

# XI Jornada del Grup d'Ètica Eutanàsia...m'acompanyes



Gloria Cantarell – Manel Santiñà

Coordinació Grup Salut DMD-CAT

Barcelona, 03 de desembre de 2024

*Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia (LORE)*

Per tenir dret a l'ajut per morir la LORE exigeix com a requisit que la persona es trobi en una situació de context eutanàsic (art. 5.1.d i Preàmbul).

### 3 Condicions per poder sol·licitar l'aplicació de la Eutanàsia

- Saber el que hom fa i diu, es a dir bones condicions cognitives / capacitat de fet
- Estar en una de les situacions o condicions que la LORE contempla
- Esser major d'edat.
- Tenir la nacionalitat espanyola o més d'un any de residència en territori espanyol

El **context eutanàsic**, en el qual s'accepta legalment prestar ajuda per morir a una altra persona, s'ha de delimitar d'acord **amb determinades condicions que afecten la situació física de la persona amb el patiment físic o mental consegüent en què es troba...**([Preàmbul](#))

«***Sofriment greu, crònic i impossibilitador***»: situació que fa referència a limitacions que incideixen directament sobre l'autonomia física i activitats de la vida diària, de manera que no permet valer-se per si mateix, així com sobre la capacitat d'expressió i relació, i que porten associat un patiment físic o psíquic constant i intolerable per a qui ho pateix, amb la seguretat o una gran probabilitat que aquestes limitacions persisteixin en el temps sense una possibilitat de cura o millora apreciable.([art.3b](#))

«**Malaltia greu i incurable**»: la que per la seva naturalesa origina patiments físics o psíquics constants i insuportables sense una possibilitat d'alleujament que la persona consideri tolerable, amb un pronòstic de vida limitat, en un context de fragilitat progressiva. ([art.3c](#))

**La interpretació d'aquestes definicions pertoca en primer lloc a la ciència mèdica** ([STC 19/2023 FJ.6.C.b.ii](#)).

La Llei no parla de diagnòstics, parla de situacions i de malaltia. Però com es que hi ha diferències en funció de la CCAA?

La Llei no exclou les malalties mentals, si compleixen els requisits del context eutanàsic, com hi ha discussió quan qui ho demana és una persona amb una malaltia mental? que obliga a la judicatura a actuar i endarrereix el procés ...

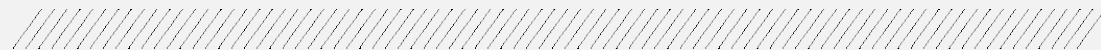
Una situació especial: les persones amb demència avançada.

La llei s'ha desenvolupat després d'anys de demanda i quan s'ha constatat un suport social inqüestionable, però ens trobem amb objectors de consciència o amb metges que no es manifesten com a objectors però que tenen una actitud passiva...

Potser, s'hauria de treballar els dubtes que es poden tenir en el col·lectiu mèdic alhora de com afrontar aquestes sol·licituds que poden entrar en conflicte amb la cultura mèdica tradicional, d'estar orientats a curar i salvar vides i no a que la vida té un final que cal acceptar...



# MOLTES GRÀCIES



# JORNADA GRUP D'ÈTICA CAMFIC

## Taula: Entorn eutanàsic

Moderada: Aida Molero

Ponents: Glòria Cantarell,

Manel Santinyà i Teresa Mateu

## Conflictes d'interès Aida Molero Arcos

<b>Lligams amb entitats que han donat suport econòmic a les activitats relacionades amb el grup d'ètica (darrers 3 anys)</b>	Sòcia de la CAMFIC
<b>Lligams (econòmics o altres) amb entitats que tenen interès en les activitats del grup d'ètica (darrers 3 anys)</b>	Metgessa de Família de l'ICS Retribucions de classes UD Costa de Ponent
<b>Lligams financers de la família directa relacionats amb les activitats del grup d'ètica</b>	Cap
<b>Associacions no financeres amb altres entitats que siguin rellevants per les activitats del grup d'ètica</b>	Afiliada a CCOO Membre patronat de la Fundació Pizarroso

