



La Muerte

Curso: Tanatología

Profesor: José A. Acevedo Tellado

La muerte



- La muerte es el término de la vida a causa de la imposibilidad orgánica de sostener el proceso **homeostático**. La muerte **es la finalización de las actividades vitales de un organismo**. Es un proceso natural.
- La muerte es un hecho trascendental que pone fin a la vida **y que suscita en el hombre las más grandes reflexiones y profundas preguntas**.
- El mundo occidental se caracteriza por tener la incertidumbre de la muerte, y con frecuencia sienten temor de morir.
- Es importante que el individuo pueda entender todo lo relacionado con el tema de la muerte; posibilidades en el más allá, su significado, los signos de la muerte y cómo debo estar preparado para ese acontecimiento ineludible.

La Muerte



- La muerte es un **proceso natural** de la vida, tan cotidiano como el nacimiento de un nuevo ser; el problema está cuando nos toca de cerca, pues en ese momento **atravesamos por una serie de sentimientos tales como fragilidad, vulnerabilidad y amargura**, los cuales no estamos **preparados para enfrentarlos y vivir con ellos**; la mente reacciona de manera diferente cuando este trágico suceso llega a nuestras vidas, y entonces las **reacciones son intensas, con cambios psicológicos, conductuales y emocionales que marcan la vida por lapsos variables.**



El temor a la muerte

El temor a la muerte

- Una de las actitudes más comunes ante la muerte es negarla y pensar que negarlo podría prolongar la vida.
- El temor a la muerte por el ser humano es real y de esta manera puede rehusar pensar y hablar de ella. ¿A que se le teme? Será al dolor físico y al sufrimiento, a lo desconocido y a aquello que es incomprensible; al hecho de dejar a los seres queridos.

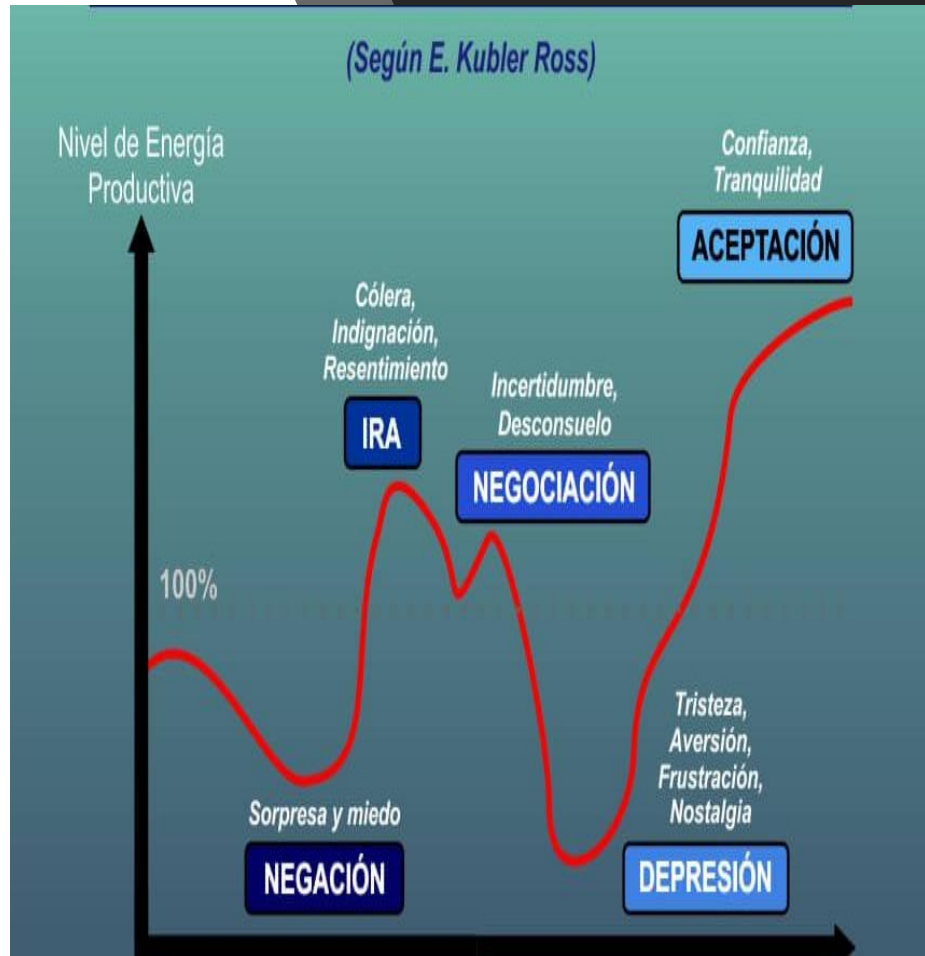
La Muerte

Motivos principales del temor a la muerte:

- No reconocerla como parte del ciclo vital
- Desconocimiento de cómo se produce
- Recuerdo de otras pérdidas
- Impotencia para detenerla
- Su significado de ruptura total
- Cambios en la vida familiar
- Culpabilidad por acciones u omisiones
- Desconocimiento del más allá



Etapas del Proceso del Morir.



- El morir es el proceso de deterioro que sufre el organismo desde su condición terminal (diagnosticada o no) hasta la muerte. Dicho proceso, como todo en el ser humano, no puede ocurrir aislado, es decir el proceso del morir es un proceso biológico, psicológico, social y espiritual.
- En este sentido la doctora Kübler-Ross en 1974 planteó un conjunto de fenómenos que un paciente vive en su camino a la muerte, dichos fenómenos los organizó en “etapas”, mismas que a la fecha se siguen encontrando en los pacientes, pero no en la secuencia rígida con que originalmente se expuso.

La muerte

El temor a la muerte

- Porque el ser humano se rehúsa hablar del tema. Señala dos razones por la cual entiende que esto existe.
 - Una de ella es de carácter psicológico y cultural; es un tema tabú. Se piensa que cualquier forma de contacto con la muerte, enfrenta con la perspectiva de la muerte del ser mismo.
 - La segunda razón de la dificultad de discutir la muerte es más complicada y se relaciona con la naturaleza del lenguaje. El que no ha experimentando la muerte no tiene palabras para describirla.



Temor a la muerte

- Elizabeth Kübler-Ross proporciona un gran número de razones por las cuales el individuo o el paciente moribundo temen a la muerte.
- La sensación de soledad que experimenta el anciano a la hora de crisis en la sala de emergencia es una razón. Este solo piensa quién podrá ayudarlo en su momento de enfermedad.
- Para él es una nueva experiencia, después de muchas décadas de salud. Se encuentra en posición de perder independencia, cuando ya es otro el que decidirá por él.
- Se le teme a la muerte cuando culturalmente se nos enseña que es resultado de un castigo por nuestra maldad aún más si es por causa de una enfermedad crónica. (Kübler-Ross, La muerte y los moribundos, 1-24).





