



EUTANASIA y DERECHO A MORIR CON DIGNIDAD

**CONSIDERACIONES ÉTICAS Y
JURÍDICAS ACERCA DEL
FINAL DE LA VIDA DE LOS
SERES HUMANOS**

**LA PERSONA HUMANA ES
EL SOPORTE DE TODOS
LOS DERECHOS**



**LA VIDA HUMANA ES EL BIEN
JURÍDICO FUNDAMENTAL**



C.N. – D.I. de los DD. HH.

OTROS VALORES SUPERIORES

- **INTEGRIDAD FÍSICA Y PSÍQUICA**
- **DIGNIDAD**
- **LIBRE DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD**
- **LIBERTAD IDEOLÓGICA**



LA MUERTE EN LA SOCIEDAD CONTEMPORÁNEA

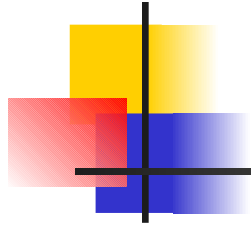
ESTRATEGIAS FRENTE AL FRACASO DE LA FICCIÓN CONTRACTUAL

- **Exaltación del “producir y consumir” como fórmula vital**
- **Aislamiento de enfermos, ancianos, dementes**
- **Ocultación y manipulación de la muerte**

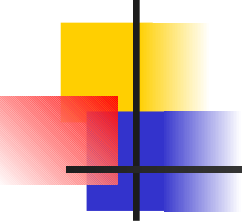
LA MUERTE EN LAS SOCIEDADES OCCIDENTALES CONTEMPORÁNEAS



- Internación en UTI o en salas de enfermos terminales**
- Deficiente medicación paliativa**
- Desvirtuación del carácter serio y trascendente del morir**



**EN LAS SOCIEDADES
CONTEMPORÁNEAS, EL SER
HUMANO MUERE CADA VEZ MÁS
SOLO, APARENTEMENTE
ASISTIDO PERO DESAMPARADO**



**ES PRECISO RECONQUISTAR LA
SERENA CONCIENCIA DE LA
PROPIA FINITUD:**

**NI MORBOSIDAD TANÁTICA NI
VITALISMO PERVERTIDO POR
LAS ESTRATEGIAS DEL
CONSUMO**

DIVERSOS CONCEPTOS DE MUERTE EN LA CIENCIA Y EN EL DERECHO



**MEDIO SIGLO DE
AVANCES Y
RETROCESOS**



EL "COMA DEPASSÉ"

- **ESTADO DE INCONCIENCIA PROFUNDA**
- **ASISTENCIA CON RESPIRADOR**
- **RESPUESTA NULA A ESTÍMULOS**
- **PÉRDIDA TOTAL DE REFLEJOS**
- **FALTA DE ACTIVIDAD CEREBRAL (EEG plano)**

(Goulon – Mollaret) 1959



DAÑO CEREBRAL IRREVERSIBLE ("muerte cerebral")

- COMA

- *ausencia completa de conciencia
- *ausencia completa de motilidad
- *ausencia completa de sensibilidad

- APNEA

- *ausencia de respiración espontánea

- AUSENCIA DE REFLEJOS que involucran pares craneanos y tronco cerebral

- EEG plano



Diagnóstico: “MUERTE CEREBRAL”

**INDICACIÓN: suspensión de
todo método de soporte
asistencial**



CRISIS DEL CONCEPTO DE MUERTE CEREBRAL

- VESTIGIOS DE ACTIVIDAD ELÉCTROENCEFÁLICA EN INDIVIDUOS CON CRITERIOS DE MUERTE CEREBRAL**
- RESPUESTA HEMODINÁMICA FRENTE A ESTÍMULOS EXTERNOS FUERTES**



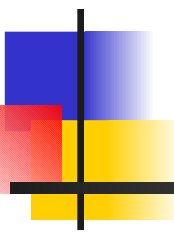
NUEVA NOCIÓN: ESTADO **VEGETATIVO PERSISTENTE**

**- DAÑO CEREBRAL IRREVERSIBLE, CON
PÉRDIDA ABSOLUTA DE CONCIENCIA.**

**- ACTIVIDAD DEL TRONCO CEREBRAL
CONSERVADA (*FUNCIONES
RESPIRATORIA Y CIRCULATORIA*)**

("high brain criterion")

¿Qué ha perdido y qué conserva un ser humano en estado vegetativo persistente?



