

Actitudes hacia situaciones éticas de la atención médica entre estudiantes de medicina de Paraguay

Attitudes toward ethical situations in medical care among medical students in Paraguay

Eloisy Cristina Coimbra Batista Ribeiro^{1,2}  , Guilherme Rodrigues Dias^{1,2}  , Jeferson Marçal de Souza Júnior^{1,2}  , Carlos Miguel Rios-González¹  

RESUMEN

Objetivo: Identificar las actitudes hacia situaciones éticas de la atención médica entre estudiantes de medicina de Paraguay. **Metodología:** Estudio transversal, en estudiantes de medicina del Paraguay quienes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Se aplicó un cuestionario que recolectó información sobre situaciones éticas de la atención médica en las que los encuestados estaban de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones relativas a la adherencia a la voluntad del paciente, la confidencialidad, la autonomía, el paternalismo, el aborto, la muerte asistida por un médico, el consentimiento informado. **Resultados:** Participaron del estudio 375 estudiantes de medicina, de los cuales el 56% (210) fue del sexo masculino, el 41,60% (156) tenía una edad entre 25 a 24 años de edad. El 51,20% (192) de los participantes se encontraban en desacuerdo respecto a “Los deseos del paciente siempre deben cumplirse”, y el 60,00% (252) en desacuerdo respecto a “A los parientes cercanos siempre se les debe informar la opinión del paciente”. **Conclusión:** El estudio muestra que aún existe un gran conflicto en las opiniones de los estudiantes en relación a problemas en diferentes aspectos de la ética de la salud. Estos resultados indican una tendencia entre los estudiantes de medicina a priorizar la evaluación profesional sobre la voluntad del paciente y la confidencialidad del paciente sobre la divulgación de información a los familiares cercanos.

Palabras clave: Estudiantes de medicina, Ética médica, Actitud frente a la salud.

ABSTRACT

Objective: Identify the Attitudes towards ethical situations of medical care among medical students in Paraguay. **Methodology:** Cross-sectional study, in medical students from Paraguay who were selected through a non-probabilistic sampling of consecutive cases. A questionnaire was applied that collected information on ethical situations of medical care in which the respondents agreed or disagreed with the statements regarding adherence to the patient's will, confidentiality, autonomy, paternalism, abortion, physician-assisted death, informed consent. **Results:** 375 medical students participated in the study, of which 56% (210) were male, 41.60% (156) were between 25 and 24 years old. 51.20% (192) of the participants disagreed regarding “The patient's wishes should always be fulfilled”, and 60.00% (252) disagreed regarding “Close relatives should always be informed the opinion of the patient”. **Conclusion:** The study shows that there is still a great conflict in the opinions of students in relation to problems in different aspects of health ethics. These results indicate a tendency among medical students to prioritize professional evaluation over the patient's will and patient confidentiality over the disclosure of information to close family members.

Keywords: Medical students, Medical ethics, Attitude towards Health.

Autor correspondiente:

Carlos Miguel Rios-González,
Correo electrónico:
carlosmiguel.rios@gmail.com

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de interés que puedan estar influyendo en los resultados o conclusiones expresadas en el presente artículo original.

Contribución de autores:

Eloisy Cristina Coimbra Batista Ribeiro: Concepción y diseño del estudio, recolección de datos, análisis e interpretación de los datos, redacción del manuscrito. Guilherme Rodrigues Dias: Recolección de datos, análisis estadístico, interpretación de los resultados, revisión crítica del manuscrito. Jeferson Marçal de Souza Júnior: Concepción y diseño del estudio, recolección de datos, análisis estadístico, revisión crítica del manuscrito. Carlos Miguel Rios-González: Supervisión del estudio, interpretación de los resultados, revisión crítica del manuscrito y aprobación final de la versión que se enviará.

Financiamiento:

La investigación fue completamente autofinanciada.

Editora responsable:

María Isabel Rodríguez 
Universidad Sudamericana. Pedro Juan Caballero, Paraguay.

