

Dr. Oscar Cluzet, bioeticista uruguayo: Los principios éticos son fundamentales para decidir en una situación de desastre como la pandemia por COVID-19

La situación de emergencia sanitaria que vive el país obliga al personal médico no solo a tener que actuar afrontando una seria carencia de recursos sino a revolver situaciones dramáticas que demandan de los principios éticos para decidir a quién asignar la última cama o el último respirador en una situación de desastre como la pandemia del Covid-19.

Estos y otros aspectos de carácter ético fueron materia de reflexión del III Ciclo de Videoconferencias que organiza ASPEFAM con el apoyo de sus diferentes redes temáticas para abordar el Covid-19, y que este miércoles 29 de abril abordó el tema “Dilemas éticos del Personal de Salud en tiempos de pandemia”, y que tuvo como expositor principal al Bioeticista uruguayo Dr. Oscar Cluzet.



“Esta pandemia está amenazando la civilización y la sociedad va a tener que cambiar radicalmente; y para poder salir adelante se va a necesitar de todo el capital ético de cada uno y, por lo tanto, esta es también una tarea de rescate de los valores éticos de la sociedad lo cual incluye los principios de la ética médica”, reflexionó el Dr. Cluzet.

“La pandemia del coronavirus trae cambiantes noticias, enorme dinamismo y una extrema incertidumbre que nos enrostra con ironía que nunca habíamos sabido tanto sobre nuestra ignorancia, lo cual nos debe llevar a tomar conciencia de que en el futuro debemos actuar con principios alejados totalmente de aspiraciones egoístas”, remarcó.

El Dr. Cluzet sostuvo que los países vienen haciendo enormes esfuerzos para evitar llegar al desastre asistencial en la cual las demandas de atención superan a los recursos disponibles, y siendo el personal de salud el principal recurso frente a la pandemia, este requiere de la ética para aplicar el principio de la justicia distributiva cuyo objetivo es lograr la mayor sobrevivencia del colectivo.

“El personal médico sabe que las consecuencias de decidir a quién asignar la última cama o el último respirador pueden ser muy dramáticas para los pacientes afectados y sus familias, y tienen que actuar como gestores de una situación de desastre; y el peso de sus decisiones no solo afecta su conciencia sino también a las familias que requieren un fuerte apoyo psicológico de parte del personal de salud”, señaló.

Esta nueva jornada de Videoconferencias contó también con la presencia de los doctores Danitza Rojo y Willy Díaz, del servicio de UCI DEL Hospital Nacional Dos de Mayo, y como panelistas, con los doctores Gabriela Minaya y José Cabrejo de la Red de Bioética de ASPEFAM. La moderación



Asociación Peruana de Facultades de Medicina

estuvo a cargo del Dr. Miguel Perales de la Facultad de Medicina San Fernando, con el apoyo de la alumna Génesis Díaz, de la Red Peruana de Estudiantes de Medicina.



LA SITUACIÓN DE LA MÉDICA INTENSIVA (MI) EN EL PERÚ, ANTE LA PANDEMIA DE COVID-19. Entrevista al Dr. Jesús Valverde, Presidente de SOPEMI, en: *saludconlupa* 9 de abril 2020.

Carencias denunciadas

820 cama MI, con 90% de ocupación.
(2 camas MI por 100.000 habitantes)
900 Ventiladores Mecánicas.
700 Médicos Intensivistas.
2.000 Enfermeras Especializadas.
106 Unidades de Cuidados Intensivos (UCI)
"Se necesita duplicar todos los recursos."
Reposición de equipos retrasada, s/t sector público
"No hay sobrevivientes de Covid-19 ventilados."



SOCIEDAD PERUANA DE MEDICINA INTENSIVA