Tiempo para pensar
Características de la muerte



*¿Has pensado
que un día vas
a morir?*

1. Universalidad de la muerte

*2. Es
cotidiana
sucede a diario*



3. Indeterminada:
nadie sabe ni cómo,
ni dónde,
ni cuándo ha de morir.



4. Única:

“solo se muere una vez. La muerte es la experiencia más íntima y privada del ser humano”.





5. Irrebasable:

“porque por más esfuerzos que hagamos nunca vamos a rebasar el momento de nuestra muerte”



La Muerte

Y en relación a la duración la muerte se puede clasificar en:

- **Muerte Lenta.** Cuando el deterioro es lento como consecuencia de una larga enfermedad.
- **Muerte Súbita.** Sobreviene de improviso, cuando no se espera, el sujeto en principio no advierte que esta muriendo, por lo que es imposible un trabajo de muerte. Este tipo de muerte es muy traumática para los sobrevivientes, en especial en el caso de la Muerte Súbita Infantil, la cual es abrumadora por su origen desconocido, y provoca en los padres intensos sentimientos de culpa.

Tipos de muertes

Conceptualmente, hay dos tipos de muerte: la inesperada y la anunciada. La muerte anunciada como es el caso de una enfermedad terminal ayuda a la elaboración del duelo, la muerte inesperada, como resolver y cuantos más sean éstos, más difícil será el duelo.

- Muerte aparente
- Muerte Súbita
- Muerte violenta
- Muerte cerebral
- Muerte repentina
- Muerte por inhibición
- Muerte natural
- Muerte legal
- Absoluta o real

La muerte tiene varios niveles o clasificaciones tales como:

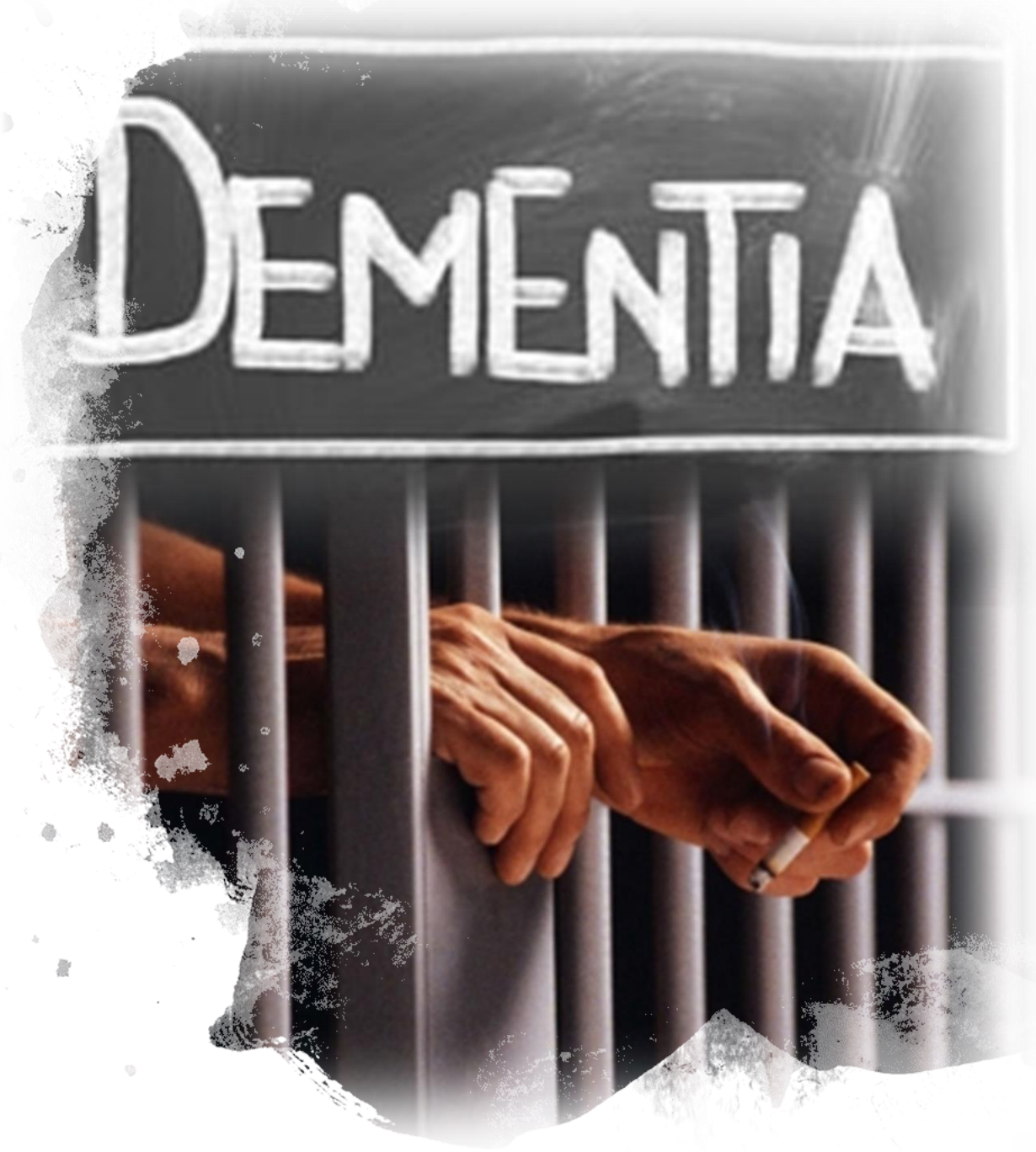
- **Muerte Parcial.** Que hace referencia a las pérdidas que vivimos día a día propias de un proceso de crecimiento físico :
 - la muerte celular- cesan las funciones de ciertos órganos, etc.
 - asociadas al proceso de maduración (el fin de la niñez para dar paso a la adolescencia, de la adultez para dar paso a la vejez, el nacimiento mismo,
 - relacionadas con los procesos psicosociales (la jubilación, el desempleo, la migración, etc.
- **Muerte Biológica.** Hace referencia a la transformación de la persona en cadáver
- **Muerte Espiritual.** Cuando el ser humano pierde la fe y la esperanza.

La muerte

La Muerte

La muerte tiene varios niveles o clasificaciones tales como:

- **Muerte Psíquica** o la “Locura”, es la pérdida de la conciencia de nuestros actos, del control consciente de nuestra existencia.
- **Muerte Social** - ausencia prolongada - Ejemplo de esto es el encarcelamiento, asilamiento o aislamiento, etc.



