



# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Hernández Magdaleno Avril Sundury**

**Hernández Cruz Stefany**

**Lic. En enfermería**

**BIOÉTICA**

**Tapachula, Chiapas**

**8/Marzo/24**

**CONCEPTO**

**EUTANASIA.**  
Acto practicado por acción u omisión con el fin de provocar la muerte a un individuo que sufre una enfermedad incurable y está le causa dolor físico y mental incurable.

**T I P O S**

- VOLUNTARIA. Solicitada por el que quiere morir.
- INVOLUNTARIA. Cuando NO la solicita.
- PERINATAL. Cuando se aplica a recién nacidos deformes o deficientes.
- Psíquica. Cuando se aplica afectados con lesiones cerebrales irreversibles.

**C L A S E S  
D E  
E U T A N A S I A**

•PASIVA: Interrupción del tratamiento que preserva la vida (equipo de soporte).  
•ACTIVA: Inyección de sustanciaa letales.

•PASIVA: Suspensión de alimentos e hidratación.  
•ACTIVA: Administra dosis altas de sedantes

**P E R S O N A S  
I N V O L U C R A D A S**

- MÉDICO: quien emite el dictamen y responsables directos.
- PACIENTE: puede estar inconsciente antes de entrar en estado vegetativo, en caso de estar inconsciente no tiene la voluntad, actividad cerebral la sesión la toma el familiar.
- FAMILIA: los dolientes quienes deciden cuándo poner fin a la vida del paciente.
- TERCEROS: personas que interfieren sin tomar en cuenta la decisión del paciente, médico o familiar con otros fines

**EUTANASIA,  
DISTANASIA Y  
ORTOTANASIA**

**DISTANASIA.**  
Infringe al moribundo unos sufrimientos añadidos a los que ya padece, y que no logran esquivar la muerte inevitable, si no solo aplazarlas unas horas o unos días en unas condiciones lamentables para el enfermo.

**C O N S E C U E N C I A S**

- Causa dolor y sufrimiento innecesario a pacientes y familiares.
- Disminución de la confianza en los médicos y la asistencia hospitalaria

**F A C T O R E S  
P R E D I S P O N E N**

- Los familiares
- Falta de comunicación
- Edad del paciente

**P A C I E N T E S  
E S T E S**

- Inconscientes
- Niños prematuros o de muy bajo peso
- Crónicos
- Terminales
- Deteriодо psíquico

**P R E V E N C I Ó N**

- Respetar los derechos de los pacientes y sus representantes
- Protección a las voluntades anticipadas
- Información correcta a los pacientes y familiares
- Mejorar la docencia y tratamientos para el dolor

**ORTOTANASIA.**  
Es la toma de medidas necesarias para que un paciente en estado terminal tenga una muerte lo más digna posible

Se basa en 4 principios:  
Autonomía, Beneficencia, la no maleficencia y la justicia.

**B E N E F I C I O S**

Disminuye el sufrimiento, pero sin alterar el curso de la enfermedad.

**C U A N D O S E  
A P L I C A**

Ante la muerte por parte de quienes atienden al que sufre una enfermedad incurable o en fase terminal.

