

Bioética deliberativa en la formación de enfermería: propuesta de integración cultural

Patrícia Coelho¹, Rui Nunes²

1. Escola Superior de Enfermagem do Porto, Porto, Portugal. 2. Faculdade de Medicina da Universidade do Porto, Porto, Portugal.

Resumen

La bioética deliberativa tiene un papel central en la formación de enfermeros, especialmente ante los actuales desafíos éticos. Este modelo ofrece una estructura sólida para la resolución de problemas y dilemas éticos en entornos complejos. El análisis documental de 39 escuelas investigó los planes de estudio de los cursos de grado en enfermería portugueses. Se observó que solo seis escuelas incluyen la asignatura de bioética de forma aislada, mientras que otras la abordan de manera integrada con ética y deontología. La propuesta de este trabajo es la integración de un módulo curricular que adopte el modelo deliberativo de Diego Gracia, promoviendo un enfoque ético reflexivo y colaborativo. La metodología pedagógica sugerida combina teoría y práctica, con recursos interactivos como el análisis de casos y simulaciones, con el fin de desarrollar la capacidad crítica y ética de los estudiantes. Se concluye que la integración de la bioética deliberativa en el currículo de enfermería es esencial para una práctica más justa y centrada en la persona.

Palabras clave: Bioética. Toma de decisiones. Deliberaciones. Ética en enfermería. Educación en enfermería.

Resumo

Bioética deliberativa na formação de enfermagem: proposta de integração curricular

A bioética deliberativa tem papel central na formação de enfermeiros, especialmente perante os atuais desafios éticos. Esse modelo oferece uma estrutura sólida para resolução de problemas e dilemas éticos em ambientes complexos. A análise documental de 39 escolas pesquisou os planos de estudo dos cursos de licenciatura em enfermagem portugueses. Observou-se que apenas seis escolas incluem a disciplina de bioética como isolada, enquanto outras a abordam de forma integrada com ética e deontologia. A proposta deste trabalho é a integração de um módulo curricular que adote o modelo deliberativo de Diego Gracia, promovendo uma abordagem ética reflexiva e colaborativa. A metodologia pedagógica sugerida combina teoria e prática, com recursos interativos, como análise de casos e simulações, a fim de desenvolver a capacidade crítica e ética dos estudantes. Conclui-se que a integração da bioética deliberativa no currículo de enfermagem é essencial para uma prática mais justa e centrada na pessoa.

Palavras-chave: Bioética. Tomada de decisões. Deliberações. Ética em enfermagem. Educação em enfermagem.

Abstract

Deliberative bioethics in nursing education: proposal for curricular integration

Deliberative bioethics plays a central role in nursing education, especially in relation to current ethical challenges. This model provides a solid framework for solving ethical issues and dilemmas in complex settings. The documentary analysis of 39 schools examined the study plans of Portuguese nursing teaching degree programs. It was observed that only six schools include the bioethics-specific course, while others address it integrated with ethics and deontology. The purpose of this study is the integration of a curricular module that adopts Diego Gracia's deliberative model, promoting a reflective and collaborative ethical approach. The suggested pedagogical methodology combines theory and practice, with interactive resources, such as case analysis and simulations, in order to develop the students' critical and ethical capacity. It is concluded that integrating deliberative bioethics into nursing curricula is essential for a fairer and more person-centered practice.

Keywords: Bioethics. Decision making. Deliberation. Ethics, nursing. Education, nursing.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

Los modelos tradicionales de enseñanza se están repensando y analizando en cuanto a su validez y operatividad en un momento en que la sociedad demanda nuevos conocimientos y nuevas estrategias docentes para los desafíos actuales, ante una población envejecida, vulnerable, polimedica y, en consecuencia, enferma y necesitada.

En la formación en enfermería, uno de los principales desafíos es capacitar a los futuros profesionales para actuar en un contexto clínico cada vez más dinámico, caracterizado por una constante evolución tecnológica y cambios en las relaciones de poder entre profesionales de salud y pacientes.

En el ámbito de la salud, con las nuevas tecnologías, como la inteligencia artificial, están surgiendo nuevas fronteras y, a menudo, no se identifican los límites éticos de estas nuevas intervenciones¹. Con la emancipación de la persona enferma, la relación clínica ha cambiado. El antiguo paternalismo que daba al profesional el poder de tomar todas las decisiones ya no existe, y el paciente y la familia han adquirido un mayor poder de decisión. En este nuevo escenario, los profesionales, especialmente los enfermeros, que durante su formación adquieren conocimientos éticos centrados en los códigos deontológicos, en ocasiones no logran gestionar los problemas y conflictos morales a los que se enfrentan y terminan recurriendo a terceros, como comités de ética y departamentos jurídicos, en busca de un marco legal.

La deliberación constituye un itinerario sistematizado y contextualizado para el análisis de los acontecimientos en un esfuerzo hermenéutico, y en una interpretación de los eventos de la vida en su conjunto y como parte de ella. Además de conocimientos y habilidades, deliberar implica actitudes: respeto mutuo, humildad o modestia intelectual y deseo de enriquecer la propia comprensión de los hechos mediante la escucha del otro, para el análisis crítico y público de los propios puntos de vista. Por lo tanto, es un comportamiento ético y no natural.

Según Diego Gracia², la deliberación moral es más que una metodología. Es una herramienta pedagógica fundamental para el desarrollo del autoconocimiento, el autoanálisis y la tolerancia, esenciales en la formación ética de los enfermeros. Como el foco de atención del enfermero es la persona humana, epicentro de sus acciones, y dado que la enfermedad puede ser integrada y

gestionada en un proceso de adaptación pasible de sentido, los cuidados de enfermería asumen particular importancia. Desde una perspectiva holística de la sociedad y del ser humano, afirman su integridad y valor, desde la concepción hasta la muerte.

Dando por sentado que los cuidados son un derecho fundamental inherente a la dignidad humana, se afirman valores como la compasión, la competencia, la justicia y la responsabilidad como fundamentos para la prestación de cuidados de enfermería.

