

Comisión Nacional de Bioética

Catálogo de publicaciones científicas en **BIOÉTICA** **MARZO** **2024**

Derechos humanos bioética en la atención
Neuroética de la salud Ética ambiental
Educación en bioética principios bioéticos
Equidad de género y cuidados paliativos
Ética en la investigación Integridad científica
Salud mental Digitalización
Dilemas bioéticos COVID-19 Bioética y enfermería
al inicio de la vida

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Integridad
Científica



Catálogo de publicaciones científicas en bioética.

Marzo 2024

Presentación.....4

 Acércate a la Biblioteca CONBIOÉTICA.....4

Ética en la investigación.....5

 The ethically significant difference between dual use and slippery slope arguments, in relation to CRISPR-Cas9: philosophical considerations and ethical challenges.....5

 Directrices para los protocolos de ensayos clínicos de intervenciones con inteligencia artificial: la extensión SPIRIT-AI.....5

Bioética en la atención de la salud.....6

 Ethics of early detection of disease risk factors: A scoping review.....6

 Physicians, Spirituality, and Compassionate Patient Care.....6

Salud pública.....7

 Mass drug administration for neglected tropical disease control and elimination: a systematic review of ethical reasons.....7

 La objeción de conciencia en el ámbito sanitario: un equilibrio entre derechos y deberes.....7

 Divergencias y convergencias en el uso de redes sociales por parte de periodistas y gestores en emergencias sanitarias y catástrofes naturales.....8

 How Populism Affects Bioethics.....8

Vulnerabilidad.....9

 Institutional care in four Latin American countries: the importance of fostering public information and evaluation strategies.....9

 La toma de decisiones compartida como estrategia para la vulnerabilidad sanitaria.....10

 How patients experience respect in healthcare: findings from a qualitative study among multicultural women living with HIV.....10

Dilemas bioéticos al inicio de la vida..... 11

 ¿Cesárea innecesaria?: una mirada bioética a esta modalidad del nacimiento en Chile y Venezuela.....11

 Women’s reproductive choice and (elective) egg freezing: is an extension of the storage limit missing a bigger issue?.....11





Dilemas bioéticos al final de la vida y cuidados paliativos..... 12

Aspectos bioéticos de la donación en asistolia controlada en pediatría (II): niños en cuidados paliativos..... 12

A bioethical perspective on the meanings behind a wish to hasten death: a meta-ethnographic review 12

La humanización: la mejor opción para los cuidados paliativos..... 13

When dying does not go well: a qualitative study..... 13

Neuroética y neurociencias.....13

Psychedelic Therapy as Form of Life..... 13

Salud mental y adicciones14

A balancing act: navigating the nuances of co-production in mental health research14

Equidad de género15

Salud emocional y experiencias de rechazo social en personas bisexuales de México: Resultados de la ENDISEG-WEB 2022..... 15

Derechos Humanos.....15

¿Iuspositivismo o iusnaturalismo en bioética? A propósito de la relación entre derecho natural y biojurídica 15

¿Es posible aplicar los principios de la bioética en las relaciones laborales? 16

Teoría de la bioética 16

Bioethics: No Method—No Discipline? 16

Bioética utilitarista versus bioética basada en principios; todavía un debate..... 17

Integridad científica 17

Enhancing Research Integrity and Publication Ethics: An Analysis of the Latest International Committee of Medical Journal Editors Recommendations..... 17

From research misconduct to disciplinary sanction: an empirical examination of French higher education case law18

Educación en bioética..... 18

Humanizando desde las aulas: formación de los profesionales de la salud18

La contribución de los humanistas en la formación médica: Marañón, Ortega y Unamuno (Parte I) 19

Recomendaciones CONBIOÉTICA20





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Integridad
Científica



Estante literario20

 El sanador herido. Humanizar las relaciones de ayuda 20

 Judith Butler Thinks You're Overreacting21

Bioética en los medios 22

 A tu salud. Ep 26 ¿Qué es el virus de papiloma humano y cómo se detecta?.....22

 Wired Science. A Gene-Edited Pig Kidney Was Just Transplanted Into a Person for the First Time22

 Frecuencia Nutricional. TEMA: Obesidad infantil INVITADA: Dra. Talia Vázquez Rodarte PROGRAMA: 49222

 Ciencia para leer. *La ética de la inteligencia artificial*, con Sara Degli-Esposti23

 Ya OISSSTE. 8M, conmemoración del Día Internacional de la Mujer23

 Hoy en El País. El aborto, un derecho de ida y vuelta: formas de blindarlo más allá de la Constitución.....23

 Hipócrates 2.0. Síndrome Guillián Barré 24

 #YaLoDijoLaCorte | Suministro de medicamentos y reembolso24

 Curso de Actualización de Bioseguridad en Investigación 202424

 Cátedra Extraordinaria de Bioética de la FFyL, "Inteligencia artificial y feminismo"24





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Integridad
Científica



Presentación

El Centro del Conocimiento Bioético (CECOBE) de la Comisión Nacional de Bioética de México tiene como objetivo fomentar el conocimiento y la práctica de la bioética a través de la difusión y análisis de información confiable y actualizada.

El CECOBE, a través de la Biblioteca CONBIOÉTICA, presenta el *Catálogo de publicaciones científicas en bioética*. Cada mes se recopilan los artículos científicos más recientes publicados en revistas nacionales e internacionales, así como libros, informes, eventos académicos, reportajes y otros contenidos en formato audiovisual.

Este catálogo busca reflejar la amplitud de reflexiones y aplicaciones de la bioética tanto a nivel nacional como internacional. Lo invitamos a consultar las siguientes recomendaciones; cada título contiene un hipervínculo que lo redireccionará a la publicación original. Su consulta contribuirá a la actualización constante de los integrantes de la infraestructura nacional en bioética, profesionales de la salud, tomadores de decisiones, investigadores, estudiantes y público en general.

Acércate a la Biblioteca CONBIOÉTICA

En caso de requerir más información sobre algún artículo o tema, reiteramos nuestra oferta de servicios de información. Contáctanos:

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

Correo electrónico: amigosconbioetica@salud.gob.mx

Catálogos anteriores: https://bit.ly/catalogos_bioetica

Recibe nuestro *Newsletter* semanal: <https://bit.ly/boletinconbioetica>

Aviso Importante

La información contenida en el *Catálogo de publicaciones científicas en bioética* y las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura de la Comisión Nacional de Bioética. Se recomienda realizar un análisis objetivo del contenido.





