



**COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA**

# Catálogo de publicaciones científicas en bioética

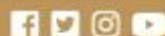
## Febrero 2022



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**30**  
1992  
2022  
ANIVERSARIO



[gob.mx/salud/conbioetica](https://gob.mx/salud/conbioetica)

## Contenido

Presentación.....	2
Ética de la Investigación .....	3
Bioética en la Atención de la Salud.....	5
Ética de las tecnologías emergentes en salud .....	6
Grupos en situación de vulnerabilidad.....	7
Salud mental y adicciones.....	9
Dilemas bioéticos al final de la vida y cuidados paliativos .....	11
Ética ambiental.....	13
Ética en la digitalización de la salud.....	15
Bioética y Enfermería.....	17
COVID-19 .....	19
Recomendaciones CONBIOÉTICA.....	22
Estante literario.....	22
Reseña: Post human Bliss? The Failed Promise of Transhumanism.....	22
Reseña: <i>Y de nuevo la eutanasia. Una mirada nacional e internacional</i> .....	23
La Bioética en la pantalla grande .....	24
Bioética en Medios digitales.....	25
PODCAST: Cápsula IMR, episodio: Hacia un tratado internacional de las pandemias.....	25
PODCAST Cofepris, Episodio: Reacciones adversas a medicamentos.....	25
PODCAST Ethics Talk, episodio: Author Interview: “Why Care-Based, Not Carceral, Approaches to Suspects With Mental Illness Is Key to Whether We Trust Professional or State Authority Ever Again” .....	26
PODCAST Coronapod, episodio: what people get wrong about endemic COVID .....	26



## Presentación

El Centro del Conocimiento Bioético (CECOBE) de la Comisión Nacional de Bioética tiene como objetivo favorecer la divulgación y aportar sustento científico en materia de salud, bioética, derechos humanos y temas afines.

Por ello, el CECOBE presenta el Catálogo de publicaciones científicas en bioética que contiene un recuento mensual de artículos científicos y reseñas bibliográficas publicadas en revistas indexadas de alto impacto nacionales e internacionales, así como sugerencias de diversos materiales audiovisuales como podcast y películas.

La consulta de este instrumento mensual coadyuvará al arraigo de la bioética en la práctica cotidiana de los integrantes de la infraestructura nacional en bioética, profesionales de la salud, investigadores, estudiantes, tomadores de decisiones y público en general interesado en la materia.

## Solicita información

Asimismo, le invitamos a consultar los siguientes artículos especializados. Cada título contiene un hipervínculo que lo direccionará al sitio web de la publicación original y, en caso de requerir más información, reiteramos nuestra oferta de servicios de información bibliográfica a través de:

- Formulario Web: [Atención a Usuarios](#)
- Correo electrónico: [amigosconbioetica@salud.gob.mx](mailto:amigosconbioetica@salud.gob.mx)

### Aviso Importante:

La información contenida en el Catálogo de publicaciones científicas en bioética, así como las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura de la Comisión Nacional de Bioética y son meramente informativos, por lo que se recomienda realizar un análisis objetivo del contenido.



## Ética de la Investigación

### Allocation of opportunities to participate in clinical trials during the COVID-19 pandemic and other public health emergencies

COVID-19 planteó muchos problemas éticos novedosos, incluso con respecto a la asignación de oportunidades para participar en ensayos clínicos durante una emergencia de salud pública. En este artículo, exploramos cómo los hospitales que tienen escasez de oportunidades de ensayos, ya sea en general o en un ensayo específico, pueden asignar equitativamente esas oportunidades en el contexto de una necesidad médica urgente con intervenciones terapéuticas limitadas. Evaluamos los tres enfoques principales para asignar oportunidades de ensayos discutidos en la literatura: elección del paciente, derivación del médico y aleatorización/lotería. Como, argumentamos, ninguno de los tres enfoques típicos es éticamente ideal para asignar oportunidades de prueba en el contexto de la pandemia, muchos hospitales han implementado soluciones híbridas. Ofrecemos orientación práctica para apoyar a quienes continúan enfrentando estos desafíos y analizamos opciones para el futuro.

Cita del artículo: Spector-Bagdady, K., Lynch, H. F., Bierer, B. E., Gelinas, L., Hull, S. C., Magnus, D., Meyer, M. N., Sharp, R. R., Sugarman, J., Wilfond, B. S., Yearby, R., & Mohapatra, S. (2021). Allocation of Opportunities to Participate in Clinical Trials during the Covid-19 Pandemic and Other Public Health Emergencies. *Hastings Center Report*, 52(1), 51–58. <https://doi.org/10.1002/hast.1297>

### Research ethics consultation in nursing studies

A pesar de la importancia y aceptación de la consulta de ética de la investigación como entidad en muchas áreas de investigación médica, poco se sabe sobre su estado en la investigación de enfermería. Centrándonos en las consultas de las enfermeras investigadoras, analizamos retrospectivamente los registros de consultas de investigación clínica integrada, proporcionados por miembros del Centro de Investigación Clínica independientemente del comité de ética de la investigación, en un hospital universitario japonés durante 2018-2019. Entre varias consultas en estudios de enfermería (n=101), 43 estaban relacionadas con la ética de la investigación. Los principales temas en la consulta de ética de la investigación fueron la compatibilidad con las guías (n=28; 65%) y la aplicación de la revisión ética (n=12; 28%). Los estudios futuros deben investigar los escenarios internacionales y abordar la relevancia de la consulta de ética de la investigación para promover estudios de enfermería adecuados.

Cita del artículo: Kane, C., Sakaguchi, S., Chuma, M., Yagi, K., Takechi, K., Aoe, Y., Takagai, T., & Yanagawa, H. (2021). Research Ethics Consultation in Nursing Studies. *Journal of Empirical Research on Human Research Ethics*, 17(1–2), 63–69. <https://doi.org/10.1177/15562646211036577>





## **Human Research Ethics Committee Experiences and Views about children's participation in research: Results from the MESSI study**

Como parte de un estudio más amplio, se encuestó a los miembros y gerentes del Comité de Ética de Investigación Humana de Australia (HREC) sobre su toma de decisiones y puntos de vista sobre los estudios de investigación social con niños participantes. Se informan las respuestas de 229 miembros de HREC y 42 gerentes de HREC. Si bien la mayoría de los miembros de HREC habían recibido capacitación ética, la capacitación y las pautas específicas de HREC para la investigación con niños eran raras. La mayoría de las solicitudes que involucraban a niños tuvieron que pasar por una revisión ética completa, pero se informaron pocos eventos adversos a los HREC con respecto a la realización de los estudios. Las revisiones de las propuestas de estudio solicitadas por los HREC se relacionaron principalmente con los procesos de consentimiento y el lenguaje apropiado para la edad. Un tercio de los miembros de HREC dijeron que aprobarían la investigación sobre cualquier tema. A la mayoría también les preocupaba que la metodología fuera adecuada y que los riesgos y beneficios estuvieran claramente articulados. Se necesita capacitación y orientación específicas para aumentar la confianza de los miembros de HREC para juzgar la investigación ética con niños.

