

Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2024,
Volumen 8, Número 2.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2

APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS DE BIOÉTICA EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE LOS MÉDICOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA

**PRINCIPLES OF BIOETHICS IN THE PROFESSIONAL
PRACTICAL TRAINING OF DOCTORS: SYSTEMATIC REVIEW**

María Patricia Solorzano Párraga
Investigador Independiente, Ecuador

Liseth Viviana Velásquez-Espinales
Investigador Independiente, Eduacor

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10790

Aplicación de los Principios de Bioética en la Práctica Profesional de los Médicos: Revisión Sistemática

María Patricia Solorzano Párraga¹
e.mpsolorzano@sangregorio.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-6274-4337>
Investigador Independiente
Portoviejo, Ecuador

Liseth Viviana Velásquez-Espinales
e.lvvelasquez@sangregorio.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-2487-5594>
Investigador Independiente
Portoviejo, Ecuador

RESUMEN

Las crecientes preocupaciones éticas han puesto de relieve el hecho de que los médicos solo reciben una formación básica en ética, ocasionando deficiencia en la aplicación de los principios bioéticos en la práctica profesional. Bajo este contexto, el objetivo del presente trabajo es analizar la aplicación de los principios bioéticos en la práctica profesional de los médicos. En este sentido, se elaboró una revisión sistemática de literatura mediante el uso de estrategias de búsquedas con una selección final de 17 artículos para la elaboración de los resultados. Se evidenció la aplicación de los principios bioéticos en la mayoría de los estudios seleccionados. Investigaciones realizadas en Nigeria, Brasil y Argentina demostraron un alto porcentaje en la aplicación del principio de autonomía, por otro lado, artículos llevados a cabo en India, Colombia, Pakistán y Chile demostraron conflictos en la aplicación de este y otros principios bioéticos. Se determinó que la práctica médica abarca un quehacer ético donde los principios bioéticos deben ser aplicados por todos los profesionales médicos en sus labores diarias. No obstante, los estudios analizados evidenciaron que aún existen deficiencias en la aplicación de los principios bioéticos en los entornos de atención médica de distintos países.

Palabras clave: *doctor, práctica profesional, principios bioéticos*

¹ Autor principal
Correspondencia: e.mpsolorzano@sangregorio.edu.ec

Principles of Bioethics in the Professional Practical Training of Doctors: Systematic Review

ABSTRACT

Growing ethical concerns have highlighted the fact that physicians only receive basic training in ethics, resulting in deficiency in the application of bioethical principles in professional practice. Under this context, the objective of this work is to analyze the application of bioethical principles in the professional practice of doctors. In this sense, a systematic literature review was carried out through the use of search strategies with a final selection of 17 articles to prepare the results. The application of bioethical principles was evident in the majority of the selected studies. Research carried out in Nigeria, Brazil and Argentina demonstrated a high percentage in the application of the principle of autonomy, on the other hand, articles carried out in India, Colombia, Pakistan and Chile demonstrated conflicts in the application of this and other bioethical principles. It was determined that medical practice encompasses an ethical task where bioethical principles must be applied by all medical professionals in their daily work. However, the studies analyzed showed that there are still deficiencies in the application of bioethical principles in health care settings in different countries.

Keywords: *doctor, professional practice, bioethical principles*



INTRODUCCIÓN

La ética biomédica ha logrado grandes avances en las últimas décadas y ha llegado a ser reconocida como parte integral de la educación médica. Esto ha fomentado la creciente inclusión de la enseñanza de la ética médica, junto con la de las ciencias humanas, en los programas de estudios de las escuelas de medicina (Vera, 2017). En la década de 1980, una mayor conciencia de las cuestiones éticas arrojó luz algunos excesos de la investigación médica y el paternalismo médico que entraban en conflicto con los principios éticos (Loretto et al., 2020).

Hacia 1990 se crearon los primeros comités de ética médica en los hospitales, que supervisaban tanto la investigación como la práctica clínica. A partir del 2000, los distintos órganos que regulaban el derecho de los médicos a ejercer la profesión comenzaron emitir reglamentos, directrices y recomendaciones que establecen normas éticas formales para la práctica profesional médica, junto con un sistema de sanciones por la infracción de estas normas (Stone, 2018).

Las crecientes preocupaciones éticas han puesto de relieve el hecho de que los médicos solo reciben una formación básica en ética, ocasionando deficiencia en la aplicación de los principios bioéticos en la práctica profesional. Algunos estudios incluso muestran que la conciencia de las cuestiones éticas de los médicos disminuye a medida que avanzan en sus estudios. En este sentido, Ageeva et al. (2019) desarrollaron una investigación en Rusia donde el 51% de los médicos mostraron un bajo nivel de conocimiento en la disciplina de Bioética.

