

---

# H. CONGRESO DE LA UNIÓN

---

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

## DIPLOMADO EN BIOÉTICA

### ENSAYO

---

**DR. RENE MARTIN TELLEZ GASTELUM**

**JEFE DE LABORATORIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA**

¿CUÁLES SERÍAN LAS CONSIDERACIONES BIOÉTICAS EN EL SUJETO DE ESTUDIO DE EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA? ASÍ COMO ¿CUÁLES SERÍAN LAS CONDICIONES IDEALES DESDE EL PUNTO DE VISTA BIOÉTICO, HUMANISTA, EN LAS QUE DEBERÍA SER ATENDIDO?

#### INTRODUCCIÓN:

Laboratorio de patología clínica es la connotación que reciben los laboratorios de análisis clínicos en los hospitales de tercer nivel de atención, siendo la patología clínica también conocida como medicina de laboratorio ( 1 ); es una especialidad médica que se encarga de la organización, coordinación, planeación, y funcionamiento de los laboratorios, siempre cumpliendo con los cánones establecidos en la NOM 166 (2); sirviendo también de enlace entre el médico tratante y el personal de el laboratorio.

---

El patólogo clínico está preparado para realizar tanto la interpretación adecuada de los estudios que el laboratorio realiza, así como para orientar y asesorar a los médicos clínicos en el diagnóstico; tiene contacto con una gran cantidad de pacientes de distinta índole, por lo que desde el punto de vista bioético debe contar con una preparación que esté orientada desde el punto de vista humano (3), donde el amor a los semejantes sea lo que se manifieste (5), por lo que en su actividad no solo deberá fungir como el puente de enlace, sino que además, nunca deberá dejar de hacer clínica; manteniendo el principio de la buena práctica (11), del arte del ser buen médico (11); lo que le va permitir entender al paciente, comprenderlo; en una palabra, tendrá la capacidad de conectarse con la otra persona, por lo que la empatía (9) será evidente, y tendrá la facultad de orientar al clínico a optimizar los recursos que ponemos a su disposición, no tanto en el sentido de que no los consuma o los gaste, sino que elija los más adecuados que le permitan contar con elementos para llegar más rápido al diagnóstico.

Aunque, si hemos de ser honestos, gran parte de la actividad del patólogo clínico tiene conducta utilitarista en cuanto a lo que a la administración de recursos se refiere, ya que, de acuerdo con Taylor y H. Fayol que desarrollaron planteamientos en administración desde la óptica de el costo beneficio, se debe obtener la máxima utilidad, que son preceptos también enunciados por Stuart Mill (4), de los recursos que le toca administrar; por lo que a pesar de esta conducta nunca deberá olvidar la parte deontológica y el deber (11) que como profesional de la medicina le corresponde, que sería motivar e incentivar, de acuerdo con los preceptos manifestados por Elton Mayo en el efecto Hawthorne (8c), para que de esta manera, el personal que tiene a su cargo tenga un trato digno, humano (8), y a su vez ellos, contagiados de el espíritu humanista (5), tengan este mismo trato para los pacientes, con amor a sus semejantes (5), con respeto a su dignidad (6), y estimulando a que siempre exista la empatía con todos aquellos que solicitan la atención del servicio que el patólogo tiene a su cargo.

---

Si bien es cierto que el patólogo clínico tiene dentro de su ámbito de responsabilidad como hemos dicho mucho de administrador y que dentro de su labor esta obligado a cuidar los recursos que la institución ha puesto en sus manos, también es cierto , que esta en la posibilidad de ser presa de empresarios , distribuidores, o fabricantes de reactivos que con el afán de vender mas y hacer los grandes negocios tratan de convencer al patólogo que sean sus productos los utilizados , estimulándolo para esto con el ofrecimiento de jugosas bonificaciones o ganancias económicas , o bien , si se trata de servicios subrogados la participación oculta de sus honorarios , lo que sería desde el punto de vista bioético dicotomía como bien lo enuncia el Dr. Gabriel García colorado en su iniciativa para combatirla ( 26 )

Los pacientes que son enviados a el laboratorio, son aquellos que se encuentran en proceso de estudio para ayudar a llegar a un diagnostico, establecer un pronóstico cuando ya se tiene un diagnostico previo, y también son enviados para ver la evolución de un padecimiento o bien para evaluar la respuesta que ha tenido a un tratamiento, por lo que desde el punto de vista bioetico,el laboratorio constituye una herramienta útil (4), obteniéndose el máximo beneficio al menor costo (4); con la condición de que no se pierda de vista que el servicio que se brinda siempre deberá ser desde el punto de vista humano (5), siempre respetando la dignidad y el valor de la persona (6).