Ética en la investigación



The ethically significant difference between dual use and slippery slope arguments, in relation to CRISPR-Cas9: philosophical considerations and ethical challenges

La investigación biomédica contribuye a objetivos importantes, desde la generación de conocimiento acerca del cuerpo humano hasta el desarrollo de terapias de todo tipo. Sin embargo, también puede producir consecuencias graves y a veces impredecibles. En el análisis ético de estos dos aspectos de la investigación biomédica, hay dos estrategias argumentativas importantes: la pendiente resbaladiza se utiliza para advertir sobre los posibles riesgos y resaltar las limitaciones basadas en el conocimiento; y el doble uso describe el desafío de que las técnicas ya establecidas se puedan utilizar tanto para fines moralmente correctos como incorrectos. En este artículo se investigan las similitudes y diferencias de estas estrategias argumentativas con un ejemplo actual: los debates éticos en torno al CRISPR-Cas9, una prometedora herramienta de edición genética.

Kropf, M. (2024). The ethically significant difference between dual use and slippery slope arguments, in relation to CRISPR-Cas9: philosophical considerations and ethical challenges. *Research Ethics*, 0(0).
<https://doi.org/10.1177/17470161241240587>



Directrices para los protocolos de ensayos clínicos de intervenciones con inteligencia artificial: la extensión SPIRIT-AI

La declaración SPIRIT 2013 tiene como objetivo mejorar la exhaustividad de los informes de los protocolos de los ensayos clínicos proporcionando recomendaciones basadas en la evidencia para el conjunto mínimo de elementos que deben abordarse. La extensión SPIRIT-AI (*Standard Protocol Items: Recommendations for Interventional Trials-Artificial Intelligence*) es una nueva directriz para el reporte de los protocolos de ensayos clínicos que evalúan intervenciones con un componente de IA. Esta directriz se desarrolló en paralelo con CONSORT-AI (*Consolidated Standards of Reporting Trials-Artificial Intelligence*). Ambas directrices se desarrollaron a través de un proceso de consenso por etapas que incluía la revisión de la literatura y la consulta a expertos. SPIRIT-AI recomienda que los investigadores proporcionen descripciones claras de la intervención de IA, incluyendo las instrucciones y las habilidades necesarias para su uso, el entorno en el que se integrará la intervención de IA, las consideraciones para el manejo de los datos de entrada y salida, la interacción entre el ser humano y la IA y el análisis de los casos de error. SPIRIT-AI ayudará a promover la



transparencia y la exhaustividad de los protocolos de los ensayos clínicos de las intervenciones de IA. Su uso ayudará a los editores y revisores, así como a los lectores en general, a comprender, interpretar y valorar críticamente el diseño y el riesgo de sesgo de un futuro ensayo clínico.

Cruz Rivera S, Liu X, Chan AW, Denniston AK, Calvert MJ, Grupo de Trabajo SPIRIT-AI y CONSORT-AI et al. Directrices para los protocolos de ensayos clínicos de intervenciones con inteligencia artificial: la extensión SPIRIT-AI. *Rev Panam Salud Pública*. 2024;48:e12. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.12>

Bioética en la atención de la salud



Ethics of early detection of disease risk factors: A scoping review

Los avances científicos y tecnológicos posibilitan detectar factores de riesgo de enfermedad. La detección temprana puede ayudar a prevenir la aparición de enfermedades o moderar su curso, disminuyendo las cargas asociadas, la morbilidad y la mortalidad. Sin embargo, las implicaciones éticas de la detección de factores de riesgo de enfermedades no son claras y la literatura actual proporciona una imagen fragmentada y caso por caso. Esta revisión identifica ocho temas éticos: fiabilidad e incertidumbre en la detección temprana; autonomía; privacidad; beneficencia y no maleficencia; cargas negativas en otros; responsabilidad; justicia; y medicalización y ruptura conceptual. Se identificaron algunas brechas en la literatura como la falta de investigación sobre las consideraciones éticas asociadas con intervenciones preventivas, la sobreestimación de las capacidades de salud, y la atribución indebida de responsabilidad. Tales investigaciones son necesarias para desarrollar e implementar políticas responsables y justas en salud preventiva.

Jansen, S.N.G., Kamphorst, B.A., Mulder, B.C. et al. Ethics of early detection of disease risk factors: A scoping review. *BMC Med Ethics* 25, 25 (2024). <https://doi.org/10.1186/s12910-024-01012-4>



Physicians, Spirituality, and Compassionate Patient Care

Los principios éticos de beneficencia y respeto a los pacientes como personas completas pueden requerir que los médicos indaguen acerca de las necesidades espirituales y religiosas de los pacientes y que los remitan a un especialista, según corresponda.

Daniel P. Sulmasy. Physicians, Spirituality, and Compassionate Patient Care. *N Engl J Med* 2024; 390:1061-1063. DOI: 10.1056/NEJMp2310498 [Solicita el artículo a la Biblioteca CONBIOÉTICA.](#)



Salud pública



Mass drug administration for neglected tropical disease control and elimination: a systematic review of ethical reasons

Las enfermedades tropicales desatendidas (ETD) son un grupo diverso de enfermedades y condiciones que afectan a más de mil millones de personas en comunidades empobrecidas. El control de estas enfermedades es crucial para alcanzar el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 y el compromiso de "no dejar a nadie atrás". La administración masiva de medicamentos es una estrategia central para enfrentar a la mitad de las ETD contempladas en la [hoja de ruta de la OMS \(2021-2030\)](#). Sin embargo, existen desafíos éticos en torno a su implementación y su impacto a largo plazo. El objetivo de esta revisión sistemática es proporcionar un panorama completo de la variedad de razones éticas a favor y en contra de la administración masiva de medicamentos para el control y la eliminación de las ETD. La extracción de datos reveló 61 razones éticas, de las cuales 20 tienen implicaciones positivas; 13, ambivalentes y 28, negativas. Se destacaron los beneficios para la salud y la rentabilidad de la medida. Las preocupaciones éticas más apremiantes surgieron en la equidad, la autonomía y la sostenibilidad. Muchas cuestiones relacionadas con la implementación aún no han sido abordadas en los documentos normativos.