Histórico:

Recibido: 30-04-2024
Aceptado: 10-07-2024

Periodo de publicación:

Ene-abr 2024

Licencia de uso:

Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.



¹ Universidad Sudamericana, Facultad de Ciencias Médicas. Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

² Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Sudamericana (SOCEMUS). Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

INTRODUCCIÓN

Debido a los grandes cambios en la medicina en los últimos años, el estudio de la ética médica ha cobrado cada vez más relevancia, tanto para los profesionales de la salud como para los estudiantes en su formación, siendo una conducta precedida de normas y leyes, garantizando el respeto a la vida, la seguridad en los procedimientos y la atención brindada por los médicos (1). Los principios de la ética médica deben ser respetados y aplicados en la vida diaria, siguiendo los valores de la sociedad, basados en la moral, estipulando reglas que orienten la atención en el área de la salud, atendiendo directamente la salud y el bienestar físico y mental de las personas (2).

Con el avance de las biotecnologías surgen nuevas inquietudes en el ámbito académico, especialmente en lo que se refiere a la relación de los nuevos médicos con sus futuros pacientes, el uso de la tecnología a menudo puede debilitar el vínculo, provocando efectos negativos para el área de la salud, así como conflictos éticos generados a partir de situaciones reales donde el profesional debe actuar con total ética basada en las leyes y conductas establecidas, no haciendo uso de sus creencias y convicciones para que pueda actuar de manera ética (3,4).

A pesar de disciplinas específicas que tratan de enseñar ética a los académicos, es necesario plantear situaciones dentro de otras disciplinas ya que, además de estudiar y comprender qué es la ética profesional, el alumno tiene la oportunidad de ejecutar el pensamiento lógico y la conducta por sí mismo para luego evaluarla, sacando a relucir los errores y aciertos de este pensamiento, con tiempo y práctica, se contará con un futuro profesional capacitado no solo para atender enfermedades, sino personas y éticamente sin infligir daño a su paciente, fortaleciendo la relación con ellos (5). La modernización fue de gran importancia para la formación de los estudiantes en el campo de la medicina, específicamente la implementación de la medicina preventiva y la medicina comunitaria en las últimas décadas; esto destaca una gran influencia en el cambio de perfil del profesional generalista, humanista, crítico y reflexivo. Se espera formar un profesional que actúe con base en principios éticos en todos los niveles de atención y en todas las etapas del proceso de salud y enfermedad (4-10).

La formación ética y bioética es de gran importancia ya que se pueden destacar varios elementos que conforman un profesional médico como definición de competencias y habilidades, entre las cuales desempeña sus servicios dentro de todos los principios éticos, enfatizan la comprensión de los determinantes éticos y legales en a nivel individual y colectivo, y en la propia organización del curso, que debe incluir fundamentalmente dimensiones éticas y humanísticas, desarrollando en el alumno actitudes

y valores orientados a la ciudadanía (11). Entiende que la ética médica no solo se restringe al código de ética médica, es fundamental para el estudiante de medicina porque conduce a reflexiones y pautas sobre sus deberes y morales, evitando el engaño, y no debe limitarse a la teoría, siendo importante lo práctico ejemplo de profesores de medicina a estudiantes de medicina (12).

En base a todo lo anterior, se planteó como objetivo del estudio Identificar las Actitudes hacia situaciones éticas de la atención médica entre estudiantes de medicina de Paraguay.

MATERIALES Y MÉTODOS

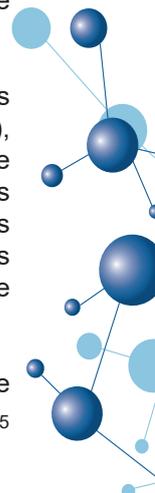
Se realizó un estudio transversal, en estudiantes de medicina del Paraguay quienes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de casos consecutivos. La encuesta se realizó en línea utilizando un formulario de Google Forms (c) distribuido a través de grupos de "WhatsApp" y redes sociales (Twitter y Facebook).

