



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

## Presidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

## Vicepresidenta

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

## Secretaria General

Dra. María de Lourdes Basurto Acevedo

## Tesorero

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

## Secretario Adjunto

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

Minuta Academia Nacional de Medicina

Título: Medicina y Ética

5 de marzo de 2025

Academia Nacional de Medicina. 17:00 horas.

Investidura de la Prof. Chistiane Woopen como Académica Honoraria.

Coordinador del Simposio

Dr. Manuel H. Ruiz de Chávez.

Presentación del Coordinador y del simposio por parte del presidente de la Academia Nacional de Medicina el Dr. Raúl Carrillo. Presentación de los miembros del presídium, que serán ponentes, y en particular el agradecimiento por la presencia de Cristiana Zametze encargada de negocios de la embajada de Alemania en México, y Julia Fogel, consejera de la Embajada de Alemania en México.

El Dr. Ruiz de Chávez comenzó con haciendo el encuadre en relación con la investidura. Señala que la equidad es el eslabón perdido e insiste en la importancia de este último término. La salud global es la nueva salud pública, quizá sea el mensaje más relevante del presente encuadre. Dra. Woopen es una distinguida médica egresada de la Universidad de Bonn, Alemania. Ginecóloga y experta en ética médica. Hace una descripción de su extenso currículum y toda la participación que ha tenido en el ámbito de la ética y de la bioética, como haber sido presidenta del Consejo Alemán de Ética con la excanciller Angela Merkel.

A continuación, se realizó la imposición de venera por parte del presidente y la vicepresidenta de la Academia Nacional de Medicina, así como la entrega del Diploma de la Academia Nacional de Medicina.

Palabras de la Dra. Christiane Woopen.

Tema: Mental health. Concepts in the light of images of the human being.

Sinopsis:

En pacientes con trastornos mentales en Alemania pueden esperar para recibir atención hasta 6 meses, en el mejor de los casos 2 meses. Hubo un aumento exponencial de alteraciones en la salud mental durante el COVID-19, especialmente en jóvenes. Hasta 70% de los trastornos mentales podrían resolverse de recibir atención médica adecuada. No es solo una cuestión médica, tiene implicaciones psico-sociales impactando incluso en la economía de un país, porque gente con problemas de salud mental, no pueden aportar su máximo esfuerzo en su trabajo. El *virtual BRAIN* es un proyecto ambicioso, enfocado a la esquizofrenia pero que permite



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

## Presidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

## Vicepresidenta

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

## Secretaria General

Dra. María de Lourdes Basurto Acevedo

## Tesorero

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

## Secretario Adjunto

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

enfocar el tratamiento de una forma personalizada. Todo esto usando a la inteligencia artificial en donde se mezcla el conocimiento y la experiencia médica con el análisis matemático. El abordaje de las enfermedades de la salud mental tiene varias implicaciones: el aspecto biológico (explicado por alteraciones de los neurotransmisores), en este hay que tener en cuenta la forma y el abordaje del médico con los pacientes que padecen una enfermedad mental, ya que un abordaje poco empático puede generar una ruptura en la relación médico-paciente.

El aspecto bio-psico-social: la salud no es sinónimo de ausencia de enfermedad, sino estabilidad en todos los aspectos de la vida de una persona.

Finalmente, el aspecto ecológico: hablamos de las 5 E's

- *Embodied*: un cerebro sin un cuerpo no funciona, hay que hacer una función en conjunto con...

- *Enactive*: entender mediante la acción meditada

- *Extended*: sobrepasar los límites físicos del cuerpo (tener la capacidad de pensar en pasado y en futuro)

- *Embedded*: ser consciente de que somos influenciados por el ambiente y por el contexto ...

- *Emotive*: ser conscientes que realizamos nuestras acciones porque nos basamos en emociones.

Los medicamentos son un pilar fundamental del tratamiento, pero no lo son todo. No podemos descuidar los demás aspectos de la vida de una persona, se puede incluso abordar al paciente desde otros puntos como la terapia cognitiva y musical.

Presentación de la Dra. María Elena Medina Mora.

Tema: Perspectivas de la salud mental y ética en México.

La prioridad es proteger la dignidad humana y de aquí parte la Dra. Medina Mora expresando que los derechos humanos son una construcción histórica y ética que refleja las aspiraciones de las sociedades por garantizar la dignidad, la justicia y la libertad de todas las personas. La relación entre ética, bioética y derechos humanos representa una tendencia a la protección de la dignidad humana frente a los dilemas que surgen en la modernidad. La bioética es el puente entre los principios éticos y los marcos jurídicos de los derechos humanos, y ayuda a integrar los desafíos de la vida, la salud y el entorno.

