



COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

Catálogo de publicaciones científicas en bioética

Mayo 2022

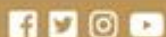


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



30
1992
2022
ANIVERSARIO

Biblioteca
CONBIOÉTICA
Encuentro y fuente de conocimiento



gob.mx/salud/conbioetica

Catálogo de publicaciones científicas en bioética. Mayo 2022

Presentación.....	4
Solicita información.....	4
Ética en la investigación.....	5
Trials using deferred consent in the emergency setting: a systematic review and narrative synthesis of stakeholders' attitudes.....	5
¿Existe una normalidad en el desarrollo infantil?: Alcance y usos del concepto de desarrollo normal en la clínica y en la investigación con niños y niñas.....	5
Modelo de negocios en la salud e investigación clínica: la cuestión de las patentes en la ciencia.....	6
Outsourcing Transcription: Extending Ethical Considerations in Qualitative Research.....	7
Bioética en la atención de la salud.....	7
El manejo del dolor crónico –no oncológico–: un reto bioético emergente.....	7
Is My Patient Taking an Unsafe Dietary Supplement?.....	8
La cultura del padeciente en el descontrol de la enfermedad crónica no transmisible.....	8
Telling the truth to seriously ill children: Considering children's interests when parents veto telling the truth.....	9
Ética en la digitalización de la salud.....	10
Hacia la digitalización: oportunidades y barreras en el uso de la tecnología para la investigación en salud.....	10
Ética en las tecnologías emergentes.....	10
Reporting guideline for the early-stage clinical evaluation of decision support systems driven by artificial intelligence: DECIDE-AI.....	10
Grupos en situación de vulnerabilidad.....	11
The domestic struggle for traditional medical knowledge rights.....	11
Realidades sensorialmente diferentes: reflexiones metodológicas y éticas del hacer campo en una comunidad Sorda.....	12
Dilemas bioéticos al inicio de la vida.....	12
The right to choose to abort an abortion: should pro-choice advocates support abortion pill reversal?.....	12



Dilemas bioéticos al final de la vida y cuidados paliativos.....13

El impacto del duelo anticipado en las actitudes reactivas de sanción..... 13

On Love, Dying Alone, and Community..... 13

Neuroética y neurociencias..... 14

Personidad y coma: una propuesta reversible.....14

‘If we don't have consent, we need to have beneficence’: Requiring beneficence in nonconsensual neurocorrection.....14

Salud mental y adicciones15

Ética y psiquiatría. Una dualidad médico-filosófica..... 15

Salud mental positiva: entre el bienestar y el desarrollo de capacidades.....16

Nothing about Us without Us: Inclusion and IRB Review of Mental Health Research Protocols 16

Bioética y Enfermería 17

Transiciones migratorias de profesionales de enfermería mexicanos en Alemania..... 17

The role and key activities of Clinical Nurse Specialists and Advanced Nurse Practitioners in supporting healthcare provision for people with intellectual disability: An integrative review 17

COVID-19 18

Desinformación anticientífica sobre la COVID-19 difundida en Twitter en Hispanoamérica.... 18

Patient consent preferences on sharing personal health information during the COVID-19 pandemic: “the more informed we are, the more likely we are to help” 19

E-Consent—a guide to maintain recruitment in clinical trials during the COVID-19 pandemic 19

Migración y salud 20

Prospectiva ante nuevas crisis de salud pública: post COVID-19, derechos humanos e infancia migrante20

Gestión del cuidado en salud en población migrante Construyendo una práctica interdisciplinaria..... 21

Ética ambiental..... 21

Sustainability of Diets in Mexico: Diet Quality, Environmental Footprint, Diet Cost, and Sociodemographic Factors 21



Números de la injusticia ambiental: la medición de la impunidad en México	22
Integridad científica	22
Deshonestidad Académica: Gravedad percibida y desarrollo de la Escala de Deshonestidad Académica en estudiantes universitarios mexicanos.....	22
La Oficina de Integridad Científica en España. Una tarea pendiente.....	23
Educación en bioética.....	24
Global health education in high-income countries: confronting coloniality and power asymmetry.....	24
Recomendaciones CONBIOÉTICA	25
Estante literario	25
Ciencias y pandemia. Una epistemología para los derechos humanos	25
We Have Always Been Cyborgs. Digital Data, Gene Technologies, and an Ethics of Transhumanism.....	26
Bioética en la pantalla.....	27
La vida secreta de Walter Mitty (2013)	27
Bioética en los medios.....	28
Podcast. ISSSTE: ¿Sabes si estás embarazada o tú y tu pareja quieren embarazarse?, ¡escucha, esto te interesa!.....	28
Podcast. Frecuencia Nutricional: Día mundial sin tabaco (413).....	28
Podcast. The Daily: The Sunday Read: ‘Can Virtual Reality Help Ease Chronic Pain?’	28
Programa. El Cazador de Cerebros: No es raro tener una enfermedad rara.....	29
Programa. Bien y saludable: Manejo del dolor crónico en cuidados paliativos.....	29
Curso. Aspectos éticos en investigación: Biobancos de material genético.....	29

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, a través de la Biblioteca CONBIOÉTICA, 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 podcasts 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

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 a través de:

Formulario Web: <https://bit.ly/bibliotecaconbioetica>

Correo electrónico: 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 en la investigación



Trials using deferred consent in the emergency setting: a systematic review and narrative synthesis of stakeholders' attitudes

Los pacientes con condiciones graves no tienen la capacidad de dar su consentimiento informado y en ventanas terapéuticas estrechas, tampoco hay tiempo de buscar el consentimiento de los tutores antes de comenzar el tratamiento. Para permitir la inclusión de esta población en las investigaciones en emergencia se apela a la inscripción sin consentimiento previo, frecuentemente conocida como “consentimiento diferido”. Sin embargo, estudios empíricos muestran gran disparidad de opiniones entre los interesados en este método de inscripción. Esta revisión busca comprender las diferentes opiniones y actitudes hacia el consentimiento diferido, particularmente en relación con el contexto en que podría ocurrir este tipo de consentimiento. Se encontraron cuatro temas generales: el nivel de aceptabilidad del consentimiento diferido, los factores relacionados con la investigación que influyen en la aceptabilidad, las características personales que influyen en la perspectiva del consentimiento diferido y el uso de la información después del rechazo del consentimiento o de la muerte del participante. La revisión demuestra que la mayoría de los interesados aceptaría el uso del consentimiento diferido durante investigaciones de emergencia de bajo riesgo, con ventana terapéutica estrecha, si existe un potencial beneficio para los pacientes. Faltarían más estudios para desarrollar pautas que ayuden a los Comités de Ética en Investigación y para conocer los puntos de vista de los profesionales de salud, ya que la mayoría de los estudios se centran en las perspectivas de los pacientes.

Fitzpatrick, A., Wood, F. & Shepherd, V. Trials using deferred consent in the emergency setting: a systematic review and narrative synthesis of stakeholders' attitudes. *Trials* 23, 411 (2022).
<https://doi.org/10.1186/s13063-022-06304-x>



¿Existe una normalidad en el desarrollo infantil?: Alcance y usos del concepto de desarrollo normal en la clínica y en la investigación con niños y niñas

El objetivo de este artículo es analizar los sentidos y alcances del concepto de normalidad en el abordaje del desarrollo infantil, considerando sus implicancias en la labor clínica y de



investigación. Se articulan conceptos y enfoques teóricos de diversos campos disciplinares con el fin de proponer ejes de discusión y reflexión. El primer eje se vincula con las definiciones de normalidad aplicadas al desarrollo humano y su traducción en instrumentos, modelos y formas de intervención. El segundo, refiere a la importancia de trascender visiones dualistas, dando lugar a enfoques que consideren la diversidad de las trayectorias de desarrollo, en tanto procesos histórica y ecológicamente situados. El tercer eje busca plantear las implicancias a nivel ético de formas de abordar y acompañar a niños y niñas que despliegan trayectorias que se alejan de modelos normativos. Este artículo pretende contribuir a la creación y sostenimiento de espacios de diálogo y trabajo interdisciplinarios, y a la formación de profesionales en el campo del desarrollo infantil.

