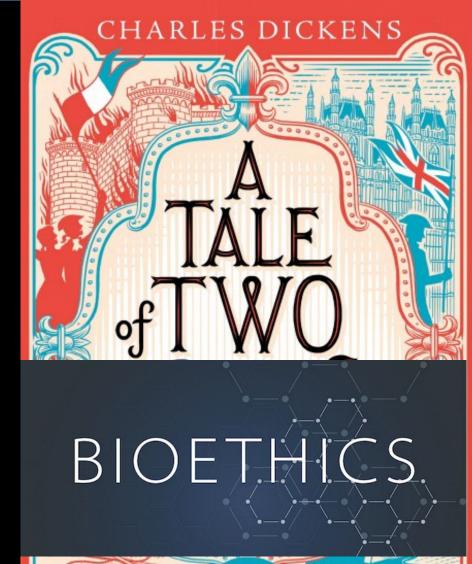


The shadow of J Bentham is long in times of health crisis: A Spanish story of success in prioritization of vaccines against Covid-19





RECOMENDACIONES ÉTICAS PARA LA TOMA DE DECISIONES EN LA SITUACIÓN EXCEPCIONAL DE CRISIS POR PANDEMIA COVID-19 EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS.

(SEMICYUC)





Language: Spanish | English

Ethical recommendations for a difficult decision-making in intensive care units due to the exceptional situation of crisis by the COVID-19 pandemia: A rapid review & consensus of experts

O. Rubio, A. Estella, [...], and J. Amblas

Additional article information

Abstract

PRIORIZATION

THE WORD OF THE PANDEMIC FROM A BIOETHICAL PERSPECTIVE



PRIORIZATION IS NOT STRANGE TO OUR HEALTHCARE SYSTEMS (PUBLIC MODELS)

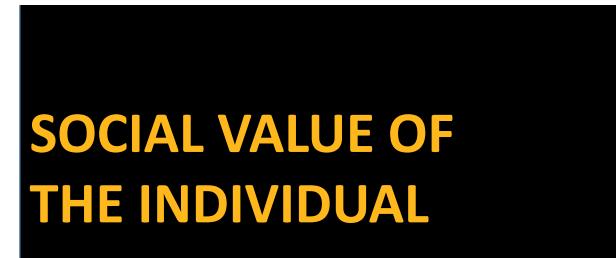
BIOETHICAL CONFLICTS ARE NOT STRANGE TO THE HEALTHCARE SYSTEM AND TO ITS DECISION MAKING PROCESS (values involved, such as life, integrity, privacy. ...)



10:01			📲 4G 🔲
АА	🔒 ncbi.nlı	m.nih.gov	Ś
	Alt		
	Medicina	Intensiva	
			Elsevier

Language: Spanish | English

RECOMENDACIONES ÉTICAS PARA LA TOMA DE DECISIONES EN LA SITUACIÓN EXCEPCIONAL DE CRISIS POR PANDEMIA COVID-19 EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS. (SEMICYUC)



Ethical recommendations for a difficult decision-making in intensive care units due to the exceptional situation of crisis by the COVID-19 pandemia: A rapid review & consensus of experts

O. Rubio, A. Estella, [...], and J. Amblas

Additional article information

Abstract

23. Tener en cuenta el valor social de la persona enferma.



DO INDIVIDUALS HAVE SOCIAL VALUE?





INFORME DEL COMITÉ DE BIOÉTICA DE ESPAÑA SOBRE LOS ASPECTOS BIOÉTICOS DE LA PRIORIZACIÓN DE RECURSOS SANITARIOS EN EL CONTEXTO DE LA CRISIS DEL CORONAVIRUS

BIOETHICAL DIAGNOSIS OF THE PANDEMIC

1. UTILITARIANISM

2. DILEMMATISM

3. SCIENTIFICISM



ZAGREBELSKY

IT IS NOT ONLY THE MOST BENEFIT FOR THE MORE NUMBER OF INDIVIDUALS, IT IS ABOUT THE LESS NUMBER OF INDIVIDUALS EXCLUDED FROM HAPPINESS



DIEGO GRACIA:

The human being tends to reduce the courses of action to two and usually extreme. It is a dichotomous logic, a bias of dilemmatism

In real life there are few dilemmas and many problems



SEPTEMBER 2020

SUNDAY	MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

www.calendaroptions.com















ETHICAL PRINCIPLES





does this virus treat everybody the same way?