La convención sobre los derechos de las personas con discapacidad de la OMS establece que:

- I. Un nivel de vida adecuado y a protección social;
- II. Goce de una salud física y mental al más alto nivel posible;



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

## Presidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

## Vicepresidenta

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

## Secretaria General

Dra. María de Lourdes Basurto Acevedo

## Tesorero

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

## Secretario Adjunto

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

- III. Ejercicio de la capacidad jurídica y al derecho de la libertad personal y la seguridad de la persona;
- IV. Protección contra la tortura y tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes, como también contra la explotación, la violencia y el abuso;
- V. Vivir en forma independiente y a ser incluido en la comunidad.

Estos principios no se llevan a cabo para atender a las enfermedades mentales, sin acceso a medicamentos y con mucho dolor por discriminación. Describe la doctora la historia, la relatoría de hechos consecutivos que poco a poco se van proponiendo para personas con discapacidad. La nueva reforma plantea que la gente con discapacidad mental debe vivir en comunidad. Las personas con enfermedades mentales viven en promedio 10 años menos que las personas que no las tienen. La rehabilitación de las personas con discapacidad involucra a la sociedad y parten del modelo social con perspectiva social y biológica. Comenzar por remover las barreras sociales y ambientales que representan un grave problema para este grupo de personas es prioritario. Además las personas con discapacidad deben poder elegir cómo quieren vivir y deben recibir apoyo para vivir en la comunidad y, finalmente, el tercer punto, la medicalización de la discapacidad y la persistencia de la creencia de que las personas deben ser evaluadas en función de la gravedad de su padecimiento, son barreras culturales a su emancipación y debe ser cuestionada. Habla de los pacientes con esquizofrenia, la depresión y el trastorno bipolar. La remisión espontánea y la heterogeneidad del curso de estos trastornos fue reconocida desde los orígenes de su concepción, prevaleció una tesis que la vio como una enfermedad crónica y progresiva en la mayoría de los casos. La evidencia proveniente de estudios epidemiológicos y clínicos, abrió la posibilidad de ver a los trastornos graves desde una perspectiva menos fatalista al mostrar que era posible controlar los síntomas y prevenir las recaídas. De manera más específica, que los signos y los síntomas que la acompañan podrían desvanecerse facilitando un avance hacia la remisión y una autonomía funcional. Ojo, solo una tercera parte de los trastornos son graves y no todos cursan con discapacidad cognitiva.

La Dra. Medina muestra que los trastornos mentales tienen índices más altos de discapacidad que muchas condiciones crónicas de salud (no especifica qué condiciones se evaluaron, datos de encuestas), pero sí consideraron dentro de los trastornos mentales a la depresión mayor, la manía, la agorafobia sin pánico, la fobia social, la distimia, la ansiedad generalizada y el pánico. Además, de forma interesante mostraron en donde se hace más evidente la dificultad, considerando el hogar, el



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. Raúl Carrillo Esper

**Vicepresidenta**

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

**Secretaria General**

Dra. María de Lourdes Basurto Acevedo

**Tesorero**

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

**Secretario Adjunto**

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

trabajo, las relaciones íntimas y la vida social, siendo estas dos últimas, donde más dificultad tienen este grupo de personas.

Las personas con este tipo de enfermedades tienen baja autoestima que los lleva a aislamiento, a tener barreras para el trabajo y para recibir su tratamiento. Por ejemplo, se sabe que la propia familia muestra desprecio y rechazo por estas personas que hacen uso de drogas.

Las personas con retraso de desarrollo intelectual podría mejorar cuando las familias pueden hacerse cargo de los pacientes, pero la dinámica familiar hace de ello una situación muy compleja. Mucho que hacer, pero una forma de continuar es velar por asegurar la vida en comunidad de las personas que se enferman, el apoyo social y funcional son muy importantes. No habrá desarrollo sustentable sin salud mental.

Dr. Patricio Santillán Doherty

Dilemas bioéticos

Qué se espera?

Mantener a la bioética en buen rumbo es una prioridad. La defensa de la autonomía personal es esencial frente al perfeccionismo y paternalismo ético-jurídico, y la laicidad e imparcialidad del estado. Igualdad en términos de no discriminación y de no dominación o sometimiento, y la Diversidad cultural y derechos humanos (Referencia: Rodolfo Vázquez, lo que se espera de la bioética para el siglo XXI).

