe olvidar que moralmente su primera preocupación ha de ser la seguridad del paciente, y procurará reducir al mínimo indispensable la cantidad de información revelada y el número de personas que participen en el secreto".

Regulación jurídica:

LGS

- ART. 199 CP: 1. El que **revelare secretos ajenos, de los que tenga conocimiento por razón de su oficio o sus relaciones laborales**, será castigado con la pena de prisión de 1 a 3 años y multa de 6 a 12 meses
2. El **profesional que, con incumplimiento de su obligación de sigilo o reserva, divulgue los secretos de otra persona**, será castigado con la pena de prisión de 1 a 4 años, multa de 12 a 24 meses e inhabilitación especial para dicha profesión por tiempo de 2 a 6 años.

CÓDIGO ÉTICO DE LA CONFEDERACIÓN INTERNACIONAL DE MATRONAS

Objetivo de la CIM: mejorar la calidad de la atención prestada a las mujeres, bebés y familias en todo el mundo;

a través de: el desarrollo, la educación, y la utilización adecuada de la matrona profesional.

La CIM establece un código para guiar la educación, la práctica y la investigación de la matrona.

Este código:

- reconoce a las mujeres como personas con derechos humanos,
- busca la justicia para todas las personas y la equidad en el acceso a la atención sanitaria,
- se basa en: relaciones de respeto mutuo, la confianza y la dignidad de todos los miembros de la sociedad.

El Código se elaboró a partir de mayo de 1986 en Vancouver, Canadá y continuó en 1987 en La Haya, Países Bajos y en 1991 en Madrid.

El proyecto final, el documento de consenso de la reunión celebrada en Madrid, se presentó al CIM en Vancouver, Canadá, y se aprobó el 6 de mayo de 1993.

- I. Relaciones de Obstetricia. Las matronas:
 - a. Respetan el derecho a la información y elección de la mujer y promueven la aceptación de la mujer en la responsabilidad por los resultados de sus elecciones.
 - b. Trabajan con las mujeres, apoyándolas en el derecho a participar activamente en las decisiones sobre su cuidado, y a que hablen por sí mismas sobre cuestiones que afectan a su salud y a sus familias en su cultura y sociedad.

- c. Trabajan con las políticas sociales y la financiación para definir las necesidades de las mujeres por los servicios de salud y garantizar que los recursos son asignados de manera justa.
- d. Se apoyan y se refuerzan mutuamente en su profesión.
- e. Trabajan con otros profesionales de salud, cuando la necesidad de la mujer para su cuidado excede de sus competencias.
- f. Reconocen la interdependencia humana dentro de su campo de práctica y buscan activamente resolver los conflictos.
- g. Tienen responsabilidad con ellas mismas como una persona de valor moral, incluidos los derechos morales de auto-respeto y la preservación de la integridad.

II. Práctica de la matrona. Las matronas:

- a. Ofrecen atención a las mujeres y a sus familias con el respeto de la diversidad cultural, al mismo tiempo que trabajan para eliminar las prácticas nocivas dentro de esas mismas culturas.
- b. Fomentan expectativas realistas sobre el parto de las mujeres dentro de su propia sociedad (con la expectativa mínima que ninguna mujer debe ser perjudicada por la concepción o la maternidad).
- c. Utilizan sus conocimientos profesionales para garantizar la práctica segura en el parto en todos los ambientes y culturas.

d. Responden a las necesidades psicológicas, físicas, emocionales y espirituales de las mujeres que buscan atención médica, independientemente de sus circunstancias.

e. Actúan en la promoción de la salud de la mujer en todo su ciclo de vida (los cuidados de matrona son más que la atención de la maternidad; incluye las mujeres de todas las edades, aunque nunca tengan hijos o puedan concebir. El uso de esta frase es un intento de abarcar tanto la reproducción como el cuidado de la salud ginecológica de las mujeres).

f. Buscan activamente el crecimiento personal, intelectual y profesional en su trabajo.

III. Las responsabilidades profesionales de las matronas.

- a. Tienen información confidencial de las usuarias, deben proteger el derecho a la intimidad (también en el intercambio de esta información con otros profesionales).
- b. Son responsables de sus decisiones, acciones y resultados relacionados con el cuidado de la mujer.
- c. Pueden negarse a participar en las actividades para las que tengan oposición moral (sin privar a las mujeres de los servicios esenciales de salud).
- d. Trabajarán para eliminar la violación de los derechos éticos y humanos sobre la salud de las mujeres y los niños.
- e. Participan en el desarrollo y aplicación de políticas de salud que promuevan la salud de todas las mujeres, sus familias e hijos.

.IV. Promoción del conocimiento en Obstetricia y Práctica.

- a. Garantizan el avance de los conocimientos de partería, en actividades que protejan los derechos de las mujeres como personas.
- b. Desarrollan y comparten sus conocimientos profesionales a través de una variedad de procesos (como la revisión de artículos y la investigación).
- c. Participan en la educación formal de los estudiantes de partería y en la formación continua de las matronas.
- d. Responsabilidad profesional: mejorar la competencia de todos los profesionales para hacer el bien, no hacer daño.