Hoefle-Bénard J, Salloch S. Mass drug administration for neglected tropical disease control and elimination: a systematic review of ethical reasons. *BMJ Glob Health* 2024;9:e013439. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2023-013439>



La objeción de conciencia en el ámbito sanitario: un equilibrio entre derechos y deberes

A pesar de que la literatura científica ha abordado la objeción de conciencia (OC) de los profesionales de la salud, lo cierto es que la comprensión de los motivos subyacentes que impulsan a los profesionales a objetar no está del todo clara. Los objetivos de este artículo son revisar el concepto objeción de conciencia en el ámbito sanitario; analizar los factores que motivan este derecho; examinar las consecuencias de la OC en la carga asistencial de los profesionales no objetores; y explorar su posible conflicto ético con la justicia distributiva en la atención sanitaria. Por último, se reflexionará sobre la posibilidad de la OC institucional y sus posibles consecuencias en los derechos de pacientes y trabajadores.

Pérez-Capellades et al. La objeción de conciencia en el ámbito sanitario: un equilibrio entre derechos y deberes. *Rev Bio y Der.* 2024; 60: 3-18. DOI: [10.1344/rbd2024.60.43672](https://doi.org/10.1344/rbd2024.60.43672)



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Integridad
Científica



Divergencias y convergencias en el uso de redes sociales por parte de periodistas y gestores en emergencias sanitarias y catástrofes naturales

Este estudio analiza las dinámicas de uso que periodistas y gestores de crisis realizan de las redes sociales en la cobertura de emergencias sanitarias y catástrofes naturales con el objetivo de identificar puntos de convergencia y divergencia entre ambos colectivos, teniendo en cuenta que la literatura académica revela que en situaciones críticas ambos pueden presentar actitudes contrapuestas fruto de su rol profesional. Se entrevista en profundidad tanto a reporteros como a gestores que han lidiado con situaciones de crisis relevantes acontecidas en España en la última década. También se incorporan los resultados de un coloquio abierto entre miembros de ambos colectivos para contrastar percepciones. Se concluye que Twitter es la red de uso más habitual para periodistas y gestores en situaciones de crisis, aunque se detectan ambivalencias en su uso, así como en la selección de otras plataformas como pueden ser Facebook e Instagram. La investigación también muestra fricciones entre periodistas y gestores al valorar la desintermediación comunicativa que prestan las redes sociales.

Tulloch, C. D., Cuartielles, R., Sánchez-Calero, M. L. (2024). Divergencias y convergencias en el uso de redes sociales por parte de periodistas y gestores en emergencias sanitarias y catástrofes naturales. *methaodos. Revista de Ciencias Sociales*, 12(1), m241201a03. <https://doi.org/10.17502/mrcs.v12i1.754>



How Populism Affects Bioethics

El objetivo de este artículo es sensibilizar sobre la intersección entre populismo y bioética. Se argumenta que las formas iliberales de populismo pueden impactar negativamente en la evolución de la bioética como disciplina y en sus objetivos prácticos. Se identifican al menos siete posibles efectos negativos: 1) El surgimiento de líderes populistas fomenta el "populismo epistemológico", devaluando las perspectivas de expertos y científicos y los fundamentos basados en evidencia. 2) La priorización legislativa de la "moralidad del pueblo común", a menudo solicitada a través de consultas populares sobre el aborto, la legalización de drogas o cuestiones LGBT. 3) La desconfianza populista en agencias gubernamentales autónomas y organismos asesores, incluidas las comisiones nacionales de bioética, puede comprometer el asesoramiento especializado y desafiar tanto su autoridad como sus decisiones. 4) Los populistas pueden erosionar la transparencia al socavar las instituciones responsables de ella, obstaculizando el acceso a información vital para la investigación bioética. 5) El "populismo médico" crea dinámicas de confrontación e instiga a que los

8



políticos tomen decisiones simplistas basándose más en criterios políticos que en criterios informados. 6) El chovinismo de los partidos populistas de extrema derecha puede moldear las políticas de salud, impactando en el acceso a los servicios y la asignación de recursos, afectando de manera directa y desproporcionada a grupos vulnerables, como los migrantes, e indirectamente al resto de la población. 7) Los sentimientos nacionalistas asociados al populismo pueden obstaculizar las colaboraciones internacionales, desafiando a la bioética global que busca abordar problemas éticos más allá de las fronteras nacionales. En resumen, estas dinámicas plantean preocupaciones bioéticas significativas que abarcan la toma de decisiones basada en evidencia, la transparencia, la equidad en la atención médica y la colaboración global. Se discute cómo los bioeticistas pueden responder a estos desafíos.

Ortiz-Millán G. How Populism Affects Bioethics. *Cambridge Quarterly of Healthcare Ethics*. Published online 2024: 1-15. <https://doi.org/10.1017/S0963180124000161>

Vulnerabilidad



Institutional care in four Latin American countries: the importance of fostering public information and evaluation strategies

En América Latina, más de 8 millones de personas mayores dependen de los cuidados a largo plazo (CLP), lo que representa el 12% de las personas de 60 años o más y casi el 27% de las de 80 años o más. Resulta crucial elaborar estrategias sostenibles para la prestación de CLP en la región. Este artículo busca determinar las características de la atención prestada en centros de CLP en cuatro países (Brasil, Chile, Costa Rica y México) y determinar cuáles son las estrategias adoptadas en estos países para brindar apoyo a la atención en centros de CLP. En esta revisión descriptiva se utilizaron fuentes de datos públicas, de libre acceso y de ámbito nacional para recopilar estimaciones demográficas e información sobre la cobertura de la atención en centros de CLP, así como sobre la disponibilidad de datos de libre acceso acerca de la proporción de personas con necesidades de CLP, el número de centros y su correspondiente número de residentes. Se resalta la necesidad de mejorar la estructura de los sistemas de información sobre CLP basados en datos. Esta falta de información pone de relieve la necesidad urgente de centrarse en este tema y fomentar la investigación al respecto.

Wachholz PA, Morsch P, Villalobos Dintrans P, Barrientos-Calvo I, Browne J, Bello-Chavolla OY, Vega E. Institutional care in four Latin American countries: the importance of fostering public information and evaluation strategies. *Rev Panam Salud Pública*. 2024;48:e14. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.14>





La toma de decisiones compartida como estrategia para la vulnerabilidad sanitaria

La premisa de que todo ser humano es vulnerable por naturaleza parte de la noción de vulnerabilidad como susceptibilidad al daño, así como de la interrelación e interdependencia intrínseca del ser humano con su contexto socioambiental, y a la sociedad le corresponde establecer instituciones capaces de promover tanto la protección como la autonomía de las personas en igualdad de condiciones. La atención centrada en el paciente integra un enfoque colaborativo que considera fundamental la toma de decisiones compartida. A partir de una revisión teórica, se analiza el concepto de vulnerabilidad y su relación con el respeto y la promoción de los derechos humanos de los pacientes, proponiendo y justificando la toma de decisiones compartida como estrategia para mitigar el aumento de las vulnerabilidades.