La Muerte

Alternativas de diagnóstico de muerte:

- **Muerte Aparente.** Cuando por pocos segundos o minutos la persona cae en paro cardiorrespiratorio y gracias a las maniobras de reanimación sus funciones vitales se recuperan.
- **Muerte Clínica.** Es la demostración fehaciente de la ausencia de signos vitales, determinada por la aplicación directa de los sentidos y sin ayuda de otro tipo de instrumentación.
- **Muerte Cerebral.** Es la ausencia absoluta de respuesta de las estructuras encefálicas a los estímulos correspondientes, demostrada a través de medios clínicos y electrónicos. Los signos vitales están presentes por apoyo farmacológico, la ventilación es asistida por intubación y en forma mecánica; pero no existe estado de conciencia, ni respuesta neurológica.

Qué se siente exactamente al morir

- La muerte nos llega a todos en la Tierra a un ritmo de casi 7,000 personas cada hora. Sin embargo, a pesar de ser inevitable, la mayoría de nosotros sabemos muy poco acerca de la experiencia. Esto es lo que le sucede a nuestro cuerpo y mente a medida que se aleja, y no es tan espantoso como podrías pensar.



Qué se siente exactamente al morir

- Morir es un proceso, y uno donde hay muchas áreas grises porque todavía hay mucho que no sabemos. Dicho esto, podemos definir legalmente la muerte en dos etapas.
- En este momento, tu cuerpo se acerca gradualmente a lo que se conoce como “
 - [muerte clínica](#)- Esta ocurre cuando el latido cardíaco, la respiración y la circulación se detienen. Pero las células de tu cuerpo siguen vivas después de eso durante los próximos cuatro a seis minutos hasta que se produce la
 - [muerte biológica](#) - En ese momento, tus células cerebrales han comenzado a morir y la reanimación es imposible.

Qué se siente exactamente al morir

- ¿Cómo se siente ese proceso?

Bueno, según James Hallenbeck, un especialista en cuidados paliativos de la Universidad de Stanford, nuestros últimos días en la Tierra son lo que se conoce como la fase de “agonía activa”. Rápidamente, comenzamos a perder nuestros impulsos naturales y la mayoría de los sentidos. Hallenbeck dice que las cosas comienzan a ir en este orden:

- Dejas de tener hambre.
- Dejas de tener sed.
- Dejas de ser capaz de hablar.
- Dejas de ser capaz de ver.
- Dejas de ser capaz de oír.
- Dejas de ser capaz de sentir contacto

Qué se siente exactamente al morir

Otros efectos secundarios

- incluyen la falta de aliento, depresión, ansiedad, fatiga extrema, confusión mental (probablemente debido a la falta de oxígeno), estreñimiento o incontinencia y náuseas.
- Tu cerebro, básicamente, está sacrificando lentamente las funciones menos críticas para perpetuar su supervivencia. Incluso tu piel comenzará a mostrar signos en su desaparición. Se pondrá fría, se convertirá en un gris azulado claro.



Qué se siente exactamente al morir

- Pronto estarás demasiado débil como para toser o tragar, y tu respiración llevará a cabo un sonido perturbador en la parte de atrás de tu garganta llamado el “estertor de la muerte”.
- Tu dolor suele ser gestionado por profesionales de la salud y es probable que pierdas la conciencia en las horas finales, por lo que es probable que sea muy pequeño.



Qué se siente exactamente al morir

- Cuando tu cuerpo finalmente se suelta, la pequeña función cerebral que habías dejado se desvanece rápidamente. Esto significa que tu cerebro ya no puede mantener su cuerpo bajo control, por lo que puede orinar, defecar. En este momento todo podría sonar terriblemente incómodo y aterrador, pero tu cerebro tiene algunos trucos en la manga.



Qué se siente exactamente al morir

- Justo cuando tu cuerpo comienza a ir en línea plana, tu cerebro hace todo lo posible para preparar su conciencia para el gran salto al más allá. En sus momentos finales, muchas personas tienen experiencias fuera del cuerpo, una cita con familiares en un lugar tranquilo, una sensación de mayor conexión con el universo y, por supuesto, ver la clásica luz brillante al final del túnel. Pero, ¿qué es lo que realmente está sucediendo allí?



Qué se siente exactamente al morir

- Una vez que comienzas a morir clínicamente, tu cerebro se pone en marcha - con [una oleada de electricidad](#) y picos de actividad en varias regiones a través del cerebro - y comienza a liberar neuroquímicos que lo excitan mucho más allá de lo normal. Esto ocurre cuando todas esas Un estado mental hiper consciente, o una conciencia muy clara. Esto puede ser en un estado de vigilia o sueño.
- Una experiencia fuera del cuerpo, por lo general en la forma de que se cierne sobre su propio lecho de muerte. Posiblemente causado por la [unión temporo-parietal de su cerebro](#) (TPJ) que se daña por la falta de oxígeno. experiencias de la “luz blanca brillante” ocurren

Qué se siente exactamente al morir

- Tu vida parpadea ante tus ojos. Muchas personas ven momentos significativos en su vida que regresan a ellos.
- Una reunión con seres queridos perdidos-a veces incluso con antepasados que nunca conoció en la vida. O tal vez visitar un mundo extraño y conocer seres hechos de luz. La falta de oxígeno en el cerebro puede causar alucinaciones.
- Una abrumadora sensación de paz y descanso, posiblemente desencadenada por una oleada de endorfinas.

Qué se siente exactamente al morir

- Una luz blanca brillante en el extremo de un túnel. Tu sistema visual se excita excesivamente y se inunda con dióxido de carbono, haciendo que sea mucho más sensible a la luz. También tiene otros sentidos elevados por un breve período de tiempo.



Qué se siente exactamente al morir

- Puedes experimentar todas estas cosas, o sólo algunas de ellas. Y no se sabe cuándo ni en qué orden se producirán. De acuerdo con los supervivientes que han estado cerca de la muerte, estas experiencias hacen que la propia muerte se sienta bien, y casi acogedora. Para cuando tu mente haya terminado su ceremonia de despedida, estarás listo para marchar. Es posible que nunca sepamos con certeza lo que está más allá de la muerte, si es que hay algo, pero al menos puedes estar tranquilo sabiendo que tu cerebro tratará de hacerlo de la manera más cómoda posible.

EL PROCESO DEL MORIR

- El Proceso del Morir inicia conscientemente desde que me comunican o percibo que padezco una enfermedad que me llevará a la muerte, y en este sentido cada paciente puede percibir de muchas formas que su fin esta cerca, es decir, en ocasiones el paciente conoce la realidad de su situación a través de la honesta y veraz información que el médico le proporciona, pero en otros momentos son los hechos los que le hacen suponer al paciente, y hasta afirmar con certeza, que la muerte esta cerca.
- **Ejemplo de estos hechos son:**
 - el cambio de conducta de los familiares, amigos y del mismo personal de salud hacia el paciente,
 - comentarios o conversaciones que logra el paciente escuchar o silencios que en ocasiones comunican más que las palabras,
 - las modificaciones en el tratamiento preestablecido por los médicos, internamientos repentinos o altas poco claras, etc.,
 - y más allá de los hechos externos, son las corporales, su propio deterioro, el que le comunican al paciente la realidad de su situación.

