

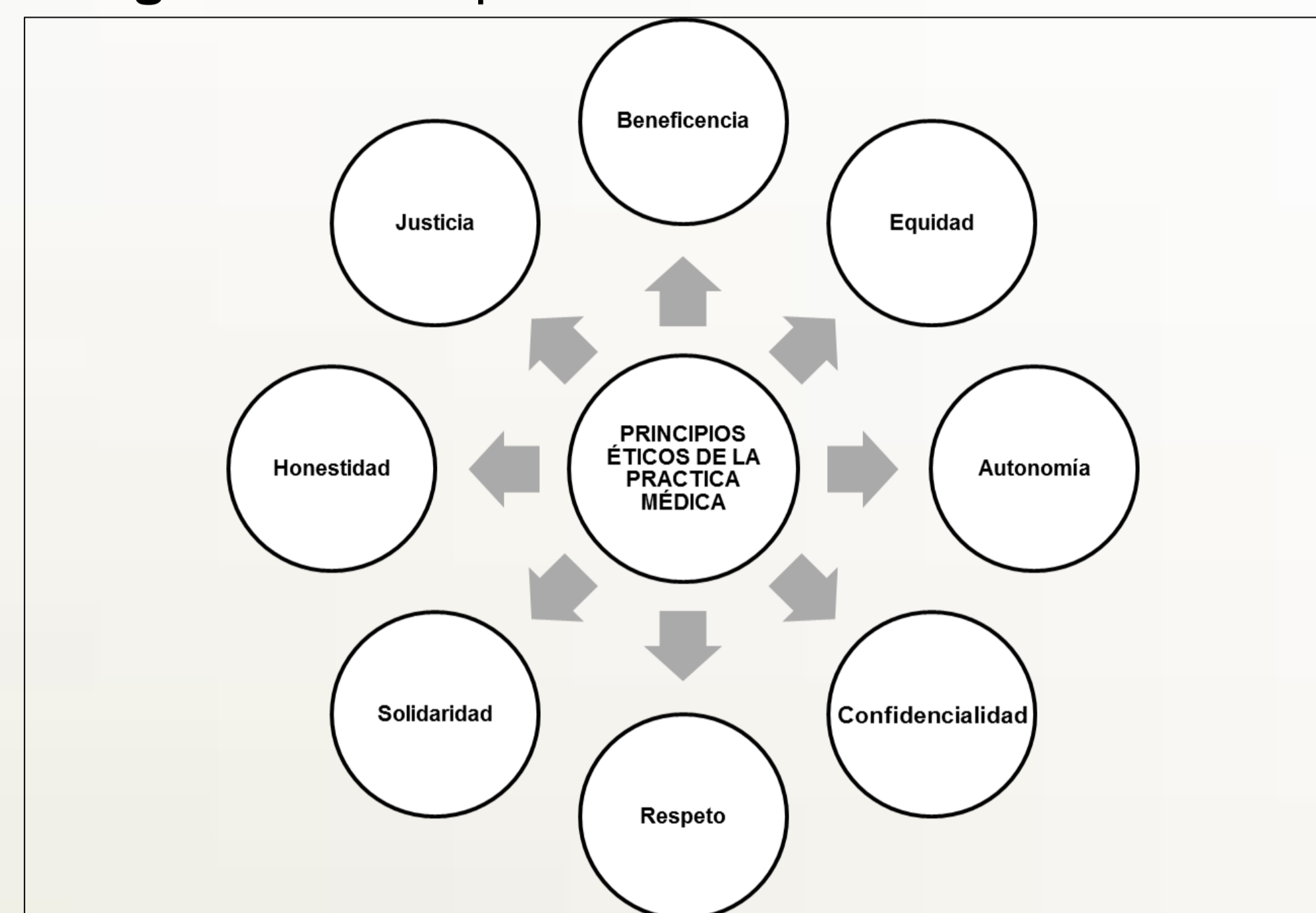
Universidad de Guadalajara
Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Departamento de Salud Pública
Enriqueta Guadalupe Cambero González*, Salvador Chávez Ramírez, Juan Carlos Macías Hernández, Alexis Chávez Díaz, Erika K. Ortega Larios

INTRODUCCIÓN

La propia definición de la calidad de atención médica: “Otomar atención al paciente con oportunidad, competencia profesional, seguridad y respeto a los principios éticos y legales de la práctica médica, que permita satisfacer las necesidades de salud y sus expectativas de atención”,(1) identifica a los principios éticos y legales como elementos indispensables para brindar una asistencia sanitaria de calidad y clínicamente segura.

Por tanto, se realizó un estudio tomando como marco de referencia “La Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos”, siendo seleccionados los siguientes principios, por considerar que en ellos quedan incluidos los preceptos más relevantes de la ética en la práctica médica:

Figura 1. Principios Éticos de la Práctica Médica



OBJETIVO

Identificar los factores involucrados en la deficiente aplicación de los principios éticos y legales en la práctica médica.