Remorini C, Rowensztein E. ¿Existe una normalidad en el desarrollo infantil?: Alcance y usos del concepto de desarrollo normal en la clínica y en la investigación con niños y niñas. *Salud Colectiva*. 2022;18:e3921. <https://doi.org/10.18294/sc.2022.3921>



Modelo de negocios en la salud e investigación clínica: la cuestión de las patentes en la ciencia

En este artículo se exponen las tendencias y las características de un modelo de negocio que la industria farmacéutica ha venido imponiendo con la ayuda del desarrollo de nuevos medicamentos a los que se les cuestiona su “altura inventiva” y que, a pesar de ello, les son otorgadas las patentes de segunda generación. Mediante la presentación de un caso: “la declaración de interés público del medicamento imatinib en Colombia” se identifican las estrategias y las maniobras anticompetitivas que dejan pocas oportunidades a los Estados para distribuir de manera equitativa los beneficios de las invenciones de medicamentos. En el análisis bioético del caso se caracteriza el dilema como tipo práctico, esto es, aquel en el que persisten requerimientos morales en tensión con un interés privado, en esta ocasión, entre la salud pública, por un lado, y la propiedad intelectual como política internacional, por el otro. Se insta a un consenso sobre las bases sociales y el respeto de la dignidad de las personas, un mandato de solidaridad superior en beneficio del bien común y el “florecimiento de la humanidad”.

Ovalle-Gómez, C. (2022). Modelo de negocios en la salud e investigación clínica: la cuestión de las patentes en la ciencia. *Revista Colombiana De Bioética*, 17(1). <https://doi.org/10.18270/rcb.v17i1.3994>



Outsourcing Transcription: Extending Ethical Considerations in Qualitative Research

Las reflexiones de la ética en investigación enfatizan minimizar el daño a los participantes. Si bien se presta más atención hacia las vulnerabilidades de los investigadores, poco se ha escrito acerca de los transcripores, quienes podrían experimentar angustia emocional o trauma vicario. En este artículo se resaltan las consideraciones éticas de la contratación *outsourcing* de transcripores de audio para el proyecto RE:CURRENT (*REcurrent miscarriage: evaluating CURRENT service*) que evalúa los servicios de aborto espontáneo recurrente en Irlanda. A través de entrevistas cualitativas, se exploraron las perspectivas de las personas involucradas en la gestión y prestación de los servicios y de las mujeres y hombres que experimentaron aborto espontáneo recurrente. Se establecieron protocolos de angustia para los participantes, investigadores y transcripores, adoptando un enfoque de equipo de investigación con el transcriptor profesional. El transcriptor señaló la naturaleza solitaria de su trabajo y que los investigadores frecuentemente omiten informar las características del proyecto al solicitar sus servicios; por lo que no se considera el impacto personal de realizar el trabajo. Los investigadores y los Comités de Ética deberían considerar la responsabilidad ética de “no dañar” también cuando se refiere al bienestar de los transcripores.

Hennessy M, Dennehy R, Doherty J, O'Donoghue K. Outsourcing Transcription: Extending Ethical Considerations in Qualitative Research. *Qualitative Health Research*. May 2022.

<https://doi.org/10.1177%2F10497323221101709>

Bioética en la atención de la salud



El manejo del dolor crónico –no oncológico–: un reto bioético emergente

El dolor y el sufrimiento son realidades sustanciales de la experiencia humana. Hoy se comienza a concienciar en cuanto a la realidad contextual del problema sanitario generado como consecuencia de la sociedad líquida y del descarte que se ha heredado. La bioética, como campo interdisciplinar, tiene un papel fundamental y crucial en la orientación y guía de las ciencias de la salud. Analizar y comprender dichos conceptos (dolor y sufrimiento) es elemental para, entonces, poder plantear –proactivamente– estrategias puntuales que favorezcan y promuevan un adecuado tratamiento multidimensional. La presente revisión sistemática tiene como finalidad presentar una visión global y actual en cuanto a la

Calzada Arenal No. 134 esq. Xochimaltzin, Col. Arenal Tepepan, Alcaldía Tlalpan, CP. 14610, Ciudad de México, Tel: (55) 5487 2760, ext. 59474 <https://www.gob.mx/salud/conbioetica>

percepción que tanto el dolor crónico como el sufrimiento representan para la sociedad moderna. Epidemiológicamente, se vive una epidemia silente en este sentido, la cual, de no ser abordada integralmente, representa un factor de riesgo para el desarrollo de problemáticas sociales, en combinación con los reduccionismos antropológicos que rigen contemporáneamente.

Cerdio Domínguez, D. (2022). El manejo del dolor crónico –no oncológico–: un reto bioético emergente. *Medicina y Ética*, 33(2), 505–546. <https://doi.org/10.36105/mye.2022v33n2.06>



Is My Patient Taking an Unsafe Dietary Supplement?

En Estados Unidos, los suplementos dietéticos no requieren aprobación por parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés), antes de su venta. Sin embargo, pueden tener efectos secundarios, interactuar con medicamentos, alimentos u otros suplementos; o ser inseguros. Así que es importante que los médicos discutan el uso de los suplementos dietéticos con sus pacientes. Este artículo ofrece una descripción general de los requisitos de los suplementos dietéticos relacionados con la seguridad, la manufactura, el etiquetado, la publicidad y el reporte de los efectos adversos; también analiza los suplementos adulterados y las medidas de cumplimiento de la FDA y la Comisión Federal de Comercio contra los suplementos dietéticos y ofrece recomendaciones sobre asuntos de importancia clínica y ética durante los encuentros clínicos.

Ilisa B. G. Bernstein, PharmD, JD and Karin L. Bolte, JD. Is My Patient Taking an Unsafe Dietary Supplement? *AMA J Ethics*. 2022;24(5): E390-395. [doi: 10.1001/amajethics.2022.390](https://doi.org/10.1001/amajethics.2022.390)



La cultura del padeciente en el descontrol de la enfermedad crónica no transmisible

El modelo biomédico para enfermedades crónicas no transmisibles considera que los enfermos deben responder automáticamente a una prescripción. Sin embargo, esto conduce al enfermo a confrontarse con su grupo social, debido a que una fuerza invisible y controladora lo configura y conduce a desarrollar una disposición contraria a la requerida en el plan de tratamiento, este elemento se conoce como cultura. El propósito del presente artículo es exhortar a la reflexión sobre la influencia de la cultura en el descontrol de este tipo

de enfermedades. Se propone diferenciar entre enfermedad y padecimiento, denominando paciente a la persona cuando se atiende la enfermedad y padeciente cuando se atiende el padecimiento. Por tanto, atender al padeciente implica considerar preocupaciones, miedos, creencias, expectativas, emociones y sentimientos, así como las repercusiones de la enfermedad en la vida. Para demostrar esta afirmación se describe cómo conceptualizamos cultura, cuál es su función y por qué es imprescindible intervenir en el contexto sociocultural del padeciente.

Cardoso GMA, Zarco VA, Ponce LML, et al. La cultura del padeciente en el descontrol de la enfermedad crónica no transmisible. Rev Fac Med UNAM. 2022;65(3):40-57. [Doi: 10.22201/fm.24484865e.2022.65.3.08](https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.3.08)



Telling the truth to seriously ill children: Considering children's interests when parents veto telling the truth

¿Cómo deberían responder los profesionales de la salud cuando los padres no permiten que los menores sepan la verdad acerca de su condición médica y su tratamiento? Hay cierto consenso entre los profesionales de la salud y los eticistas de que los menores deben recibir información “honesta” y desarrollada en una manera apropiada. Sin embargo, las bases de la teoría no son claras, especialmente para preadolescentes. Estos menores son lo suficientemente mayores para entender cierta información, pero todavía no son menores maduros capaces de tomar sus propias decisiones respecto a su salud. Se sostiene que, pensar en términos del “derecho a saber” no es la manera más adecuada de actuar, dadas las complejidades éticas de estas situaciones. Se propone que las preguntas en las que se dice la verdad se dirigen mejor, de acuerdo con cómo se promueven o se reprimen los intereses de los menores. El artículo primero conceptualiza los intereses de los menores, en general. Después relaciona este concepto con la revelación de la verdad. Se utiliza un caso hipotético relativamente sencillo, pero realista, para ilustrar cómo desarrollar la deliberación ética basándose en los intereses de los menores. El caso no intenta ser particularmente polémico o difícil, sino centrarse en la naturaleza del razonamiento ético.

