



Perspectiva desde América Latina de ética y humanismo en la investigación médica

A perspective from Latin America about ethics and humanism in medical research

Henry Cesar Rivas Sucari^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-9703-8336>

Ana María Flores Núñez² <https://orcid.org/0000-0002-6419-1577>

Carlos Milton Manrique Rabelo¹ <https://orcid.org/0000-0003-1304-1891>

Sandra Alicia Rivas Sucari³ <https://orcid.org/0000-0003-4599-4013>

José Luis Rodríguez Eguizabal⁴ <https://orcid.org/0000-0003-0978-7164>

¹Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). Lima, Perú.

²Universidad San Ignacio de Loyola (USIL). Lima, Perú.

³Universidad de Tarapacá. Arica, Chile.

⁴Universidad Tecnológica del Perú (UTP). Lima, Perú.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: pchuhriv@upc.edu.pe

RESUMEN

Introducción: La investigación médica en América Latina enfrenta dilemas éticos complejos, que las normativas internacionales, como la Declaración de Helsinki, no logran resolver por completo. Las profundas desigualdades sociales y la diversidad cultural de la región demandan enfoques más contextualizados.

Objetivo: Analizar cómo la integración de principios éticos y valores humanistas puede fortalecer la investigación médica en América Latina, con énfasis en la justicia social y la responsabilidad cultural.



Opinión: Desde una perspectiva interdisciplinaria, el artículo examina dilemas éticos relacionados con la investigación en poblaciones vulnerables, los ensayos clínicos, la experimentación con nuevas tecnologías y el acceso equitativo a los resultados. Se propone que la inclusión de la educación humanística, la participación comunitaria y la reflexión crítica en comités de ética puede enriquecer las prácticas científicas.

Conclusiones: Integrar ética y humanismo en la investigación médica es esencial para responder a los desafíos de América Latina. Esta fusión permite desarrollar prácticas más justas, empáticas y culturalmente pertinentes, especialmente en contextos como México y Perú.

Palabras clave: América Latina; ética médica; humanismo; investigación en salud; justicia social.

ABSTRACT

Introduction: Medical research in Latin America faces complex ethical dilemmas that international frameworks such as the Declaration of Helsinki do not fully address. The region's profound social inequalities and cultural diversity demand more context-sensitive approaches.

Objective: To analyze how the integration of ethical principles and humanistic values can strengthen medical research in Latin America, with an emphasis on social justice and cultural responsibility.

Development: From an interdisciplinary perspective, the article examines ethical dilemmas related to research involving vulnerable populations, clinical trials, experimentation with new technologies, and equitable access to research findings. It proposes that the inclusion of humanistic education, community participation, and critical reflection in ethics committees can enhance scientific practices.

Conclusions: Integrating ethics and humanism into medical research is essential to addressing the challenges faced by Latin America. This fusion supports the development of more just, empathetic, and culturally relevant practices, particularly in countries such as Mexico and Peru.

Keywords: health research; humanism; Latin America; medical ethics; social justice.



Recibido: 22/07/2025

Aprobado: 01/12/2025

INTRODUCCIÓN

La investigación médica ha experimentado avances significativos en las últimas décadas, impulsada por desarrollos tecnológicos y científicos que han transformado los paradigmas tradicionales. Sin embargo, estos avances no están exentos de dilemas éticos complejos que requieren una atención rigurosa. En este contexto, la ética médica y los valores humanistas desempeñan un papel fundamental para asegurar que la investigación no solo sea técnicamente robusta, sino, también, moralmente responsable. Este artículo de opinión explora cómo la integración de la ética y el humanismo puede enfrentar los dilemas actuales en la investigación médica, con un enfoque particular en América Latina, específicamente en México y Perú.

Aunque los marcos normativos internacionales, como la Declaración de Helsinki y el Informe Belmont,^(1,2) establecen estándares claros, muchas veces son insuficientes para abordar las complejidades contextuales de regiones con realidades socioeconómicas y culturales diversas. El humanismo, con su énfasis en la empatía, la compasión y la dignidad humana, ofrece una perspectiva complementaria que puede enriquecer la reflexión ética en la investigación médica.

El objetivo del artículo es analizar de qué manera la integración de los principios de la ética médica y los valores humanistas puede fortalecer la investigación médica en América Latina, considerando sus particularidades socioculturales, con especial atención a los casos de México y Perú.