Cita del artículo: Taplin, S., Chalmers, J., Brown, J., Moore, T., Graham, A., & McArthur, M. (2021). Human Research Ethics Committee Experiences and Views About Children's Participation in Research: Results From the MESSI Study. *Journal of Empirical Research on Human Research Ethics*, 17(1-2), 70-83. <https://doi.org/10.1177/15562646211048294>

## **Navigating ethical challenges of conducting randomized clinical trials on COVID-19**

Los marcos contemporáneos para la investigación clínica requieren el consentimiento informado para la participación en la investigación que incluye la divulgación de información material, la comprensión de la información divulgada y el consentimiento voluntario para la participación en la investigación. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de probar, y un imperativo ético, de probar, modificar o perfeccionar medicamentos o planes de atención médica que puedan reducir la morbilidad de los pacientes, reducir los costos de atención médica o fortalecer los sistemas de atención médica.

Cita del artículo: Kaye, D. K. (2022). Navigating ethical challenges of conducting randomized clinical trials on COVID-19. *Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s13010-022-00115-3>





## Bioética en la Atención de la Salud

### Informed consent and compulsory medical device registries: ethics and opportunities

Muchos dispositivos médicos de alto riesgo obtienen la aprobación de comercialización de los EE. UU. en función de una evaluación clínica limitada previa a la comercialización que deja preguntas importantes sin respuesta. La vigilancia rigurosa posterior a la comercialización incluye registros que recopilan y mantienen activamente información definida por las exposiciones individuales de los pacientes a dispositivos particulares. Varios registros destacados de dispositivos cardiovasculares exigen la inscripción como condición para el reembolso del procedimiento de implante, sin consentimiento informado. En este artículo, nos centramos en si estos registros, aparte de sus requisitos legales, tienen la obligación ética de obtener el consentimiento informado de los inscritos, qué se pierde al no hacerlo y las formas en que la búsqueda y obtención del consentimiento podría fortalecer la vigilancia posterior a la comercialización en EE.UU.

Cita del artículo: Kramer, D. B., & Parasidis, E. (2021). Informed consent and compulsory medical device registries: ethics and opportunities. *Journal of Medical Ethics*, 48(2), 79–82. <https://doi.org/10.1136/medethics-2020-107031>

### Should rare diseases get special treatment?

La política de medicamentos huérfanos a menudo otorga un "tratamiento especial" a las enfermedades raras, dando prioridad adicional o haciendo excepciones a medicamentos específicos, en función de la rareza de las afecciones que pretenden tratar. Este ensayo argumenta que el objetivo de la política de medicamentos huérfanos debe ser hacer que la prevalencia sea irrelevante para las decisiones de financiación. Su objetivo es demostrar que es la gravedad, no la prevalencia, lo que impulsa nuestros juicios de que se están pasando por alto afirmaciones importantes cuando no se financian los tratamientos para enfermedades raras graves. Muestra que priorizar la gravedad evita los problemas causados por priorizar la rareza y que es compatible con una variedad de marcos normativos. Luego se derivan las implicaciones de una visión basada en la gravedad para el desarrollo de fármacos. La visión basada en la gravedad también da cuenta de lo que está mal en cómo el sistema actual de desarrollo de medicamentos descuida injustamente las enfermedades comunes que agobian al mundo en desarrollo. Por último, se discuten las implicaciones de una visión basada en la severidad para las políticas actuales de medicamentos huérfanos.

Cita del artículo: Magalhaes, M. (2021). Should rare diseases get special treatment? *Journal of Medical Ethics*, 48(2), 86–92. <https://doi.org/10.1136/medethics-2021-107691>



## An ethical analysis of clinical triage protocols and decision-making frameworks: what do the principles of justice, freedom, and a disability rights approach demand of us?

En el presente artículo los autores postulan que el compromiso con la crítica de la discapacidad exige que amplíemos nuestra comprensión de la justicia y la equidad en la toma de decisiones clínicas y la clasificación de pacientes. Proponemos la teoría de las capacidades, que reconoce que la justicia requiere una gama de capacidades/libertades positivas que conducen al logro de objetivos de vida significativos, como un medio para hacerlo. Informados por una crítica de los derechos de las personas con discapacidad de la respuesta clínica a la pandemia, ofrecemos orientación para la construcción de futuros protocolos de triaje clínico que evitarán los sesgos de capacitista al incorporar una comprensión más amplia de lo que significa ser humano.

Cita del artículo: Zhu, J., Brenna, C. T. A., McCoy, L. G., Atkins, C. G. K., & Das, S. (2022). An ethical analysis of clinical triage protocols and decision-making frameworks: what do the principles of justice, freedom, and a disability rights approach demand of us? BMC Medical Ethics, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12910-022-00749-0>

## Ética de las tecnologías emergentes en salud

### Changing self-concept in the time of COVID-19: a close look at physician reflections on social media

La pandemia de COVID-19 ha cambiado drásticamente el panorama de la atención médica. Afectada por fuertes aumentos en la morbilidad y la mortalidad con escasez de recursos y mano de obra que confunde sus esfuerzos, la comunidad médica ha sido testigo de altas tasas de agotamiento y estrés postraumático entre ellos. Si bien la literatura predominante ha ofrecido vislumbres de su guerra profesional, ninguna revisión hasta el momento ha recopilado las reflexiones profundamente personales de los médicos y ha determinado cómo se ha alterado su autoconcepto, autoestima y autoestima percibida durante esta crisis. Sin una intervención adecuada, esto puede tener efectos profundos en su salud física y mental, sus relaciones personales y su eficacia profesional.

Cita del artículo: Chiam, M., Ho, C. Y., Quah, E., Chua, K. Z. Y., Ng, C. W. H., Lim, E. G., Tan, J. R. M., Wong, R. S. M., Ong, Y. T., Soong, Y. L., Kwek, J. W., Yong, W. S., Loh, K. W. J., Lim, C., Mason, S., & Krishna, L. K. R. (2022). Changing self-concept in the time of COVID-19: a close look at physician reflections on social media. Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s13010-021-00113-x>



## Grupos en situación de vulnerabilidad

### Establishing a trusting nurse-immigrant mother relationship in the neonatal unit

Los padres de un infante ingresado en la unidad de cuidados intensivos neonatales no tienen más remedio que confiar en el tratamiento y cuidado que recibe su infante. La vulnerabilidad materna desafía la conciencia de la enfermera sobre la distribución asimétrica del poder y la capacidad de establecer una relación de confianza con la madre. Esto es particularmente importante cuando la madre y la enfermera no comparten un lenguaje verbal. Las enfermeras trabajaron a propósito para ganarse la confianza.