Gillam, L., Spriggs, M., McCarthy, M., & Delany, C. (2022). Telling the truth to seriously ill children: Considering children's interests when parents veto telling the truth. *Bioethics*, 1– 9. <https://doi.org/10.1111/bioe.13048>



Ética en la digitalización de la salud



Hacia la digitalización: oportunidades y barreras en el uso de la tecnología para la investigación en salud

La salud digital se refiere al uso de tecnologías de información y comunicación para el cuidado de la salud. El uso de estas tecnologías puede tener un impacto positivo en la salud pública y en la salud de la población mediante la generación oportuna de datos, facilitando el proceso de recolección y análisis de información y la transferencia del conocimiento. El objetivo es describir las oportunidades y barreras para el uso de tecnologías aplicadas a la investigación en salud utilizando como ejemplos estudios de los autores. El estudio se enfocó en tres áreas: estrategias para generar nuevos datos usando métodos de recolección novedosos, estrategias para usar y analizar los datos existentes e intervenciones en salud basadas en tecnología. Se presentaron ejemplos de siete países para ilustrar actividades relacionadas con las áreas mencionadas. A pesar de que el uso de tecnologías en salud se está incrementando, existen dificultades en su adopción e implementación a gran escala, especialmente en poblaciones vulnerables. Las investigaciones en salud digital deberían adoptar un diseño centrado en la persona, trabajando activamente con las poblaciones de interés para maximizar su aceptación y efectividad.

Blumenberg C, Peiris D, Loret de Mola C, Sinnadurai M, Tian M, M Beleigoli A, Lazo-Porras M, Diez-Canseco F, Paredes M, Labán-Seminario LM, Zafra-Tanaka JH, Praveen D, Miranda JJ. Going digital: opportunities and barriers in the use of technology for health research. *Salud Publica Mex.* 4 de mayo de 2022:1-9.

<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12977>

Ética en las tecnologías emergentes



Reporting guideline for the early-stage clinical evaluation of decision support systems driven by artificial intelligence: DECIDE-AI

Un gran número de sistemas de apoyo para la toma de decisiones clínicas basadas en Inteligencia Artificial (IA) muestran resultados prometedores en las fases preclínicas; aunque, pocos han demostrado un beneficio real en la atención de pacientes. La evaluación en las etapas previas es importante para valorar la ejecución de los sistemas de IA en pequeña escala, garantizar su seguridad, evaluar los factores humanos que los rodean y marcar el



camino para pruebas de mayor escala. Sin embargo, el reporte de estos estudios tempranos es inadecuado. La presente declaración ofrece unas pautas guía basadas en el consenso de varios expertos interesados en las investigaciones clínicas exploratorias y en el desarrollo de los sistemas de apoyo para la toma de decisiones (DECIDE-AI por el acrónimo en inglés de *Developmental and Exploratory Clinical Investigations of DEcision support systems driven by Artificial Intelligence*). En total participaron 123 expertos y las pautas comprenden 17 elementos específicos de información de la IA que deben reportarse en los estudios clínicos en fase inicial. Con el reporte mínimo de los datos propuestos por DECIDE-AI en esta lista de verificación, se facilitará la evaluación de los estudios y la replicabilidad de los resultados.

Vasey, B., Nagendran, M., Campbell, B. et al. Reporting guideline for the early-stage clinical evaluation of decision support systems driven by artificial intelligence: DECIDE-AI. *Nat Med* 28, 924–933 (2022).
<https://doi.org/10.1038/s41591-022-01772-9>

Grupos en situación de vulnerabilidad



The domestic struggle for traditional medical knowledge rights

En China, las comunidades locales y diversas minorías étnicas todavía conservan, practican y desarrollan conocimiento médico tradicional (TMK, por las siglas de *Traditional Medical Knowledge*). El TMK tiene un valor farmacéutico que ha interesado por su uso comercial en la innovación farmacéutica china. Sin embargo, el incremento del uso del TMK para fines no tradicionales puede llevar a un cambio en el trato acostumbrado del TMK como un bien común relevante de las comunidades y las personas, ocasionando una tensión tanto en los proveedores como en los consumidores del TMK en China. Se encontró que hay un vacío en la literatura que analiza el fenómeno de la biopolítica interna en China, en lo que respecta al conocimiento médico tradicional. Adicionalmente, hay problemas en la relación contradictoria entre proveedores y usuarios del TMK, especialmente entre comunidades locales e indígenas y los actores corporativos e industriales. Es urgente mayor investigación para cubrir este vacío de información.

Xia, N. (2022). The domestic struggle for traditional medical knowledge rights. *Developing World Bioethics*, 1-12. <https://doi.org/10.1111/dewb.12354>





Realidades sensorialmente diferentes: reflexiones metodológicas y éticas del hacer campo en una comunidad Sorda

Apoyado en una etnografía realizada con personas participantes de una comunidad y cultura Sorda en Cali, el presente artículo discute la pertinencia de adaptar los métodos de registro y escritura investigativa a las poblaciones con las que se trabaja. Por una parte, explora metodologías etnográficas situadas dentro de discusiones más amplias, relacionadas con la antropología de los sentidos, la etnografía sensorial, el problema de representación, las políticas de transcripción y el uso de dibujos como herramienta metodológica. Por otra, este artículo recoge reflexiones éticas sobre el consentimiento, el enfoque, la sensibilidad frente al contexto y el posicionamiento asumido en campo. Como resultado, se argumenta que una correcta lectura previa del contexto de la población a etnografiar permite construir diseños metodológicos y éticos que no solo evitan activamente reproducir violencias históricas denunciadas, sino que también posibilitan puntos de entrada, lecturas y análisis, que prioricen las experiencias locales y personales de existencia, las categorías emergentes y el cuerpo como dato potencial para entenderlas. Así, el artículo expone decisiones éticas y metodológicas de una investigación realizada desde una perspectiva de etnografía *insider*, que se centra en aspectos sociales, políticos y culturales de la Sordedad.

Ana Carolina Palma-García. "Realidades sensorialmente diferentes: reflexiones metodológicas y éticas del hacer campo en una comunidad Sorda". *Antípoda. Revista de Antropología y Arqueología*, n.o 47 (2022): 71-96. <https://doi.org/10.7440/antipoda47.2022.04>

Dilemas bioéticos al inicio de la vida



The right to choose to abort an abortion: should pro-choice advocates support abortion pill reversal?

La reversión de la píldora abortiva (APR, por las siglas en inglés de *Abortion pill reversal*) busca detener un aborto médico ya iniciado, en el que la mujer embarazada toma progesterona después de haber tomado la primera de las dos píldoras abortivas; típicamente porque ha cambiado de idea y ya no quiere abortar. Es una intervención controvertida, generalmente apoyada por aquellos que se identifican como pro vida, en



oposición con aquellos identificados como pro elección. Este artículo examina si, en principio, aquellos identificados como pro elección deberían apoyar la APR. Primero se examinan los compromisos de la pro elección. Después, brevemente se delinea la evidencia que apoya la APR. Se discuten las posibles consecuencias de la APR en la salud mental de las mujeres y su seguridad. Se concluye que aquellos que abrazan el punto de vista pro elección, en principio, deberían comprometerse con apoyar la disponibilidad de la APR, mientras se reconoce que es difícil obtener información sobre su eficacia.