MATERIAL Y METODOS

El estudio se realizó con la participación de 30 médicos de los hospitales públicos y privados del sistema hospitalario de la Zona Metropolitana de Guadalajara. Se les aplicó una entrevista estructurada, que incluyó 37 ítems, con lo cual se evaluaron factores de estructura, de proceso y de resultados.

Generalidades del diseño estadístico:

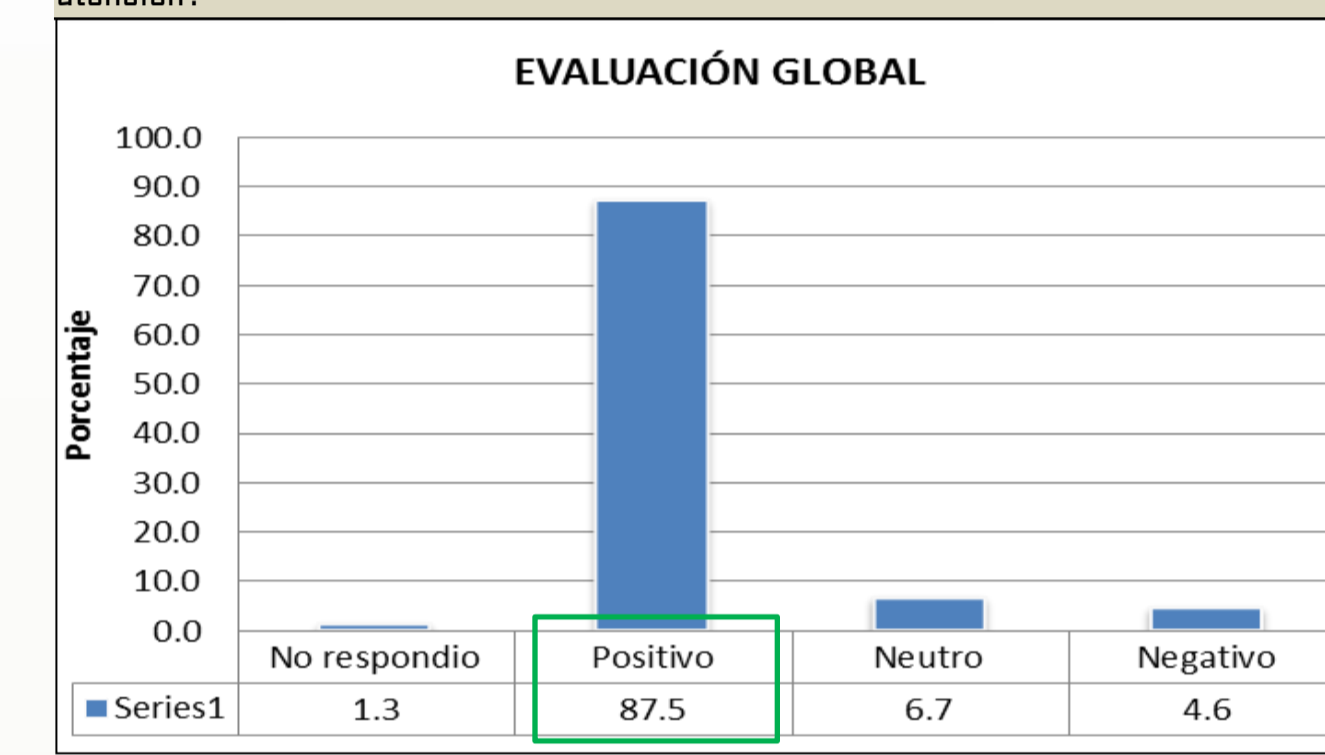
- El análisis de las respuestas se ejecutó para cada ítem en particular como para cada principio ético en su conjunto.
- En todos los casos se indagó la percepción que sobre cada ítem y principio tienen los profesionales que respondieron.
- Para evaluar la consistencia interna y la validez de contenido de cada uno de los principios éticos se utilizó el coeficiente de alpha de Cronbach (0,832), mediante un estudio piloto previo.
- El cuestionario contó con preguntas formuladas positivamente y otras negativamente.
- Se realizó análisis de frecuencia para cada ítem y análisis global para cada principio ético.
- De forma general, las respuestas del cuestionario se recodifican en tres categorías: positivo (siempre, casi siempre), neutro (algunas veces), negativo (muy pocas veces, nunca).

- Con esta codificación se calculan las frecuencias de cada categoría, tanto para cada uno de los ítems, como del indicador compuesto de cada principio ético.
- Para la evaluación del principio en su totalidad se calculó aplicando la siguiente fórmula:
$$\frac{\sum \text{no. de respuestas positivas en los ítems de un principio ético}}{\text{No. de respuestas totales en los ítems de un principio ético}}$$
- Los ítems y principios éticos se clasificaron de acuerdo a los resultados como **fortaleza** ($\geq 80\%$) u **oportunidad** ($\leq 79\%$) de mejora.