Fueron incluidos en el estudio a estudiantes de medicina de ambos sexos, mayor de 18 años de edad, de cualquier universidad del Paraguay, que haya accedido a la encuesta distribuida por redes sociales dando su consentimiento informado. Los participantes debían responder una pregunta de sí o no para confirmar su voluntad de participar voluntariamente. Después de la confirmación de la pregunta, se le indicó al participante que completara el cuestionario autocompletado.

El cuestionario original estaba en inglés (13). El cuestionario fue traducido al español y traducido al inglés por un traductor bilingüe para garantizar la coherencia. El cuestionario final tenía 22 preguntas, incluidas tres preguntas sobre características sociodemográficas. Para la validación del Instrumento se envió a tres expertos y posteriormente se utilizó el alfa de Cronbach para medir la consistencia interna y la unidimensionalidad de cada conjunto de elementos que se refieren a cada uno de los factores. Un α de Cronbach superior a 0,7 muestra una consistencia interna aceptable (0,7-0,8), buena (0,8-0,9) o excelente ($> 0,9$); un valor $< 0,7$ muestra una consistencia interna cuestionable (0,6-0,7), deficiente (0,5-0,6) o inaceptable ($< 0,5$).

La validez de constructo se probó con análisis factorial confirmatorio (CFA) y exploratorio (EFA), y con el enfoque de variable subyacente (UVA). Se utilizó CFA para probar si el conjunto de dimensiones subyacentes sugeridas por el estudio original es adecuado para explicar todas las interrelaciones entre los elementos observados en la muestra de médicos residentes.

El cuestionario constaba de 22 preguntas sobre



diferentes cuestiones éticas en las que los encuestados estaban de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones relativas a la adherencia a la voluntad del paciente, la confidencialidad, la autonomía, el paternalismo, el aborto, la muerte asistida por un médico, el consentimiento informado, etc. Se pidió a los encuestados que respondieran si estaban de acuerdo o en desacuerdo con las declaraciones presentadas.

El protocolo del estudio fue aprobado por un Comité de Ética en Investigación (Dictamen CEI UNCA 05/2021). A todos los estudiantes se les solicitó el consentimiento antes de proseguir con el llenado del formulario. Además, se adjuntó al cuestionario un formulario de consentimiento informado que describía los objetivos del estudio, que los participantes marcaron “sí o de acuerdo” si querían continuar. La participación en el estudio fue voluntaria. No se proporcionaron incentivos para la participación.

Los datos se analizaron mediante el paquete estadístico Stata 14.0. El análisis de los datos se realizó mediante frecuencias absolutas y relativas. Se realizó una exploración adicional para probar si algunas de las dimensiones subyacentes están fuertemente correlacionadas y podrían estar representadas por un solo constructo.

RESULTADOS

Participaron del estudio 375 estudiantes de medicina, de los cuales el 56% (210) fue del sexo masculino, el 41,60% (156) tenía una edad entre 25 a 24 años de edad y el 20,27% (76) fue del segundo y tercer curso respectivamente (Tabla 1).

El instrumento mostró un alfa de Cronbach de 0,7589 en línea global. El resultado de examinar la validez de constructo utilizando el método de análisis factorial es el siguiente: KMO=0.9567. Prueba de esfericidad de Bartlett: ($p = 0,0001$) (la prueba de Bartlett fue significativa a $p < 0,05$).

El análisis factorial exploratorio, seguido de la rotación

Tabla 1. Distribución de acuerdo a las características generales de los estudiantes de medicina de Paraguay, 2021. n=375.

Características	N	%
Sexo		
Masculino	165	44
Femenino	210	56
Edad		
18 - 19	98	26,13
20 - 24	156	41,60
25 - 29	121	32,27
Curso		
Primero	73	19,47
Segundo	76	20,27
Tercero	76	20,27
Cuarto	69	18,40
Quinto	71	18,93
Sexto	10	2,67

Varimax de los datos, identificó 7 factores con valores propios mayores que uno (Tabla 2).