PÉRDIDA ABSOLUTA E IRREVERSIBLE DE:

- ***LA CONCIENCIA***
- ***LA AFECTIVIDAD***
- ***LA COMUNICACIÓN***

¿Qué ha perdido y qué conserva un ser humano en estado vegetativo persistente?



EVENTUAL CONSERVACIÓN DE:

- ***CICLO SUEÑO/VIGILIA***
- ***APERTURA OCULAR, ACELERACIÓN DE LA RESPIRACIÓN, EL PULSO O LA TENSIÓN ARTERIAL (frente a fuertes estímulos)***
- ***REFLEJO BIPALPEBRAL***
- ***REFLEJOS PROTECTORES DE VÓMITO Y TOS***
- ***EMISIÓN DE SONIDOS GUTURALES***

ESTADO VEGETATIVO PERSISTENTE



Se lo considera tal a partir del primer mes contado desde la ocurrencia del evento cerebral agudo, sea traumático o no traumático.

ESTADO VEGETATIVO PERMANENTE



Se lo considera tal a partir del tercer mes contado desde el episodio de injuria cerebral no traumática, o de los doce meses contados desde el evento cerebral traumático.

EL DERECHO POSITIVO ARGENTINO CARECIÓ DE UN CONCEPTO DE MUERTE HASTA 1993



- EL ART. 103 DEL CÓDIGO CIVIL MENCIONA LA MUERTE NATURAL POR OPOSICIÓN A LA CIVIL, PERO SIN DEFINIRLA.**
- LA LEY 21.541, DE 1977, NO CONSAGRÓ LA MUERTE CEREBRAL: CREÓ UNA CAUSA DE JUSTIFICACIÓN ESPECIAL PARA EL HOMICIDIO CON FINES DE TRASPLANTE.**

PARA NUESTRO DERECHO, LA MUERTE SOBREVIENE CUANDO SE VERIFICAN ACUMULATIVAMENTE LOS SIGUIENTES SIGNOS:

(Ley 24193, art. 23)

- **AUSENCIA IRREVERSIBLE DE RESPUESTA CEREBRAL Y PÉRDIDA ABSOLUTA DE CONCIENCIA.**
- **AUSENCIA DE RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA.**
- **AUSENCIA DE REFLEJOS CEFÁLICOS Y PUPILAS FIJAS NO REACTIVAS.**



EUTANASIA

**ABREVIACIÓN DEL CURSO
VITAL DE UN INDIVIDUO,
ANTE LA INMINENCIA DE
SU DECESO Y EN SU
PROPIO INTERÉS.**

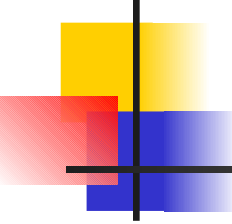
QUEDAN FUERA DE ESA DEFINICIÓN:

- **EL HOMICIDIO DE INDIVIDUOS PORTADORES DE ANOMALÍAS QUE NO PERMITAN PRONOSTICAR UN ÓBITO INMINENTE.**
- **LA LLAMADA "EUTANASIA EUGÉNICA O EUGENÉSICA.**
- **LA LLAMADA "EUTANASIA ECONÓMICA".**



MODALIDADES EUTANÁSICAS

- **SOLUTIVA** o **auténtica**, o **legítima**, o **genuina** (*no incide en el plazo vital*)
- **RESOLUTIVA** (*incide en el plazo vital*)
 - **ACTIVA (DIRECTA O INDIRECTA)**
 - **PASIVA**
 - **ADISTANASIA**



En tanto incide en el curso vital de otro individuo, cualquier modalidad eutanásica resolutive encuadra en el tipo legal de homicidio (simple o agravado).



UBICACIÓN DOGMÁTICA DE LAS DIVERSAS MODALIDADES

- **ACTIVA DIRECTA: CONDUCTA TÍPICA Y ANTIJURÍDICA.**
- **ACTIVA INDIRECTA: CONDUCTA TÍPICA LEGALMENTE PERO ATÍPICA CONGLOBADA O SISTEMÁTICAMENTE.**
- **PASIVA: CONDUCTA TÍPICA JUSTIFICADA.**

ALGUNAS CLAVES PARA RESOLVER LAS CUESTIONES EUTANÁSICAS EN EL MARCO DE LA TEORÍA DEL DELITO



DEBERES DEL MÉDICO

- **RECUPERAR LA SALUD**
- **ALIVIAR EL DOLOR**
- **CONFORTAR**



ALGUNAS CLAVES PARA RESOLVER LAS CUESTIONES EUTANÁSICAS EN EL MARCO DE LA TEORÍA DEL DELITO

VARIACIÓN EN EL CONCEPTO DE SALUD:

