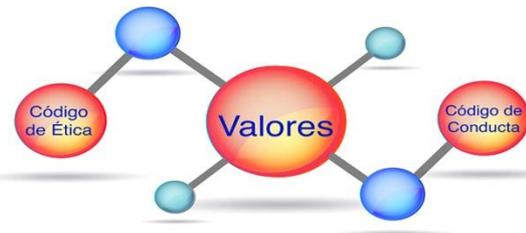


COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES

Dr José Antonio Salinas Sanz
Vicepresidente del Comité Ética Asistencial HUSE



D^a Nuria Terribas
D. Jaime Caro Aguirre
D^a Carlota Roca Sala
D^a Ángela Tumbarello Casciola
Dr. Lucio Pallarés Ferreres
Dr. Javier Ibáñez Domínguez
Dr. Fernando Ajenjo Guijarro
Dra. Belén Castel Seguí
Dr. Joan Salvá Coll
Dr. Jaume Mulet Ferragut
D^a Mercedes Torrecilla Mozo
D. Pedro Lastra Cubel
D^a Magdalena Crespí Capó



Presidido **director médico Dr. Javier Martín Broto**

Los inicios...



MODIFICACIONES

REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
A	07.11.06	Primera versión
B	30.01.13	Versión revisada



PREPARADO***	REVISADO/VALIDADO****	APROVADO*****
<i>Nom, llinatges i signatura</i>		
Nuria Terribas i Sala Directora Institut Borja de Bioètica. Universitat Ramón Llull. Barcelona	Laura Bibiloni, Aránzazu del Campo, Jaime Caro, Yolanda Cros, José M. de la Encina, Inés de la Mata, Javier Ibáñez, Oriol Lafau, Pedro Lastra, Victoria Mesquida, Salvador Moreno, Carlota Roca, José A. Salinas, Magdalena Socías, Bernat Sureda, Ángela Tumbarello	Dr. José M ^a López de Carlos Presidente CEA
REVISIÓN LINGÜÍSTICA	FECHA: 14 de enero de 2013	

Reglamento



- Recoger aquellos temas más reiterativos en la praxis asistencial, que podrían ser objeto de **conflicto bioético** y que por lo tanto, pudieran ser susceptibles de un análisis prioritario y de un esfuerzo de protocolización. Teniendo en cuenta que las conclusiones de los CEA según los mandatos que rigen los comités de ética en la práctica asistencial serán no vinculantes.
- Cumplir con el mandato legal en el contexto del **trasplante de donante vivo**, en la que la decisión de la Comisión de Bioética vincula la decisión terapéutica.
- Elaborar un **reglamento interno**.

FUNCIONES

- **EL CONFLICTO ÉTICO EN ANENCEFALIA Y TRASPLANTE.**
- **PROPUESTA DE CRITERIOS PARA INGRESO EN MIV DE PACIENTES CRÍTICOS CRÓNICOS.**
- **RECONSTRUCCIÓN ESTÉTICA TRAS TCE.**
- **PROPUESTA DE PROTOCOLO DE INGRESO DE CUIDADOS MEDIOS.**
- **VALORACIÓN Y APROBACIÓN DE FIMOSIS Y CIRCUNCISIONES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA (Aspectos éticos de la práctica de la circuncisión por motivos religiosos, sin que haya indicación médica).**
- **PROBLEMÁTICA DE TRANSFUSIONES EN TESTIGOS DE JEHOVÁ, IMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.**
- **PARTO NATURAL Y SEGURIDAD ASISTENCIAL. RECOMENDACIONES DE LA OMS.**
- **PRESENTACIÓN DEL CONFLICTO ÉTICO EN LA UNIDAD DE FERTILIDAD**
- **Febrero de 2009. Se aprueba el PROCEDIMIENTO PARA EL TRASPLANTE RENAL DE DONANTE VIVO**

APORTACIONES



Son Dureta realiza el primer trasplante de riñón de donante vivo de Balears

Un total de 87 ciudadanos esperan en las Islas poder ser trasplantados

S. Carbonell | Palma | 04/11/2010

Valorar: ★★★★★

4



El conseller Vicenç Thomàs junto al equipo que ha realizado el trasplante.
04-11-2010 | Jaume Morey

A mediados del 2009, el equipo médico del hospital planteó a una paciente con una enfermedad renal crónica la posibilidad de un trasplante renal anticipado (antes de empezar diálisis). En mayo de 2010, ante el supuesto de que la paciente necesitara diálisis en menos de un año y la decisión de uno de sus padres de darle un riñón, se inició el estudio médico de la donante para iniciar el proceso.