Michal Pruski, Dominic Whitehouse & Steven Bow (2022) The right to choose to abort an abortion: should pro-choice advocates support abortion pill reversal? *The New Bioethics*, <https://doi.org/10.1080/20502877.2022.2073857>

Dilemas bioéticos al final de la vida y cuidados paliativos

El impacto del duelo anticipado en las actitudes reactivas de sanción

El duelo anticipado es un tema al que la filosofía ha prestado muy poca atención, a diferencia de lo que ocurre con el duelo que sigue a la muerte. Una peculiaridad obvia del primero es que sucede mientras todavía existe una relación interpersonal entre el doliente y aquel por quien se duele. En este artículo se examina el impacto que el duelo anticipado puede tener en dicha relación, particularmente con respecto a las actitudes reactivas de sanción, propias del conflicto interpersonal.

Cázares Blanco, R. (2022). El impacto del duelo anticipado en las actitudes reactivas de sanción. *Revista de Filosofía*, 47(1), 213-230. <https://doi.org/10.5209/resf.69122>

On Love, Dying Alone, and Community

Este artículo examina el problema de morir en soledad en el contexto de las políticas hospitalarias de “no visitas” durante la pandemia de COVID-19. Se analiza críticamente las soluciones basadas en derechos, al ofrecer una política alternativa y democratizada de visitas que se sustenta en el valor de la justicia legal. Una política de visitas justificada, inclusiva y participativa toma en cuenta el bien que causa a todos los interesados; por lo que se presenta como una alternativa apropiada frente a la política paternalista y autoritaria de “no visitas”. Se sostiene que la política alternativa y democratizada de visitas tiene que basarse

en razones tanto de justicia como de amor. La justicia legal y los derechos individuales reclamables son importantes; sin embargo, limitados porque no capturan por completo las vicisitudes de las vulnerabilidades mutuas y el rigor moral de los deberes de cuidado mutuo. En el contexto de sufrimiento y muerte, las instancias de extrema vulnerabilidad e interdependencia, los derechos individuales de autonomía y la autodeterminación resultan insuficientes para satisfacer las necesidades básicas de amor, presencia humana y compañía.

Thana C. de Campos-Rudinsky (2022) On Love, Dying Alone, and Community, *The New Bioethics*.
<https://doi.org/10.1080/20502877.2022.2067625>

Neuroética y neurociencias



Personalidad y coma: una propuesta reversible

La teoría de la persistencia psicológica define a las personas como seres capaces de crear un concepto de sí mismos mediante la continuidad en el tiempo de sus estados mentales. En los debates sobre la vida y la muerte de algunos humanos que han perdido sus facultades conscientes se discute sobre si son personas o no y, por tanto, si sería lícito terminar con sus vidas. El coma se presenta como contraejemplo de las teorías de la personalidad, que justifican el derecho a la vida a partir de la persistencia psicológica del individuo. Este derecho sería otorgado, no en términos de persistencia o continuidad mental, sino por las condiciones que hacen posible su pronta recuperación en el marco clínico de la enfermedad.

Cervera Castellano, R. (2022). *Personalidad y coma: una propuesta reversible*. *Medicina y Ética*, 33(2), 395–440.
<https://doi.org/10.36105/mye.2022v33n2.03>



'If we don't have consent, we need to have beneficence': Requiring beneficence in nonconsensual neurocorrection

Las neurointervenciones, intervenciones que causan efectos físicos, químicos o biológicos en el cerebro, en ocasiones son administradas a los delincuentes con el propósito de reducir el riesgo de reincidencia y promover su rehabilitación. Los debates éticos sobre esta práctica (en adelante, llamada “neurocorrección”) se han enfocado en la cuestión del consentimiento: algunos autores defienden el requisito del consentimiento y otros, lo rechazan. En este artículo, se considera que el consentimiento puede no ser siempre

necesario para el uso permisible de una neurocorrección; pero, se aboga por la obligación de informar el análisis ético y legal de la neurocorrección si es que se va a administrar sin consentimiento. Se mantiene que el uso no consentido de la neurocorrección debe ajustarse con el requisito de la beneficencia, que a su vez debe limitarse a las neurocorrecciones que benefician a aquellos que se vean sometidos a ellas. En las intervenciones biomédicas, cuando el consentimiento no es explícito o es dudoso, se prioriza la beneficencia; por eso en el contexto penitenciario, se argumenta en favor del requisito de la beneficencia para proteger al delincuente de posibles abusos y también es necesario porque las alternativas podrían resultar insuficientes para la protección de los propios sujetos.

Dore-Horgan, E. (2022). 'If we don't have consent, we need to have beneficence': Requiring beneficence in nonconsensual neurocorrection. *Bioethics*, 1– 9. <https://doi.org/10.1111/bioe.13043>

Salud mental y adicciones



Ética y psiquiatría.

Una dualidad médico-filosófica

En salud mental, el estigma, la discriminación y la potencial vulneración de los derechos de los pacientes son una problemática oscura que debe ser analizada a la luz de los conceptos bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Se entiende la enfermedad mental como un posible escape o distanciamiento de la realidad y su variabilidad, como un alejamiento de lo establecido por la sociedad. Es un desequilibrio que dificulta o impide la realización de proyectos por parte de los individuos y les privan la libertad, provocando el sufrimiento de los pacientes y de su entorno, formando una red social, sanitaria, personal y familiar. Por otro lado, se pretende tratar la psiquiatría desde el punto de vista humanista, filosófico y ético sin perder de vista la concepción histórica y psicobiológica de las enfermedades mentales, así como los problemas sociales que van ligados a la patología mental, en concreto con el lenguaje psiquiátrico. Se intenta por tanto evadir las reglas destinadas a producir una conducta normalizada, estandarizada, caracterizada por el culto a la salud y el miedo a la enfermedad, a la medicalización de la existencia y a la consagración del psicologismo, proponiendo este artículo ser un canto esperanzador a la dignidad humana del paciente psiquiátrico y de todo aquel que vive por y para él.

De la Cámara Sahuquillo, E. Ética y psiquiatría. Una dualidad médico-filosófica. *Gac. Int. Cienc. Forense* 43, abril-junio 2022: 5-20. https://www.uv.es/gicf/2TA1_Camara_Sahuquillo_GICF_43.pdf



Salud mental positiva: entre el bienestar y el desarrollo de capacidades

Los esfuerzos de la Organización Mundial de la Salud por trascender los modelos biomédicos y comportamentales para la explicación de la salud han resaltado el bienestar como elemento clave en esta tarea. La inclusión del concepto de bienestar en las definiciones de salud mental ha provocado, en muchas ocasiones, la utilización de ambos conceptos como sinónimos, sin embargo, difícilmente el bienestar por sí solo puede dar cuenta de la salud mental de una persona. Este artículo de reflexión tiene como objetivo presentar el concepto de capacidad desde el campo del desarrollo humano, como respuesta a las limitaciones que presentan los modelos de bienestar, y los aportes que tendría su utilización en la construcción de una definición de salud mental a partir del enfoque socioeconómico y en la consolidación de una estrategia de promoción de la salud mental.

Muñoz Arroyave, C. O., Cardona Arango, D., Restrepo-Ochoa, D. A., y Calvo, A. C. (2022). Salud mental positiva: entre el bienestar y el desarrollo de capacidades. *CES Psicología*, 15(2), 151-168. <https://doi.org/10.21615/cesp.5275>



Nothing about Us without Us: Inclusion and IRB Review of Mental Health Research Protocols

Las investigaciones sobre salud y las enfermedades mentales presentan una serie de desafíos éticos únicos. Este artículo argumenta que los Comités de Ética en Investigación (CEI) pueden mejorar las revisiones en este tipo de investigaciones al incluir las perspectivas de individuos con las condiciones estudiadas, ya sea como miembros de los CEI o como consultores. Se exponen las razones para incluir las perspectivas de estos individuos y la discusión se realiza en torno a un caso hipotético de estudio que implica la evaluación de una nueva modalidad de terapia de conversación. Elaborado el caso, este artículo explica cómo implementar la idea, partiendo de una propuesta reciente de Rebecca Dresser, quien, en varias publicaciones, defiende la inclusión de exparticipantes de investigación en los procesos de revisión de los CEI. Finalmente, se abordan algunas cuestiones sobre la protección y la confidencialidad de los revisores y consultores.

