

**Nombre del alumno: Brenda Nataly Galindo Villarreal**

**Nombre del Docente: Sergio Jiménez**

**Nombre del trabajo: Reporte de lectura Obstinación Terapéutica**

**Materia: Antropología Médica II**

**Grado: 2do Semestre      Grupo: "B"**

**Carrea: Medicina Humana**

21-JUN-2021

## OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA

En el texto llama "encarnizamiento terapéutico" a una expresión coloquial popularizada por los medios de comunicación social, en las lenguas románticas se traduce de manera parcial aunque expresiva en término de "distanasia", palabra de origen griego que significa "muerte difícil o angustiosa".

En el vocabulario de la ética se utiliza la palabra distanasia para indicar la utilización en el proceso de morir de tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica del paciente.

La expresión de encarnizamiento terapéutico implica una intencionalidad o conciencia de que se trate de algo inhumano que no se corresponde en la mayoría de casos con la intención del médico.

### FACTORES CAUSALES:

Los factores causales de la conducta distanásica u obstinación terapéutica son:

1. Convencimiento acrítico de algunos médicos de que la vida biológica es un bien por el que se debe luchar al margen de consideraciones sobre la calidad de esa vida y que a tal fin debe utilizarse todas las posibilidades que la técnica ofrece.

2. Adopción de medidas terapéuticas que contemplan más los aspectos cuantitativos de la entereza que

al enfermo, afectando de un proceso irreversible.

3. 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.

4. 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, etc.), puede alimentar, por tiempo excesivo la ilusión de que la evolución del proceso que lleva a la muerte se detendrá o cambiará de sentido, mejorando el pronóstico.

### CONSECUENCIAS:

Las consecuencias de las conductas distanásicas:

- 1) Causar dolor y sufrimiento innecesario a pacientes y familiares.
- 2) Reflexión de los ciudadanos y pacientes sobre la necesidad de contar un apoyo legal para protegerse de lo que se considera un poder incontrolado de los médicos en el tratamiento de los enfermos.

3) Creación de un clima favorable a la desespecialización inútil.

4) Disminución de la confianza en los médicos y la asistencia hospitalaria.

### PREVENCIÓN

- Respetar el derecho de los pacientes o de sus representantes de aceptar o rechazar un tratamiento
- Información y comunicación correctas al paciente y cuando ello no sea posible a quien pueda representar mejor sus intereses.
- Velar por la mejora de la docencia en las Facultades de Medicina sobre el correcto tratamiento de dolor, insistiendo en el deber y responsabilidades de controlarlo correctamente.

Práctica médica científicamente correcta y correcta decisión ética.

- Deben contar con principios, actitudes y conductas

Estado vegetativo persistente o permanente (EVP)

Caracterizado por un estado de inconsciencia permanente, en esta situación se canaliza los aspectos para valorar si el estado del paciente aplica o no para hacer el procedimiento

## Bibliografía

Fabre, D. J. (Barcelona, 28 de Junio de 2005). OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA. *Documento de la Real Academia de Medicina de Cataluña*, 8.