PS



Q: Does COVID-19 only affect older people?

A: No. People of all ages can be infected by SARS-CoV-2, the virus that causes COVID-19. However, older people and people with some pre-existing health conditions are more at risk of severe illness.¹



ETHICAL PRINCIPLES

EQUALITY

NECESSITY

EQUITY

VULNERABILITY

THE BEST INTEREST OF CHILDREN

SOCIAL BENEFIT

RECIPROCITY

Tabla 3.2 Valoración de varios grupos de población, criterios utilizados, principios éticos aplicables y estimación poblacional.

Grupo de población		Criterios de priorización			Principios éticos	Estimación		
		Riesgo gravedad	Riesgo exposición	Riesgo impacto	Riesgo transmisión	aplicables*	poblacional ^{\$}	
Personal sanitario y sociosanitario . residencias mayores . Personal 1ª línea		MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	7,6,3	1,7 M (0,6M >50a	
		MEDIO	ALTO	ALTO	MUY ALTO	7,6,3	0,32M (0,1M >50a 0,86M	
Personas de re mayores	esidencias de	MUY ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	1,2,3	0,38 M	
Mayores a par años	Aayores a partir de 65 ños		ALTO	ALTO	ALTO	1,2,3	9 M	
. 65-74 años . ≥75 años		MUY ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	1,2,3	4,5M 4,5M	
Personas con dependencia	gran	ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	1,2,3,4	0,36	
Condiciones de riesgo	Evidencia alta	ALTO	ALTO	MEDIO	ALTO	4,3,2	0-64: 8 M	
	Evidencia media o baja	MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	4,3,2	>65: 7 M	
Entornos cerrados**	Viven	MEDIO	MEDIO	MEDIO	ALTO	7,3,2		
	Trabajan		MEDIO	ALTO		7,3,2		
Situación soci desfavorecida		MEDIO/ ALTO	ALTO	ALTO	ALTO	3,2		
Situación laboral**	Esencial	MEDIO	MEDIO	ALTO	ALTO	6,7	4,2M (0,7 >50a)	
	Vulnerabl es					6,3,2	0,17M	
Personal doce	nte	MEDIO	ALTO	ALTO	ALTO	5	1,1 M (0,4>50a)	
Población infantil***		BAJO	ALTO	MEDIO	ALTO	5,6	7 M (<14 a)	
Adolescentes y jóvenes***		BAJO	ALTO	MEDIO	ALTO	5,6	7 M (15-29a)	
Embarazadas y lactancia		ALTO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	5,2	0,37 M	
Población adulta		MEDIO	MEDIO	MEDIO	MEDIO	6,2	24 M (30-64a)	

*Principios y valores éticos: 1) Igualdad en dignidad y derechos, 2) Necesidad; 3) Equidad, 4) Protección de las personas con discapacidad en situación de vulnerabilidad, 5) Interés superior del menor, 6) Beneficio social,7) Reciprocidad. **Mayor gravedad sólo en los agrupamientos humanos donde confluyen personas donde por edad, sexo o condiciones de riesgo la enfermedad puede ser más grave. ***Escolarizada y no escolarizada. ^{\$}Datos de carácter orientativo.