Para ello, nos parece no solo necesario, sino imprescindible, una formación adecuada en los cursos de enfermería, mediante el desarrollo de una unidad curricular integrada en el plan de estudios de primer ciclo orientada a la ética deliberativa, con el objetivo de potenciar competencias y la capacidad crítico-reflexiva para la toma de decisiones deliberativa. Según Diego Gracia, deliberar es un arte basado en el respeto mutuo, un cierto grado de humildad o modestia intelectual y el deseo de enriquecer la propia comprensión de los hechos mediante la escucha y el intercambio de opiniones y argumentos, con todos los participantes comprometidos con el proceso². Así, una sinergia de competencias y la inclusión de todas las perspectivas pueden asegurar mejores cuidados, así como una mirada atenta y multiperspectiva a los problemas de cada persona. En vista de lo anterior, este artículo surge de la reflexión con el objetivo principal de integrar el modelo deliberativo en el proceso de formación de enfermería, en función de los numerosos desafíos a los que estos profesionales se enfrentan en diferentes contextos de salud, y proponer una unidad curricular basada en el modelo deliberativo, en el plan de estudios del primer ciclo de la carrera de enfermería.

Proceso deliberativo: técnicas de deliberación y toma de decisiones

En los contextos de salud, las decisiones a menudo traen consigo ambigüedades e incertidumbres, características comunes en el razonamiento clínico, que exigen a los profesionales recopilar la mayor cantidad de información posible para conducir mejor la práctica clínica^{3,4}. El proceso deliberativo consiste en sopesar los principios, valores y consecuencias que pueden resultar de la decisión. Requiere escucha atenta,

esfuerzo por comprender la situación, interés por el problema, protección de los valores al máximo y decisiones prudentes, sometiendo, al final, la decisión a una prueba de consistencia para saber si efectivamente ha sido buena^{4,5}.

El modelo deliberativo de Diego Gracia² se centra en la deliberación moral como un proceso estructurado de análisis y decisión. Gracia²⁻⁶ define la deliberación moral como un proceso reflexivo y estructurado que permite a los individuos y grupos evaluar, comparar y jerarquizar valores y principios éticos en contextos específicos. Este proceso tiene como objetivo promover un análisis profundo y equilibrado para facilitar la toma de decisiones éticas que se consideren defendibles y justificables.

Deliberar significa considerar cuidadosamente los pros y contras de una decisión dada antes de tomarla, es decir, se trata de decidir claramente antes de actuar³. Desde esta perspectiva, las decisiones no pueden ser fruto de la experiencia y del conocimiento profesional o incluso de la intuición, que son aspectos importantes, sino que deben estar asociadas a instrumentos éticos, como, por ejemplo, el método deliberativo.

El propósito de la deliberación no es, necesariamente, llegar a un consenso, sino enriquecer la perspectiva individual con el aporte de otros, lo que aumenta la madurez de la decisión, haciéndola más sabia y prudente³ y contribuye a brindar cuidados justos, humanos y éticos.

La deliberación moral, como instrumento, facilita este desarrollo al animar a los profesionales a cuestionar sus propias suposiciones, considerar diferentes puntos de vista y refinar sus competencias para la toma de decisiones. Esto implica una comunicación abierta y colaborativa, en la que se consideran e integran diferentes perspectivas para lograr el respeto a la pluralidad de valores².

Considerando la perspectiva de Habermas⁷ en el ámbito de la ética deliberativa, la deliberación es esencial para la democracia, una vez que permite a los individuos participar en discusiones racionales e inclusivas para tomar decisiones basadas en el entendimiento mutuo. Este enfoque enfatiza la importancia del diálogo y de la comunicación ética para resolver conflictos y dilemas morales.

El proceso deliberativo, según Diego Gracia⁶, implica un enfoque sistemático para identificar y analizar problemas y dilemas éticos. El primer paso es identificar claramente el problema ético. Según

Gracia², es esencial definir el problema/dilema en términos precisos, reconociendo los valores y principios conflictivos involucrados. Este paso inicial requiere una comprensión profunda del contexto clínico y de las implicaciones morales de cada situación.

El análisis de los problemas y dilemas éticos implica la recopilación de información relevante, que incluye datos clínicos, preferencias, opiniones familiares, opiniones de todos los profesionales de salud involucrados en el caso y otros elementos que puedan ser determinantes. Según Agich⁸, un análisis completo debe considerar no solo los aspectos clínicos, sino también los factores sociales, culturales y psicológicos que puedan influir en la situación. El análisis multifacético es crucial para comprender plenamente la complejidad del problema en cuestión o del dilema ético.

En este contexto, Gracia^{5,6} hace hincapié en la importancia de distinguir entre problemas técnicos y problemas éticos, ya que la confusión entre ambos puede conducir a soluciones inadecuadas. El análisis ético debe centrarse en sopesar valores en conflicto, como la autonomía de la persona frente a la beneficencia, e identificar las posibles consecuencias de diferentes decisiones.

La deliberación moral, tal como la propone Gracia, es un proceso colaborativo que implica varios pasos metodológicos. Luego de identificados y analizados los problemas o dilemas, surge la deliberación propiamente dicha. Según Gracia², este paso implica una discusión abierta entre todos los participantes para considerar las diferentes perspectivas y valores en juego.

Una técnica fundamental en la deliberación es la argumentación ética, que Gracia destaca como crucial para el proceso. Según el estudio⁹, la argumentación ética bien estructurada ayuda a aclarar los valores que subyacen a las posiciones de todos los intervinientes, lo que facilita la búsqueda de consenso o, al menos, de entendimiento mutuo.

Otras técnicas importantes incluyen el uso de estudios de casos y simulaciones para practicar la deliberación. Un estudio¹⁰ sugiere que la práctica de casos simulados en entornos controlados puede preparar mejor a los profesionales de salud para enfrentar problemas o dilemas éticos reales. Estas simulaciones permiten a los participantes explorar las consecuencias de diferentes decisiones y perfeccionar sus habilidades de argumentación y pensamiento ético.

Por último, la toma de decisiones debe ser informada y justificada. Según Daniels y Sabin¹¹, la decisión final debe ser transparente y defendible, basada en un análisis cuidadoso de los hechos y en una ponderación equilibrada de valores. Justificar las decisiones es esencial para mantener la confianza y la legitimidad del proceso deliberativo.

