

Decisión frente a conflictos bioéticos y formación en odontología

Michelli Justen¹, Fabiana Schneider Pires¹, Cristine Maria Warmling¹

1. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre/RS, Brasil.

Resumen

El objetivo de este estudio es relacionar concepciones sobre ética con la capacidad de toma de decisiones de estudiantes en la etapa inicial del curso de odontología. Se trata de una investigación cualitativa, dividida en dos etapas: en la primera, 62 participantes respondieron a un formulario en línea con dos preguntas sobre concepciones de ética; en la segunda, 59 participantes deliberaron sobre dos situaciones de salud que implican conflictos bioéticos. Las respuestas se sometieron a un análisis textual discursivo, por medio del cual se constató que la mayoría de los estudiantes comprende la ética como una orientación individual en las conductas sociales y profesionales. Esta concepción restringida de la ética aparece también en los ejercicios de toma de decisiones. Se concluye que la enseñanza de la bioética debe contemplar el papel de los contextos singulares en la toma de decisiones, haciendo hincapié en el respeto por la vida, y no solo en el tratamiento de enfermedades. Tal enseñanza, inserida de manera transversal en la formación, valoriza el cuidado centrado en las personas.

Palabras clave: Análisis ético. Educación superior. Ética odontológica. Toma de decisiones clínicas.

Resumo

Decisão diante de conflitos bioéticos e formação em odontologia

O objetivo deste estudo é relacionar concepções sobre ética com a capacidade de tomada de decisão de estudantes no estágio inicial do curso de odontologia. Trata-se de pesquisa qualitativa, dividida em duas etapas: na primeira, 62 participantes responderam a um formulário on-line com duas perguntas sobre concepções de ética; na segunda, 59 deliberaram sobre duas situações de saúde envolvendo conflitos bioéticos. As respostas passaram por análise textual discursiva, por meio da qual se verificou que a maioria dos estudantes compreende a ética como orientação individual nas condutas sociais e profissionais. Essa concepção restrita de ética aparece também nos exercícios de tomada de decisão. Conclui-se que o ensino de bioética deve contemplar o papel de contextos singulares na tomada de decisão, enfatizando o respeito à vida, e não apenas o tratamento de doenças. Tal ensino, inserido de maneira transversal na formação, valoriza o cuidado centrado nas pessoas.

Palavras-chave: Análise ética. Educação superior. Ética odontológica. Tomada de decisão clínica.

Abstract

Decision-making in the face of bioethical conflict and training in Dentistry

This study aims to understand the relationship between conceptions of ethics and decision making in situations of bioethical conflict in practices of first-year dentistry students. Holistic case study with a qualitative approach was carried out, in two steps: in the first, 62 participants answered an online form with two questions about conceptions of ethics; in the second, 59 deliberated on two health situations with bioethical conflict. Discursive textual analysis was performed. Results show that students understand ethics as individual guidance in social and profession conduct. In training, students' restricted conceptions of ethics are amplified in the decision-making exercises in the face of bioethical conflicts. The role of singular contexts is an element for the decision-making in learning that includes respect for life and not just the treatment of disease. The topic of bioethics, thus transversalized in the formative process, values people-centered care.

Keywords: Ethical analysis. Education, higher. Ethics, dental. Clinical decision-making.

Las autoras declaran que no existe ningún conflicto de interés.

Aprobación de la Plataforma Brasil 2.522.074

La bioética analiza la manera en que la vida de las personas puede verse afectada por el desarrollo científico y tecnológico en el área de la salud. Su aplicación comprende deliberaciones individuales o colectivas sobre el uso de tecnologías que implican la vida, y está vinculada al propio significado de la humanidad¹. El análisis de casos singulares, asociados con modelos filosóficos, apoya la reflexión bioética. Este paradigma casuístico de análisis parte de las circunstancias particulares de un caso para detectar el meollo ético de la situación. En la toma de decisiones, para hacer frente a conflictos, surgen principios bioéticos primarios, como la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia, la justicia y otros derivados (fidelidad, veracidad y confidencialidad)^{1,2}.

Los análisis críticos de los códigos deontológicos, responsables de guiar la conducta profesional en los procedimientos terapéuticos, han demostrado que estos documentos privilegian la protección del profesional, lo que pone de manifiesto posturas corporativistas sostenidas en prescripciones para resolver conflictos éticos^{3,4}. Sin embargo, la calidad del cuidado está relacionada con la competencia bioética del profesional. El autojuicio o la intuición, por sí solos, no pueden fundamentar las decisiones; deben estar asociados con el fundamento y los estudios éticos. La capacidad de decidir presupone la responsabilidad moral de las elecciones. El carácter dinámico de los acontecimientos se opone a fórmulas o reglas de acción. El juicio ético dependerá del análisis de la realidad en cuestión^{2,5,6}.

