



El universo no sólo tiene una historia,  
sino cualquier historia posible

Stephen Hawking



Organiza



## SÁBADO 25 DE NOVIEMBRE

### 09:00-10:50 MESA 7 - LA EVIDENCIA CAMBIANTE, SATURNO Y SUS ANILLOS

**Moderador:**

Dr. Enrique M. Ocho San Miguel  
Servicio de Hematología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

09:10-09:30 **Evaluación del beneficio clínico: la magia de la sencillez**

Dr. Alberto Carmona Bayonas  
Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia

09:30-09:50 **Farmatetris, en todas sus dimensiones**

Dra. María Espinosa Bosch  
Servicio de Farmacia, Hospital Regional Universitario de Málaga

09:50-10:10 **El conflicto de saber**

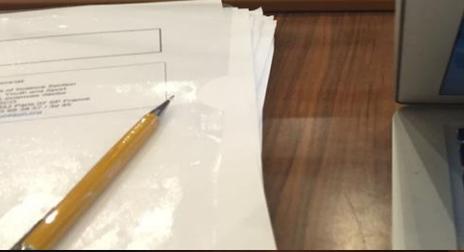
Prof. Federico de Montalvo Jääskeläinen  
Vicerrector de Relaciones Institucionales y Secretario General, Universidad Pontificia Comillas

10:10-10:30 **Entre voz y voz, el Hubble**

Dña. Inés María Losa Lara  
Junta Directiva Plataforma de Organizaciones de Pacientes

10:30-10:50 **Debate**





monografías  
ALTA CALIDAD EN  
INVESTIGACIÓN  
JURÍDICA



+ ebook  
GRATIS

FEDERICO DE MONTALVO JÄÄSKELÄINEN

## MENORES DE EDAD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Prologo de:  
Consuelo Madrigal

CÁTEDRA  
SANTANDER  
DE DERECHO  
Y MENORES



Santander





**POR FAVOR**



# Estrategias para el empoderamiento del paciente crónico

& asegurar resultados efectivos

3. El paciente o usuario tiene derecho a decidir libremente, después de recibir la **información adecuada**, entre las opciones clínicas disponibles

2. La información clínica forma parte de todas las actuaciones asistenciales, **será verdadera**, se comunicará al paciente de forma comprensible **y adecuada** a sus necesidades y le ayudará a tomar decisiones de acuerdo con su propia y libre voluntad

4. El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de **necesidad terapéutica**. Se entenderá por necesidad terapéutica la facultad del médico para actuar profesionalmente sin informar antes al paciente, cuando por razones objetivas el conocimiento de su propia situación pueda perjudicar su salud de manera grave



## COMMON EUROPEAN FRAMEWORK

Dicha persona deberá recibir previamente una información adecuada acerca de la finalidad y la naturaleza de la intervención, así como sobre sus riesgos y consecuencias.



## COMMON EUROPEAN FRAMEWORK

Dicha persona deberá recibir previamente una información adecuada acerca de la finalidad y la naturaleza de la intervención, así como sobre sus riesgos y consecuencias.

# DECLARACIÓN CONJUNTA SOBRE LA PROMOCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES DE CÁNCER

Firmada por los 39  
miembros de la European  
Cancer League (ECL)



**aecc**  
*Contra el Cáncer*

# DECLARACIÓN CONJUNTA SOBRE LA PROMOCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES DE CÁNCER

Firmada por los 39  
miembros de la European  
Cancer League (ECL)



**aecc**  
*Contra el Cáncer*

4.1 Los pacientes de cáncer tienen derecho a ser plenamente informados sobre su estado de salud, incluyendo los aspectos médicos sobre su situación, los tratamientos médicos propuestos junto con los riesgos y beneficios potenciales de cada tratamiento; las alternativas a los tratamientos propuestos, incluyendo las posibles consecuencias en caso de no recibir tratamiento, y sobre el diagnóstico, pronóstico y evolución del mismo.

Esta información debería posibilitar el consentimiento informado como un requisito previo a cualquier intervención médica, participación en investigación y/o en la enseñanza de la medicina.

El derecho a ser informado también será necesario para participar en la investigación científica y en la enseñanza de la medicina.

# DECLARACIÓN CONJUNTA SOBRE LA PROMOCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES DE CÁNCER

Firmada por los 39  
miembros de la European  
Cancer League (ECL)



**aecc**  
*Contra el Cáncer*



# DECLARACIÓN CONJUNTA SOBRE LA PROMOCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES DE CÁNCER

Firmada por los 39  
miembros de la European  
Cancer League (ECL)



**aecc**  
*Contra el Cáncer*

4.2 La información debe comunicarse de modo adecuado al paciente de cáncer para facilitar su comprensión y los profesionales sanitarios deben asegurarse que el diálogo se lleva a cabo en un clima de confianza.