Los profesionales asistenciales comprobaron que no había ninguna contraindicación médica para el trasplante (fundamentalmente provocar a la donante una patología relevante después de la extracción renal). A continuación, se hizo una evaluación psicológica y psiquiátrica de la donante y se comprobó que no existía ningún impedimento ético o psicológico que contraindicara la donación. **El Comité Ético Asistencial valoró el caso, emitió un informe positivo y, en último lugar, el Registro Civil**

Presidenta:

Villalonga Comas, Maria

Servicio de Medicina Interna

Vicepresidente:

Salinas Sanz, José Antonio

Servicio de Pediatría

Secretaria:

Bonnin Arnas, Olga

Servicio de Administración Periférica

Vocals:

Bibiloni Martínez, Laura

Área de Laboratorio

Caffaro Rovira, Gabriel

Servicio de Psiquiatría

Cañellas Cardell, Francisca

Trabajadora Social

Cirer Adrover, Rosa

Servicio de Asesoría Jurídica

Del Campo Antolín, Maria Aránzazu

Área de Imagen

García Sánchez, Emilia

Unidad de Cuidados Paliativos

Gigirey Castro, Orlando

Servicio de Cirugía Torácica

Margarita Julià Martínez

Unidad CMA

Lafuente Pereira, Noelia

Servicio de Medicina Intensiva

Lastra Cubel, Pedro Miguel

Servicios Centrales

Más Cantallops, Antonia

Área Psicogeriátrica

Merino Serra, Francisca

Área Psicología

Mesquida Hernando, Victoria

Servicio de Atención al Paciente

Roca Sala, Carlota

Unidad Cuidados Paliativos

Santamaria Semis, Joan

Servicio de Urgencias

Socias Moyà, Magdalena

Periodicidad reuniones: mensuales (último miércoles) excepto julio, agosto y diciembre

**Hospital U. Son Espases
Hospital General
C Virgen de la Salud
CE Carmen**



<http://intranet.hsd.es/>



Información corporativa Calidad y seguridad del paciente Profesionales Investigación y docencia Herramientas

Información corporativa **Comité Ético Asistencial**

Presentación **Objetius Específics**

Misión, visión y valores

Equipo directivo - Ser un instrumento de diálogo y de consulta, abierto a todos los profesionales sanitarios y a los usuarios del Centro, para el discernimiento ético de los valores en conflicto.

Cartera de servicios

Memorias - Ayudar a detectar las situaciones y problemáticas que se producen en la práctica diaria de los diferentes servicios y departamentos del Hospital, con el fin de elaborar, para las situaciones más habituales, protocolos y pautas de actuación que ayuden a marcar un estilo ético propio que tienda siempre a la excelencia profesional y a una atención a las personas integral y de calidad.

Comunicación

Movilidad

Órganos de Participación - Promover la formación en temas de ética y de bioética, no solo de sus miembros sino también de todos los profesionales de la institución, como garantía de una mejor calidad en la asistencia desde la vertiente humana junto al conocimiento técnico.

Información de interés

Proveedores - Colaborar en la mejora de la calidad asistencial.

Planos **Consultar al comité**

Cerrar sesión

[Plantilla para enviar la consulta al comité de ética](#)

[Reglamento interno del comité de ética](#)

REGLAMENTO INTERNO DEL COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL

MODIFICACIONES		
REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
ASJ	28/09/2016	REGLAMENTO INTERNO DEL COMITÉ ÉTICA ASITENCIAL

PREPARADO	REVISADO	APROBADO
Rosa Cirer Adrover (Asesoría Jurídica)	Marta Torres Juan (Coordinadora Calidad)	Jaime Caro Aguirre (Jefe Servicio Asesoría Jurídica)
Maria Villalonga Comas (Vicepresidenta CEA)		Maria Dolores Acón Royo (Directora Gerente)

Sol·licitud de consulta al Comitè d'Ètica Assistencial (CEA)

D'acord amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades, no s'ha d'identificar el pacient. / De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos, no se debe identificar al paciente.