## Conflictes d'interès Teresa Mateu Gelabert

<b>Lligams amb entitats que han donat suport econòmic a les activitats relacionades amb el grup d'ètica (darrers 3 anys)</b>	Sòcia de la CAMFiC Membre del grup d'ètica de la CAMFiC
<b>Lligams (econòmics o altres) amb entitats que tenen interès en les activitats del grup d'ètica (darrers 3 anys)</b>	Metgessa de família durant 18 anys Metgessa de PADES Baix Penedès des de fa 6 anys Vocal de la Junta de la SCBCP durant 4 anys Vocal suplent de la CGiAC Vocal del CEA Xarxa Sanitària, Social i Docent de Santa Tecla Membre de la Comissió de Deontologia del COMT
<b>Lligams financers de la família directa relacionats amb les activitats del grup d'ètica</b>	Cap
<b>Associacions no financeres amb altres entitats que siguin rellevants per les activitats del grup d'ètica</b>	Cap

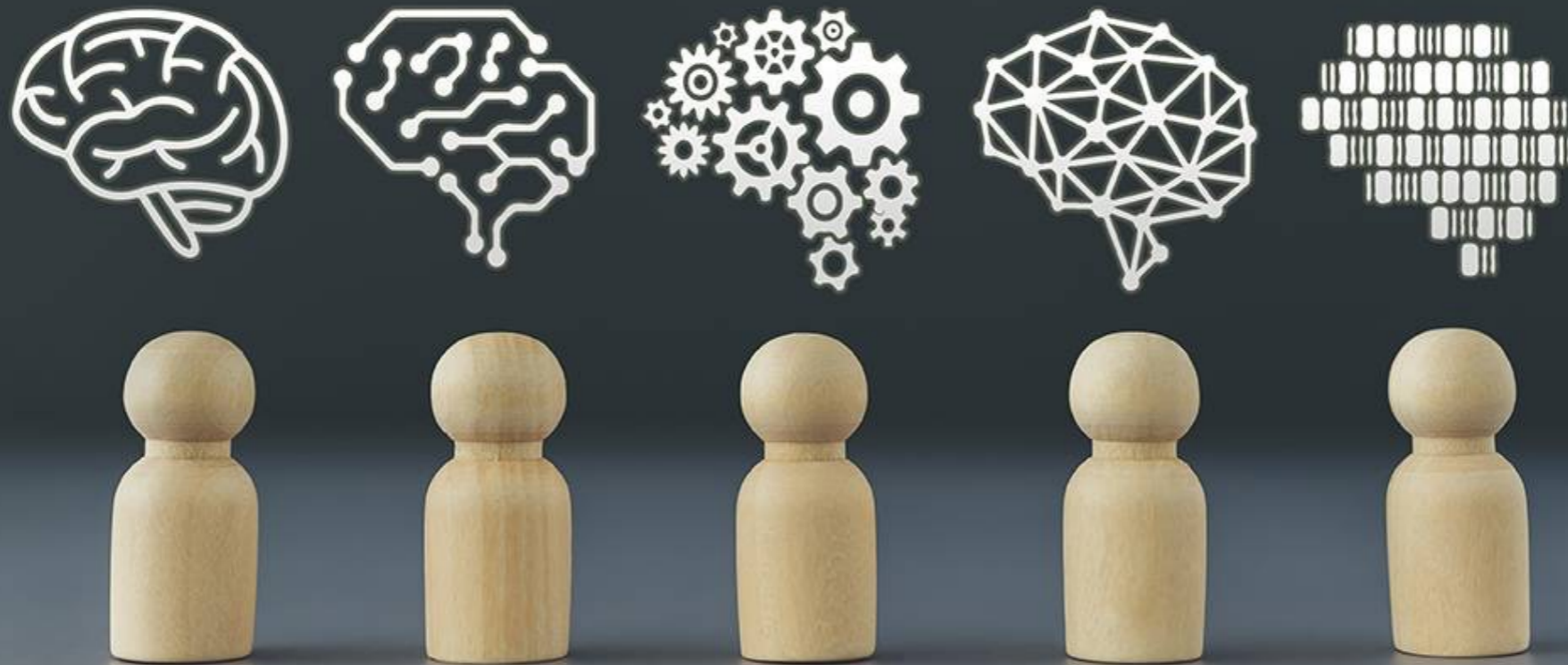




**I si encara li queden  
tractaments per fer?**

**... està en context eutanàsic?**

# Ho hem parlat i pensat al nostre CAP?



# Josep.

## 68 anys

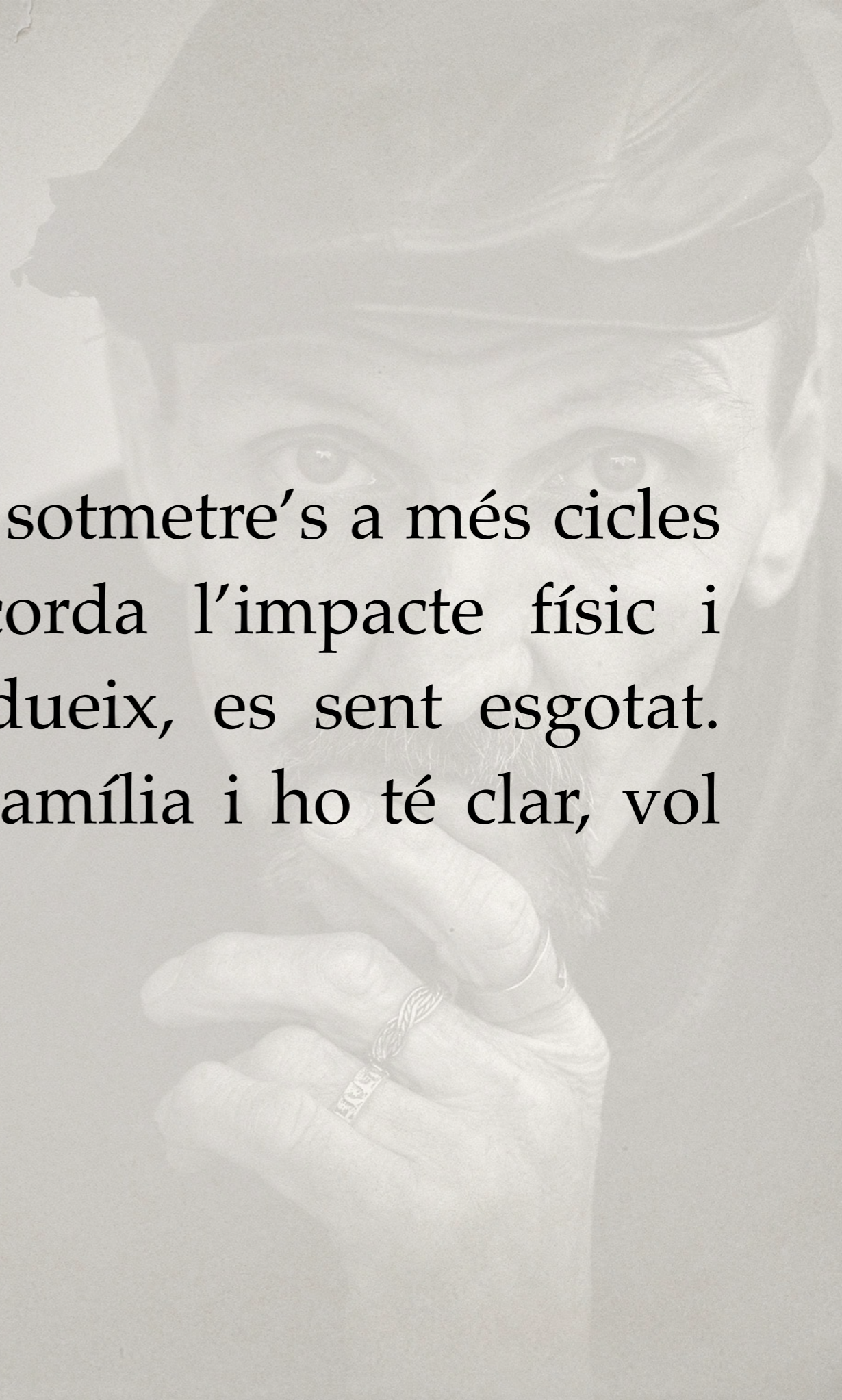
---

- ❖ Adenocarcinoma pulmonar estadi IV, amb metàstasis òssies
- ❖ Ha fet diversos cicles de tractament amb resposta parcial
- ❖ Li plantegen nova línia de tractament amb certa probabilitat de millora pronòstica






- 
- 
- ❖ Ens diu que no desitja sotmetre's a més cicles de quimioteràpia, recorda l'impacte físic i emocional que li produeix, es sent esgotat. Ho ha parlat amb la família i ho té clar, vol eutanàsia.