# DECLARACIÓN CONJUNTA SOBRE LA PROMOCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES DE CÁNCER

Firmada por los 39  
miembros de la European  
Cancer League (ECL)



**aecc**  
*Contra el Cáncer*

4.2 La información debe comunicarse de modo adecuado al paciente de cáncer para facilitar su comprensión y los profesionales sanitarios deben asegurarse que el diálogo se lleva a cabo en un clima de confianza.

4.3. Los pacientes de cáncer tienen derecho a no ser informados, si así lo requieren explícitamente.

4.4 Los pacientes de cáncer tienen derecho a elegir quién, en el caso de que haya alguien, desean que sea informado en su nombre.



**American  
Cancer  
Society®**

## *The Consumer Bill of Rights and Responsibilities*

### **Information for patients**

You have the right to accurate and easy-to-understand information about your health plan, health care professionals, and health care facilities. If you speak another language, have a physical or mental disability, or just don't understand something, help should be given so you can make informed health care decisions

# Should cancer patients be informed about their diagnosis and prognosis? Future doctors and lawyers differ

B S Elger, T W Harding

*J Med Ethics* 2002;28:258–265

¿SOMOS TAN  
DIFERENTES LOS  
JURISTAS Y LOS  
MÉDICOS?

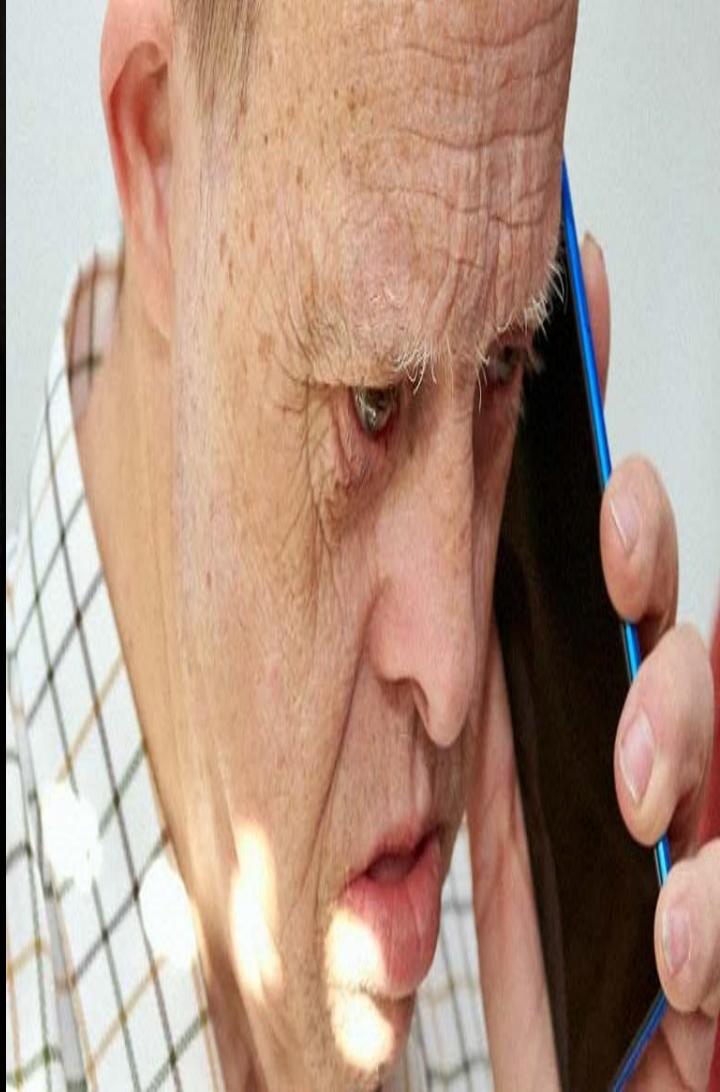
## DISCUSSION

### The most important findings of the study

In this study, we examined whether future physicians and future lawyers in Geneva would respect the right of a cancer patient to know or not to know his diagnosis and prognosis and the self-reported reasons for these decisions. Four hypothetical cases presented a 45-year-old competent, well educated patient suffering from metastatic lung cancer with a life expectancy of less than one year who asks to know his diagnosis (case 1) and prognosis (case 2) or, alternatively, asks not to be told his diagnosis (case 3) or his prognosis (case 4).