La formación en salud trasciende las métricas de diagnóstico, la terapéutica, el tratamiento, el pronóstico, la etiología y la profilaxis de enfermedades y afecciones, ya que abarca las competencias y habilidades que permiten al profesional comprender las necesidades de las personas en sus contextos sociales. Así, construir y consensuar proyectos terapéuticos que fomenten la responsabilización presupone la humanización del cuidado⁷, comprendiendo aquí lo "humano" no como una conquista de la razón, sino como un valor que reside en las relaciones del sujeto con su propia historia, cultura y sociedad⁸.

Teniendo en cuenta la formación en salud, una pregunta guía el presente estudio: cuando se exponen a situaciones profesionales que requieren la toma de decisiones, ¿cómo manejan los estudiantes los conceptos éticos que traen consigo de sus

realidades sociales y familiares? Participaron en la investigación alumnos de la etapa inicial de los estudios de grado en odontología. Con base en sus declaraciones, el estudio pretende comprender y proponer procesos de enseñanza de la bioética en la formación profesional en salud.

Método

El artículo presenta los resultados de un estudio de caso con un enfoque cualitativo, de tipo holístico, es decir, centrado en el análisis del fenómeno en su globalidad, y no en las particularidades de los casos⁹. La muestra se compuso de estudiantes de una universidad federal del Sur de Brasil que asistían a la asignatura de bioética, que se impartió durante el primer semestre de la carrera de odontología. La recopilación de datos tuvo lugar en el 2018 e incluyó a dos clases, una del turno diurno (40 estudiantes) y una del nocturno (23 estudiantes). Se invitó a participar a los 63 estudiantes, todos los cuales asistían a la asignatura de bioética.

La recopilación de datos se dividió en dos momentos. En el primero, en agosto del 2018, participaron 62 estudiantes, quienes respondieron a un formulario en línea con dos preguntas abiertas: "¿Qué es la ética para ti?" y "¿Cómo ves la importancia de la ética en la profesión de odontología?" En el segundo momento, en septiembre del 2018, participaron 59 estudiantes (36 del turno diurno y 23 del nocturno). Se presentaron dos situaciones, propuestas y analizadas en Zoboli⁶ (Cuadro 1). Se invitó a los participantes a ponerse en el papel de un profesional de la salud y describir la conducta que adoptarían en estas situaciones. El objetivo era comprender la manera en que los estudiantes usarían los principios primarios de la bioética (autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia) en la toma de decisiones frente a conflictos bioéticos.

Las respuestas de los estudiantes se examinaron por medio de análisis textual discursivo dividido en los siguientes procedimientos: preanálisis, estudio exploratorio e interpretación de la información producida para la codificación y estructuración de los discursos en unidades de análisis¹⁰. Los participantes firmaron un formulario de consentimiento libre e informado. Para asegurar la confidencialidad de los estudiantes, las declaraciones se codificaron con la letra "E" seguida por un número.

Cuadro 1. Posibles situaciones de conflicto bioético según las matrices de intervención de Zoboli⁶

<p>Protegiendo la confidencialidad (Respondieron 36 estudiantes del turno diurno)</p>	<p>El señor M tiene sífilis y no quiere contárselo a su mujer, pero quiere protegerla de la enfermedad. Mientras está en tratamiento, M pide que se realice el examen de sífilis a su esposa sin que ella lo sepa.</p>
<p>Atendiendo a adolescentes (Respondieron 23 estudiantes del turno nocturno)</p>	<p>B, de 15 años, busca la unidad básica de salud y dice que recientemente se enamoró de un chico de 16 años. Sus padres la consideran muy joven y le prohíben salir con él. La joven dice que todavía no tiene una vida sexual activa, pero pide una receta de anticonceptivo oral. También pide que no se le diga nada a sus padres.</p>

Resultados y discusión

De la bioética individual a la bioética social

El objetivo de la bioética puede caracterizarse como el desarrollo de la empatía y la solidaridad en las personas que ejercen el cuidado en salud. Al proponer diálogos con las ciencias y tecnologías de la salud, la bioética humaniza la asistencia y abre posibilidades para que los profesionales comprendan las razones de sus propias decisiones^{11,12}. Sin embargo, en su discurso los alumnos en la etapa inicial de los estudios de grado en odontología muestran dificultades para discernir el concepto de bioética del concepto de moral. La definición es a menudo abstracta, como también se percibe en otro estudio, de Lima y Souza¹³.

“[La bioética] es un conjunto de reglas y conceptos destinados a valorar la moral y la individualidad de cada individuo” (E54).