La Muerte

Reacciones del Paciente ante la inminencia de la Muerte.

- **Las reacciones del paciente frente a su inminente muerte varían de una persona a otra y dependen de una serie de factores altamente individuales tales como:**
 - Las características de personalidad del paciente
 - Su psicopatología previa
 - La calidad de sus relaciones intrafamiliares (tanto con su familia de origen como con su familia nuclear)
 - Sus redes de apoyo (amigos, vecinos, compañeros de trabajo, asociaciones civiles, etc)
 - Los factores socioeconómicos y culturales, las características, específicas de la enfermedad, entre otros.

La Muerte

Factores importantes a evaluar en el proceso de duelo:

- **El tipo de vínculo.** Lo que significaba en la vida de esa persona. Es decir, que tan cercana era la relación, el grado de dependencia física, económica y/o emocional; los roles desempeñados, calidad de la relación, etc.
- **La causa de la pérdida o de la muerte.** Es decir, esta es propia de un proceso de crecimiento, producto de un desastre natural; es imprevista, asociada a violencia, es producto de un largo y doloroso proceso de deterioro, etc.
- **Experiencias de pérdidas previas y el manejo de estas.**
- **Las redes de apoyo:** Amigos, familias consanguíneas, la sociedad, iglesia, grupos de apoyo, etc.
- **Los recursos personales** (fuerza yóica) con los que cuenta el individuo, El momento de la pérdida dentro del ciclo vital ,entre otros.



Concepción de la muerte

Curso: Tanatología

Las edades
y la
concepción de
la muerte.



Las edades y la concepción de la muerte.

Edades de 0 a 2 años:

- La muerte se ve como una separación o abandono.
- No hay una comprensión cognoscitiva de la muerte.
- Se siente desesperación por la interrupción en el cuidado que se recibe.
- Un ejemplo claro de esto, se puede apreciar cuando la madre abandona el cuarto donde está el niño, para el técnicamente, la madre ha dejado de existir. (apego)



Las edades y la concepción de la muerte.

Edades de 2 a 6 años:

- Entre los 3 y 6 años de edad no comprenden de inmediato que la persona nunca volverá, por lo que los especialistas recomiendan que se les ejemplifique hablándoles de las flores que se marchitan, así como explicarles que tarde o temprano todo tiene un final.
- Con frecuencia el niño cree que la muerte es reversible o temporal.



Las edades y la concepción de la muerte.

Edades de 2 a 6 años:

- Se puede percibir la muerte como un castigo.
- Se presentan pensamientos mágicos de que los deseos se vuelvan realidad; se puede sentir culpabilidad por haber tenido sentimientos negativos hacia la persona que murió y creer que eso fue la causa de la muerte.
- Los juegos, video juegos y caricaturas son un ejemplo de esto, se puede observar como los niños mencionan frases como:
 - Yo te mate primero no puedes revivir.
 - Pásame una vida o revíveme.
 - Gane una vida extra.





Las edades y la concepción de la muerte.

Edades de 6 a 11 años:

- **Entre los 6 y 8 años de edad:** en esta etapa es muy importante aclararles las causas del fallecimiento. Ya que su tremenda imaginación puede llevarles a pensar que la persona murió por algo que ellos hicieron. Es mejor que sepan que se debió a un accidente, a una enfermedad, o lo que haya sido, sin entrar a detalles específicos.



Las edades y la concepción de la muerte.

Edades de 6 a 11 años:

- **Entre los 9 y 11 años:** pueden sentirse abrumados por el sentimiento de pérdida, y al mismo tiempo, no ser capaces de expresar lo que sienten les cuesta trabajo llorar o gritar como a los mayores además se enojan cuando no se les explican con detalles, quieren saber lo más que puedan sobre como una forma de tener algún control de la situación y no sentirse desamparados.
- Se da una comprensión gradual del carácter irreversible y definitivo de la muerte.
- Se demuestra razonamiento concreto con capacidad de comprender la relación causa y efecto.

Las edades y la concepción de la muerte

Edades de 11 años o más:

- Comprensión de que la muerte es irreversible, universal e inevitable.
- Se tiene pensamiento abstracto y filosófico.
- Desde los 11 en adelante la muerte ya es un concepto, es el par opuesto a la vida y se entiende completamente que todo lo que nace y vive tiene que morir algún día, pero aun teniendo este concepto no se puede llegar a hablar tan fácilmente con los niños, adolescentes o incluso adultos, se necesita tener tacto y paciencia para esto.





La tecnología de la salud y la muerte

Curso: Tanatología

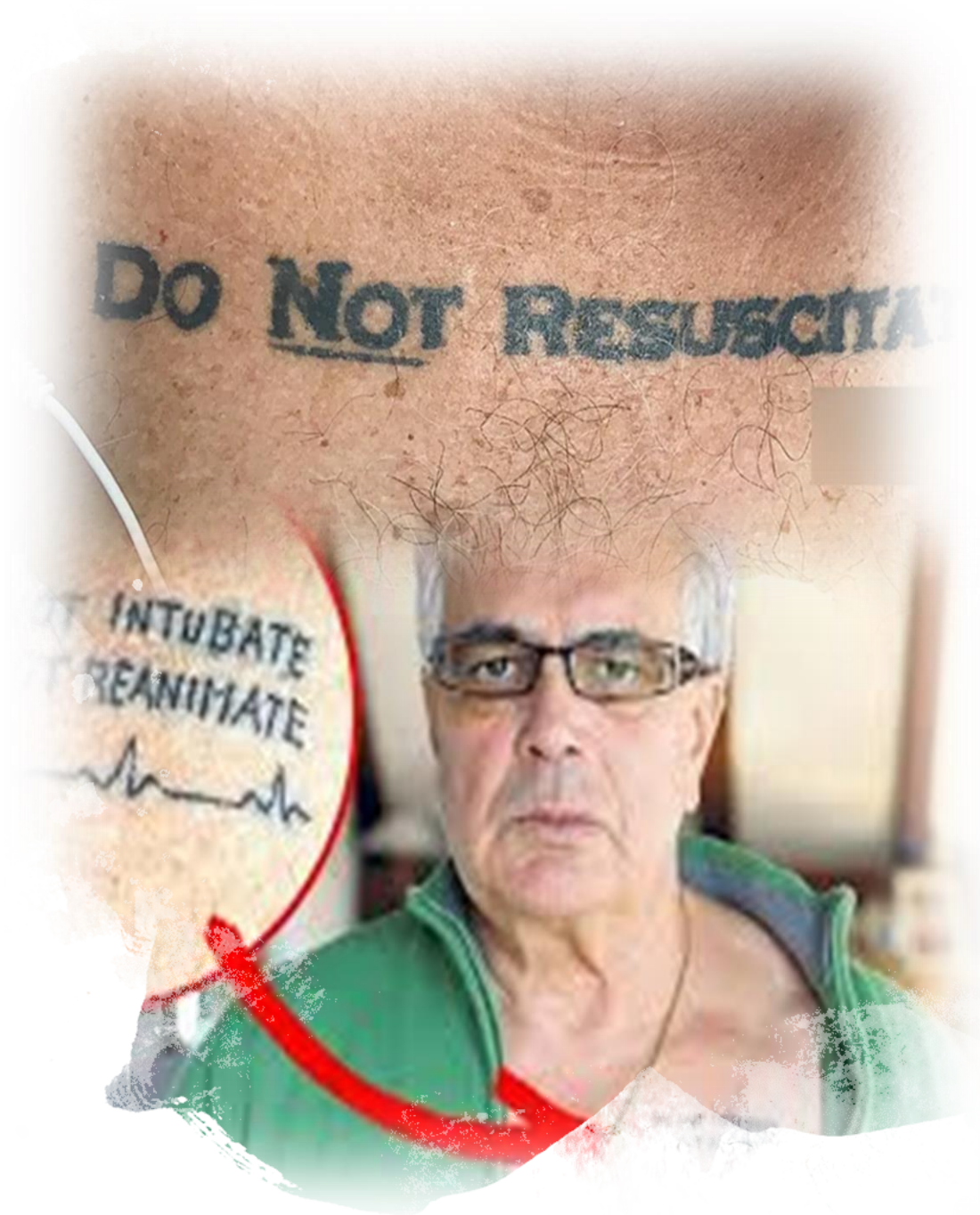
La tecnología de la salud, la prolongación de la vida y el debate sobre la calidad de la vida