Un panorama similar reflejó en India Sinha et al. (2022) donde el 60% de médicos encuestados consideraban importante la aplicación de los principios bioéticos en su profesión y solo el 76% estaba interesado en formarse en bioética. Por otro lado, el 46% reportó haber recibido conocimientos bioéticos durante su carrera y únicamente el 40% aplicó correctamente los principios bioéticos en la práctica profesional.

En el contexto latinoamericano, una investigación efectuada en Brasil demostró que el 89% de los médicos consideraban que la aplicación profesional de los principios bioéticos es importante (Oliveira & Faraco, 2022). Sin embargo, un estudio realizado en Argentina, Ecuador y México encontró un nivel deficiente sobre conocimientos bioéticos tanto en profesores y como en



estudiantes de medicina (menos del 70%), sin encontrar diferencias significativas entre países (López et al., 2019).

En Ecuador, existe un marco legal y normativo específico que aborda temas éticos en el campo de la salud, como la Ley Orgánica de Salud (2006) y sus reglamentos, que establecen los derechos y responsabilidades de los pacientes, así como las pautas para la investigación médica y la práctica profesional. Esto implica considerar los valores y preferencias del paciente, evaluar los beneficios y riesgos de las opciones de tratamiento y abordar los posibles conflictos de intereses.

Un estudio realizado en Portoviejo, Ecuador por Veliz et al. (2021) manifestó que el 58,6% de los estudiantes de medicina encuestados no recibieron cursos de bioética en su formación universitaria, el 63% no creía conocer adecuadamente los temas relacionados con la bioética, el 96,6% consideró que necesitaba ser actualizado en aspectos bioéticos y al 88% le interesaba seguir algún curso para prepararse en temas de bioética para la práctica profesional.

En este contexto, aunque las cuestiones éticas están ahora en primera línea en el campo de la salud, todavía se evidencia un déficit en la aplicación de los principios bioéticos. El desarrollo de la ciencia y la tecnología requiere que los médicos conozcan las cuestiones bioéticas pertinentes a la atención clínica. Ante esto, surge las siguientes interrogantes: ¿Cómo se aplican los principios bioéticos en la práctica profesional de los médicos? ¿En qué contextos o situaciones se aplican los principios bioéticos en la práctica profesional de los médicos? ¿Son aplicados los principios bioéticos por los médicos en su práctica profesional?

A raíz de lo expuesto, el objetivo del presente trabajo fue analizar la aplicación de los principios bioéticos en la práctica profesional de los médicos.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión sistemática exploratoria de literatura, la cual según Quispe et al. (2021) y Manchado et al. (2009) es un tipo de investigación que consiste en sintetizar integral y sistemáticamente los resultados obtenidos por diferentes autores, incluyendo información teórica y empírica. Además, el estudio tuvo un enfoque cualitativo, en este sentido, la búsqueda de información en literatura científica permitió exponer fundamentos teóricos sobre la aplicación de los principios bioéticos en la práctica profesional de los médicos.



El procedimiento para desarrollar el estudio, se llevó a cabo en siete etapas que guiaron el camino metodológico de la revisión; identificación de la problemática estudiada; planteamiento de las preguntas de investigación; elaboración de una estrategia de búsqueda para hallar información con la ayuda de criterios de inclusión y exclusión; definición de la información a extraerse de los documentos; evaluación y selección de los estudios; análisis de los resultados y síntesis del conocimiento. Las bases de datos utilizadas fueron: SciELO, Bvsalud y Pubmed.

Búsqueda Estructurada

Se conformaron estrategias de búsquedas con la definición de las variables del estudio, se definieron las palabras clave con los términos registrados en los Descriptores de Ciencias de la Salud y el vocabulario Medical Subject Headings o Encabezamientos de Temas Médicos (MeSH) dispuesto por National Library of Medicine (2023). Asimismo, se usaron los operadores booleanos “AND” y “OR” para conformar las estrategias de búsqueda.