El 51,20% (192) de los participantes se encontraban en desacuerdo respecto a “Los deseos del paciente siempre deben cumplirse”, el 60,00% (252) en desacuerdo respecto a “A los parientes cercanos siempre se les debe informar la opinión del paciente”, el 60,27% (226) en desacuerdo respecto a “Si la ley permite el aborto, los médicos no pueden negarse a realizar un aborto” y el 68,27% (256) en desacuerdo “Aceptabilidad en el registro del examen del sistema nervioso o la presión arterial como normal cuando no se ha realizado para completar la documentación”.

Se encontró diferencias estadísticamente significativas entre de acuerdo y desacuerdo en el ítem para prevenir la transmisión de la tuberculosis, se debe divulgar el estado positivo de tuberculosis a los vecinos (Tabla 3).

Tabla 2. Análisis de factorial de los componentes.

Componente	Valor propio	Varianza	acumulado	Item nº	Correlación
1	15.165	7,650	0,191	15	0.7193
2	2.144	4,676	0,308	9	0.7085
3	1.868	3,925	0,406	21	0.7397
4	1.300	2,149	0,460	20	0.7189
5	1.248	1,730	0,503	19	0.7964
6	1.203	1,656	0,544	11	0.7783
7	1.022	1,593	0,584	17	0.7632

Tabla 3. Distribución de acuerdo a la actitud en las situaciones éticas de la atención médica de los estudiantes de medicina de Paraguay, 2021. n=375.

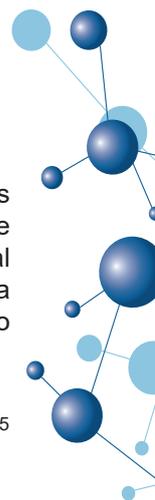
	De acuerdo		En desacuerdo		p
	n	%	n	%	
Los deseos del paciente siempre deben cumplirse	183	48,80	192	51,20	0,025
El paciente siempre debe estar informado de las malas acciones.	203	54,13	172	45,87	0,120
La confidencialidad no es importante	192	51,20	183	48,80	0,135
El médico debe hacerlo independientemente de la opinión del paciente.	215	57,33	160	42,67	0,043
A los parientes cercanos siempre se les debe informar la opinión del paciente.	150	40,00	225	60,00	0,012
Los niños nunca deben ser tratados sin el consentimiento de sus padres.	201	53,60	174	46,40	0,001
Si la ley permite el aborto, los médicos no pueden negarse a realizar un aborto	149	39,73	226	60,27	0,023
Si hay un desacuerdo entre los pacientes/familias y los profesionales de la salud sobre las decisiones de tratamiento, la decisión de los médicos debe ser definitiva.	183	48,80	192	51,20	0,120
La conducta ética solo es importante para evitar acciones legales	206	54,93	169	45,07	0,126
La ética como parte de un programa de estudios debe enseñarse en todas las instituciones de enseñanza de medicina / enfermería.	215	57,33	160	42,67	0,520
Es muy difícil mantener la confidencialidad, por lo que debe abandonarse.	183	48,80	192	51,20	0,123
Los médicos reciben ingresos por derivar pacientes para pruebas médicas	179	47,73	196	52,27	0,351
El consentimiento solo se requiere para cirugías, no para pruebas y medicamentos	193	51,47	182	48,53	0,210
Copiar respuestas en exámenes de grado es malo / pecado	283	75,47	92	24,53	0,562
Aceptabilidad en el registro del examen del sistema nervioso o la presión arterial como normal cuando no se ha realizado para completar la documentación.	119	31,73	256	68,27	0,230
Si un paciente desea morir, se le debe ayudar a hacerlo.	213	56,80	162	43,20	0,540
Los médicos se ven influenciados por los incentivos de las compañías farmacéuticas, incluidos los obsequios.	288	76,80	87	23,20	0,123
Para prevenir la transmisión de la tuberculosis, se debe divulgar el estado positivo de tuberculosis a los vecinos.	149	39,73	226	60,27	0,002
Es ético rechazar a un paciente dada una situación, un médico necesita examinar a una paciente y no hay una asistente disponible.	183	48,80	192	51,20	0,042
Presencia de interés en el aprendizaje de la ética sanitaria.	215	57,33	160	42,67	0,020
Los médicos / enfermeras deben prestar servicios en áreas remotas de difícil acceso y población desatendida	150	40,00	225	60,00	0,001
Necesidad de incorporar la ética médica en el plan de estudios de pregrado	183	48,80	192	51,20	0,002

