



**NOMBRE DEL ALUMNO – CARLOS
ALEXIS ESPINOSA UTRILLA**

**NOMBRE DEL DOCENTE – JIMENEZ
RUIZ SERGIO**

**NOMBRE DEL TRABAJO –
OBTINACION TERAPEUTICA**

MATERIA – ANTROPOLOGIA MEDICA

2-A

MEDICINA HUMANA

Obstinación terapéutica

El tema que oficialmente preocupa más en nuestra sociedad en relación con eutanasia activo, en cambio se da una situación mucho más frecuente y motivo de sufrimiento innecesario para el paciente es la llamada distanasia situación contraria a la eutanasia y consiste en la aplicación no euticamente justificada en ciertos pacientes de tratamientos que empeoran su calidad de vida ma aun que la propia enfermedad. No es extraño pues que la distansia sea una de las razones por las que se solicita la eutanasia activa y por ello merece una consideración seria y rigurosamente analizada en este sentido la Real Academia de medicina, puesto este llamado de encañamiento terapéutico es una expresión coloquial popularizada por los medios de comunicación social en las lenguas románicas que traduce de manera parcial aunque expresiva el término más académico

Factores Causales, son básicamente los factores causales de la conducta distanciosa u obstinación terapéutica, son convencimiento a crítica de algunos médicos de que la vida biológica es bien por el que se debe luchar, a margen de consideraciones sobre la calidad de esa vida y que a tal fin deben utilizarse todas las posibilidades, adopción de medidas terapéuticas que contemplan más los aspectos científicos de la enfermedad que al enfermo, afecto de un proceso irreversible, ignorancia o desprecio del derecho del paciente o de sus representantes legales o familiares en su nombre rechazo en inicio o continuación de tratamientos médicos que prolonguen el sufrimiento del enfermo crítico o la agonia del paciente terminal, angustia del médico ante el fracaso terapéutico y resistencia a aceptar la muerte del paciente, la dificultad del pronóstico, la experiencia del médico, las circunstancias

del paciente edad, prestigio,
responsabilidad familiar, social,
o política pueden alimentar
por tiempo excesivo la ilusión
de que la evolución del proceso
que lleva a la muerte de
detendrá o cambiará de
sentido, mejorando el pronóstico,
factores presuponentes, la
exigencia de los familiares
de que se haga todo lo
humanamente posible o incluso
imposible, para salvar la
vida del paciente, la falta
de comunicación entre el
equipo asistencial y la familia
en relación con los deseos
del paciente, expresados antes
de encontrarse en estado
inconsciente, la juventud del
respecto a las posibilidades
de supervivencia y calidad de
vida, la práctica muy
estendida, e incluso en algunos
casos beneficioso sin haberse
plurius p. lateralis, y que contemplan
tratamientos para personas con
segundas y terceras recidivas
de enfermedad neoplásica
irreversibles, comparten un grado de
toxicidad.

FUENTES

Barrueco Ferrero, M., Jiménez Ruiz, C., Palomo Cobos, L., Torrecilla García, M., Romero Palacios, P., & Riesco Miranda, J. A. (2004). Obstinencia puntual y continuada con el tratamiento farmacológico del tabaquismo en la práctica clínica. *Medicina Clínica*, 123(17), 652-656