

## Bioética como factor de equilibrio

**N**unca antes la ciencia ha dado tan rápido al hombre tal poder sin dejarle el tiempo necesario para adaptarse. Esta falta de adaptación ha traído disfunciones profundas, enormes desigualdades y amenazas para el porvenir de la humanidad (Jean Dausset).

Nunca antes los científicos tuvieron tantos deberes ni la Bioética tantos compromisos. Estos deberes y compromisos son dobles. Por una parte, por supuesto, contribuir a la adquisición de conocimientos nuevos, sin ninguna limitación, en todos los dominios. Y por otra, contribuir con su experiencia a una aplicación racional de la tecnología consecuente, de la cual son ellos moralmente responsables.

La Bioética sigue ganando fuerza, se encuentra en los medios de comunicación, alimenta la reflexión filosófica y jurídica, genera instituciones, aspiraciones y prácticas colectivas inéditas. Algunos generan acciones humanitarias, otros la aplican en la moralización de los negocios, de la política y de los medios de comunicación, nacen campañas contra la droga y lucha antibacaco, por todas partes se esgrime la revitalización de los valores y el espíritu de responsabilidad como el número uno de la época.

Se requiere más ciencia, más conocimiento, más responsabilidad; es cierto que no se vislumbra el momento en que

se acabe con la xenofobia y la miseria, con las agresiones contra el entorno, las desviaciones mediáticas. Se necesitarán políticas y empresas inteligentes, más formación, responsabilidad y calificación profesional, más ciencia y técnica; el imperativo de movilización de la inteligencia humana, la inversión redoblada en el saber y la dimensión educativa permanente.<sup>53</sup>

Las injusticias y torpezas no desaparecerán; lo máximo que podemos hacer es limitar su crecimiento, reaccionar de manera más inteligente, acelerar la velocidad de respuesta. Si el progreso moral tiene un sentido en la historia, no está contenido solo en un mayor respeto a los derechos humanos ni tampoco en nuevos valores morales, simplemente actuar con la responsabilidad de la nueva regulación social que el referente humanista exige.<sup>54</sup>

## ◀ Estados Unidos y la Bioética<sup>55</sup>

Estados Unidos permanece como el único país industrializado en el mundo que no ofrece la garantía a los ciudadanos de acceso a los servicios de salud. Esta omisión ocurre en un país que supuestamente se basa en derechos y libertad.<sup>56</sup>

Los conservadores en ese país a pesar de las graves consecuencias, se resisten a la cobertura universal, con el argumento de que la atención médica debe ser privada. Con servicios públicos, la persona enferma o discapacitada no está en condiciones de atender su enfermedad o la de otros; en esas circunstancias, la libertad personal y la responsabilidad son comprometidas de inmediato; por lo que el cuidado médico requiere grandes financiaciones en la enfermedad crónica que debe ser resuelto en lo personal.

<sup>53</sup> Lipovetsky, Gilles. Ídem.

<sup>54</sup> Ídem.

<sup>55</sup>\* Light, Donald. Penn/Bioethics 9 (4) Spr. 2002.

<sup>56</sup> Light Donald. Óp. Cit.

Aun los empleados que toman voluntariamente un seguro con diferentes formas de pagos y coberturas limitadas, pierden su seguro de inmediato al quedarse sin empleo; en el presente y los próximos meses, miles de ellos se sumarán a los millones de personas que no tienen cobertura de salud y la crisis será mayor aun en ese país.<sup>57</sup>

Donald Light, del Centro de Bioética de la Universidad de Pennsylvania, con base en principios y un enfoque bioético ha planteado algunas reflexiones:<sup>58</sup>

Si el progreso moral tiene un sentido en la historia, no está contenido solo en un mayor respeto a los derechos humanos

- Todos deben tener cobertura, puesto que todos contribuyen en proporción a sus ingresos.
- Las decisiones sobre las políticas de salud deben ser abiertas al debate público.
  - Responsabilidad de los costos
  - Calidad
  - Valores del proveedor, del distribuidor y del administrador deben ser públicos
- El servicio médico no debe discriminar tipo de enfermedad o capacidad de pago.
- La cobertura responde a la necesidad médica y grado de sufrimiento.
- No debe haber barreras por clase social, idioma, educación o ubicación geográfica.

<sup>57</sup> Ídem.

<sup>58</sup> Ídem.