Tabla 1. Estrategias de búsqueda

Estrategia de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales
Principios bioéticos AND práctica profesional AND médicos	Bvsalud	9
Principios bioéticos OR ética professional AND práctica professional AND medicina	SciELO	17
Bioethical principles AND professional practice AND doctors	Pubmed	293
Total		319

Con respecto a los criterios de elegibilidad, se consideraron como criterios de inclusión a los artículos publicados en los últimos 10 años, es decir, aquellos que comprendían el periodo 2013 – 2023; y artículos escritos en idioma español, inglés y portugués. Se excluyeron documentos que no tenían acceso gratuito al texto completo.

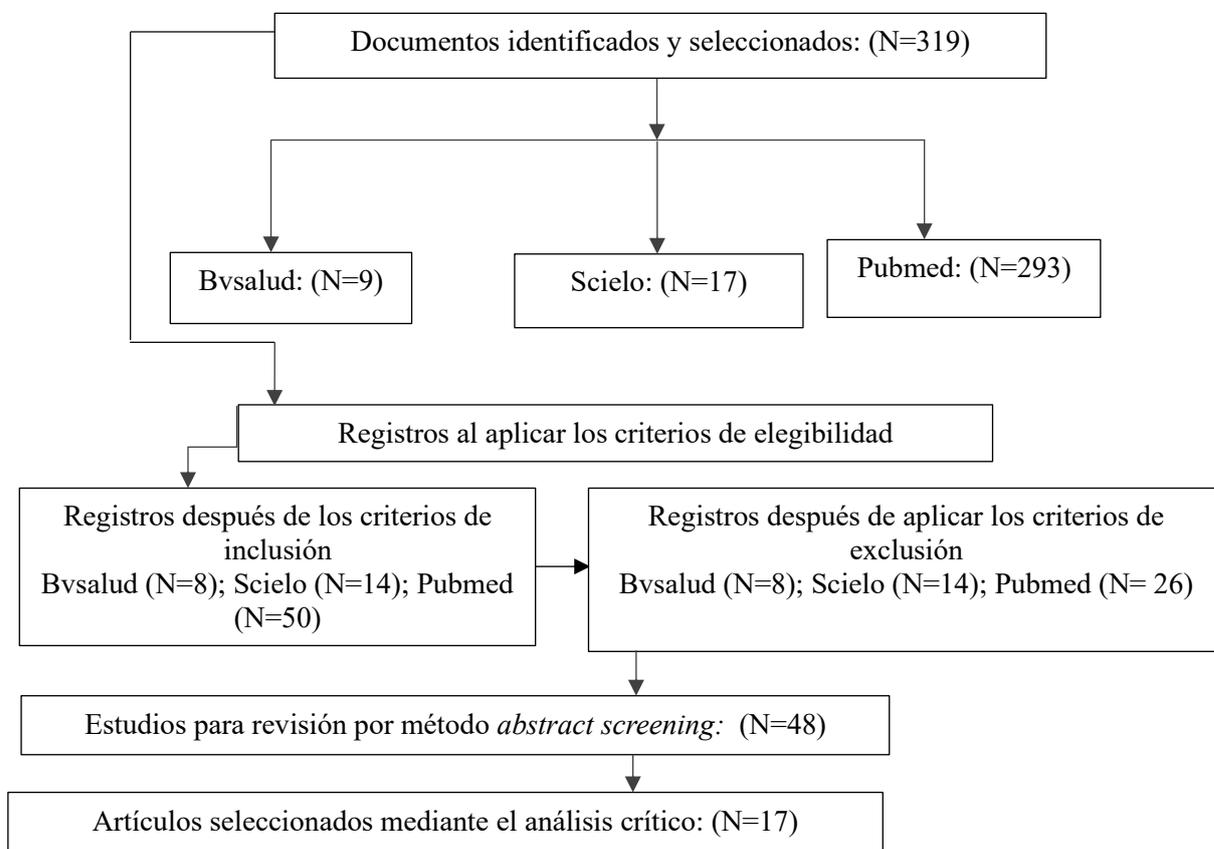
Una vez aplicados los criterios, se analizaron los artículos restantes para determinar si guardaban relación con el problema investigado mediante el método *abstract screening* que como mencionan Polanin et al. (2019) es un aspecto importante del desarrollo de una revisión sistemática, dado que permite realizar un análisis de los títulos y resúmenes de los documentos encontrados, sintetizar la literatura existente y seleccionar la información necesaria. De este modo, la selección final de artículos para los resultados fue de 17 documentos.



Las referencias seleccionadas fueron gestionadas con el programa bibliográfico Mendeley que permitió almacenar, organizar, visualizar los documentos y a su vez corroborar la existencia de artículos duplicados entre bases de datos.

