



Universidad Veracruzana

Programa de estudio

1.-Área académica

Técnica

2.-Programa educativo

Ingeniería en Alimentos

3.-Dependencia/Entidad académica

Facultad de Ingeniería Química/Facultad de Ciencias Químicas de Orizaba

4.- Código	5.-Nombre de la Experiencia educativa	6.- Área de formación	
		principal	secundaria
IALA 18004	BIOÉTICA		X

7.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	Teoría	Práctica	Total horas	Equivalencia (s)
2	0	2	30	

8.-Modalidad

Seminario

9.-Oportunidades de evaluación

ABGHJK= Todas

10.-Requisitos

Pre-requisitos	Co-requisitos
Ninguno	

11.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	Máximo	Mínimo
Grupal	20	10

12.-Agrupación natural de la Experiencia educativa (áreas de conocimiento, academia, ejes, módulos, departamentos)

14.-Fecha

Elaboración	Modificación	Aprobación
3/Junio/2009		

15.-Nombre de los académicos que participaron en la elaboración y/o modificación

M. en C. Rosa Guadalupe Herrera Lee y Dr. Eryck Romeo Silva Hernández

16.-Perfil del docente

Estudios terminados de licenciatura preferentemente en el área de alimentos, medicina o áreas afines como química, nutrición o ciencias biológicas, todos los anteriores con estudios de Maestría y/o Doctorado en Ciencia y Tecnología de Alimentos o posgrados afines y/o con alguna Especialidad en Medicina y con amplia experiencia en la Bioética. Se dará preferencia a quien, además del perfil anterior, cuente con estudios de posgrado en Ética o con experiencia probada en esta materia. Se considerarán a Licenciados en Filosofía y/o Licenciados en Derecho, únicamente si cuentan con Maestría y/o Doctorado en Bioética.

17.-Espacio

Interprograma educativo

18.-Relación disciplinaria

Interdisciplinaria

19.-Descripción

La experiencia de Bioética se localiza en el área de formación **obligatoria** (0 h. teóricas y 2 prácticas, 2 créditos). Este curso pretende dar un panorama general de los campos de la Bioética, haciendo énfasis en sus aplicaciones en el área de los alimentos, para hacer consciencia en los alumnos sobre la importancia de un comportamiento ético. **Se abordarán los temas controversiales clásicos de la bioética como el aborto, la homosexualidad, la discriminación racial, la eutanasia y la clonación entre otros.** La sección dedicada a los alimentos profundizará en temas que van desde la producción de los mismos, pasando por su transporte, procesamiento y consumo, hasta sus efectos en el organismo humano. Del mismo modo, se discutirán los aspectos éticos que fundamentan la aprobación de estudios en plantas, animales y seres humanos, así como un panorama general de las responsabilidades y acciones que se realizan en las comisiones de ética de algunas universidades y centros de investigación del mundo.

20.-Justificación

El respeto por nuestro planeta y la vida que en él se desarrolla es la razón principal de la existencia de este curso en la currícula de la Licenciatura en Ingeniería de Alimentos. Los contenidos de este programa destacan la gran responsabilidad que se tiene cuando se trabaja en el área alimentaria. El uso ético de ingredientes y tecnologías, así como el manejo responsable de plantas, animales y seres humanos cuando se experimenta en temas relacionados con la alimentación son aspectos considerados básicos en la formación del Ingeniero en Alimentos. Los contenidos de estudio de esta experiencia educativa darán herramientas elementales al estudiante para saber cómo afrontar los problemas y preocupaciones típicos de la Bioética.

21.-Unidad de competencia

En un marco de respeto, tolerancia, responsabilidad, compromiso y apertura; los estudiantes interactuarán procesando la información obtenida, de manera ordenada, clara, precisa y actualizada, mediante estrategias cognitivas, metacognitivas y afectivas para adquirir conocimientos en el área de la Bioética, considerando una perspectiva que le permita tomar decisiones adecuadas para el análisis y la resolución de problemas en esta área del conocimiento.

22.-Articulación de los ejes

Bioética: Los alumnos reflexionan (eje teórico) en grupo (eje axiológico), en un marco de orden y respeto mutuo (eje axiológico), sobre los diversos casos de la Bioética; investigan (eje heurístico) en equipo (eje axiológico) sobre los problemas prácticos de la Bioética aplicada al área de los Alimentos; elaboran en lo individual una propuesta los puntos a cubrir en un caso específico de investigación que involucre seres humanos y, en lo general, proponen los detalles de la práctica para el desarrollo de una investigación que involucre seres vivos (eje heurístico). Finalmente, discuten en grupo su propuesta (ejes teórico, heurístico y axiológico).

