

# Ética y Duelo

**Centro San camilo**

**Mtro. Omar Olvera Cervantes**



- **Ante este cambio, aparecen nuevas formas de valorar los acontecimientos propios de la vida humana.**





- Estas valoraciones se traducen en nuevos actos morales y éticos.

- Un aspecto importante de estos cambios es el fracaso de las instituciones sociales y religiosas que genera descredito de las mismas y la aparición de formas alternativas mediante las cuales la sociedad busca respuestas a sus inquietudes.
- Este fenómeno lo vemos a nivel religioso, político y en las nuevas formas de organización básica.



# Cultura del mercado



## Oportunidades de mercado:

La mercantilización va haciéndose presente en todos los aspectos de la vida humana; si hay una necesidad hay una opción de mercado...

Es muy peligroso que la referencia valorativa de la vida humana y sus necesidades sea el criterio del mercado.

Esto significa que los fenómenos de la vida humana se observan desde la óptica de lo eficiente.

# Una nueva ética

## La ética del mercado:

- Los elementos básicos de la vida humana
- La salud sexual, reproductiva
- Los servicios educativos, la creencias religiosas, los servicios asistenciales, sociales, sanitarios...
- La muerte, el duelo...



# TAMBIÉN VAN AL CIELO



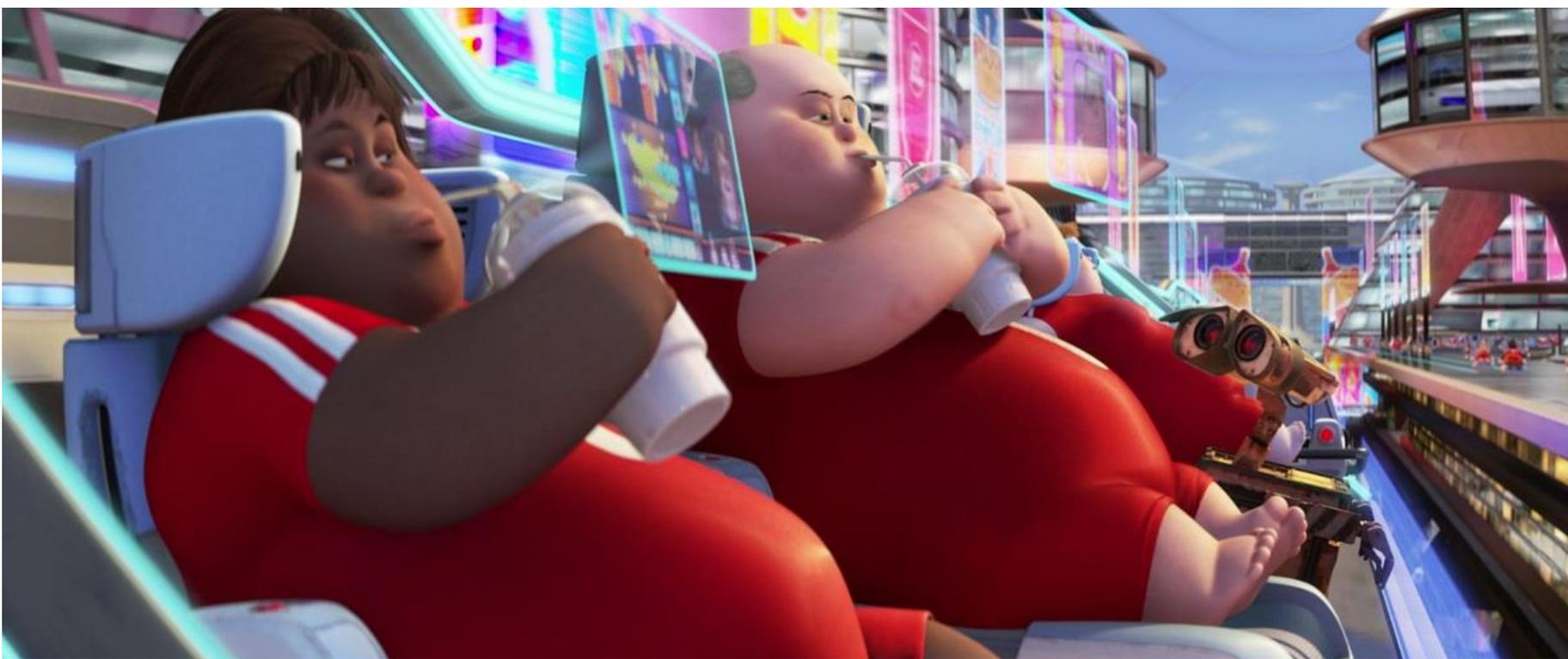
La crisis merma la facturación de las funerarias alrededor de un 15%



# Una ética de la muerte

- Por lo general vemos al hombre actual, viviendo desde parámetros morales introyectados, mediante las tendencias que genera la cultura del mercado.