Aguiar, N. (2023). La toma de decisiones compartida como estrategia para la vulnerabilidad sanitaria. *Revista Bioética*, 31, e3609ES. <https://doi.org/10.1590/1983-803420233609ES>



How patients experience respect in healthcare: findings from a qualitative study among multicultural women living with HIV

El respeto es esencial en la atención médica de alta calidad, especialmente para grupos históricamente marginados y estigmatizados. En este estudio se exploran las perspectivas de un grupo multiculturalmente diverso de mujeres de bajos ingresos que viven con VIH sobre sus experiencias en la relación médico-paciente. Se les pidió que describieran momentos en las que fueron tratadas con respeto por parte de sus médicos. Los resultados se agruparon en dos clasificaciones principales: el respeto manifestado hacia el paciente y el respeto en el profesionalismo médico. Hacia el paciente surgieron cuatro temas principales: ser tratado como persona, ser tratado como igual, ser tratado sin culpa ni prejuicios, y ser tratado con apoyo emocional. Con respecto al profesionalismo médico, se identificaron la disponibilidad del médico y la privacidad. Los hallazgos sugieren una concepción más amplia de lo que implica "respeto a las personas". Con estos resultados se pueden aumentar las áreas de enfoque de la educación, capacitación e investigación en bioética para incluir aspectos de desarrollo de relaciones interpersonales, comunicación y procedimientos clínicos.

Fernandez, S.B., Ahmad, A., Beach, M.C. et al. How patients experience respect in healthcare: findings from a qualitative study among multicultural women living with HIV. *BMC Med Ethics* 25, 39 (2024). <https://doi.org/10.1186/s12910-024-01015-1>





Dilemas bioéticos al inicio de la vida



¿Cesárea innecesaria?: una mirada bioética a esta modalidad del nacimiento en Chile y Venezuela

La operación cesárea es una de las intervenciones quirúrgicas más antiguas de la humanidad y de las más practicadas. Su ejecución ante el riesgo obstétrico ha logrado el éxito reproductivo en millones de embarazadas y sus neonatos. Sin embargo, en la actualidad, el incremento exponencial en muchos países de los nacimientos mediante cesáreas es considerado un problema de salud pública, debido a que no es un procedimiento libre de riesgos y con complicaciones a corto y largo plazo tanto para la madre como para el recién nacido; por lo que puede acarrear problemas éticos, especialmente relacionados con los principios de autonomía y de beneficencia/no maleficencia, sobre todo cuando su práctica no está lo suficientemente justificada. En esta revisión narrativa se analiza el marco biojurídico y las consideraciones e implicancias bioéticas en la realización de la cesárea.

Urdaneta Machado, J. R., Vergara Maldonado, C. B., Baabel Zambrano, N. S. (2024). ¿Cesárea innecesaria?: una mirada bioética a esta modalidad del nacimiento en Chile y Venezuela. *Gaceta Médica de Caracas*, 132(1). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/27993



Women's reproductive choice and (elective) egg freezing: is an extension of the storage limit missing a bigger issue?

La congelación de óvulos permite la preservación de los óvulos de las mujeres para evitar la infertilidad relacionada con la edad. En Reino Unido, ha sido bien recibido el aumento del almacenamiento de la congelación electiva de óvulos; por ser una forma de mejorar las opciones reproductivas de las mujeres jóvenes que desean retrasar el tener hijos. En este documento, se explora si hay algún aspecto más significativo pasado por alto en la congelación de óvulos. Si bien aumentar los límites del almacenamiento amplía las opciones reproductivas, se argumenta que enfocarse en el almacenamiento deja de lado un problema fundamental: la importancia de la información eficaz sobre la congelación de óvulos y el efecto que esto tiene en las opciones reproductivas. Se destaca el papel crucial de la información equilibrada para mejorar las opciones de las mujeres con respecto a la congelación de óvulos y se argumenta que enfocarse en el almacenamiento puede opacar esta verdadera oportunidad de empoderar a las mujeres y sus opciones reproductivas.

Panagiota Nakou (2024) Women's reproductive choice and (elective) egg freezing: is an extension of the storage limit missing a bigger issue?, *The New Bioethics*, <https://doi.org/10.1080/20502877.2023.2300233>





Dilemas bioéticos al final de la vida y cuidados paliativos



Aspectos bioéticos de la donación en asistolia controlada en pediatría (II): niños en cuidados paliativos

La disponibilidad de órganos para donación pediátrica es limitada. Esto provoca un gran desequilibrio entre oferta y demanda que obliga a los profesionales a considerar todas las opciones que puedan optimizarla. La donación en asistolia controlada pediátrica, además de integrarse en los cuidados al final de vida centrados en la familia, podría incrementar ampliamente el global de donación si se incluyen a niños asistidos en cuidados paliativos pediátricos, como son neonatos con graves malformaciones del tubo neural y pacientes en régimen de hospitalización domiciliaria. No obstante, las particulares situaciones clínicas y humanas de estos pacientes hacen necesario unas consideraciones éticas especiales.

Montero Cebrián, M. T., Martino Alba, R. J., Aragón Lacárcel, I., Morcillo Soriano, R., Guardiola Olmos, J. Ángel, Rodríguez Montero, E. (2024). Aspectos bioéticos de la donación en asistolia controlada en pediatría (II): niños en cuidados paliativos. *Revista Iberoamericana de Bioética*, (24), 01–17.

<https://doi.org/10.14422/rib.i24.y2024.009>



A bioethical perspective on the meanings behind a wish to hasten death: a meta-ethnographic review

Las expresiones del "deseo de acelerar la muerte" o "deseo de morir" plantean preocupaciones y desafíos éticos. El objetivo de esta revisión es comprender si y cómo los significados detrás de estas expresiones se relacionan y se interpretan a la luz de los principios éticos en cuidados paliativos. Se identificaron varios factores y significados asociados, principalmente de naturaleza psicosocial y espiritual. Se destaca la asociación con los principios éticos de autonomía y la dignidad. Los principios éticos se infirieron del contenido de los artículos incluidos, aunque no se declararon explícitamente. Esto sugiere una falta de reflexión y razonamiento bioético en la literatura empírica sobre el final de la vida y una falta de ética integrada en la práctica clínica. Es necesario que los profesionales de la salud aborden estos temas de manera compasiva y ética, teniendo en cuenta las perspectivas únicas de los pacientes y familiares.