DESARROLLO

Fundamentos de la ética en la investigación médica

La ética médica tiene como objetivo central proteger a los sujetos de investigación y garantizar principios fundamentales como la justicia, la beneficencia y el respeto por la autonomía. Desde el



siglo XX, normativas internacionales como la Declaración de Helsinki han buscado regular prácticas que, en el pasado, estuvieron marcadas por violaciones éticas significativas.^(1,2) No obstante, un enfoque puramente normativo corre el riesgo de caer en el formalismo, perdiendo la capacidad de adaptarse a dilemas específicos. Aquí es donde el humanismo aporta una dimensión adicional, pues se configura como un eje de referencia fundamental, pues no solo reafirma el sentido profundo del quehacer sanitario, sino que, también, constituye un componente clave para afrontar las crisis que afectan a los sistemas de salud y la investigación.⁽³⁾

En América Latina, la ética en la investigación médica enfrenta desafíos particulares. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) impulsa el fortalecimiento de la ética en la investigación en salud en más de diez países de América Latina y el Caribe, mediante el apoyo en el desarrollo de leyes, regulaciones y políticas que establezcan un marco ético sólido. Esta iniciativa busca la armonización con las normas internacionales y, de manera simultánea, asegurar que la investigación en salud genere beneficios para las poblaciones locales.⁽⁴⁾

Aporte del humanismo a la ética en la investigación médica

El humanismo, con sus raíces en la filosofía, la literatura y la historia, enfatiza la centralidad del ser humano como sujeto de derechos y portador de dignidad. En la investigación médica, esto se traduce en la necesidad de tratar a los participantes no solo como medios para un fin, sino como individuos con intereses, valores y contextos únicos. La literatura y el arte pueden proporcionar herramientas valiosas para explorar dilemas éticos. Por ejemplo, obras como *La peste* de Albert Camus no solo describen la experiencia del sufrimiento colectivo, sino que invitan a reflexionar sobre la responsabilidad ética en contextos de crisis sanitaria.⁽⁵⁾

En América Latina, el humanismo ha jugado un papel crucial en la defensa de los derechos de las poblaciones vulnerables. En el Perú, la obra de autores como Mario Vargas Llosa ha contribuido a la reflexión sobre la banalización del arte en esta época, y, por ello, en la importancia de la dignidad humana y la justicia social, temas que son relevantes para la ética en la investigación médica.⁽⁶⁾



Los dilemas éticos en la investigación médica necesitan de una lectura interdisciplinaria

En el ámbito de la investigación médica surgen dilemas éticos específicos, que pueden beneficiarse de una lectura interdisciplinaria que integre perspectivas humanistas y normativas. Estos dilemas incluyen la investigación en poblaciones vulnerables, los ensayos clínicos en humanos, la experimentación con nuevas tecnologías, y la publicación y acceso equitativo a los resultados.

En cuanto a la investigación en poblaciones vulnerables, los estudios realizados en comunidades con limitados recursos económicos suelen enfrentarse al desafío de garantizar el consentimiento informado auténtico y la distribución equitativa de beneficios. Desde la filosofía, el concepto de justicia distributiva sugiere que las políticas deben priorizar a las personas más desfavorecidas.⁽⁷⁾ Además, propone que una sociedad justa es aquella cuyas instituciones distribuyen los bienes sociales primarios —como libertades, oportunidades, ingresos y riqueza— de manera equitativa. Para establecer principios justos, plantea una “posición original” en la cual individuos racionales, detrás de un “velo de ignorancia” (sin conocer su estatus social, talentos o creencias), acuerdan las reglas básicas de justicia. Desde esa perspectiva imparcial, los individuos escogerían dos principios: el primero asegura libertades básicas iguales para todos; el segundo permite desigualdades sociales y económicas solo si benefician a los más desfavorecidos (principio de la diferencia), y si todos tienen igualdad real de oportunidades. Este segundo principio es el núcleo de la justicia distributiva. Desde esa perspectiva, se distancia del utilitarismo, que justifica sacrificios individuales por el bienestar colectivo, y defiende una concepción de justicia que protege los derechos fundamentales y garantiza equidad estructural. En ese sentido, la justicia distributiva no implica igualdad absoluta, sino una distribución justa que mejore la posición de los menos aventajados en la sociedad. Su teoría ha influido ampliamente en la filosofía política contemporánea, el diseño institucional y las políticas sociales.

