



**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD



VII CONGRESO NACIONAL y IV INTERNACIONAL DE BIOÉTICA

**26 AL 29 DE OCTUBRE DE 2011
CIUDAD DE MÉXICO
HOSPITAL JUÁREZ**

BIOÉTICA: AYER, HOY Y MAÑANA...

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidentes: Dra. María de la Luz Casas Martínez y Dr. Ricardo Alfredo Neri Vela

Vicepresidente: Dra. Cristina Caballero Velarde

Coordinadores Científicos: Dr. Octaviano Domínguez Márquez, Dr. Luis Limón
Limón, Dra. María Eugenia Aguilar Nájera y Dra. Violeta Feria Colín

JUEVES 27 DE OCTUBRE

BLOQUE II. DEBATES VIGENTES EN BIOÉTICA II

- 09:00-09:45 **Conferencia Magistral.** Vulnerabilidad y los límites de la autonomía.
Dr. Carlos Viesca Treviño
- 09:45-10:00 **Receso**
- 10:00-12:00 **Mesa redonda. La evolución de la bioética: redefinición.** Coordina:
Dr. Horacio García Romero
- 10:00-10:20 La Bioética: un instrumento de cambio social. Dr. Joaquín Ocampo
Martínez
- 10:20-10:40 Discapacidad y dignidad de la persona ante los Derechos Humanos.
Dra. Martha Tarasco Michel
-
- 10:40-11:00 La bioética: una herramienta útil a la sociedad. Dra. Cruz Netza
Cardoso
- 11:00-11:20 El "mantra de la bioética": los principios. Dr. Ricardo Alfredo Neri Vela
- 11:20-11:50 Preguntas y comentarios
- 11:50-12:15 **Receso**
- 12:15-13:00 **Conferencia Magistral.** Dr. Fernando Lolas Stepke, Chile. Los
discursos jurídico y político de la bioética.
- 13:00-13:15 **Receso**

Dra. Martha Tarasco Michel MD PhD^[1]

Introducción.-

La Medicina crónica abarca todas las especialidades médicas, tanto a nivel quirúrgico, clínico o de rehabilitación. Abarca también todas las edades del

^[1] Médico especialista en Foniatría y medicina de la Comunicación Humana,
Doctora en Medicina por la Universidad de Santiago de Compostela
Investigadora y Profesora de la Facultad de Bioética de la Universidad Anáhuac
Fundadora de dicha Facultad y del Instituto de Humanismo en Ciencias de la Salud

individuo, desde medicina fetal hasta el manejo de alguna de las patologías crónicas en etapa terminal.

- 1) La imagen de los pacientes crónicos es de estabilidad, con mínimos cambios, sin embargo el empeoramiento, el dolor, el sufrimiento, la dependencia, la soledad, los problemas económicos, la pobre respuesta a los tratamientos, el miedo y otros síntomas físicos, son acontecimientos frecuentes cuando se padece algún tipo de de este tipo de enfermedades .

La mayor parte de la atención médica mundial se da justamente en medicina crónica, y el gasto para la salud es mayor en esta etapa. Se han puesto en marcha modelos médicos para tratar con éste tipo de enfermos como el Chronic Care Model y el Improving Chronic Illnes Care que sugieren cambios en la organización de los sistemas sanitarios, la sociedad y los equipos médicos en su relación con los pacientes.

Algunos padecimientos son discapacitantes desde el inicio, y otros van minando en el tiempo, las posibilidades del individuo en todas sus facetas hasta el término de la vida. Cuando se llega a la discapacidad, se ve afectada no sólo la capacidad productiva del paciente sino múltiples aspectos, que perturban a toda la familia relacionada. En este capítulo se tratará un aspecto de patología crónica, que por experiencia clínica y de investigación de las coautoras, así como por ser un paradigma de la patología crónica, y se refiere a la discapacidad, enfocada a los aspectos bioéticos de su prevención y manejo.