Gracia^{5,6} destaca aun la importancia del seguimiento (*follow-up*) tras la toma de decisiones, para evaluar los resultados y aprender de la experiencia. Este *feedback* continuo es crucial para mejorar la práctica ética y desarrollar una cultura de reflexión y mejora continua que impulsa una experiencia profesional orientada a la reflexión ética de las prácticas clínicas, lo que, a su vez, contribuye al ejercicio de un enfoque más humano y compasivo¹².

Enfoque holístico en la concepción de cuidados de enfermería

La enfermería adopta un enfoque holístico e integral del cuidado, teniendo en cuenta no solo los aspectos físicos, sino también los aspectos psicológicos, sociales y espirituales de cada persona. Esta visión holística es esencial para brindar cuidados centrados en la persona y satisfacer sus necesidades y valores.

La bioética deliberativa complementa este enfoque proporcionando un marco para que los enfermeros diseñen un plan de cuidados integral que aborde todas las dimensiones de las personas y delinee estrategias para las necesidades identificadas. La deliberación sobre los problemas y cuestiones éticas que surgen, de manera integral e inclusiva, debe anclarse en los valores individuales y profesionales¹³.

Estos valores fundamentales de enfermería son centrales para una práctica reflexiva, ética y efectiva de los cuidados de salud basados en la compasión, que se traduce en la capacidad de reconocer y responder con sensibilidad y empatía al sufrimiento de las personas¹²; en la competencia caracterizada por la habilidad técnica y el conocimiento necesarios para brindar atención de alta calidad¹⁴; en la justicia, es decir, en un compromiso con la equidad y la distribución justa de los recursos de salud^{15,16}; y en la responsabilidad determinada por el deber de actuar según las normas éticas y

deontológicas de la profesión, asumiendo la responsabilidad de sus acciones y decisiones¹⁷.

Para Daniels y Sabin¹¹, la deliberación ética es crucial en el contexto de la salud, una vez que proporciona un mecanismo para la toma de decisiones equitativa y transparente, destacando que la deliberación debe ser informada, justa y debe reflejar un compromiso con la responsabilidad pública y social. Por lo tanto, la deliberación moral, tal como la describe Gracia y surge de las opiniones, entre otros, de Habermas⁷ y Daniels y Sabin¹¹, es un proceso que no solo estructura el análisis ético, sino que también fortalece la legitimidad de las decisiones tomadas al involucrar a todos los intervinientes de manera abierta y colaborativa. Este modelo se destaca por su énfasis en la participación activa y en la discusión conjunta entre todos los intervinientes, a la vez que promueve un enfoque basado en el diálogo para resolver problemas y dilemas éticos.

Los enfermeros a menudo se enfrentan a problemas éticos que incluyen conflictos de valores, necesidades de las personas enfermas y sus familias, limitaciones de recursos y presiones institucionales, y que requieren una respuesta justa y válida que integre todas las perspectivas. Por lo tanto, una sólida formación en ética es fundamental para asegurar que los enfermeros estén preparados para tomar decisiones que respeten la dignidad humana, promuevan la justicia y protejan la integridad de los cuidados de salud, pero, sobre todo, la de las personas bajo su cuidado. Los enfermeros desempeñan un papel vital a lo largo del ciclo de vida humano, desde el nacimiento hasta la muerte, y son responsables de brindar cuidados continuos, promover la salud, prevenir enfermedades y apoyar a las personas en situaciones de vulnerabilidad y sufrimiento. Esta presencia constante y cercana los coloca en una posición privilegiada pero también desafiante, dado que a menudo se enfrentan a problemas y cuestiones éticas complejas¹⁸.

La American Nurses Association¹⁷ destaca que la ética es un componente fundamental de la práctica de enfermería y debe integrarse en todos los niveles de la formación profesional. Una formación ética adecuada proporciona a los enfermeros las herramientas necesarias para analizar críticamente las situaciones y tomar decisiones informadas que reflejen un compromiso con los principios éticos y deontológicos de la profesión.

El papel de la enseñanza de la bioética en la formación de los enfermeros

La bioética, como campo interdisciplinario que examina cuestiones éticas emergentes en las ciencias de la vida y la salud, se vuelve crucial en la formación de futuros enfermeros. La integración de la bioética en la enseñanza de enfermería ayuda a desarrollar la capacidad de los profesionales para identificar, analizar y resolver problemas éticos que surgen en el cuidado de la persona que está bajo su responsabilidad.

En el contexto educativo, la deliberación como metodología y proceso pedagógico, especialmente en la formación de enfermeros, fomenta el desarrollo de la capacidad crítico-reflexiva y de las competencias comunicativas¹⁴.

La formación ética de los enfermeros según el modelo deliberativo de Gracia enfatiza la importancia de desarrollar virtudes como el respeto, que es esencial para considerar seriamente las opiniones y valores del otro²⁻⁵, humildad, al reconocer las propias limitaciones y la voluntad de aprender de los demás¹³, empatía, como la capacidad de comprender y compartir los sentimientos de las personas y compañeros¹², y responsabilidad, por el compromiso con la ética y la toma de decisiones justas¹⁶.

Los enfermeros a menudo se enfrentan a situaciones en las que deben equilibrar diferentes valores e intereses, como la autonomía del paciente, el beneficio terapéutico, la justicia y la dignidad humana. La formación en bioética deliberativa proporciona las herramientas necesarias para que los enfermeros tomen decisiones informadas y moralmente consistentes.

Ha quedado atrás el tiempo de la relación clínica marcada por el paternalismo, en la que el profesional de salud tenía autoridad casi absoluta sobre las decisiones del tratamiento, con poca o ninguna participación de la persona enferma. Actualmente, esta dinámica ha sufrido cambios significativos, una vez que cada persona requiere cuidados que atiendan su situación clínica, pero también sus necesidades y el creciente reconocimiento de sus derechos.

Por lo tanto, la relación clínica requiere un enfoque más colaborativo, en el que los pacientes y familiares (en el caso de pacientes con capacidad disminuida) tengan una voz activa en las decisiones

que afectan su salud y bienestar. Esto requiere que los enfermeros adquieran un *core* de habilidades técnicas, pero también competencias y razonamiento ético y capacidad de comunicación para afrontar la complejidad de los cuidados de salud.