El presente ensayo pretende analizar cuales son las condiciones reales y decir cuales serian las condiciones ideales que deberían privar tanto en las instalaciones, así como en el trato al paciente, aunque sabemos de sobra que cuentan mucho las instalaciones y el equipamiento con el cual se cuenta para brindar un servicio, pero realmente lo que nos interesa es el paciente, que es por o cual estamos, a él servimos, y por su bien trabajamos, aunque es prudente decir, que el paciente visto como sujeto de estudio , a veces como un objeto, cosificado de manera utilitarista, donde no se observa como un todo, ya que no se toma en cuenta desde el punto de vista holístico (12), tampoco se le respeta, ya

---

estudiarse, no se toma en cuenta su ser, su individualidad, ya que no se considera un individuo capaz de opinar (20), su entorno, perspectivas, pensamientos, sentimientos, por lo que tampoco se considera desde el punto de vista aretológico (23, 24, 25), cuando transita y tiene trato con el laboratorio, por lo que podemos decir que esto es también parte de el paternalismo que ha caracterizado la relación medico paciente.

## ARGUMENTO:

El paciente llega a un hospital buscando dar respuesta a una interrogante, ya que se siente mal, y quiere saber qué es lo que le pasa, qué es lo que le sucede, acude con el médico, que siguiendo, quiero suponer los principios deontológicos que Hipócrates nos dejara de herencia (8b), le realiza un estudio anamnesico, somatométrico, clínico, que lo conduce a obtener una impresión diagnóstica, que constituye una hipótesis que tiene que comprobar, para lo cual, hace gala del conocimiento científico que la filosofía de la ciencia nos permite, mediante el estudio del paciente y la ampliación del conocimiento ya establecido y validado (13); y como parte de todo este escrutinio del paciente están los parámetros de el laboratorio, que sin duda, estando clínicamente orientados, lo ayudaran a llegar a un diagnostico preciso.

El problema radica en que independientemente del grado de escolaridad que pueda tener el paciente, ningún médico tiene la gentileza, el humanismo (5) de explicarle al paciente hacia dónde será conducido, a qué se va enfrentar, para qué le va servir, qué es lo que le va indicar; cuando menos de manera general; el médico aquí hace gala de su posición paternalista (17), carente de empatía, donde no entiende la posición del otro (9), esto es debido a la posición que el médico siente tener con respecto al paciente, hace gala de su posición paternalista, aprovechando la utilidad que le brindan los estudios, donde el uso de ellos constituye un beneficio para responder a su hipótesis, la que desea contestar, en

experimental, constituye una expresión clara del positivismo, de acuerdo con lo enunciado por Comte; es triste reconocer, que el paciente, además, pasa a ser, cosificado, aunque el médico que lo envía a estudios siente que está cumpliendo con riguroso protocolo científico al estudiarlo de manera adecuada, además, por la situación actual por la que transita la medicina donde cada vez es mas frecuente que pacientes demanden ya sea por que su nivel de cultura así se los permita, o bien, por instigación de otros, el medico trata de protegerse utilizando todos los medios que tiene a su alcance con el fin de protegerse, de demostrar que tiene todos los elementos científicos para avalar su diagnóstico, por lo que aunque la medicina defensiva no es ética (28), pero el medico mediante el estudio profundo de el paciente puede tener elementos para defenderse de la crítica y sobre todo poder evitar controversias (29).

Hasta este momento, por lo regular, el paciente ha sido evaluado de una manera parcial, no holística, de tal manera, que no ha sido estudiado como un todo en cada una de sus partes (12), tampoco ha sido visto desde el punto de vista de su cosmovisión, lo que nos haría conocer no solo lo que piensa y lo que está sintiendo, por lo que sería verlo desde sus costumbres y sentimientos, un análisis ético, aunque también considero debería ser desde el punto de vista aretológico, que como lo estableciera la universidad de Navarra en España, sería considerar a individuo desde sus costumbres, y sus valores morales, de acuerdo con los preceptos de santo tomas de Aquino, respecto a su posición como ente humano en pensamientos y sentimientos.(23,24,25).

Desde el punto de vista humanista, el paciente puede pensar que si me van a estudiar es que algo malo me puede estar pasando, además, hay que agregar que de antemano tanto puede haber personas que no tengan ni la más remota idea de lo que el laboratorio significa, así también, puede haber quienes tengan idea y de inmediato asociarlo al temor que mucha gente tiene por las agujas o al pánico que manifiestan algunos con solo ver sangre; el paciente después de toda esta

situación acude a laboratorio todo abrumado, con muchas dudas para ser programado.