“Es un conjunto de ‘reglas’ que no son impuestas por la Constitución, pero que la mayoría de los seres humanos las practican. Sabemos que no está permitido ir a trabajar en chanclas, por ejemplo, porque esta actitud no se considera ética, es inapropiada para tal lugar” (E28).

“Son los principios que guían, disciplinan/educan, motivan el comportamiento humano. Es el consentimiento entre lo que es correcto y lo que es incorrecto para cada caso/acontecimiento/ser humano” (E58).

Los estudiantes comprenden la ética como una guía de acciones, tanto en beneficio del individuo como de la sociedad. Los discursos valoran una concepción ética centrada en la orientación

individual de los comportamientos sociales. Hasta cierto punto, los estudiantes ya traen consigo —probablemente incluso antes de que se les imparta la asignatura de bioética— la consciencia de la importancia de la ética como una herramienta que guía la toma de decisiones.

“Creo que la ética es un conjunto de principios que deberían estar presentes en cada ciudadano, en busca de una sociedad más justa y digna. Desde el pensamiento ético de los individuos, algunos valores como el respeto y la responsabilidad se perpetúan en el entorno, colaborando para un espacio más accesible y agradable a todos los que conviven en él. La ética también es importante en el momento de tomar decisiones correctas y a menudo se utiliza como una herramienta para juzgar lo correcto y lo incorrecto, lo que resulta en justicia. Pero, sobre todo, creo que la ética es esencial para lograr una sociedad debidamente desarrollada en las relaciones humanas” (E5).

“La ética son mis principios, mi comportamiento hacia el prójimo, mi conducta con todas las personas y, en este caso, con mis futuros pacientes. La ética no son leyes. Por más que haya principios éticos para ciertas profesiones, hay gente que los sigue, y otros que no. Es algo mucho más personal y que debe construirse para el bien de la sociedad” (E16).

“La ética es el conjunto de principios basados en los valores culturales e históricos de una sociedad, que tiene como objetivo guiar nuestra conducta dentro de la sociedad como participantes de ella, tanto en nuestras acciones colectivas como en las individuales” (E31).

Los discursos valoran la importancia de la ética en la formación profesional, pero permanecen

en el ámbito teórico, separados de las posibilidades de aplicación de los conceptos en situaciones prácticas del trabajo en salud. Estas concepciones más abstractas pueden ser insuficientes frente a la complejidad y a las exigencias diarias. Por lo tanto, los caminos formativos de la bioética, sea cual sea el área profesional, tienen el desafío de problematizar tales conceptos, acercándose a las prácticas profesionales y pensando grandes temas y dinámicas de la actualidad.

El enfoque de los temas bioéticos en las carreras del ámbito de la salud puede vivenciarse como una experiencia hipercrítica, pero abstracta, o puede ampliar la acción política, en un escrutinio constante de lo que se dice, se piensa y se hace¹⁴. En esta última opción, es posible abordar cuestiones que van más allá de la “buena conducta profesional”, llegando a la reflexión sobre la experiencia ética en la toma de decisiones¹⁵.

Bioética en la formación y en la práctica profesional

Los modelos de salud tradicionalmente centrados en la visión biomédica reifican las prácticas¹³. Sin embargo, aunque la técnica es fundamental para la odontología, la asistencia no debe basarse únicamente en la excelencia de la técnica, sino también en el reconocimiento y en la comprensión de las necesidades del paciente. Como cuidado en salud, la práctica odontológica se establece en las relaciones de intersubjetividad. Los enfoques centrados únicamente en los aspectos técnicos son insuficientes para promover la responsabilidad del profesional por la calidad de vida de las personas¹⁶. En ese sentido, la bioética despierta la atención de los profesionales a los dilemas que el paciente enfrenta en su vida diaria.

Los valores éticos son parte constitutiva de la acción, ya que la guían, por lo que las prácticas de salud se relacionan con la bioética¹⁷. Desde esta perspectiva, a diferencia de la deontología (constituida como una rama que entiende la ética como un deber moral), los valores se anticipan a la acción. La deontología enfatiza el “hacer lo que es correcto”, el cumplimiento de un código y la “buena conducta” profesional, limitando los conflictos éticos a problemas de carácter interpersonal, técnico o legal¹⁸.

El discurso de los participantes destaca la relación entre la formación individual y la conducta

profesional, en una tendencia observada también en la investigación de Lima y Souza¹³. Para los estudiantes, el profesional ético debe tener un sentido de justicia y compromiso con compañeros de trabajo y pacientes.

