



Alina Anahíd Utrilla Moreno

Catedrático: Sergio Jiménez Ruiz

REPORTE DE LECTURA: “terapia de encarnizamiento médico”

MATERIA: Antropología Médica 2

SEMESTRE: 2 GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de junio de 2020.

TAREA 1
UNIDAD 4
3 JUNIO
6 ANTO

OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA

El artículo trata de conceptos como eutanasia y distanasia. nos dice que la eutanasia es aquella utilizada en pacientes terminales o con una enfermedad irreversible, para dar fin a su vida sin sufrimiento. y, que por el contrario la distanasia es aquella que trata de prolongar la vida pese al sufrimiento. El encarnizamiento terapéutico implica una intención "buena", inmorales, inmorales porque es a conciencia, y eso no corresponde con la intención de los médicos, por ello se optó por "obstinación", obstinación quiere decir terquedad, mantenimiento firme de una idea, opinión que generalmente no es cuestionada y ha poca posibilidad de opciones. Algunas causas de obstinación o dinastia es el convencimiento de algunos médicos que se debe luchar por la vida, el desprecio o ignorancia del derecho del paciente. Los factores predisponentes pueden ser la exigencia de los familiares, falta de comunicación médico - paciente. Menciona el artículo que se practican algunos pacientes por tipo de

lesión, edad, historial clínico, y estado actual. Algunas de las consecuencias dinásticas son: causa dolor y sufrimiento innecesario a pacientes y familiares, y lo más importante, la disminución de la confianza en los médicos y en la asistencia hospitalaria. Algunas de las medidas de prevención para conductas dinásticas es el respeto al derecho de los pacientes, información y comunicación correcta y adecuada, además de velar por la mejora del dolor, insistiendo en el deber de controlarlo. Principio: no todos los tratamientos para la prolongación de la vida resultan humanamente beneficiosos, los cuidados paliativos deben de ser de calidad y debe tenerse mucho cuidado en la elaboración de la historia clínica.

Estado vegetativo persistente o permanente. Son cuadros clínicos donde hay una forma de inconsciencia permanente, el paciente se encuentra despierto pero inconsciente. La academia americana de neurología reconoce que la decisión de suspender el

El suministro artificial del fluido y nutrición puede tener un significado simbólico y emocional para las partes interesadas y para la Sociedad. El suministro artificial de nutrición e hidratación es análogo a otras formas de tratamiento de soporte vital, como por ejemplo el uso de un respirador. Finalmente la RAMC como organismo con capacidad para reflexionar y emitir opiniones sobre temas de medicina a preocupa a la obstinación terapéutica, vinculada a la progresiva capacidad tecnológica aplicable al diagnóstico y tratamiento de las personas enfermas. Se considera éticamente correcto y exigible la suspensión o retirada de tratamientos o medidas que se consideran útiles o inútiles para paciente en concreto, se recomienda que en los casos en el que el profesional o el equipo terapéutico pueda tener dificultades en la toma de decisiones, se haga la oportuna consulta en el comité de Ética Asistencial, propio o de referencia.

Bibliografía

Sabrafen, J. S. (28 de junio de 2005). OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA. Obtenido de OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA: <https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>