La bioética deliberativa, con su enfoque en la deliberación y el diálogo, ofrece un modelo apropiado para esta nueva relación. Promueve la toma de decisiones respetando la autonomía de la persona, incorporando sus preferencias y valores. Este modelo prepara a los enfermeros para actuar de forma ética, congruente y efectiva en un entorno de salud cada vez más centrado en la persona, pero también más complejo.

La inclusión de la bioética deliberativa en los currículos de enfermería influye directamente en la práctica profesional. Es esencial desarrollar una conexión entre teoría y práctica, demostrando la manera en que la deliberación ética puede incidir en decisiones reales en el día a día de los enfermeros, como la distribución de recursos en situaciones de escasez. La aplicación de este modelo puede aumentar la flexibilidad de las decisiones difíciles, como la priorización, y favorecer la transparencia y la justicia en el proceso de toma de decisiones.

Otro tipo de decisión es sobre el final de la vida¹⁹, dado que el modelo asegura que las decisiones respeten la dignidad y la autonomía de la persona, considerando simultáneamente el bienestar emocional y físico de la familia. Además, el enfermero puede utilizar este modelo para resolver conflictos entre la voluntad de la persona y las recomendaciones del equipo de salud, mediante un enfoque sistemático que tenga en cuenta todas las perspectivas para encontrar la mejor solución posible.

Desde una perspectiva mundial, dado el panorama actual de envejecimiento poblacional, migraciones forzadas y desigualdades en el acceso a los cuidados de salud, el modelo deliberativo facilita el diálogo intercultural e interprofesional, a la vez que promueve la inclusión de múltiples perspectivas y el respeto a la diversidad de valores. Este modelo es especialmente relevante para asegurar que decisiones críticas, como la distribución equitativa de tratamientos, se tomen de forma colaborativa, transparente y éticamente justificable, respetando simultáneamente los derechos individuales y las necesidades colectivas en diferentes contextos culturales y económicos.

Análisis de los programas de enseñanza de bioética en los cursos de enfermería

Las instituciones de educación superior tienen la responsabilidad de formar profesionales capacitados para afrontar desafíos ante una sociedad en constante cambio. En el contexto de la salud, dicha responsabilidad es aún más crítica, dado el impacto directo que los profesionales de la salud tienen en la vida de las personas. Por lo tanto, la enseñanza, especialmente en los cursos de enfermería, no solo debe promover la transmisión de conocimientos técnicos y científicos, sino también potenciar el desarrollo de un pensamiento crítico, reflexivo y ético que permita a los enfermeros tomar decisiones informadas y morales.

Ante esta problemática, se realizó un análisis documental de los planes de estudio del primer ciclo de los cursos de enfermería de todas las escuelas portuguesas, tanto públicas como privadas, con el objetivo de identificar las unidades curriculares dedicadas a la bioética y sus respectivos contenidos programáticos, con énfasis en la toma de decisiones.

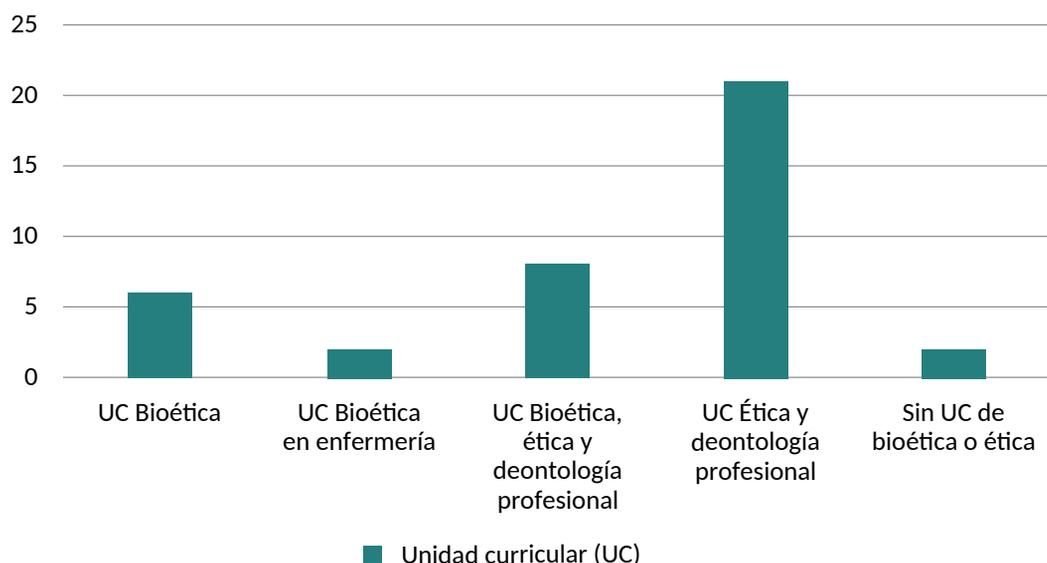
Entre las 39 escuelas de enfermería portuguesas analizadas, 21 son públicas y 18, privadas. Con el fin de identificar unidades curriculares en el ámbito de la asignatura de bioética, se consultaron todos los planes de estudio y fichas de las unidades

curriculares relacionadas con el tema en estudio, disponibles en los sitios web de las escuelas.

Como se muestra en el Gráfico 1, solo seis planes de estudio incluyen la unidad curricular de bioética y, de las fichas de las respectivas unidades curriculares consultadas, los contenidos del programa buscan la adquisición de conocimientos en las principales áreas problemáticas de la bioética y su relación con la enfermería, a saber, el inicio de la vida, la experiencia de la enfermedad, el final de la vida y la identificación de problemas y dilemas éticos relacionados con la salud y los cuidados de enfermería, sin ninguna referencia, sin embargo, a la toma de decisiones en enfermería.

En dos planes de estudios, la unidad curricular se denomina bioética en enfermería, y, en ocho, la bioética se combina con la ética y la deontología profesional. Los temas impartidos en estas unidades curriculares abarcan aspectos fundamentales de la ética, la bioética y la deontología; las diferencias entre ética, bioética, moral, derecho y deontología; los principios de la bioética y su importancia en la práctica profesional; las responsabilidades éticas y morales en la relación de los cuidados de salud; y los principales dilemas morales y éticos en el ámbito de la salud. Se constató que en 21 planes de estudios la ética está asociada a la deontología profesional sin referencia directa a la bioética, y que, en dos planes de estudio, no hay referencia a unidades curriculares del área científica de filosofía y ética.