RESULTADOS

1. PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

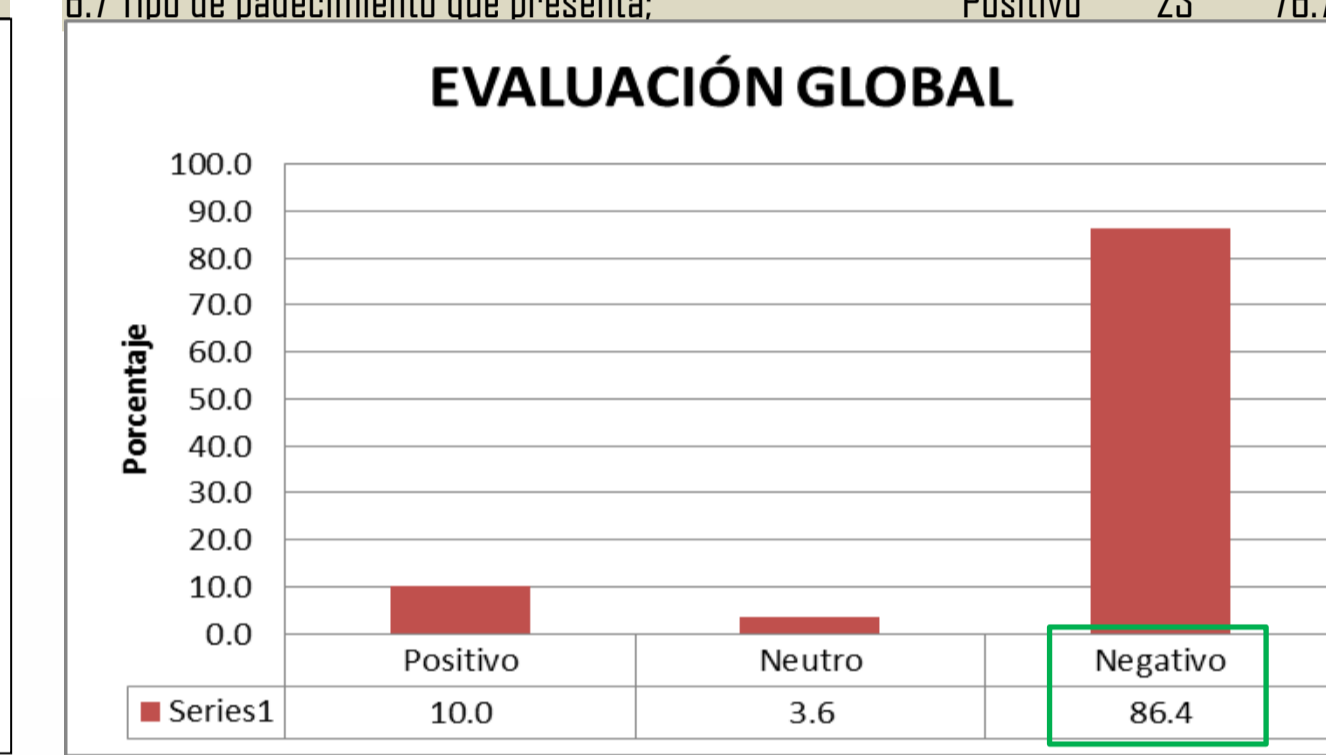
Evaluación por cada ítem	Escala	No	%
5. ¿Promueve la donación de órganos en el proceso de la atención?	Positivo	13	43.3



Fuente: encuesta directa.