Si bien es cierto que el paciente que es sometido a estudios de laboratorio ha tenido ya cierta información sobre el diagnóstico o padecimiento por el cual se pretende estudiar, operar, o bien, ser atendido, y que ya ha recibido cuando menos una explicación del diagnóstico presuntivo que el médico hasta ese momento ha podido integrar, y que en muchas ocasiones el paciente, ha firmado su consentimiento informado, incluido en la historia clínica -que de paso sea dicho, es parcial, ya que, en la mayoría de los casos se encuentra orientado al manejo médico en general, pero no detalla nada en lo que al laboratorio se refiere- y sólo menciona que el paciente está aceptando ser sometido a los estudios necesarios que el médico considere pertinentes, otra manifestación de paternalismo ya que aquí se está manifestando el no entendimiento de la autonomía de el paciente no se da crédito a su posible entendimiento o su capacidad de opinar, ya que debido al paternalismo el médico se siente superior y poseedor de el conocimiento, y además, siempre piensa que está actuando por el bien de el paciente(17), y por lo tanto hay una restricción de libertad debido a que lo considera incapaz de pensar, razonar o bien de tomar una decisión (17), con el objeto de beneficiarle justifican que el paciente no sea tomado en cuenta debido a su falta de competencia (17).

Entonces nadie se ha tomado el tiempo de explicarle a lo que se va enfrentar cuando acude a un laboratorio, por lo que el paciente cuando acude no deja de ser presa de la angustia debida no solo a su padecimiento, sino también por lo que en el laboratorio podemos reportar, por lo que le han indicado: por lo que sería prudente analizar que tan ético es enviar al paciente a un procedimiento, del cual, su médico, el que lo atiende, jamás le ha explicado nada.

El médico tratante dicta los estudios a los cuales el paciente se ha de someter desde el punto de vista utilitarista, lo útil, como Betham lo estableciera para obtener felicidad, en este caso, el beneficio y la supuesta felicidad de el paciente(

---

8); ya que lo que solicita se basa en la sospecha diagnóstica (4, 5), y también recalca su conducta paternalista (17), donde el médico dicta, dice, pero no concuerda con el paciente, no lo toma en cuenta, no le pide su opinión después de haberle informado (17), por lo que cuando llega al laboratorio lo hace con dudas y miedos, aunque, guardan la esperanza de salir bien, que la sospecha sea equivocada, o bien recibir la noticia que están respondiendo al tratamiento.

Podemos decir que las conductas paternalista, utilitarista y positivista predominan; en principios Éticos desde que el paciente acude al laboratorio a programar su cita, donde puede tener la suerte de encontrarse con una cara amigable, diligente y comprensiva, que lo entienda y oriente respetando su dignidad, su persona, dando el trato humano al cual el paciente tiene derecho, que sea una persona que lo tranquilice, la cara humanista de la atención; pero en la mayoría de los casos el paciente se enfrenta a la parte paternalista de la atención, que lo programa, gente paternal encarnada que desde el punto de vista útil registra lo que el paciente necesita, apenas le habla, o le grita, no es amable, y que a veces atiende al borde de la histeria por tantos pacientes que ha tenido que programar, que dicta al paciente las indicaciones mínimas, que si el paciente tiene dudas, este servidor no las sabe disipar, por lo que el paciente viene entendiendo a medias lo que se le tiene que hacer, retirándose del lugar de programación con muchas dudas, y como no entiende y no le tienen paciencia sale hasta deprimido, lo que hace que no haga bien las cosas, no llega en condiciones adecuadas a su cita y en ocasiones es motivo para que se tenga que reprogramar el estudio.

Es de entender que las condiciones del trabajador de la salud no son las mejores, que también tiene frustraciones, porque no labora donde hubiera deseado, en las condiciones que hubiera deseado, no tiene el salario que hubiera querido, o cuando menos el adecuado para la labor que realiza, trabaja porque lo tiene que hacer, por lo que también debería de ser inducido al puesto, incentivado, motivado, tal como lo establece el efecto Hawthorne Elton Mayo (8c): lo que facilitaría que el trabajador de la salud diera una mejor cara y ofreciera el servicio

---

real que el paciente merece, lo cual, haría que el trabajador se pusiera la camiseta de la institución, tenga empatía con el paciente y cumpla con su labor desde el punto de vista ético, que demandaría no solo el cumplimiento deontológico, sino también la reflexión, por lo que acatando lo anterior estaría atendiendo al paciente desde un punto de vista más humano.