“Yo veo la ética en la profesión de odontología como un factor crucial para el desempeño de esta profesión, porque la conducta ética es fundamental para los profesionales que interactúan con personas diariamente. La salud es un derecho inherente de cualquier ciudadano. Si un cirujano dentista presenta alguna conducta que viole la ética, discriminando a cualquier individuo ya sea debido a su clase social, raza u opción sexual, estará impidiendo el derecho más básico del ser humano, el de la asistencia a la salud” (E6).

“En todas las profesiones es esencial que el profesional sea extremadamente responsable. En la odontología no es diferente. Un cirujano dentista siempre debe poner sus principios ante todo y tener en cuenta que está interactuando con otros seres humanos. La ética lo convierte en un profesional competente y sensato, que siempre respeta tanto a su paciente como a su compañero de trabajo, por lo que no es solo un buen profesional, sino también un ser humano mejor” (E7).

“Es importante que un profesional formado en odontología cumpla con la ética para que sea un buen profesional, tanto con sus pacientes como con sus compañeros de trabajo. La ética profesional implica la solidaridad y el compromiso con el otro, además del respeto, que es muy importante en cualquier profesión” (E11).

“Para mí, la ética es una de las cosas más importantes en cualquier profesión, pero especialmente en el ámbito de la salud, en el que nos ocupamos de personas, vidas y sentimientos. Mucho más importante que la habilidad manual, la ética está relacionada con el cuidado de mi paciente, no solo el cuidado mecánico, sino que humanizando al paciente, como debería ser. No tratándolo como un autómata, sino viendo todos los ángulos, miedos y ansiedades que cualquier ser humano conlleva. (...) El paciente no es solo un cliente, sino más bien —y sobre todo— una persona que merece ser tratada con respeto y dignidad. Además, teniendo en cuenta que vivimos en un país en el que abunda

la desigualdad, los valores éticos se muestran esenciales para asegurar que la atención dental sea completa y accesible a todas las realidades, promoviendo la calidad de vida y el bienestar a los diferentes estratos de la población” (E27).

“Para que tengamos una buena relación con nuestros compañeros de trabajo y pacientes, es necesario que haya ética —un conjunto de acciones relacionadas con los valores personales e impuestos por la sociedad a un individuo— con respecto a [...] cómo tratar a alguien. Como ejemplo, tenemos el secreto profesional” (E30).

No se espera que los estudiantes que han iniciado recientemente la carrera de odontología tengan suficientes fundamentos para resolver conflictos bioéticos¹⁷. Sin embargo, el escenario podría ser mejor si no solo el 31,3% de los cursos de odontología en Brasil tuvieran la bioética como una asignatura obligatoria, según datos del 2007 y del 2008¹¹. Además, aún son escasas las investigaciones brasileñas relativas a la bioética en la odontología¹⁹.

Una postura ético-política de compromiso puede ser estimulada por un ambiente de formación que cuestione actitudes continuamente²⁰⁻²². Al aprender sobre los determinantes sociales de la salud, el estudiante se vuelve capaz de mirar las situaciones de enfermedad más allá de la perspectiva clínica, desarrollando empatía por el paciente

que enfrenta una serie de dificultades para acceder al sistema de salud. La bioética expone lo que se mira, pero no se ve.

En los cursos de odontología, la bioética desarrolla valores relacionados con el cuidado de la persona^{23,24}, permitiendo que los estudiantes entablen contacto con experiencias de conflicto ético y amplíen conocimientos prácticos y teóricos que serán importantes en su trayectoria profesional. Los temas bioéticos se pueden trabajar en todos los momentos del currículo, de manera transversal. Estos temas deben acompañar el involucramiento del estudiante con la práctica clínica, haciendo crecer, casi naturalmente, la sensibilidad del alumno hacia los aspectos subjetivos y sociales de la relación con el paciente.

Determinación y toma de decisiones: valores en conflictos bioéticos

Según Zoboli⁶, para la situación “Protegiendo la confidencialidad” (Cuadro 1), los posibles cursos de acción se encuentran entre dos extremos: o se sacrifica la veracidad en la relación clínica, mintiendo a la mujer, o se respeta la confidencialidad y la privacidad del marido. En el Cuadro 2, se presenta la categorización de las respuestas de los participantes en el presente estudio, comparándolas con los cursos de acción encontrados en el trabajo de Zoboli⁶.