- **Estos nuevos “valores” conforman la visión axiológica humana sin que hayan sido decididos.**
- **En este sentido es más común el juicio “moral” proveniente de las costumbre y tendencias culturales que del ejercicio ético.**

Estamos migrando hacia una visión que nos habla de las necesidades humanas vistas desde la conveniencia, desde el lucro.

**Lo ético: si deja ganancias es bueno...**



# Por ejemplo...

**Por un lado, la idea que se promovía antiguamente de la imagen del medico dispuesto a toda costa y a cualquier precio a evitar la muerte.**



- **En otro extremo, la visión utilitarista en la que el médico es solamente un técnico al servicio del sistema y del esquema financiero hospitalario o del sistema de salud.**

**Según Jean Paul Sartre nos dice, los humanos estamos en constante angustia por tratar de definir la más correcta de las decisiones, aun sin tener puntos de referencias claros.**

**Así, cuando buscamos bases sobre las que asentar nuestras decisiones en torno al final de la vida, nos encontramos a la forma sartreana: angustiados.**



# Negación – Cultura - Religión v/s Naturalidad de la Muerte

En nuestro país existen muchas formas y representaciones de la muerte, algunas incluso personificándola en santidad, **no existe, sin embargo**, la costumbre de hablar seriamente sobre ella, entendiendo con ello la indagación sobre el sentido de la misma, la trascendencia o no que implica su inclusión o no en el ciclo natural de la vida.

La muerte vista de forma seria, es decir fuera del folklore está tan apartada de nuestras vidas que es casi de mal gusto hablar de ella y de lo que le rodea.



- Las representaciones culturales de la muerte reflejan el sentido que tiene este hecho en una cultura determinada.
- El sentido de nuestros rituales representa nuestras creencias.
- Y en las diferentes expresiones culturales, rituales, quizás hemos encontrado la forma de burlar a la muerte.



# Nuevas experiencias de Duelo

- **La violencia y sus consecuencias también ha ensombrecido el significado de la muerte; por las formas trágicas en las que aparece y que vemos a diario en los medios de comunicación y la ambigua respuesta de las autoridades.**



- **La frecuencia de un suceso termina por adormecer la conciencia, la muerte violenta es un fenómeno que se va incorporando a la mens cultural.**



- Van apareciendo ante este fenómeno nuevas formas de duelo, nuevas heridas sociales que demandan respuestas, profesionales y también espirituales que ayuden a dar sentido al dolor humano que se desprende de esto.



# La muerte ante los profesionales de la salud

- No siempre se le forma al médico con el criterio para **separar su eficiencia profesional** de la muerte de un paciente.
- Es decir, no suponer que el fallecimiento de alguien le supone poco profesionalismo.
- Es de entender que la nula separación entre estos aspectos propicie actitudes inflexibles ante la encrucijada de la **calidad de vida** del paciente.

- Se cuestiona al médico si debe hacer más para evitar el transcurso natural de la enfermedad, sin darse cuenta que tal obstinación está obstruyendo el transcurso natural de la muerte.

- A favor del médico ha de mencionarse que la cultura de negación ante la muerte alimenta en los familiares del paciente la percepción de una supuesta negligencia médica del profesional de la salud si no ha agotado todas las medidas posibles para mantener la vida, aun a pesar del daño en la calidad de vida del paciente.
- Condicionado por la percepción de los involucrados, el médico puede actuar a favor de preservar la vida en contra de la naturaleza humana.

- Una de las consecuencias es la utilización de la tecnología como medio para enfrentar evitar la muerte a toda costa, aun cuando la naturalidad de la misma es implícita y evidenciable.
- La obstinación de la medicina moderna para que la muerte no se “anide” en los cuerpos puede llevar a una experiencia deshumanizadora de la terminalidad y de la muerte.
- Elisabeth Kubler-Ross, médica psiquiatra y autora del libro Sobre la muerte y los moribundos , señala el gran riesgo de “mal morir”; del aislamiento que supone la muerte hospitalaria. Algo que algunos autores definen como “modo tecnológico de morir”.

- Si la única certeza es que hemos de morir, se pierde el sentido de idealizar la preservación de la vida más allá que una muerte digna y aceptada.
- A estas alturas tendría que haber coincidencia en que la medicina del siglo XXI debe tener entre sus objetivos ayudar a las personas a morir en paz, rodeado de atención, de cariño, sin dolor, lo cual se entiende como fallecer dignamente.
- Ahora nos preguntamos que significa calidad de vida, calidad de muerte; ¿quien o que es el parámetro para medir dicho concepto? Y ¿que implica esto para los que según la cultura actual no tienen vidas de calidad?

