*Proponemos este artículo, publicado en Journal of Medical Ethics, porque la discriminación en la atención medica a personas con discapacidad cognitiva es uno de los problemas más recientes de la pandemia. Cabe entonces reflexionar en torno a esta problemática, y sobre el posible enfoque utilitarista del cuidado médico.*

**El mejor interés versus la asignación de recursos: ¿Podría el COVID-19 nublar la toma de decisiones para las personas con discapacidad cognitiva?**

Jordan A. Parsons, Harleen Kaur Johal

Resumen

La pandemia de COVID-19 está poniendo al NHS ( Servicio Nacional de Salud del Reino Unido) bajo una presión sin precedentes, requiriendo que los médicos tomen decisiones incómodas que normalmente no enfrentarían. Estas decisiones giran principalmente en torno a cuidados intensivos y a si un paciente debe someterse a ventilación invasiva. Ciertas poblaciones vulnerables han aparecido en los medios como víctimas de una respuesta cada vez más utilitaria a la pandemia, principalmente aquellas personas con años avanzados o con graves problemas de salud. Otra población vulnerable, y potencialmente en riesgo, son aquellos que carecen de la capacidad de tomar sus propias decisiones de cuidado médico. Debido a la pandemia, existen mayores desafíos prácticos y normativos para cumplir con los requisitos de la Ley de Capacidad Mental de 2005. Tanto las evaluaciones de capacidad, como las decisiones de interés superior, pueden resultar más difíciles en la situación actual. Esto puede crear una situación más paternalista en las decisiones sobre el cuidado de las personas con discapacidad cognitiva, que corre el riesgo de tomar un enfoque utilitario. Analizamos estos problemas y consideramos si existe un riesgo de que los pacientes que carecen de capacidad para tomar sus propias decisiones médicas sean desfavorecidos.

Referencia:

Parsons, J.A., Johal, H.K. (2020). “Best interests versus resource allocation: could COVID-19 cloud decision-making for the cognitively impaired?” Journal of Medical Ethics. 6 de mayo de 2020. Doi: 10.1136/medethics-2020-106323