

Índice

Página

INTRODUCCIÓN	13
--------------------	----

CAPÍTULO PRIMERO

BIOÉTICA Y TECNOLOGÍAS GENÉTICAS: CASOS PARA EL ANÁLISIS	21
---	----

MARÍA CASADO

1. Introducción	21
2. El marco normativo de las biotecnologías	22
3. Casos para el análisis	25
3.1. <i>“Bebés a la carta”</i>	25
3.2. <i>Edición de genes en seres humanos</i>	27
3.3. <i>La utilización de muestras de ADN en el ámbito forense</i>	30
3.4. <i>Las patentes biotecnológicas</i>	35
3.4.1. Debate social	40
3.4.2. Libre acceso al conocimiento	42
3.4.3. No comercialización del cuerpo humano	43
3.4.4. Patrimonio de la humanidad	44
3.5. <i>El caso de la bethalasemia</i>	45
4. Bibliografía recomendada	49

CAPÍTULO SEGUNDO

ÉTICA Y SALUD PÚBLICA	51
------------------------------------	----

FERNANDO GARCÍA LÓPEZ

1. Definición de salud pública	51
1.1. <i>¿Qué es la salud pública?</i>	51

	<u>Página</u>
1.2. <i>Dos características definitorias de la salud pública</i>	53
1.2.1. Énfasis en la salud de la población	53
1.2.2. La salud pública exige a menudo una intervención gubernamental	54
1.3. <i>Las actividades de la salud pública</i>	55
2. La ética en la salud pública	56
2.1. <i>La especificidad de la salud pública</i>	56
2.2. <i>Filosofía moral y política relacionada con la ética de la salud pública</i>	59
2.2.1. Filosofía moral: consecuencialismo	59
2.2.2. Filosofía moral: no consecuencialismo	61
2.2.2.1. Deontología	61
2.2.2.2. Principialismo	62
2.2.2.3. La ética de las virtudes	66
2.2.2.4. La ética del cuidado	67
2.2.3. Filosofía política	68
2.2.3.1. Paternalismo	68
2.2.3.2. Filosofía política: la objeción liberal a las intervenciones de salud pública	69
2.2.3.3. Filosofía política no liberal: el comunitarismo	70
2.2.3.4. Filosofía política liberal: concepciones positivas de la libertad	71
2.2.3.5. Filosofía política liberal: el principio del daño	72
2.3. <i>Marcos de actuación de la salud pública</i>	74
2.3.1. La justicia social	74
2.3.2. Los derechos humanos	75
2.3.3. La suma de la salud de los individuos	77
3. Conclusiones	79
4. Bibliografía recomendada	79

CAPÍTULO TERCERO

LA RELACIÓN MÉDICO/PACIENTE	81
JOAQUÍN MARTÍNEZ MONTAUTI	
1. Introducción	81
2. Definición de la relación médico/paciente	81
3. Definición cualitativa de la continuidad	82
4. Obstáculos a la continuidad	83
5. Beneficios de la inversión en <i>continuidad</i>	85
6. Factores que contribuyen a establecer la continuidad	86
7. Factores que contribuyen a profundizar la RMP	88
8. Beneficios que aporta la continuidad	95
9. Tres formas de continuidad	97
10. La continuidad y las instituciones	98
11. El paciente y la continuidad	100
12. Conclusiones	101
13. Bibliografía recomendada	102

CAPÍTULO CUARTO

CONFLICTOS DE INTERÉS Y PRESIONES EN LA RELACIÓN MÉDICO/PACIENTE	103
JOAQUÍN MARTÍNEZ MONTAUTI	
1. Introducción	103
2. Formas de presión	104
2.1. <i>La presión ejercida por la financiación</i>	104
2.2. <i>La presión ejercida por la publicidad</i>	104
2.3. <i>La presión sobre las agencias reguladoras</i>	105
2.4. <i>Otras formas de presión</i>	105
3. Las presiones sobre los actores de la RMP	105
3.1. <i>La retribución del médico</i>	106
3.2. <i>Los tipos de retribución</i>	109
3.3. <i>Los complementos de retribución variable</i>	109

	<u>Página</u>
4. Los conflictos de interés	111
5. Conclusiones	117
6. Bibliografía recomendada	117

CAPÍTULO QUINTO

BIG DATA E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN INVESTIGACIÓN EN INNOVACIÓN EN SALUD	119
<i>ITZIAR DE LECUONA</i>	

1. Introducción	119
2. Tecnologías emergentes	120
3. Datos personales	121
4. Anonimización y seudonimización	123
5. Aplicaciones en salud	123
6. Sesgos y discriminación algorítmica	128
7. Acumulación de datos por defecto y analítica de datos masivos (<i>big data</i>)	134
8. Reglamento general de protección de datos	138
8.1. <i>Datos personales y categorías especiales de datos</i>	138
8.2. <i>Principios de protección de datos</i>	139
8.3. <i>Derechos</i>	140
8.4. <i>Consentimiento</i>	141
8.5. <i>Evaluación del impacto de las operaciones de tratamiento en la protección de datos personales</i>	142
8.6. <i>Delegado de Protección de Datos</i>	143
9. Bibliografía recomendada	144

CAPÍTULO SEXTO

COMITÉS DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS	145
<i>ITZIAR DE LECUONA</i>	

1. Los comités de ética	145
2. Los comités de ética desde una perspectiva institucional	148

	<u>Página</u>
3. Los comités de ética en la investigación	149
4. Evaluación de los aspectos metodológicos, éticos y legales de los proyectos de investigación e innovación en salud que utilicen tecnologías emergentes y datos personales	153
5. Bibliografía recomendada	158

CAPÍTULO SÉPTIMO

NEUROÉTICA	159
RENÉ FERNANDO ESTÉVEZ ABAD	

1. Introducción	159
2. Origen del término	163
3. El abuso del prefijo “neuro”: los neurologismos	165
4. El impacto de las neurociencias sobre el conocimiento del cerebro	166
5. La neuroética como un reto a la filosofía	166
6. Discusiones acerca de las teorías de la moral y las bases neurológicas de la moral – ética vs. Neurociencia	168
7. El impacto de las nuevas tecnologías	171
7.1 <i>La posibilidad de la intromisión en la mente humana (la falacia mereológica)</i>	171
7.2 <i>¿Por qué se necesitan neuroeticistas?</i>	174
8. Conclusiones	174
9. Bibliografía recomendada	176

CAPÍTULO OCTAVO

BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA	177
MANUEL JESÚS LÓPEZ BARONI	

1. Introducción	177
2. Primer modelo: “biotecnología tradicional (0)”; “biotecnología moderna (0)”	180
3. Segundo modelo: “biotecnología tradicional (0)”; “biotecnología moderna (1)”	193

	<u>Página</u>
4. Tercer modelo: “biotecnología tradicional (1)”; “biotecnología moderna (0)”	208
5. Cuarto modelo: “biotecnología tradicional (0)”; “biotecnología moderna (1)”	214
6. Conclusiones	218
7. Bibliografía recomendada	220

Thomson Reuters ProView. Guía de uso