



Explorar los **conflictos éticos** en las
Unidades de Cuidados Intensivos a través
del ***Cuestionario de Conflictividad Ética
para Enfermeras/os (CuCEE):
Análisis métrico inicial***

Autoras: Anna Falcó Pegueroles (*) , M^a Teresa Lluch Canut ()**

() Departament Infermeria Fonamental i Medicoquirúrgica.*

*(**) Departament Infermeria de Salut Pública, Salut Mental i Materno-Infantil*

EUI. Campus Ciències de la Salut de Bellvitge. Universitat de Barcelona



Objetivos de la comunicación:

- ✓ Explicar el **concepto de conflictividad ética** y **justificar** el porqué la profesión enfermera es especialmente vulnerable a padecerla.
- ✓ Describir el proceso de **construcción del Cuestionario de Conflictividad Ética para Enfermeras/os (CuCEE)**.
- ✓ Explicar el proceso de **validez de contenido del CuCEE**.



Conflictividad ética y profesión enfermera

Adoptamos el constructo **conflictividad ética** como el fenómeno humano que se presenta al percibir que hay alguien que va **en contra de los valores y principios éticos de uno mismo**.

Los **intereses de carácter ético** de una persona están comprometidos por terceros o en determinadas situaciones donde ésta se encuentra implicada.

En el **ámbito de las ciencias de la salud**, los profesionales experimentan en ocasiones conflictos éticos derivados de la atención al paciente y la familia, de las relaciones profesionales y de las institucionales.



Conflictividad ética y profesión enfermera

Es especialmente **vulnerable** a los conflictos éticos, por:

- 1) Ser una profesión **interpersonal y social**
- 2) Asumir las **responsabilidades éticas** propias del cuidar enfermero:
 - ✓ **Promoción de la salud**
 - ✓ **Prevención de la enfermedad**
 - ✓ **Restablecimiento de la salud**
 - ✓ **Alivio del sufrimiento**
- 3) Adoptar el paradigma **“Nurse Advocacy”** o defensora de los derechos del paciente últimos 20 años.



Análisis de los conflictos éticos desde diversas perspectivas

Paciente

Tratamientos y procedimientos asistenciales

Profesionales sanitarios



Análisis de los conflictos éticos desde diversas perspectivas

Profesionales sanitarios



En el ámbito clínico, los conflictos éticos dificultan la *Toma de Decisiones* porque tienen repercusiones a nivel:

✓ Personal

✓ Profesional

✓ Calidad asistencial



Tipología de los conflictos éticos*

Incertidumbre moral

“Intuyo que hay un problema ético pero no se cual es ni se qué hacer”

Dilema moral

“No se qué opción ética escoger entre ésta y la otra”

Angustia moral

“Se qué hacer pero no me dejan actuar según mi moral”

Indignación moral

“Siento que ésto que hacen otros no está bien, no es correcto”

* (Jameton 1986, Wilkinson 1987)