- En las últimas décadas ha surgido una tecnología de la salud muy sofisticada. Tanto en términos de maquinaria como de trasplante de órganos. Resultado de esto ha sido la prolongación de la vida y la retardación de la muerte.
- Estos han traído como resultado un debate de calidad frente a prolongación de la vida.

De pacientes terminales
se convierten
en pacientes crónicos

La tecnología de la salud, la prolongación de la vida....

- De igual manera sobre tratamientos heroicos para prolongar la vida frente a la negación de recibir o permitir dichos tratamientos.
 - RCP – respiración cardio pulmonar
 - electroschok o desfibrilador
 - Nutrición artificial
 - Respiración artificial
 - Transplante
 - Quimioterapia
 - Otros...
- Esto ha traído por consecuencia múltiples polémicas entre los profesionales de la salud, particularmente, y entre el paciente y los familiares.



La tecnología de la salud, la prolongación de la vida y el debate sobre la calidad de la vida

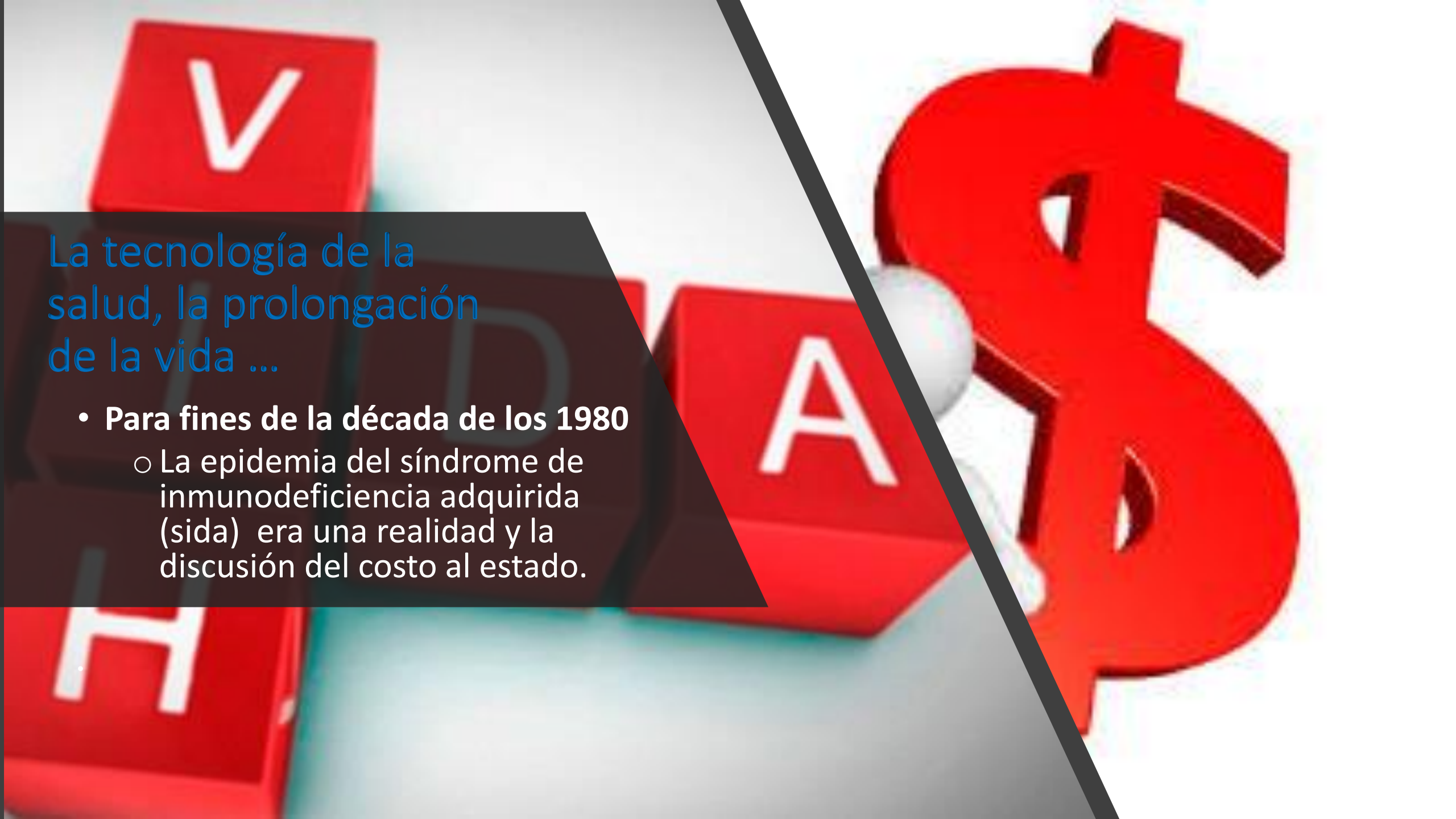
- Desde los mediados de los 1950
 - Advenimiento de la resurrección cardio pulmonar, la tecnología y los métodos de salud han retardado el camino hacia la muerte. Dio la entrada a al debate al derecho a vivir y a morir.
- A principios de 1960
 - El criterio principal que se utilizó como indicador de muerte fue el cese de las funciones del corazón y de los pulmones y no el cerebro.