Gráfico 1. Distribución de las escuelas de enfermería portuguesas que imparten la unidad curricular de bioética



Dados estos resultados, la enseñanza de la bioética y la ética —más específicamente, los modelos de toma de decisiones— en la formación de los enfermeros tiene como objetivo preparar a los futuros profesionales para la práctica clínica contemporánea. Frente a las situaciones complejas y moralmente desafiantes que encontrarán en la práctica clínica, la integración de la bioética deliberativa en planes de estudio de los cursos de enfermería, específicamente en el primer ciclo de estudios, ofrece un modelo estructurado que enfatiza la importancia de la comunicación y discusión conjunta y del análisis crítico y reflexivo de los valores en conflicto. Incorporar este modelo en los currículos de enfermería ayuda a desarrollar la capacidad crítica y reflexiva para la toma de decisiones, lo que lleva a los estudiantes a reflexionar y a adquirir pensamiento crítico para realizar deliberaciones morales, conscientes y efectivas de forma fundamentada.

Bioética deliberativa en los planes de estudio de los cursos de enfermería

Las competencias deliberativas son esenciales para la práctica de enfermería, porque permiten a los profesionales analizar situaciones de manera integral, identificar cuestiones y problemas éticos subyacentes y tomar decisiones informadas y justificadas. Benner¹⁴ destaca que el desarrollo de competencias críticas y reflexivas es un proceso continuo que evoluciona con la experiencia y la formación. Pellegrino y Thomasma¹⁸ sostienen que la capacidad de reflexión crítica es crucial para la toma de decisiones, porque permite a los profesionales identificar y resolver problemas y dilemas de una manera consistente con los principios éticos y los valores humanos. La deliberación ética promueve esta capacidad al proporcionar un marco para el análisis sistemático y el diálogo colaborativo, impulsando el desarrollo de competencias esenciales que sustentan la calidad y la integridad de los cuidados de salud y fomentan el pensamiento ético.

Según Lo²⁰, la bioética deliberativa mejora la calidad de la toma de decisiones al promover un enfoque colaborativo e inclusivo, en el que todas las partes interesadas pueden contribuir a la discusión ética. Esta metodología es particularmente relevante en enfermería, donde la toma de

decisiones a menudo implica considerar múltiples perspectivas, incluidas las de los pacientes, familiares, colegas y de la sociedad en general.

En materia de salud, los conflictos pueden surgir en diversas situaciones, como al inicio y al final de la vida, en la proporcionalidad de los cuidados, la confidencialidad, la distribución equitativa de los recursos y el respeto a la autonomía de la persona. La estructuración de un proceso deliberativo sólido, que implique la participación activa y la consideración cuidadosa de todos los valores y principios, es fundamental para la resolución de conflictos éticos en la práctica de enfermería, por medio de la confianza y la legitimidad en el proceso de toma de decisiones, esencial para la práctica ética y deontológica de la profesión.

En ese sentido, la enseñanza debe evolucionar continuamente para reflejar las nuevas demandas de una sociedad en creciente transformación, en el aspecto social, asegurando que los futuros enfermeros estén preparados para identificar y afrontar los problemas y dilemas éticos con una toma de decisiones deliberada, fundamentada y consciente.

Los modelos tradicionales de enseñanza en el ámbito de la salud, centrados en la transmisión unidireccional de conocimientos y en la memorización de contenidos, acaban por limitarse a modelar e imitar el pensamiento, y resultan insuficientes para capacitar a los futuros enfermeros para afrontar la complejidad y la pluralidad de la realidad, del entorno clínico. Esta vertiente pedagógica más centrada en el componente teórico no prepara adecuadamente a los profesionales para tomar decisiones éticas en situaciones reales, que fomenten un juicio clínico en el que se consideran los valores, emociones y circunstancias propias de cada persona.

La falta de un enfoque centrado en la persona como un todo e interactivo puede llevar a los profesionales, más concretamente a los enfermeros, a recurrir con frecuencia a terceros, como los departamentos jurídicos, para tomar decisiones y resolver problemas morales, en lugar de realizar por su propia cuenta un análisis crítico y deliberativo, por falta de capacidad. Por lo tanto, existe una creciente necesidad de reformar los currículos de enfermería para incorporar metodologías que promuevan el pensamiento crítico, la deliberación ética y la resolución de problemas de forma autónoma y competente.

Propuesta para la integración de la bioética deliberativa en los currículos de enfermería

La bioética deliberativa es particularmente relevante para la práctica de enfermería, ya que los enfermeros a menudo están en la línea de frente del cuidado de las personas, como se vio durante la pandemia de COVID-19, durante la cual se enfrentaron a problemas y dilemas éticos complejos.

El enfoque deliberativo permite a los enfermeros considerar una amplia gama de perspectivas y valores, promoviendo decisiones más inclusivas y equitativas⁸. Según Davis, Tschudin y Raeve²¹, la deliberación moral también fortalece el sentido de responsabilidad y autonomía de los enfermeros, y los capacita para tomar decisiones informadas y justificables. La práctica de la deliberación ética contribuye a construir un entorno de cuidados más humano y centrado en la persona.

En vista de lo anterior, surge una propuesta de unidad curricular que integre la bioética deliberativa en los currículos de enfermería con el objetivo de desarrollar la capacidad crítica y reflexiva en los estudiantes. La implementación de unidades curriculares que combinen teoría y simulaciones de casos clínicos promueve la práctica de deliberación en grupo y prepara a los estudiantes para enfrentar problemas y dilemas éticos.

Métodos pedagógicos interactivos, como discusiones en grupo y el juego de roles, son eficaces para enseñar los principios de la deliberación

moral y fomentar una comprensión profunda de los problemas y dilemas éticos²². La inclusión de la discusión de situaciones de la vida real basadas en la deliberación grupal permite a los estudiantes desarrollar una comprensión de los principios éticos y la aplicación práctica de este modelo²³.