23.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
<ol style="list-style-type: none"> 1. Historia de la Bioética <ol style="list-style-type: none"> a. Definición de Bioética b. Desarrollo de la Bioética c. Aspectos filosóficos 2. Campo de la Bioética <ol style="list-style-type: none"> a. Medio ambiente b. Maltrato a animales c. Investigación con animales y plantas 3. Bioética de los alimentos <ol style="list-style-type: none"> a. Agricultura b. Biotecnología vegetal c. Biotecnología animal d. Manejo y sacrificio de animales para consumo humano e. Ética en el procesamiento de alimentos f. Uso de aditivos alimentarios g. Legislación alimentaria 4. Bioética en la investigación alimentaria <ol style="list-style-type: none"> a. Consideraciones en los protocolos de investigación b. Solicitudes ante comités de ética c. Formatos de consentimiento informado d. Empleo de animales para investigación e. Obtención y manejo ético de la información f. Reportes g. Publicación de resultados 	<ul style="list-style-type: none"> • Planeación, elaboración y presentación de un proyecto individual. • Planeación, desarrollo y análisis de un proyecto grupal. • Análisis individualizado de casos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se buscará despertar la curiosidad y el interés del alumno. • Flexibilidad. • Trabajo en equipo. • Iniciativa. • Interés cognitivo. • Respeto • Mesura • Responsabilidad

24.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
Lectura de 3 artículos científicos de revisión sobre Bioética relacionados con el área de alimentos. Participación en las exposiciones presenciales del tema por parte del facilitador. Empleo de diapositivas para explicación de los conceptos. Participación activa en el grupo de trabajo. Consulta de las fuentes de información impresas o en línea. Realización de las tareas individuales de investigación. Discusiones o debates acerca de las técnicas más apropiadas para abordar un problema de Bioética. Participación en foros con expertos. Visualización de escenarios futuros. Elaboración de los ejercicios en línea para la autoevaluación. Exámenes de auto evaluación.	Asesoría incidental. Debates Diálogos simultáneos. Discusión acerca del uso y valor del conocimiento. Discusión dirigida. Enseñanza incidental. Evaluación diagnóstico. Exposición de motivos y metas. Exposiciones presenciales del tema. Foros. Objetivos y propósitos del aprendizaje Organización de grupos de trabajo. Planificación de actividades a realizar. Preguntas intercaladas Tareas de estudio independiente.

25.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	Recursos didácticos
Libros electrónicos Artículos impresos y en línea Internet Programa del Curso Diapositivas	Pintarrón Marcadores Equipo de Computo Conexión a Internet Proyector

26.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
Planeación, elaboración y presentación de un proyecto individual.	Fluidez	Aula	25%
Tareas (Análisis individualizado de casos).	Suficiencia	Grupos de trabajo	15%
	Claridad	Biblioteca	
	Viabilidad	Centro de computo	
Examen parcial	Cobertura	Internet	20%
	Colaboración grupal	Inglés	
Examen final	Entusiasmo y tenacidad	Habilidades del Pensamiento	40%
	Asistencia a clase	Lectura y Redacción	
	Planteamientos coherentes y pertinentes	Computación Básica	

27.-Acreditación

Para acreditar esta experiencia educativa el estudiante deberá alcanzar como mínimo el 60 % de las evidencias de desempeño. El derecho al examen final estará en función del Estatuto de los Alumnos de la Universidad Veracruzana.