El proceso de selección de artículos se muestra en la figura 1. Se encontraron 9 artículos en Bvsalud, 17 en SciELO y 293 en Pubmed, conformando un total de 319 documentos. Posteriormente, se descartaron los artículos mediante los criterios de inclusión y exclusión, donde quedaron un total de 48 artículos. Finalmente, fueron analizados por medio del método *abstract screening* o análisis crítico de los resúmenes, seleccionando 17 artículos a analizar.

Figura 1. Flujograma PRISMA



RESULTADOS

En la tabla 2 se muestra que, a través de los estudios seleccionados, es posible analizar las situaciones bioéticas en la práctica profesional del médico, donde se identificó principalmente la aplicación del principio de autonomía mediante el respeto a las decisiones del paciente sobre el

tratamiento que va a recibir. No obstante, se evidencia vulneración del principio de justicia en cuestiones de trasplante de órganos.

Tabla 2. Contextos o situaciones de aplicación de los principios bioéticos

Autor	Título	País	Situación	Principio aplicado
Fonseca & Bacelar (2021)	Conhecimento e percepção de estudantes de medicina sobre abortamento legal	Brasil	En una situación práctica de una mujer embarazada con riesgo de muerte, el 93,7% de los médicos estuvo de acuerdo en realizar un aborto inducido según lo previsto por la ley.	Beneficencia
Cordero et al. (2015)	Conhecimento de estudantes de medicina sobre o testamento vital	Brasil	Únicamente el 8% demostró una clara comprensión sobre el término “testamento en vida”, por lo que respetarían sus disposiciones.	Autonomía
Santos et al. (2016)	Aspectos éticos dos transplantes de órgãos na visão do estudante de medicina: um estudo comparativo	Brasil	Los médicos mostraron actitudes antiéticas, por la intención de excluir personas de la lista de trasplantes de órganos y la aceptación de la donación con remuneración.	Justicia
Campos (2022)	Las virtudes médicas: Una mirada a través de algunos casos clínicos	Perú	Médico interviene sin autorización a un paciente joven en estado vegetativo y en abandono social, para trasplantarle un riñón a un adulto en diálisis.	Justicia
Magalhães et al. (2016)	Avaliação do conhecimento de médicos intensivistas de teresina sobre morte encefálica	Brasil	La mayoría de los médicos (85,6%) siguieron el protocolo para evaluar correctamente la muerte encefálica.	No maleficencia
Gracindo (2015)	A moralidade das intervenções cirúrgicas com fins estéticos de acordo com a bioética principialista	Brasil	Con respecto a las cirugías estéticas, el paciente tiene el derecho a realizarse este tipo de intervenciones, no obstante, su autonomía no es absoluta, puesto que el médico valora los riesgos y puede negarse a practicar la cirugía.	Autonomía No mal eficiencia
Vanoni (2014)	La bioética aplicada al contexto de la práctica médica asistencial cotidiana	Argentina	El 44% de los médicos usan el consentimiento informado para brindar la información adecuada al paciente.	Autonomía
Souza et al. (2013)	O modelo bioético principialista aplicado no manejo da dor	Brasil	La no maleficencia puede aplicarse, en el sentido de no causar dolor innecesario al paciente, optando por no administrar un medicamento por vía intramuscular en una situación en la que la vía oral podría utilizarse.	No maleficencia

Con relación a los resultados evidenciados en la tabla 3, se denota la aplicación de los principios bioéticos en la mayoría de los estudios seleccionados. Por ejemplo, las investigaciones realizadas en Nigeria, Brasil y Argentina demostraron un alto porcentaje en la aplicación del principio de autonomía mediante el respecto por las decisiones y deseos del paciente sobre su tratamiento, por otro lado, artículos llevados a cabo en India, Colombia, Pakistán y Chile demostraron conflictos en la aplicación de este y otros principios bioéticos

Tabla 3. Aplicación de los principios bioéticos por los médicos en su práctica profesional

