



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

JOSEPH EDUARDO CORDOVA RAMIREZ

BIOETICA Y NORMATIVIDAD

ENSAYO ETICA Y EUTANASIA

3ER SEMESTRE MEDICINA HUMANA

**TUXTLA GUTIERREZ, DOMINGO 11 DE SEPTIEMBRE DEL
2022**

La vida constituye un valor superior y es la base de sustentación para todos los demás valores, la muerte como episodio final de la vida, es un evento tan natural y frecuente como el nacimiento. Como fenómeno biológico y como proceso clínico debería tener su lugar en la formación y en el bagaje de conocimientos del médico.

Sin embargo, esto no es siempre así, con frecuencia el profesional de la salud se encuentra no preparado psicológicamente y médicamente para manejarlo, haciendo que su actuación en muchos casos no beneficie al paciente.

La palabra eutanasia proviene de las voces griegas eu que significa bueno y thanatos que significa muerte, "Buena muerte". Este término a evolucionado y actualmente hace referencia al acto de acabar con la vida de otra persona a petición suya, con el fin de minimizar el sufrimiento

Dentro de la eutanasia se podrían encontrar unas variables de esta misma:

- **Eutanasia voluntaria activa**
- **Eutanasia voluntaria pasiva**
- **Suicidio asistido**

En las últimas décadas del siglo pasado y en las primeras del presente, surgen teorías como la degeneración innata, el Darwinismo Social, exponen que hay unas vidas que no merecen vivirse, mencionando entre éstas, a los enfermos terminales, enfermos mentales, niños deformes, sociópatas, alcohólicos, etc.

Como bien sabemos, el nacional socialismo alemán llevó a la práctica algunos de estos argumentos, terminando con el terrible genocidio judío, haciendo de la eutanasia un derecho del estado sobre la vida de los individuos. Pero hoy en día la muerte cada vez es algo más normal, en ocasiones solo un número más a una amplia lista de estas, lo cual discierne algunos médicos e integrantes del área de la salud, sabiéndose que un médico al final de su formación jura no acabar con la vida de ninguna persona, pero tampoco dejarla que esta sufra o pase dolor, lo cual pone en duda el juramento hipocrático y en ocasiones los principios de algunos médicos.

Si bien hoy en día podemos debatir que es lo bueno y que es lo correcto, ¿el fin justifica los medios? No lo sabemos a ciencia cierta, es donde la ética y la filosofía entra en acción, y donde entra la pregunta, ¿Qué debe hacer un médico en esta situación? Es una línea muy delgada donde algunos médicos deben decidir, una persona con una enfermedad crónica que sufre dolor, que los analgésicos narcóticos ya no son suficientes y que la persona en cuestión solo quiere que terminen con su dolor.

Si bien, a punto personal la eutanasia es correcta en la situación correcta, ¿eso significa que está bien hacerla? Puede ser, aunque esa opción hará que la medicina tenga un golpe en retroceso en cuanto a los procedimientos y los cuidados que se le realicen a un paciente.

Porque día con día esta será una solución más rápida en lugar de encontrar una solución a los problemas, pero es un tema que aun día con día se sigue debatiendo. la integridad, es un asunto de existencia, Es un atributo de todos los seres humanos, en pleno uso de sus facultades o no, adultos o niños, conscientes o inconscientes. No admite grados, ni se puede perder, La integridad no es algo que tenemos, es parte de nuestro ser como humanos. No se puede transferir a nadie.

Violar nuestra integridad es violar todo nuestro ser como criaturas humanas, Desde este punto de vista, la restauración de la integridad de la persona, es la base moral de la relación del médico con el paciente. Por estas razones para tomar decisiones moralmente justificables, la decisión no debe ser tomada por el médico en lugar del paciente ni por éste independientemente del médico o de la comunidad. Desde el punto de vista fenomenológico, estos elementos de una decisión médica son inseparables.

La condición moralmente óptima es aquella en la cual la decisión proviene del médico y del paciente. Por su parte, el médico debe tomar la decisión "por y con el paciente"; "por" no significa "en lugar del paciente", sino "por sus intereses" Ante esta situación, cabe preguntarnos: ¿Si cómo médicos, hemos agotado todas nuestras capacidades ante el paciente? ¿Acaso estamos emocionalmente mal preparados para aceptar la muerte, cuando esta es inevitable? ¿Hemos realizado un manejo integral y racional de nuestro paciente terminal? El paciente terminal que adopta la eutanasia como último recurso para librarse del sufrimiento, en muchas ocasiones tiene comprometido su psiquismo, se deprime, puede alterar aún su raciocinio y por lo tanto disminuir su capacidad de elección; si tratamos su depresión y estado psicológico es posible que mejore su actitud mental desapareciendo las ideas de autodestrucción.

De la misma manera si tratamos adecuadamente el dolor y la sintomatología de estos pacientes podremos haberles dado una gran ayuda Por último no debe confundirse la "calidad de la vida" con el concepto de "valor de la vida", pues si la calidad es variable, el valor de la vida humana no lo es y siempre será independiente de las circunstancias