28.-Fuentes de información

Básicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. Aldous Huxley, <i>Brave New World</i> (HarperCollins, 2005) 2. Bioethics: Symposium-Ethics and the Cost of Food: What is the Impact of Lessening Food Prices on Citizens, 2004 3. Brom F.S W. A. 2000. Food, Consumer Concerns, And Trust:Food Ethics for a Globalizing Market. <i>Journal of Agricultural and Environmental Ethics</i> 12: 127-139.Pape T. Legal and Ethical considerations of informed consent. <i>Resumen AORN Journal</i> 1997;65(6):1122-1127. 4. Ethical Conduct of Clinical Research Involving Children (2004): National Academies Press 5. Granda E. <i>Salud Pública: Vida, Identidad y Ética</i>. 2001. 6. Historia de la AMM. Declaración de Helsinki. [en línea] http://www.wma.net/s/history/helsinki.htm 7. On Being A Scientist: Responsible Conduct in Research (1995): National Academies Press 8. Producers, Animals and the Environment?. <i>J Anim. Sci.</i> Vol. 82, Suppl. 1; <i>J. Dairy Sci.</i> Vol. 87, Suppl. 1; <i>Poult. Sci.</i> Vol. 83, Suppl. 1. 9. Richard Lewontin, It Ain't Necessarily So: The Dream of the Human Genome and Other Illusions, 2nd edition.Irvine DH, Donaldson LJ., The doctor's dilemma. <i>BMB</i> 1995;51(4):842-53.Committee on Bioethics. Fetal Therapy-Ethical Considerations. <i>American AcademyOf Pediatrics</i> 1999;103(5):1061-1063. 10. Society's Choices: Social and Ethical Decision Making in Biomedicine (1995): National Academies Press 11. Stephen Jay Gould, <i>The Mismeasure of Man</i>, 2nd Ed. (New York: Norton, 1996)

Complementarias

EN ESPAÑOL

1. ¿Qué es la bioética? <http://www.bioetica.org/bioetica.htm>
2. 108. Orígenes de la Ética Médica. *Ética Médica y Bioética*. [en línea] <http://encolombia.com/etica-medica-capituloII.htm>
3. Bioética Médica. 3º Parte. Modernidad. [en línea] <http://www.elabe.bioetica.org/34.htm>
4. Bioética Médica. Parte. Conclusión. [en línea] <http://www.elabe.bioetica.org/35.htm>
5. Colombo F, Oxley H. Desempeño y reformas del Sistema Mexicano de Salud. *OCDE*. [en línea] <http://www.ocdemexico.org.mx/>
6. Como Debiera Ser el Médico. Cap. III *Rev Fac Med UNC* 1985;39:3739.
7. Confederación Médica de la República de Argentina. Código de Ética Médica. [en línea] <http://www.elabe.bioetica.org/36.htm>
8. Conferencia dictada en el seminario sobre "La enseñanza de la Ética Médica". Organizado por la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. Bogotá. 1987.
9. Cortina A. La ética de las organizaciones sanitarias. *Gerencia y Políticas de Salud* 2002;1(003):5-14.
10. González SR, González LI. Recuento histórico de la Bioética en la Genética Médica. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2002;(5).
11. Gutiérrez JJ. Ética Médica y Relación Médico Paciente. *Cardiolili* 2002.
12. León FJ. La bioética: de la ética clínica a una bioética social. *Comisión Nacional de Arbitraje Medico* 2004.
13. López S, Tetelboin C. Más allá de la bioética: hacia una ética de la salud. P.225-232.
14. Memoria de Investigación 1998-99, Área de Humanidades/Humanidades Biomédicas. Universidad de Navarra. [en línea]. <http://www.unav.es/memoria/98-99/humanidades/humanbiomed.html>
15. Micheli A. Sobre los fundamentos de la Ética Médica. *Arch Inst Cardiol Méx* 2000;70:333-336.
16. Ocampo MJ. La bioética y la crisis de la ética médica tradicional. *An Med Asoc Med Hosp. ABC* 2001;46(2):92-96.
17. Ocampo MJ. La bioética y la crisis de la ética médica tradicional. *An Med Asoc Med Hosp. ABC* 2001;46(2):92-96.
18. Orígenes de la Ética Médica. *Ética Médica y Bioética* Cap. II. *Rev Fac Med UNC* 1985;39:3739.
19. Reflexiones introductorias. Ética y Formación Médica. Cap. IV *Rev Fac Med UNC* 1985;39:3739.
20. Rivero SO. Los médicos especialistas y el problema de honorarios y seguros médicos. *Gac Méd Méx* 2003;139(3):291-293.
21. Salas PRS. Principios y enfoque bioético en la Educación Médica Cubana. *Rev Cubana Educ Med Sup* 1997;10(1)
22. Thomas H. De Hipócrates a Kevorkian: ¿Hacia dónde va la ética médica?. [en línea] <http://www.bioeticaweb.com>
23. Trejo MC. Los derechos humanos y su vinculación con los derechos de los pacientes. *Rev. Médica de Chile* 2000; 128(12)
24. Valenzuela CY. Ética científica y embriones congelados. *Rev. Méd. Chile* 2001;129(5).
25. Wilde O. Los Derechos de los Médicos. Consideraciones generales que presenta el Colegio Mexicano de Médicos Cirujanos del Distrito Federal.