Our results indicate that all future physicians and 95.8% of future lawyers of our samples would respect the right of a cancer patient to know his diagnosis. However, the right of a cancer patient to be informed about poor prognosis is respected by significantly fewer future physicians (74%) and future lawyers (82.2%). Still fewer future physicians (66.9%) and future lawyers (54.2%) would respect the right of a cancer patient *not* to know his diagnosis. The right *not* to know about prognosis was respected by 80.3% of future physicians, but only 62.5% of future lawyers.

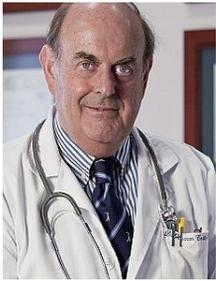
We found a limited number of associations between the responses to some of the cases and self-reported cultural origin, religion, ethical teaching, and school education of parents but not sex of students. These associations could not explain the significant differences between law and medical students (see table 2).





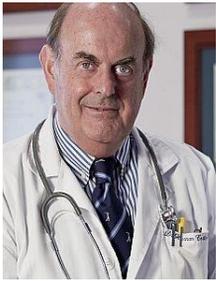
**INFORMACIÓN  
IMPORTANTE**





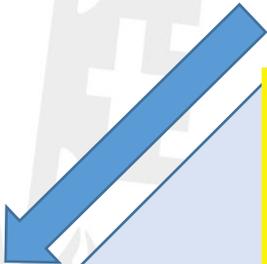
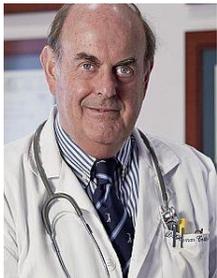
**INFORMACIÓN  
IMPORTANTE**





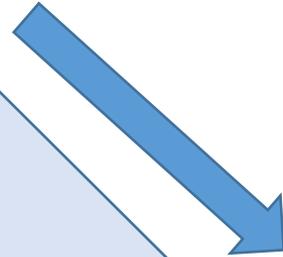
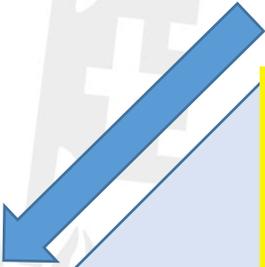
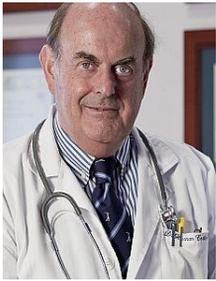
**INFORMACIÓN  
IMPORTANTE**





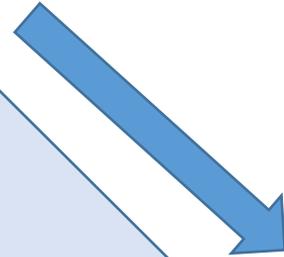
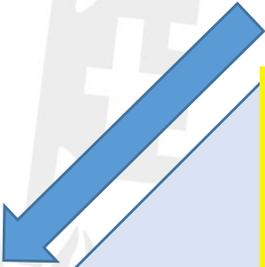
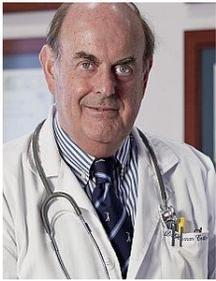
**INFORMACIÓN  
IMPORTANTE**



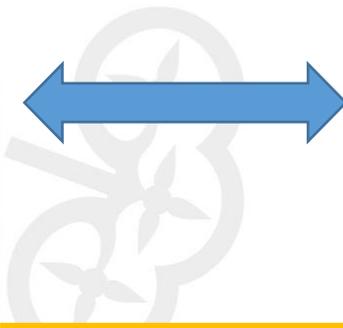


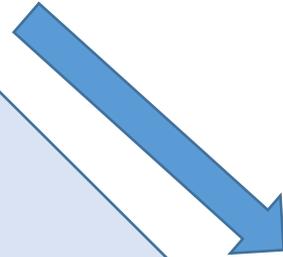
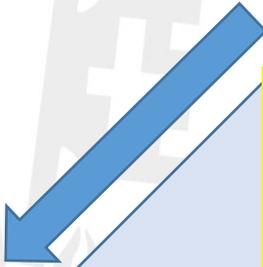
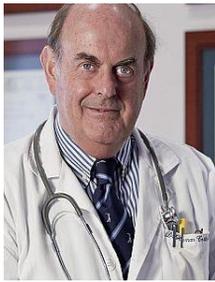
**INFORMACIÓN  
IMPORTANTE**

A yellow rectangular box with the text "INFORMACIÓN IMPORTANTE" in bold black capital letters. Below the text is a black and yellow diagonal striped hazard pattern.