DISCUSIÓN

En los últimos años, el estudio de la ética médica se ha vuelto indispensable en la educación médica en todo el mundo, con el objetivo de formar profesionales con integridad y responsabilidad con la sociedad (14). La relevancia que se le da a este tema ha crecido, y la tendencia es que la enseñanza de la ética médica sea reconocida a lo largo del curso, destacando

cuestiones éticas y legales (15).

En este estudio se exploró una serie de dilemas éticos, que son esenciales que lo estudiantes de medicina conozcan y ver la postura que se toma al respecto, al ser un estudio exploratorio inicial resulta interesante, puesto que servirá para el planteamiento de otros estudios.



Las voluntades anticipadas son instrumentos útiles para proyectar la protección del derecho a la autodeterminación de las personas, se trata de un documento en el que una persona plasma su decisión, adoptada de manera libre, ilustrada y autónoma, frente a una situación de salud en la que no sean predicables su aptitud ni su capacidad para discernir sobre conductas médicas, o en incapacidad física, de abstención terapéutica o de garantía de no ser expuesta a sufrimientos innecesarios y fútiles o de ponerle fin a su propia existencia (7,9), en este estudio hemos encontrado que 51,20% están en desacuerdo que los deseos del paciente siempre deben cumplirse, estos datos indican que este tipo de documentos tienen su soporte en un amplio desarrollo regulatorio nacional e internacional.

No obstante, de un país a otro hay diferencias en cuanto a la forma de denominarlas, a los pacientes a quienes van dirigidas, al objeto de estos, a los procedimientos y a los formatos para su implementación, a los requisitos de solemnidad de este tipo de documentos, a la existencia o no de registros nacionales de consulta y a la obligatoriedad o no por parte de los profesionales de informar a los pacientes sobre la posibilidad de tener una voluntad anticipada, con resultados similares a lo encontrado por Adhikari S et al (13), Pereira Nunes, C (14) y Siquiera JO et al (15).

En su mayoría en este estudio se encontraban en desacuerdo respecto a si el paciente siempre debe estar informado de las malas acciones, Taquette S et al (7), destacan que comunicar malas noticias es una de las tareas más difíciles que deben afrontar los médicos. Los factores que dificultan la comunicación de malas noticias pueden provenir del ambiente sociocultural, del paciente o del propio médico (16), es en este punto donde se centra la necesidad de dotar de herramientas en materia de comunicación efectiva/asertiva e inteligencia emocional.

Un punto que llama la atención es que casi de la mitad de los participantes del estudio han destacado que la confidencialidad no es importante, sabiendo que toda persona tiene derecho al respeto a su personalidad, dignidad humana e intimidad, sin que pueda ser discriminado por su origen racial o étnico, por razón de género y orientación sexual, de discapacidad o de cualquier otra circunstancia personal o social (17), en este punto es distinto a lo encontrado por Adhikari S et al (13).

El respeto a la dignidad y a la intimidad de las personas viene reiteradamente reclamado por las normativas tanto internacionales como nacionales y comunitarias (18), las necesidades de entrenamiento y la inclusión de la ética de manera transversal se torna fundamental al encontrar este tipo de aseveraciones en los estudiantes.

Respecto a la afirmación “Si la ley permite el aborto, los médicos no pueden negarse a realizar un aborto”, es importante destacar que en su mayoría se encontraban en desacuerdo con la pregunta, sugiriendo que, como médicos, tienen el poder de decidir sobre el procedimiento que más le conviene y el que no está de acuerdo con sus creencias, ignorando los derechos y la salud del paciente (19), en este punto se diferencia de los estudios de Adhikari S et al (13), y Siquiera JO et al (15). Al negarse a realizar un aborto legal, el médico va en contra de su juramento, asistir a una mujer que está legalmente autorizada a realizar tal procedimiento y negarse es un acto que no solo contraviene el deber médico, sino que también viola el derecho de la mujer.