EN INGLES

1. Annas G, Grodin M. Human Rights and Maternal-Fetal HIV Transmission Prevention Trials in Africa. *Am J Public Health* 1998;88(4):560-563.
2. Annas GJ, Grodin MA. Human rights and maternal-fetal HIV transmission prevention trials in Africa. *Resumen American Journal of Public Health* 1998;88(4):560-563.
3. Anonymous. Fetal therapy-ethical considerations. American Academy of Pediatrics Committee on Bioethics. *Resumen Pediatrics* 1999;103(5 Pt 1):1061-1063.
4. Baldwin DJ, Daugherty SR, et al. Changes in Moral Reasoning during Medical School. *Academic Medicine* 1991;66(9)suppl:s1-s3.
5. Barfield RC. Pediatrics Ethics in the Age of Molecular Medicine. *Pediatr Clin N AM* 2006;53:639-648.
6. Bitterman R. EMTALA and the Ethical Delivery of Hospital Emergency Services. *Emergency Medicine Clinics of North America* 2006; 24(3).
7. Blackburns E. Bioethics and the Political Distortion of Biomedical Science. *NEJM* 2004;350:14..
8. Brazell NE. The significance and applications of informed consent. *Resumen AORN Journal* 1997;62(2):377-80,282,285-6
9. Burgess MM, Laberge CM, Knoppers BM, Bioethics for clinicians: Ethics and genetics in medicine. *CMAJ* 1998;158(10):1309.
10. Burgues MM, Laberge CM, et al. Bioethics for clinicians: 14. Ethics and genetics in medicine. *Resumen CMAJ* 1998;158(10):1309-1313.
11. Burgess M, Laberge C, et al. Bioethics for clinicians: 14. Ethics and genetics in medicine. *CMAJ* 1998;158(10):1309-1313.
12. Carpenter WT, Schooler NR, et al. Kane JM, The rationale and ethics of medication-free research in schizophrenia. *Resumen Archives of General Psychiatry* 1997;54(5):401-407.
13. Carrese J, Sugarman J. The Inescapable Relevance of Bioethics for the Practicing Clinician. *Chest* 2006;130(issue6).
14. Carrese J, Sugarman J. The inescapable Relevance of bioethics for the Practicing Clinician. *Chest* 2006;130(issue6).
15. Carrese JA. Refusal of care: patients' well-being and physicians' ethical obligations: "but doctor, I want to go home". *JAMA* 2006;296(6):691-5.
16. Caulfield T, Dosssetor J, et al. Notifying patients exposed to blood products associated with Creutzfeldt-Jakob disease: integrating science, legal duties and ethical mandates. *Resumen CMAJ* 1997;157(10):1389-1392.df
17. Christakis D, Rivara F. Publication ethics: Editor's perspectives. *Journal of Pediatrics* 2006;149(issue1suppl).
18. De Vita MA. Honestly, do we need a policy on truth? *Kennedy Inst Ethics J.* 2001; 11(2): 157-64
19. Decisions in Neonatology: Physicians' Views and Practices. *Pediatrics* 1998;103(3):413-418.
20. Derse AR, Ethics and the law in emergency medicine. *Emerg Med Clin North Am* 2006; 24(3): 547-55.
21. Derse AR. Ethics and the Law in Emergency Medicine. *Emergency Medicine Clinics of North America* 2006;24(3).
22. Dujardin B. Health and human rights: The challenge for developing countries. *Soc Sci Med* 1994;39(9):1261-1274.
23. Eisenberg L. Medicine Molecular, Monetary, or More Tha Both? *JAMA* 1995; 274(4): 331-334
24. Feldman DS, Novack DH, et al. Effects of managed care on physician-patient relationships, quality of care, and the ethical practice of medicine: a physician survey. *Resumen Archives of Internal Medicine* 1998;158(15):1626-1632.
25. Fisher A, Hill R. Ethical and legal issues in antiaging medicine. *Clinical in Geriatric Medicine* 2004;20(2).
26. Fisher AL, Hill R. Ethical and legal issues in antiaging medicine. *Clinics in Geriatric Medicine* 2004;20(2).