Cita del artículo: Kynø, N. M., & Hanssen, I. (2021b). Establishing a trusting nurse-immigrant mother relationship in the neonatal unit. *Nursing Ethics*, 29(1), 63–71. <https://doi.org/10.1177/09697330211003258>

### Perceptions of HIV Research Participation Among Gay, Bisexual, and Other Men who Have Sex with Men and Transgender and Nonbinary Adults: Results From a Midwest Pride Event

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúa afectando de manera desproporcionada a los hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (GBM) y a las personas transgénero y no binarias (trans/NB). Este estudio investigó las actitudes hacia la participación en la investigación de encuestas sobre el VIH, guiado por el marco de Emanuel para la investigación clínica ética (por ejemplo, relación riesgo-beneficio, selección justa de participantes, respeto por los participantes, valor social y asociación colaborativa). Las personas GBM (n=294) y trans/NB (n=86) reclutadas en un evento Pride en Milwaukee completaron una encuesta para evaluar los riesgos y beneficios de la participación y la comodidad al responder a las encuestas de salud sexual. Los participantes informaron pocas preocupaciones éticas (p. ej., privacidad y confidencialidad), con diferencias notables por raza, orientación sexual e identidad de género, y experiencias de investigación previas. Se discuten las implicaciones para la investigación del VIH con individuos GBM y trans/NB.

Cita del artículo: Kaniuka, A. R., Zarwell, M., Cramer, R. J., Quinn, K., Broaddus, M., Patton, A., & Walsh, J. L. (2021). Perceptions of HIV Research Participation Among Gay, Bisexual, and Other Men who Have Sex with Men and Transgender and Nonbinary Adults: Results From a Midwest Pride Event. *Journal of Empirical Research on Human Research Ethics*, 17(1–2), 15–28. <https://doi.org/10.1177/15562646211062707>







### **Transgender and nonbinary individuals and ICT-driven information practices in response to transexclusionary healthcare systems: a qualitative study**

Esta investigación cualitativa examina cómo las personas transgénero y de género no binario (T/GNB) de Carolina del Sur sorteán las barreras de información dentro de los sistemas de atención médica. Esta navegación se puede describir a través de la lente de las prácticas de información, o cómo los participantes de T/GNB crean, buscan, usan y comparten información para lograr los resultados de atención médica deseados. Se presta especial atención al papel de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en la configuración de estas prácticas.

Cita del artículo: Wagner, T. L., Kitzie, V. L., & Lookingbill, V. (2021). Transgender and nonbinary individuals and ICT-driven information practices in response to transexclusionary healthcare systems: a qualitative study. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 29(2), 239–248. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocab234>

### **Rapid genomic testing for critically ill children: time to become standard of care?**

Las pruebas genómicas rápidas en pacientes neonatales y pediátricos críticamente enfermos han transformado el paradigma del diagnóstico de enfermedades raras, brindando resultados en tiempo real para informar el manejo del paciente. Se han publicado más de 20 estudios con un total de más de 1500 pacientes de diversos entornos de atención médica en todo el mundo, lo que forma una base de evidencia convincente para la implementación del sistema de atención médica. Revisamos los resultados clínicos y de diagnóstico informados, así como evaluaciones más amplias de las experiencias familiares y profesionales, la rentabilidad, los desafíos de implementación y los problemas bioéticos que surgen de las pruebas rápidas.

Cita del artículo: Stark, Z., & Ellard, S. (2021). Rapid genomic testing for critically ill children: time to become standard of care? *European Journal of Human Genetics*, 30(2), 142–149. <https://doi.org/10.1038/s41431-021-00990-y>



## Salud mental y adicciones

### Conceptualizing the impact of moral case deliberation: a multiple-case study in a health care institution for people with intellectual disabilities

Dado que las deliberaciones morales de casos (MCD, por sus siglas en inglés) se han implementado cada vez más en las instituciones de atención médica como una forma de apoyo a la ética, es relevante saber si las MCD realmente contribuyen a cambios positivos en la atención y cómo lo hacen. Se necesita información sobre lo que realmente sucede en la práctica de atención diaria después de las sesiones de MCD. Concretar y conceptualizar el "impacto" de MCD es complicado ya que muchos factores juegan un papel antes o durante la transición de MCD a la práctica. Es importante considerar el "impacto" en un sentido amplio y relacionarlo con los objetivos y el contexto del MCD en cuestión. Los estudios futuros en este campo deben prestar atención adicional a los preparativos, el contenido y el proceso involucrado en el apoyo a la ética, incluidas las experiencias de los clientes y familiares.

Cita del artículo: de Snoo-Trimp, J. C., van Gurp, J. L. P., & Molewijk, A. C. (2022). Conceptualizing the impact of moral case deliberation: a multiple-case study in a health care institution for people with intellectual disabilities. BMC Medical Ethics, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12910-022-00747-2>

### Why Intellectual Disability Poses a Challenge to the Received View of Capacity and a Potential Response

Si bien se ha derramado una gran cantidad de tinta sobre el tema de la autonomía en el contexto de la atención de la salud, poco se ha escrito sobre la autonomía en relación con la discapacidad intelectual. Después de presentar el relato de capacidad recibido, argumentamos que no puede explicar la permisibilidad moral de limitar el acceso de una persona con discapacidad intelectual a las gaseosas dietéticas. En los casos de medicina preventiva y discapacidad intelectual, la motivación filosófica del relato de capacidad recibido es incompatible con las acciones que recomienda. Consideramos y rechazamos varias soluciones potenciales; luego, basándonos en el análisis de comportamiento aplicado y el fenómeno del reforzamiento automático, proponemos nuestra propia solución. El artículo concluye considerando las implicaciones más amplias de nuestra discusión.

Cita del artículo: Graber, A., & Kreusel, A. (2021). Why Intellectual Disability Poses a Challenge to the Received View of Capacity and a Potential Response. The Journal of Medicine and Philosophy: A Forum for Bioethics and Philosophy of Medicine, 47(1), 117–136. <https://doi.org/10.1093/jmp/jhab035>



## The mental health of refugees during a pandemic: Striving toward social justice through social determinants of health and human rights

Este documento es el segundo de dos en una serie. En nuestro primer artículo, presentamos un marco de justicia social que surgió de una extensa revisión de la literatura e incorporó determinantes sociales centrales específicos de la salud mental en la era de COVID-19 e ilustramos los determinantes sociales específicos que afectan la salud mental (SDIMH) de un grupo de refugiados butaneses reasentados durante la pandemia. Este segundo artículo detalla barreras específicas al SDIMH en detrimento de los derechos humanos básicos y la justicia social de esta población durante esta pandemia. El SDIMH, como se describe, informa aún más la necesidad de medidas de justicia social y humildad cultural en la atención de la salud mental, la salud pública, la ley y la participación comunitaria. Este trabajo concluye con un llamado a la acción propuesto para la mejora de la salud mental y el trato justo para las poblaciones de refugiados en tres áreas principales: comunicación y educación, estigma social y discriminación, y accesibilidad y disponibilidad de recursos.