Autor	Título	País	Resultados
Subramanian & Nandini (2013)	Knowledge and practice of clinical ethics among healthcare providers in a government hospital, Chennai	India	El 40% de los médicos no aplicó ningún principio ético.
Monsudi et al. (2015)	Medical ethics in sub-Sahara Africa: closing the gaps	Nigeria	Muchos de los encuestados (44%) respetaron los "deseos del paciente" (autonomía).
Liporaci (2021)	O termo de consentimento livre esclarecido na visão dos médicos da rede pública municipal de saúde de um município paulista: um estudo sobre a ética e suas implicações jurídicas em saúde	Brasil	El 57% respetaron el principio de autonomía mediante el consentimiento informado.
Alonso et al. (2019)	Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en cuidados intensivos neonatal	Colombia	Únicamente el 7,8% de los encuestados afirmó que existe un clima ético apropiado donde los derechos del paciente son respetados.
Hossain (2019)	Teaching bioethics to postgraduate students in a public sector university: A report from Karachi, Pakistan.	Pakistán	Los médicos de posgrado tienen una baja aplicación de los principios bioéticos (25%).
Pérez et al. (2017)	Necesidades de aprendizaje en bioética de residentes y especialistas de Nefrología en Cuba	Cuba	El 72,8% de los médicos evidenciaron conflictos ético-clínicos.
Morales et al. (2016)	Limitación del esfuerzo terapéutico en cuidados intensivos pediátricos: conocimiento y actitudes bioéticas del profesional médico	Chile	El 57% de los médicos nunca ha consultado a un comité de ética asistencial para tomar alguna decisión respecto a la atención de salud brindada.
Fernández et al. (2016)	Conocimiento y comprensión del consentimiento informado durante la formación médico legal y bioética de los residentes de Cirugía General	Argentina	El 88% de los médicos explicaron detalladamente los beneficios y riesgos del tratamiento al paciente y respetaron su decisión.
Santos et al. (2013)	Aspectos éticos considerados na relação médico-paciente: vivências de anestesiolistas	Brasil	Solo el 12% de los médicos indicaron que aplican el respeto a la autonomía del paciente.

DISCUSIÓN

En primera instancia fue posible analizar la aplicación de los principios bioéticos en la práctica profesional de los médicos a través de 17 artículos publicados por diversos autores. En este sentido, la bibliografía consultada reveló cómo se aplican los cuatro principios principales; Beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, demostrando que dichos principios se



aplican de manera frecuente en la práctica diaria de los médicos, por la naturaleza propia de su profesión.

En semejanza, Smok & Prager (2020) manifestaron que los profesionales médicos enfrentan muchos conflictos éticos en el cuidado de pacientes con patologías complicadas, por lo que deben seguir estándares bien fundamentados sobre el bien y el mal que informan cómo tienen que actuar en una variedad de situaciones para lo cual aplican los principios de beneficencia y no maleficencia. Por otro lado, Scharf et al. (2021) señalan que los médicos deben expresar respeto por las normas culturales, religiosas y sociales de los pacientes y sus familias con respecto a la toma de decisiones sobre atención médica, así como garantizar que nadie se vea injustamente desfavorecido en lo que respecta al acceso de salud para lo cual aplican los principios de autonomía y justicia.

Se lograron identificar contextos o situaciones de aplicación de los principios bioéticos por parte de los profesionales médicos, destacando el respeto por la autonomía mediante el acatamiento de las decisiones de salud del paciente. Asimismo, se identificaron situaciones relacionadas con el trasplante de órganos con conductas antiéticas de parte de los médicos, comprometiendo la aplicación del principio de justicia. Además de la correcta aplicación del principio de no maleficencia para no ocasionar daños innecesarios al paciente y la beneficencia a través de acciones médicas que buscaban preservar la salud del paciente, como fue el caso de un aborto inducido por riesgo de muerte de la embarazada.

En concordancia, Lauren & Hinshaw (2016) reportaron un proceso de toma de decisiones que respeta las elecciones autónomas del paciente. De igual manera, la investigación llevada a cabo por Howard & Cornell (2016) indicó que los médicos que laboran en centros de trasplante enfrentan problemas éticos adicionales con respecto al principio de justicia, principalmente por la interrogante; ¿Cómo se puede asignar de manera justa un suministro limitado de órganos a un gran número de pacientes en lista de espera?, en este sentido, se reportan casos de irrespeto al principio de justicia por casos como estos de forma frecuente. A diferencia del presente estudio, los artículos de Ahmad et al. (2018); Fariha (2023) evidenciaron que la adherencia a los



indicadores de beneficencia y no maleficencia y justicia por parte del personal médico fueron excelentes.

Por último, fue posible evidenciar la aplicación de los principios bioéticos por los médicos en su práctica profesional, identificando cinco artículos en los que se demostró la aplicación del principio de autonomía, no obstante, otras investigaciones reportaron que muchos médicos no aplican ningún principio ético durante la atención al paciente, mientras que otros reportan una baja aplicación de los mismos con evidencia de conflictos éticos en la práctica profesional.