Cuadro 2. Respuestas de los estudiantes de odontología a la situación “Protegiendo la confidencialidad”, clasificadas según los cursos de acción propuestos por Zoboli⁶

Clasificación Zoboli ⁶	Cursos de acción	Respuestas (n=36)
A	Solicitar un examen diagnóstico de sífilis para la mujer después de que su marido le cuente la verdad	18
G	El profesional debe decírselo a la mujer	7
X*	Derivar el caso a otro profesional	4
J	El profesional debe negarse a realizar el examen sin consentimiento	2
D	Solicitar exámenes para la mujer sin que ella lo sepa	2
K	Advertir a la mujer sobre la enfermedad y solicitar un examen, sin contarle la verdad sobre su marido	2
F	Llamar a la mujer a la Unidad Básica de Salud para que su marido y el profesional de la salud le cuenten sobre la sífilis y, si ella acepta, solicitar el examen	1

*El curso de acción X no aparece en el estudio de Zoboli, pero fue identificado en el presente estudio.

Figura 1. Delineación esquemática explicativa del Cuadro 2



Frente al conflicto bioético, se verifica que el valor intrínseco privilegiado por los estudiantes es la protección de la vida. La situación llevó a la mayoría de los estudiantes a optar por cursos de acción intermedios, un resultado coherente con la investigación de Zoboli⁶. Cabe señalar que en el estudio de referencia se observó una mayor diversidad de cursos de acción (13) en comparación con el presente estudio (7). También se debe destacar la diferencia en la caracterización de las muestras: en el estudio de Zoboli⁶, los participantes eran médicos y enfermeras ya insertados en la práctica profesional y, por lo tanto, probablemente con vínculos más fuertes con los pacientes.

En la presente investigación, hubo más partidarios del valor extremo de la honestidad y valoración de la mujer (Figura 1). La composición de la muestra, con un mayor número de mujeres (72,6%),

puede explicar este resultado, lo que indica un aspecto de representatividad de género en la deliberación bioética.

También se verifica que ningún enfermero del estudio de Zoboli⁶ optó por el curso de acción “derivar a otro profesional”, mientras que cuatro estudiantes de odontología eligieron esta alternativa. Este resultado puede estar relacionado con vínculos y experiencias personales en los servicios de salud, aún distantes de los estudiantes al inicio del curso.

En cuanto a la situación “Atendiendo a adolescentes”, los dos extremos en conflicto son el respeto a la confidencialidad de los adolescentes y el respeto a la responsabilidad de los padres⁶. En esta situación, se observa que la mayoría de los estudiantes optó por orientar a los adolescentes en cuanto al uso de métodos anticonceptivos (Cuadro 3).

Cuadro 3. Respuestas de los estudiantes de odontología a la situación “Atendiendo a adolescentes”, clasificadas según los cursos de acción propuestos por Zoboli⁶

Clasificación Zoboli	Cursos de acción	Respuestas (n=23)
D	El profesional debe recomendar el uso de condón y hablar con los padres	7
B	Explicar sobre los métodos contraceptivos y orientar al paciente a que hable con sus padres	6
C	No prescribir contraceptivo y orientar al adolescente a hablar primero con sus padres	6
A	El profesional debe recomendar el uso de condón y no involucrar a los padres	4

También en la situación “Atendiendo a adolescentes”, las respuestas de los estudiantes indican una tendencia a resguardar la vida por medio de la comprensión y de la acogida al paciente, teniendo en cuenta la complejidad de la situación.

El cuidado a la salud de los adolescentes que se encuentran bajo la responsabilidad de sus padres o de otros adultos es un tema conflictivo desde el punto de vista bioético, ya que plantea desafíos en la cuestión del secreto, la confidencialidad y los

vínculos. El profesional debe tratar de comprender el contexto social y familiar de los adolescentes para encontrar soluciones a los dilemas^{25,26}.

Fue posible percibir las conexiones entre las elecciones de los cursos de acción y las respuestas a las preguntas “¿Qué es ético para ti?” y “¿Cómo ve la importancia de la ética en la profesión de odontología?”. Los estudiantes se mostraron especialmente preocupados por el respeto a los derechos del paciente:

“Cada acción del dentista debe basarse en principios éticos que respeten los derechos humanos y, por lo tanto, los pacientes. No sería correcto, por ejemplo, que un profesional de odontología dejara de informar a su paciente sobre los riesgos de un tratamiento, o que dejara de priorizar su salud (...). Debe haber mucha ética implicada para ofrecer un servicio justo y eficiente a la sociedad” (E5).

“La ética en la odontología es de gran relevancia porque guía al profesional (...) para hacer lo mejor/correcto para cada paciente y en cada caso, distintos el uno del otro, (...) siempre anteponiendo la salud” (E58).

La preferencia de los estudiantes por cursos de acción intermedios, en un intento de respetar los valores en conflicto sin priorizar una de las personas involucradas, puede estar relacionada con la comprensión del profesional de la salud como responsable de maximizar la calidad de vida:

“La ética profesional implica solidaridad y compromiso con el otro, además de respeto” (E11).