La tecnología de la salud, la prolongación de la vida y el debate sobre la calidad de la vida

- **Primera mitad de los 1970**
 - El criterio principal establecido fue la distinción entre toda función cerebral.
- **Para fines del 1970 y comienzo del 1980**
 - Los hospitales comenzaron a tener problemas éticos y judiciales como resultado del uso de la tecnología biomédica avanzada. Hubo muchos debates sobre el costo de los pacientes en coma para el estado y la familia.





La tecnología de la salud, la prolongación de la vida ...

- **Para fines de la década de los 1980**
 - La epidemia del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) era una realidad y la discusión del costo al estado.

La tecnología de la salud, la prolongación de la vida y el debate sobre la calidad de la vida

- **A principios de 1990**
 - La muerte comenzó a percibirse como un hecho que se puede retardar.
 - Amenos que el paciente presente:
 - Irreversibilidad de la condición o estado crítico
 - Pérdida funcional
 - Destrucción a los niveles celulares
 - Las funciones de los órganos son consideradas vitales



La tecnología de la salud, la prolongación de la vida y el debate sobre la calidad de la vida

- **A finales de los 1990 hasta nuestros días**

- Se trabajo con definiciones de política pública, como la irreversibilidad de ciertas funciones vitales, entraron en juego.
- Se debaten tres razones primordiales para detener un tratamiento que prolongue la vida.
 - ✓ No hay esperanza médica
 - ✓ Se complique el estado de salud del paciente
 - ✓ La calidad de vida sea muy pobre



EL DEBATE

A word cloud centered around the topic of euthanasia and assisted suicide. The words are arranged in a circular pattern, with varying font sizes and colors. The central and largest word is 'Eutanasia' in red. Other prominent words include 'Suicidio asistido' in yellow, 'Cuidados paliativos' in green, and 'Muerte digna' in blue. Smaller words include 'Distanasia', 'Homicidio eugenésico', 'Homicidio pletístico', 'Homicidio por piedad', 'Eutanasia directa', 'Eutanasia indirecta', 'Eutanasia pasiva', 'Ortobanasia', 'Criptobanasia', 'Eutanasia involuntaria', 'Eutanasia no voluntaria', 'Cacobanasia', 'Eutanasia activa', 'Antidistanasia', 'Criptobanasia', and 'Paciente en fase terminal'.

Cuidados paliativos

Eutanasia voluntaria

Adistanasia

Eutanasia directa

Antidistanasia

Eutanasia

Homicidio eugenésico

Homicidio pletístico

Eutanasia pasiva

Ortobanasia

Homicidio por piedad

Suicidio asistido

Eutanasia no voluntaria

Cacobanasia

Eutanasia involuntaria

Distanasia

Eutanasia activa

Criptobanasia

Eutanasia indirecta

Muerte digna

Paciente en fase terminal

Prolongación de la vida y el debate sobre la calidad de de vida

- Aborto
- Eutanasia
- ✓ Muerte asistida
- Distanacia
- Ortotanasia
- Muerte digna



*¡Que paradoja!
las peleas de gallo
vs el aborto*

Prohíben las peleas de gallo por que es
crueldad contra ellos, pero, y el aborto
que...





El gobernador demócrata Andrew Cuomo firma ley pro aborto. ¿Porqué se ríen?

Referencia histórica de la eutanasia

- Desde tiempos antiguos distintas culturas de pueblos primitivos han tenido manifestaciones sobre la eutanasia y desde entonces había corrientes que estaban a favor de esta práctica.
 - *Islas Viti-Levv (Océano pacífico)*- La vejez y la enfermedad crónica se convirtió en una carga por su improductividad y apelando incluso a la piedad los estrangulaban sobre la sepultura abierta en donde más tarde se depositarían sus restos.
 - *Abipones de América del sur* –En cuanto la respiración del moribundo empezaba a extinguirse le arrancaban el corazón y la lengua y rápidamente era sepultado.

Referencia histórica de la eutanasia

- **En la cultura griega**, que estaba centrada en lo bello y sano, Platón dijo que “quien no es capaz de vivir desempeñando las funciones que le son propias, no debe recibir cuidados, por ser una persona inútil tanto para si mismo como para la sociedad”
- **Los estoicos** (importante movimiento filosófico del periodo helenístico) defendían la eutanasia, consideran el suicidio como una muerte o salida heroica, defienden que cuando una persona esta fastidiada por dolores demasiado fuertes en caso de lesiones graves o de enfermedades incurables y el dolor impide que viva de una forma tranquila o feliz, se le debe matar.

Referencia histórica de la eutanasia

- **En la edad media. Con la llegada del cristianismo,** la visión sobre la eutanasia cambia ya que se adopta una actitud contraria hacia ella. La eutanasia, el suicidio y el aborto son considerados como pecado, ya que el hombre no puede disponer libremente sobre la vida que le fue dada por Dios, la ética cristiana no se centra en lo “bello y en lo sano” como en el caso de la filosofía sino que considera al enfermo como una persona cuya atención debe ser privilegiada.

Referencia histórica de la eutanasia

- **A finales de 1939, Hitler** autorizó, por primera vez, la aplicación de la eutanasia, a un niño ciego, deficiente mental, y con sólo dos extremidades, que se encontraba ingresado en una clínica de Leipzig. En 1939 la Alemania Nazi aprobó una norma por la que se obligaba a informar a las autoridades, del nacimiento de niños con defectos físicos, y tres peritos decidían si el niño debía o no seguir viviendo. Poco después, Hitler dictó las normas legales que legitimaron la eutanasia en Alemania. Por primera vez en la historia, una autoridad política, emanada de unas elecciones democráticas, aprobaba la supresión de "vidas humanas sin valor".

Referencia histórica de la eutanasia

- Cont...
 - **Los iroqueses del Quebec** – Mataban a sus padres cuando eran viejos, ya que se veían imposibilitados para poder caminar, presuponiendo que le hacían un beneficio. De lo contrario lo dejaban morir de hambre.
- **En la primera mitad del siglo XX** – Ya se hablaba del homicidio asistido, Enrico Ferri (escritor, criminalista, periodista Italiano) Decía: el derecho a la vida es renunciable por parte del hombre, el cual tiene derecho a vivir como posee así mismo el derecho a morir.



EUTANACIA

- Para el 1990- El Dr. Jack Kevorkian, propagandista de la eutanasia e inventor del “mercitron”.

