

La bioética ante la muerte

La muerte es un fenómeno irreversible que es la parte final de la vida, es un evento ineludible con el que termina el ciclo vital de todo ser viviente, incluyendo al hombre, su definición y sus límites no son precisos, solamente se puede asegurar que sin lugar a dudas que ha ocurrido por la presencia de desintegración y putrefacción, así el hablar de la muerte clínica, encefálica, celular, apoptosis o muerte programada, no es suficiente.

Reacción ante la muerte

La manera de cómo se fue interpretada a la muerte como un acontecimiento general o ajeno, cambia cuando afecta a una persona en particular cuando el enfermo o sus familiares se enteran de la posibilidad o la inminencia de la muerte

Fases

- 1.- Negación o incredulidad
- 2.- Ira, agresividad
- 3.- Transacción, regateo
- 4.- depresión, soledad
- 5.- Resignación, alivio
- 6.- aceptación, esperanza.

- ¿Por qué a mí?
- ¿Por qué yo y no tú?
- ¿Cambio algo?
- ¿Para qué?
- ¿Todos moriremos?
- ¿El más allá?

Dilemas bioéticos

Estas decisiones no solo corresponden al médico, en ellas deben participar el enfermo, sus familiares, o la persona responsable, autoridades sanitarias, civiles o judiciales y los comités de bioética hospitalarios.

Discusión

No obstante los grandes avances científicos, aún persisten muchas interrogantes acerca de la muerte.

Shakespeare

“Dormir, morir ir a quien sabe dónde”

José seramango

“más que hablar de la muerte, que en realidad nadie conoce y dela que nadie ha tenido una vivencia debemos hablar de la muerte

Encarnizamiento terapéutico

También llamado distanasia, lleva implícito un componente de ensañamiento o crueldad ocurre cuando el avance científico y tecnológico supera su regulación legal y ética.

Eutanasia

“buena muerte” a pesar de que en determinadas circunstancias la muerte debe aceptarse desde el punto de vista técnico, social y moral no es aceptable el deseo o precipitación de la misma

Eutanasia pasiva

Su motivo y justificación puede ser evitar molestias, dolor o sufrimiento al paciente, no se ejecuta ninguna acción ni se aplica ningún medicamento que termine con la vida del enfermo.

Eutanasia activa

Comprende todas las medidas encaminadas a terminado con la vida del enfermo, mediante la aplicación de medicamentos que suprime la función cardiorrespiratoria y encefálica con el fin de suprimir el dolor o sufrimiento del paciente, no es legal ni ético.

Suicidio asistido

En el que por voluntad del enfermo decide acabar con su vida por lo que el médico debe suministrarle medicamentos para lograrlo.

Ortotanasia

Consiste en todas las medidas encaminadas a mejorar la calidad de vida de los enfermos a quienes se pronostica la muerte a corto plazo.

Trasplante de órganos

En la sustitución de tejidos y órganos está implícita la participación de un donador, el que en forma voluntaria y casi siempre altruista dona un tejido o un órgano para el trasplante a un receptor. El trasplante de órganos se relaciona con la muerte del posible receptor si no recibe oportunamente el órgano y el donador vivo o cadavérico.