Cita del artículo: Yozwiak, D., McGuire, T., & Aultman, J. M. (2021). The Mental Health of Refugees during a Pandemic: Striving toward Social Justice through Social Determinants of Health and Human Rights. *Asian Bioethics Review*, 14(1), 9–23. <https://doi.org/10.1007/s41649-021-00184-0>



## Dilemas bioéticos al final de la vida y cuidados paliativos

### Attitudes about withholding or withdrawing life-prolonging treatment, euthanasia, assisted suicide, and physician assisted suicide: a cross-sectional survey among the general public in Croatia

No ha habido una investigación en profundidad de las actitudes públicas sobre la retención o retirada de tratamientos para prolongar la vida, la eutanasia, el suicidio asistido y el suicidio asistido por un médico en Croacia. El estudio encontró bajos niveles de aceptación de retener o retirar el tratamiento para prolongar la vida, la eutanasia, el suicidio asistido y el suicidio asistido por un médico en Croacia. Además, encontró evidencia de que la edad, el nivel de educación, la orientación política y el lugar de residencia tienen un impacto en las opiniones de las personas sobre la eutanasia. Es necesario realizar más investigaciones sobre las actitudes sobre las diferentes prácticas al final de la vida en Croacia.

Cita del artículo: Borovecki, A., Curkovic, M., Nikodem, K., Oreskovic, S., Novak, M., Rubic, F., Vukovic, J., Spoljar, D., Gordijn, B., & Gastmans, C. (2022). Attitudes about withholding or withdrawing life-prolonging treatment, euthanasia, assisted suicide, and physician assisted suicide: a cross-sectional survey among the general public in Croatia. BMC Medical Ethics, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12910-022-00751-6>

### Surviving long enough to die? An analysis of incomplete assessments for medical assistance in dying

La asistencia médica para morir (MAiD) se legalizó en Canadá el 17 de junio de 2016, pero muchos de los que solicitan MAiD no completan el proceso de evaluación y, en cambio, experimentan una muerte natural. Este análisis de los pacientes que realizaron una solicitud formal de MAiD tiene como objetivo aclarar los plazos y los factores asociados con la finalización del proceso de evaluación de MAiD y los factores asociados con la finalización o no finalización de MAiD una vez elegible.

Cita del artículo: Lees, C., Gubitz, G., & Horton, R. (2022). Surviving Long Enough to Die? An Analysis of Incomplete Assessments for Medical Assistance in Dying. Journal of Palliative Medicine, 25(2), 243–249. <https://doi.org/10.1089/jpm.2021.0204>





### Feasibility and acceptability of a Pharmacogenomic Decision Support System in Palliative Care

El análisis farmacogenómico puede mejorar la eficacia o seguridad de los fármacos utilizados en cuidados paliativos. Los sistemas de apoyo a la decisión pueden promover la integración clínica de esta información. Objetivos: Determinar la viabilidad y aceptabilidad de un sistema de apoyo a la toma de decisiones farmacogenómicas dirigido por farmacéuticos en el cuidado de pacientes con enfermedades avanzadas y explorar las interacciones fármaco-gen y fármaco-fármaco que ocurren en esta población.

Cita del artículo: Bull, J. H., Bice, T., Satterwhite, W. J., Massie, L., Burpee, E., Knotkova, H., & Portenoy, R. K. (2022). Feasibility and Acceptability of a Pharmacogenomic Decision Support System in Palliative Care. *Journal of Palliative Medicine*, 25(2), 219–226. <https://doi.org/10.1089/jpm.2021.0270>

### Referral relationship: Illuminating the ways palliative care creates a holding environment for referring clinicians

Los cuidados paliativos respaldan la derivación de colegas de múltiples formas. Este apoyo a los colegas de referencia no se explora a menudo en la literatura, sin embargo, el concepto psicológico que mejor lo describe es el entorno de contención. El entorno de espera es el espacio relacional que los cuidados paliativos ofrecen a los médicos de referencia para procesar las emociones y la información. Usando el caso de Gloria, una paciente que vive con cáncer, este artículo analiza las formas en que los cuidados paliativos crean un entorno de apoyo para su oncólogo de referencia, el Dr. Ko. Como médicos de cuidados paliativos, creamos este espacio relacional para los médicos de referencia cuando cambiamos la dinámica, acompañamos al médico, reconocemos desafíos, establecemos expectativas y compartimos una segunda mirada clínica. Este artículo es el sexto de una serie que explora los elementos psicológicos de los cuidados paliativos.

Cita del artículo: Brenner, K. O., Logeman, J., Rosenberg, L. B., Shalev, D., Jackson, V. A., Seaton, M., Jacobsen, J. C., & Emanuel, L. L. (2022). Referral Relationship: Illuminating the Ways Palliative Care Creates a Holding Environment for Referring Clinicians. *Journal of Palliative Medicine*, 25(2), 185–192. <https://doi.org/10.1089/jpm.2021.0527>





## Ética ambiental

### Aesthetic appreciation of nature and the global environmental crisis

El cambio climático global se ha caracterizado como la crisis de la razón (Val Plumwood), la imaginación (Amitav Ghosh) y el lenguaje (Elizabeth Rush), por mencionar algunos. Podría decirse que el 'cambio total', como lo llama Margaret Atwood, también afecta la forma en que percibimos, interpretamos y apreciamos estéticamente la naturaleza. Este artículo analiza las teorías filosóficas de la apreciación de la naturaleza frente al cambio ambiental global y examina cómo el cambio climático global inducido por el hombre afecta los enfoques 'científicos' de la apreciación de la naturaleza que basan el juicio estético en el conocimiento científico y los enfoques 'no científicos' en competencia que enfatizan el papel de las emociones, la imaginación y las historias en la comprensión estética de la naturaleza. ambiente. El autor afirma que ambos enfoques están amenazados por el cambio climático global y no pueden continuar como de costumbre. En particular, explora la imaginación estética en la época contemporánea, cuando nuestras visiones sobre el medio ambiente están teñidas por la preocupación y la incertidumbre y parece haber poco espacio para el asombro y la sorpresa, que tradicionalmente han caracterizado la experiencia estética de la naturaleza. Finalmente, propone que el arte podría estimular la imaginación ambiental en esta era de incertidumbre.

Cita del artículo: Mikkonen, J. (2022). Aesthetic Appreciation of Nature and the Global Environmental Crisis. *Environmental Values*, 31(1), 47–66. <https://doi.org/10.3197/096327121x16245253346567>

### Global climate change and aesthetics

¿Qué tipo de problemas presenta la crisis global del cambio climático para la estética y cómo desafiarán al campo a responder? Este artículo argumenta que se necesita una nueva agenda de investigación para la estética con respecto al cambio climático global (CCG) y describe un conjunto de cuestiones fundamentales que son especialmente apremiantes: (1) la atención a los entornos que han sido descuidados por los filósofos, por ejemplo, el criosfera y aerosfera; (2) estética negativa del medio ambiente, para captar experiencias estéticas, significados y des/valores a la luz de los efectos catastróficos del CCG; (3) llevar el pensamiento intergeneracional a la estética a través de conceptos de temporalidad y 'estética futura' (4) comprender la relación entre los valores estéticos y éticos a medida que surgen con respecto a GCC.