“[La ética profesional consiste en] cumplir los valores y actividades de la profesión. Es proceder bien y no perjudicar al prójimo. Es actuar con responsabilidad, honestidad y competencia” (E49).

“La ética es importante en la odontología porque nuestra función es cuidar la salud de otras personas y, debido a que es una gran responsabilidad, nuestros valores deben guiarnos para hacer lo mejor posible al prójimo” (E18).

“Yo veo [la ética] como un pilar de apoyo para ser un gran profesional. Porque el área de la odontología trata directamente con personas de diversas realidades, por lo que el sentido ético del dentista sabe que el tratamiento debe ser el mismo,

independientemente de las diferencias. Otra forma en que se aplica la ética es en el modo de tratamiento, al comunicarse, etc.” (E28).

Al ingresar en el curso de odontología y antes del contacto con el estudio de la bioética, los estudiantes traen concepciones de ética próximas al concepto de moral, restringidas a la idea de que habría una solución “correcta o incorrecta” a los conflictos. Sin embargo, algunos discursos analizados expresan una mayor amplitud de análisis, que combina las comprensiones interculturales con la percepción bioética como orientadoras para la toma de decisiones:

“[La ética es un] conjunto de valores e ideales que guían el comportamiento de los individuos en todos los ámbitos en los que se insertan, y es la responsable de las decisiones más sencillas a las más complejas. (...) Es necesario medir las consecuencias y repercusiones que sus acciones tendrán en la vida de los demás y buscar la mejor alternativa posible” (E27).

“Creo que en el área de la odontología la ética es importante tanto en la relación con el paciente como en la decisión de qué tratamiento realizar (...). En cuanto a la cuestión de la decisión sobre qué tratamiento se debe realizar, la ética es fundamental para analizar realmente caso por caso y no simplemente para realizar lo más práctico para el profesional” (E46).

“Desde el pensamiento ético de los individuos, algunos valores como el respeto y la responsabilidad se perpetúan en el medio ambiente, colaborando para un espacio más accesible y agradable para todos los que conviven en él. La ética también es importante al momento de tomar decisiones correctas” (E5).

“Creo que la ética es un concepto en constante transformación y construcción, con el objetivo de adaptarse a la realidad y al contexto del momento (...), porque trata de la mejora de la convivencia en la sociedad, que a menudo se modifica” (E48).

Los estudiantes recurren a principios bioéticos para sostener la toma de decisiones, como también se percibe en un estudio de Brondani y Rossoff²⁷.

En cuanto a los métodos de enseñanza, hay maneras de abordar los conflictos éticos

que facilitan la comprensión de los estudiantes. Es posible, por ejemplo, escenificar situaciones que exijan mediación. Métodos como este transforman el debate bioético, tradicionalmente teórico, en vivencia²⁸. La experiencia de los procesos de formación inseridos en la realidad produce conocimiento y asegura la construcción continua y renovadora del aprendizaje. Esta percepción se evidencia en el discurso de los estudiantes.

Es importante que a lo largo de la formación el estudiante mejore la escucha cualificada y la comunicación, tanto verbal como no verbal, desarrollando una “dimensión perceptiva” que fortalezca el vínculo profesional-paciente y la construcción de proyectos terapéuticos²⁹. Además, es necesario estimular el diálogo ético interdisciplinario, ya que la unión de profesionales reduce la incertidumbre en la toma de decisión y aumenta la coparticipación. La deliberación colectiva apoya una reflexión crítica sobre los acontecimientos, el debate y la búsqueda de soluciones sensatas a los conflictos éticos³⁰.

Consideraciones finales

El estudio analizó conceptos éticos que los estudiantes traen consigo antes de ingresar en el curso de odontología, comparándolos con la toma de decisiones de estos mismos estudiantes en situaciones

ficticias que implican conflictos bioéticos. En las respuestas a los dilemas presentados, los participantes revelaron una tendencia a tratar de equilibrar los principios en conflicto, buscando soluciones intermedias. Incluso sin experiencia clínica, los estudiantes se mostraron capaces de indicar cursos de acción que contemplan no solo la atención y el tratamiento en salud, sino también la acogida, el cuidado y el respeto a la vida.

Se concluye que discutir temas y conceptos de la bioética en los estudios de grado puede ampliar la comprensión de los futuros profesionales sobre la manera en que las prácticas de cuidado deben respetar los derechos del paciente, señalando también la importancia de que los beneficios de la ciencia estén en equilibrio con las exigencias de la producción de la vida. El estudio de la bioética es poderoso para desarrollar la consciencia de que los individuos son seres complejos, que deben ser cuidados de forma integral, con respecto a sus creencias y cultura.