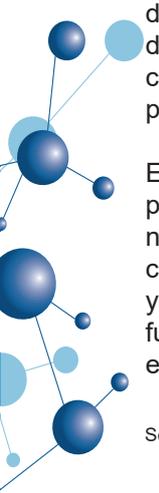
Diniz (19) destaca que la moral en el ámbito profesional debe ser neutral, priorizando la salud del paciente tanto como sus derechos, en el ámbito privado el médico, fuera de sus deberes como profesional de la salud, es libre de desarrollar sus creencias. (18,19)

Sobre la aseveración “Aceptabilidad en el registro del examen del sistema nervioso o la presión arterial como normal cuando no se ha realizado para completar la documentación.”, la mayoría están en desacuerdo, ya que consideran tales datos importantes hasta el punto de no aceptar tal conducta, aquí los resultados son similares a lo encontrado por Adhikari S et al (13). La aceptación de dicha práctica al momento de completar la documentación del paciente puede generar cambios en la visión clínica del propio profesional o de otras personas que puedan necesitar los datos, influyendo negativamente en el diagnóstico y tratamiento del paciente (20)

La mayoría de los participantes del estudio destacaron que los médicos están influenciados por las farmacéuticas debido a los obsequios recibidos, una conducta ética muy discutida. La influencia de la industria farmacéutica en la prescripción médica ha existido desde hace mucho tiempo y es adoptada por varios profesionales que buscan una ganancia o beneficio económico proporcionado por la empresa.

Esto lleva a que se antepongan los intereses y ventajas del profesional sobre la salud del paciente. Como resultado, el tratamiento del paciente puede verse negativamente influenciado por la elección de la prescripción, lo que podría provocar daños a la integridad de su ya frágil salud y, en casos más extremos, consecuencias aún más graves (21-23)

En base a todo lo encontrado en estudio se ve la necesidad de incorporar la ética médica en el plan de estudios de pregrado, lo cual fue aceptado por la mayoría de los estudiantes del estudio. La adherencia a la inclusión de la asignatura de ética y sus derivados



como la bioética en la carrera de medicina ha crecido a lo largo de los años, pero aún existe una gran brecha en la investigación sobre el tema, lo que revela una gran preocupación por el desempeño de los futuros profesionales que comenzarán a desempeñar sus funciones con un déficit en sus atribuciones éticas, lo que puede llevarlos a una práctica médica fallida, infringiendo leyes y lesionando los derechos de sus pacientes (24-27)

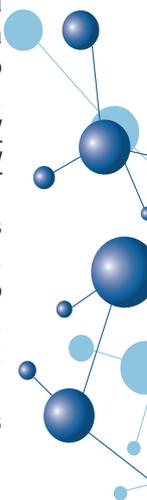
Entre las limitaciones del estudio se puede destacar el tamaño de la muestra, el tipo de muestreo utilizado, lo cual presenta limitaciones en la generalización de los resultados, por lo que es necesario realizar otro estudio con un ajuste en el diseño y aumento del tamaño de la muestra para obtener información de alta confiabilidad y nivel de evidencia que servirá para la toma de decisiones.

A modo de conclusión, es posible indicar que el estudio muestra que aún existe un gran conflicto en las opiniones de los estudiantes en relación a problemas en diferentes aspectos de la ética de la salud. Como este contenido ha sido poco estudiado, este trabajo brinda datos originales sobre la percepción de las actitudes hacia la ética en la atención médica entre los estudiantes de Medicina en Paraguay, contribuyendo a una mejor base de la educación médica, a fin de formar profesionales éticos y dignos.