Cita del artículo: Brady, E. (2022). Global Climate Change and Aesthetics. *Environmental Values*, 31(1), 27–46. <https://doi.org/10.3197/096327121x16141642287683>





## The ethical duty to reduce the ecological footprint of industrialized healthcare services and facilities

De acuerdo con los principios ampliamente aceptados de beneficencia y justicia distributiva, argumento que los proveedores y las instalaciones de atención médica tienen el deber ético de reducir la huella ecológica de los servicios que brindan. También abordo la pregunta de si las reducciones en la huella necesitan o deberían estar orientadas al paciente. Reviso la afirmación de Andrew Jameton y Jessica Pierce de que lograr la sostenibilidad ecológica en el sector de la salud requiere racionar las opciones de tratamiento que se ofrecen a los pacientes. Presento una serie de razones para pensar que no deberíamos racionar la atención médica para lograr reducciones suficientes en el consumo general de bienes ecológicos de una sociedad. Además, dadas las complejidades del racionamiento ecológico, sostengo que hay buenas razones para pensar que el deber ético de reducir la huella ecológica de la atención de la salud debe centrarse solo en cambios que no afectan al paciente. Reviso una serie de estudios de casos de hospitales que han modernizado con éxito las instalaciones para hacerlas más eficientes y reducir sus flujos de recursos y desechos.

Cita del artículo: Katz, C. (2021). The Ethical Duty to Reduce the Ecological Footprint of Industrialized Healthcare Services and Facilities. *The Journal of Medicine and Philosophy: A Forum for Bioethics and Philosophy of Medicine*, 47(1), 32–53. <https://doi.org/10.1093/jmp/jhab037>

## Potencial social y ambiental de la industria eólica para una transición energética en América Latina

Brasil, México y Uruguay han adoptado la energía eólica como estrategia para combatir el cambio climático. Sin embargo, sus experiencias son distintas y se encuentran poco documentadas. Este artículo analiza las ventajas y desventajas de la industria eólica con miras a su futura expansión en América Latina. La metodología consiste en sistematizar y analizar la bibliografía existente en castellano, portugués e inglés. Se identificaron cuatro ventajas de la energía eólica (baja huella de carbono, reducidos costos de producción, creación de empleos e ingresos por renta de tierras) y cinco desventajas (pérdida de cobertura forestal, impacto en aves y fuentes de agua, contaminación por derrames de aceite y desechos y afectaciones a la salud).

Cita del artículo: Zepeda Cancino, R. M., & Vázquez García, V. (2021). Potencial social y ambiental de la industria eólica para una transición energética en América Latina. *Letras Verdes. Revista Latinoamericana de Estudios Socioambientales*, 30, 66–85. <https://doi.org/10.17141/letrasverdes.30.2021.4598>



## Ética en la digitalización de la salud

### Exploring the phenomenon and ethical issues of AI paternalism in health apps

Las aplicaciones de salud, incluidas las aplicaciones de fitness orientadas al consumidor, tienen dos funciones. Se supone que deben monitorear y promover la salud de los usuarios, esta última a modo de instancia de tecnología persuasiva. El uso de la inteligencia artificial (IA) permite crear aplicaciones de salud de IA, es decir, aplicaciones de salud que actúan cada vez de forma más autónoma a la hora de analizar los datos de salud de los usuarios y llegar a resultados personalizados sobre cómo mejorar su salud. En consecuencia, las aplicaciones de salud de IA parecen adquirir un potencial paternalista. Esto es un cambio de juego, ya que los problemas correspondientes de paternalismo ya no se pueden rastrear hasta los ingenieros humanos. En cambio, la parte paternalista es simplemente el sistema de IA. Por lo tanto, las aplicaciones de salud de IA conducen al tema novedoso del paternalismo de IA en la atención médica. En este artículo, exploro este fenómeno novedoso y sus implicaciones éticas. En primer lugar, discuto desde una perspectiva crítica si la noción de paternalismo de la IA tiene sentido (conceptual) para empezar.

Cita del artículo: Kühler, M. (2021). Exploring the phenomenon and ethical issues of AI paternalism in health apps. *Bioethics*, 36(2), 194–200. <https://doi.org/10.1111/bioe.12886>

### Explicability of artificial intelligence in radiology: Is a fifth bioethical principle conceptually necessary?

Los últimos años han sido testigos de intensos esfuerzos para especificar qué requisitos éticos debe cumplir la inteligencia artificial (IA). Las pautas generales para la IA ética consideran importante un número variable de principios. Un elemento novedoso frecuente en estas pautas, que hemos agrupado bajo el término explicabilidad, tiene como objetivo reducir el carácter de caja negra de los algoritmos de aprendizaje automático. La centralidad de este elemento invita a reflexionar sobre la relación conceptual entre la explicabilidad y los cuatro principios bioéticos. Esto es importante porque la aplicación de marcos éticos generales a la toma de decisiones clínicas implica cuestiones conceptuales: ¿Es la explicabilidad un principio independiente? ¿Está ya cubierto por los cuatro principios bioéticos bien establecidos? ¿O es un valor independiente que necesita ser reconocido como tal en la práctica médica? Discutimos estas preguntas en un análisis ético-conceptual, que se basa en los hallazgos de un análisis de documentos empíricos.

Cita del artículo: Ursin, F., Timmermann, C., & Steger, F. (2021). Explicability of artificial intelligence in radiology: Is a fifth bioethical principle conceptually necessary? *Bioethics*, 36(2), 143–153. <https://doi.org/10.1111/bioe.12918>





## The challenges of Big Data for research Ethics Committees: A qualitative Swiss study

Las tendencias de big data en la investigación en salud desafían el mecanismo de supervisión de los Comités de Ética en Investigación (REC). Los estándares tradicionales de calidad de la investigación y el mandato de los REC iluminan las deficiencias al enfrentar la complejidad computacional, la novedad metodológica y la auditabilidad limitada de estos enfoques. Para comprender mejor los desafíos que enfrentan los REC, exploramos las perspectivas y actitudes de los miembros de los siete REC cantonales suizos a través de entrevistas cualitativas semiestructuradas. Nuestras entrevistas revelan una experiencia limitada entre los miembros de REC con la revisión de la investigación de big data, experiencia insuficiente en ciencia de datos e incertidumbre sobre cómo mitigar los riesgos de la investigación de big data. No obstante, los REC podrían fortalecer su supervisión mediante la capacitación en ciencia de datos y ética de big data, complementando su función con expertos externos y juntas ad hoc, e introduciendo prácticas compartidas precisas.