En relación con lo anterior, nos encontramos en un Dilema Bioético. Y entonces el Dr. Santillán muestra la definición de dilema: Argumento formado por dos proposiciones contrarias disyuntivamente, de tal manera que, negada o concedida cualquiera de las dos, queda demostrada una determinada conclusión. Y lo anterior no es del todo cierto, ya que a veces no solo debemos tomar decisiones entre dos cosas, a veces se tiene que decir entre más de dos cosas. Por lo que existen varios caminos donde seguir. La RAE tiene como definición de dilema: Proporción o dificultad de solución dudosa. Cuestión que se trata de aclarar. La Inteligencia Artificial tiene otra definición, es una situación que requiere solución... Después el Dr. Santillán describe la definición de salud (estado de bienestar, físico biológico, mental, social y además la ausencia de enfermedad), y la evolución de esta, hasta llegar a la habilidad de adaptarse... además considerar que existe interacción entre individuos. Todo mientras el médico da atención médica, ofrece educación, otorga servicio a la comunidad y aspira a generar una salud global. Sustentado en conocimiento científico y que se evalúa de forma continua, bajo perspectiva humanística con principios de la bioética (autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia).





# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. Raúl Carrillo Esper

**Secretaria General**

Dra. María de Lourdes Basurto Acevedo

**Vicepresidenta**

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

**Tesorero**

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

**Secretario Adjunto**

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

Qué se espera entonces de la medicina? Entre la enfermedad (de acuerdo a definiciones como la CIE-11) y el padecimiento (que es lo que siente el paciente), un dilema para reconocer la diferencia entre ambos. Con ello, al valor científico se debe agregar el valor humanístico. Reconocemos cuando hay enfermedad y padecimiento; también debemos de reconocer al padecimiento cuando no se tiene aparentemente enfermedad. Peor situación, cuando aparentemente no hay enfermedad y sí padecimiento, esto puede llevar a dejar solo al paciente (quizá cuadros psiquiáticos?). Existe una condición más, cuando no hay enfermedad y no hay padecimiento, y debemos aplicar la metodología de las 4 P: Prevención, Predicción, Personalización y Partición, propuesta por la Dra. Christiane Woopen. Para favorecer el acercamiento con nuestros pacientes, considerando las discapacidades, identificar señales que nos permitan estar lo más cerca de nuestros pacientes y mejorar el tratamiento de estos.

Dra. Carmen Hernández Cárdenas  
Comités de Ética Clínica.

Los comités de ética se han llegado a necesitar por los avances médicos. En los albores del siglo XX, las potencias en medicina tenían la necesidad de demostrar que lo que hacían estaba funcionando. De ahí surgió la necesidad de la regulación de lo que se hacía. Fue la semilla de los comités. Con el avance de la medicina existen nuevos dilemas éticos. Procedimientos como la hemodiálisis, el soporte vital, los trasplantes, los cuidados intensivos, son ejemplos que se proponen en esta presentación. Surge la necesidad de un comité clínico y un comité ético, porque los primeros sí requieren el apoyo de un complemento que ayude a tomar correctas decisiones para los pacientes. Al inicio este comité, el ético, se le conoció como el de la vida y la muerte. En los años 80s tomaron fuerza la formación de comités para tomar decisiones, con el caso Quinlan.

Existen varios tipos de comités, la UNESCO reconoce 4 tipos (que no menciona la Dra. Hernández), todos dentro de la bioética, y la ética clínica cada vez más relevante. Comités Nacionales se tienen en más de 50 países. En México 1350 comités de bioética regulados por CONBIOÉTICA. Y las funciones reales dentro de los hospitales se están definiendo. Debe dársele presencia dentro del hospital, hablar el idioma correcto con el contexto médico clínico, buscar la interacción de los no médicos y crear una conciencia verdadera entre los clínicos. Debe haber un vínculo entre el comité de ética y la consultoría en ética clínica, porque la complejidad de la medicina moderna exige al médico algo más que conocimientos científicos, empatía y buena voluntad. Los problemas que se le plantean son, en ocasiones, de extraordinaria complejidad y su solución dista mucho de resultar evidente. Por ello, el médico del



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. Raúl Carrillo Esper

**Vicepresidenta**

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

**Secretaria General**

Dra. María de Lourdes Basurto Acevedo

**Tesorero**

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

**Secretario Adjunto**

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

siglo XXI necesita el apoyo de la bioética como guía para encontrar la mejor alternativa para cada uno de los conflictos que se le puedan plantear en su práctica. El comité de ética clínica tiene un objetivo primordial, otorgar atención 24/7, y que los clínicos puedan interactuar en cualquier momento para poder ayudar en todo momento, es una ética activa. Una asesoría real a los clínicos. El balance entre el comité de ética clínica debe de equilibrarse con el comité hospitalario bioético.