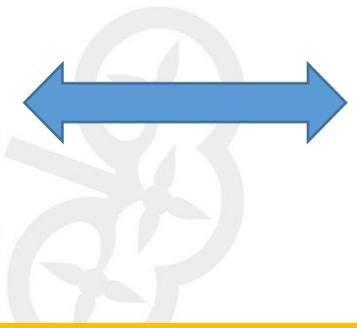


**INFORMACIÓN  
IMPORTANTE**

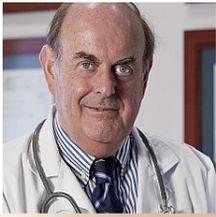
A yellow rectangular box containing the text 'INFORMACIÓN IMPORTANTE' in bold black capital letters. The bottom edge of the box features a black and white diagonal striped pattern, characteristic of a warning sign.

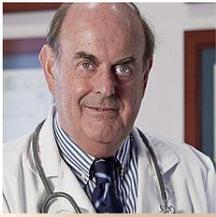


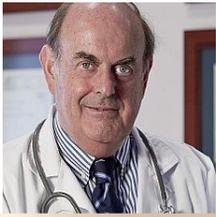
**INFORMACIÓN  
IMPORTANTE**

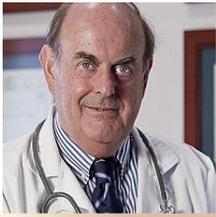


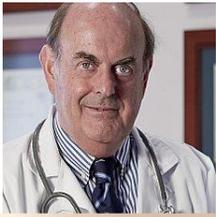


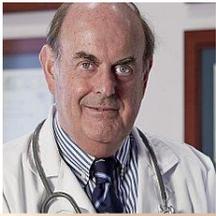


















ALFAGUARA

Luis  
García Montero  
Las palabras rotas



Narrativa Hispanica

*Vivo la mutación de la historia que me ha tocado vivir en el espectáculo impune de unas mentiras que apenas se molestan en maquillarse. La globalización ha santificado una realidad de fronteras hirientes ... Al principio de los años ochenta quise poner en duda las mentiras que hay dentro de la Verdad. **Ahora, en la era de la posverdad, intento encauzar mi melancolía optimista en el esfuerzo de adivinar la verdad que hay detrás de las Mentiras***

LUIS GARCÍA MONTERO, *Las palabras rotas*, 2019 (pág. 87)