27. Francis CK. Medical ethos and social responsibility in clinical medicine. *J Urban Health* 2001; 78(1): 29-45
28. Gavrin J. Ethical considerations at the end of life in the intensive care unit. *Critical Care Medicine* 2007;35(issue2suppl).
29. Giannini A. Clinicians' Competency in Bioethics. *Chest* 2007;131 Issue 5.
30. Ginzberg E. The Monetization of Medical care. *Journal of Medicine* 1984; 310(18): 1162-1165
31. Goldie J. Review of ethics curricula in undergraduate medical education. *Medical Education* 2000;34(2):108-119.
32. Gray N, Womack C, et al. Supplying commercial biomedical companies from a human tissue bank in a NHS hospital—a view from personal experience. *J Clin Pathol* 1999;52(4):254-256.
33. Gray N, Womack C, et al. Supplying commercial biomedical companies from a human tissue bank in a NHS hospital—a view from personal experience. *Resumen Journal of Clinical Pathology* 1999;52(4):254-256.
34. Hebert P. Bioethics for clinicians: 23. Disclosure of medical error. *CMAJ.JAMC* 2001;164(4):509-513.
35. Hill P. The cultural and philosophical foundations of normative medical ethics. *Soc Sci Med* 1994;39(9):1149-1154.
36. Hollings L. Allowed to die. *Nurs Stand* 1995;10(4):40.
37. Holloway R. BMA calls for evidence on ethical implications of new genetic technology. *BMJ* 1996;313:367. (resumen)
38. Howard S. Ethical Challenges in Stroke Research. *Stroke* 1998;29(8):1725-1729.
39. Iserson K. Ethical Principles Emergency Medicine. *Emergency Medicine Clinics of North America* 2006;24(issue3).
40. Iserson K. Ethical Principles-Emergency Medicine. [en linea] <http://home.mdconsult.com/das/article/body/61721589-2/jorg=journal&source=MI&sp=1>
41. Kenny's N. Changing ethics: Where to Start? *Canadian Medical Association Journal* 2006;175(issue8).
42. Larkin G, Moskop J, et al. The emergency Physician and Patient Confidentiality: A Review. *Annals of Emergency Medicine* 1994;24(6):1161-1167.
43. Larkin M. Bioethics sites put controversies in perspective. *The Lancet Neurology* 2002;1(4).
44. Lewinsohn R. Medical theories, science, and the practice of medicine. *Soc. Sci Med* 1998; 46(10): 1261-70
45. Lifshitz A. Ética y Pragmática en la Medicina Moderna.
46. Lindemann N., Physicians and family interests. *Critical Care Medicine* 2003;31(7).
47. Lyttle J. Is Informed consent possible in the rapidly evolving world of DNA sampling? *Resumen CMAJ* 1997;156(2):257-8
48. MacLeod RD. On reflection: doctors learning to care for people who are dying. *Social Science and Medicine* 2001; 52(11): 1719-27
49. Mann JM. Medicine and public health, ethics and human rights. *Hasting Cent Rep* 1997; 27(3): 6-13
50. Mathias MB. The competing demands of sport and health: as essay on the history of ethics in sports medicine. *Clinics in Sports Medicine* 2004;23(2).
51. McCullough L, Coverdale J, Chervenak F. Argument-based medical ethics: a formal tool for critically appraising the normative medical ethics literature. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* 2004;391(issue4).
52. McGraw K. Should Do-Not-Resuscitate Orders Be Suspended During Surgical
53. McGraw KS. Should do-not-resuscitate orders be suspended during surgical procedures? *Resumen AORN Journal* 1998;67(4):794-796, 799.
54. McIntyre N, Popper K. The critical attitude in medicine: the need for a new ethics. *British Medical Journal* 1983;287:24-31.
55. McKneally MF, Singer PA. Bioethics for clinicians: 25. Teaching bioethics in the clinical setting. *CMAJ*JAMC*