Borges, P.J., Hernández-Marrero, P., Martins Pereira, S. A bioethical perspective on the meanings behind a wish to hasten death: a meta-ethnographic review. *BMC Med Ethics* 25, 23 (2024).

<https://doi.org/10.1186/s12910-024-01018-y>



La humanización: la mejor opción para los cuidados paliativos

Los Cuidados Paliativos (CP) se muestran como un planteamiento para mejorar la calidad de vida de los pacientes y familias que afrontan una enfermedad potencialmente mortal. Diversas circunstancias han mostrado las debilidades en la gestión de los valores y creencias, la espiritualidad, la calidad de vida y el derecho a una «buena muerte» de los pacientes terminales. El personal sanitario y no sanitario también requieren de intervenciones que ayuden a gestionar sus valores y beneficencia en los CP. La humanización es la mejor opción, pero toda estrategia debe partir de la investigación y ser evaluada.

Rojas Loyola, G. (2024). La humanización: la mejor opción para los cuidados paliativos. *Gaceta Médica de Caracas*, 132(1). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/27994



When dying does not go well: a qualitative study

Varios estudios abordan qué constituye una muerte "satisfactoria". Menos estudios se ocupan de los procesos de morir insatisfactorios. Solo unos pocos arrojan luz sobre las muertes insatisfactorias que ocurren en hospicios y unidades de cuidados paliativos, lugares que se consideran conducentes a una buena muerte. Se realizó un estudio exploratorio y cualitativo. La recopilación y el análisis de datos se basaron en métodos de la teoría fundamentada. Se encontraron nociones de una mala muerte, aunque difícilmente expresadas por las personas afectadas y sus familiares. Principalmente, las descripciones de muertes insatisfactorias se refieren a la falta de éxito en el control de síntomas. El enfoque no solo está en las necesidades de los pacientes, sino también en las del personal. Una definición idealizada de "morir bien" corre el peligro de perder de vista los detalles contextuales específicos de la práctica, llevando a situaciones éticamente problemáticas.

Breitsameter, C. When dying does not go well: a qualitative study. *BMC Palliat Care* 23, 69 (2024). <https://doi.org/10.1186/s12904-024-01379-6>

Neuroética y neurociencias



Psychedelic Therapy as Form of Life

En el contexto histórico de una crisis en la psiquiatría biológica, los psicodélicos emparejados con la psicoterapia están resurgiendo a nivel mundial en clínicas de investigación como una posible terapia transdiagnóstica para tratar trastornos del estado de ánimo, adicciones y



otras formas de malestar psicológico. Los tratamientos están a punto de pasar de los ensayos clínicos a los servicios generalizados en Australia, América del Norte y Europa; esto ha generado preguntas éticas en científicos sociales y bioeticistas. Desde una perspectiva más amplia, la ética de las terapias psicodélicas no se refiere simplemente a cómo son diferentes las psicoterapias cuando se combinan con drogas psicodélicas, sino a cómo las terapias psicodélicas moldean y son moldeadas por valores, normas y compromisos metafísicos. A partir de la literatura publicada y de las entrevistas con siete terapeutas que trabajan en ensayos clínicos en Estados Unidos, Alemania, Suiza y Australia, este artículo abre la caja negra de los tratamientos para considerar los valores y debates informales que actualmente motivan las terapias. Considerando cuestiones de la autonomía del paciente, mecanismos de acción terapéutica y qué terapias son las más adecuadas, se examina la ética de las terapias psicodélicas como una forma de vida emergente.

Langlitz, N., Gearin, A.K. Psychedelic Therapy as Form of Life. *Neuroethics* 17, 14 (2024).
<https://doi.org/10.1007/s12152-024-09550-9>

Salud mental y adicciones



A balancing act: navigating the nuances of co-production in mental health research

En el contexto de la investigación en salud mental, la coproducción involucra a las personas con experiencia vivida, con experiencia profesional o académica, y personas con ambas perspectivas en el diseño y actualización de iniciativas de investigación. En la literatura existen dos perspectivas dominantes sobre la coproducción: la primera está a favor de la coproducción; la segunda expresa escepticismo sobre la capacidad de la coproducción para engendrar una colaboración genuina dadas las desigualdades de poder. Este artículo explora los matices de la coproducción en la investigación en salud. Se utiliza como estudio de caso un proyecto de investigación-acción participativa en salud mental para explorar los matices de la coproducción a través de cuatro valores: 1) navegación conjunta de las relaciones de poder, 2) aprendizaje multidireccional, 3) poco a poco se gana la carrera, 4) conexión a través de la vulnerabilidad. A pesar de la complejidad inherente de la coproducción, se sostiene que es fundamental buscar colaboraciones auténticas y equitativas para dar forma a un futuro más justo e inclusivo en la investigación en salud mental y en el sistema de salud mental en general.

Soklaridis, S., Harris, H., Shier, R. et al. A balancing act: navigating the nuances of co-production in mental health research. *Res Involv Engagem* 10, 30 (2024). <https://doi.org/10.1186/s40900-024-00561-7>



Equidad de género



Salud emocional y experiencias de rechazo social en personas bisexuales de México: Resultados de la ENDISEG-WEB 2022

La investigación científica sobre la salud emocional de personas bisexuales en México es escasa. Este estudio analiza, desde la perspectiva de género y la intersección de las emociones, la salud emocional y las experiencias de rechazo social de hombres y mujeres bisexuales de México reportadas en la Encuesta Nacional sobre Diversidad Sexual y de Género Web (ENDISEG-WEB 2022). La principal problemática reportada fue el estrés, y el tipo de rechazo social más experimentado por las personas bisexuales fue la humillación, avergonzarles o recibir groserías. El perfil de salud emocional de las personas bisexuales se enmarca con problemáticas vinculadas al estrés o los sentimientos de angustia, miedo o ansiedad. Se requiere ampliar este tipo de estudios, que no sólo enfatizan en las problemáticas de salud emocional, sino también en las formas de resistencia que configuran estos colectivos humanos.

Olvera Muñoz, O. A. (2024). Salud emocional y experiencias de rechazo social en personas bisexuales de México: Resultados de la ENDISEG-WEB 2022. *GénEroos*, 2(3), 291–314.

