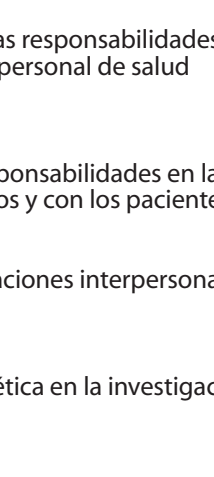


# COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

## CÓDIGO DE BIOÉTICA



### CONTENIDO

#### PRESENTACIÓN

##### CAPÍTULO I

Consideraciones básicas

##### CAPÍTULO II

Bioética en la prestación de servicios de salud

##### CAPÍTULO III

El enfermo como centro de interés de la bioética

##### CAPÍTULO IV

Otras responsabilidades bioéticas del personal de salud

##### CAPÍTULO V

Responsabilidades en la relación con los individuos sanos y con los pacientes

##### CAPÍTULO VI

Relaciones interpersonales del equipo de salud

##### CAPÍTULO VII

Bioética en la investigación en salud

##### CAPÍTULO VIII

Temas Bioéticos Específicos

#### AGRADECIMIENTOS

## I. Presentación

La humanidad se enfrenta a sus propios juicios sobre los fenómenos biológicos, psicológicos y sociales con un creciente descubrimiento de sus consecuencias, por lo que la bioética surge ante la necesidad de rescatar sus valores morales y preservar su ambiente para enfrentar la amenaza que se cierne sobre su supervivencia y naturaleza. La bioética, que se origina de la ética como rama de la Filosofía, ciencia formal que estudia las ideas, trasciende a la ética médica y a la deontología médica que se circunscriben a los deberes y reglas que entrañan la práctica de la Medicina.

Los lineamientos del mejor modo de proceder del personal de salud, profesionales y técnicos, se presentan en este documento, como primera intención, con el afán de ofrecer una guía que reconozca la identidad de profesionales y técnicos que dedican su vida y trabajo al cuidado del bien más preciado de los seres humanos: la salud.

Para los médicos y personal que complementa el equipo de salud es, además, un sistema de reflexión moral en todos los acontecimientos de la vida, como constante llamada de alerta a efecto de respetar los derechos humanos, procurar siempre la beneficencia y la justicia, respetando la autonomía y dignidad de la persona humana y evitar la maleficencia con los enfermos y con los seres vivos en general, incluyendo el deber social de disponer y utilizar los recursos con responsabilidad racionalmente considerada en la justa distribución y en su utilización.

El presente Código de Bioética representa una guía para el ejercicio profesional, con el fin de resolver diferencias en la prestación de los servicios a los enfermos y a sus familiares, así como entre personas y profesionales que intervienen en acontecimientos de la vida, particularmente relacionados con la Medicina y la salud.

Los principios éticos que orientan la práctica médica han sido recopilados a lo largo de la historia en forma de códigos y juramentos profesionales. El más conocido y cuyo aspecto ético principal menciona que el médico debe actuar siempre en beneficio del paciente, el cual se basa en dos componentes "no haré daño..." y "actuaré en beneficio del enfermo...". Principios que siguen vigentes aún; a pesar de que en ese Juramento no se menciona la capacidad determinante del paciente para participar en la toma de decisiones, ni del principio de justicia, que y consideran los códigos de ética médica recientes, como son el de Núremberg y las Declaraciones de Helsinki y de Ginebra de la Asociación Médica Mundial, las Normas Internacionales para la Investigación Biomédica en seres humanos y animales de laboratorio.

Estas guías de conducta ética han sido básicas para las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) que, congruentes con la Declaración de los Derechos Humanos (ONU, 1948), se refieren al establecimiento de guías o códigos normativos de conducta ética y otras reflexiones deontológicas necesarias.

Es oportuno considerar el carácter reciente de los principios de la Bioética, que estudia sistemáticamente el derecho a la vida, a la salud y la dignidad de la persona humana, para revisar los avances científicos y tecnológicos en especial aquellos que pudieran modificar la herencia y el destino del hombre.