Cita del artículo: Ferretti, A., Ienca, M., Velarde, M. R., Hurst, S., & Vayena, E. (2021). The Challenges of Big Data for Research Ethics Committees: A Qualitative Swiss Study. *Journal of Empirical Research on Human Research Ethics*, 17(1-2), 129-143. <https://doi.org/10.1177/15562646211053538>

## Operationalizing and analyzing 2-step gender identity questions: Methodological and ethical considerations

Se recomiendan preguntas de dos pasos para evaluar la identidad de género a fin de optimizar la prestación de atención para personas con diversidad de género. A medida que los campos de identidad de género se integran cada vez más en los registros de salud electrónicos, se necesita orientación sobre cómo analizar estos datos. El objetivo de este estudio fue evaluar enfoques potenciales para analizar preguntas de identidad de género de 2 pasos y el impacto de cada uno en la ideación suicida. El campo de la informática clínica tiene la oportunidad de incorporar elementos inclusivos como la pregunta de identidad de género de 2 pasos en los registros de salud electrónicos para optimizar la atención y fortalecer la investigación clínica. El análisis de la pregunta de identidad de género de 2 pasos impacta los resultados del estudio y la interpretación. La atención a cómo se capturan los datos sobre GDY respaldará análisis más matizados y personalizados que reflejen mejor las experiencias únicas dentro de esta población.

Cita del artículo: Kidd, K. M., Sequeira, G. M., Rothenberger, S. D., Paglisotti, T., Kristjansson, A., Schweiberger, K., Miller, E., & Coulter, R. W. S. (2021). Operationalizing and analyzing 2-step gender identity questions: Methodological and ethical considerations. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 29(2), 249-256. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocab137>



## Bioética y Enfermería

### Missed nursing care and its relationship with perceived ethical leadership

La determinación de los factores que afectan la falta de atención de enfermería y el impacto del liderazgo ético es importante para mejorar la calidad de la atención. Los líderes éticos deben colaborar con los responsables de la formulación de políticas a nivel institucional para lograr particularmente un trabajo en equipo que sea efectivo en la prestación de cuidados, controlar los cuidados básicos de enfermería perdidos y organizar las horas de trabajo y a nivel de país para determinar los roles y aumentar la fuerza laboral. Los resultados de este estudio contribuyen a la literatura internacional sobre el tipo más común de cuidados de enfermería perdidos, sus razones y la relación entre los cuidados perdidos y el liderazgo ético en un contexto cultural diferente.

Cita del artículo: Arslan, G. G., Özden, D., Göktuna, G., & Ertuğrul, B. (2021b). Missed nursing care and its relationship with perceived ethical leadership. *Nursing Ethics*, 29(1), 35–48. <https://doi.org/10.1177/09697330211006823>

### Clinical academic research internships: What works for nurses and the wider nursing, midwifery and allied health professional workforce

La investigación y la innovación dirigidas por enfermeras son clave para mejorar las experiencias y los resultados de salud y reducir las desigualdades en salud. Los programas de formación académica clínica para que las enfermeras desarrollen habilidades de investigación e innovación junto con el desarrollo continuo de su práctica clínica se están consolidando cada vez más a nivel nacional, regional y local. Aunque ampliamente respaldado, la variación geográfica en el rango y alcance de las oportunidades disponibles permanece. Es imperativo que las oportunidades académicas clínicas para las enfermeras continúen creciendo para garantizar la equidad de acceso y oportunidad, de modo que se pueda realizar el potencial de la investigación académica clínica dirigida por enfermeras para mejorar la calidad de la atención, la experiencia de salud y los resultados de salud.

Cita del artículo: Olive, P., Maxton, F., Bell, C. A., Bench, S., Tinkler, L., Jones, S., & Kenkre, J. (2021). Clinical academic research internships: What works for nurses and the wider nursing, midwifery and allied health professional workforce. *Journal of Clinical Nursing*, 31(3–4), 318–328. <https://doi.org/10.1111/jocn.15611>



## Effectiveness of simulation in psychiatry for nursing students, nurses and nurse practitioners: A systematic review and meta-analysis

Los trastornos mentales constituyen una de las principales causas de enfermedad y discapacidad a nivel mundial. Si bien las enfermeras suelen estar en la primera línea de la atención de la salud mental, tienen un acceso limitado a oportunidades de capacitación psiquiátrica dedicada. El entrenamiento con simulación puede fomentar el desarrollo de las competencias apropiadas requeridas cuando se brinda apoyo a personas con trastornos mentales. Evaluar la efectividad del entrenamiento con simulación en psiquiatría para estudiantes de enfermería, enfermeras y enfermeras practicantes.

Cita del artículo: Piot, M., Dechartres, A., Attoe, C., Romeo, M., Jollant, F., Billon, G., Cross, S., Lemogne, C., Layat Burn, C., Michelet, D., Guerrier, G., Tesniere, A., Rethans, J., & Falissard, B. (2021). Effectiveness of simulation in psychiatry for nursing students, nurses and nurse practitioners: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 78(2), 332–347. <https://doi.org/10.1111/jan.14986>

## Evidence-informed implementation of nurse prescribing under supervision: An integrative review

A medida que aumenta la demanda de acceso a servicios de atención médica de calidad, las funciones de los profesionales de la salud se están expandiendo para satisfacer las necesidades de la población. La prescripción de enfermeras ha sido efectiva en algunos países y se está considerando a nivel mundial para abordar la creciente demanda de atención médica. La implementación exitosa de modelos de servicios de salud requiere una cuidadosa planificación y consideración. Ninguna revisión existente ha examinado los factores de implementación en la literatura. La introducción de la reforma de los servicios suele ser costosa. Esta revisión destaca las brechas en la literatura y plantea áreas para su consideración antes de la implementación de este nuevo modelo de prestación de servicios. La introducción de la prescripción de enfermeras debe planificarse e informarse mediante la evidencia disponible para apoyar la adopción efectiva, la práctica y los resultados de los pacientes. Existen brechas significativas en la evidencia relacionada con la prescripción de enfermeras bajo un modelo de supervisión. Sobre la base de la evidencia sintetizada en esta revisión, este documento proporciona recomendaciones prácticas para que los proveedores de servicios de salud, gerentes, médicos, educadores e investigadores apoyen la implementación y adopción de la prescripción de enfermeras.

Cita del artículo: Fox, A., Joseph, R., Cardiff, L., Thoms, D., Yates, P., Nissen, L., & Chan, R. J. (2021). Evidence-informed implementation of nurse prescribing under supervision: An integrative review. *Journal of Advanced Nursing*, 78(2), 301–313. <https://doi.org/10.1111/jan.14992>





## COVID-19

### Ethical dilemmas faced by frontline support nurses fighting COVID-19

Durante una respuesta rápida a emergencias de salud pública, donde las enfermeras se despliegan inmediatamente como un llamado a la acción, se deben considerar las cuestiones que rodean los dilemas éticos desde varias perspectivas. Esta investigación sugiere que un enfoque de equipo para la planificación proactiva y la comunicación abierta durante la emergencia es una estrategia eficiente y productiva para mejorar la experiencia y la sensación de bienestar de las enfermeras.

Cita del artículo: Liu, X., Xu, Y., Chen, Y., Chen, C., Wu, Q., Xu, H., Zhu, P., & Waidley, E. (2021). Ethical dilemmas faced by frontline support nurses fighting COVID-19. *Nursing Ethics*, 29(1), 7–18. <https://doi.org/10.1177/09697330211015284>.