<https://doi.org/10.53897/RevGenEr.2024.03.10>

Derechos Humanos



¿Iuspositivismo o iusnaturalismo en bioética? A propósito de la relación entre derecho natural y biojurídica

En los tiempos actuales, una materia que viene estudiando la relación entre derecho y bioética es la que se conoce como bioderecho o biojurídica, la cual trata de ofrecer una respuesta a los problemas más polémicos de la ética de la vida. Para suministrar elementos al contenido de tal disciplina, se exponen en este trabajo algunos argumentos del derecho natural clásico aristotélico-tomista, mostrando cómo la corriente positivista del derecho adolece de razonamientos fuertes y, sobre todo, reivindicando la idea de dignidad de la persona humana basada en su naturaleza humana. Este dato ontológico es la clave para entender el bioderecho o biojurídica y, en general, los problemas de la bioética.

Saldaña Serrano, J. (2024). ¿Iuspositivismo o iusnaturalismo en bioética? A propósito de la relación entre derecho natural y biojurídica. *Problema. Anuario de Filosofía y Teoría del Derecho*, 18(18), 357–399.

<https://doi.org/10.22201/ijj.24487937e.2024.18.18471>



¿Es posible aplicar los principios de la bioética en las relaciones laborales?

La bioética tradicionalmente se ha aplicado a la medicina e investigación sanitaria. Sin embargo, existe una corriente doctrinal que considera que su campo de actuación debe incluir otras disciplinas. Una de ellas debe ser la que afecta a las relaciones laborales, en la medida que la actividad del trabajo repercute no solo en vida de la persona trabajadora a nivel individual, sino también en su familia, en la sociedad en la que está integrada y en el mundo, incluyendo el medio ambiente. En este estudio se analiza si es posible incorporar la bioética a las relaciones laborales, incidiendo en cómo pueden servir los principios de la bioética para avanzar al bien común y a la justicia social, tanto desde la normativa, como también en la toma de decisiones en el ámbito empresarial.

Marín Moral, I. ¿Es posible aplicar los principios de la bioética en las relaciones laborales? *Revista Crítica de Relaciones de Trabajo, Laborum*. n° 10 (2024): 123-146.

<https://revista.laborum.es/index.php/revreltra/article/view/930/1131>

Teoría de la bioética



Bioethics: No Method—No Discipline?

Este artículo plantea la pregunta de si la bioética califica como una disciplina. Según una definición estándar de "disciplina", la bioética no es una disciplina específica ya que no hay, de manera explícita, "reglas metodológicas bien establecidas". Se indaga si las reglas metodológicas pueden ser implícitas. Dado que esto no parece ser el caso, se examina si la adhesión a criterios de calidad específicos (en lugar de reglas metodológicas) o la búsqueda de un objetivo común pueden hacer que califique como disciplina. Desafortunadamente, el resultado es negativo. Así que, se analiza si la referencia a instituciones de bioética y certificaciones profesionales pueden afirmarla como una disciplina. No obstante, esto hace que la definición de bioética sea circular. Se concluye admitiendo que la bioética puede calificar como disciplina apelando a definiciones más amplias de disciplina, por ejemplo, como un "área de conocimiento, investigación y educación". Sin embargo, esto reduciría el potencial de la bioética para delimitar y construir identidad. Por lo tanto, para consolidarla como disciplina y aumentar su impacto, se debería explicar y elaborar su metodología.

Hofmann B. Bioethics: No Method—No Discipline? *Cambridge Quarterly of Healthcare Ethics*. Published online 2024:1-10. <https://doi.org/10.1017/S0963180124000136>



Bioética utilitarista versus bioética basada en principios; todavía un debate

En la actualidad, se puede detectar una tendencia a priorizar el valor moral de la autonomía por encima de cualquier otra consideración. Las crisis que han tensionado los sistemas de salud han mostrado que, de manera espontánea, gestores y profesionales consideran las consecuencias de sus actos. Un cálculo prudente de consecuencias ha matizado el derecho a la autonomía. En este sentido, el utilitarismo no pretende señalar el mayor bien para cada persona, pero sí gestionar el menor mal para la comunidad de personas. En un mundo de recursos limitados, calcular las consecuencias de las decisiones es el único camino para dotar de moralidad la actividad profesional. Este cálculo requiere no solo la ponderación de riesgos, sino también una visión imparcial y equitativa.

Alcoberro Pericay, R. Bioética utilitarista versus bioética basada en principios; todavía un debate. *Folia Humanística*, 2024; 3 (3) 1-10. <http://doi.org/10.30860/0101>

Integridad científica



Enhancing Research Integrity and Publication Ethics: An Analysis of the Latest International Committee of Medical Journal Editors Recommendations

En el paisaje siempre cambiante de la investigación biomédica y la publicación, las recomendaciones del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE, por sus siglas en inglés) sirven como un marco crítico para mantener estándares éticos. Las recomendaciones del ICMJE moldean activamente prácticas responsables y transparentes, asegurando la integridad de la investigación científica y fomentando la colaboración global. Esta editorial indaga en la última actualización en las recomendaciones del ICMJE, centrándose en la autoría, conflictos de interés, intercambio de datos y reproducibilidad, publicación y emisiones de carbono, uso de inteligencia artificial y los desafíos planteados por las revistas depredadoras en el ámbito del acceso abierto.

Yadav S (March 14, 2024) Enhancing Research Integrity and Publication Ethics: An Analysis of the Latest International Committee of Medical Journal Editors Recommendations. *Cureus* 16(3): e56193. <https://doi.org/10.7759/cureus.56193>





From research misconduct to disciplinary sanction: an empirical examination of French higher education case law

Informar e investigar las malas conductas en la investigación pueden llevar a procedimientos disciplinarios y, en última instancia, a imponer sanciones a los científicos. Este artículo analiza todas las decisiones disciplinarias emitidas en apelación por el CNESER (Consejo Nacional de Educación Superior e Investigación de Francia) entre 1991 y 2023, relacionadas con violaciones de la integridad de la investigación por parte de académicos y estudiantes de doctorado. Se destacan tres hallazgos. En primer lugar, el CNESER sancionó la mala conducta en la investigación, incluso antes de que la noción de integridad de la investigación se considerara en la ley francesa, mediante el monitoreo del cumplimiento de las reglas deontológicas. En segundo lugar, se muestra que evaluar la falta disciplinaria implica analizar un conjunto de circunstancias mucho más amplio que la mera existencia de mala conducta en la investigación, lo que explica por qué estas no resultan en sanciones disciplinarias o sanciones más leves. En tercer lugar, se destacan situaciones en las que la mala conducta en la investigación se entrelaza con otras acusaciones. El artículo concluye con un llamado a una mayor accesibilidad a las decisiones disciplinarias emitidas por las universidades, como un primer paso para comprender mejor las respuestas disciplinarias.