2. PRINCIPIO DE EQUIDAD

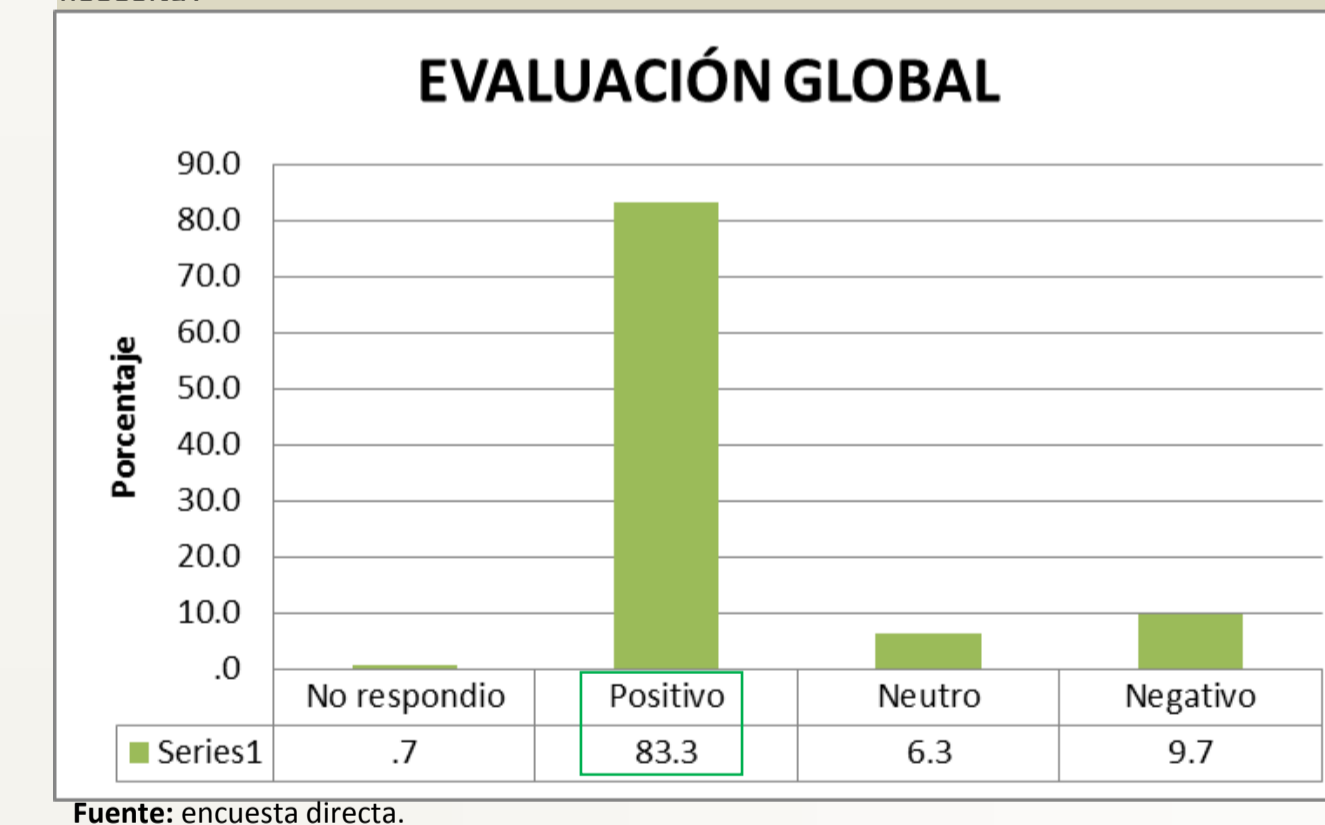
Evaluación por cada ítem	Escala	No	%
6. ¿Otorga una atención diferente a pacientes por su tipo de padecimiento que presenta?	Positivo	23	76.7



Fuente: encuesta directa.

3. PRINCIPIO DE AUTONOMIA

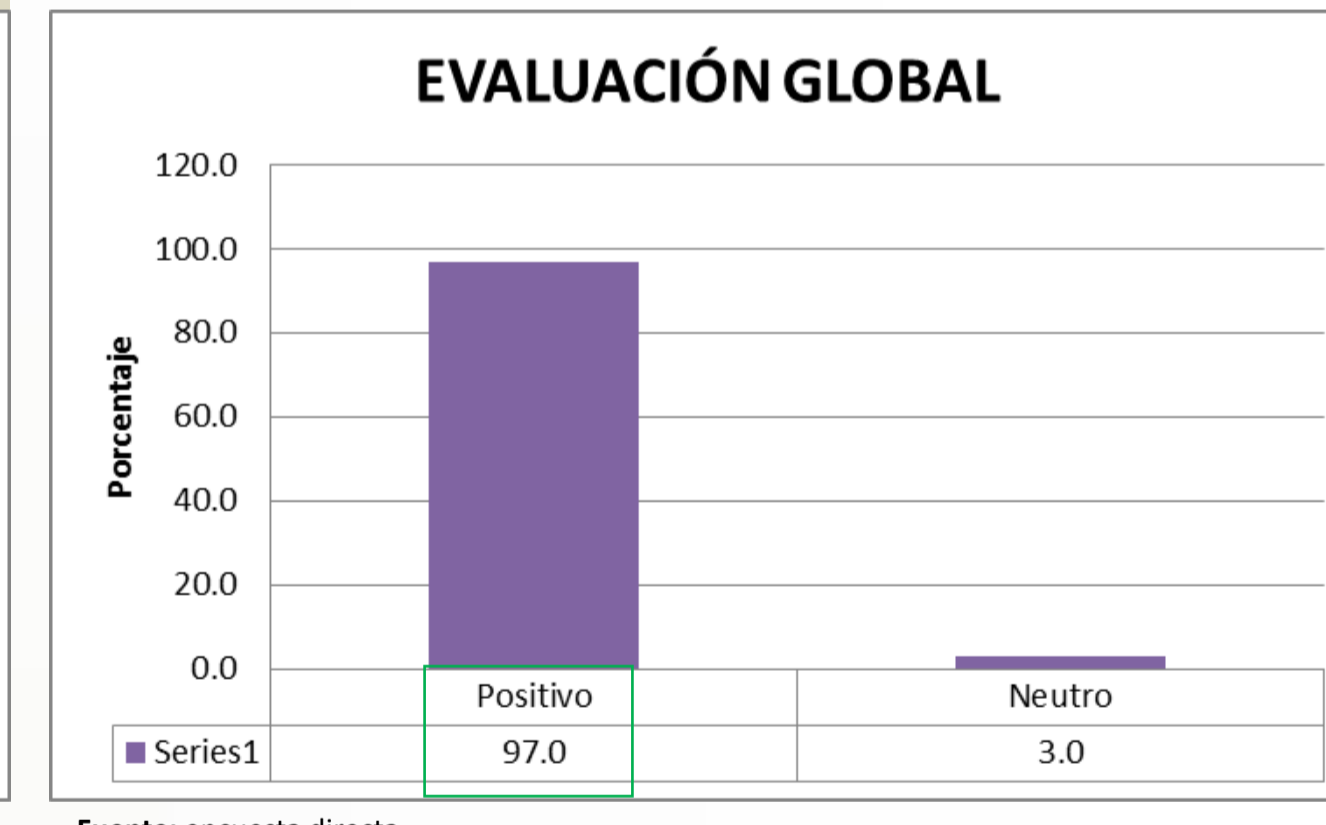
Evaluación por cada ítem	Escala	No	%
10. ¿Le restringe la atención a un paciente que se niega a otorgar su consentimiento, tanto para su manejo médico como para participar en un protocolo de investigación?	Negativo	17	56.7
14. ¿Considera que un padre puede negarse a que le realicen a su hijo una transfusión sanguínea si la necesita?	Positivo	13	43.3