La incorporación de la enseñanza de la ética de forma transversal como una competencia genérica para el perfil de egreso es fundamental, para lograr médicos con competencias sociales y humanistas que actúen con principios éticos fundados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. de Moura Almeida A, Galvão Vieira Bitencourt A, Branco Cerqueira Neves NM, Branco Cerqueira Serra Neves F, da Rocha Lordelo M, Moreira Lemos K, et al. Conhecimento e Interesse em Ética Médica e Bioética na Graduação Médica. *Revista Brasileira de Educação Médica* [Internet]. 2008 [citado 2021 Jul 16]; 4(32): 437-44. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbem/a/mgkJVSVZB8sPQWW5KRLGvf m/?lang=pt&format=pdf>
2. Acuña DH. Ética médica y educación médica. *Bol of Sanit Panam* [Internet]. 1981 [citado 2021 Jul 16]; (90):6. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/17180/v90n6p471.pdf?sequence=1>.
3. Grossemann S, Zuleica MP. A relação médico-paciente e o cuidado humano: subsídios para promoção da educação médica. *Revista Brasileira de Educação Médica* [Internet]. 2004; [citado 2021 Jul 15]; 28(8): 99-105. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1981-5271v28.2-014>.
4. Grossemann S, Stoll C. O ensino-aprendizagem da relação médico-paciente: estudo de caso com estudantes do último semestre do curso de medicina. *Revista Brasileira de Educação Médica* [Internet]. 2008; [citado 2021 Jul 10]; 32(3): 301-308. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0100-55022008000300004>.
5. Taquette SR, Rego S, Schramm FR, Soares LL, Carvalho SV. Situações eticamente conflituosas vivenciadas por estudantes de medicina. *Revista da Associação Médica Brasileira* [Internet]. 2005; [citado 2021 Jul 15]; 51(1): 23-28. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-42302005000100015>.
6. Menezes, MM, Maia LC, Rocha CU, Sampaio CA, Costal SM. Conflitos éticos vivenciados por estudantes de medicina. *Revista Brasileira de Educação Médica* [Internet]. 2017; [citado 2021 Jul 15]; 41(1):162-169. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1981-52712015v41n1RB20160072>.
7. Gomes AMA, Moura ER, Ferreira e Amorim RF. O lugar da ética e bioética nos currículos de formação médica. *Revista Brasileira de Educação Médica* [Internet]. 2006; [citado 2021 Jul 15]; 30(2): 56-65. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0100-55022006000200008>.
8. Serodio AMB, Almeida JAM. Situações de conflitos éticos relevantes para a discussão com estudantes de Medicina: uma visão docente. *Revista Brasileira de Educação Médica* [Internet]. 2009; [citado 2021 Jul 15]; 33(1): 55-62. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0100-55022009000100008>.
9. Acosta Sariego JR, Hernández Borrero TR. La cuestión bioética en el contexto de la Revista Habanera de Ciencias Médicas, 2002-2016. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 15]; 16(1):104-121. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180450045011>
10. Camargo A, Almeida MAS de, Morita I. Ética e bioética: o que os alunos do sexto ano médico têm a dizer [Internet]. 2014 [citado 2021 Jul 16]; 38(2) 182-189. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0100-55022014000200004>.
11. Adhikari S, Paudel K, Aro AR, Adhikari TB, Adhikari B, Mishra SR. Knowledge, attitude and practice of healthcare ethics among resident doctors and ward nurses from a resource poor setting [Internet]. 2016 [citado 2021 Jul 16] 17(1): 1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12910-016-0154-9>.
12. Oliveira C, Nunes CP. O ensino da ética médica na graduação de medicina no Brasil: a revisão ética de uma década. *Unifeso - Ensino* [Internet]. 2018 [citado 2021 Jul 17]; 2(1): 157-171. Disponible en: <https://www.unifeso.edu.br/revista/index.php/faculdaadedemedicinadeteresopolis/article/viewFile/687/420>
13. Mendes Menezes M, Ribeiro Amaral F, Urias Rocha C, Rodrigues Ribeiro C, Colares Maia L, Andrade Sampaio C, de Melo Costa, S. Elaboração coletiva do código de ética do estudante de medicina. *Revista Bioética* [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 17];



25 (1): 179-190. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=361550413020>.