Leclerc, O., Klausser, N. (2024). From research misconduct to disciplinary sanction: an empirical examination of French higher education case law. *Research Ethics*, 0(0). <https://doi.org/10.1177/17470161241240241>

Educación en bioética



Humanizando desde las aulas: formación de los profesionales de la salud

El objetivo de este ensayo es conocer las principales estrategias de enseñanza para la formación de profesionales de la salud. Se destacan la inclusión de componentes teóricos de humanismo en las carreras de la salud y el fomento de principios y valores humanistas. Se encontraron las estrategias de enseñanza de simulación, *role playing*, voluntariado, risoterapia, debates éticos, entre otras. Formar profesionales con humanización es fundamental para crear una cultura de respeto, compasión y empatía hacia sus pacientes, mejorando así la calidad y la percepción de satisfacción de los servicios de salud.

Sánchez-Vera K., Franco-Coffré, J. Ortega-Lopez M., y Palacios-Távora M. Humanizando desde las aulas: formación de los profesionales de la salud. *Revista Social Fronteriza*; 4(2): e194.
[https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(2\)194](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(2)194)



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Integridad
Científica



La contribución de los humanistas en la formación médica: Marañón, Ortega y Unamuno (Parte I)

Existe una dualidad entre la medicina considerada como ciencia o como arte; en este primer artículo (de una serie de dos), el autor destaca la importancia de equilibrar ambos aspectos, pues de ello dependerá la esencia misma de los cuidados de salud. Saber cuidar es como una moneda de dos caras, donde la ciencia y el arte deben tener igual valor para tener legitimidad social. Desafortunadamente, la creciente tecnificación lleva a descuidar la visión del paciente como un todo, y no solo como un conjunto de síntomas. Esta visión holística debe traducirse en actualizarse de manera equilibrada entre la formación técnica y la comprensión del paciente como realidad personal y social. La universidad debe iniciar este proceso formativo, promocionando la cultura y el humanismo. Ortega, Marañón y Unamuno iluminan este tránsito hacia una práctica clínica más empática y reflexiva.

González Blasco P. La contribución de los humanistas en la formación médica: Marañón, Ortega y Unamuno (Parte I) Folia Humanística. 2024; 3(3): 52-70. <http://doi.org/10.30860/0104>

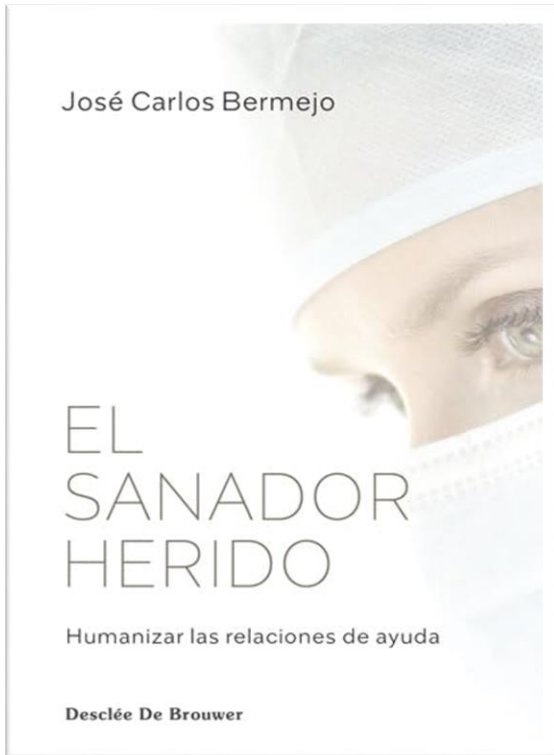


Recomendaciones CONBIOÉTICA



Estante literario

El sanador herido. Humanizar las relaciones de ayuda



En esta obra el profesor Bermejo propone explorar la metáfora del sanador herido poniendo de relieve la importancia de que los profesionales de la relación de ayuda —tanto en salud como en otros ámbitos— se reconozcan a sí mismos como sanadores heridos. La metáfora del sanador herido evidencia el proceso interior al que son llamados todos cuantos prestan ayuda a quien atraviesa un momento marcado por algún tipo de sufrimiento. En efecto, la tesis que subyace es que la ignorancia de la propia fragilidad y vulnerabilidad está en el origen del paternalismo, del sentimiento de omnipotencia y de la falta de empatía para con quien sufre. En otros términos, está en el origen de la deshumanización de la relación de ayuda. Como explica el autor, el poder humanizador de esta metáfora radica precisamente en su significado, esto es, el reconocimiento, la aceptación y la integración de la propia vulnerabilidad como fuente de curación para los demás. Reconocerse

sanador herido presupone por tanto un ejercicio de humildad y un aprendizaje: la fragilidad bien capitalizada tiene un enorme potencial sanador. En la primera parte del libro, el autor ofrece un sintético recorrido —desde la mitología hasta la actualidad— por los principales referentes que contribuyeron a la evolución de la metáfora del sanador herido... ([leer más](#)).

Paladino, M. S. (2024). El sanador herido: Humanizar las relaciones de ayuda. Revista Iberoamericana de Bioética, (24), 01–02. <https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/21041>



Judith Butler Thinks You're Overreacting



¿Cómo el género se convirtió en una palabra aterradora? La teórica que nos hizo hablar del tema tiene las respuestas

Lo primero que hice cuando leí el nuevo libro de Judith Butler, *Who's Afraid of Gender?*, fue buscar la palabra "fantasma", la cual aparece 41 veces solo en la introducción. (Significa ilusión, el fantasma del género, una amenaza enraizada en el miedo y la fantasía).

Lo segundo que hice fue reírme del título porque la respuesta a la pregunta de quién tiene miedo del género es... bueno, ¿yo? Incluso para alguien que ha escrito sobre género y feminismo por más de una década y que alguna vez lució el título de "editora de género" del periódico, hablar hoy acerca del género puede resultar tan tenso, tan politizado, tan inmerso en una guerra de palabras que el debate, o incluso la conversación, parece imposible. Posiblemente soy el lector ideal del libro de Butler... ([leer más](#)).

Jessica Bennett. Judith Butler Thinks You're Overreacting. How did gender become a scary word? The theorist who got us talking about the subject has answers. *The New York Times*. 24 marzo 2024.

<https://nyti.ms/3POVAvB>



Bioética en los medios

A tu salud. Ep 26 ¿Qué es el virus de papiloma humano y cómo se detecta?