Tully, I., "Nothing about Us without Us: Inclusion and IRB Review of Mental Health Research Protocols," *Ethics & Human Research* 44, no. 3 (2022): 34-40. <https://doi.org/10.1002/eahr.500128>



Bioética y Enfermería



Transiciones migratorias de profesionales de enfermería mexicanos en Alemania

En este artículo se examinan las transiciones migratorias de profesionales de enfermería mexicanos que residen en Alemania. Se realizó un estudio cualitativo de tipo etnográfico focalizado, guiado por la Teoría de Transiciones. El 63,6% fueron mujeres con una edad promedio de 30,8 años y un tiempo promedio de 1,26 años en Alemania. Las transiciones migratorias se clasificaron en 10 categorías: 1) Condiciones económicas y laborales, 2) Idioma, 3) Proceso de homologación de estudios, 4) Costos, 5) Discriminación, 6) Costumbres y tradiciones, 7) Gastronomía, 8) Clima, 9) Recreación y 10) Seguridad. Al conocer las transiciones migratorias de profesionales de enfermería mexicanos en Alemania permite realizar una serie de recomendaciones a la práctica, las políticas públicas y futuros proyectos de investigación e intervención.

Fernández-Sánchez H, Jazmín-Laureano O, Ortiz-Vargas I, Vásquez-Ventura IS, Salazar-Mendoza J. Transiciones migratorias de profesionales de enfermería mexicanos en Alemania. *Ciencia y Enfermería* 28. 16 de mayo de 2022. <https://doi.org/10.29393/CE28-8TMHJ50008>



The role and key activities of Clinical Nurse Specialists and Advanced Nurse Practitioners in supporting healthcare provision for people with intellectual disability: An integrative review

Las personas con discapacidades intelectuales tienen peores condiciones de salud que la población en general y experimentan algunas dificultades para acceder a la atención médica. Además, las actitudes y la estigmatización de los profesionales de la salud pueden conducir a peores resultados en la salud de las personas con discapacidad intelectual. En ocasiones, esto sucede porque algunos profesionales de la salud no tienen el conocimiento, la habilidad o la experiencia para ayudar a las personas con discapacidad intelectual. Los especialistas de enfermería clínica y los profesionales de enfermería de práctica avanzada tienen un papel clave en el apoyo a la atención centrada en la persona y en los resultados de salud. Sin embargo, poco se sabe de los efectos de sus actividades en el cuidado de las personas con discapacidad intelectual. Se realizó una revisión sobre documentos irlandeses,

a la largo de dieciocho años, y se encontró que el personal de enfermería enfocado a personas con discapacidad intelectual participa activamente en la investigación y el desarrollo personal.

Bright, Ann-Marie, Therese Hennessy y Owen Doody. "The role and key activities of Clinical Nurse Specialists and Advanced Nurse Practitioners in supporting healthcare provision for people with intellectual disability: An integrative review." *International Journal of Nursing Studies* (2022): 104207.

<https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104207>

COVID-19



Desinformación anticientífica sobre la COVID-19 difundida en Twitter en Hispanoamérica

Este estudio profundiza en las características formales, los espacios de difusión y las narrativas anticientíficas relacionadas con el COVID-19 y su *engagement* en el contexto hispanoamericano. Este tipo de desinformación ha sido poco investigada, específicamente por parte de la comunidad científica en Iberoamérica, más centrada en el estudio de las *fake news* sobre esta crisis desde perspectivas más generales. Se analizaron 238 piezas desinformativas en dos fases: un estudio de todos los contenidos falsos anticientíficos verificados en 2020 y un análisis de los tuits más difundidos con el hashtag *#plandemia*. Los resultados cuantitativos fueron tratados con procedimientos estadísticos inferenciales mediante pruebas de chi cuadrado, Kruskal-Wallis, U de Mann-Whitney, estudios correlacionales y regresión lineal. Este trabajo avanza algunos de los patrones de la desinformación científica que pueden resultar útiles para futuras crisis sanitarias: la alta prevalencia del contenido completamente inventado, la relevancia de los elementos visuales (aunque no son factores predictores del *engagement* en este tipo de narrativas) y la creciente importancia de los servicios de mensajería instantánea como espacios de propagación. Asimismo, se discute el notable rol de los verificadores frente a la desinformación, que muestran eficacia para desmontar los relatos negacionistas y conspirativos que circulan sobre la enfermedad y lograr una comunicación efectiva de la ciencia.

García-Marín, D., & Merino-Ortego, M. (2022). Desinformación anticientífica sobre la COVID-19 difundida en Twitter en Hispanoamérica. *Cuadernos.Info*, (52), 24–46. <https://doi.org/10.7764/cdi.52.42795>



Patient consent preferences on sharing personal health information during the COVID-19 pandemic: “the more informed we are, the more likely we are to help”

El acceso rápido y ético a la información médica personal para respaldar las investigaciones es extremadamente importante en una pandemia; sin embargo, poco se sabe de las preferencias que tienen los pacientes para dar su consentimiento durante estas crisis. El estudio busca determinar si hubo alguna diferencia en las preferencias de consentimiento entre los tiempos prepandemia y la primera ola de COVID-19 y cuáles fueron las razones detrás de estas preferencias. 183 pacientes de un centro oncológico canadiense participaron en una encuesta sobre la amplitud del consentimiento, los criterios de inclusión o exclusión, los niveles de comodidad al compartir la información con distintos destinatarios, la percepción de comercialización, las opciones para monitorear el uso de la información y la notificación de resultados. En tiempos de pandemia, los pacientes se sintieron más cómodos al compartir la información con distintos destinatarios, excepto con entidades comerciales. Se identificó que la capacidad de monitorear el uso de información y los resultados reduce la incomodidad y aumenta la confianza. Estos hallazgos contribuirán a las discusiones sobre el uso de información médica personal para la investigación durante una crisis global.

Tosoni, S., Voruganti, I., Lajkosz, K. et al. Patient consent preferences on sharing personal health information during the COVID-19 pandemic: “the more informed we are, the more likely we are to help”. BMC Med Ethics 23, 53 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12910-022-00790-z>



E-Consent—a guide to maintain recruitment in clinical trials during the COVID-19 pandemic

La pandemia de COVID-19 ha supuesto enormes desafíos a la investigación clínica. Las nuevas tecnologías, como el consentimiento electrónico remoto (e-Consent), pueden ayudar a superarlos. Sin embargo, hay pocas guías sobre la implementación del e-Consent. En un ensayo clínico aleatorizado se diseñó el sistema e-Consent para continuar con el reclutamiento de participantes durante la crisis de COVID-19. En este artículo se describe el proceso de implementación, el impacto en la tasa de reclutamiento y la experiencia de los pacientes utilizando el e-Consent. Aunque el e-Consent no requiere un encuentro presencial con el paciente, se llevaron a cabo asesorías en línea. Esta nueva modalidad ofrece soporte continuo a los pacientes, a través de consultas remotas que minimizan las interacciones cara

a cara y el riesgo de la transmisión del COVID-19. Se describe todo el proceso del e-Consent y las implicaciones éticas y regulatorias del consentimiento informado. Esta guía ayudará a los investigadores a integrar el e-Consent en presentes o futuras investigaciones clínicas, mientras continúe la incertidumbre acerca del rumbo de la pandemia.