Los cursos de acción no pueden limitarse a la aplicación de técnicas y protocolos, en una perspectiva que reduce las diversas situaciones del universo de la salud a los límites morales de los códigos deontológicos. En ese sentido, el discurso de los participantes en el presente estudio confirma la importancia de la bioética como base para la toma de decisiones que priman por los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.

Referencias

1. Gracia D. Pensar a bioética: metas e desafios. São Paulo: Loyola; 2010.
2. Junges JR. Metodologia da análise ética de casos clínicos. *Bioética* [Internet]. 2003 [acceso 10 mar 2020];11(1):33-42. Disponível: <https://bit.ly/3t4XGtj>
3. Monique Pyrrho M, Prado MM, Cordon J, Garrafa V. Análise bioética do Código de Ética Odontológica brasileiro. *Ciênc Saúde Coletiva* [Internet]. 2009 [acceso 10 mar 2020];14(5):1911-8. DOI: 10.1590/S1413-81232009000500033
4. Santos LV, Curi JP, Coltri MV, Faggioni MS, Melani RFH, Arcieri RM, Beaini TL. A evolução do Código de Ética Odontológico brasileiro. *Rev Bras Odontol Leg RBOL* [Internet]. 2020 [acceso 15 dez 2020];7(2):81-99. DOI: 10.21117/rbol-v7n22020-330
5. Armendane GD. Por um cuidado respeitoso. *Rev. bioét. (Impr.)*. [Internet]. 2018 [acceso 10 mar 2020];26(3):343-9. DOI: 10.1590/1983-80422018263253
6. Zoboli E. A aplicação da deliberação moral na pesquisa empírica em bioética. *Rev Iberoam Bioét* [Internet]. 2016 [acceso 10 mar 2020];(2):1-19. DOI: 10.14422/rib.i02.y2016.006
7. Warmling CM, Pires FS, Baldisserotto J, Levesque M. Ensino da bioética: avaliação de um objeto virtual de aprendizagem. *Rev. bioét. (Impr.)*. [Internet]. 2016 [acceso 10 mar 2020];24(3):503-14. DOI: 10.1590/1983-80422016243150