Para la conformación del Código de Bioética se ha consultado a distinguidos profesionales de la salud, académicos, investigadores, profesores y estudiantes de medicina y enfermería y de ámbitos sociales afines a la salud, a través de dos ejercicios, el primero a partir de abril, 2001, cuando se emitió un anteproyecto y, posteriormente, con la recopilación de opiniones en mayo, 2002, se difundió el documento previo a su promulgación con los agregados de las consideraciones sugeridas.

En México, la Secretaría de Salud participa en el movimiento universal de la responsabilidad bioética, que obliga a un proceso dialéctico del conocimiento científico y de las reflexiones morales, siendo la Comisión Nacional de Bioética el conducto para establecer este Código en cumplimiento del derecho constitucional de protección a la salud, el que se sustenta en el Código de Ética para Gobernar, establecido por el Gobierno Federal en marzo del 2002 y por el Programa Nacional de Salud 2001-2006, donde se determina en sus estrategias el compromiso de la conformación del Código de Bioética, donde se establezcan los aspectos genéricos de las conductas éticas en la prestación de los servicios de salud, que servirán de marco referencial a las guías específicas que se consideren necesarias en la operatividad de las unidades aplicativas del Sector Salud, instituciones formadoras de personal para la salud e instituciones universitarias y de enseñanza superior afines a la bioética.

Finalmente, este Código hace válidas las acciones para la democratización de la salud en México, que consisten en: considerar que la buena salud de la población es uno de los objetivos para obtener la igualdad de oportunidades en el desarrollo; que mediante la salud se estimula la capacidad para acrecentar sus medios de vida; que el valor de la salud es un objetivo social compartido de todos los sectores para fortalecer a la sociedad.

Como toda disciplina que actúa en un mundo cambiante y con nuevos retos ante tecnologías de aparición constante, la Secretaría de Salud y la Comisión Nacional de Bioética estarán atentas para examinar los nuevos desafíos morales de la práctica médica y del derecho, dejando abierta la posibilidad de reformas a este Código de Bioética para la conducta profesional del personal de salud.

Dr. Julio Frenk Mora

regresar a contenido

## Capítulo I

### CONSIDERACIONES BÁSICAS

- La bioética se dirige hacia la consecución de los derechos humanos, tanto individuales como de la población, particularmente del derecho a la protección de la salud, que en México tiene el rango constitucional, por lo que los esfuerzos del Estado se dirigen al cumplimiento cabal de ese compromiso con la población y con los pacientes, a quienes reconocen su dignidad y su autonomía, al igual que a los profesionales de la medicina y enfermería y por extensión al resto del personal de salud.
- Las acciones de atención a la salud proporcionadas por el personal profesional y técnico, deben ser aplicadas en un marco científico y humanista, con pleno respeto a la dignidad de la persona en su autolevelación, en un medio de equidad y justicia distributiva acorde a los principios de beneficencia y no maleficencia que desde siempre han caracterizado a las profesiones de la salud.
- El personal de salud debe atender con profesionalismo y entrega, a todas las personas que demanden sus servicios sin distinción de su condición social, económica, política, posición socio-económica o padecimientos; sin escatimar el tiempo que se requiera, o el espacio necesario para ello.
- El personal de salud tiene el compromiso de salvaguardar el prestigio de las profesiones y de las instituciones que participan en las actividades de atención médica, con los atributos de honradez, capacidad y eficiencia, para superar continuamente la calidad de los servicios.

