



## Resumen del caso

**Título** *Un nido vacío. Análisis retrospectivo de una problemática social.*

### Autores

Guala, G.; Mamani, C (pendiente una o dos personas)

### Pertenencia institucional

Comité Hospitalario de Ética Clínica - Hospital General Zonal de Agudos "Mariano y Luciano de la Vega. Ciudad de Moreno. Provincia de Buenos Aires.

### Breve descripción del caso

El caso presente involucra a una paciente de 36 años, con antecedentes médicos de alcoholismo severo y adicción a drogas. Fue traída al servicio de emergencias en estado de ebriedad por personal policial, trascurriendo un embarazo de 35 semanas de gestación. Al realizarse el diagnóstico obstétrico de bradicardia fetal, se procedió a efectuar una cirugía cesárea de urgencia.

Como resultado de la intervención, nació una niña con bajo peso y requerimiento de terapia intensiva neonatal. Las circunstancias inherentes a la patología presentada por la madre, sumada a la falta de sostén familiar, llevaron a desenvolver los recursos disponibles por parte del hospital para el resguardo y contención de ambos pacientes. El estigma cotidiano dificultaba la convivencia y la interrelación con el equipo de salud, constituyendo en una debilidad para el cumplimiento de los derechos de maternidad, familiares, e incluso sexuales, así como los vinculados a la niñez.

### Justificación de la elección del caso

Los elementos que justifican la atención en el caso mencionado pueden ser resumidos en los siguientes: la existencia de un conflicto de valores entre los protagonistas involucrados supeditado a las dificultades en la comunicación y en la comprensión de la vulnerabilidad, la limitación de las instituciones hospitalarias periféricas para la resolución de problemáticas que trascienden las limitaciones de los equipos sanitarios, y la tensión entre los roles

pre-establecidos en el marco de la enfermedad, entrecruzados por la subjetividad y el prejuicio.

Los determinantes de pobreza e injusticia dentro de la comunidad conllevan a la recurrencia de nuevas situaciones desfavorables, que inciden profundamente en los deseos por superarse y enfrentar la adversidad.

### **Problemáticas centrales detectadas en este caso**

La vulnerabilidad de los grupos sometidos en condiciones de marginalidad se contrasta con las posibilidades de recuperación e integración dentro de una sociedad en la que el estado demuestra su ineficacia para la solución de estas problemáticas, sin capacidad de detener un círculo recurrente que se transmitirá irremediablemente en la descendencia. El juego de roles establecido entre los determinados grupos define una tensión, una dialéctica, que deriva en la perpetuación de situaciones de inequidad y mayores obstáculos para la satisfacción de los derechos. A su vez, la subjetividad conlleva en muchos casos a una desvalorización sobre las intenciones de cambio de quienes padecen la exclusión, llevando a una influencia negativa que impide superar la identificación atribuida.

El tratamiento profesional en dichos contextos requiere la aplicación de aspectos vinculados al entendimiento de las necesidades de la alteridad y una adecuada compasión al “paciente”, tanto de problemas clínico-quirúrgicos como personales.

La implementación de un método de abordaje que contemple la diversidad de factores involucrados facilita sus puntos relevantes y la posterior toma de decisiones bioética, pero debe tenerse en cuenta que semejantes problemáticas no merecen reducirse a la simple argumentación, basada en teorías bioéticas no pensadas para contextos situacionales como los vividos en nuestro país.

### **Información del contexto social / cultural / religioso donde se desarrolla el caso**

El grupo familiar, al que pertenecen la paciente y su hija recién nacida, vivía en una situación de vulnerabilidad social grave, marcada por la falta de trabajo y la violencia. La historia familiar de la madre se encontraba signada por el maltrato, la prostitución y la judicialización en el cuidado de los menores a cargo.

### **Resumen de la deliberación del comité**

El análisis retrospectivo por los integrantes pertenecientes al comité de Ética Clínica fue realizado en base a los registros documentados en la historia clínica y los informes pertenecientes al Servicio Social. La interpretación de la casuística basada en la literatura sobre la disciplina bioética, sistemática y sometida a la consideración multidisciplinaria, contribuye al cumplimiento de la función educativa de los miembros integrantes.

La incorporación de conocimientos provenientes de las ciencias sociales persigue una mayor comprensión de los problemas habituales relacionados a la pobreza, siendo su asimilación necesaria dentro del ejercicio de los comités de bioética clínica.