El enfoque para integrar la bioética deliberativa en los currículos del curso de enfermería debe ser estratégico y multifacético. Esta estrategia debe basarse en la inclusión de módulos específicos de bioética deliberativa, que combinen el componente teórico con el componente teórico-práctico mediante el análisis y la discusión grupal de casos clínicos, películas, construcción de escenarios en diversos contextos de salud y estudios de casos mediante simulaciones. Estas actividades deben tener como objetivo desarrollar el pensamiento crítico y la capacidad de argumentación ética²⁴.

Otra estrategia es la creación de un entorno de aprendizaje interprofesional, como seminarios interdisciplinarios, que permitan a los estudiantes de enfermería asistir a conferencias con profesores e incluso con colegas de otras disciplinas de salud para discutir y reflexionar sobre problemas y dilemas éticos. Este enfoque promueve una comprensión holística y multifacética de los problemas éticos, ya que facilita el intercambio de perspectivas y enriquece el proceso deliberativo¹⁷.

Considerando lo anterior, se propone la unidad curricular denominada “bioética deliberativa en enfermería” y se presenta en la Tabla 1, en la que se relacionan sus objetivos, contenidos programáticos y prácticas pedagógicas para la enseñanza.

Tabla 1. Propuesta de unidad curricular: bioética deliberativa en enfermería

Unidad curricular: bioética deliberativa en enfermería	
Objetivos de la unidad curricular:	
<ul style="list-style-type: none"> • Comprender los fundamentos teóricos del modelo deliberativo en la toma de decisiones • Desarrollar competencias de análisis crítico y reflexión ética en las decisiones clínicas • Aplicar el modelo deliberativo en la práctica de enfermería, considerando las diversas dimensiones éticas y clínicas 	
Contenidos programáticos	Prácticas pedagógicas
Introducción a la bioética: <ul style="list-style-type: none"> • Concepto y evolución de la bioética • Principales corrientes y autores en bioética • Importancia de la bioética en la práctica de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de conceptos fundamentales en clases expositivas e interactivas • Reflexión crítica sobre los principales conceptos

continúa...

Actualización

Tabla 1. Continuación

Unidad curricular: bioética deliberativa en enfermería	
Contenidos programáticos	Prácticas pedagógicas
Fundamentos de la bioética deliberativa <ul style="list-style-type: none"> Definición y principios del modelo deliberativo Diferencias entre la bioética deliberativa y otros modelos bioéticos El modelo de Diego Gracia y la metodología deliberativa 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de conceptos fundamentales en clases expositivas e interactivas Reflexión crítica sobre el modelo deliberativo
Ética y moral en enfermería <ul style="list-style-type: none"> Conceptos de ética y moral Códigos deontológicos en enfermería Conflictos morales comunes en la práctica de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de conceptos fundamentales en clases expositivas e interactivas Reflexión crítica sobre los principales conceptos
Proceso deliberativo en la toma de decisiones <ul style="list-style-type: none"> Etapas del proceso deliberativo según Diego Gracia Identificación y análisis de dilemas éticos Técnicas de deliberación y toma de decisiones 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de conceptos fundamentales en clases expositivas e interactivas Análisis de casos clínicos y simulaciones de deliberación
Actitudes y competencias deliberativas <ul style="list-style-type: none"> Respeto mutuo y escucha activa Humildad intelectual y autoconocimiento Capacidad crítica y reflexiva 	<ul style="list-style-type: none"> Análisis de fragmentos de películas basados en casos clínicos Actividades de simulación
Aplicación de la bioética deliberativa en contextos clínicos <ul style="list-style-type: none"> Estudios de casos y debates prácticos Análisis de casos reales que implican dilemas éticos Ejercicio de deliberación grupal 	<ul style="list-style-type: none"> Discusión de casos reales para desarrollar habilidades de comunicación y de toma de decisiones.
Perspectivas multidisciplinarias <ul style="list-style-type: none"> Inclusión de diferentes perspectivas en el proceso deliberativo Colaboración interprofesional para resolver dilemas éticos Papel de los comités de ética y la consultoría ética 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de conceptos fundamentales en clases expositivas e interactivas
Desafíos contemporáneos en bioética <ul style="list-style-type: none"> Impacto de las nuevas tecnologías y fronteras éticas Envejecimiento de la población y cuidados paliativos Políticas de salud y justicia distributiva 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de conceptos fundamentales en clases expositivas e interactivas Participación de profesores de otras áreas disciplinarias en forma de seminario

Los temas propuestos en el plan curricular de bioética deliberativa en enfermería están anclados en el modelo deliberativo de Diego Gracia^{5,6}, aunque también incorporan elementos de la bioética contemporánea. El enfoque principal es un proceso reflexivo, colaborativo y estructurado, que permite el análisis crítico de problemas y dilemas éticos basado en la ponderación de valores y principios en conflicto, requiriendo capacidad de adaptación y un análisis profundo.

Esta unidad curricular permitiría la adquisición de conocimientos y competencias relacionados con las diversas temáticas propuestas ya que los estudiantes, futuros enfermeros, procederían al proceso de toma de decisiones mediante un análisis cuidadoso y ponderado de los principales factores

involucrados, pues deliberar no es equivalente a una ecuación matemática. Contribuye al conocimiento de la deliberación como un proceso que involucra a todos los intervinientes en una decisión, reconociéndolos como agentes morales válidos. En este proceso, cada individuo, cada enfermero, está obligado a fundamentar sus propios puntos de vista y, aun, a escuchar las razones de los demás implicados.

El desarrollo de competencias críticas y reflexivas mediante la inclusión de esta unidad curricular es una de las principales ventajas de integrar la bioética deliberativa en la formación de enfermeros, fomentando una toma de decisiones altamente involucrada, con mayor probabilidad de ser la mejor decisión, para brindar cuidados de enfermería cada vez más humanizados.

Consideraciones finales

Los desafíos de la sociedad contemporánea en bioética reflejan la rápida evolución de la medicina y la tecnología, así como significativos cambios sociales y culturales con repercusiones en los cuidados de salud en general. Uno de los principales desafíos es la gestión ética de las nuevas tecnologías y de la genética, que plantea cuestiones sobre privacidad, consentimiento informado y justicia²⁵. Otro desafío contemporáneo es la globalización de la salud, que intensifica las cuestiones de justicia distributiva, acceso equitativo a cuidados de salud y respeto por las diferencias culturales y éticas²⁶. La pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve la importancia de la bioética en la toma de decisiones sobre la asignación de recursos escasos, la priorización de vacunas y tratamientos, y el equilibrio entre la salud pública y los derechos de las personas a cuidados justos²⁷.