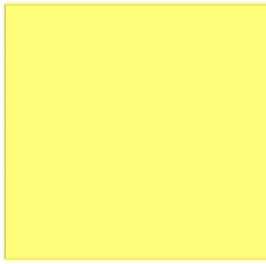


# què fer?


---




Atès que rebutja un tractament que li ofereix una possible millora pronòstica, no compleix els supòsits de la LORE respecte a l'entorn eutanàsic. El meu informe serà desfavorable.



Intentaria implicar a la família per tal de reflexionar conjuntament amb el pacient i persuadir-lo per acceptar la nova línia de tractament.



Considero que descriu un context eutanàsic i emetria un informe favorable.



Informar a la direcció del centre que m'han demanat una PRAM.  
Necessito més temps per acompanyar durant tot el proces. Pensar, escoltar, parar i ser-hi.

# Montserrat.

## 86 anys

---

- ❖ Amaurosis ull dret. Degeneració macular ull esquerre que condiciona **marcat dèficit visual**
- ❖ **Hipoacúsia** neurosensorial bilateral important
- ❖ Artropatia degenerativa que condiciona **dolor i rigidesa articular generalitzada**. Fa ús de caminador per a la deambulació
- ❖ Pràcticament **autònoma** per a les ABVD, requereix ajuda puntual per a la higiene i vestir-se.
- ❖ Les limitacions sensorials li han provocat una gran dificultat per comunicar-se i per seguir gaudint de la lectura i altres activitats que donaven sentit a la seva vida.



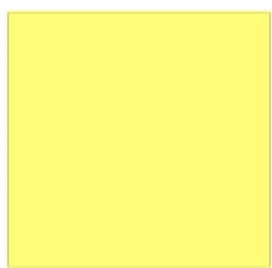
A mesura que ha anat perdent la capacitat de relacionar-se i de gaudir de les activitats que donaven **sentit a la seva vida**, la Montserrat ha experimentat una profunda tristesa i una sensació de patiment psicològic. Tot i ser **relativament independent** en algunes tasques bàsiques, se sent cada cop més desconnectada i vulnerada en la seva dignitat. Després d'un procés de reflexió llarg i després de parlar-ho amb els seus fills, decideix sol·licitar l'eutanàsia, ja que considera que la seva qualitat de vida ha disminuït irremeiablement i que continuar vivint en aquestes condicions no li aporta pau ni felicitat.

# què fer?

---



El que descriu es podria tractar d'un cansament vital; la LORE no ho contempla com a motiu que es justifiqui, per tant emetria un informe desfavorable.



Penso que es podria tractar d'una depressió i abans d'emetre un informe favorable la tractaria.



Considero que descriu un context eutanàsic i emetria un informe favorable.



Aprofito per comentar el cas amb equip, ja que no ho tinc gens clar.