Lo anterior es similar a lo dicho por Varkey, (2021) donde todos los casos clínicos reportados demostraron que los médicos respetaron la autonomía del paciente. Por el contrario, West et al. (2020) evidenciaron que los médicos no aplicaron correctamente el principio de no maleficencia. En el mismo sentido, los resultados de Shrestha et al. (2021) demostraron escenarios de casos en los que los médicos tenían malas prácticas respecto a respetar la autonomía del paciente sobre el final de la vida.

Cabe acotar, que la principal limitación hallada en esta revisión sistemática fue la falta de estudios que aborden el tema de la aplicación de los principios bioéticos en la práctica profesional de los profesionales médicos, sin embargo, los pocos estudios hallados demuestran problemas importantes respecto a la falta de aplicación de los principios en diferentes situaciones o contextos que surgen en la práctica profesional.

En este sentido, los resultados de la revisión sistemática tienen importantes implicaciones para la práctica médica, puesto que demuestran la necesidad de plantear futuras estrategias para mejorar la práctica bioética de los profesionales médicos, de modo que la atención brindada por dichos profesionales sea llevada a cabo bajo conductas y actitudes apropiadas.

CONCLUSIONES

La práctica médica abarca un quehacer ético donde los principios bioéticos deben ser aplicados por todos los profesionales médicos en sus labores diarias. No obstante, los estudios analizados evidenciaron que aún existen deficiencias en la aplicación de los principios bioéticos en los entornos de atención médica de distintos países.



Existen diferentes contextos en donde se pueden identificar situaciones bioéticas en la práctica profesional de los médicos que requieren la aplicación de los principios bioéticos. En este sentido, se evidenciaron con mayor frecuencia situaciones que requerían el respeto de los médicos por las decisiones del paciente sobre su tratamiento, lo que implica la aplicación del principio de autonomía y situaciones en las cuales el médico debía decidir sobre la asignación justa de órganos en pacientes que requieren trasplantes para conservar su salud, lo que implica la aplicación del principio de justicia.

Los estudios analizados demostraron la aplicación de principios bioéticos, tales como, autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, sin embargo, el principio bioético que fue aplicado mayormente por los profesionales médicos fue la autonomía mediante la aplicación del consentimiento informado y las consideraciones respecto a lo que el paciente quiere. Cabe destacar que varios estudios reportaron conflictos éticos por la falta de diligencia de todos los principios bioéticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ageeva, N., Shapoval, G., Vlasova, V., Kartashova, E., Safronenko, A., & Sidorenko, Y. (2019). High level of legal awareness formation in medical students. Way from competencies to competence. *Revista Espacios*, 49(9), 11. <https://www.revistaespacios.com/a19v40n09/a19v40n09p11.pdf>
- Ahmad, G., Farhad, M., Mohammadi, M., Rostami, S., Hamta, A., & Abdollah, S. (2018). Adhesión a los principios de ética médica entre los médicos de la provincia de Mazandaran, Irán. *Arco Irán Med*, 21(1), 19–25. <http://journalaim.com/Article/aim-1915>
- Alonso, M., Armendáriz, N., Alonso, M., Alonso, B., & López, K. (2019). Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en cuidados intensivos neonatal. *Rev. Latinoam. Bioet*, 19(2), 63–74. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/biblio-1115725>
- Andreou, A. Generative AI Could Help Solve the U.S. Mental Health Crisis. *Psychology Today*. Available online: <https://www.psychologytoday.com/au/blog/the-doctor-of-the-future/202303/generative-ai-could-help-solve-the-us-mental-health-crisis>



