

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Acerca de las particularidades de la bioética en América Latina.

Abelaira, Paula Micaela.

Cita:

Abelaira, Paula Micaela (2021). *Acerca de las particularidades de la bioética en América Latina. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/107>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/cOf>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ACERCA DE LAS PARTICULARIDADES DE LA BIOÉTICA EN AMÉRICA LATINA

Abelaira, Paula Micaela

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo se propone situar qué trayectorias ha tenido la bioética en Latinoamérica, ubicando algunas características que la disciplina ha adquirido en la región. Concluiremos el escrito resaltando la importancia de sus particularidades y ubicando la necesidad de suplementar el entrecruzamiento médico/científico y legal como único modo de análisis de la complejidad bioética.

Palabras clave

Bioética - Latinoamérica - Historia

ABSTRACT

THE PARTICULARITIES OF BIOETHICS IN LATIN AMERICA

This paper propose to locate the bioethics trajectories in Latin America. It tries to locate some of the characteristics that the discipline has acquired in the region. We will conclude the paper with the importance of there particularities and locating the need to supplement the medical/scientific and legal crossover as the only way to analyze bioethical complexity.

Keywords

Bioethics - Latin America - History

Este escrito se inscribe en el trabajo llevado adelante a partir de una beca doctoral UBACyT, cuyo objetivo es indagar cuales son aquellas situaciones dilemáticas del campo de la bioética, que enfrentan los equipos de salud en la práctica asistencial. El punto nodal de la tesis es colegir cuáles son las competencias del psicólogo ante estas situaciones, recortando como escenario de análisis aquel donde la aplicación tecno-científica en campo de la salud, entra en tensión con el campo de la subjetividad.

Para ello me propongo en este trabajo recortar que trayectoria y características ha tenido la bioética en Latinoamérica, contexto en el que se inscribe la investigación.

Principales hechos históricos de la Bioética en el contexto Latinoamericano

Siguiendo a Eleonora Lamm (2012), el devenir de la bioética en latinoamérica puede situarse en tres etapas: surgimiento, consolidación y fortalecimiento.

En la etapa de surgimiento encontramos hechos inaugurales, ya a partir de la década del '70, tales como la fundación del

“Instituto de Humanidades médicas”, al interno del fundación José María Mainetti en Gonnet, provincia de Buenos Aires. El Instituto estaba dedicado a los problemas éticos vinculados a la medicina. Además se comienza a editar “Quirón”, la Revista de Humanidades Médicas y Estudios Sociales de la Ciencia y la Tecnología. En la década del 80 se funda el Instituto Colombiano de Estudios Bioéticos (ICEB), con seminarios de formación bioética. En el 88 la Universidade Católica do Rio Grande Do Sul, en Porto Alegre incluye los primeros cursos de bioética en los posgrados de la Facultad de Medicina.

También hacia finales de los 80, Juan Carlos Tealdi funda en Argentina la Escuela Latinoamericana de Bioética, la cual en 1999 se fusionará con el Instituto de Humanidades Médicas, conformándose el Instituto de Bioética y Humanidades Médicas dirigido por el Dr. Alberto Mainetti.

En 1989, se crea en el Hospital de Clínicas de Porto Alegre de la Universidad Federal do Rio Grande do Sul, la Comisión de Investigación y Ética en salud, bajo la dirección de José Roberto Goldim. Responsable también de la creación del Comité de Ética en Investigación en 1997; y de la implementación del Programa de Atención a problemas de Bioética en 1993, junto a Carlos Fernando Francesconi. Además, en 1990, bajo la coordinación de José Delio Kipper, se crea el Comité de Ética en Investigación, “anticipándose a la Resolución N° 196/1996 del Consejo Nacional de Salud, que regula y exige la presencia de estos comités en instituciones de asistencia sanitaria e investigación en salud en el país”. (p. 106)

La etapa de consolidación llega con los años 90. Uno de los primeros pasos en la publicación de un número enteramente dedicado a la bioética en el boletín de la Organización Panamericana de la Salud. Luego, en 1991, la fundación en Colombia, de la Federación Latinoamericana de Instituciones de Bioética, quien se ocupó de foros, asambleas y congresos entre los países Iberoamericanos. Otro paso importante fue la fundación por parte de la OPS, del Programa Regional de Bioética en Chile, en colaboración con la Universidad de Chile.