Dr. Rodrigo Ramos Zúniga.

Inteligencia artificial en la medicina moderna y científica

Hablará de redes de inteligencia. Consideraciones biomédicas y Algoritmo salud mental y bioética.

Hay que ubicar la evolución adaptativa y cómo el hombre incorpora códigos para transitar de los códigos convencionales hasta los QR. La imitación es un proceso determinante, pero no explica del todo la evolución Darwiniana. El sistema neuronal es el prototipo de la vinculación y generación de dominios cognitivos. La inteligencia está conformada por el IQ, pero además por dominios cognitivos, la capacidad de resolución de problemas, capacidad de adaptarse a entornos cambiantes, la plasticidad, el aprendizaje, los procesos, las reflexiones, la capacidad de discernir, la resiliencia, los procesos abstractos y la tolerancia a la incertidumbre (de acuerdo con Kant).

No obstante, seguimos empleando para el discernimiento cognitivo la heurística, que es la ciencia del descubrimiento; la hermenéutica, que es el arte de la explicación o traducción o interpretación de los textos, hasta lo actual, la neurociencia cognitiva con pensamiento crítico y reflexivo. Es en síntesis el uso de sistemas digitales para la toma de decisiones. De ahí se evoluciona desde el Homo sapiens hasta el Homo ciber sapiens.

Cuando se habla de algoritmo, concepto descrito desde hace muchos años. Se requieren algunos elementos para acelerar los procesos de estos algoritmos. Desde la primera supercomputadora hasta ahora los dispositivos portátiles, con mayor capacidad. Con los algoritmos se ha evolucionado hacia la inteligencia artificial. Como ejemplo de los líderes que dieron pie a dicha inteligencia se encuentra Alan Turing. Una mente disruptiva del siglo pasado que nos ha abierto puertas para que los propios algoritmos puedan tomar decisiones. El mundo hoy con el ChatGPT que alcanzó 100 millones de usuarios mensuales en enero de 2023, mientras que solo un país ha lanzado la primera regulación para la inteligencia artificial hasta junio de ese año. La información que se produce no es posible leerla. Deben de tomarse posturas críticas por lo tanto. La apertura al mercado de consumo es cada vez mayor, con nuevas



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. Raúl Carrillo Esper

**Vicepresidenta**

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

**Secretaria General**

Dra. María de Lourdes Basurto Acevedo

**Tesorero**

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

**Secretario Adjunto**

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

herramientas. Y para las ciencias médicas es también una oportunidad para resolver dudas en todo momento. A pesar de ello, Pascal Bornet dijo que la inteligencia humana es irremplazable, por lo que debemos de buscar un equilibrio a través de valores éticos y morales. La cantidad de información sobre lo que puede hacer la inteligencia artificial para el diagnóstico y tratamiento es cada vez mayor. Esta caja de resonancia que es la IA merece análisis crítico. Pueden hacerse muchas cosas, pero surge ahora también el concepto del neuroderecho. No perder de vista que la inteligencia artificial también puede tener alucinaciones y que estos elementos pueden dificultar identificar lo verdadero de lo falso. En la escritura de manuscritos debe tenerse cuidado de cómo se aceptan las publicaciones médicas.

Por todo lo anterior la UNESCO ha sacado recomendaciones sobre la inteligencia artificial desde el 2021. En especial el respeto, protección y promoción de los derechos humanos, libertades fundamentales. Respeto a la dignidad humana como medida implícita en los desarrollos de la IA. Personalidad jurídica. Responsabilidad. Protección y revisión de datos, auditar algoritmos, transparencia, regulación de la expansión masiva y orientación hacia un beneficio común.

Concluye el Dr. Ramos Zúñiga con su posicionamiento sobre neuroética que comprende la neurociencia de la ética (neurobiología de la conducta y valores éticos), la ética de la neurociencia (ética en la educación y la generación del conocimiento neurocientífico) y la neurociberética (ética en la era de la neurotecnología y la Inteligencia artificial).

Finaliza la sesión con preguntas y respuestas del público asistente.

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

Secretario Adjunto