Referencia histórica de la eutanasia

- **12 de abril 2002 se despenalizó la eutanasia en Holanda**
 - a) El paciente padece una enfermedad terminal y como consecuencia, irreversible;
 - b) Si el paciente sufre de intensos dolores;
 - c) Que el paciente haya formulado su solicitud de asistencia para su suicidio;
 - d) Que exista una larga relación de atención médica entre el médico y el paciente;
 - e) El médico no puede sugerirlo como opción, y
 - f) La confirmación de enfermedad terminal formulada por el médico responsable del paciente deberá ser avalada por una comisión médica independiente o consejo técnico.

Referencia histórica de la eutanasia

- **Japón** - El 28 de marzo de 1995, la Corte del Distrito de Yokohama, en Japón, resolvió sobre las condiciones bajo las cuales se legalizó la eutanasia. Destacan dentro de las más importantes:
 - a) Que el paciente sufra un dolor agudo;
 - b) Que la muerte sea inevitable e inminente;
 - c) Que se hayan tomado todas las medidas posibles para eliminar el dolor agudo, y
 - d) Que el paciente haya otorgado claramente su consentimiento.

Eutanasia

- Es una palabra que deriva de sus raíces griegas que significan:

“el bien morir”

eu=bueno

Thanatos=muerte

A word cloud on a black background with a white curved line on the left. The words are in various colors and sizes, representing different concepts related to eutanasia. The most prominent word is 'Eutanasia' in large red letters. Other words include 'Cuidados paliativos' (green), 'Suicidio asistido' (yellow), 'Muerte digna' (cyan), 'Homicidio eugenésico' (green), 'Homicidio pietístico' (pink), 'Homicidio por piedad' (blue), 'Criptotanasia' (yellow), 'Ortotanasia' (orange), 'Eutanasia pasiva' (red), 'Eutanasia directa' (orange), 'Eutanasia indirecta' (yellow), 'Eutanasia voluntaria' (yellow), 'Adistanasia' (blue), 'Antidistanasia' (pink), 'Eutanasia no voluntaria' (pink), 'Cacotanasia' (green), 'Eutanasia involuntaria' (red), and 'Paciente en fase terminal' (yellow).

Cuidados paliativos
Eutanasia voluntaria
Adistanasia
Eutanasia directa
Antidistanasia
Eutanasia
Homicidio eugenésico
Eutanasia pasiva
Homicidio pietístico
Ortotanasia
Homicidio por piedad
criptotanasia
Suicidio asistido
Eutanasia no voluntaria
Cacotanasia
Eutanasia involuntaria
Criptotanasia
Eutanasia indirecta
Muerte digna
Paciente en fase terminal

Eutanasia

- Se ha definido como “la conducta intencionalmente dirigida a terminar con la vida de una persona que tiene una enfermedad grave e irreversible, por compasión o por razones médicas”; es decir, que un profesional de la salud ayuda a un paciente a morir cuando su cuerpo ya no responde al tratamiento o cuando la enfermedad está tan avanzada que ya no tiene posibilidad de salir adelante.



La Muerte

Tipos de eutanasia

- **Voluntaria:** Solicitada por el que quiere morir
- **Involuntaria:** Cuando no la solicita
- **Perinatal:** Cuando se aplica a enfermos terminales
- **Psíquicas:** Cuando se aplica a afectados de lesiones cerebrales irreversibles





Terri Schiavo

Theresa Marie Schiavo -
Nombre de
soltera, **Schindler**; 3 de
diciembre de 1963 –31 de
marzo de 2005), más
conocida como **Terri
Schiavo** fue una
mujer estadounidense que
abrió un acalorado debate
sobre temas como
la eutanasia,
la bioética, tutela
legal, federalismo, y los
derechos civiles en su país.



Nancy B. Cruzan

- El 11 de Enero de 1983, a los 24 años de edad, Nancy Cruzan perdió el control de su auto en una pista con hielo en Missouri. Producto del impacto, Nancy salió eyectada del vehículo, quedando boca abajo en un estanque con agua. Los paramédicos la encontraron sin signos vitales, por lo que la reanimaron y estabilizaron. Luego de dos semanas de permanecer inconsciente, fue diagnosticada con un estado vegetativo persistente, ya que producto de la privación prolongada de oxígeno su cerebro sufrió daños irreversibles.



Brittany Maynard
Se le diagnostico
cáncer cerebral se
mudó a Oregon para
practicarse la eutanasia

- **En el 2007, el vecino estado de Washington aprobó una legislación similar.**
Desde mayo pasado, en Vermont también existe una regulación para el suicidio asistido. En Nuevo México y Montana, la cuestión está en una especie de limbo legal, ya que los tribunales la han aprobado, pero no hay legislación al respecto.

La Muerte

La ortotanasia

- se refiere a permitir que la muerte ocurra “en su tiempo cierto”, “cuando deba de ocurrir”, por lo tanto, los profesionales de la salud están capacitados para otorgar al paciente todos los cuidados y tratamientos para disminuir el sufrimiento, pero sin alterar el curso de la enfermedad y por lo tanto el curso de la muerte. Se basa en cuatro principios: autonomía, beneficencia, No maleficencia y la justicia.



