



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

POSADAS, **11 AGO 2020**

## **DISPOSICIÓN N° 003**

**VISTO:** La emergencia sanitaria declarada a nivel nacional y provincial en virtud de la pandemia por la enfermedad causada por el Coronavirus, conocida con el acrónimo “COVID-19” y las Resoluciones N° 2489/2016 y 1713/2020 del Ministerio de Salud Pública, y;

### **CONSIDERANDO:**

**QUE**, la Resolución N° 1713 del 19 de junio de 2020 creó el Comité de Provincial de Bioética en Salud Humana que tiene por objeto deliberar y argumentar racionalmente sobre los dilemas de orden moral que se presentan en el campo de las ciencias de la vida y la salud, con el horizonte puesto en la protección de la dignidad y derechos de las personas, amparando tanto el respeto por los derechos de las personas, como así también los intereses legítimos de las instituciones y los trabajadores de la Salud;

**QUE**, la Resolución N° 2154 del 31 de julio de 2020 designó a los integrantes del citado Comité, autorizándolo a aprobar mediante disposiciones su reglamento interno, las funciones de sus integrantes, los procedimientos operativos estandarizados, las recomendaciones y demás normativa pertinente;

**QUE**, frente la emergencia sanitaria declarada a nivel nacional y provincial en virtud de la pandemia por la enfermedad causada por el Coronavirus, conocida con el acrónimo “COVID-19”, hay que establecer un balance entre el deber del cuidado centrado en el paciente (análisis clínicos bajo condiciones normales) y los deberes enfocados en el recurso público (análisis clínico desde salud pública en situación de desastres) para promover equidad e igualdad de las personas y la distribución justa de los recursos;



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

POSADAS, **11 AGO 2020**

**QUE**, por todo ello deviene necesario el dictado del presente dispositivo legal para realizar recomendaciones sobre éticas para la toma de decisiones en situación de excepcionalidad respecto al ingreso y asignación de recursos en la unidad de cuidados intensivos/clínica médica;

**POR ELLO:**

**LA PRESIDENTE DEL COMITÉ DE PROVINCIAL DE BIOÉTICA EN SALUD  
HUMANA**

**DISPONE:**

**ARTÍCULO 1°.-** APRUÉBASE las recomendaciones sobre éticas para la toma de decisiones en situación de excepcionalidad respecto al ingreso y asignación de recursos en la unidad de cuidados intensivos/clínica médica, que como Anexo único forma parte de la presente Disposición.-

**ARTICULO 2°.-** REGÍSTRESE, comuníquese, tomen conocimiento y/o notifíquese: Ministro Secretario de Salud Pública, Subsecretarías del Ministerio de Salud Pública, sus Direcciones y Departamentos dependientes. Cumplido, **ARCHIVÉSE.-**



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

POSADAS, **11 AGO 2020**

### ANEXO ÚNICO

## RECOMENDACIONES ÉTICAS PARA LA TOMA DE DECISIONES EN SITUACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD RESPECTO AL INGRESO Y ASIGNACIÓN DE RECURSOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS/CLÍNICA MÉDICA

### FUNDAMENTACIÓN.

El Marco Ético general para sustentar las siguientes recomendaciones busca establecer un balance entre el **deber del cuidado centrado en el paciente** (análisis clínicos bajo condiciones normales) y los **deberes enfocados en el recurso público** (análisis clínico desde salud pública en situación de desastres) para promover equidad e igualdad de las personas y la distribución justa de los recursos.