Fuente: encuesta directa.

4. PRINCIPIO DE CONFIDENCIALIDAD

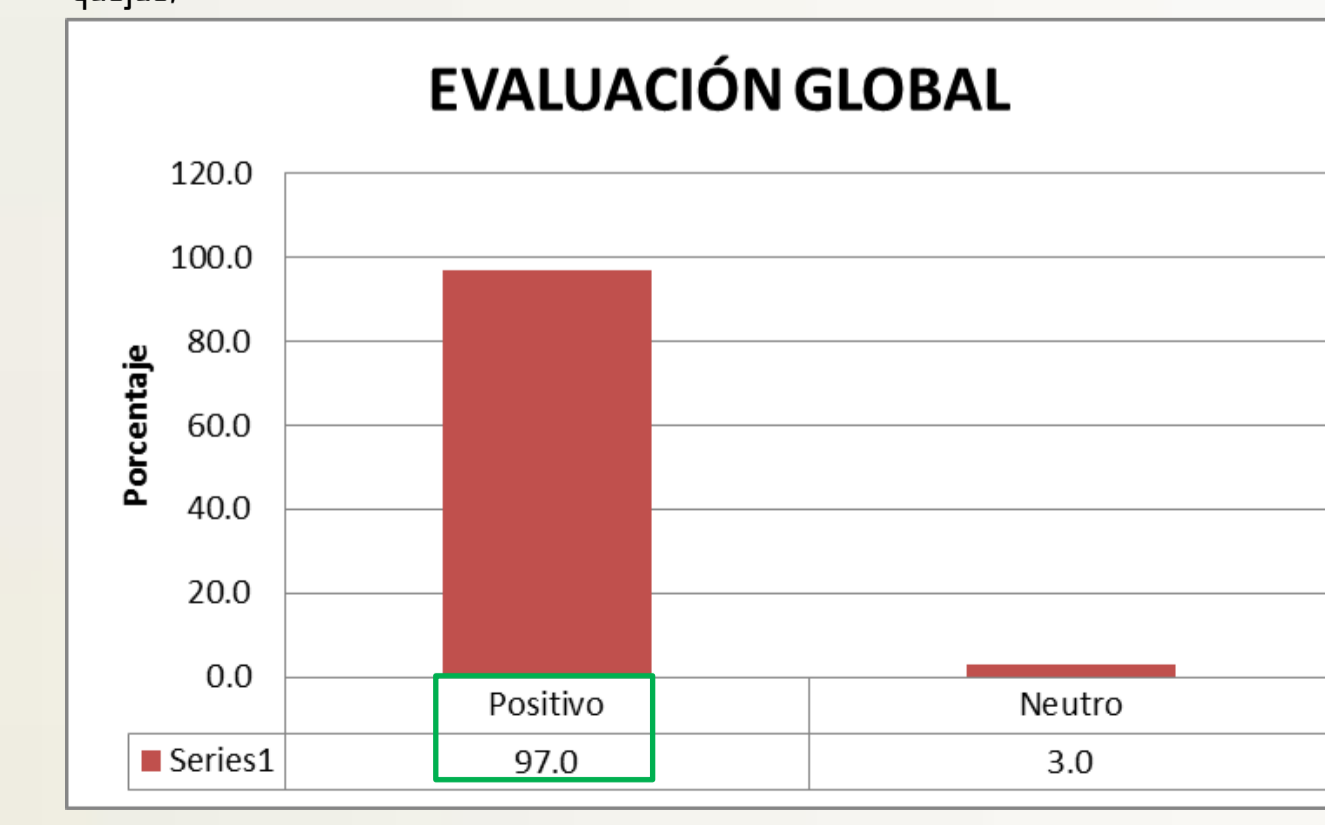
Evaluación por cada ítem	Escala	No	%
15. ¿Considera que el paciente tiene derecho a tener privacidad durante su atención?	Positivo	30	100
16. ¿Considera conveniente la presencia de otra persona durante la atención cuando se trata de un paciente de otro sexo?	Positivo	26	86.7
17. ¿Considera que el paciente tiene derecho a que se respete el secreto de la información proporcionada al médico, durante su atención?	Positivo	30	100



Fuente: encuesta directa.