- 2001;164(8):1163-1167.
56. Miller F, Rosenstein D, et al. Professional Integrity in Clinical Research. *JAMA* 1998;280(16):1449-1454.
 57. Miller FG, Rosenstein DL, et al. Professional integrity in clinical research. *Resumen JAMA* 1998;280(16):1449-1454.
 58. Miller FG, Shorr AF. Ethics in cardiopulmonary medicine. *Journal Article* 2002;121(4):1-9
 59. Moran M. Ethical Issues in Research with Human Subjects. *Journal of the American Dietetic Association* 2006;106(issue9).
 60. Moustarah F. Organ procurement: let's presume consent *Resumen CMAJ* 1998;158(2):231-234.
 61. Parmley W. The Commercialization of Medicine: "Business" Ethics Versus "Medical" Ethics. *JACC* 1995;26(4):1090-1091.
 62. Plonk WM, Arnold RM. Terminal care: the last weeks of life. *J Palliat Med* 2005;8(5):1042-54.
 63. Procedures? *AORN J* 1998;67(4):794-799.
 64. Quill T, Lo B, et al. Palliative Options of Last Resort: A Comparison of Voluntarily Stopping Eating and Drinking, Terminal Sedation, Physician-Assisted Suicide, and Voluntary Active Euthanasia. *JAMA* 1997;278(23):2099-2104.
 65. Quill TE, Lo B, et al. Palliative options of last resort: a comparison of voluntarily stopping eating and drinking, terminal sedation, physician-assisted suicide, and voluntary active euthanasia. *Resumen JAMA* 1997;278(23):2099-2104.
 66. Rie M, Kofke W. Nontherapeutic quality improvement: The conflict of organizational ethics and societal rule of law. *Critical Care Medicine* 2007;35(issue2suppl).
 67. Rivero SO, Durante I. Ética en la Medicina Actual. Marzo 2007. [en línea] <http://www.facmed.unam.mx>
 68. Shapiro J. How Medical Students Think about Ethical Issues. *Academic Medicine* 1994;69(7):591-593.
 69. Slyter H. Ethical challenges in stroke research *Resumen Stroke* 1998;29(8):1725-1729.
 70. Smith T, Moore EJ, et al. Review by a local medical research ethics committee of the conduct of approved research projects, by examination of patients' case notes, consent forms, and research records and by interview. *Resumen BMJ* 1997;314(7094):1588-90.
 71. Solomon R. Ethical Issues in Medical Malpractice. *Emergency Medicine Clinics of North America* 2006;24(issue3).
 72. Solomon R. Ethical Issues in Medical Malpractice. *Emergency Medicine Clinics of North America* 2006;24(issue3).
 73. Stokes S, Wu A, Pronovost P. Ethical and Practical Aspects of Disclosing Adverse Events in the Emergency Department. *Emergency Medicine Clinics of North America* 2006;24(3).
 74. Sugarman J, Goodman S. Ethical Issues in Evidence-Based Surgery. *Surgical Clinics of North America* 2006;86(issue1).
 75. Sureau C. Medical Deresponsibilization. *Journal of Assisted Reproduction and Genetics* 1995;12(8):55-558.
 76. Suter R. Organizational Ethics. *Emergency Medicine Clinics of North America* 2006;24(issue3).
 77. Teaching medical students on the ethical dimensions of human rights: meeting the challenge in South Africa. *Journal of Medical Ethics* 1998; 24: 257-262
 78. Tucker A. Ethics and the professional team physician. *Clinics in Sports Medicine* 2004;23(issue2).
 79. Van der Heide A, Van der Maas P, et al. The Role of Parents in End-of-Life
 80. Van der Heide A, van der Maas PJ, et al. The role of parents in end-of-life decisions in neonatology: physicians' views and practices. *Resumen Pediatrics* 1998;101(3 Pt 1):413-418.
 81. Wall JA. Resuscitation and Patients' Views. *BMJ* 1994;309(6966):1442-1443.
 82. Wayne DB, Muir JC, DaRosa DA. Developing an ethics curriculum for an internal medicine residency program: use of a needs assessment. *Teach Learn Med* 2004;16(2):197-201.
 83. Welch Ch. Sacred Secrets The Privacy of Medical Records. *The New England Journal of Medicine* 2001;345:371-372.
 84. Wenger N, Lieberman J. An Assessment of Orthopedic Surgeons' Knowledge of Medical Ethics. *J Bone Joint Surg Am* 1998;80-A(2):198-206.
 85. Wenger NS, Lieberman JR. An assessment of orthopedic surgeons' knowledge of medical ethics. *Resumen Journal of Bone & Joint Surgery – American Volume* 1998;80(2):198-206.
 86. Yerxa EJ. Health and the human spirit for occupation. *Am J Occup Ther* 1998; 52(6): 412-8