regresar a contenido

## Capítulo II

### BIOÉTICA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

- Prestar atención profesional de la más alta calidad a la población, sana o enferma, manifestando el mejor de sus conocimientos y destrezas, aplicando interés genuino de mantener su salud y bienestar, proporcionando un trato amable, respetuoso, prudente y tolerante.
- Participar, en el ámbito de su competencia, en actividades que contribuyan al beneficio de la salud de la comunidad, así como en la atención médica en casos de emergencia y desastres.
- Mantener e incrementar la confianza de las personas, sanas o enfermas, que reciben sus servicios, como consecuencia del trato digno y eficiente proporcionado y de lo exitoso de la atención recibida.
- Las instituciones de salud, conforme con sus posibilidades, deberán asignar a cada médico otros prestadores de servicios, el número adecuado de personas de acuerdo con la complejidad de su atención de salud, teniendo en cuenta que la sobrecarga de trabajo y la fatiga son poco propicias para otorgar servicios de alta calidad y cumplir las normas éticas fundamentales.
- En el caso de requerirse atención de urgencia en pacientes incompetentes y en ausencia de su responsable legal el personal de salud podrá aplicar las medidas que considere pertinentes y sean profesional y éticamente aceptadas, consultando de ser factible con otros colegas.
- Es deber de los médicos y de las instituciones de salud realizar el seguimiento de los pacientes durante una enfermedad crónica o aguda y no abandonarlos mientras dure su enfermedad o se rehabilita.
- Estar dispuestos a atender a todos los pacientes que se les encomiende, resolviendo, en su caso, las diferencias o falta de afinidad que ocurra, en todo caso, lo que sea necesario solicitar su cambio de asignación.

regresar a contenido

## Capítulo III

### EL ENFERMO COMO CENTRO DE INTERÉS DE LA BIOÉTICA

- Brindar a los pacientes un trato respetuoso y amable, considerando los aspectos físicos, emocionales y sociales, lo que los hace particularmente vulnerables. Esto mismo es aplicable a sus familiares, que comúnmente presentan angustias e inquietudes.
- Informar al paciente, o su representante legal con sentido humano, sobre su enfermedad, las alternativas para su tratamiento, las posibles complicaciones y cómo evitarlas. Esto se expresará con lenguaje claro y veraz, de forma que sea inteligible para el enfermo, lo que le permitirá ser participe en el manejo de su propia enfermedad.
- Informar con prudencia todo aquello que pudiera producir inquietud o daño psicológico al paciente, en el momento oportuno, en la extensión de su atención, relación de su logro, modo que el equipo de salud considere más adecuada a las circunstancias para el beneficio del enfermo.
- Guardar con confidencialidad la información de la enfermedad de un paciente, salvo cuando la normatividad epidemiológica determine su notificación, o que sea requerida por orden judicial o instancias legales que correspondan.
- La responsabilidad del manejo confidencial de los expedientes clínicos, escritos o en registros electrónicos, recae en todas aquellas personas que tienen acceso a esa información.
- Respetar la privacidad del paciente a que tiene derecho, cuando proporcione información al prestador de servicios, para que se comunice con sus familiares o cuando su pudor así lo exige. Las instituciones de salud deberán proporcionar un espacio para que este precepto se cumpla y el personal cuidará que no se quebrante.
- Informar los nombres y cargos del personal de salud que lo trata, sobre la probabilidad de ser atendido por otras personas y cómo acudir a presentar alguna queja.
- Respetar y acatar la voluntad anticipada del paciente, quien en cualquier momento de su vida puede expresar por su deseo de evitar cuando sus condiciones no le permiten tomar decisiones o expresaras, se le apliquen medidas extraordinarias por su alta complejidad o desproporcionadas en relación con la clara descripción de los riesgos de su intento prolongarle la vida, si no existen probabilidades razonables de regresar a una vida física, psicológica o socialmente aceptable.