5. PRINCIPIO DE RESPETO A LA DIGNIDAD DEL PACIENTE

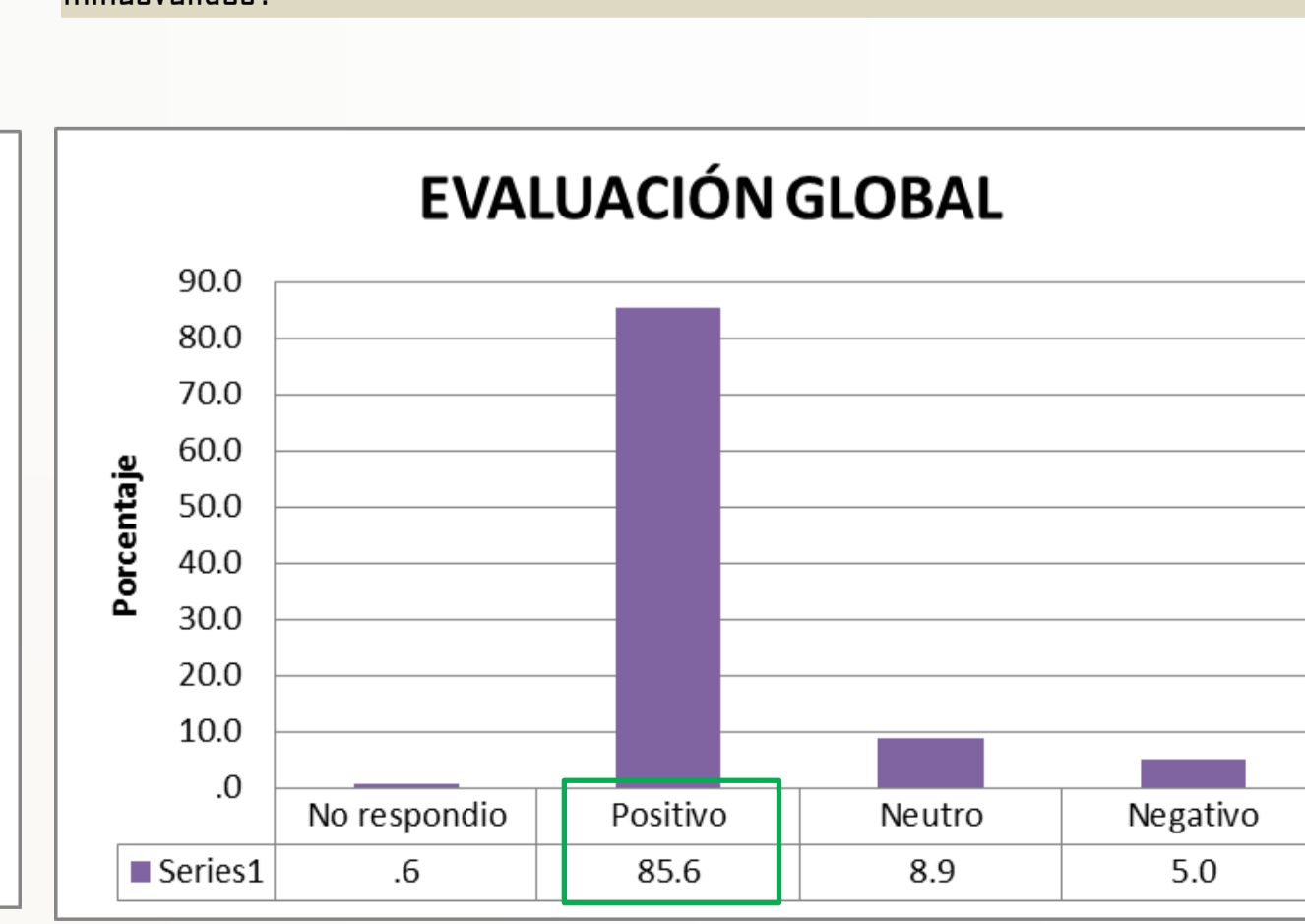
Evaluación por cada ítem	Escala	No	%
18. ¿Considera que el paciente tiene derecho a:			
18.1 Tratamiento personalizado y amable;	Positivo	30	100
18.2 Atención y solución de sus dudas, inconformidades y quejas;	Positivo	30	100



Fuente: encuesta directa.