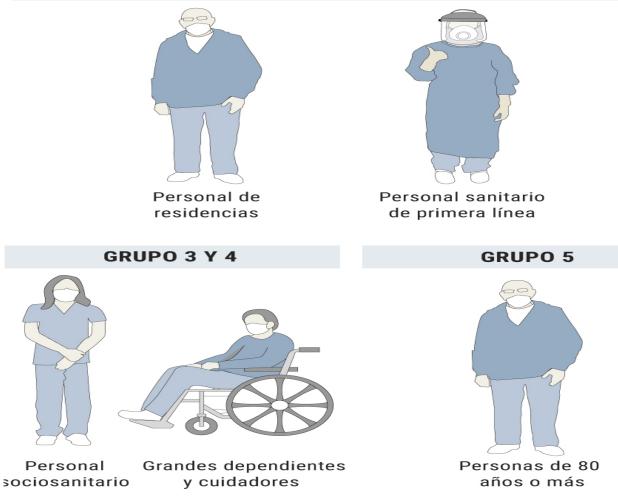
VACUNAS DE ARN MENSAJERO



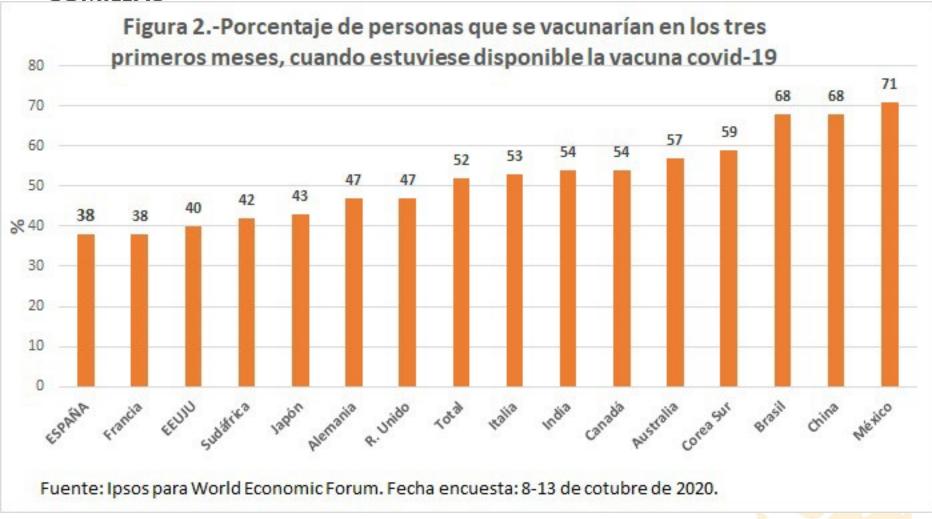
moderna[.]

SIN LÍMITE DE EDAD

GRUPO 1 Y 2

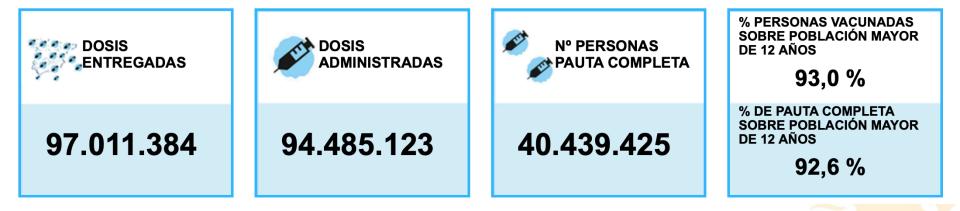


comillas.edu

FUENTE: Ministerio de Sanidad J. AGUIRRE | EL MUNDO GRÁFICOS 









REASONS FOR A SUCCESS

LIVING STRATEGY

STEP BY STEP

NON COMPULSORY v VOLUNTARY

STRATEGY BASED ON ETHICAL PRINCIPLES



INFORME DEL COMITÉ DE BIOÉTICA DE ESPAÑA ACERCA DE LOS FUNDAMENTOS ÉTICO-LEGALES DE PERMITIR A LAS PERSONAS MENORES DE SESENTA AÑOS QUE HAN SIDO VACUNADOS CON PRIMERA DOSIS DE VAXZEVRIA, VACUNARSE, EN SEGUNDA DOSIS, CON LA MISMA VACUNA

THERE IS NOT A RIGHT TO CHOOSE VACCINES

BUT IS BETTER TO BE VACCINATED EVEN WITH A NON MIXED BOOST