Además, en FLACSO (Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales), comienzan a darse cursos de bioética que más tarde devendrá en un Diplomado en Bioética y a una especialización (presencial y virtual) creándose a partir de esto el Programa de Bioética en FLACSO con reconocimiento internacional.

En 1995 se crea la primera Cátedra Unesco de Bioética en la región, cuyo titular es Salvador Dario Bergel (Argentina). En 1999

se crea una Cátedra Unesco de Bioética en Perú, otra en Brasil en 2005, y una cuarta en México en 2007.

En 1993 comienza a editarse la revista BIOÉTICA, desde el Consejo Federal de Medicina, en Brasil. En el mismo país, un año más tarde, la Universidad de Brasilia crea el Centro de Estudio e Investigación en Bioética, bajo la dirección de Volnei Garrafa. Además en 1995 se crea oficialmente la Sociedad Brasileira de Bioética.

La etapa de fortalecimiento y adecuación Lamm la sitúa a partir de los 2000, y ubica en ella: el surgimiento del Foro Latinoamericano de Comités de Ética de Investigación en Salud, creado por el Departamento de enfermedades Tropicales de la OMS en México. El objetivo fue crear una red de comités de ética de investigación para fomentarla, realizar un análisis comparativo entre distintos países y evaluar protocolos en la región. Otro evento de importancia es la creación de la RedBioética, que nace del Programa UNESCO de Bioética. El mismo busca generar actividades académicas y de divulgación, y “abrir el debate sobre cuestiones tanto emergentes como persistentes, que deben ser pensadas y resueltas en la región, con los códigos de la región”. (p.110)

La creación de la Red Iberoamericana de Bioética, realizada en el marco del IX Congreso Mundial de Bioética en Rijeka, Croacia, en el 2008 es otro hito clave de esta etapa.

La Red Iberoamericana de la Asociación Internacional de Bioética, es una institución formada con la intención de fomentar el diálogo y una profunda comprensión de las similitudes y diferencias ante los problemas bioéticos entre las distintas sociedades de los países iberoamericanos. También aspira a fomentar la investigación y el análisis crítico sin presupuestos dogmáticos ni religiosos, así como a impulsar nuevas y creativas interacciones entre académicos de los diferentes países que la conforman. (p.110)

Conceptualizar nuestros problemas desde Latinoamérica

Más allá de los datos históricos concretos, podemos conceptualizar siguiendo a Mainetti (2012) que a la recepción crítica de la bioética como una entidad “extranjera”, le siguió un período radical en la asimilación de la bioética en América latina. La bioética latinoamericana va más allá de una filosofía de la medicina para convertirla en una filosofía de la cultura y la tecnología, pasando de la metamedicina a la metaética en busca de un cuestionamiento fundamental de la tecnociencia.

La etapa de recreación revela un rasgo fundamental de la bioética latinoamericana, su preocupación global.

La Bioética es enciclopédica por definición, etimológicamente “ética de la vida” (y “vida de la ética”), pero no circunscripta semánticamente al bios tecnológico y el ethos liberal característicos del modelo norteamericano. En contraste el modelo latinoamericano enfatiza un bios humano y un ethos comunitario. Esta es la razón por la cual la bioética es hoy más un movimiento político o de reforma social que una disciplina académica

restringida al dominio de la atención de la salud. En la bioética latinoamericana los principios de solidaridad y justicia juegan el papel central mientras la autonomía lo es en la norteamericana. Entonces, las políticas de salud latinoamericana abrazan el acceso universal al cuidado de la salud y pone el acento en la justicia distributiva y la equidad en la asignación de recursos para la salud. (Mainetti, 2012: 9)