### Health Insurance Loss during COVID-19 May Increase Support for Universal Health Coverage

Estados Unidos es el único país de altos ingresos que depende de la cobertura de salud patrocinada por el empleador para asegurar a la mayoría de su población. Millones de estadounidenses perdieron el seguro de salud patrocinado por el empleador durante la recesión económica inducida por COVID-19. Examinamos la opinión pública hacia las políticas de cobertura universal de salud en este contexto. Durante la pandemia de COVID-19, los marcos situacionales pueden inducir un cambio modesto en el apoyo a M4A. Sin embargo, las pérdidas de seguro de salud en el mundo real se asocian con mayores diferencias en el apoyo a M4A y con un mayor apoyo a las pólizas de redes de seguridad existentes, como la ACA.

Cita del artículo: Fox, A., Choi, Y., Lanthorn, H., & Croke, K. (2021). Health Insurance Loss during COVID-19 May Increase Support for Universal Health Coverage. *Journal of Health Politics, Policy and Law*, 47(1), 1–25. <https://doi.org/10.1215/03616878-9417428>



### COVID Vaccine Mandates and religious accomodation in employment

Muchos empleadores exigen que sus empleados se vacunen contra el COVID-19 para cumplir con las leyes federales, estatales o locales, o para cumplir con las políticas de los empleadores. Algunos empleados se oponen a la vacunación por motivos religiosos. El Título VII de la Ley de Derechos Civiles de 1964 prohíbe la discriminación en el empleo basada en la religión y requiere que los empleadores se adapten razonablemente a las creencias o prácticas religiosas de los empleados, a menos que hacerlo suponga una dificultad excesiva para el negocio del empleador. Aunque una religión no necesita ser una fe establecida con muchos seguidores, las objeciones filosóficas o políticas no cuentan como creencias religiosas. Si un empleado demuestra una objeción religiosa de buena fe, la cuestión es si se puede acomodar razonablemente. Esto dependerá del negocio del empleador, incluso si se requiere un contacto cercano con compañeros de trabajo o clientes.

Cita del artículo: Rothstein, M. A. (2021). Covid Vaccine Mandates and Religious Accommodation in Employment. Hastings Center Report, 52(1), 8–9. <https://doi.org/10.1002/hast.1294>

### The “One Health” approach in the face of COVID-19: how radical should it be?

La pandemia de coronavirus (COVID-19) 2020-2021 es solo el último evento epidémico que requiere que reconsideremos y cambiemos nuestra comprensión de la salud. La salud ya no debe concebirse solo en relación con los seres humanos, sino en términos unitarios, como una dimensión que conecta a los humanos, los animales, las plantas y el medio ambiente (visión holística, Una Salud). En general, las alteraciones que ocurren en esta cadena articulada de la vida desencadenan un efecto dominó. De esta manera, mostramos cómo los humanos podemos abordar mejor la pandemia hoy y cómo, en el futuro, podemos tratar mejor a todo el sistema vivo, renunciando a nuestra perspectiva antropocéntrica sobre la salud. Sostenemos que el enfoque prudente puede ser muy útil, y discutimos las cuestiones médicas y éticas relacionadas con él. También consideramos la visión radical y el giro epistemológico que requiere en comparación con la prudente.

Cita del artículo: Sironi, V. A., Inglese, S., & Lavazza, A. (2022). The “One Health” approach in the face of Covid-19: how radical should it be? Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s13010-022-00116-2>



## **COVID-19 Vaccination should not be mandatory for health and social care workers**

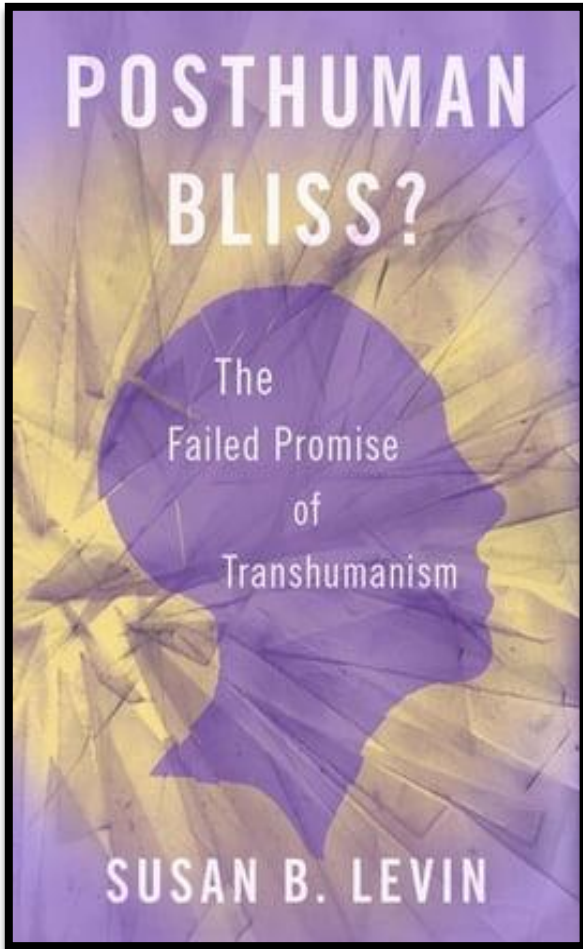
Se está introduciendo un mandato de vacuna contra la COVID-19 para los trabajadores de la salud y la asistencia social en Inglaterra, y aquellos que se nieguen a cumplir serán reasignados o se les terminará su empleo. Argumentamos que la vacunación contra el COVID-19 no debería ser obligatoria para estos trabajadores por varias razones. En primer lugar, ignora sus preocupaciones genuinas y no respeta su integridad moral y autonomía corporal. En segundo lugar, corre el riesgo de causar reactividad psicológica, lo que podría empeorar la vacilación de la vacuna. En tercer lugar, es menos probable que los trabajadores negros y de minorías étnicas hayan sido vacunados y, por lo tanto, pueden verse afectados de manera desproporcionada por las implicaciones del mandato. En cuarto lugar, un mandato podría tener un efecto negativo significativo en la prestación de servicios. En quinto lugar, la disminución de la inmunidad y las nuevas variantes significan que es cada vez más probable que se requieran dosis de refuerzo con regularidad, lo que significa que lo que constituye estar "completamente vacunado" será un objetivo en constante cambio.