- El español Enrique Bonete defiende la capacidad humana de aprender a morir frente al destino biológico, teológico y filosófico de perecer, sobre el cual no se puede ejercer la libertad. Lo cual es temerario, la eutanasia que promueve este autor se empieza a mirar como un derecho humano. Esto si sería un fracaso, es aceptar que ante la enfermedad y el sufrimiento la mejor solución es decidir morir.
- Ariés Philippe, quien hace una revisión sobre las concepciones de la muerte en la cultura occidental y muestra los cambios graduales de la muerte, desde ser vista como algo familiar y domesticado en la Edad Media a ser un referente del que se pretende huir en el mundo moderno.

# El morir en paz: Cuidados paliativos

- Actualmente existen diversas voces que se han levantado a favor de la naturalidad de la muerte e incluso a considerarla un alivio ya que implica el fin de los sufrimientos y molestias propios de la enfermedad.
- Cruz Quintana, se propone establecer una muerte digna y evitar a toda costa permitir que la muerte de las personas sea con sufrimiento.
- Para ello se implica el desarrollo de cuidados paliativos para todos, la capacidad para acoger y atender la voluntad del enfermo dentro de un cambio de mentalidad hacia esta etapa final del hombre.
- En ese sentido se propone aceptar la muerte como algo de lo que no es necesario escapar.

- De ese modo, el trabajo de la medicina paliativa ha sido uno de los grandes alivios en el proceso de morir.
- Alejar la distanasia de la cama del enfermo es uno de los grandes alicientes del profesional de la salud.
- Tal práctica se convierte, sin duda, en uno de los factores propios de la erradicación del “mal morir”.
- La necesidad de los equipos médicos paliativos es tan esencial, que hoy no podríamos entender una búsqueda en la dignidad del morir del ser humano sin ellos.

- Este enfoque paliativo significa: “ser cuidado cuando ya se tiene la absoluta certeza de que se va a morir; es reconocer de modo excelso que la persona enferma y débil, que se está muriendo, es un fin en sí mismo y no un mero medio para otros fines sociales, económicos, médicos, familiares, etcétera.
- La concepción de la persona que subyace a la defensa de los cuidados paliativos como el modo más auténtico de muerte digna, es claramente incondicional y de carácter ontológico”.

- Sin embargo, a estos cuidados paliativos no acceden muchos enfermos por diversos motivos.
- Como se ha mencionado, la sociedad contemporánea ha fabricado una enorme coraza frente al dolor y la muerte.
- Nos hemos estancado en la imposibilidad de cruzar el umbral de la muerte con el enfermo en casa.
- En la inmensa mayoría de ocasiones, pacientes terminales han sido y son desviados a los servicios de urgencias de centros hospitalarios a la espera de que la tecnología resuelva situaciones insostenibles.
- Se ha aprendido que es moralmente inaceptable no hacer hasta lo imposible por salvar al enfermo, cuando lo lógico es hacer solo lo posible y si las condiciones así lo permiten.

- La familia del enfermo suele confiar plenamente en la tecnología médica, que vende esperanzas, permitiendo que los individuos sientan la tranquilidad de haber “hecho lo correcto” mientras se liberan de su responsabilidad.
- Los familiares están dispuestos a pagar la cuenta hospitalaria siempre y cuando reditúe la sensación de ser inocentes de la muerte de quienes aman.
- Es eso, la sensación de culpa, una derivación del divorcio con la naturalidad de la muerte.
- Es también una introyección moral, nunca un ejercicio ético.

- En muchas ocasiones, lo único que se está generando es una muerte indigna, entendida como la que se hace demorar sin garantías de ofrecer nada a cambio al paciente que no sea sufrimiento y humillación.
- Este tipo de actitudes nacen como resultado del avance de la medicina en los últimos 40 años, y que permite prolongar la vida a través de instrumentos que proporcionan a los pacientes un soporte vital que supe funciones biológicas perdidas o cuando menos suspendidas.

- Pero prolongar la vida de forma innecesaria no solo perjudica a quienes se les priva del derecho a una atención paliativa, sino se afectan los recursos públicos que se destinan al cuidado de la salud debido a que éstos suelen ser limitados.
- El uso irracional de estos recursos restringe aún más el acceso a estos servicios por parte de la población en general.
- Es imperativo iniciar una educación hacia la muerte, de tolerancia, de capacidad de respetar el proceso natural de la vida, aun la de los seres queridos.
- La usual cerrazón y obstinación redundan en sufrimiento de aquellos a quienes se busca a toda costa salvar.