# Pilar

## 56 anys.

---

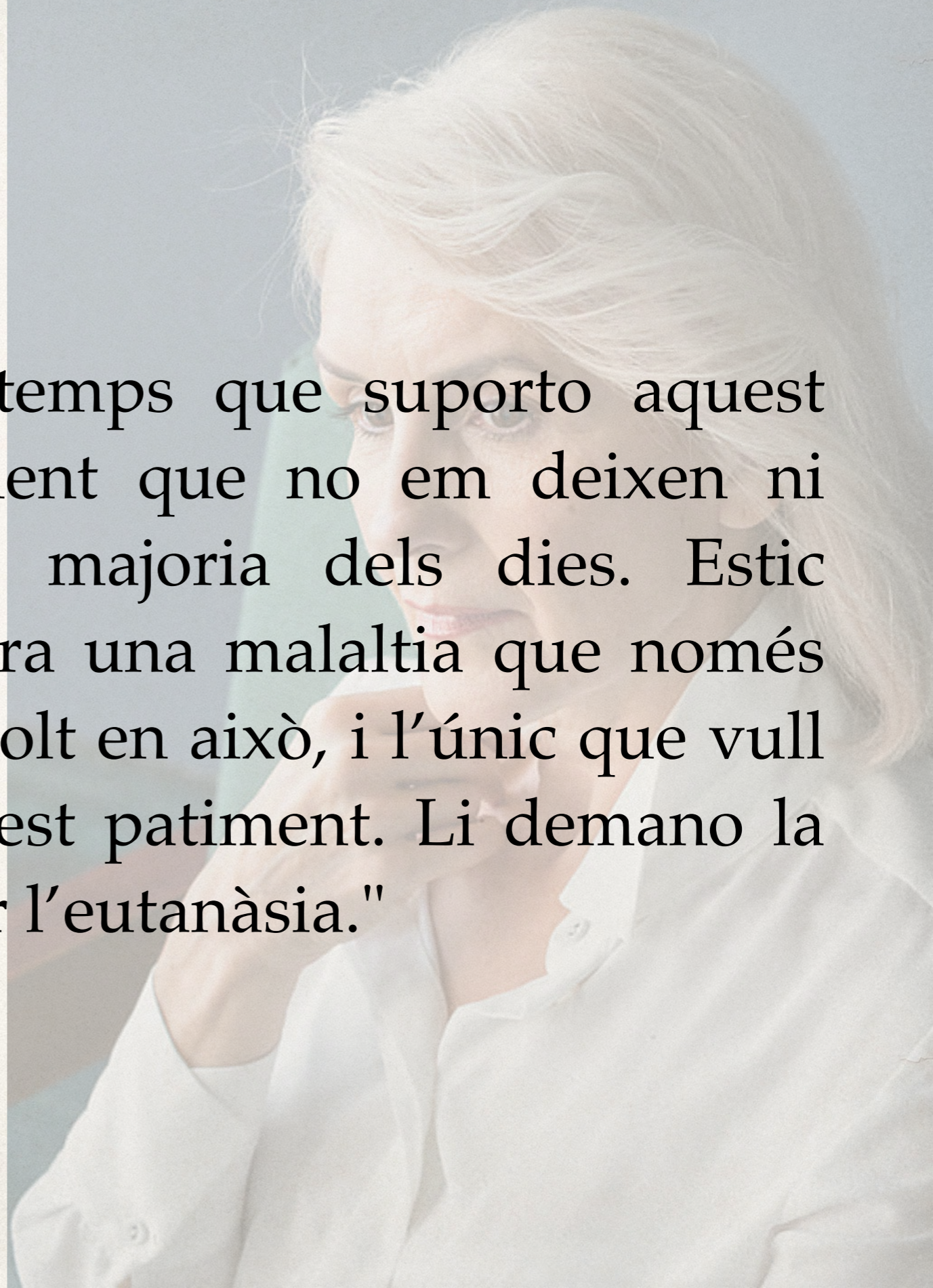
- ❖ Esclerosi múltiple de 15 anys d'evolució. Al llarg de la seva malaltia, ha tingut períodes de remissió i recaigudes que, amb el temps, han deteriorat progressivament la seva mobilitat i qualitat de vida. Tot i el tractament experimenta una fatiga intensa i dolor generalitzat que li impedeix portar una vida completament autònoma.
- ❖ Viu sola, rep ajuda de la treballadora familiar 3 h/dia per a algunes activitats bàsiques com dutxar-se o anar a la compra.
- ❖ Fa seguiment psicològic, on ha compartit la seva percepció d'una vida sense sentit a causa de les limitacions de la malaltia, la dependència i el dolor constant, que ja no aconsegueix mitigar amb el tractament actual. Expressa sentir-se atrapada en un cicle de dependència i patiment.



---


---

❖ "Doctora, fa molt de temps que suportó aquest dolor i aquest cansament que no em deixen ni aixecar-me del llit la majoria dels dies. Estic cansada de lluitar contra una malaltia que només empitjora. He pensat molt en això, i l'únic que vull ara és acabar amb aquest patiment. Li demano la seva ajuda per sol·licitar l'eutanàsia."

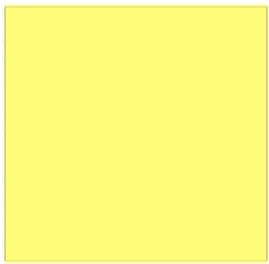


# què fer?


---




Atès que la seva malaltia no està en situació terminal i és encara autònoma, considero que no està en context eutanàsic i per tant emetria un informe desfavorable.