regresar a contenido

## Capítulo IV

### OTRAS RESPONSABILIDADES BIOÉTICAS DEL PERSONAL DE SALUD

- Aplicar, en coordinación con las autoridades competentes, las medidas pertinentes que sean necesarias para la preservación y fomento de la salud de la población y adicionales a la normativa establecida, tales como saneamiento básico, agua potable, eliminación de alimentos, excretas, vacunación de pacientes infecto-contagiosos o agresivos y otras acciones que considere convenientes en provecho colectivo.
- Las instituciones de salud, de acuerdo con su nivel de atención, deberán proporcionar al personal de salud, en cantidad suficientes, el equipo instrumental, materiales de consumo y medicamentos que requiere el personal para proporcionar la adecuada atención.
- Los prestadores de servicios de salud, deben actualizar y certificar sus conocimientos y destrezas para otorgar a sus pacientes la mejor atención posible. Las instituciones oficiales o privadas donde laboran estarán comprometidas a realizar actividades académicas, proporcionando los medios de aprendizaje como libros, revistas, programas electrónicos y otros, de acuerdo con los servicios que otorguen.
- Es responsabilidad de los directivos y docentes de las instituciones académicas que preparan profesionales y técnicos en las ramas del cuidado de la salud, que la capacitación sea del más alto nivel, con el apoyo de las instituciones de salud.
- Los miembros del equipo de salud tienen derecho a percibir una remuneración adecuada por su trabajo, en relación con su capacidad profesional y el número de horas que laboran en la institución o según el acuerdo previo que celebren con el paciente privado. Esta remuneración debe tener relación con las costumbres y el nivel socioeconómico de la población, sin caer en abusos y con espíritu de concurrencia y compasión por los pacientes con escasos recursos.
- El personal de salud puede expresar a las autoridades directivas y administrativas de la institución con toda libertad y respeto las ideas que considere pueden beneficiar a la institución y a los pacientes. En todo caso, no se aplicarán los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, sin contravenir los principios bioéticos, manifestándolo por escrito y procurando que el paciente sea referido a otra unidad médica.
- El personal de salud podrá refusarse a aplicar medidas diagnósticas y terapéuticas que a su juicio pongan en riesgo la vida, la función de los pacientes o su descendencia, bien sea a petición de los propios pacientes, de sus superiores jerárquicos o autoridades institucionales, cuando se oponga a la práctica médica comúnmente aceptada, a los principios de objeción de conciencia, profesional o a razones de bioética de conciencia, podrá turnar a otros.

regresar a contenido

## Capítulo V

### RESPONSABILIDADES EN LA RELACIÓN CON LOS INDIVIDUOS SANOS Y CON LOS PACIENTES

- Informar a la población acerca de las conductas y medidas que pueden tomar para cuidar su salud y evitar el riesgo de enfermar, promover que los habitantes desarrollen actitudes y conductas sanas para evitar el riesgo de afectar su desarrollo, contraer enfermedades o sufrir accidentes.
- Assumir la responsabilidad de informar con veracidad a los pacientes o sus representantes, sobre las condiciones en que se encuentre su salud, las posibilidades de curación o rehabilitación, así como resolver las dudas y preocupaciones relacionadas con su enfermedad.
- Solicitar y obtener, de conformidad a las normas vigentes, el consentimiento que otorga el paciente o sus representantes autorizando la práctica de maniobras, procedimientos o tratamientos. Para efecto de lo cual se deberá informar, de manera amplia y detallada todo lo pertinente a los riesgos a que se exponen y los beneficios que se esperen, lo que se hará empleando un lenguaje claro y comprensible, además de verificar que haya sido debidamente entendido.
- Respetar la cabida libertad la voluntad y decisiones de los pacientes, respetando a quienes el consentimiento informado, es la más sólida expresión de su autonomía para aceptar o rechazar métodos de diagnóstico, tratamiento y cuidados generales, excepto cuando de existir rechazo suponga riesgos de salud pública.
- Asesorar a sus pacientes o responsables sobre la información genética adversa, si es el caso, y la susceptibilidad de transmitirse a su descendencia haciendo notar la responsabilidad que adquiere con sus actos.