- Campos, J. (2022). Las virtudes médicas: Una mirada a través de algunos casos clínicos. *Cuadernos de Bioética*, 33(107), 111–118. <http://aebioetica.org/revistas/2022/33/107/111.pdf>
- Cordero, J., Almeida, L., Furtado, J., & Costa, H. (2015). Conhecimento de estudantes de medicina sobre o testamento vital. *Rev. Bioét.*, 23(3), 566–574. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/KXHzdXJGMGCSj7F585JhNPC/?format=pdf&lang=es>
- Cruz Rosas, J., & Oseda Gago, D. (2022). Design thinking en la creatividad de los estudiantes de administración de empresas, en una universidad de Trujillo – 2020. *Emergentes - Revista Científica*, 2(1), 57–70. <https://doi.org/10.37811/erc.v1i2.13>
- Chavarría Oviedo, F. A., & Avalos Charpentier, K. (2022). English for Specific Purposes Activities to Enhance Listening and Oral Production for Accounting . *Sapiencia Revista Científica Y Académica* , 2(1), 72–85. <https://doi.org/10.61598/s.r.c.a.v2i1.31>
- Fariha, C. (2023). Perspective Of Medical Ethical Practices in Health Care System of Pakistan. *Journal of Biological and Allied Health Sciences*, 3(1), 46. <https://jbahs.pk/index.php/JBAHS/article/view/46>
- Fernández, J., Fática, C., Denardi, P., & Bornia, J. (2016). Conocimiento y comprensión del consentimiento informado durante la formación médico legal y bioética de los residentes de Cirugía General. *Hosp. Aeronauta. Céntimo*, 11(2), 120–128. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/biblio-910822>
- Fonseca, N., & Bacelar, C. (2021). Conhecimento e percepção de estudantes de medicina sobre abortamento legal. *Revista Bioética*, 29(1), 194–207. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/ZV8DNFQsDbxnMhfdSTxwTwJ/?format=pdf&lang=en>
- Gracindo, G. (2015). A moralidade das intervenções cirúrgicas com fins estéticos de acordo com a bioética principialista. *Rev. Bioét.*, 23(3), 524–534. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-768351>
- Hossain, N. (2019). Teaching bioethics to postgraduate students in a public sector university: A report from Karachi, Pakistan. *Indian J Med Ethics*, 4(3), 242–244. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-31378718>



- Howard, R., & Cornell, D. (2016). Ethical Issues in Organ Procurement and Transplantation. *Bioethics*. <https://www.intechopen.com/chapters/52101>
- Lauren, W., & Hinshaw, D. (2016). Rethinking autonomy: decision making between patient and surgeon in advanced illnesses. *Ann Transl Med*, 4(4), 77. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4779776/>
- Liporaci, B. (2021). O termo de consentimento livre esclarecido na visão dos médicos da rede pública municipal de saúde de um município paulista: um estudo sobre a ética e suas implicações jurídicas em saúde. *Universidade de Sao Paulo*, 1. <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/22/22131/tde-14122021-173239/publico/BrunodePaulaChecchiaLiporaci.pdf>
- López, R., Abad, A., Ramón, K., Vásquez, K., & Piedra, S. (2019). Conocimientos bioéticos en profesores y estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Central del Ecuador y médicos de Argentina y México 2018. *Revista Iberoamericana de Bioética*, 11(1), 1–13. <https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/11538>
- Loretto, L., Aubut, J., Ciliberti, R., Loretto, L., Aubut, J., & Ciliberti, R. (2020). The New Challenges for Medical Ethics. *Bioethics in Medicine and Society*. <https://doi.org/10.5772/INTECHOPEN.94833>
- López Vargas, G., & Rodríguez García, J. C. (2021). Enfermería en Contexto de Trabajo en Salud Pública en América Latina. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 2(1), 51–66. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v2i1.14>
- Magalhães, J., Veras, K., & Mendes, M. (2016). Avaliação do conhecimento de médicos intensivistas de teresina sobre morte encefálica. *Rev. Bioét.*, 24(1), 156–164. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-781561>
- Manchado, R., Tamames, S., González, M., Mohedano, L., Agostino, M., & Veiga, J. (2009). Revisiones Sistemáticas Exploratorias. *Med. Secur. Trab.*, 55(216), 12–19. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0465-546x2009000300002
- Monsudi, K., Oladele, T., Nasir, A., & Ayanniya, A. (2015). Medical ethics in sub-Saharan Africa: closing the gaps. *African Health Sciences*, 15(2), 673–681.



