

DILEMAS ETICOS EN NEONATOLOGIA

Vallés P.; Muñoz P.; García-Fuentes M.

Hospital Univ. Marqués de Valdecilla. Cantabria.

OBJETIVOS

Analizamos las actitudes de los neonatólogos españoles ante algunos dilemas éticos que se plantean en recién nacidos gravemente enfermos.

METODOLOGIA

Este estudio forma parte de la encuesta anónima, por correo, a nivel nacional que realizamos entre diciembre de 1995 y enero de 1996 a los neonatólogos que figuraban en el Directorio de Miembros de la Sección de Neonatología de la Asociación Española de Pediatría.

A las cuestiones planteadas se proponen diversos grados de adhesión, según la escala de Likert, y se intenta averiguar si las opiniones están influenciadas por diversas variables: sexo, edad, estado civil, práctica religiosa, años de ejercicio y lugar de trabajo.

RESULTADOS

De un total de 433 neonatólogos encuestados obtenemos 281 respuestas (64'89 %).

Cuestión nº 6.- La retirada de la asistencia intensiva nunca debe significar la supresión de los cuidados médicos: De acuerdo 99'3%. Muy en desacuerdo 0'7%.

Cuestión nº 7.- El conservar la vida o no de un R. N. depende de su capacidad para establecer en el futuro relaciones efectivas e intelectuales con los demás: De acuerdo 61'5%. En desacuerdo 38'5%.

Cuestión nº 9.- Ante tratamientos extraordinariamente costosos, debería tenerse en cuenta este extremo, y establecer prioridades, ya que los recursos económicos no son ilimitados: De acuerdo 71'1% ; En desacuerdo 28'9%.

Cuestión nº 17.- Un R. N. con malformaciones graves y múltiples ¿Debe ser reanimado en la sala de partos?. Sí 28'4%, No 54'0%. Depende 17'6%.

Cuestión nº 23. - ¿Le parece ético realizar ensayos clínicos en el R.N.?: Sí condicionado 89'1%. Nunca 10'2%. Siempre 0'7%.

Cuestión nº 25.- Toda vida humana hasta la más empobrecida (en cuanto a su potencialidad para relacionarse afectiva e intelectualmente con los demás) ¿Es digna de ser vivida?: Sí 54'1%. No 45'9%.

Dirección: Pablo Vallés. C) Burgos, 13-20-Dcha. Santander 39008.