Explorar el conflicto ético



Creación del CuCEE

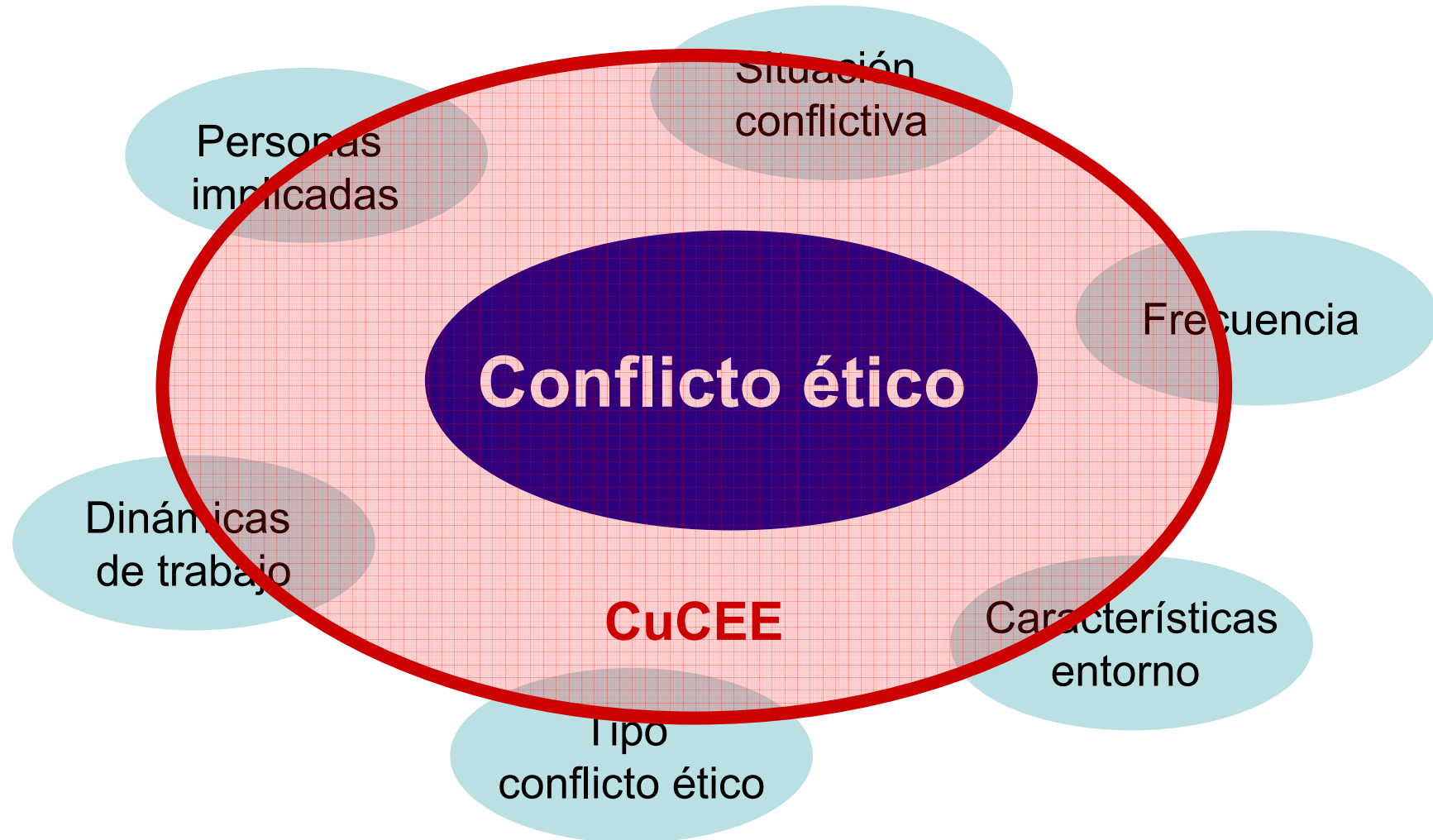
Cuestionario de Conflictividad
Ética para Enfermeras/ros

Unidades de Cuidados Intensivos
Características del paciente crítico



Problemática actual en el estudio de los conflictos éticos en Enfermería.

- ✓ **Alta complejidad** la medida del fenómeno.
- ✓ Instrumentos que analizan la conflictividad ética a **partir de uno o dos tipos de conflicto**.
- ✓ Poco consenso en la **terminología utilizada**.
- ✓ Instrumentos que **no consideran todas las variables**.
- ✓ **Difícil discriminar** los conflictos éticos de otros de etiología psicológica o laboral.
- ✓ **Obviar** en la enfermera la posibilidad de incertidumbre moral o indiferencia.





Proceso construcción CuCEE

La creación del CuCEE se realiza en el contexto de un **estudio descriptivo retrospectivo** realizado en la población de enfermeras de las Unidades de Cuidados Intensivos de hospitales de tercer nivel de la provincia de Barcelona.



