



Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

Nombre del alumno: Emanuel de Jesús Andrade Morales

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Control de lectura sobre la obstinación terapéutica

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Antropología medica II

Grado: 2°

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de junio del 2020.

El llamado "encarnizamiento terapéutico" es una expresión coloquial-popularizada por las medias de comunicación social, en las lenguas románicas, que traduce de manera parcaid aunque expresiva, el término más académico de "distanasia", palabra de origen griego que significa "muerte difícil o angustiosa".

Esta acepción, sin embargo, no abarca suficientemente la situación tan frecuente de pacientes en situación irreversible pero no terminal, sujetos a terapéuticas potentes que contemplan los aspectos científicos de la enfermedad por encima de la calidad de vida de la persona que la sufre.

Los principales factores causales de la conducta distanásiaca (obstinación terapéutica) son:

- Adopción de medidas terapéuticas que contemplan más los aspectos científicos de la enfermedad que al enfermo, afectado de un proceso irreversible.
- La ignorancia o desprecio del derecho del paciente - o de sus

representantes legales o familiares en su nombre - a rechazar el inicio o continuación de tratamientos médicos que prolonguen el sufrimiento del enfermo crítico o la agonía del paciente terminal.

- Angustia del médico ante el fracaso terapéutico y resistencia a aceptar la muerte del paciente.

Los diferentes factores predisponentes de actitudes y conductas distanásicas, 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 casos extremos, podemos hablar de auténtica "medicalización del proceso de morir". La presión que se efectúa para la introducción de nuevos fármacos, de eficacia altamente discutible "a priori", contribuye en gran medida a facilitar que se produzcan estas situaciones.

Las principales consecuencias de las conductas distanásicas son:

- Causar dolor a los pacientes.
 - Reflexión de los ciudadanos sobre la necesidad de contar con apoyo legal para poder protegerse de lo que se considera un poder incontrolado de los médicos.
 - Creación de un clima favorable a la despenalización de la eutanasia activa al valorar que es mejor la muerte que el sufrimiento.
 - Disminución de la confianza en los médicos y en la asistencia hospitalaria. Los criterios de prudencia y atención que merece tanto el paciente como sus familiares, deben motivar al médico para buscar el momento más adecuado para interrumpir el tratamiento, teniendo en cuenta no herir la sensibilidad de los familiares y poniendo especial cuidado en que estos no reciban mensajes contradictorios por parte del equipo asistencial.
- La abstención terapéutica puede comportar una dependencia hospitalaria y unos efectos indeseados que merman significativamente la calidad de vida del paciente, sin que sus posibilidades pronósticas lo justifiquen.

Bibliografía

*Jordi Sans Sabrafen, F. A. (28 de Junio de 2005). Obtenido de
<https://www.samfyc.es/pdf/GdTBio/201027.pdf>*