

## INTRODUCCIÓN

La consideración de las intervenciones no farmacéuticas como medidas colectivas de protección de las personas para minimizar el impacto de la pandemia es fundamental, unido a la responsabilidad social y participación activa.

Las decisiones éticas difíciles en tiempos de pandemia incluyen la organización de la asistencia e ingreso a las unidades de cuidados intensivos (UCI), considerando como ejes a las organizaciones sanitarias, la persona en su integridad y la ética de las decisiones.

Las consideraciones éticas están modeladas por el contexto y la cultura local, concebida como una matriz de valores. Los principios de equidad, eficiencia, libertad, reciprocidad y solidaridad son útiles en el contexto de la planificación para la pandemia.

## OBJETIVOS

Analizar la contribución de la bioética a la salud pública ante la pandemia COVID-19

## DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Las intervenciones no farmacéuticas descritas por Stern y Markel (2009), desarrollan estrategias para:

- limitar el contacto individual
- crear distancia social

Colaboran en la promoción de la salud, la protección de las personas y reducen la mortalidad acumulativa pues proporcionan tiempo para el desarrollo de vacunas y medicamentos, disminuyen la carga sobre los servicios de atención médica y la infraestructura de los hospitales (Kinlaw, 2007).

La Organización Mundial de la Salud establece una serie de consideraciones éticas en el desarrollo de una respuesta de salud pública ante una pandemia (2007,2009). Ellas son:

- aumentar la sensibilización pública sobre los riesgos relacionados a la enfermedad
- aumentar y sostener la confianza pública
- fomentar la participación pública y colectiva
- proporcionar estrategias de retroalimentación acerca de la información
- promover la observancia pública
- mitigar el temor a lo desconocido ante la posibilidad de alteración social

La vigilancia de la salud pública es reconocida como un bien público y contribuye al logro de la equidad (OPS, 2017).

Las decisiones éticas en situaciones de crisis pone a prueba al equipo de salud, los decisores políticos, las instituciones de salud y a la sociedad en su conjunto (WHO, 2016) . La OMS recomienda ante esta situación de crisis:

- 1) apoyar a los profesionales en el proceso de toma de decisiones, facilitando criterios colegiados que permitan compartir la responsabilidad en situaciones de gran carga emocional
- 2) explicitar criterios de idoneidad de asignación de recursos en esta situación de excepcionalidad y escasez

Las decisiones éticas difíciles y la adecuación de la intensidad asistencial/ingreso en las Unidades de Cuidados Intensivos en situaciones excepcionales de crisis (Rubio, 2020) son:

- 1) relacionadas con la organización/recurso por consenso de criterios
- 2) relacionadas con las características de la persona/situación global por adecuación de la intensidad terapéutica y respeto a la persona
- 3) relacionadas con la ética de las decisiones

ORGANIZACIÓN / RECURSO	CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA / SITUACION GLOBAL	ETICA DE LAS DECISIONES
* PLAN DE CONTINGENCIA TERRITORIAL * OPTIMIZAR Y ORGANIZAR LOS RECURSOS * CONSENSO DE LOS CRITERIOS * PLANIFICAR ALTERNATIVAS ASISTENCIALES	* VALORACION DE LA PERSONA DE MODO INTEGRAL * PRIORIZACION DE LAS PERSONAS SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS Y LA SITUACION ACTUAL * ADECUACION DE LA INTENSIDAD TERAPEUTICA SEGÚN LA EVOLUCION	* TRIAGE BASADO EN LA JUSTICIA DISTRIBUTIVA * PRINCIPIO DE PROPORCIONALIDAD * TRANSPARENCIA Y CONFIANZA

**La edad cronológica, en ningún caso, debería ser el único elemento a considerar en las estrategias de asignación (Rubio Sanchís, 2020).**

## CONCLUSIONES

La responsabilidad social, la participación activa y colaborativa de la sociedad en su conjunto incluye el reconocimiento del problema, el afrontamiento del mismo con intervenciones no farmacéuticas que contribuyen a disminuir los efectos de la pandemia.

La colaboración colectiva en minimizar el impacto económico, social, sobre la salud y pérdidas de vidas humanas que acarrea esta pandemia, solicitan una reflexión y deliberación pública urgente para consensuar acciones concretas, participativas y transparentes que sostengan al equipo de salud y a la sociedad en su conjunto.

## BIBLIOGRAFÍA

1. OPS-OMS. Respuesta al brote de COVID-19 en la Región de las Américas. Llamamiento a donantes. Versión 2. Marzo 2020.
2. Stern AM y Markel H. Influenza pandemic. In: From birth to death and bench to clinic: The Hastings Center Bioethics briefing book for journalists, policymakers and campaigns. The Hastings Center, Garrison NY. 2009.
3. Kinlaw K, Levine R. Ethical Guidelines in pandemic influenza. Center for Disease control EEUU. 2007.
4. OPS Respuesta al brote de COVID-19 en la Región de las Américas. 2020 marzo
- 5, Rubio Sanchís O y col. Recomendaciones éticas para la toma de decisiones en la situación excepcional de crisis por pandemia covid-19 en las unidades de cuidados intensivos. 2020