Esto quiere decir, que en la programación de su cita, donde el paciente debería recibir las indicaciones básicas para los estudios solicitados, puede encontrarse con un servidor que tenga sus valores éticos bien determinados, donde su conducta sea en representación del bien para el paciente (7), sabiendo cual es su labor y que actué con una moral acorde con los principios deontológicos (18), o bien, con un servidor totalmente amoral y anti ético.

Después de haber sido programado y haber recibido sus indicaciones, el paciente puede de manera obediente a su cita, a la hora pactada, para ser registrado. En nuestro laboratorio contamos con programación electrónica a través de código de barras, que facilita su registro al presentarse a los estudios, ya que, emergen de manera automática los datos epidemiológico y los estudios a realizar, aunque, siguen existiendo servicios donde el registro se sigue efectuando de manera manual; en el momento de ser registrado el paciente, el hace gala del ensañamiento liberal personalista, con espíritu en contra de la autoridad y orden (22), tratando de que lo tomen en cuenta, para ver si la persona que lo recibe le puede contestar alguna de las preguntas que rondan por su cabeza, pero de manera muy amable, en algunas ocasiones, dependiendo de el laboratorio, y del servidor, se le pide que apresure el paso, para continuar con el registro, en algunos otros laboratorios pueden hacerlo de una manera autoritaria, donde haciendo gala y uso de la autoridad que siente tener el servidor sobre el paciente(22),hace que se apresure, en donde lo adecuado sería, como parte de los principios deontológicos; fundamento del deber (11), pedirle al paciente con amabilidad que continúe y aclararle que cuando llegue el momento de su turno



---

ara ser atendido tendrá la oportunidad de aclarar todas sus dudas con el servidor que le toque en suerte que lo atienda.

El paciente es llamado a uno de los cubículos para ser atendido, en esta etapa de la atención, por lo regular, no se muestra respeto alguno por el paciente debido a que en algunos hospitales el paciente es llamado por número o por clave, deshumanizándolo, en nuestro caso es llamado por su nombre, dándole su lugar, como ser, como individuo (22), personalizando su atención, tratando en todo momento a brindar un trato digno y humano.

Cuando el paciente es llamado entra al cubículo, algunos ya han pasado por la experiencia, se acomodan y ponen su brazo, por lo regular el que más se ha acostumbrado a exsanguinar, de acuerdo con las experiencias anteriores, aquí es donde muchos pacientes hacen uso de su individualismo(20), y reflejan la seguridad que les caracteriza, mientras que otros, es tanto el temor y su desconocimiento que esperan a ser guiados; es cuando se les pide que descubran su brazo, y aunque parezca un poco inverosímil han existido adultos que están pasando por primera vez por la experiencia de la toma de muestra, estos pacientes, son los que previo a la toma cuestionan, ¿me va doler?, ¿cuánta sangre me van a sacar?, ¿en cuánto tiempo puedo comer?, ¿que tendré?, ¿realmente cree usted que esto me servirá de algo?, y como el técnico o químico se concreta al procedimiento, sigue predominando el sentido útil, sin considerar el sentido humano.

El paciente al ser atendido tanto por un químico o por un técnico de mucha experiencia que con gran habilidad realiza el procedimiento de toma de muestra, el paciente no tiene dolor, y es manejado después de la toma con la técnica de emostasia y después le es colocado al paciente un vendotele acojinado en el sitio de la punción, el paciente siente que es bien atendido y bien tratado, este sería un escenario de atención desde el punto de vista humano, en donde además de brindar al paciente la confianza para cooperar y participar en el procedimiento y comprender la importancia que tienen para el paciente tanto sus dudas como sus

---

niedos, sus angustias y su dolor, como a veces acuden, el servidor de la salud se toma el tiempo para contestar de manera pausada y con un lenguaje entendible para el paciente, da respuesta a todas sus dudas, ha sido totalmente un escenario donde se visualiza una atención desde el punto de vista humano, donde el paciente cuando sale de el lugar donde le realizaron su toma de muestra pregunta al personal que lo atendió ¿cuándo estarán sus resultados?, también pregunta si los tiene que venir a recoger, en ese momento, el personal le explica al paciente que lo único que tiene que hacer es preocuparse por acudir a su cita, a su consulta, no faltar a ella, no fallar, que los resultados de todos los estudios que le realizaron estarán en su expediente escrito el día de la consulta con su médico, pero también, esos resultados estarán disponibles para que su medico los pueda consultar en su computadora, en su consultorio, en tiempo real, visualizando el expediente electrónico de el paciente, después de tener contestadas todas sus dudas, el paciente siente que todo se ha contestado, que ha tenido un buen trato y se va.