En América Latina, este principio es particularmente relevante debido a las profundas desigualdades sociales. América Latina y el Caribe, presenta importantes deficiencias en determinantes sociales de la salud, que impactan directamente en las condiciones de vida de su población. Al inicio de la pandemia por la COVID-19, la región se caracterizaba por un incremento



en las tasas de pobreza, altos y persistentes índices de desigualdad económica, una fuerza laboral informal cercana al 50 %, déficits educativos significativos y sistemas de salud y protección social con marcadas fragilidades estructurales.⁽⁸⁾

Los ensayos clínicos en humanos enfrentan problemas. El consentimiento informado es un pilar ético, pero su implementación enfrenta barreras prácticas, especialmente en contextos multiculturales en los cuales los valores y creencias pueden variar significativamente. El análisis histórico de casos como el estudio de Tuskegee evidencia que la falta de transparencia puede erosionar de manera profunda e irreversible la confianza pública en la investigación médica.⁽⁹⁾

En América Latina existen incumplimientos de los principios éticos (autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia) en ensayos clínicos, con deficiencias en la protección de los participantes por parte de los comités de ética y agencias reguladoras. Si bien la suspensión de estos ensayos en la región no es una opción viable, la cuestión de su continuidad permanece. Mientras la calidad de la información recopilada no se demuestre deficiente y comprometedora para la integridad de los ensayos, la industria farmacéutica mantendrá su interés en reclutar pacientes en un contexto en el que existen incentivos gubernamentales, empresariales, académicos y una demanda por parte de pacientes que buscan acceso a tratamientos y servicios de mayor calidad.⁽¹⁰⁾

Por otro lado, la experimentación con nuevas tecnologías ha suscitado grandes cambios y discusiones. La edición genética y herramientas como CRISPR han generado un intenso debate sobre la manipulación del genoma humano. Aunque estas tecnologías prometen avances revolucionarios, también plantean preguntas éticas sobre los límites de la intervención humana en la naturaleza y los riesgos de inequidad en su acceso.⁽¹¹⁾ En América Latina el acceso a estas tecnologías es limitado, lo que aumenta el riesgo de que las poblaciones más vulnerables sean excluidas de sus beneficios. Por ejemplo, la robótica en salud se aplica principalmente en cirugía, rehabilitación y asistencia. Si bien América Latina ha accedido a la importación de tecnologías robóticas de vanguardia en los últimos 15 años, se requiere una mayor inversión en tecnologías médicas asequibles y eficientes para mejorar la calidad de vida de la población a través de innovaciones locales.⁽¹²⁾



La investigación médica muchas veces perpetúa desigualdades globales, particularmente cuando los resultados de estudios realizados en países en desarrollo, no benefician directamente a las poblaciones locales. Esto exige una revisión ética de las políticas de difusión de conocimiento y acceso a medicamentos.⁽¹³⁾ En América Latina, este problema es particularmente agudo. En México, por ejemplo, los resultados de estudios financiados por empresas farmacéuticas internacionales a menudo no están disponibles para las comunidades locales. En Perú, la falta de acceso a la atención y a medicamentos esenciales es un problema persistente, lo que subraya la necesidad de políticas más equitativas.⁽¹⁴⁾

Estrategias orientadas a integrar la ética y el humanismo en la investigación médica

En primer lugar, se examina el papel de la educación interdisciplinaria. Las universidades deben incluir cursos que combinen ética médica con estudios humanísticos, utilizando casos prácticos para desarrollar habilidades críticas y reflexivas. El avance de las humanidades en carreras de ciencias de la salud ha enriquecido la formación médica y de la salud con diversas perspectivas cruciales. Latinoamérica ha contribuido significativamente a este desarrollo, integrando las ciencias sociales a la salud (medicina social) con enfoques propios de su contexto sociocultural. La incorporación de las ciencias sociales y humanísticas es fundamental para desarrollar competencias individuales e institucionales, así como redes de conocimiento que impulsen la investigación y fortalezcan la aplicación de este saber en las instituciones de salud.⁽¹⁵⁾

En segundo lugar, otra estrategia es el fomento de la reflexión crítica en los comités de ética. Los comités de ética deben trascender el mero cumplimiento normativo y promover espacios de deliberación que integren valores humanistas y consideraciones culturales específicas. Si bien el consentimiento informado constituye un pilar fundamental, por sí solo no garantiza la ética en la investigación clínica. Para asegurar una práctica ética integral, se han propuesto siete requisitos esenciales: el valor social o científico de la investigación; su validez metodológica; la selección justa de los participantes, considerando adecuadamente riesgos y beneficios; una relación riesgo–beneficio favorable; la revisión independiente por comités éticos; la obtención de un



consentimiento informado auténtico; y el respeto continuo hacia los participantes durante todo el proceso investigativo.