# TIME



## What Your Gene Test Can Tell You







# SALUD COMO BIEN DE CONSUMO



**¿ES LA INFORMACIÓN  
VERDADERA?**

AUTONOMÍA

**¿QUEREMOS  
SER  
ENFERMOS  
POTENCIALES?**

NO-  
MALEFICENCIA

**BIOÉTICA**

BENEFICENCIA

**¿QUÉ  
UTILIDAD  
CLÍNICA?**

JUSTICIA

**¿INCREMENTA LA  
RESPONSABILIDAD Y LA  
SOLIDARIDAD?**

# NUEVO CONCEPTO DE PACIENTE



# NUEVO CONCEPTO DE PACIENTE

**LATENTLY SICK  
PERSON**



AAAGGAGGC  
ACAGTGC AAGI  
AG Cancer  
ACATGATGTTG  
TAGCTGAAAAT  
TACGAT

# DUDAS ÉTICAS EN EL MANEJO DEL PACIENTE POTENCIAL O LATENTE

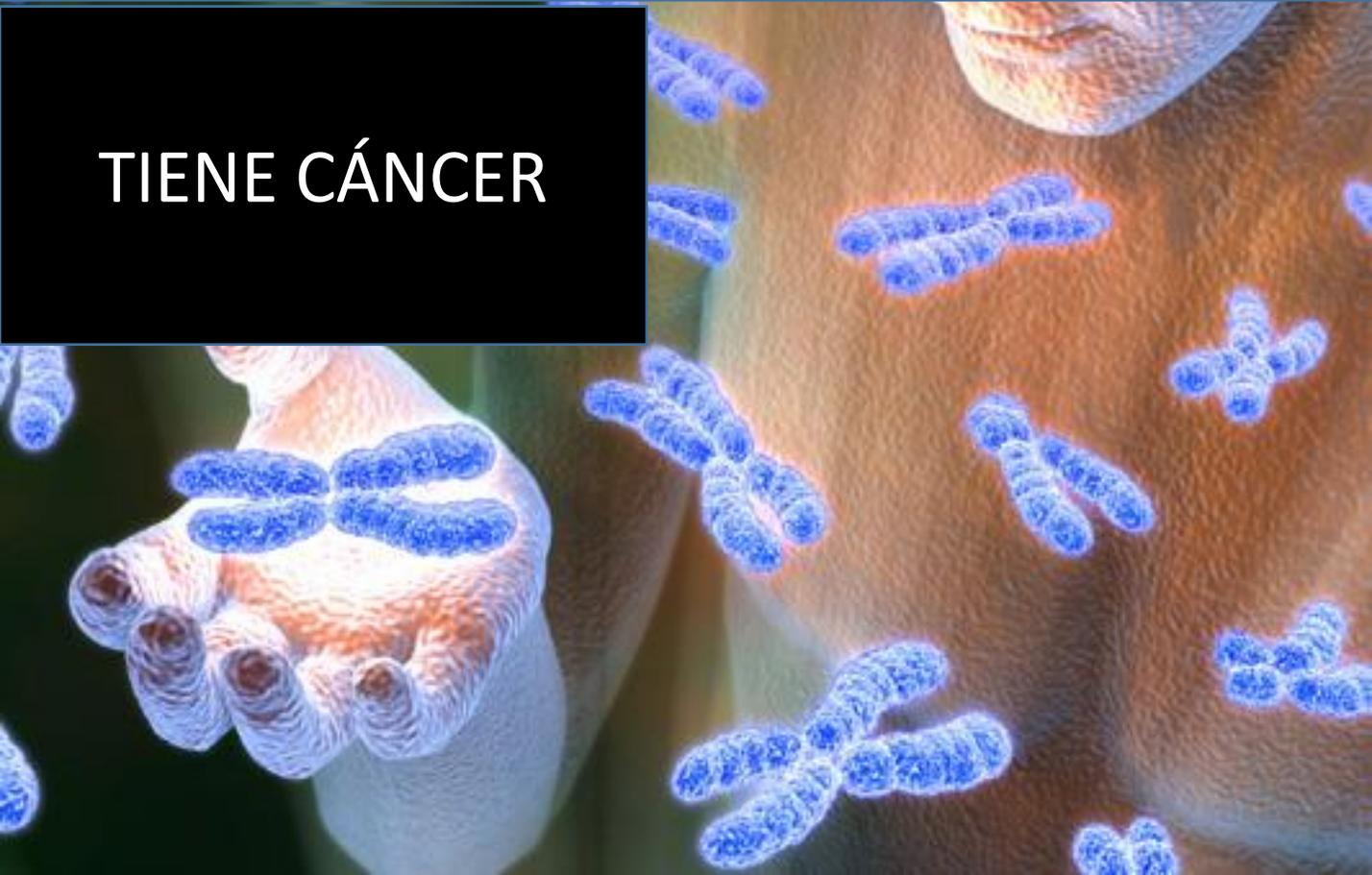


**¿ES LO MISMO?**



# ¿ES LO MISMO?

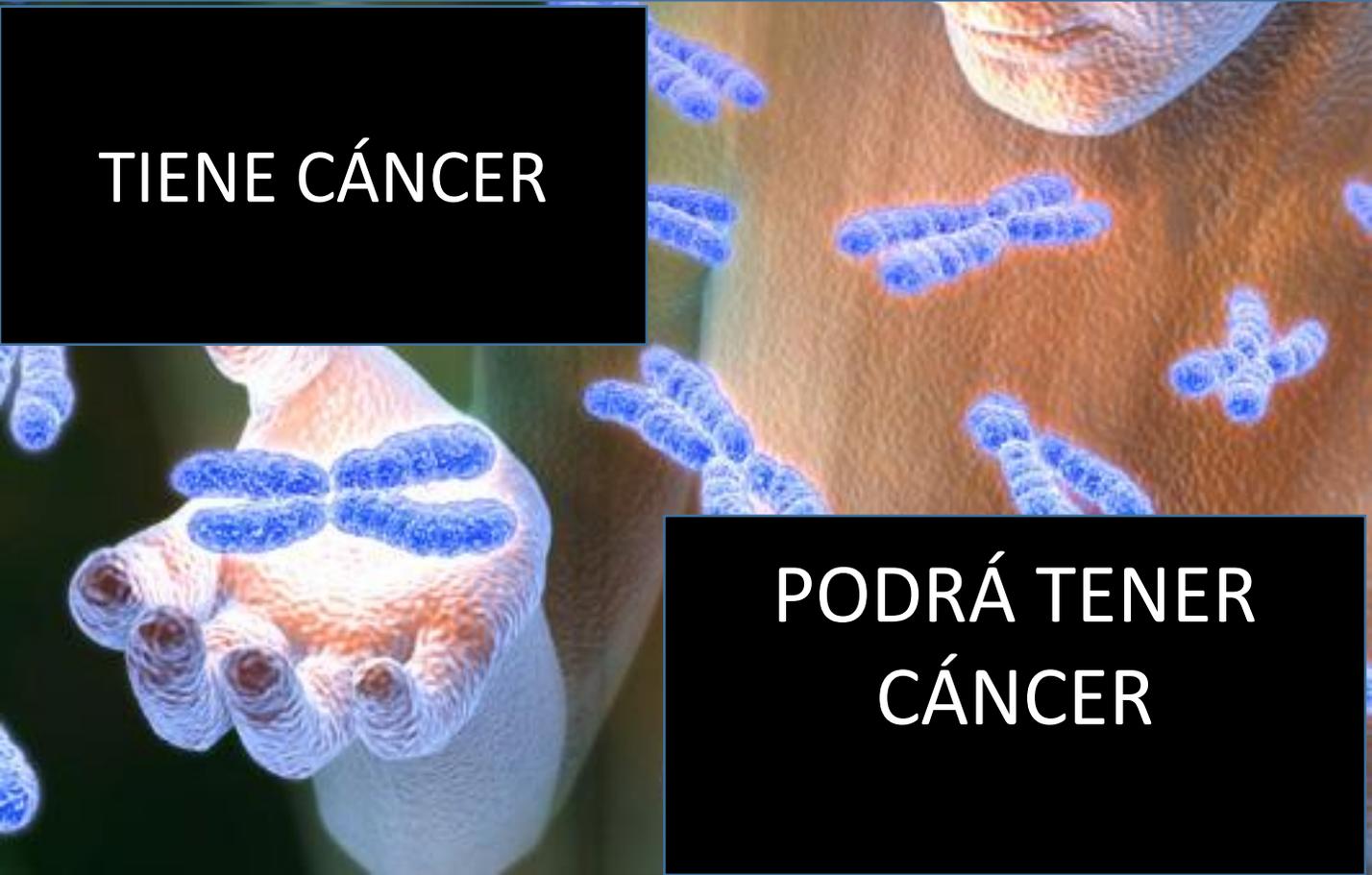
TIENE CÁNCER



# ¿ES LO MISMO?

TIENE CÁNCER

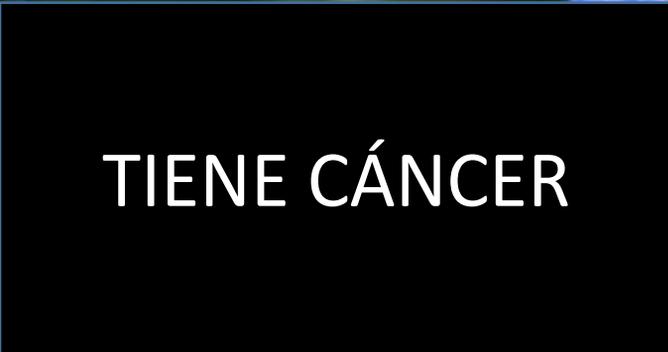
PODRÁ TENER  
CÁNCER



# ¿ES LO MISMO?

TIENE CÁNCER

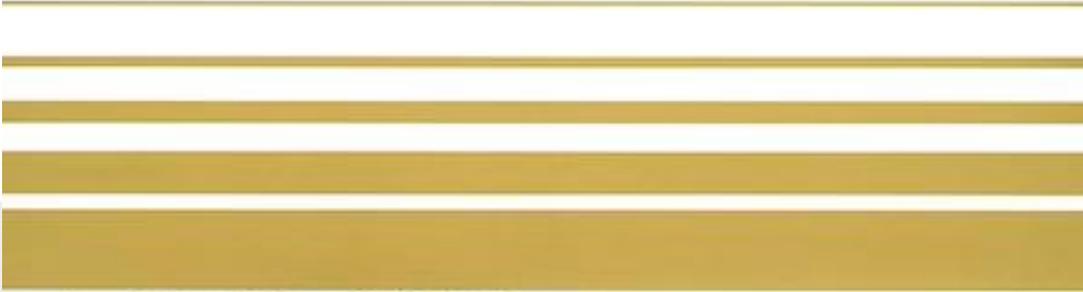
PODRÁ TENER  
CÁNCER





Government  
of Canada

Gouvernement  