Proceso construcción CuCEE

Fase 1

Análisis literatura sobre el tema
y estudio instrumentos similares

Fase 2

Identificación situaciones conflictivas
desde una perspectiva ética
Diseño CuCEE preliminar

Fase 3

Evaluación comité expertos para
la validez de contenido

Fase 4

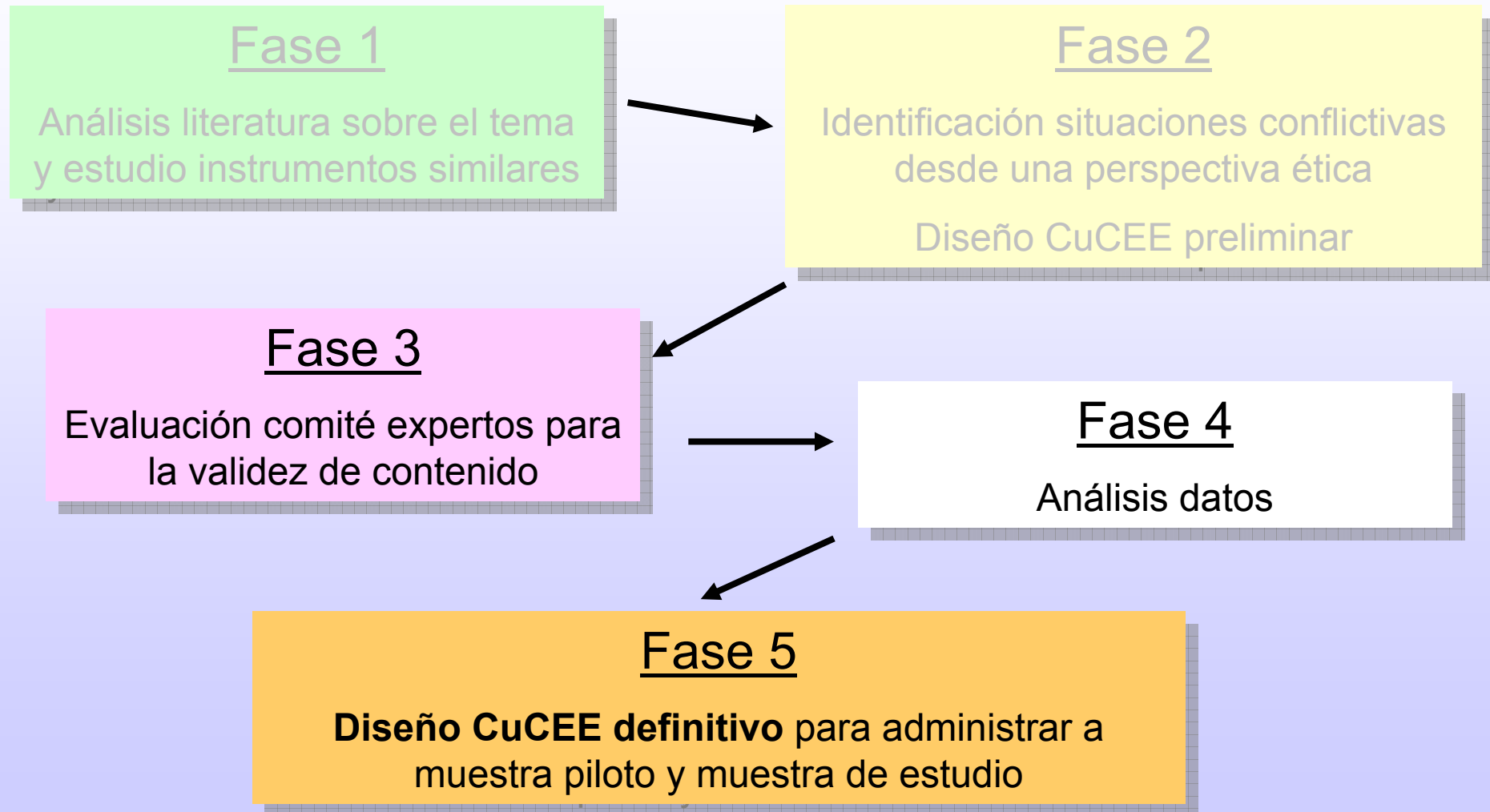
Análisis datos

Fase 5

Diseño CuCEE definitivo para administrar a
muestra piloto y muestra de estudio



Proceso construcción CuCEE





Proceso construcción CuCEE – Fase 3 CE Validez de contenido

Se identifican, a partir de la literatura y las aportaciones de profesionales expertos en enfermería intensiva, **5 áreas de conflicto ético**.