El empeño en delimitar el campo de la bioética se entrecruza hoy en día con cuestiones biopolíticas que deberán ser analizadas. Para eso resulta fundamental contar con aportes como el del Diccionario Latinoamericano de Bioética (Tealdi, 2008) una referencia insoslayable a la hora de reflexionar acerca de la dimensión contextual, identificando los problemas bioéticos específicos que encuentran sus marcos regulatorios en las normativas internacionales. Siguiendo a Volnei Garrafa (2008) en la presentación del Diccionario... algunos grupos de la región siguen interpretando nuestros conflictos con mentalidad ajena y desde lecturas que responden a otros problemas y culturas. En este sentido la formalización teórica y práctica de las dificultades y desafíos que enfrenta la región se vuelve indispensable. Desde fines de la década de los '90 América Latina orientó su pensamiento bioético enfocándose en los problemas de la salud colectiva y su determinación social en los países más pobres *En contraste con la bioética hegemónica en los países centrales, que prioriza los análisis de problemas límite provenientes del ejercicio de la autonomía individual y del uso de alta tecnología, la bioética latinoamericana nucleada en la Red Latinoamericana y del Caribe UNESCO prioriza los análisis de los problemas de la salud colectiva derivados de las desigualdades en salud, de la falta de vigencia del derecho a la salud y del principio de justicia, procurando intervenir con propuestas para su remediación (Penchaszadeh, 2018)*

Penchaszadeh (2018) plantea que el mayor dilema bioético de nuestro tiempo son las desigualdades obscenas entre exceso de atención para unos pocos y falta de atención para muchos. Planteando, además, que no basta con análisis bioéticos sino que es necesario ofrecer propuestas de intervención para mejorar la equidad y la justicia en salud pública.

Entendemos entonces, en este desarrollo, que en Latinoamérica se ha dado impulso a una bioética atenta a las particularidades sociales y culturales de la región, más allá de ciertos grupos insistentes en responder a bioética tradicional de los países “centrales”. Sin embargo, nos interesa subrayar que también es necesario pensar los problemas bioéticos más allá de sus marcos regulatorios, en un intento de suplementar la intersección médico/científico y legal.

Algunas ideas para seguir trabajando

Quedará para otro escrito el desarrollo de esta nueva perspectiva que se abre, en la cual planteamos la necesidad de suplementación del universo tecno-científico y legal en el campo bioético. En este sentido, solo nos interesa situar aquí, que los escenarios dilemáticos del campo de la bioética demandan el diálogo y el análisis interdisciplinario, partiendo del supuesto de que la complejidad bioética se presenta, y debe ser analizada, en *situación* (Lewkowicz, 2004). Es decir, rescatando el aspecto singular que habita en cada problemática particular. Necesariamente, los campos disciplinares presentan sesgos propios de cada saber-hacer, por lo que es preciso desarrollar ciertas herramientas que posibiliten una escucha diferente, dentro de los espacios multidisciplinares de trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

- García López, F. *Editorial del Dossier. Ética en la salud pública: el tiempo de darle la importancia que se merece*. En Revista de Bioética y Derecho. Perspectivas Bioéticas. ISSN 1886-5887. Vol 45/2009. p 5-9.
- Lamm, E. (2012) *El desarrollo de la bioética en Latinoamérica. Una visión desde Argentina*. En: Casado, M & Luna, F (coords) y otros. Cuestiones de Bioética en y desde Latinoamérica. Editorial Aranzadi, SA. Navarra. 2012.
- Lewkowicz (2002) *"Particular, Universal, Singular"*. En Ética: Un horizonte en quiebra. Buenos Aires. Eudeba, 2004.
- Ludwig Schmidt, H. (Ed) *Datos Históricos de la bioética en Latinoamérica*. Editorial San Pablo. Caracas 2012.
- Mainetti, J. A. *Bioéticas. Ética de las especialidades médicas*. La Plata, Quirón, 1997.
- Penchaszadeh, V. (2018). *Bioética y Salud Pública*. En Revista Iberoamericana de Bioética. ISSN 2529-9573. N° 07/2018 p.01-15 DOI: 10.14422/rib.i07.y2018.004
- Tealdi, J.C. (2008) *Diccionario latinoamericano de bioética*. UNESCO y Universidad Nacional de Colombia. ISBN 978-958-701-974-2