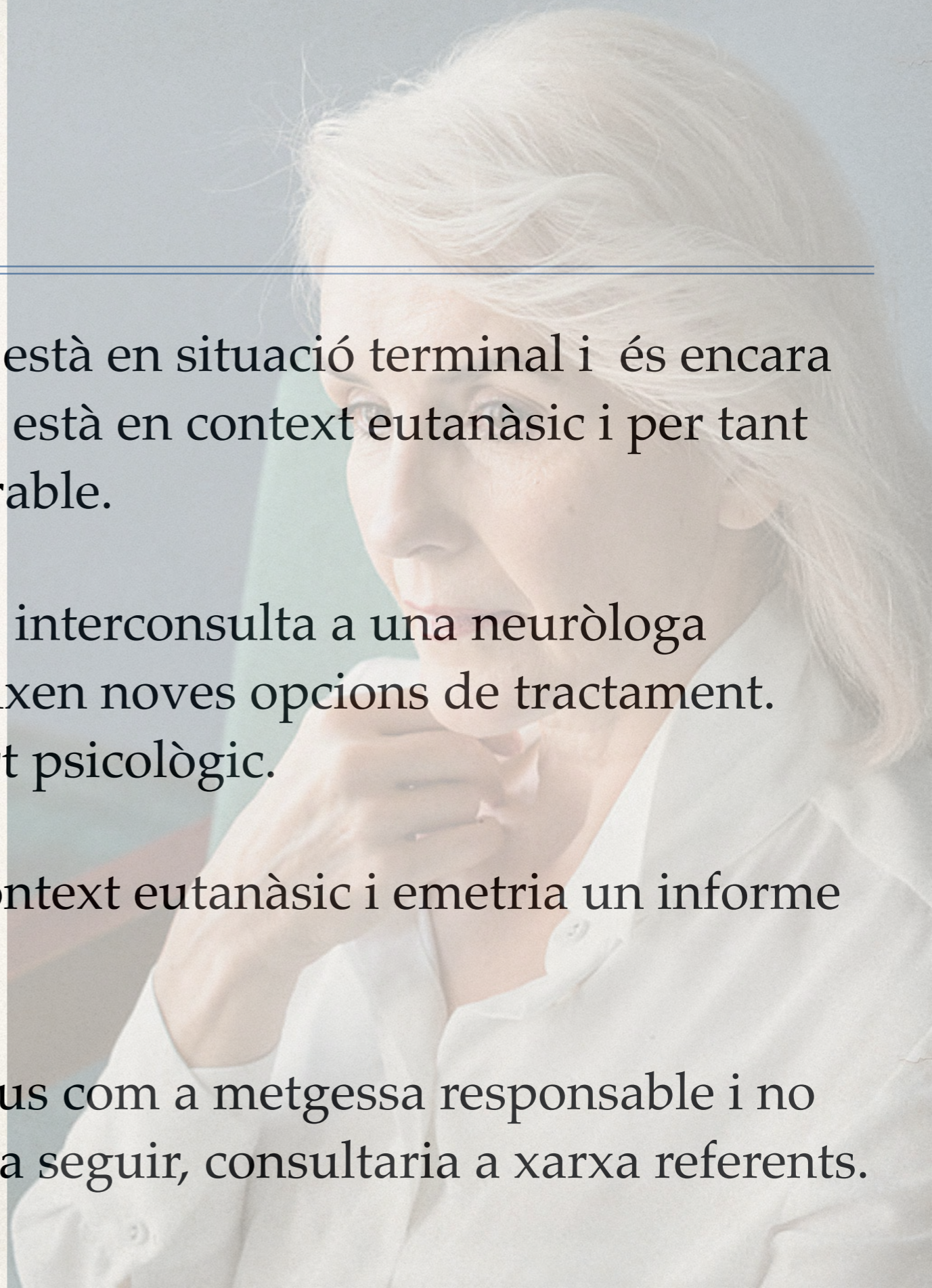
Aplaçar la decisió i realitzar interconsulta a una neuròloga experta per avaluar si existeixen noves opcions de tractament. Intensificaria també el suport psicològic.



Considero que descriu un context eutanàsic i emetria un informe favorable.



És el primer cas d'aquest tipus com a metgessa responsable i no estic segura del següent pas a seguir, consultaria a xarxa referents.





**Tornem a les 11:15**