Almeida-Magana, R., Maroof, H., Grierson, J. et al. E-Consent—a guide to maintain recruitment in clinical trials during the COVID-19 pandemic. *Trials* 23, 388 (2022). <https://doi.org/10.1186/s13063-022-06333-6>

Migración y salud



Prospectiva ante nuevas crisis de salud pública: post COVID-19, derechos humanos e infancia migrante

La pandemia causada por el virus SARS-Cov-2, puso en el centro del debate la gestión institucional frente al derecho a la salud de acuerdo al marco jurídico nacional y al internacional en materia de derechos humanos firmado por el Estado mexicano. Durante las primeras fases de crisis por la enfermedad del COVID-19 en la Ciudad de México (CDMX), se hizo evidente la discriminación y diversas asimetrías sociales derivadas de factores de interseccionalidad: edad, nacionalidad, género, raza, discapacidad, entre otras. La infancia migrante se invisibilizó, quedando al margen de la respuesta rápida de las autoridades, de programas y acciones gubernamentales para mitigar el impacto de la pandemia. En este contexto, la presente investigación tiene el objetivo visibilizar, en el marco de gestión de crisis por la COVID-19 durante el 2020, la violencia institucional que sufrió la niñez migrante en situación irregular en la CDMX e identificar cómo se transgredieron sus derechos humanos, en específico, el principio de interés superior de la niñez y el derecho a la salud que implica una prerrogativa multidimensional. Además, acorde a lo que prescribe el principio de no revictimización y la garantía de no repetición, este artículo justifica la necesidad de una política local integral de protección de la infancia en migración que transversalice el enfoque basado en derechos humanos (EBDH) y configure una respuesta rápida ante nuevas crisis de salud pública.

Hernández Flores, Janeth. “Prospectiva ante nuevas crisis de salud pública: post COVID-19, derechos humanos e infancia migrante”. *Trayectorias Humanas Transcontinentales* 13 (2022). <https://doi.org/10.25965/trahs.4436>



Gestión del cuidado en salud en población migrante **Construyendo una práctica interdisciplinaria**

La población migrante presenta situaciones de salud cada vez más complejas. Las estrategias vigentes en Uruguay no permiten una gestión eficiente de la atención interdisciplinaria para la resolución de casos. El objetivo del trabajo es identificar estrategias que optimicen la atención en salud de esta población, mediante la gestión interdisciplinaria. Se analizan roles y relaciones entre prestadores y profesionales involucrados en la resolución de un caso complejo. La construcción de vínculos formales interinstitucionales e interprofesionales y la gestión de casos fueron las estrategias más efectivas. A futuro, se sugiere elaborar e implementar herramientas estandarizadas y difundir experiencias interdisciplinarias exitosas.

Marina Silva, K., Balado Calviño, M. L., & Ferreira Bacciarini, J. (2022). Gestión del cuidado en salud en población migrante: Construyendo una práctica interdisciplinaria. *Revista Iberoamericana De Bioética*, (18), 01-13. <https://doi.org/10.14422/rib.i18.y2022.008>

Ética ambiental



Sustainability of Diets in Mexico: Diet Quality, Environmental Footprint, Diet Cost, and Sociodemographic Factors

Poco se sabe acerca de la ingesta actual de dietas sostenibles a nivel mundial, en específico de las naciones con ingresos medios considerando factores nutricionales, ambientales y económicos. En este artículo se evalúa y caracteriza la sostenibilidad de las dietas mexicanas y su relación con factores sociodemográficos. Se definieron las dietas más saludables y sostenibles (MSD, por sus siglas en inglés) como aquellas que están por encima de la mediana del *Healthy Eating Index-2015* y que tienen un costo de dieta e indicadores ambientales por debajo de la mediana. Se encontró que las MSD son un patrón dietético realista, encontrado sobre todo en poblaciones rurales y desfavorecidas, pero donde la calidad de la dieta todavía es subóptima. Un mayor consumo de legumbres, frutas y verduras, así como la reducción de alimentos poco saludables son necesarios para mejorar la calidad nutricional de las dietas y garantizar la sostenibilidad ambiental.

Curi-Quinto K, Unar-Munguía M, Rodríguez-Ramírez S, Rivera JA, Fanzo J, Willett W and Rööös E (2022). Sustainability of Diets in Mexico: Diet Quality, Environmental Footprint, Diet Cost, and Sociodemographic Factors. *Front. Nutr.* 9:855793. <https://doi.org/10.3389/fnut.2022.855793>



Números de la injusticia ambiental: la medición de la impunidad en México

En el Índice Global de Impunidad Ambiental México (2020) se desarrolla una metodología cuantitativa para medir los niveles de dicha categoría. Siguiendo la criminología verde se define impunidad ambiental, en un sentido amplio, para integrar la imposibilidad de investigar, perseguir, enjuiciar, sancionar y reparar los delitos y daños en contra del medioambiente; el incumplimiento de objetivos de política ambiental y climática, así como la inexistencia de estrategias y programas de políticas públicas intergeneracionales. Los resultados del índice evidencian que el desempeño de los estados en México se encuentra por debajo de la mitad del puntaje máximo que podrían alcanzar, lo cual refleja una política ambiental frágil, insuficientes capacidades institucionales para proteger los ecosistemas y la imposibilidad de garantizar el derecho a un medioambiente sano. En este trabajo se argumenta sobre la importancia de medir grados de impunidad ambiental como una forma de operacionalizar problemas de justicia; se discute el alcance de dicho concepto; se explica la metodología estructurada en 4 dimensiones, 42 indicadores y el modelo estadístico que componen el índice; y se analizan los resultados obtenidos de manera desagregada. Como conclusión se destacan la necesidad de desarrollar sistemas de indicadores más confiables en materia ambiental, el valor explicativo de las capacidades institucionales y la complejidad involucrada en la medición de los delitos y el daño ambiental.

Le Clercq, Juan Antonio, y Celeste Cedillo. 2022. "Números de la injusticia ambiental: la medición de la impunidad en México". *Íconos. Revista de Ciencias Sociales* 73: 179-200.
<https://doi.org/10.17141/iconos.73.2022.5172>

Integridad científica



Deshonestidad Académica: Gravedad percibida y desarrollo de la Escala de Deshonestidad Académica en estudiantes universitarios mexicanos

La deshonestidad académica se relaciona con actos laborales deshonestos, un menor aprendizaje y una mala reputación de las instituciones educativas. Esto ha llevado a desarrollar cuestionarios para medirla; sin embargo, pocos estudios reportan las estructuras factoriales de sus instrumentos. Asimismo, pocas investigaciones exploran la relación entre

la gravedad percibida y la deshonestidad académica. Por esa razón, este estudio identifica la estructura factorial del “Cuestionario de Deshonestidad Académica” (CDA) y se reporta la correlación entre la frecuencia y gravedad percibida en comportamientos deshonestos académicamente. Para esto se aplicó el CDA a estudiantes universitarios además de una estimación de la gravedad percibida. Los resultados muestran que el cuestionario de tres factores incluye comportamientos de copia y plagio, entre otras. Asimismo, se observó una correlación negativa entre las acciones de deshonestidad académica y la gravedad percibida. Se considera que el CDA permitirá una correcta estimación de la deshonestidad académica y se explica que la gravedad percibida es un factor relevante en la prevalencia de la deshonestidad académica.

Reskala, Félix. Deshonestidad Académica: Gravedad percibida y desarrollo de la Escala de Deshonestidad Académica en estudiantes universitarios mexicanos. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales* 13.1, enero-junio 2022: 4-30.