**DE "AUSENCIA DE ENFERMEDAD"
A "BIENESTAR BIO-PSICO-SOCIAL"**

(OMS)

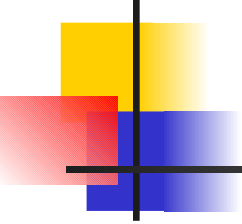
UN PROYECTO DE

REFORMA LEGAL

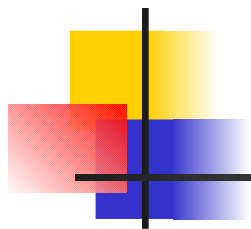
sobre el derecho

a MORIR CON

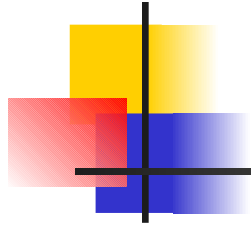
DIGNIDAD




“No será punible la abreviación del curso vital de una persona cuyo deceso se reputare inminente, a raíz de grave enfermedad o accidente, cuando fuere causada por un médico o bajo su dirección, en centro o establecimiento sanitario acreditado, contando con el acuerdo libre y expreso del paciente, actual o previamente formalizado,




o con el consentimiento de sus representantes legales –si aquél ya no se hallare en condiciones psicofísicas de prestarlo- cuando ella tuviere lugar en virtud de alguno de los siguientes actos:



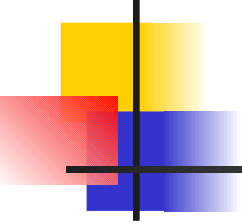
1°. Retiro de los medios artificiales de reanimación de las funciones cardiorrespiratorias, en estados vegetativos persistentes, juzgados tales según dictamen emitido con anterioridad por dos médicos distintos de aquél por quien o bajo cuya dirección haya de practicársela;



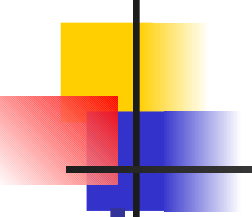
2°. Retiro de los medios de hidratación y nutrición, en estados vegetativos permanentes, juzgados tales unánimemente por una junta médica o comité de bioética de cinco miembros, integrada por dos médicos distintos del tratante, cuando las características del cuadro demuestren claramente su futilidad



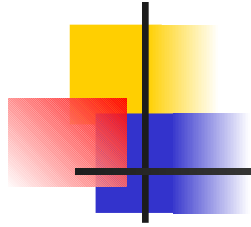
3°. Abstención o retiro de las medidas terapéuticas de cualquier índole destinadas a combatir patologías intercurrentes o nuevas manifestaciones de un proceso patológico ya diagnosticado, cuando se las juzgue desproporcionadas respecto del caso, teniendo en cuenta los padecimientos o mortificaciones que su implantación o mantenimiento ocasionaría al afectado, en relación con su nula o escasa efectividad, según dictamen emitido con los requisitos previstos en el inciso primero;



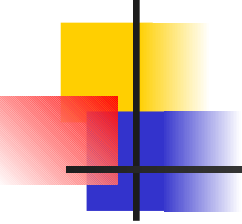
4°. Suministro proporcionado de sustancias analgésicas, sedantes o ansiolíticas destinadas a aliviar los padecimientos físicos o psíquicos del asistido, aprobado por dos médicos distintos de aquel por quien o bajo cuya dirección tuviere lugar.



La decisión acerca de dicha medida terapéutica no exonerará al médico actuante ni a su equipo auxiliar de adoptar o mantener cualesquiera otras medidas de tratamiento, convencionales o no, que resultaren necesarias u oportunas, conforme al cuadro del paciente, si ellas fueran acordadas o consentidas por éste o sus representantes legales.



Los actos médicos previstos no implican el retiro de aquellas medidas relativas a higiene y cuidados propios de la situación del asistido, hasta tanto se comprobare su muerte en los términos de la Ley 24.193.



En cualquiera de los casos enunciados podrá procederse a una terapia experimental, siempre que mediare acuerdo del asistido o consentimiento formal de sus representantes –si aquél ya no estuviere en condiciones de prestarlo- y que la ponderación de probables ventajas y riesgos derivados de la experimentación la justificasen, en función exclusiva del interés del afectado.