Dades del sol·licitant / Datos del solicitante

Data/Fecha:

Parentiu o relació amb el pacient / Parentesco o relación con el paciente:

Telf.:

Professionals implicats / Profesionales implicados

Resum de la situació clínica / Resumen de la situación clínica

Conflictes ètics que planteja el cas / Conflictos éticos que plantea el caso



AÑO	Nº CASOS	DONANTE VIVO
2007	1	
2008		
2009	3	
2010	1	2
2011	2	
2012	3	2
2013	2	
2014	4	2
2015	2	4
2016	2	
2017	6	2
2018	3	
TOTAL	29	12

2019 Comité extraordinario



MODIFICACIONES

REVISÓ	DATA	DESCRIPCIÓ

PREPARADO	REVISADO	APROBADO
Dr. JULIO VELASCO ROCA Jefe Servicio Medicina Intensiva y Coordinador Trasplantes HUSE	Dr. JOSE IGNACIO AYESTARÁN ROTA Facultativo Servicio Medicina Intensiva HUSE	Dra. YOLANDA MONTENEGRO PRIETO Directora Médica HUSE
Sra. CELIA SÁNCHEZ CALVÍN Supervisora Área Servicio Medicina Intensiva HUSE	Dr. JUAN A. LLOMPART POU Facultativo Servicio Medicina Intensiva HUSE	
	Dr. LUIS ALEGRE LATORRE	

PROTOCOLO DE DONACIÓN EN ASISTOLIA CONTROLADA (TIPO III MASSTRICHT)

Protocolo de donación en asistolia controlada

 <p>Govern de les Illes Balears Àrea de Salut d'Ivissa i Formentera</p>	 <p>COORDINACIÓN DE TRASPLANTES SERVICIO MEDICINA INTENSIVA</p>	<p>PTR-SMI</p> <p>Revisión: A</p> <p>Fecha: 30/03/2016</p> <p>Página 1 de 32</p>
--	--	--

DONACIÓN EN ASISTOLIA CONTRALADA (TIPO III MAASTRICHT)



**Govern
de les Illes Balears**

Àrea de Salut
d'Eivissa i Formentera



**SERVICIO DE
MEDICINA INTENSIVA**

PTR-SMI-03

Revisión: A

Fecha: 25/05/2015

Página 1 de 43

LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SOPORTE VITAL EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA



**Govern
de les Illes Balears**

Àrea de Salut
d'Eivissa i Formentera



**SERVICIO DE
MEDICINA INTENSIVA**

PTR-SMI-04

Revisión: A

Fecha: 11/06/2015

Página 1 de 14

CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA

MODIFICACIONS

REVISIÓ	DATA	DESCRIPCIÓ
A	30.01.13	Primera versió

PREPARAT	REVISAT/VALIDAT	APROVAT
Dra. Ana Belén <u>Castel Seguí</u> Coordinadora Unitat de Reproducció Humana	Laura <u>Bibiloni</u> , <u>Aránzazu</u> del Campo, Jaime Caro, Yolanda Cros, José M. de la <u>Encina</u> , Inés de la Mata, Javier Ibáñez, Oriol <u>Lafau</u> , Pedro Lastra, Victoria Mesquida, Salvador Moreno, Carlota Roca, José A. Salinas, Magdalena <u>Socias</u> , Bernat Sureda, Ángela <u>Tumbarello</u>	Dr. José M. López de Carlos President CEA
REVISIÓ LINGÜÍSTICA	DATA: 09/04/13	

MODIFICACIONS

REVISIO	DATA	DESCRIPCIO
A		Primera versió

PREPARAT	REVISAT/VALIDAT	APROVAT
José Angel Rubiño Diaz Marta Pujals Mas Antonio Bernat Escudero Mónica Guerra López Catalina Homar Amengual		Comitè Etica Assistencial Dr. López de Carlos
REVISIO LINGUISTICA	DATA: 24-04-13	

Comitè d'Ètica Assistencial
Hospital Universitari Son Dureta

**Protocol d'actuació davant pacients Testimonis de Jehovà
o
qualsevol altre que rebutgi transfusió de sang**



Son Espases
hospital universitari

**ACTUACIÓN ANTE UN PACIENTE QUE RECHACE
UNA TRANSFUSIÓN DE COMPONENTE
SANGUÍNEO**

Comité de Ética



2016


son Espases
hospital universitari

Una introducció a la bioètica, a través de casos pràctics

Dra. Ester Busquets i Alibés
ester.busquets@uvic.cat

22 abril 2016

[Palma de Mallorca]