Otro escenario sería, como suele suceder en alguna de las instituciones de salud, en donde se tenga el reverso de la moneda, o aun, en una misma institución donde el servidor este influenciado por situaciones personales, ya sea desde el punto de vista existencial, o del ámbito familiar, y que lo hagan acudir de manera automática al trabajo, siguiendo de manera metódica su procedimiento pero no contestando las dudas del paciente, no facilitando su tranquilidad, e incluso este funcionario actuaría de mala manera, por lo que en este sentido, el laboratorio se tornara mas utilitarista, ya que se obtiene la muestra para lo que es útil, obteniendo resultados de ella a través de la experimentación (14), también, invocamos el pensamiento positivista de Comte, pero el paciente percibe desde su punto de vista que no es bien tratado; ya que no respondieron a sus interrogantes, o disiparon sus miedos, estamos ante un escenario que no tiene el sentido humano; hasta este momento terminamos lo que al laboratorio corresponde.

---

El ciclo de esta atención queda cerrado cuando el paciente acude a la cita clínica con su médico para recibir el resultado de los estudios realizados, llega el paciente al consultorio y el médico de una manera fría y tajante le dice al paciente que de acuerdo con los resultados reportados usted tiene esto, y lo que más le conviene es esto, aquí queda reflejado tanto el paternalismo, no entendiendo la autonomía del paciente, restringiendo su libertad (17), aunque sea con el objeto de beneficiarle, y siempre el médico se justifica pensando en la falta de competencia del paciente (17), además, vemos reflejado el utilitarismo y la cosificación del paciente, no se está considerando al paciente desde el punto de vista aretológico, respetando tanto sus costumbres como sus sentimientos (23, 24, 25), de acuerdo con lo enunciado por la universidad de Navarra en cuanto a aretología se refiere, donde, el personal de salud al actuar de esta manera se olvida de los principios deontológicos, teniendo primordialmente una conducta utilitarista, positivista, y demás, de manera evidente cosifica al paciente y deja ver la actitud paternalista que ha caracterizado a la medicina.

#### CONCLUSIONES:

El laboratorio de patología clínica lugar donde se realizan los estudios de análisis clínicos de los hospitales de tercer nivel, es un lugar en donde frecuentemente un paciente suele recibir un trato donde predomina el pensamiento paternalista utilitarista, positivista, y además, como parte de este trato el paciente es cosificado en aras de su beneficio, en perjuicio de su autonomía, no siendo valorado desde el punto de vista aretológico, holístico, y desde el punto de vista de una cosmovisión, por lo que el servidor público al ejercer su labor ha olvidado que debe cumplir los principios deontológicos que debe cumplir, los cuales, son olvidados, ignorados, pero es importante también decir que al paciente puede tocarle en suerte un trato totalmente humano, el círculo de la atención se cierra cuando el paciente regresa con el médico que ha solicitado los estudios no solo para contestar su hipótesis, sino también para protegerse de la crítica y evitar controversias actuando a la

defensiva, y a veces no solo el patólogo, como ya hablamos comentado sino que también el médico tratante puede caer en el hecho de solicitar estudios y enviarlos a quien le de una participación económica por enviarlos ,a esto se le llama desde el punto de vista bioético dicotomía , que de paso sea dicho México es el único país de América donde este acto , que es una violación a la ética profesional ,no es castigado (26). Este médico al tener los resultados , de manera tajante e inhumana, paternalista, utilitarista, y también positivista, emite un diagnóstico que el paciente no puede ni asimilar, ni entender, y no tomando en cuenta su autonomía lo cosifica y le dice lo que se tiene que hacer, sin un verdadero consentimiento informado realmente que sea comprensible y entendible para el paciente, además, sin saber si realmente el paciente está de acuerdo con lo propuesto por el médico, es aquí donde el médico está olvidando no solo los principios deontológicos de la profesión, sino que también, de manera abierta no toma en cuenta la autonomía, el individualismo, y el personalismo, de el paciente, han hecho a un lado muchos principios y quieren que el paciente este de acuerdo, y que a su vez, firme un consentimiento informado que ni entiende, ni sabe que es o mejor que a él en su caso le conviene, puede existir la contraparte, pero en general el trato es mas inadecuado que adecuado.