du Canada



# **A NEW PERSPECTIVE ON THE HEALTH OF CANADIANS**

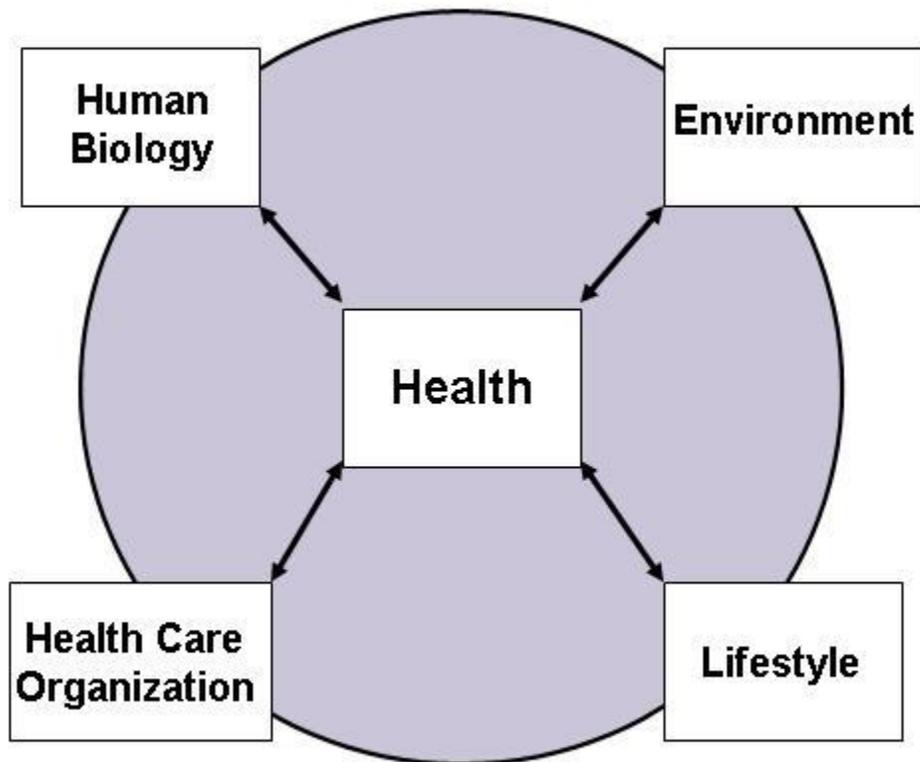
a working document

**Marc Lalonde**

Minister of National Health and Welfare



# Lalonde's Health Field Concept





**Wearable Devices With  
mHealth Apps:**

Integration and Implementation

## Mobile Health Apps: bioethical aspects

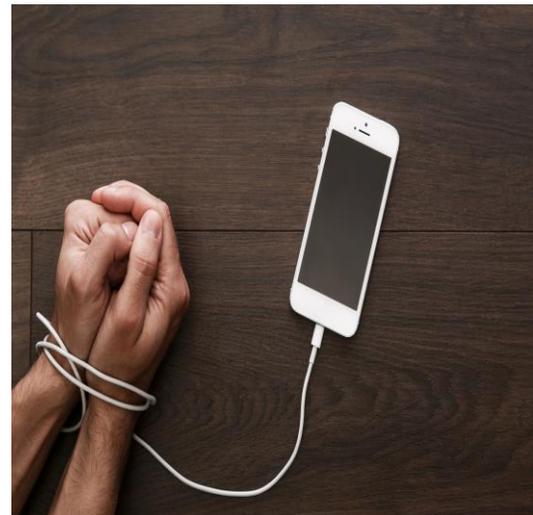
### ***5.4 Dependency and technological vulnerability***

A simple "touch", just one "touch", is all that is needed to enter the world of infinite potential that mobile-health offers to health protection and the construction of individual identity via continuous comparison with one's own body, even in its most hidden and impalpable aspects, such as change in blood glucose levels or cardiac arrhythmia. Is one "touch" sufficient even to pull through? At what stage does an increasingly pervasive supply of medical and therapeutic indications end up becoming obsessive, deeply affecting an individual's existence and patterns of coexistence?

As already pointed out, various forms of addiction both individual as well as social and political may develop.

'Personal dependency' is expressed through attention to the single changes in one's physical and psychological condition, which could lead to a genuine health consciousness pathology, exacerbating the fear of disease and morbid attention to the most insignificant details and consequent medicalization, the phenomenon of the so-called 'quantified self'<sup>24</sup>. This expression indicates a tendency to incorporate technology in everyday life with the recording and comparison of real-time data on human activity: measurement of food consumed, number of kilometers covered, control of the calories consumed, the quality of the air breathed, registration or the emotional state of physical and mental performance<sup>25</sup>.