regresar a contenido

## Capítulo VI

### RELACIONES INTERPERSONALES DEL EQUIPO DE SALUD

- Establecer relaciones interpersonales afables, armónicas y de colaboración con los demás miembros del equipo de salud.
- Considerar que transmitir el conocimiento y compartir las experiencias profesionales para contribuir a la capacitación y el adiestramiento de los demás integrantes del equipo de salud, es una relevante responsabilidad moral, así como sus contribuciones a la educación para la salud de la población transmitiendo sus "conocimientos" a sus "colegas, alumnos, pacientes y a la sociedad en general.
- Abstenerse de participar en dividendos económicos originados por la referencia de pacientes a otros médicos, laboratorios y gabinetes, o por la prescripción de determinados tratamientos, o por que son actos inaceptables, contrarios a la dignidad y a la ética de los profesionales y técnicos de la salud, que repercuten además en el bienestar del paciente.
- Respetar la dignidad, buen nombre y prestigio de sus compañeros o subordinados al señalar las fallas o desacuerdos que a su juicio se presenten con su conducta profesional.

regresar a contenido

## Capítulo VII

### BIOÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN EN SALUD

- Participar, en su caso, en las investigaciones científicas es una obligación moral del personal de salud, por ser la fuente de generación de conocimiento para el desarrollo de las ciencias de la salud, en beneficio de los pacientes y de la sociedad en general.
- Todas las investigaciones deberán apegarse estrictamente a lo postulado en la legislación sanitaria y a los acuerdos internacionales aceptados, ser aprobados por los Comités creados ex-profeso en las instancias apropiadas para promover el análisis de los protocolos diseñados por los participantes en el estudio.
- Los investigadores recabarán el consentimiento informado por escrito de las personas sujetas a investigación o en su caso, de sus apoderados o tutores. El consentimiento se obtendrá con la clara descripción de los riesgos, beneficios y el planteamiento del derecho del paciente retirarse de la investigación cuando así lo desee, sin que ello afecte en modo alguno su ulterior atención médica.
- Las investigaciones promovidas por la industria farmacéutica u otros productores de insumos para la salud deben sujetarse estrictamente a las normas de cualquier investigación en humanos y asegurar a las personas involucradas el máximo beneficio durante la investigación, cumpliendo además con la normatividad y justificando su realización.
- Particular cuidado se tendrá en no emplear en una investigación con fines de estudio o grupo testigo a personas que estén dispuestas a aceptar o colaborar sólo por su condición de subordinados o cautivos, o por el ofrecimiento de incentivos económicos.
- Los animales de experimentación se emplearán sólo cuando no exista alternativa alguna y se haya probado que las investigaciones que requieren de animales de experimentación deben ser aprobadas por el comité creado ex-profeso en las instituciones en las que se llevarán a cabo, previo análisis de los protocolos diseñados por los responsables de la investigación.

regresar a contenido

## Capítulo VIII

### TEMAS BIOÉTICOS ESPECÍFICOS

- La donación de órganos y tejidos para trasplantes debe ser promovida por el personal de salud y por la población en general.
- La interrupción de un embarazo no es jamás un acto deseable. La ley ha establecido cuáles pueden ser los casos en que no está penalizado, entre los que se encuentran los que ponen en riesgo la vida o la salud de la mujer gestante, que justifican esta intervención, sin que se pueda obligar a participar al personal que manifieste cualquier objeción.
- Es éticamente adecuado utilizar los avances de la ciencia para ayudar a las parejas infértiles a tener hijos mediante procedimientos de reproducción asistida que tengan alto grado de seguridad para la salud de la madre y practicados por personas expertas en instalaciones que cuenten con los equipos y demás medios necesarios.
- La investigación genética para conocer los fenómenos biológicos de la herencia y que pueden favorecer la reproducción humana para la aplicación con fines terapéuticos debe preservar en sus métodos la dignidad y los derechos humanos.
- Al paciente terminal se le aplicarán los procedimientos más adecuados de la medicina paliativa para aliviar, en la medida posible, sus sufrimientos físicos y psicológicos, aunque esto pudiera acortar su vida sin que ello implique provocar su muerte.
- El personal de salud ejercerá la influencia moral que tiene ante la sociedad y ante las autoridades para promover las medidas de preservación de los sistemas ecológicos, la limpieza del agua, de los alimentos y de los factores que protejan la salud humana y la biodiversidad.

regresar a contenido

## AGRADECIMIENTOS

La Comisión Nacional de Bioética agradece la recepción de los documentos de trabajo que precedieron a este Código a:

- 1,300 Instituciones de Educación Superior
- Academias
- Colegios
- Comisiones Nacionales
- Hospitales
- Instituciones Médicas Privadas
- Institutos de Salud
- Organismos de la Administración Pública
- Organismos No Gubernamentales
- Sociedades Médicas

Asimismo, expresa su particular reconocimiento por su aportación en la conformación de este Código a:

- Dr. Manuel Velasco Suárez
- Dr. Jesús Kuriña Rodríguez
- Dr. Hector Fernández Varela
- Dr. Horacio García Romero
- Dr. Juliana González
- Dr. Luis Limón Limón
- Dr. José de Jesús Villalpando Casas
- Dr. Juan Garza Garza
- Mtra. Eugenia Maldonado de Lizalde
- Dr. Octaviano Domínguez Márquez
- Dr. Oscar J. Martínez González
- Dr. José Máximo Vidali Cudal
- Srita. Judith Rodríguez Roldán
- Dr. José Torres Mejía
- Dr. Fernando Cano Valle
- Academia Mexicana de Cirugía
- Academia Nacional de Medicina
- Academia Nacional Mexicana de Bioética
- Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
- Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" del ISSSTE
- Centro Nacional de Rehabilitación
- Colegio de Bioética de Nuevo León
- Comisión Nacional de Arbitraje Médico
- Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud y de Salud
- Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud
- Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud
- Facultad de Medicina de la UNAM
- Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI
- Hospital Juárez de México
- Instituto de las Ciencias Jurídicas de la UNAM
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
- Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
- "Dr. Manuel Velasco Suárez"
- Instituto Nacional de Perinatología
- Jurisdicción Sanitaria de Iztapalapa
- Miembros de la Comisión Nacional de Bioética
- Secretaría de Salud Chiapas
- Secretaría de Salud Coahuila
- Secretaría de Salud Jalisco
- Secretaría de Salud Sonora
- Subsecretaría de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud
- Subsecretaría de Innovación y Calidad de la Secretaría de Salud
- Subsecretaría de Prevención y Protección de la Salud de la Secretaría de Salud
- Subsecretaría de Relaciones Institucionales de la Secretaría de Salud
- Universidad Autónoma de Chiapas
- Universidad Autónoma de Monterrey
- Universidad Autónoma de Nuevo León
- Universidad Panamericana

## COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA

DR. JULIO FRENK MORA  
Presidente

DR. FERNANDO CANO VALLE  
Secretario Ejecutivo

### CONSEJO

Dr. Roberto Castañón Romo  
Subsecretario de Relaciones Institucionales de la SSA

Lic. Miguel Ángel Correa Jasso  
Director General del IPN

Dr. Juan Ramón de la Fuente  
Rector de la UNAM

Dr. Silvestre Frenk  
Instituto Nacional de Pediatría

Dr. Luis J. Galán Wong  
Rector de la Universidad Autónoma de Nuevo León

Lic. Benjamín González Roaro  
Director General del ISSSTE

Dr. Mercedes Juan  
Secretaría del Consejo de Salud Pública General

Gral. Brig. M.C. Rodolfo Lerma Shiumoto  
Director General de la Escuela Médica Militar

Lic. Jorge Mario Lesieur Taviera  
Rector de la Universidad Autónoma de Chiapas

Dr. Santiago Levy Alqasy  
Director General del IMSS

Dr. Lorenzo Meyer Cossio  
El Colegio de México

Ing. Jaime Parada Avila  
Director General del CONACYT

Dr. José Sarukhán Kérmex  
Instituto de Ecología de la UNAM

Dr. Guillermo Soberón Acevedo  
Comisionado Nacional del Genoma Humano

Dr. Carlos Tena Tamayo  
Comisionado Nacional de Arbitraje Médico

Dr. Misael Uribe Esquivel  
Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud de la SSA

Dr. Raúl Valdez García  
Rector de la Universidad La Salle

regresar a inicio