Para poder lograr que el paciente sea visto y tratado desde el punto de vista humano, es importante, como ya hemos mencionado que el personal se sienta contento y tomado en cuenta , en una palabra que sea incentivado para que su lugar de trabajo, que es su segundo hogar , por las horas que pasa en el, tengan los atributos para que el pueda desempeñar su labor desde el punto de vista humano, para lo cual, nosotros, en nuestra calidad de jefe de servicio, hemos implementado como política dialogar con ellos , entenderlos, escucharlos, ayudarlos en sus problemas, y en la medida de lo posible, facilitarles las cosas para que puedan atender aquello que les aqueja y preocupa por lo que les facilitamos sus derechos, pases de entrada, salida, días económicos, ayudarlos en la justificación de incidencias, tratando de programarles sus vacaciones lo mas conveniente para ellos, facilitando en la medida de lo posible, todos los permisos

---

para lo que ha capacitación se refiere, así como, hacer eventos alusivos a sus cumpleaños, y darles una palabra de aliento y de felicitación ante el éxito obtenido en el desempeño de sus funciones y también el reconocimiento por lo importante que es su apoyo en la dinámica de el servicio, por lo que afirmo que las políticas de incentivación como las que se hacen alusión en el efecto Hawthorne , de las que se hacia mención en los escritos de Elton mayo en verdad tienen resultado.

#### BIBLIOGRAFÍA:

- 1.-[http://www.compac.org.mx/pages/03\\_estatus.pag1](http://www.compac.org.mx/pages/03_estatus.pag1)
- 2.-Nom 166organizacion y funcionamiento de los laboratorios de Análisis clínicos
- 3.-<http://es.wikipedia.org/wiki/bioética>
- 4.-<http://www.monografias.com/clasificación de las distintas teorías éticas>
- 5.-<http://es.wikipedia.org/wiki/humanismo>
- 3.-[http:// www.monografias.com/trabajos12/humanismo/humanismo](http://www.monografias.com/trabajos12/humanismo/humanismo)
- 7.- [http://www.monografias.com/trabajos\\_14/pedag-valores/pedag-valores](http://www.monografias.com/trabajos_14/pedag-valores/pedag-valores)
- 8ª.-Dominguez M. octaviano: Bioética y calidad de la Atención Medica, Distribuidora y editorial mexicana s.a. de c.v.; pág. 15-25
- 8b.-Dominguez M. octaviano: Bioética y calidad de la Atención Medica, Distribuidora y editorial mexicana s.a. de c.v.; pág. 13-14
- 8c.-Dominguez M. octaviano: Bioética y calidad de la Atención Medica, Distribuidora y editorial mexicana s.a. de c.v.; pág. 73-76
- 9.-<http://psicopedagogia.com/definición/empatía>
- 10.- <http://www.monografias.com/ética>
- 11.- <http://es.wikipedia.org/wiki/deontología>
- 12.- <http://definicion.org/holístico>
- 13.- <http://es.wikipedia.org/wiki/epistemología>
- 14.- <http://cibernous.com/autores/comte/teoria>
- 15.-<http://es.wikipedia.org/wiki/cienciadeelconocimiento>
- 16.- <http://www.monografias.com/elpositivismo>

- 
- 7.-<http://ciencia y trabajo.cl/pdfs/04/pagina%2072pdfconductapaternalista>  
leeimedico
  - 8.- [http://www.monografias.com/etica/principios\\_eticos](http://www.monografias.com/etica/principios_eticos)
  - 9.- <http://www.monografias.com/eliberalismo>
  - 10.- <http://www.monografias.com/individualismo>
  - 11.- <http://www.monografias.com/clasificaciondelasdiferentesteoriaseticas>
  - 12.- <http://es.wikipedia.org/wiki/autoritarismo>
  - 13.- <http://www.monografias.com/aretologia>
  - 14.- <http://www.unav.es/pensamientoclasico/lauracarshtml/aretologia>
  - 15.- <http://search.excite.es/web/aretologia>
  - 16.- <http://bloeticamexicana.blogspot.com/2008/08/iniciativa-para-combatir-la-lamada.html> dicotomía
  17. [http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2003/ponencia\\_sep\\_2k3html38k](http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2003/ponencia_sep_2k3html38k) medicina defensiva
  - 18.- <http://imbiomed.com.mx/1/1/articulos>
  - 19.- cir ciruj2005; 73(3):201-208