6. PRINCIPIO DE SOLIDARIDAD

Evaluación de cada ítem	Escala	No	%
19. ¿Usted considera disminuir sus honorarios o no cobrarlos a pacientes pobres, desprotegidos o minusválidos?	Positivo	23	76.7

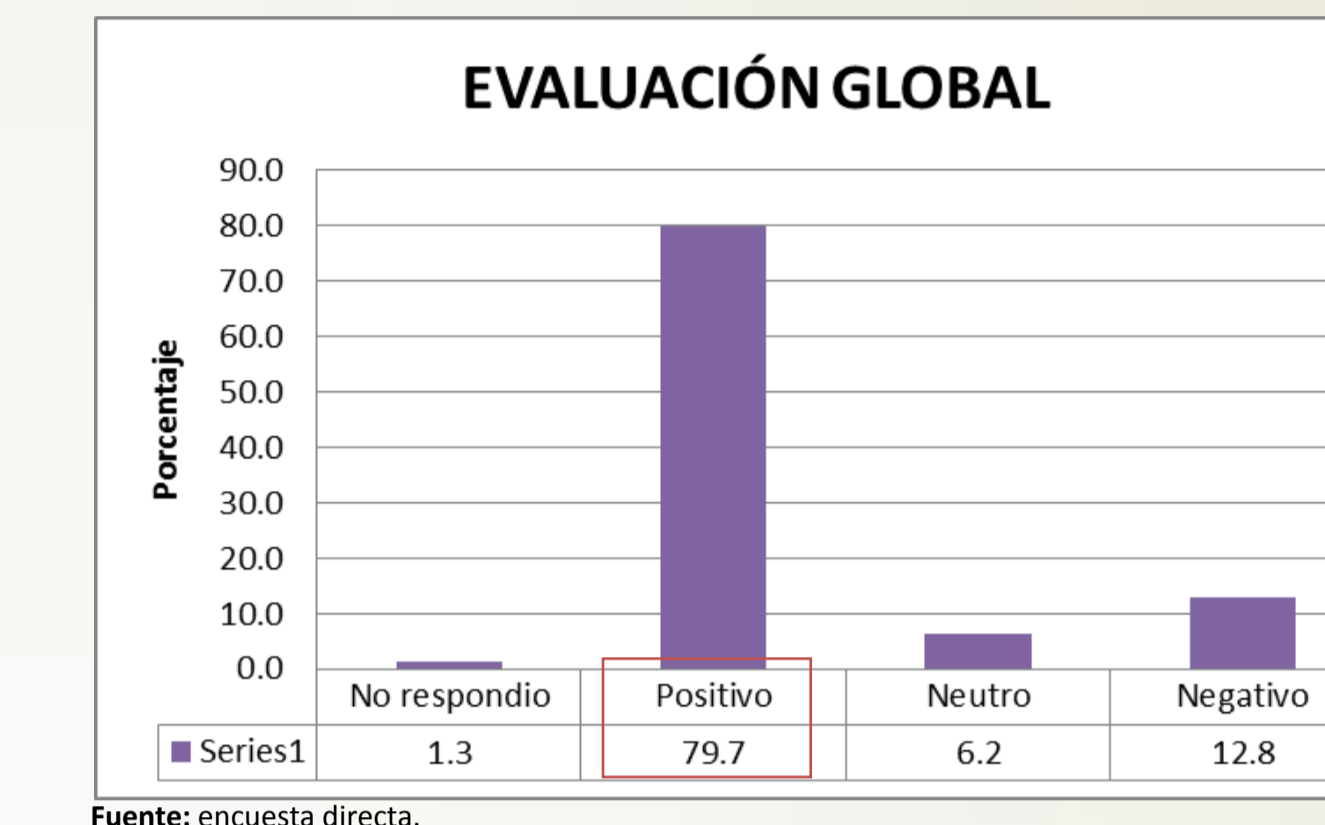


Fuente: encuesta directa.

