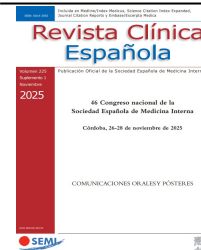




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1218 - SITUACIÓN ACTUAL (2025) DE LOS COMITÉS DE ÉTICA DE LA ASISTENCIA SANITARIA EN ESPAÑA. ESTUDIO PANACEAS,

Andrea Rojo Villa¹, Belén Alonso Ortiz², Pedro Durán del Campo³, Agustín Diego Chacón Moreno⁴, Laisa Briongos Figueroa⁵, Antonio de Pablo Esteban⁶, Columba Carrera García⁷, Marina Gandía Herrero⁸, Diego Real de Asúa Cruzat⁹ y Carme Font Puig¹⁰

¹Medicina Interna, Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España. ²Medicina Interna, Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España. ³Medicina Interna, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Majadahonda, España. ⁴Urgencias Hospitalarias, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España. ⁵Medicina Interna, Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero, España. ⁶Medicina Interna, Hospital General Universitario de Segovia, Segovia, España. ⁷Cuidados Paliativos, Hospital Fundación San José, Madrid, España. ⁸Cuidados Paliativos, Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España. ⁹Medicina Interna, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España. ¹⁰Oncología Médica, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la situación actual de los CEAS en España, describiendo su composición, su distribución geográfica, actividad consultiva, conflictos éticos más frecuentes, formación acreditada y actividades formativas impartidas así como la implementación y desarrollo de la consultoría de ética clínica (CEC).

Métodos: Estudio descriptivo transversal, realizado mediante una encuesta telemática autoadministrada, distribuida a los CEAS de las diferentes comunidades autónomas del país (Proyecto PANACEAS 2024, promovido por el Grupo de Trabajo de Bioética de la SEMI). Se recogieron datos sociodemográficos, estructurales y funcionales. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS.

Resultados: Participaron 109 (46,4%) CEAS del total nacional acreditado (235). La media de integrantes por comité fue de 16 (rango 6-29), y el año medio de creación fue 2007. En cuanto a la composición, los perfiles más representados fueron enfermería y medicina, seguidos de juristas y expertos en bioética. El 99,1% de los CEAS contaban con algún miembro con formación de posgrado en el ámbito de la Bioética. Respecto a la actividad anual, la mediana de casos analizados por comité se situó entre 1 y 5 (< 5 casos: 79; 72,4%), con 6 (5,5%) CEAS superando los 10 casos. En cuanto a la frecuencia de reuniones, la mediana fue de entre 7 y 12 al año (46,8%). El 57,8% elaboraron documentos éticos en el último año, siendo los más comunes los protocolos de actuación (60%) y documentos para situaciones clínicas complejas (35%). Los conflictos éticos más frecuentes fueron: limitación de medidas diagnóstico-terapéuticas (73,4%), problemas de comunicación (42,2%) y valoración de la capacidad/competencia del paciente (36,7%). Además de su función consultiva, el 90,8% de los CEAs encuestados participan en actividades docentes, siendo las sesiones temáticas la modalidad más habitual en un 55,6% respecto a los que han hecho formación. La figura de la CEC está establecida en el 39,4% de los CEAS, mientras que un 19,3% se encuentra en proceso de establecerla. En los CEAS con CEC se objetivó una misma mediana de intervenciones anuales (entre 1 y 5 casos) respecto a los que no tienen CEC, pero en aquellos con CEC establecido o en proceso se objetivó una mayor proporción de casos (> 6 casos) respecto a los que no tenían CEC de manera estadísticamente significativa (χ^2 ? 4,05; $p = 0,04$). La Comunidad Valenciana destaca por su mayor grado de implementación de esta figura emergente de consultoría.

Conclusiones: Los CEAS constituyen una herramienta fundamental para abordar conflictos éticos en la práctica clínica. Sin embargo, su grado de actividad, nivel de formación y composición varían entre territorios y centros en España. Son pocos los centros que reportan un volumen significativo de casos atendidos anualmente. Sin embargo, los CEAS muestran una notable implicación en actividades formativas y en la elaboración de protocolos y documentos de apoyo, lo que evidencia otros usos relevantes de estos. Las CEC se están incorporando progresivamente a la estructura de los CEAS, lo que podría fortalecer la capacidad de respuesta ante situaciones complejas.