La práctica de la bioética deliberativa revela la importancia de un enfoque inclusivo para resolver problemas complejos. Gracia²⁴ resalta que la deliberación moral no solo ayuda a resolver problemas o dilemas específicos, sino que también fortalece la práctica ética, a la vez que cultiva habilidades críticas y reflexivas en los profesionales de la salud.

La enseñanza de la bioética deliberativa en los cursos de enfermería, en el primer ciclo de estudios, proporciona una comprensión profunda de los principios éticos y promueve la aplicación práctica de estos principios por parte de los estudiantes en situaciones simuladas, creando un puente con la realidad. La integración de una unidad curricular centrada en el modelo deliberativo con la adopción de tecnologías educativas, como plataformas de *e-learning* y webinaros, puede contribuir a ampliar el alcance y la efectividad de los contenidos programáticos²⁸ y motivar a estudiantes para esta área.

El desarrollo de competencias éticas como la argumentación, la escucha activa y el análisis crítico es esencial para afrontar los desafíos actuales en salud. Para su implementación se deben utilizar los métodos más modernos de aprendizaje activo, método comprobado en la educación superior y que se traduce en una adquisición más completa de competencias por parte de los enfermeros, fomentando la adquisición de habilidades de comunicación y pensamiento crítico²⁹, especialmente en áreas tan sensibles como la ética y la bioética³⁰.

La integración más profunda de las metodologías deliberativas en los currículos de formación como instrumento ético para la toma de decisiones promueve una cultura de reflexión ética continua y cultiva en los estudiantes una ética responsable en la que el deber primordial es proteger los valores. Invertir en programas de formación continua y en técnicas de enseñanza innovadoras puede fortalecer la práctica ética y mejorar la calidad de los cuidados de salud³¹.

Resaltamos que este análisis se limitó a las escuelas portuguesas, por lo que no se pueden generalizar los resultados a otros contextos educativos. Como perspectiva de futuro, también proponemos el desarrollo de programas de formación continua en bioética, tema que se abordará en el futuro, como crucial para asegurar que los enfermeros mantengan y actualicen sus competencias éticas a lo largo de su carrera. Según Heale y Shorten³², la formación continua debe estructurarse de manera que ofrezca oportunidades periódicas de actualización y reflexión sobre las prácticas y conductas éticas. Programas de formación continua pueden incluir talleres, conferencias, cursos en línea y grupos de estudio/investigación que se centren en temas emergentes de los problemas y en dilemas éticos contemporáneos. Estos programas también deben ser flexibles y accesibles, y deben permitir que los enfermeros participen sin comprometer sus responsabilidades clínicas.

Un tema que nos proponemos desarrollar en trabajos futuros es el impacto de la inteligencia artificial (IA) en la deliberación ética, especialmente en la práctica clínica de enfermería, dado que revela tanto potencial como desafíos. La IA³³ puede mejorar la eficiencia y proporcionar un análisis rápido de los datos clínicos, contribuyendo a tomar decisiones más informadas. Sin embargo, la deliberación ética basada en el modelo de Diego Gracia implica más que el mero análisis de datos, ya que requiere reflexión crítica, consideración de valores personales y culturales e interacción humana, dimensiones que la IA no logra replicar plenamente. Aunque la IA^{34,35} puede ayudar en la recopilación de información, la responsabilidad ética y la toma de decisiones finales deben permanecer en manos de los profesionales de la salud, asegurando que las decisiones estén justificadas y sean sensibles a las complejidades individuales. Por lo tanto, la IA³⁴ debe verse como una herramienta complementaria en

el proceso deliberativo, sin sustituir la autonomía y la capacidad crítica de los enfermeros.

Con este artículo pretendemos señalar perspectivas futuras en el ámbito de la bioética y de la ética, con el fin de abordar desafíos emergentes, como las tecnologías avanzadas y la globalización

de la salud, para asegurar que los principios éticos se apliquen de manera equitativa y justa. La colaboración interdisciplinaria y la deliberación ética serán esenciales para afrontar estos desafíos y promover la justicia y la humanidad en la práctica de enfermería.