Se crean un total de **19 situaciones de cuidados** a partir de estas áreas de conflicto.

Se relaciona cada una de ellas con los artículos del **Código Ético en Enfermería**, con el objetivo de identificar los valores, principios y deberes éticos vulnerados.



Fuente: CIE, 2010



Proceso construcción CuCEE – Fase 3 CE Validez de contenido

La **validez de contenido** se basa en el análisis del fenómeno a medir, especialmente en la definición de sus dimensiones y los límites con otros conceptos relacionados.

Validez contenido

Validez criterio

+ Validez constructo

**Validación Cuestionarios
para medir fenómenos**



Miembros del Comité de Expertos (CE)

CE Ética, ética enfermería

Experto 1.

Catedrático ética UB. Profesor Facultad Filosofía UB.

Experto 2.

Doctora en Filosofía. Profesora Facultad Filosofía UB. Miembro Comité Bioética Cataluña.

Experto 3.

Profesora Titular Ética y legislación profesional EUE UB. Vocal Comisión Dentológica COIB. Vocal Comité Bioética Cataluña.

Experto 4.

Profesora EUI Universitat de Vic. Investigadora Institut Borja de Bioètica. Miembro Comisión Deontológica COIB

CE Enfermería intensiva

Experto 1.

Coordinadora AVI Hospital Universitari Clínic Barcelona. Miembro Comité Ético Asistencial.

Experto 2.

Unidad Críticos Hospital Sant Pau. Miembro comité revista científica Enfermería Intensiva.

Experto 3.

Adjunta Enfermería Área de Críticos Hospital Universitari Bellvitge. Miembro CEA. Profesora asociada EUE de la UB.

Experto 4.

Unidad Cirugía Cardíaca. Área de críticos. Hospital Universitari Bellvitge.



Proceso construcción CuCEE – Fase 3 CE Validez de contenido





Proceso construcción CuCEE – Fase 4 Análisis datos

Relevancia

Conflictividad

Frecuencia

Método Ferhing

Definiciones

conceptos

Coeficiente concordancia W de Kendall



CE Análisis Relevancia ítems resultados Método Ferhing

1	1		0,75	0,75	0,75	0,25	0,75	0,25	0,58
2	0,75		0,75	0,25	0,5	0,25	0,5	→	0,42
3	1		1	0,75	1	0,5	1	0	0,71
4	1		1	1	1	1	1	1	1,00
5	1		1	1	1	1	0,5	0	0,75
6	1		1	0,75	0,25	0,5	0,75	0,75	0,67
7	1		1	1	1	1	1	0,75	0,96
8	1		1	0,75	0,75	1	1	1	0,92
9	0,75		1	0,75	1	0,75	0,5	0,75	0,79
10	0,75		1	0,75	1	0,25	0,75	0,75	0,75
11	0,5		0,75	0,5	1	0,25	0,5	0,25	0,54
12	0,75		0,75	0,5	0,25	1	1	0,25	0,63
13	0,75		1	0,25	0	0,5	0,5	→	0,42
14	1		1	1	1	1	1	1	1,00
15	0,75		0,75	0,75	1	1			0,88
16	0,5		0,75	0	0	0,25	0,25	→	0,21
17	0,75		1	0,75	1	0,75	0,75	0,25	0,75
18	1		0,75	1	0,75	1	1	0,25	0,79
19	1		1	1	0,75	1	1	0,25	0,83
	Exp1	Exp2	Exp3	Exp4	Exp5	Exp6	Exp7	Exp8	

Anna Tàrrico, M. Teresa Llorenç.