<https://doi.org/10.29059/rpcc.20220501-139>



La Oficina de Integridad Científica en España. Una tarea pendiente

En los últimos años han salido a la luz muchos casos de mala conducta científica, algunos con importantes consecuencias, que han evidenciado las brechas que globalmente existen en cuanto a integridad científica. En España también se han dado casos notables de mala conducta científica en el ámbito de la investigación biomédica. Sin embargo, hasta el momento no se ha creado un organismo encargado de supervisar las fases de ejecución, análisis y publicación de las investigaciones biomédicas desde un punto de vista ético. Por lo tanto, en este contexto, consideramos que es necesaria la creación de una oficina que supervise la integridad científica en España y que actúe en caso de sospecha de mala conducta científica, llevando a cabo una investigación independiente y con capacidad sancionadora. La existencia de dicho organismo sería de especial importancia en el caso de investigaciones financiadas con fondos públicos, ya que el fraude supondría malversación de dinero público. La creación de una oficina que realmente actúe frente a los casos detectados podría tener un efecto disuasorio sobre una potencial mala conducta de algunos investigadores, previniendo así situaciones de mala conducta científica.

Candal-Pedreira C, et al. La Oficina de Integridad Científica en España. Una tarea pendiente. *Gac Sanit.* 2022.

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.02.005>

Educación en bioética



Global health education in high-income countries: confronting coloniality and power asymmetry

La educación contemporánea en salud global está fuertemente orientada hacia las naciones de altos ingresos. Los planes de estudio de salud global de los países de altos ingresos ignoran los orígenes coloniales de la salud global, en detrimento de todas las partes interesadas, incluyendo los alumnos y los miembros de las comunidades afectadas de los países de bajos y medianos ingresos. Utilizando el kit de herramientas del Consorcio de Universidades para la Salud Global (*Global Health Education Competencies Tool-Kit*) se analizaron las estructuras y los contenidos de los planes de estudio actuales orientados hacia las naciones de altos ingresos. Se identificaron dos áreas de la educación de salud global que requieren atención: el uso de un marco educativo basado en competencias y las deficiencias de los planes de estudio. Se proponen cambios viables que desafíen las actuales asimetrías en la educación en salud global.

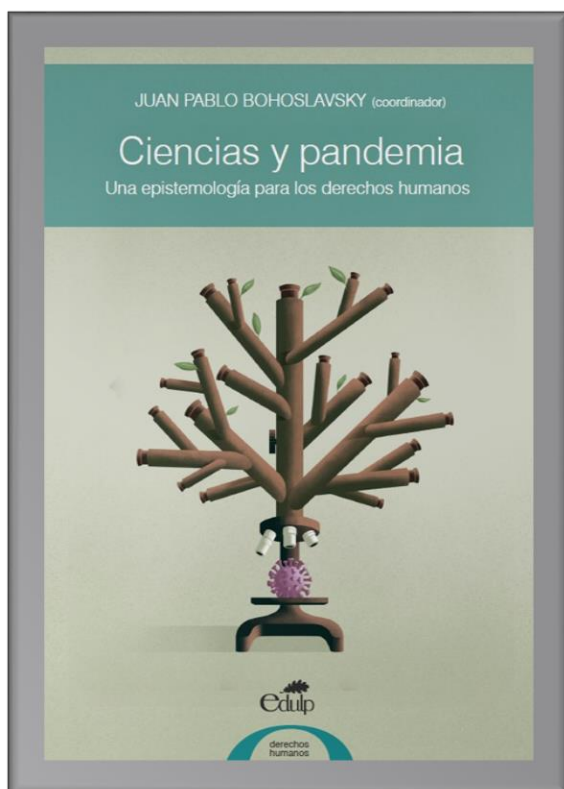
Sayegh H, Harden C, Khan H, *et al.* Global health education in high-income countries: confronting coloniality and power asymmetry. *BMJ Global Health* 2022;7:e008501. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2022-008501>

Recomendaciones CONBIOÉTICA

Estante literario

Ciencias y pandemia. Una epistemología para los derechos humanos

Este libro, recientemente publicado por la Editorial de la Universidad de La Plata (EDULP), reúne veinte ensayos coordinados por Juan Pablo Bohoslavsky, investigador del CONICET, ex consultor de la CEPAL, la ACNUDH y el PNUD, y experto en deuda externa y derechos humanos de la ONU. El libro, además, consta de un prólogo de Jaime Breilh, director del Doctorado en Salud, Ambiente y Sociedad y del Centro de Investigación y Laboratorios en Salud Colectiva de la UASB de Ecuador; y de un Posfacio de Mirta Roses, enviada Especial del director general de la OMS sobre COVID-19 para América Latina y el Caribe, directora emérita de la Organización Panamericana de la Salud y miembro de la Academia Nacional de Ciencias de Buenos Aires.



La crisis sanitaria -y política y económica y social, por mencionar sólo algunas que produjo la pandemia- fue como un “tocar fondo” que llevó a estos expertos a publicar estas reflexiones epistemológicas por la patente vulneración del derecho a la ciencia en el período 2020-2021, lo cual implicó tanto la negación selectiva del acceso al conocimiento científico y a la educación en general, como los impedimentos selectivos para gozar de sus beneficios. En efecto, si el mantenimiento de la salud depende del derecho a gozar, por ejemplo, de tratamientos médicos, tal derecho -como cualquier otro- debiera ser igualitario. Sin embargo, la selectividad fue instrumentada como... ([leer más](#)).

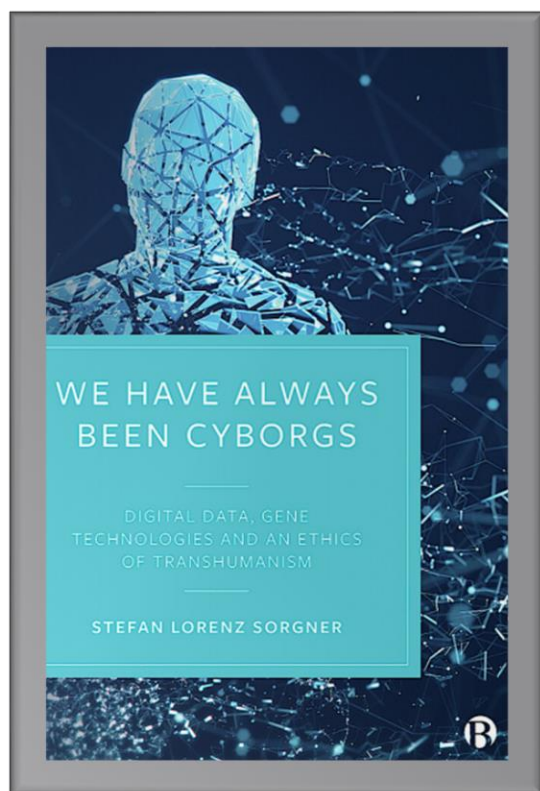
Mabel Bellocchio, “Ciencias y pandemia. Una epistemología para los derechos humanos”. *Perspectivas Metodológicas* 22, 16 mayo 2022.

<http://revistas.unla.edu.ar/epistemologia/article/view/4090>

[Libro disponible en el Repositorio Institucional de la UNLP](#)

We Have Always Been Cyborgs. Digital Data, Gene Technologies, and an Ethics of Transhumanism

La reciente monografía, *We Have Always Been Cyborgs. Digital Data, Gene Technologies, and an Ethics of Transhumanism*, escrita por el filósofo metahumanista Stefan Lorenz Sorgner ofrece una reflexión profunda y una contribución significativa a los debates contemporáneos sobre el transhumanismo. Como metahumanista, las teorías de Sorgner



traen pensamiento crítico tanto al transhumanismo como al posthumanismo al desarrollar una filosofía de “transhumanismo débil” y “posthumanismo débil” (es decir, metahumanismo). Su filosofía metahumanista se caracteriza por la perspectiva metodológica situada “más allá” del concepto dualista de humanismo (entendido como dualismo mente-cuerpo) al ser una aproximación no dualista (meta también significa “más allá”, de acuerdo con su raíz etimológica griega) y al estar “entre” transhumanismo y posthumanismo, integrando elementos centrales de ambos (aquí meta también puede significar “entre”, de acuerdo con la misma raíz etimológica griega).