Cita del artículo: Rodger, D., & Blackshaw, B. P. (2022). COVID-19 Vaccination Should not be Mandatory for Health and Social Care Workers. *The New Bioethics*, 28(1), 27–39. <https://doi.org/10.1080/20502877.2022.2025651>



## Recomendaciones CONBIOÉTICA

### Estante literario



#### Reseña:

#### ***Post human Bliss? The Failed Promise of Transhumanism***

En el invierno de 2022, parece justificado un profundo pesimismo sobre la humanidad. Estamos en medio de una pandemia global que está devastando a la población mundial, mientras que los esfuerzos para abordarla están llenos de polarización política y acceso desigual a la atención. La violencia estatal racializada, la brutalidad policial y la agresión y el acoso sexuales continúan a pesar de las protestas generalizadas en los últimos años. El cambio climático está alterando radicalmente los patrones climáticos, creando circunstancias terribles en todo el mundo, con poca acción sustancial por parte de los principales contribuyentes y la lista podría continuar fácilmente... ([Continuar leyes](#))

Goering, S. (2022). Resisting Transhumanist Fantasies. Hastings Center Report, 52(1), 61–63. <https://doi.org/10.1002/hast.1341>

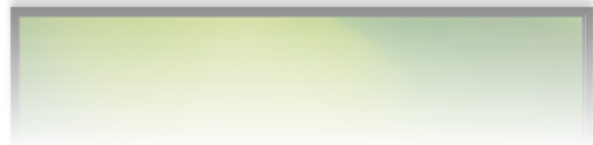


**Reseña:**

***Y de nuevo la eutanasia. Una mirada nacional e internacional***

“Este es un libro de gran calado y profundidad. De esos que no abundan y menos al tratar un tema tan complejo como el de la eutanasia donde las recetas simples y la ideología suelen ser lo más frecuente. Esta publicación ha tenido muy buena acogida en el mundo de la bioética y del bioderecho, lo cual no extraña cuando uno comienza a leer y a meterse por los vericuetos de sus capítulos. Como decía Javier Gafo, toda buena bioética comienza con unos buenos datos. En este libro se aportan muchos datos y bien ordenados. Ante la reciente regulación de la eutanasia que se está produciendo en algunos países como España y Chile, ayuda a pensar la gravedad del tema de la eutanasia desde la perspectiva cultural, política, jurídica, social, religiosa, bioética, etc.”... ([continuar leyendo](#))

Marcos, A. M., & de la Torre, J. (2021). Y de nuevo la eutanasia. Una mirada nacional e internacional. Revista Iberoamericana de Bioética, 17. <https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/17479/15388>







## La Bioética en la pantalla grande



### Rumbos paralelos

Rumbos paralelos es un largometraje mexicano dirigido por Rafael Montero, en la cual presenta a dos mujeres que dieron a luz el mismo día y en el mismo hospital. Diez años después, uno de los niños, Diego, presenta sintomatología de insuficiencia renal que requiere un trasplante de riñón. Los padres al encontrarse en búsqueda del donador son notificados que los infantes fueron intercambiados al momento de nacer obligándolos a buscar a los progenitores biológicos. La trama se complica cuando la madre biológica de Diego no es candidata para donar el tan preciado órgano y cuando los padres biológicos de Fernando desean recuperar a su hijo, por lo que deciden emprender la vía legal para hacerlo.

Esta película explora las complejidades a las que se ven sometidos pacientes y sus familiares a la espera de un trasplante en especial cuando se trata de un paciente pediátrico. En este sentido, la bioética desempeña un rol fundamental tanto el proceso de procuración de órganos y tejidos, así como en su asignación en pacientes pediátricos velando siempre por el interés superior de la niñez.



## Bioética en Medios digitales



### PODCAST: Cápsula IMR, episodio: Hacia un tratado internacional de las pandemias

Se cuenta con la participación del Dr. Rodríguez López Tovar, quien explica de manera resumida pero concisa los orígenes de la generación de un tratado internacional de las pandemias, el cual es un llamamiento a la creación de mecanismos nacionales e internacionales para evitar el surgimiento de nuevas crisis sanitarias de escala global, bajo la tutela de la Organización Mundial de la Salud. Dentro de sus principales objetivos se encuentra: impulsar el fortalecimiento y actualización tecnológica de los sistemas de vigilancia y alerta de la información de

brotes, el rediseño de los indicadores de preparación de los países, la estipulación una estructura internacional capaz de coordinar efectivamente al sector salud con otros sectores esenciales de respuesta, así como mecanismos rendición de cuentas internacional. El podcast se encuentra disponible en las plataformas digitales Google podcast, Applepodcast, Spotify & Sound Cloud

### PODCAST COFEPRIS, Episodio: Reacciones adversas a medicamentos

En esta emisión del PODCAST COFEPRIS se presentan las principales características de la fase cuatro de un estudio clínico conocida como farmacovigilancia donde se evalúan la existencia y la persistencia de los efectos secundarios perjudiciales para la salud. Se enfatiza el papel que desempeñan los pacientes como agentes vigilantes de la aparición de estos efectos no deseados, mediante sus reportes ante el organismo correspondiente (COFEPRIS). El podcast se encuentra disponible en *Spotify* y *Google podcast*.



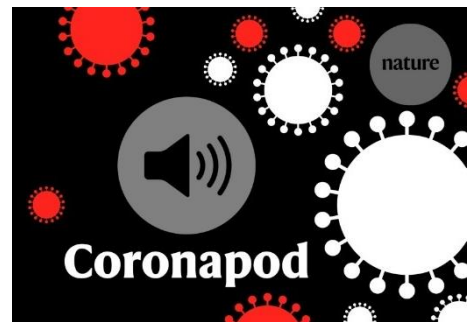


**PODCAST Ethics Talk, episodio: Author Interview: “Why Care-Based, Not Carceral, Approaches to Suspects With Mental Illness Is Key to Whether We Trust Professional or State Authority Ever Again”**

El PODCAST Ethics Talk cuenta en esta emisión con la participación del Dr. Frederic G. Reamer, profesor en la Escuela de Trabajo Social del Rhode Island College en Providence e instructor en la Academia de Capacitación del Departamento de Policía de Providence (Rhode Island). Durante la entrevista analizan su artículo: "Por qué los enfoques basados en la atención, no en la cárcel, para los sospechosos con enfermedades mentales son clave para confiar en la autoridad profesional o estatal nunca más".

**PODCAST Coronapod, episodio: What people get wrong about endemic COVID**

La palabra endémica a menudo se usa erróneamente para describir un final optimista de la pandemia en el que el COVID-19 se convierte en una infección leve, pero siempre presente, similar al resfriado común. Pero esto no está garantizado y la realidad podría ser mucho menos favorable. En este episodio de Coronapod, recibimos la opinión del virólogo evolutivo: preguntamos cómo podría ser realmente la endemividad y qué control tenemos todavía para dar forma al futuro del SARS-CoV-2. El episodio se cuenta disponible en *Apple Podcast*, *Google Podcast*, *Spotify*, y en su sitio web [nature.com](https://www.nature.com)



# **Directorio**

**Secretaría de Salud**  
**Comisión Nacional de Bioética**

**Dr. Jorge Carlos Alcocer Valera**  
Secretario de Salud

**Dr. Patricio Javier Santillán Doherty**  
Comisionado Nacional de Bioética

**Mtro. Edén González Roldán**  
Director de Administración y Finanzas

**Mtra. Areli Cerón Sánchez**  
Directora de Comités de Bioética

**Mtro. Raúl Jiménez Piña**  
Director del Centro del Conocimiento Bioético

## **Elaboración y revisión de contenidos**

**Lic. Karla Nallely Rosas Chelius**  
Jefa del Departamento de Servicios de Información

**Lic. José Carlos Robles Garnica**  
Soporte Administrativo B



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



[gob.mx/salud/conbioetica](https://gob.mx/salud/conbioetica)