En este episodio del IMSS se exploran las consecuencias de la infección por el Virus del Papiloma Humano si éste no se detecta ni se controla a tiempo. El cáncer cervicouterino es 100% prevenible; sin embargo, en México es el segundo causante de muerte en las mujeres. La vacunación, la detección temprana y la educación son herramientas cruciales en la lucha contra el VPH. Disponible en [Apple Podcasts](#), [iVoox](#) y [Spotify](#).

Wired Science. A Gene-Edited Pig Kidney Was Just Transplanted Into a Person for the First Time



En Massachusetts, un hombre de 62 años ha sido el primer paciente vivo en recibir un riñón de cerdo modificado genéticamente. El xenotrasplante se ha visto como una alternativa ante la baja disponibilidad de órganos humanos en donación; sin embargo, hay varios obstáculos en el uso de órganos porcinos. ¿Quiénes serían los candidatos ideales para recibir un riñón de cerdo? Disponible en el [sitio web](#), [Apple Podcasts](#) y [Spotify](#).

Frecuencia Nutricional. TEMA: Obesidad infantil INVITADA: Dra. Talia Vázquez Rodarte PROGRAMA: 492



La obesidad infantil es un grave problema de salud pública: más del 80% de los niños con sobrepeso u obesidad tendrán esta condición en la edad adulta. ¿Qué debemos considerar cuando hay obesidad infantil? ¿Cuáles son los principales riesgos del sobrepeso y la obesidad en los niños? ¿Qué tipo de cuidados deberíamos tener con estos niños? ¿Cómo evitar el sedentarismo? Disponible en el [sitio web](#), [MixCloud](#) y [Spotify](#).



Ciencia para leer. *La ética de la inteligencia artificial*, con Sara Degli-Esposti



Todos tenemos celulares inteligentes, pero la mayoría desconocemos las tecnologías que están detrás de tantas aplicaciones y utilidades como el *big data* y la inteligencia artificial (IA). Sara Degli-Esposti explica algunos de los dilemas morales y sociales de la IA. ¿Cómo evolucionan estas tecnologías? ¿Cómo legislar la IA? ¿Qué es el derecho al olvido y el efecto Bruselas? ¿Qué consecuencias puede tener la digitalización en las nuevas generaciones? Disponible en el [Apple Podcasts](#), [Podtail](#) y [Spotify](#).

Ya OISSSTE. 8M, conmemoración del Día Internacional de la Mujer



La activista Tamara Miranda charla acerca de la historia y la relevancia de los movimientos feministas. El 8 de marzo de 1857, en Estados Unidos, unas mujeres obreras se movilizaron para exigir mejores condiciones laborales y derechos; por lo que las marchas del 8M se vinculan al reconocimiento de estos derechos. ¿Qué buscan los diferentes feminismos? ¿Qué implica para las instituciones? ¿Cómo se viven las movilizaciones y cómo se relacionan con la salud mental? Disponible en [Apple Podcasts](#), [iHeart](#) y [Spotify](#).

Hoy en El País. El aborto, un derecho de ida y vuelta: formas de blindarlo más allá de la Constitución



Francia ha sido el primer país del mundo en blindar el aborto en su Constitución. Un movimiento histórico, sobre todo porque este derecho siempre parece amenazado, y de hecho en algunos países ha ido hacia atrás, como en Estados Unidos, o está en el punto de mira, como en Argentina. ¿La legislación garantiza la ejecución? Ante la falta de consenso, ¿cómo se puede consolidar este derecho? ¿Cuáles son algunas perspectivas a nivel mundial? Disponible en el [sitio web](#), [Apple Podcast](#), [Spotify](#), y [YouTube](#).



Hipócrates 2.0. Síndrome Guillián Barré



¿Qué es y por qué se genera? ¿Cuáles son sus manifestaciones? ¿Cómo se diagnostica y cómo se trata? El Dr. Mauricio Rodríguez responde a estas preguntas y resalta la importancia de informar a la comunidad sobre la vigilancia de la salud pública. Disponible en [YouTube](#).

#YaLoDijoLaCorte | Suministro de medicamentos y reembolso



En este programa del Canal del Poder Judicial de la Federación, se aborda el tema de suministro de medicamentos y reembolso. A partir del amparo en revisión 82/2022, se analiza el estándar general de protección del derecho humano a la salud. ¿Qué rol tiene el poder judicial? ¿Los tribunales inciden en políticas públicas? Disponible en [YouTube](#).

Curso de Actualización de Bioseguridad en Investigación 2024



El Instituto Nacional de Pediatría realizó este curso con el objetivo de promover la protección de los entornos laborales y ambientales, la correcta manipulación de sustancias peligrosas y el desecho de residuos químicos e infecciosos. Se abordaron cuestiones como el mantenimiento de los laboratorios, la evaluación de riesgos, la toma de muestras, la gestión de incidentes, las normativas y el uso dual de la investigación. Disponible en [YouTube](#).

Cátedra Extraordinaria de Bioética de la FFyL, "Inteligencia artificial y feminismo"



La Dra. Paola Ricaurte Quijano explica por qué la IA es un asunto feminista. La IA es una cuestión de poder, por lo tanto, no está ajena a la violencia sistémica. Las cuestiones éticas de la IA no se limitan al funcionamiento interno de la IA, sino que impactan en normas, valores, políticas, territorios, economía, etc. replicando las vulnerabilidades y asimetrías. ¿Cómo construir una IA feminista, bajo qué lógica? ¿Cómo los feminismos pueden contribuir a la IA? Disponible en [YouTube](#).



¿Qué opinas de este Catálogo?

Queremos escucharte. Tu opinión es muy importante para mejorar nuestros servicios de información y la oferta de nuestros contenidos. Sigamos haciendo comunidad Con-Bioética.

<https://bit.ly/opinaconbioetica>



¡Suscríbete a nuestro Newsletter!

Cada semana recibirás en tu correo electrónico nuestro boletín con información sobre las actividades de la Comisión Nacional de Bioética, cursos y recomendaciones bibliográficas.

<https://bit.ly/boletinconbioetica>



Contacta con nosotros

La biblioteca pública de la CONBIOÉTICA ofrece acceso a información actualizada y confiable sobre bioética, salud y temas afines. Nuestros servicios son gratuitos.

amigosconbietica@salud.gob.mx

<https://bit.ly/bibliotecaconbioetica>



Visítanos

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>

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

Dra. Gabriela Pineda Hernández
Directora de Desarrollo Institucional

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



Integridad
Científica



gob.mx/salud/conbioetica