28 May 2015





G

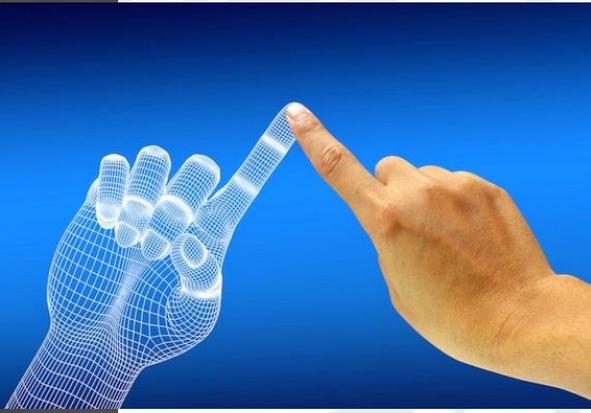


oogle



# UN NUEVO DERECHO AL CONTACTO HUMANO (right to a meaningful human contact)

El riesgo de sustituir el cuidado de humanos por máquinas





WORLD  
MEDICAL  
ASSOCIATION

La **consulta presencial** entre el médico y el paciente es la **regla de oro** de la atención clínica

Los servicios de la telemedicina deben ser consistentes con los servicios presenciales y respaldados con evidencia

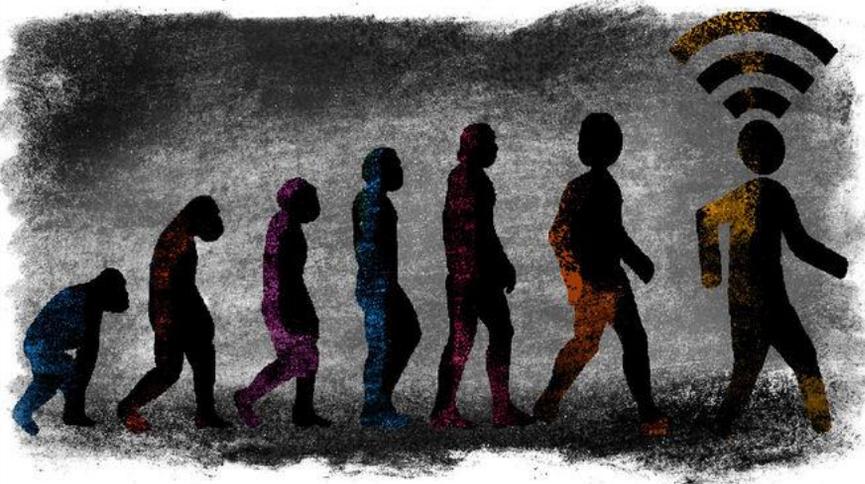
**Los principios de la ética médica que son obligatorios para la profesión también deben ser respetados en la práctica de la telemedicina**

2007/2018

LOS PACIENTES SABEN MAS DE SUS ENFERMEDADES QUE YO. DEBO CONSEGUIR UN MODEM MAS RAPIDO, MAYOR VELOCIDAD DE INTERNET QUE ELLOS.



**DADME DATOS,  
NO PACIENTES**



**DATAÍSMO**

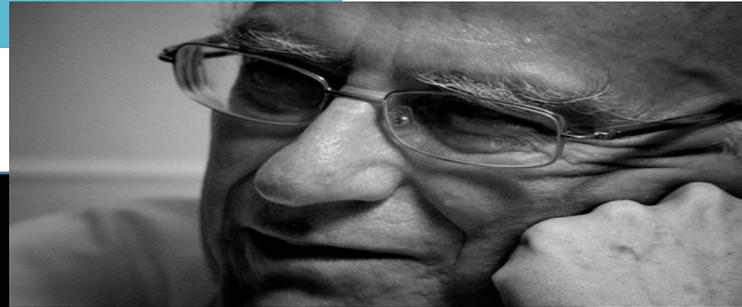
# El ojo clínico



HER  
INTUITION  
WAS HER  
FAVORITE  
SUPERPOWER.



**Placebo**



**ROGER BARTRA**

**LOS ROBOTS SERÁN CONSCIENTES SI UN CHAMÁN DEL FUTURO, CON EL ARTE DE LA PALABRA, LOGRA CAUTIVARLOS Y SE COMPRUEBA QUE SON SENSIBLES AL EFECTO PLACEBO**

**JUSTICIA**

**SOSTENIBILIDAD**



**disrupt** 

The word 'disrupt' is written in a bold, dark teal font. To its right is a graphic element consisting of a dense, horizontal cluster of thin, light teal lines that resemble a stylized tree or a burst of energy.

*“la verdad da soporte a la esperanza mientras que el engaño, independientemente de su amable motivación, conforma la base del aislamiento y la desesperación. El escalón crítico yace en balancear esperanza y verdad en una combinación que no sólo refleje la realidad sino que también conforte y dé fuerzas al paciente para resituar sus fines y para que pueda continuar expresándose como la persona única que es”*

11. LATIMER E. Ethical challenges in cancer care. J Palliative Care 1992; 8,1: 65-70.



**Federico de Montalvo Jääskeläinen**

[fmontalvo@comillas.edu](mailto:fmontalvo@comillas.edu)