Ante los recursos limitados y la demanda de atención, se **tendrá en cuenta las Características Clínicas de la Enfermedad, la mortalidad y las Probabilidades de Recuperación. Utilizar escalas objetivas.**

### Principios Rectores para la toma de decisiones:

- Criterio de **MÁXIMO BENEFICIO**: salvar la mayor cantidad de vidas posibles. Pero a medida que el recurso disminuya priorizar salvar mayor cantidad de años de vida.
- **Criterios científicos** con la mejor evidencia disponible: Factores pronósticos específicos por la patología. Aplica a TODOS (con o sin Covid-19)
- **Criterios Clínicos de pronóstico, Sobrevida, rehabilitación y funcionalidad** en el análisis de cada paciente. **Considerar ASPECTOS BIOLÓGICOS.** NO efectuar Juicio de Valor sobre la persona
- **Criterio de sobrevida** (para determinar la viabilidad de la propuesta terapéutica): **máximos años de vida** (persona de menor edad =mayor ciclo de vida-y viceversa-) + **condiciones en las que continuará viviendo** luego de su egreso hospitalario (mayor esperanza de vida con la mayor calidad).
- **Criterio de trato Igualitario**: NO por orden de llegada (primero en llegar= primero en acceder). Tampoco por presiones sociales o influencias de poder
- **Criterio de Priorización** NO de discriminación (condiciones socioeconómicas, religiosas, políticas, edad, clase social, nacionalidad, otros). Favorecer la atención de personas que desempeñan funciones fundamentales para mantener la infraestructura crítica necesaria para atender la pandemia (Ej. trabajadores de la salud)
- **Criterio de proporcionalidad/futilidad Terapéutica**: indicación o retiro de terapia de soporte vital en caso de imposibilidad de reversibilidad clínica/deterioro/no respuesta al tratamiento. **Utilizar escalas objetivas y evolución clínica.**



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

POSADAS, **11 AGO 2020**

- **Criterio de Autonomía:** consultar y respetar existencia de Voluntades Anticipadas o Explícitas (lo manifieste en la entrevista) y **NO INGRESAR** a pacientes con rechazo a ingreso a UCI y/o Ventilación Mecánica
- **Criterio de Continuidad Asistencial:** sin calificación para ingreso a UTI/VMI reorientar las terapias y optimizar el manejo paliativo
- **Criterio de organización:** Planificación y Documentación: en la HC definiendo claramente: prioridad del paciente; decisiones personales; objetivo de la intervención, futilidad.

Contactar al **Comité de Ética Hospitalario** para determinar si hay dudas o se han agotado los criterios clínicos; se procederá según criterio de éste.

**SITUACIONES en que se desaconseja el Ingreso a UTI de aquellas personas en las que el beneficio previsto es mínimo, independiente de presentar infección por COVID-19 o no.**

<b>A. PATOLOGÍAS AGUDAS CON ALTA POSIBILIDAD DE MUERTE</b>
<b>B. COMORBILIDADES DE BASE QUE AFECTEN NEGATIVAMENTE LA SOBREVIDA</b>
<b>C. DETERIORO FUNCIONAL DE BASE QUE AFECTE DE MANERA NEGATIVA LA POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN</b>
<b>D. En pacientes inestables y críticos con POCAS PROBABILIDADES DE RECUPERARSE</b> , independientemente de si reciben o no tratamiento, determinado no solo por factores biológicos, si no también aquellos relacionados con el soporte posterior para la garantía de recuperación y rehabilitación de estos pacientes

#### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN DE UTI ante la falta de recursos disponibles

- A** Patología
- B:** Comorbilidades
- C** Compromiso funcional Severo
- D** Expectativa de recuperación
  - **A** Traumatismo severo con Trauma Injury Severity Score c/mortalidad del 80%
  - **A** Quemaduras severas en pacientes que cumplan 2 de los siguientes criterios: +60 años / 40% SCT afectada / lesión por inhalación A
  - **A** PCE no presenciado recurrente o un segundo PCR en menos de 72 horas del primero
  - **A** Evento neurológico severo o irreversible
  - **B** Deterioro cognitivo severo de base
  - **B** Enfermedad neuromuscular avanzada son posibilidad de tratamiento
  - **B** Enfermedad maligna metastática
  - **B** Inmunodepresión avanzada e irreversible