Este libro representa un enfoque filosófico crítico, consciente y bien equilibrado sobre los aspectos centrales relacionados con las tecnologías actuales y emergentes; esto incluye una serie de cuestiones políticas, éticas y ontológicas relacionadas, por ejemplo, con la libertad y la privacidad (como la recopilación de información digital, la vigilancia y el panóptico de internet), las tecnologías genéticas (el diagnóstico genético preimplantacional, la biomejora moral y la tecnología CRISPR-Cas9) y la inmortalidad (transferencia mental y criónica), todo lo cual se analiza a través de la lente del transhumanismo débil de Sorgner... ([leer más](#)).

Schussler, A.E. We Have Always Been Cyborgs. Digital Data, Gene Technologies, and an Ethics of Transhumanism. *Nanoethics* 16, 7–11 (2022). <https://doi.org/10.1007/s11569-022-00414-1>

Bioética en la pantalla

La vida secreta de Walter Mitty (2013)



Walter Mitty lleva una rutina bastante normal: acude a trabajar al mismo lugar desde hace dieciséis años, cumple con sus actividades, está pendiente de su madre y de su hermana e intenta buscar pareja por internet. Sin embargo, hay un detalle: Walter Mitty se desconecta del mundo; a veces se queda ensimismado y va a su propio mundo e ignora lo que sucede enfrente de él. En ese otro mundo que solo existe en su mente, Mitty es valiente, aventurero y extrovertido.

Cuando venden la compañía en la que trabaja Walter Mitty, todos los empleados corren el riesgo de ser despedidos. En medio de esa incertidumbre, a Mitty le asignan una tarea muy importante que no puede ejecutar, porque no tiene los materiales necesarios para realizarla. Mitty, un profesional comprometido, intenta cumplir con ese encargo especial y se obliga a trasladar sus ensoñaciones al mundo real: un avión, un helicóptero, un barco, una patineta le ayudarán a encontrar la acción.

La idea de "soñar despierto" tiene muchos nombres: ensoñación excesiva, ensoñación inadaptada e incluso algunos la clasifican como una característica del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Las ensoñaciones pueden afectar la vida de las personas cuando éstas priorizan sus fantasías por encima de las actividades cotidianas. Algunos especialistas abogan por el reconocimiento oficial de este trastorno. "Oficializar" el trastorno podría permitir que se atienda mejor a las personas que lo padecen.



Bioética en los medios

Podcast. ISSSTE: ¿Sabes si estás embarazada o tú y tu pareja quieren embarazarse?, ¡escucha, esto te interesa!



El Dr. José Roberto Negrete Hernández, subespecialista en medicina materno-fetal, ayuda a despejar dudas sobre el embarazo: Para tener un embarazo sano y controlado, ¿cuándo acudir al ginecólogo? ¿Qué causas llevan a un parto por cesárea o parto natural? ¿Qué sucesos pueden presentarse y afectar el embarazo? Toma nota y visita al médico ante cualquier situación extraña durante la gestación. Disponible en [Anchor](#), [Apple Podcasts](#) y [Google Podcast](#).

Podcast. Frecuencia Nutricional: Día mundial sin tabaco (413)



En el programa de la UAM-Xochimilco, el nutriólogo Rafael Díaz García entrevista a la Dra. Andrea Hernández de la Clínica de Ayuda para Dejar de Fumar del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Con motivo del Día mundial sin tabaco, charlan sobre el contexto global y nacional del tabaquismo, por qué fuman las personas y la relación entre el tabaquismo, la ansiedad y la depresión. Disponible en el [sitio web](#) y [Google Podcast](#).

Podcast. The Daily: The Sunday Read: 'Can Virtual Reality Help Ease Chronic Pain?'



En el mundo, el dolor crónico es una de las principales causas de discapacidad a largo plazo. Según algunas estimaciones, 50 millones de estadounidenses viven con dolor crónico. Helen Ouyang explora el potencial e innovador uso de la realidad virtual para aliviar el dolor agudo, la ansiedad y la depresión. Charla con profesionales de la salud y emprendedores que creen que esta “terapia no farmacológica” es una buena alternativa a la prescripción de medicamentos. Disponible en el [sitio web](#), [Apple Podcasts](#) y [Google Podcasts](#).

Programa. El Cazador de Cerebros: No es raro tener una enfermedad rara



¿Qué ocurre si tras acudir al médico y pasar por una serie de pruebas no está claro qué te está pasando? Esta es una experiencia habitual entre quienes padecen una enfermedad rara, que son del 6-8% de la población. Pere Estupinyà realiza un viaje científico desde el diagnóstico genético hasta la obtención de nuevos tratamientos utilizando modelos experimentales y descubrimos una técnica capaz de cambiar nuestros propios genes: la terapia génica. Disponible en [RTVE](#).

Programa. Bien y saludable: Manejo del dolor crónico en cuidados paliativos



Ethel Soriano entrevista a la Dra. Celina Castañeda, coordinadora de Voluntad Anticipada y Programa de Medicina, y al Dr. Éctor Jaime Ramírez Barba, Secretario de la Comisión de la Salud de la Cámara de Diputados, acerca del dolor crónico, los cuidados paliativos, los avances y los retos que se abordaron en el Foro Legislativo Sobre Dolor Crónico y Cuidados Paliativos realizado en abril de 2022. Disponible en [YouTube](#).

Curso. Aspectos éticos en investigación: Biobancos de material genético



Del 18 de abril al 20 de junio de 2022, el Instituto Nacional de Pediatría ofrece el Curso de Aspectos éticos en investigación. En la quinta sesión, la Dra. Garbiñe Saruwatari Zavala expone sobre "Biobancos de material genético". Su ponencia abarca los modelos en Argentina, España, Reino Unido y las diversas situaciones vinculadas con la creación de biobancos en México. Además, explica cuáles son las especificidades de los biobancos frente a los reservorios, los riesgos del determinismo y el reduccionismo genético y los desafíos éticos para el uso de biobancos en la investigación en salud desde la bioética y las normativas internacionales. Disponible en [YouTube](#). Las sesiones anteriores también están disponibles en una lista de reproducción de [YouTube](#). [Programa del curso](#).



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



30
1992
2022
ANIVERSARIO



Solicita la suscripción al *Newsletter* de la CONBIOÉTICA

El *Newsletter* CONBIOÉTICA se envía semanalmente y contiene información útil y oportuna sobre las actividades de la Comisión Nacional de Bioética, eventos, ofertas educativas y recomendaciones bibliográficas sobre bioética, salud y temas afines.

<https://bit.ly/boletinconbioetica>



La biblioteca pública de la CONBIOÉTICA
ofrece acceso a información confiable
Contacta con nosotros

<https://bit.ly/bibliotecaconbioetica>

Clic aquí



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



30
1992
2022
ANIVERSARIO

Biblioteca
CONBIOÉTICA
Encuentro y fuente de conocimiento

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

Calzada Arenal Núm. 134, Col. Arenal Tepepan,
Alcaldía Tlalpan, C.P. 14610, Ciudad de México
Teléfono 55 5487 2760 <https://www.gob.mx/salud/conbioetica>

Calzada Arenal No. 134 esq. Xochimaltzin, Col. Arenal Tepepan, Alcaldía Tlalpan, CP. 14610,
Ciudad de México, Tel: (55) 5487 2760, ext. 59474 <https://www.gob.mx/salud/conbioetica>



2022 Flores
Año de Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Directorio

Secretaría de Salud
Comisión Nacional de Bioética

Dr. Jorge Carlos Alcocer Varela
Secretario de Salud

Dr. Patricio Javier Santillán Doherty
Comisionado Nacional de Bioética

Mtra. Areli Cerón Sánchez
Directora de Comités de Bioética

Mtro. Raúl Jiménez Piña
Director del Centro del Conocimiento Bioético

Mtro. Edén González Roldán
Director de Administración y Finanzas

Elaboración y revisión de contenidos

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

Lic. Ariana Leticia Landín López
Subcoordinadora de Biblioteca



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



30
1992
2022
ANIVERSARIO

Biblioteca
CONBIOÉTICA
Encuentro y fuente de conocimiento



gob.mx/salud/conbioetica