- **Formación** de los miembros del Comité
- Ofertar **docencia** en el Hospital
- **Difusión** de la labor del Comité
- **Accesibilidad** y presentación de casos
- **Comunicación** entre los Comités de la Isla
- **Legalización** de los casos
- **Delegación** de funciones de los responsables del caso
- **Composición** del Comité
- **Investigación**



DIFICULTADES

- **Coordinación** de los Comités de la Isla
- Creación de **grupos de trabajo**
- Aumentar la **formación**
- Creación de **documentos** con validez comunitaria entre ellos los consentimientos informados
- Mantener la **independencia** ideológica, con peso en la formación y experiencia en Bioética

FUTURO E IMPLICACIONES DEL COMITÉ AUTONÓMICO





ELSEVIER

Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ARTÍCULO ESPECIAL

El internista como consultor de ética clínica: un antídoto contra «la barbarie del especialismo» en la práctica hospitalaria

D. Real de Asúa^{a,*}, P. Rodríguez del Pozo^{a,b} y J.J. Fins^{a,c}

^a *Division of Medical Ethics, Department of Medicine, New York Presbyterian Hospital-Weill Cornell Medical College, Cornell University, Nueva York, NY, Estados Unidos*

^b *Weill Cornell Medicine-Qatar, Doha, Catar*

^c *Yale Law School, Yale University, New Haven, CT, Estados Unidos*

Recibido el 8 de junio de 2017; aceptado el 6 de septiembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Ética clínica;
Comités de ética
asistencial;
Consultor de ética

Resumen El desarrollo de la ética clínica hospitalaria en España depende casi exclusivamente de los comités de ética asistencial. Estos han sido criticados por su falta de cercanía a la cabecera del paciente en los conflictos éticos cotidianos y por su escasa operatividad práctica, que se refleja en el escaso número de consultas que reciben.

En el presente trabajo reflexionamos sobre la necesidad de modificar el modelo actual de atención en ética clínica para reactivarlo y llamar la atención sobre el papel primordial del internista como motor de dicho cambio. Para ello proponemos un modelo en que los comités de ética asistencial incorporen consultores de ética, mejor posicionados para la discusión de casos a la cabecera del enfermo. Seguidamente analizamos las características que dichos consultores deberían poseer.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

lunes, 28 de marzo de 2016

Medicina Basada en el Valor (MBV)

EDITORIAL

JORDI VARELA



La medicina basada en la evidencia (MBE), después de 20 años en la brega, ha generado avances sustanciales en la metodología de la investigación y ha permitido distinguir con mayor claridad entre la bondad y la maldad de los tratamientos, identificar sesgos de todo orden e, incluso, evidenciar los conflictos de intereses entre investigación e industria. Un grupo de autores ingleses (*The importance of values in EBM*, Kelly MP 2016) cree, sin embargo, que, a pesar de los avances incontestables, la MBE ha puesto demasiado el foco en los aspectos técnicos y ha olvidado que los valores influyen, y de qué manera, en todas las fases de los procesos de la construcción de evidencias.

¿De qué hablamos cuando hablamos de valores?

La ciencia aspira a comprender el mundo tal como es, pero, por otro lado, los valores son lo que los humanos reflejamos sobre él. Visto así, el conflicto está servido y, por ello, la MBE debería aprender a no hacer mejor de como lo ha hecho hasta



Una vez sucedió que en un teatro se declaró un incendio entre bastidores. El payaso salió al escenario para dar la noticia al público. Pero éste creyó que se trataba de un chiste y aplaudió con ganas. El payaso repitió la noticia y los aplausos eran todavía más jubilosos.

Así creo yo que perecerá el mundo, en medio del júbilo general del respetable que pensará que se trata de un chiste.

Kierkegaard



«parece propio del hombre **prudente** el ser capaz de deliberar rectamente sobre lo que es bueno y conveniente para sí mismo [...] para vivir bien en general»

[*Ética a Nicómaco*, VI, 1140a].

Aristóteles