Para asegurar un marco coherente al evaluar la ética de los estudios de investigación clínica, se proponen siete requisitos esenciales: valor (las mejoras de la salud o el conocimiento deben derivarse de la investigación); validez científica del estudio; selección justa de participantes, considerando riesgos y beneficios; relación riesgo-beneficio favorable; revisión independiente; consentimiento informado; y respeto a los participantes. El cumplimiento de estos siete requisitos, adaptados al contexto local, es necesario y suficiente para una investigación clínica ética.⁽¹⁶⁾

Para concluir, la investigación médica enfrenta desafíos éticos que no pueden resolverse únicamente mediante el cumplimiento normativo. La integración de valores humanistas, como la empatía, la justicia y la dignidad, proporciona una dimensión adicional que enriquece la reflexión ética y asegura que las prácticas científicas sean socialmente responsables. A través de estrategias interdisciplinarias, como la educación y la participación comunitaria, es posible construir un modelo de investigación médica que no solo genere conocimiento, sino que también respete y promueva los derechos humanos.

En América Latina, y en particular en México y Perú, la integración de la ética y el humanismo en la investigación médica es esencial para abordar las desigualdades sociales y culturales. Los casos mencionados en este texto subrayan la necesidad de un enfoque más inclusivo y respetuoso, que tome en cuenta las realidades locales y promueva la equidad en el acceso a los beneficios de la investigación médica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beauchamp TL, Childress JF. Principles of Biomedical Ethics. 8th ed. Oxford University Press; 2019.
2. World Medical Association. Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects [Internet]. WMA; 2024. [acceso: 26/06/2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki/>



3. Reeves KA. Updating the definition for humanism in healthcare: Kind, safe, and trustworthy [Internet]. J Patient Exp. 2025; 12:23743735251340506. DOI: <http://dx.doi.org/10.1177/23743735251340506>
4. OPS. La OPS apoya a más de diez países de América Latina y el Caribe para mejorar la gobernanza ética de la investigación en salud [Internet]. Paho.org; 2024. [acceso 02/03/2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/5-11-2024-ops-apoya-mas-diez-paises-america-latina-caribe-para-mejorar-gobernanza-etica>
5. Camus A. La peste. Paris: Gallimard; 1947.
6. Vargas Llosa M. La civilización del espectáculo. Alfaguara: Punto de lectura; 2012.
7. Rawl J. Teoría de la justicia. México: Fondo de Cultura Económica; 1971.
8. Marinho ML, Dahuabe A, Arenas de Mesa A. Salud y desigualdad en América Latina y el Caribe: la centralidad de la salud para el desarrollo social inclusivo y sostenible. Santiago: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), serie Políticas Sociales, N° 244 (LC/TS.2023/115); 2023.
9. Reverby SM. Examining Tuskegee: The Infamous Syphilis Study and Its Legacy. North Carolina: University of North Carolina Press; 2009.
10. Homedes N, Ugalde A. Problemas éticos de los ensayos clínicos en América Latina [Internet]. Rev Redbioética/UNESCO. 2014 [acceso: 12/03/2025]; 2(10): 51-63. Disponible en: <https://www.redbioetica.com.ar/wp-content/uploads/2018/11/Art5-Homedes-R10.pdf>
11. Benatar SR, Singer PA. A new look at international research ethics North Carolina. BMJ. 2000;321(7264):824–6. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.321.7264.824>
12. Cornejo J, Cornejo Aguilar JA, Perales Villarroel JP. Innovaciones internacionales en robótica médica para mejorar el manejo del paciente en Perú [Internet]. Rev Fac Med Humana. 2019;19(4):105–13. DOI: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v19i4.2349>
13. Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS). International Ethical Guidelines for Health-Related Research Involving Humans [Internet]. CIOMS; 2016. [acceso: 13/03/2025]. Disponible en: <https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/01/WEB-CIOMS-EthicalGuidelines.pdf>



14. Muchari Candia LD. Desigualdades en el acceso a los servicios de salud en el Perú: análisis de las brechas entre zonas rurales y urbanas [Internet]. WHJ. 2024 [acceso: 2/03/2025];5(2):18-21. Disponible en: <https://revistamedical.com/index.php/whj/article/view/54>
15. Macías Llanes ME. Ciencias Sociales y Humanísticas en la formación médica [Internet]. Rev Hum Med. 2011[acceso: 02/03/2025];11(1):18-44. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202011000100003&lng=es
16. Emanuel EJ, Wendler D, Grady C. What makes clinical research ethical? [Internet]. JAMA. 2000; 283(20):2701–11. DOI: <http://dx.doi.org/10.1001/jama.283.20.2701>

Conflictos de interés

Se declara que no existen conflictos de interés.

Información financiera

Se agradece a la Dirección de Investigación de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas por el apoyo brindado para la realización de esta investigación a través del incentivo UPC- EXPOST-2025.

Disponibilidad de datos

No hay datos asociados con este artículo.