<https://doi.org/10.4314/AHS.V15I2.47>

- Morales, G., Alvarado, T., & Zuleta, R. (2016). Limitación del esfuerzo terapéutico en cuidados intensivos pediátricos: conocimiento y actitudes bioéticas del profesional médico. *Rev. Niño. Pediatra*, 87(2), 116–120. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-783493>
- Martínez Pérez , S. I. (2022). La Protección de la Propiedad Intelectual y la Piratería en Línea. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica* , 2(1), 74–95. <https://doi.org/10.61384/r.c.a.v2i1.10>
- National Library of Medicine. (2023). *Medical Subject Headings*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>
- Oliveira, A., & Faraco, E. (2022). Medical ethics and bioethics among medical students. *Revista Bioética*, 30(3), 628–635. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/VjKLpqP39V7Dxy7v7cqVXfb/?format=pdf&lang=en>
- Pérez, O., Cabrera, M., Lllantá, M., & Monzón, M. (2017). Necesidades de aprendizaje en bioética de residentes y especialistas de Nefrología en Cuba. *Rev. Habanera Cienc. Médico*, 16(1), 123–136. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/biblio-845265>
- Polanin, J., Pigott, T., Espelage, D., & Grotper, J. (2019). Best practice guidelines for abstract screening large-evidence systematic reviews and meta-analyses. *Research Synthesis Methods*, 10(3), 330. <https://doi.org/10.1002/JRSM.1354>
- Quispe, A., Hinojosa, Y., Miranda, H., & Sedano, C. (2021). Serie de Redacción Científica: Revisiones Sistemáticas. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 94–99. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100017
- Santos, M., Fernandes, M., Sousa, E., J. O., & Ramalho, G. (2013). Aspectos éticos considerados na relação médico-paciente: vivências de anesthesiologistas. *Rev. Sujetadores. Anesthesiol*, 63(5), 398–403. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-691373>
- Santos, R., Lins, L., Carneiro, M., Silva, M., Ramos, F., & Martins, F. (2016). Aspectos éticos dos transplantes de órgãos na visão do estudante de medicina: um estudo comparativo. *Rev. Bioét.*, 24(2), 344–354.



<https://www.scielo.br/j/bioet/a/c4j8BghPcs9HV7CNcMXdXkk/?format=pdf&lang=es>

Scharf, A., Voigt, L., Vardhana, S., Matsoukas, K., Wall, L., Arevalo, M., & Diamond, L. (2021).

What should clinicians Do When a Patient's autonomy undermines her being treated equitably? *AMA Journal of Ethics*, 23(2), 97–108. <https://journalofethics.ama-assn.org/article/what-should-clinicians-do-when-patients-autonomy-undermines-her-being-treated-equitably/2021-02>

Shrestha, C., Shrestha, A., Joshi, J., Karki, S., Acharya, S., & Joshi, S. (2021). Does teaching medical ethics ensure good knowledge, attitude, and reported practice? An ethical vignette-based cross-sectional survey among doctors in a tertiary teaching hospital in Nepal. *BMC Medical Ethics*, 22(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/S12910-021-00676-6/TABLES/7>

Sinha, P., Chourey, N., Hiremath, R., Ghodke, S., Sharma, A., & Vaswani, P. (2022). Knowledge and practices of bioethics – Need for periodic assessment and reinstatement for budding family physicians. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 11(7), 3904. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9648288/>

Smok, D., & Prager, K. (2020). The ethics of neurologically complicated pregnancies. *Handbook of Clinical Neurology*, 171(1), 227–242. <https://doi.org/10.1016/B978-0-444-64239-4.00013-8>

Souza, L., Pessoa, A., Barbosa, M., & Pereira, L. (2013). O modelo bioético principialista aplicado no manejo da dor. *Rev. Gaúch. Enferm*, 34(1), 187–195. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-670510>

Stone, E. (2018). Evidence-Based Medicine and Bioethics: Implications for Health Care Organizations, Clinicians, and Patients. *The Permanente Journal*, 22(4), 18–30. <https://doi.org/10.7812/TPP/18-030>

Subramanian, T., & Nandini, M. (2013). Knowledge and practice of clinical ethics among healthcare providers in a government hospital, Chennai. *Indian J Med Ethics* ., 10(2), 96–100. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23697487/>

Vanoni, S. (2014). La bioética aplicada al contexto de la práctica médica asistencial cotidiana. *Universidad Nacional de Cordoba*.



https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/vanoni_susana_del_carmen.pdf

Varkey, B. (2021). Principles of Clinical Ethics and Their Application to Practice. *Medical Principles and Practice*, 30(1), 28. <https://doi.org/10.1159/000509119>

Veliz, M., Marin, C., Arteaga, M., Linares, G., & Anzules, J. (2021). Conocimiento sobre Bioética en estudiantes de Medicina de la Universidad Técnica de Manabí-Ecuador. *Recimundo*, 5(4), 254–264. <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1323>

Vera, O. (2017). La enseñanza de la ética y bioética en las facultades de medicina. *Revista Médica La Paz*, 23(1), 52–59. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000100010

West, T., Tabansi, P., Yarhere, I., & Nkanginieme, K. (2020). Doctors' Knowledge, Comprehension, Attitude to and Application of Ethical Principles in Child Healthcare in a Nigerian Teaching Hospital. *West African Journal of Medicine*, 37(4), 342–348. <https://europepmc.org/article/med/32835394>