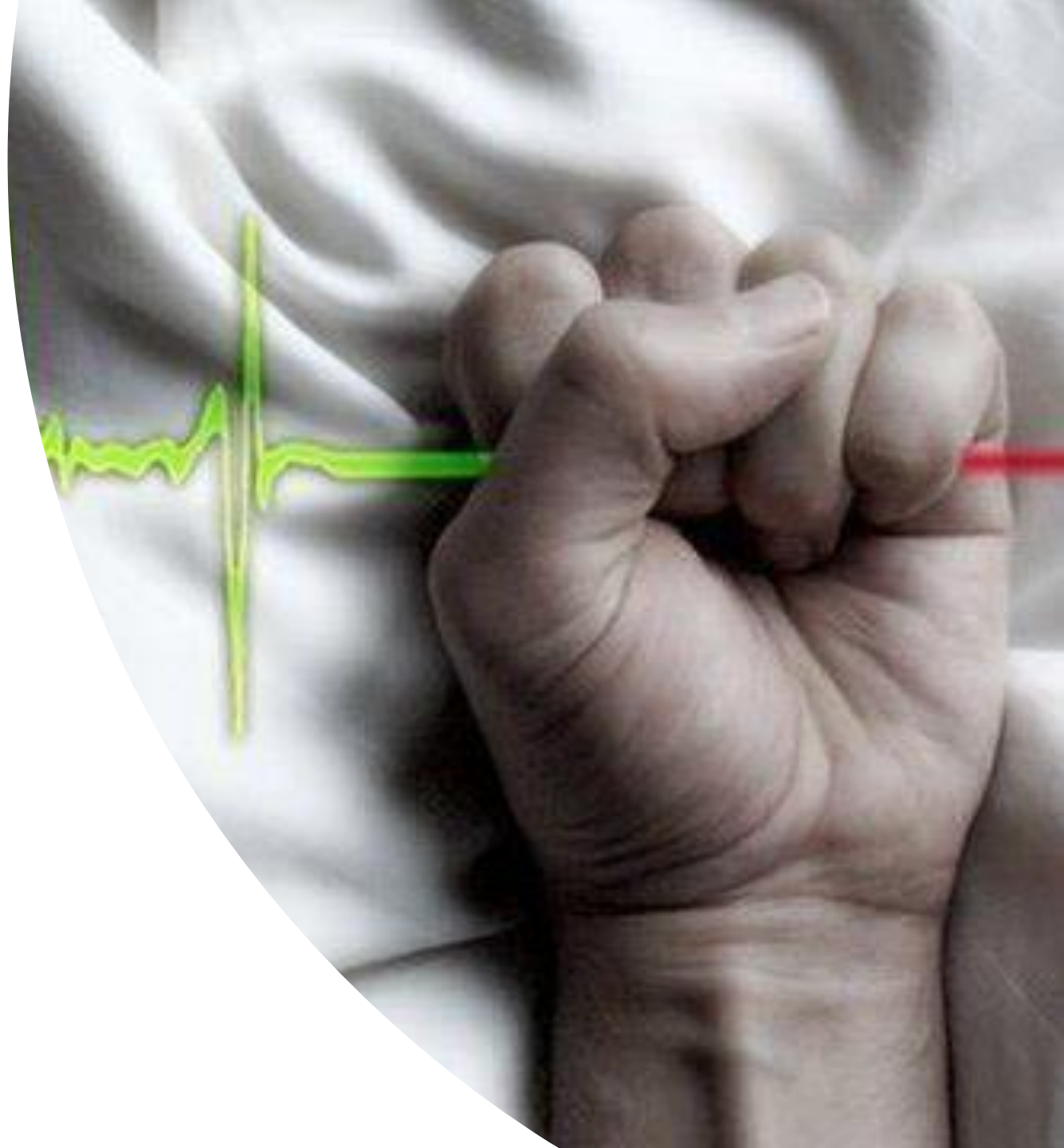
La Muerte - ortotanasia

- **Autonomía:** Tiene en cuenta la libertad y responsabilidad del paciente, que decide lo que es bueno para él.
- **Beneficencia:** Consiste en la obligación de hacer o buscar el bien del enfermo.
- **Justicia:** Consiste en la imparcialidad en la distribución de cargas y beneficios para los pacientes.
- **No-maleficencia:** se refiere al motivo de la medicina. Hay que respetar la vida física de cada paciente.



La Muerte

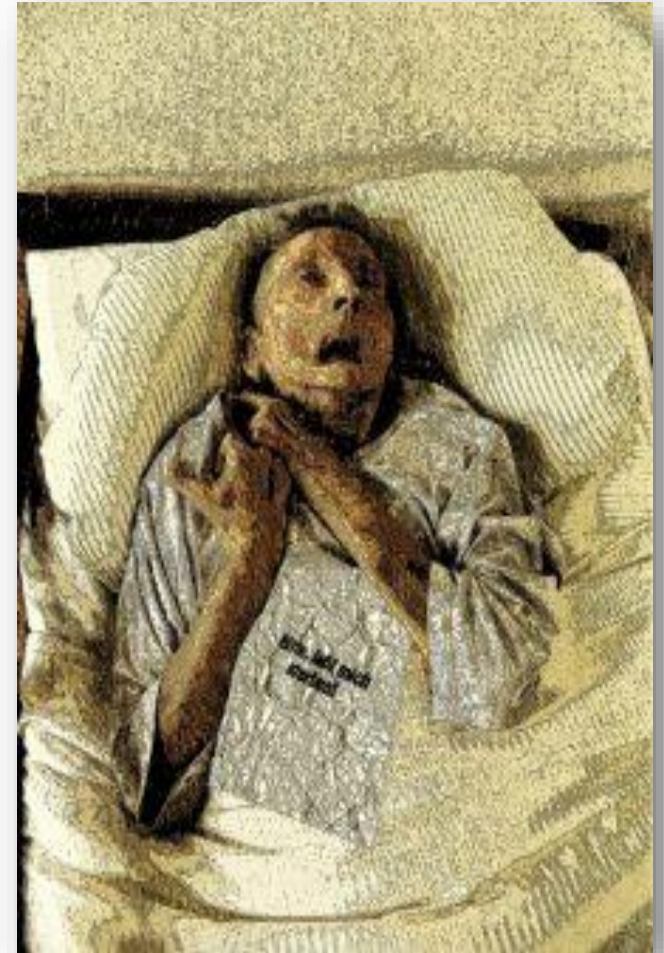
- **Distanancia** – (del griego “dis”, mal, algo mal hecho) lo contrario de la eutanasia. Consiste en retrasar la muerte todo lo posible, por todos los medios disponible, por todos los medios disponibles, aunque no haya esperanza alguna de curación.



La Muerte

Distanancia

- Significa infligir al moribundo unos sufrimientos añadidos a los que ya padece, y que, obviamente, no lograrán esquivar la muerte inevitable.
- Refiere a la prolongación innecesaria del sufrimiento de una persona con una enfermedad terminal, mediante tratamientos o acciones que de alguna manera “calman” los síntomas que tiene y tratan de manera parcial el problema, pero con el inconveniente de estar prolongando la vida sin tomar en cuenta la calidad de vida del enfermo.



La Muerte

Distanasia

Factores culturales e históricos

- **Factores tecnológicos: desarrollos** tecnológicos que se usan en las Unidades de Cuidados Intensivo que evitan la muerte pero también prolongan la agonía.
- **Factores evolutivo de la Biomedicina:** Solicitar estudios o practicar manejos que aparte de la curiosidad investigativa no aportan beneficio al paciente.
- **La influencia de lo jurídico:** declaraciones de los derechos de los pacientes, los marcos legales más exigentes para el ejercicio de la profesión.

La Muerte

Distanasia



- **La influencia del mercado:** actividad médica actual, persigue fines de utilidad económica; por una parte, el sector y de producción de equipo e insumos, y por la otra las empresas aseguradoras y prestadora de servicios.
- **Influencia de la familia:** Estos casos tienen origen en ideas religiosas en las que se espera un milagro, la manera como los médicos presentan la información puede influir en las decisiones que toman las familias.

Muerte Digna

- Proveer al paciente de las mejores condiciones físicas, Psicológicas, espirituales y sociales, procurando ser congruente con la realidad y la escala de valores del individuo, de tal manera se conserve hasta el último momento la dignidad y respeto que merece como ser humano.