Referencias

1. Nunes R, Nunes SB. Reliable artificial intelligence: The 18th Sustainable Development Goal. *Journal of Ethics and Legal Technologies* [Internet]. 2024 [acceso 8 jan 2025];6(2). DOI: 10.14658/pupj-JELT-2024-2-2
2. Gracia D. La deliberación moral: el método de la ética clínica. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2001 [acceso 10 fev 2024];117:18-23. Disponible: <https://bit.ly/3FNdqgO>
3. Silva J. Responsabilidade médica pela perda de uma chance do paciente. *Contribuição da bioética clínica por meio da deliberação moral. EIDON* [Internet]. 2024 [acceso 4 out 2023];61:58-73. DOI: 10.13184/eidon.61.2024.58-73
4. Gracia D. Ethical case deliberation and decision making. *Med Health Care Philos* [Internet]. 2003 [acceso 10 fev 2024];6(3):227-33. DOI: 10.1023/a:1025969701538
5. Gracia D. *Bioética mínima*. Madrid: Triacastela; 2019.
6. Gracia D. Teoría y práctica de la deliberación moral. In: Gracia D, Sánchez M, editores. *Bioética: el estado de la cuestión*. Madrid: Triacastela; 2011. p. 101-54.
7. Habermas J. *Moral consciousness and communicative action*. Cambridge: MIT Press; 1990.
8. Agich GJ. The question of method in ethics consultation. *Am J Bioeth* [Internet]. 2001 [acceso 1° jul 2024];1(4):31-41. DOI: 10.1162/152651601317139360
9. Gomes D, Aparisi JCS. Deliberação coletiva: uma contribuição contemporânea da bioética brasileira para as práticas do SUS. *Trab Educ Saúde* [Internet]. 2017 [acceso 10 fev 2024];15(2):347-71. DOI: 10.1590/1981-7746-sol00052
10. Campanati FLS, Ribeiro LM, Silva ICR, Hermann PRS, Brasil GC, Carneiro KKG, Funghetto SS. Clinical simulation as a Nursing Fundamentals teaching method: a quasi-experimental study. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2022 [acceso 5 ago 2024];75(2):e20201155. DOI: 10.1590/0034-7167-2020-1155
11. Daniels N, Sabin JE. *Setting limits fairly: learning to share resources for health*. 2ª ed. Oxford: Oxford University Press; 2008
12. Rego S, Palácios M, Siqueira-Batista R. *Bioética para profissionais da saúde* [Internet]. Rio de Janeiro: Fiocruz; 2009 [acceso 4 ago 2024];159. DOI: 10.7476/9788575413906
13. Watson J. *Nursing: the philosophy and science of caring*. Boulder: University Press of Colorado; 2008.
14. Benner P. *From novice to expert: excellence and power in clinical nursing practice*. Addison-Wesley: Prentice Hall; 1984.
15. Beauchamp TL, Childress JF. *Principles of biomedical ethics*. 6ª ed. Oxford: Oxford University Press; 2008.
16. Nunes R. *Healthcare as a universal human right: sustainability in global health*. New York: Routledge; 2022.
17. American Nurses Association. *Code of ethics for nurses with interpretive statements*. 2ª ed. Silver Spring: American Nurses Association; 2015.
18. Pellegrino ED, Thomasma DC. *For the patient's good: the restoration of beneficence in health care*. Oxford: Oxford University Press; 1998.
19. Maingué PCPM, Sganzerla A, Guirro ÚBP, Perini CC. Discussão bioética sobre o paciente em cuidados de fim de vida. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2020 [acceso 17 jul 2024];28(1):135-46. DOI: 10.1590/1983-80422020281376
20. Lo B. *Resolving ethical dilemmas: a guide for clinicians*. 6ª ed. Alphen aan den Rijn: Wolters Kluwer; 2020.
21. Davis AJ, Tschudin V, Raeve L. *Essentials of teaching and learning in nursing ethics: perspectives and methods*. Amsterdam: Elsevier; 2015.

22. Harden RM, Gleeson FA. Assessment of clinical competence using an objective structured clinical examination (OSCE). *Medical Education* [Internet]. 1979 [acceso 5 ago 2024];13(1):41-54. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2003.01717.x
23. Jonsen AR, Siegler M, Winslade WJ. *Clinical ethics: a practical approach to ethical decisions in clinical medicine*. 9ª ed. New York: McGraw Hill; 2022.
24. Branch WT. Teaching professional and humanistic values: suggestion for a practical and theoretical model. *Patient Educ Couns* [Internet]. 2015 [acceso 31 jul 2024];98(2):162-7. DOI: 10.1016/j.pec.2014.10.022
25. Floridi L, Cowls J, Beltrametti M, Chatila R, Chazerand P, Dignum V, Vayena E. AI4People – An ethical framework for a good AI society: opportunities, risks, principles, and recommendations. *Minds Mach (Dordr)* [Internet]. 2018 [acceso 17 jul 2024];28:689-707. DOI: 10.1007/s11023-018-9482-5
26. Benatar SR. Global health and justice: theoretical and practical perspectives. *Am J Public Health* [Internet]. 2013 [acceso 5 ago 2024];103(4):634-5. DOI: 10.1111/bioe.12033
27. World Health Organization. *Ethical standards for research during public health emergencies: distilling existing guidance to support COVID-19 R & D* [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [acceso 4 ago 2024]. Disponible: <https://bit.ly/3FvKQR7>
28. Cook DA, Levinson AJ, Garside S, Dupras DM, Erwin PJ, Montori VM. Internet-based learning in the health professions: a meta-analysis. *JAMA* [Internet]. 2008 [acceso 5 ago 2024];300(10):1181-96. DOI: 10.1001/jama.300.10.1181
29. Pivač S, Skela-Savič B, Jović D, Avdić, Kalender-Smajlović S. Implementation of active learning methods by nurse educators in undergraduate nursing students' programs – a group interview. *BMC Nursing* [Internet]. 2021 [acceso 17 jul 2024];20(173). DOI: 10.1186/s12912-021-00688-y
30. Nunes R. *Bioética*. Brasília: CFM; 2022.
31. Nora C, Zoboli E, Vieira M. Deliberação ética em saúde: revisão integrativa da literatura. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2015 [acceso 3 mar 2024];23(1):114-23. DOI: 10.1590/1983-80422015231052
32. Heale R, Shorten A. Ensuring a continuous learning culture: lessons from the best. *Nursing Management*. 2017;24(7):36-40.
33. Topol E. *Deep medicine: how artificial intelligence can make healthcare human again*. New York: Basic Books; 2019.
34. Paula AA, Gomes AJF, Araújo DF, Silva JB, Turco RHN, Ribeiro RV. A ética no uso de inteligência artificial na educação: impactos para professores e estudantes. *Revista Ciências Humanas* [Internet]. 2024 [acceso 29 fev 2024];28(136). DOI: 10.5281/zenodo.12667955
35. Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura. *Recommendation on the ethics of artificial intelligence* [Internet]. Paris: Unesco; 2022 [acceso 2 mar 2024]. Disponible: <https://bit.ly/3ZmhgnH>

Patrícia Coelho – Doctora – patriciacoelho@esenf.pt

 0000-0001-8445-5237

Rui Nunes – Doctor – ruinunes@med.up.pt

 0000-0002-1377-9899

Correspondencia

Patrícia Coelho – Escola Superior de Enfermagem do Porto. Rua Dr. António Bernardino de Almeida 400. CP 4200-072. Porto, Portugal.

Participación de los autores

Patrícia Coelho contribuyó al desarrollo del proyecto, a la recopilación e interpretación de datos y a la redacción y análisis del artículo. Rui Nunes participó desde la concepción del proyecto, el análisis del artículo con revisión crítica y la aprobación de la versión final. Los dos autores se declaran responsables de la exactitud e integridad de la obra.

Editora responsable: Dilza Teresinha Ambrós Ribeiro

Recibido: 13.1.2025

Revisado: 14.3.2025

Aceptado: 9.4.2025