- El médico debe ser pagado, en forma equitativa de acuerdo con las circunstancias locales.
- El dispendio clínico debe ser minimizado, la prevención y el cuidado primario fortalecido e identificar procedimientos innecesarios.
- El dispendio financiero debe ser reducido mediante administraciones eficientes y transparentes.
- El gasto en salud hacia los servicios debe ser 90 a 95% y 5 o 10% a la administración.

El enfoque del presidente de Estados Unidos, Barack Obama, acerca de la salud y su reforma en la actualidad no solo tendrá un gran impacto social benéfico en su país; América Latina verá los beneficios de lograrse los principios en que se sustenta dicha reforma.

El presidente Obama, en febrero de 2009, inició su actividad para promover la reforma de salud, emitiendo el Children's Health Insurance Reauthorization Act, que provee de atención médica a 11 millones de niños y, más adelante, dará cobertura a 7 millones de personas que perdieron su trabajo. En corto tiempo ha invertido 19 billones de dólares a fin de contar con el expediente clínico universal computarizado. En realidad, es un mayor esfuerzo con resultados iniciales alentadores en los últimos 40 años, debe tomarse en cuenta que la población de ese país gasta más en salud que en vivienda y alimentación por los altísimos costos de atención médica y la insuficiente cobertura a poblaciones desprotegidas, más de 50 millones de personas.

Reducir a largo plazo los costos de la atención a la salud para el gobierno y las empresas; proteger a las familias de la quiebra económica por los altos costos de su atención, garantizar la selección del médico, inversión en la prevención y bienestar para asegurar la calidad de la atención para toda la población, mantener la cobertura ante el cambio de trabajo, evitar las

condiciones de preexistencia en los dictámenes son los ejes fundamentales de la reforma en salud para Estados Unidos; de enorme trascendencia.

## ■ Bioética de intervención

Aunque establezcamos enunciados conceptuales sobre el progreso, la libertad o la igualdad, la realidad de México y, en general de América Latina, es que los niveles de exclusión e inequidad social están estrechamente relacionados con el bajo nivel educativo, con la pobreza y con la no accesibilidad a los servicios de salud. Estas situaciones constituyen una triada perversa de aislamiento social ante la cual tenemos que luchar, pues no puede y no debe ser un estado perpetuo que defina a los países en desarrollo.<sup>59</sup>

Dentro de un marco de pobreza e inequidad, es necesario pensar en propuestas de solución propias, por lo que no deben trasladarse políticas foráneas o traducirse literalmente textos legales ajenos. Suele pensarse que un país, más desarrollado, cuenta con sistemas sofisticados, que los países en vías

Pero el verdadero reto latinoamericano es idear esquemas aún más complejos que en los países de primer mundo, para subsanar algunas fragilidades y carencias lo antes posible

de desarrollo deben copiar estrictamente. Pero el verdadero reto latinoamericano es idear esquemas más complejos que en los países de primer mundo, para subsanar algunas fragilidades y carencias lo antes posible, conforme a las situaciones particulares y las características sociales y culturales específicas.<sup>60</sup>

<sup>59</sup>CanoValle,Fernando.Percepcionesacerca delaMedicinayelDerecho, Inst. Inv. Jurídicas UNAM, Serie Doctrina Jurídica, núm. 49, 2001.

<sup>60</sup>GarrafaV.KottowM.SaadaA.EstatutoEpistemológico delaBioética, UNAM-Red Latinoamericana y del Caribe de Bioética, UNESCO, 2005.

La Bioética en este momento debe entrar al escenario de la salud en América Latina con mayor fuerza. Las condiciones globalizadas exigen un mayor grado de intervención de aquellos que sostienen que la Bioética es en esencia cuestionadora, que induce a formular preguntas trascendentes y que sobre la hegemonía y el poder está la disuasión.<sup>61</sup>

Schramm y Kotow,<sup>62</sup> inspirados o posiblemente interpretando a Derrida, consideran que la forma originalmente concebida para descomponer, resedimentar estructuras lingüísticas, es posible orientarla para que nos lleve a comprender cómo se ha construido la relación de la Bioética, la salud y los derechos humanos; un buen inicio fue la participación de los países de América Latina en la construcción de la Declaración Universal de Bioética; esta forma se convierte en un motivo para que la Bioética incida en la mejor vida y bienestar de la sociedad latinoamericana. Crear la cadena de sustituciones posibles que tienen a América Latina en esa perenne inequidad debe estimularnos afanosamente.

<sup>61</sup> Ídem.

<sup>62</sup> Ídem.