8. Warmling CM, Fajardo AP, Meyer DE, Bedos C. Práticas sociais de medicalização e humanização no cuidado de mulheres na gestação. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2018 [acesso 16 dez 2020]; 34(4). DOI: 10.1590/0102-311X00009917
9. Yin RK. Estudo de caso, planejamento e métodos. 2ª ed. São Paulo: Bookman; 2001.
10. Moraes R, Galiazzi MC. Análise textual discursiva: processo reconstrutivo de múltiplas faces. *Ciênc Educ* [Internet]. 2006 [acesso 1º dez 2020];12(1):117-28. DOI: 10.1590/S1516-73132006000100009
11. Gonçalves PE, Garbin CAS, Garbin AJL, Saliba NA. Análise qualitativa do conteúdo ministrado na disciplina de bioética nas faculdades de odontologia brasileiras. *Acta Bioeth* [Internet]. 2010 [acesso 10 mar 2020];16(1):70-6. DOI: 10.4067/S1726-569X2010000100010
12. Finkler M, Negreiro DP. Formação x educação, deontologia x ética: repensando conceitos, reposicionando docentes. *Rev Abeno* [Internet]. 2018 [acesso 10 mar 2020];18(2):37-44. DOI: 10.30979/rev.abeno.v18i2.561
13. Lima ENA, Souza ECF. Percepção sobre ética e humanização na formação odontológica. *Rev Gaúcha Odontol* [Internet]. 2010 [acesso 10 mar 2020];58(2):231-8. Disponível: <https://bit.ly/3gOb5n3>
14. Veiga-Neto A. Didática e as experiências de sala de aula: uma visão pós-estruturalista. *Educação e Realidade* [Internet]. 1996 [acesso 10 mar 2020];21(2):161-75. Disponível: <https://bit.ly/3vsoFk3>
15. Amorim AG, Souza ECF. Problemas éticos vivenciados por dentistas: dialogando com a bioética para ampliar o olhar sobre o cotidiano da prática profissional. *Ciênc Saúde Coletiva* [Internet]. 2010 [acesso 10 mar 2020];15(3):869-78. DOI: 10.1590/S1413-81232010000300030
16. Patrick AC. A review of teaching ethics in the dental curriculum: challenges and future developments. *Eur J Dent Educ* [Internet]. 2017 [acesso 10 mar 2020];21(4):114-8. DOI: 10.1111/eje.12230
17. Freitas CHSM. Dilemas no exercício profissional da odontologia: a autonomia em questão. *Interface Comun Saúde Educ* [Internet]. 2007 [acesso 10 mar 2020];11(21):25-38. DOI: 10.1590/S1414-32832007000100004
18. Finkler M, Caetano JC, Ramos FRS. Ética e valores na formação profissional em saúde: um estudo de caso. *Ciênc Saúde Coletiva* [Internet]. 2013 [acesso 10 mar 2020];18(10):3033-42. DOI: 10.1590/S1413-81232013001000028
19. Marin F, Rebello M, Mello ALSF, Finkler M. Ética e bioética como temas de pesquisa em odontologia: uma análise bibliométrica dos trabalhos apresentados nas reuniões da SBPQO. *Rev Abeno* [Internet]. 2016 [acesso 10 mar 2020];16(4):51-60. DOI: 10.30979/rev.abeno.v16i4.339
20. Holden ACL. Reflections on the encouragement of altruism in dental education. *Eur J Dent Educ* [Internet]. 2018 [acesso 10 mar 2020];22(1):198-202. DOI: 10.1111/eje.12247
21. Naidoo S. Ethical considerations in community oral health. *J Dent Educ* [Internet]. 2015 [acesso 10 mar 2020];79(5 Suppl):38-44. Disponível: <https://bit.ly/3nrd1mC>
22. Junges JR, Zoboli ELCP. Bioética e saúde coletiva: convergências epistemológicas. *Ciênc Saúde Coletiva* [Internet]. 2012 [acesso 10 mar 2020];17(4):1049-60. DOI: 10.1590/S1413-81232012000400026
23. Ardenghi DM. Dentists' ethical practical knowledge: a critical issue for dental education. *Eur J Dent Educ* [Internet]. 2009 [acesso 10 mar 2020];13(2):69-72. DOI: 10.1111/j.1600-0579.2009.00575.x
24. Matos MS, Tenório R. Percepção de alunos, professores e usuários acerca da dimensão ética na formação de graduandos de odontologia. *Ciênc Saúde Coletiva* [Internet]. 2010 [acesso 10 mar 2020];15(2 Supl):3255-64. DOI: 10.1590/S1413-81232010000800031
25. Taquette SR, Vilhena MM, Silva MM, Vale MP. Conflitos éticos no atendimento à saúde de adolescentes. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2005 [acesso 10 mar 2020];21(6):1717-25. DOI: 10.1590/S0102-311X2005000600019
26. Hertrampf K, Groß D, Karsten G, Wenz HJ. The influence of clinical experience on dental students' ethical awareness. *Eur J Dent Educ* [Internet]. 2018 [acesso 10 mar 2020];23(2):101-9. DOI: 10.1111/eje.12408
27. Brondani MA, Rossoff LP. The "hot seat" experience: a multifaceted approach to the teaching of ethics in a dental curriculum. *J Dent Educ* [Internet]. 2010 [acesso 10 mar 2020];74(11):1220-9. Disponível: <https://bit.ly/3xuuS0n>
28. Lantz MS, Bebeau MJ, Zarkowski P. The status of ethics teaching and learning in U.S. dental schools. *J Dent Educ* [Internet]. 2011 [acesso 10 mar 2020];75(10):1295-309. Disponível: <https://bit.ly/3xDD2E2>

29. Lucander H. An instrument to assess dental students' competence in shared decision making: a pilot study. *J Dent Educ* [Internet]. 2017 [acceso 10 mar 2020];81(12):1463-71. DOI: 10.21815/jde.017.108
30. Dalla Nora CR, Zoboli ELCP, Vieira MM. Deliberação ética em saúde: revisão integrativa da literatura. *Rev. bioét. (Impr.)*. [Internet]. 2015 [acceso 10 mar 2020];23(1):114-23. DOI: 10.1590/1983-80422015231052

Michelli Justen – Estudiante de grado – michellijusten@gmail.com

 0000-0001-8508-9240

Fabiana Schneider Pires – Doctora – fabianapires@gmail.com

 0000-0001-6545-524X

Cristine Maria Warmling – Doctora – crismwarm@gmail.com.br

 0000-0003-2259-4199

Correspondencia

Cristine Maria Warmling – Rua Dona Leonor, 194/1407
CEP 90420-180. Porto Alegre/RS, Brasil.

Participación de las autoras

Michelli Justen planeó el diseño del estudio, recopiló y analizó los datos y estructuró el manuscrito. Fabiana Schneider Pires y Cristine Maria Warmling orientaron la investigación y colaboraron con la fundamentación teórica. Todas las autoras contribuyeron a la redacción del artículo.

Recibido: 24.9.2019

Revisado: 7.10.2020

Aprobado: 14.4.2021