Universitat de Barcelona.



CE Análisis Conflictividad resultados Método Ferhing

1	0,5	1	0,75	0,5	0,5	0,25	0,75	0,25	0,56
2	0,75	0,75	0,75	0,25	0,25	0,25	0,5	0,25	0,47
3	0,5	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	1	0,25	0,69
4	0,5	1	1	1	0,75	1	1	1	0,91
5	0,5	1	0,75	1	1	1	1	1	0,91
6	0,75	1	1	0,75	0,75	0,5	1	1	0,84
7	0,75	1	1	0,25	1	1	0,75	0,75	0,81
8	0,5	1	0,75	0,75	0,75	1	1	1	0,84
9	0,75	0,75	1	0,75	1	1	0,5	1	0,84
10	0,75	0,75	1	0,5	1	0,5	0,75	0,75	0,75
11	1	0,75	0,75	0,5	0,75	0,75	0,5	0,25	0,66
12	0,5	0,75	1	0,5	0	0,5	1	0,5	0,59
13	0,5	0,75	0,75	0,5	0	0,5	0,75	0,25	0,50
14	0,5	1	1	1	1	1	1	1	0,94
15	0,5	1	0,75	0,75	0,75	1			0,79
16	0,5	0,5	0,5	0,25	0	0,5	0,25	0,25	0,34
17	0,5	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	1	0,25	0,69
18	0,5	1	0,75	1	1	1	1	0,5	0,84
19	0,5		0,75	1	0,75	1	1	0,75	0,82
	Exp1	Ex2	Exp3	Exp4	Exp5	Exp6	Exp7	Exp8	



CE Análisis Frecuencia resultados Método Ferhing

1					0,25	1	0,5	1	0,69
2					0,5	1	1	1	0,88
3					0	0,5	0	0,25	0,19
4					0,5	0,75	1	1	0,81
5					0	0,75	0	0	0,19
6					0,5	0,75	0	0,5	0,44
7					0,25	0,75	1	0,5	0,63
8					0	0,75	0,25	0,75	0,44
9					0	0,25	0,25	0,25	0,19
10					0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
11					0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
12					0,25	0,25	0,25	0	0,19
13					0,25	0	0,75	1	0,50
14					0	0,25	0,5	0,25	0,25
15					0	0,25			0,13
16					0,75	0,25	0,5	0,75	0,56
17					0,25	0,5	0,25	1	0,50
18					0	0,5	1	0,25	0,44
19					0	0,25	0	0	0,06
					Exp5	Exp6	Exp7	Exp8	



CE Análisis Frecuencia resultados Método Ferhing

1					0,25	1	0,5	1	0,69
2					0,5	1	1	1	0,88
3					0	0,5	0	0,25	0,19
4					0,5	0,75	1	1	0,81
5					0	0,75	0	0	0,19

Análisis Frecuencia

Aportación Expertos: Modificación opciones respuesta Likert 6.

12					0,25	0,25	0,25	0	0,19
13					0,25	0	0,75	1	0,50
14					0	0,25	0,5	0,25	0,25
15					0	0,25			0,13
16					0,75	0,25	0,5	0,75	0,56
17					0,25	0,5	0,25	1	0,50
18					0	0,5	1	0,25	0,44
19					0	0,25	0	0	0,06
					Exp5	Exp6	Exp7	Exp8	

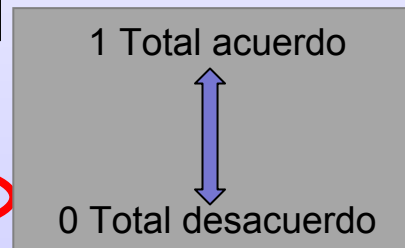


Definición conceptos CE Ética - Coeficiente de concordancia W de Kendall

	<i>Rango promedio</i>
Bienestar moral	2'88
Dilema moral	1'88
Angustia moral	3'38
Indignación moral	1'88