RESULTADOS

7. PRINCIPIO DE HONESTIDAD

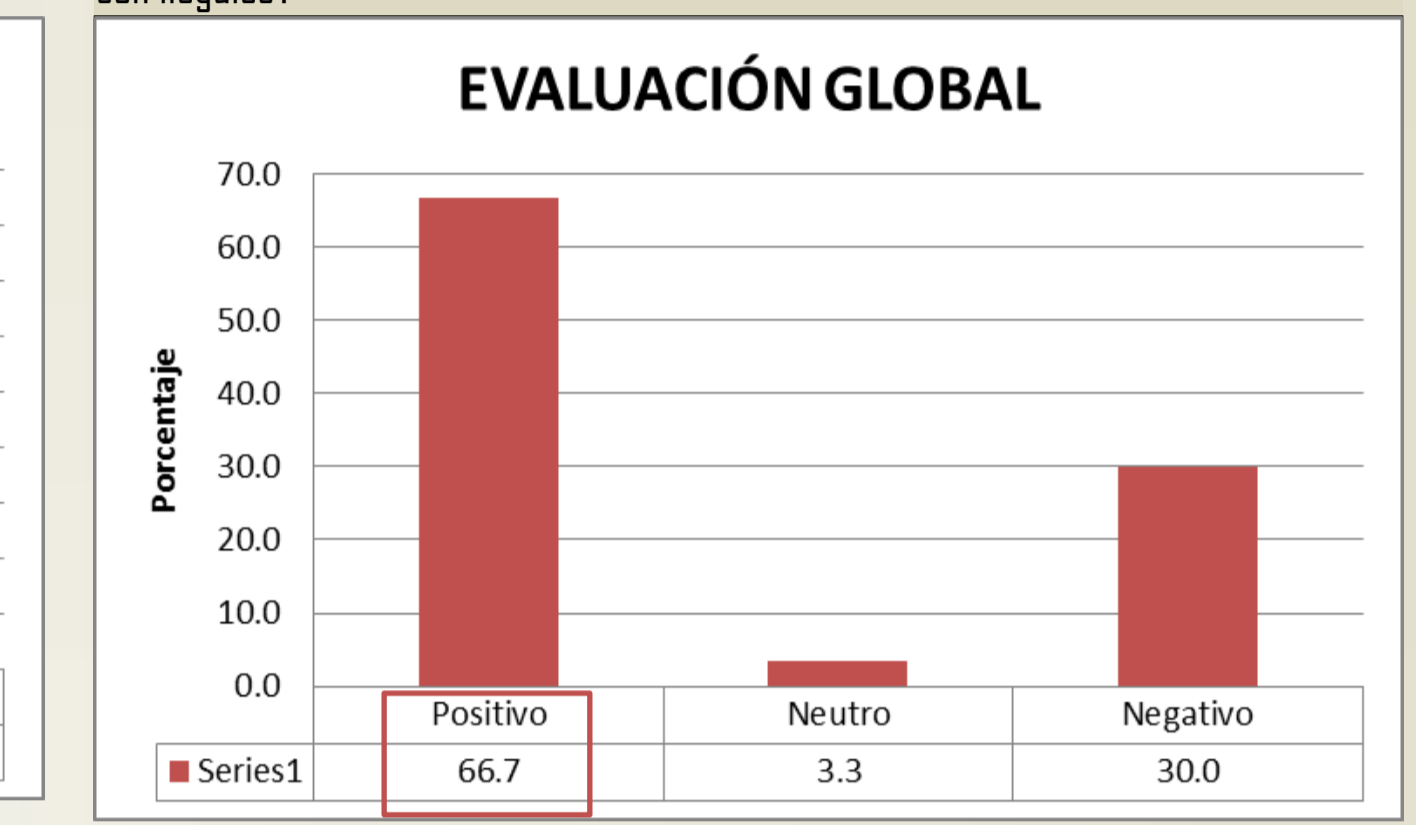
Evaluación por cada ítem	Escala	No	%
26. ¿Considera que sus honorarios son justos y acordes a nivel de responsabilidad?	Positivo	20	66.7
33. ¿Denuncia la mala práctica con daño para el paciente que le conste, para evitar convertirse en cómplice?	Positivo	15	50



Fuente: encuesta directa.

8. PRINCIPIO DE JUSTICIA

Evaluación por cada ítem	Escala	No	%
35. ¿Otorga al paciente la atención que su padecimiento requiera?	Positivo	29	96.7
36. ¿Evita la negativa de atención, particularmente en casos de urgencia?	Positivo	25	83.3
37. ¿Realiza procedimientos que de antemano sabe que son ilegales?	Negativo	23	76.7



Fuente: encuesta directa.

DISCUSIÓN

El presente estudio nos permitió hacer un análisis global y específico sobre la percepción de los principios éticos-legales por parte del personal médico estudiado, mismo que de acuerdo a los resultados, en el 80% se puede clasificar en áreas de fortaleza, no obstante, se debe trabajar en los principios de honestidad y justicia (20%), mismos que se pueden denominar como áreas de oportunidad. Por consiguiente, el uso de herramientas como éstas, que abonan al estudio de calidad en la atención sanitaria, permiten identificar y promover la cultura de seguridad en la atención médica.

CONCLUSIONES

El estudio de la calidad y seguridad en la atención médica, durante los últimos años, es un campo que se ha enfocado en analizar, sobre todo, la percepción y satisfacción de la calidad por usuarios y el propio personal de salud. Ahora bien, el incremento de un área de estudio como lo es la percepción de los principios éticos y legales, conforma un análisis más completo, y con ello favorece la toma de decisiones que estimulen el cambio organizacional y cultural, orientado a la mejora de la calidad de atención y la seguridad del paciente.

BIBLIOGRAFIA

- Modificado de: Aguirre-Gas HG. Principios éticos de la práctica médica. En: Gestión Hospitalaria Armando Martínez Ramírez, Coordinador. IDEA, Guadalajara, Jalisco, México 2007.
- George, D. y Mallery, P. SPSS for Windows step by step: A Simple Guide and Reference. 11.0 Update (4.ª ed.). Boston: Allyn & Bacon, 2003.
- Saturno PJ. Pilotaje y validación de una encuesta. Manual del Master en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud. Módulo 6. Participación del usuario en los programas de gestión de la calidad Exploración y medición de necesidades, expectativas y satisfacción. Unidad temática 35. Universidad de Murcia. Depósito legal: Mu-1060-2001.
- Verónica Gallegos-García, Rosa María Pecina-Leyva, Armando Martínez-Ramírez, Adriana Urbina-Aguilar, Gloria Patricia-Velázquez-Mota, Darío Gaytán-Hernández. Los factores que inhiben la Calidad de los Servicios de Salud: La Validación de un Instrumento. Desarrollo Científico Enferm. 2012;20 (7):234-238