14. Silveira DGPX, Goulart RCL, Santos Neto PE dos. Ética médica nas Faculdades Integradas do Norte de Minas: percepção do estudante. Revista Bioética [Internet]. 2021. [citado 2021 Jul 17]: 29(1): 174-185. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422021291457>.

15. Vera Carrasco O. La ética en la práctica médica. Cuad Hosp Clín [Internet]. 2015. [citado 2021 Jul 20]: 56(1): 07-08. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762015000100001&lng=es.

16. Diniz D. Objeção de consciência e aborto: direitos e deveres dos médicos na saúde pública. Revista de Saúde Pública [Internet]. 2011 [citado 2021 Jul 20]; 45(5): 981-985. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0034-89102011005000047>.

17. Araújo YP, Oliveira HF, Carranza BL, Lima MG, Chaves RC. A importância do prontuário eletrônico para a perícia médica. Scire Salutis [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 20]: 10(1): 18-22. Disponible en: <http://doi.org/10.6008/CBPC2236-9600.2020.001.0004>.

18. Molinari GJDP, Moreira PC dos S, Conterno L de O. A influência das estratégias promocionais das indústrias farmacêuticas sobre o receituário médico na Faculdade de Medicina de Marília: uma visão ética. Revista Brasileira de Educação Médica [Internet]. 2005 [citado 2021 Jul 20]: 29(2): 110-118. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1981-5271v29.2-017>.

19. Muñoz D, Muñoz DR. O ensino da ética nas Faculdades de Medicina do Brasil. Revista Brasileira de Educação Médica [Internet]. 2003 [citado 2021 Jul 20]: 27(02): 114-124. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1981-5271v27.2-006>.

20. Carneiro LA, Porto CC, Duarte SBR, Chaveiro N, Barbosa MA. O ensino da ética nos cursos de graduação da área de saúde. Revista Brasileira de Educação Médica [Internet]. 2010 [citado 2021 Jul 20]: 34(3): 412-421. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0100-55022010000300011>.

21. Ramos Vergara P, Bedregal García P. La ética médica en discusión: análisis de los principales temas sobre ética médica en la práctica clínica tratados en revistas nacionales de Medicina y Bioética 1998-2013. Acta Bioeth [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 23]; 23(1): 71-81. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2017000100071&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2017000100071>.

22. Fleitas Mónica GA, Vely Karina GC, Patiño LFC, Fariña CN, Duarte BM, Martínez N. Aplicación del secreto médico profesional en médicos del Hospital de Clínicas [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 23]: 2(1): 43-46 Disponible en: <https://revdiscovermedicine.com/index.php/inicio/article/view/74>.

23. Real Delor RE, Cudas ME. Encuesta de satisfacción con la enseñanza de egresados del postgrado en Medicina Interna. Rev Nac (Itauguá) [Internet]. 2020 Dic [citado 2021 Jul 25]; 12(2): 47-60. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rdn2020.dic.02.047.060>.

24. Nascimento Leonardo V. Aborto: preceitos constitucionais e o respeito à autonomia da vontade da mulher. Saúde Ética Justiça [Internet]. 2021 [citado 2021 Jul 24]; 26(1): 03-12. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/sej/article/view/183099>.

25. Can Bilgin A, Timbil Sevgi, HGC, Ozan Sema, SS. Preclinical students' views on medical ethics education: a focus group study in Turkey. Acta Bioeth [Internet]. 2018 Jun [citado 2021 Jul 25]; 24(1): 105-115. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100105&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2018000100105>.

26. Gómez-Alcalá AV, Borboa-Osuna MJ, Ornelas-Aguirre JM. Pensamiento mágico, religiosidad y decisiones bioéticas en estudiantes de medicina de Sonora. Revista de Investigación en Educación Médica [Internet]. 2021 [citado 2021 Jul 25]; 10(37): 18-30. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.37.20265>.

27. Ríos-González CM, Paja Valeriano RT, Gordillo JC. Reflexiones sobre el III debate latinoamericano de ética y experiencias médicas, 2015. Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 25]; 22(1): 68-69. Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/747/394>.