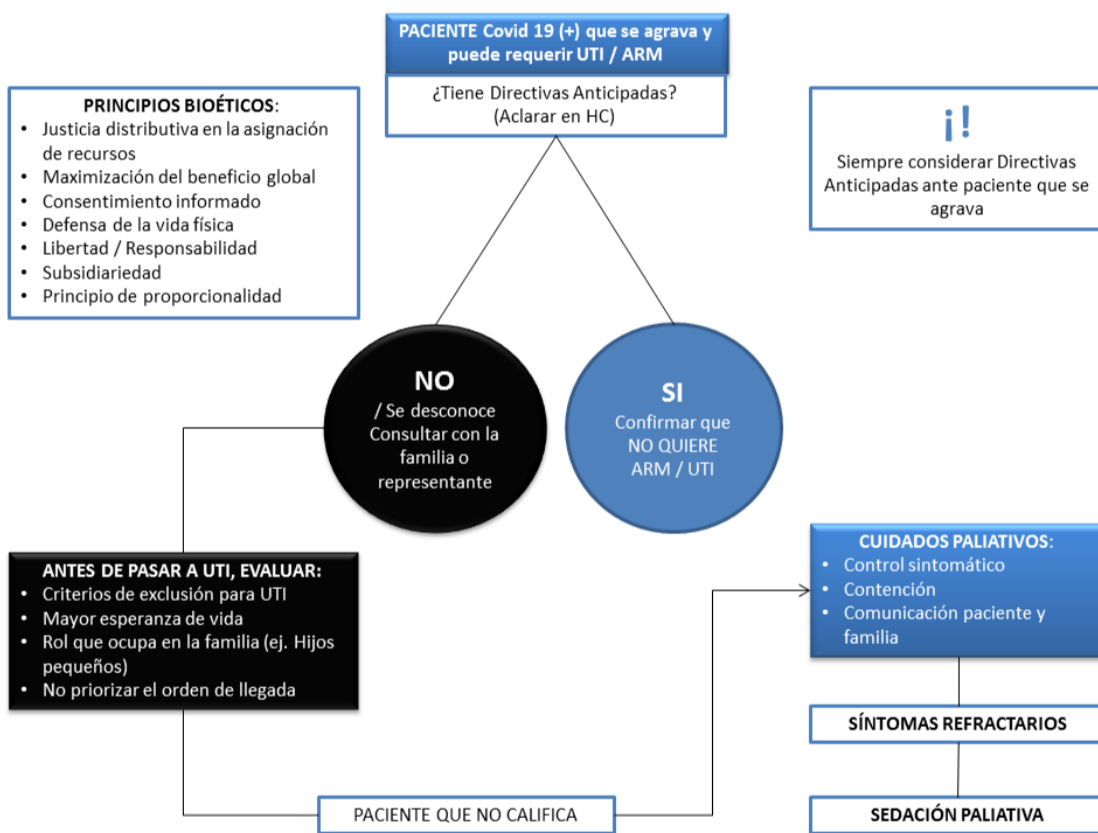


PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

POSADAS, **11 AGO 2020**

- **B** Insuficiencia orgánica en estado avanzado o final (ver criterios para ICC; EPOC; Hipertensión Pulmonar Secundaria; Fibrosis quística; Fibrosis pulmonar; Hipertensión Pulmonar Primaria; Falla Hepática)
- **C** Fragilidad. Puntaje Escala mayor / igual o Barthel menor de 60
- **D** Inestables y críticos con POCAS POSIBILIDADES DE RECUPERARSE (posibilidad de soporte posterior para rehabilitación, cuidado y atención integral luego del alta)

### ALGORITMO PARA LA TOMA DE DECISIONES EN SITUACIÓN DE PANDEMIA POR COVID19 ANTE LA FALTA DE RECURSOS





PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

POSADAS, **11 AGO 2020**

