



642 - EL PAPEL DE LOS INTERNISTAS EN LOS COMITÉS DE ÉTICA DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN ESPAÑA

Inés Melgar Beltrán¹, Antonio Blanco Portillo², Goizalde Solano Iturri³, Santos Ibáñez Barceló⁴, María Pérez Rueda⁵, Martina Pellice Ariño⁶, María Villalonga Comas⁷, Mar Laya Tomas⁸, Ana María Bravo Blanco⁹, Joan Bertrán Muñoz¹⁰ y José María Galván Román¹

¹Medicina Interna, Hospital Universitario La Princesa, Madrid, España. ²Medicina Interna, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España. ³Medicina Interna, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao, España. ⁴Medicina Interna, Hospital La Fe de Valencia, Valencia, España. ⁵Medicina Interna, Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España. ⁶Medicina Interna, Hospital Clinic de Barcelona, Barcelona, España. ⁷Medicina Interna, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España. ⁸Medicina Interna, Hospital General de Granollers, Barcelona, España. ⁹Medicina Interna, SERGAS Complejo Hospitalario de Ourense, Ourense, España. ¹⁰Medicina Interna, Germanes Hospitalàries-Hospital Sant Rafael Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Los Comités de Ética de la Asistencia Sanitaria (CEAS) son fundamentales para ayudar a los profesionales en la toma de decisiones éticas difíciles en contextos clínicos complejos. Este estudio analiza el papel de los médicos internistas en los CEAS de España. El objetivo es evaluar la implicación de los internistas en los CEAS en España, considerando su representación, formación bioética, participación en la Consultoría de Ética Clínica (CEC) y contribución en la resolución de conflictos éticos.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. Se recopilaron los datos sobre la presencia de los internistas de los 109 CEAS de las diferentes comunidades autónomas mediante encuesta telemática autoadministrada (Proyecto PANACEAS 2024, promovido por el Grupo de Trabajo de Bioética de la SEMI). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS para explorar asociaciones entre la presencia de internistas y distintas variables relacionadas con la actividad de los CEAS.

Resultados: En el estudio se observó que 59 (54,1%) CEAS cuentan con al menos un internista, con una mediana de 1 internista por comité (rango: 0-4). Se exploró la relación entre el número de casos atendidos en el último año y la presencia o no de internistas en el CEAS, sin encontrar diferencias significativas. La minoría (17; 15,6%) ocupa algún cargo de responsabilidad dentro del comité. Sin embargo, 36 (61,0%) tenían formación postgrado específica en Bioética y los CEAS donde había internistas mostraron una mayor propensión a organizar actividades formativas en bioética ($\chi^2 = 16,11$; $p < 0,05$). El 61,0% de los CEAS con internistas elaboró al menos un documento en el último año, destacando protocolos de actuación clínica (33,9%) y aquellos relativos a situaciones especiales (20,3%), sin diferencias significativas respecto a CEAS sin internistas ($\chi^2 = 0,57$; $p = 0,45$). Por último, de los CEAS con internistas, 37 (62,7%) disponen de CEC, frente a los 27 (54,0%) CEAS sin internistas, pero esta relación no resultó estadísticamente significativa ($\chi^2 = 0,85$; $p = 0,36$).

Conclusiones: En uno de cada dos CEAS en España hay al menos un internista y uno de cada tres internistas presentes en los CEAS tiene formación de posgrado en Bioética. A pesar de que no ocupan puestos de

responsabilidad, sí existe una asociación estadísticamente significativa con la organización de actividades formativas, aunque no con el desarrollo de la CEC. La integración de internistas en los CEAS podría enriquecer la toma de decisiones éticas con una visión clínica integral, favoreciendo el desarrollo de acciones formativas y la creación de consultorías para la resolución de conflictos éticos.