	<i>Rango promedio</i>
Bienestar moral	2'13
Dilema moral	1'38
Angustia moral	2'50

N	4
W de Kendall	,519
Chi-cuadrat	6,231
gl	3
Sig. asintót	,101



$p\text{-valor} > 0,05$
 $0,101 > 0,05$
 $0,97 > 0,05$

N	4
W de Kendall	,583
Chi-cuadrat	4,667
gl	2
Sig. asintót	,97



Proceso construcción CuCEE – Fase 5

Se añaden también las aportaciones de los miembros de los CE:

- Incluir alguna situación sobre la gestión de los recursos.
- Remarcar la posibilidad de conflictividad ética debida a la falta de consenso en el equipo.
- Modificar opciones de respuesta en el parámetro Frecuencia.

CuCEE (preliminar)

19 Situaciones
potencialmente
conflictivas
desde
una perspectiva
ética



CuCEE definitivo - Fase 5

CuCEE (Definitivo)

19 Situaciones
potencialmente
conflictivas
desde
una perspectiva
ética

5 Dimensiones

- Datos sociodemográficos y profesionales.
- 19 Situaciones potencialmente conflictivas desde una perspectiva ética.

S1: Administrar tratamientos y/o realizar pruebas que considero que son innecesarias porque prolongan un proceso de muerte irreversible

- Frecuencia con la que se presenta esta situación conflictiva.
- Grado de conflicto.
- Tipo de conflicto percibido.

*Cuestionario Autoadministrado
requiere 20 a 30 minutos*



Conclusiones derivadas de la construcción del CuCEE

- 1) Los expertos valoran positivamente la finalidad y diseño del CuCEE.
- 2) La validez de contenido, el primero de los tres pasos necesarios para construir un instrumento capaz de medir un fenómeno, ha aportado consistencia al CuCEE.
- 3) La pluridimensionalidad del fenómeno de la conflictividad ética requiere un instrumento completo para su análisis, como el CuCEE.
- 4) La metodología cuantitativa permite estudiar el fenómeno en una muestra representativa de forma simultánea.



El CuCEE permite identificar la frecuencia, el grado y el tipo de conflicto y estudiar otras variables relacionadas con la conflictividad ética.

Entre las 19 situaciones, se observa que la **S7: Tratamiento analgésico insuficiente** es una de las situaciones más conflictivas desde una perspectiva ética.

La **S3: Mejor planta hospitalización que UCI** una de las que generan menor conflicto ético.



Identificar las situaciones de cuidados que generan conflicto ético en los profesionales de las UCIs es el primer paso para iniciar estrategias para:

- ✓ ***Disminuir el malestar y sufrimiento asociado al conflicto.***
- ✓ ***Mejorar las dinámicas de trabajo del equipo en UCI.***
- ✓ ***Mejorar la atención al paciente y su familia.***



AGRADECIMIENTOS

Profesionales miembros del **Comité de Expertos**, por su participación desinteresada en el proceso de validez de contenido y sus valiosas aportaciones en el proceso de construcción.

Al grupo de enfermeras de las UCIs de un Hospital de tercer nivel de Barcelona por su **participación en la prueba piloto**.

A las **210 profesionales de UCIs** de dos centros de la provincia de Barcelona que han contestado ya el CuCEE en el marco del estudio descriptivo retrospectivo.



Gracias por su atención

Gràcies per la vostra atenció

Trabajo que forma parte de la Tesis Doctoral “Análisis de la conflictividad ética en los profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos” inscrita en el Programa de Doctorat en Ciències Infermeres de la Universitat de Barcelona.

Trabajo que ha obtenido una Beca de Investigación PREUI 2009 de l'EUI . Universitat de Barcelona

Autoras: Anna Falcó Pegueroles (*), M^a Teresa Lluch Canut ()**

() Departament Infermeria Fonamental i Medicoquirúrgica.*

*(**) Departament Infermeria de Salut Pública, Salut Mental i Materno-Infantil*

EUI. Campus Ciències de la Salut de Bellvitge. Universitat de Barcelona

annafalco@ub.edu