

MARÍA SUSANA CIRUZZI

Decisiones ante el final de la vida

La autonomía personal frente a la proximidad de la muerte

Enfermedad y muerte. Los tratamientos médicos. Esfuerzo terapéutico
Cuidados paliativos. Eutanasia. Suicidio asistido. La dignidad



Prólogos de
GUSTAVO CARDIGNI, IGNACIO MAGLIO e IGNACIO F. TEDESCO

ÍNDICE GENERAL

<i>Prólogo de Gustavo Cardigni</i>	VII
<i>Prólogo de Ignacio Maglio</i>	IX
<i>Prólogo de Ignacio F. Tedesco</i>	XV
<i>Agradecimientos</i>	XIX
<i>Introducción</i>	1

CAPÍTULO PRIMERO

LA MEDICINA AL FINAL DE LA VIDA

A) LA SALUD. ENFERMEDAD Y MUERTE. MORIR

§ 1. El concepto de salud	13
§ 2. La enfermedad. La muerte. El morir	17

B) TRATAMIENTOS MÉDICOS. CONCEPTO, CLASIFICACIÓN Y OPCIONES

§ 3. Las distintas situaciones médicas en el final de la vida	28
§ 4. Tratamientos médicos al final de la vida. Futilidad, desproporcionalidad	31
§ 5. Hidratación y alimentación artificial	37
§ 6. Alternativas terapéuticas en el proceso de toma de decisiones al final de la vida	52
a) Orden de no resucitación	54
b) Adecuación del esfuerzo terapéutico	56

c) Los cuidados paliativos	67
d) El deseo de morir. Eutanasia. Suicidio asistido ..	73
e) El derecho a ser inconsciente ante la propia muerte. La sedación al final de la vida	91
f) La indicación médica en el proceso de toma de decisiones en medicina perinatal	99

CAPÍTULO II

LA INTERACCIÓN DERECHO-MEDICINA. LA ACTUACIÓN DEL DERECHO PENAL. LOS APORTES DE LA BIOÉTICA

A) LA DIGNIDAD COMO PRINCIPIO RECTOR

§ 7. La dignidad de la persona humana	107
§ 8. Los derechos, deberes e intereses en juego	122

B) FUNCIÓN DEL DERECHO PENAL EN UN ESTADO DE DERECHO. PRINCIPIOS DE “ULTIMA RATIO” Y MÍNIMA INTERVENCIÓN. DISPONIBILIDAD DEL BIEN JURÍDICO

§ 9. Dos casos para hacernos pensar	124
a) El “caso M.”. El derecho a no ser consciente de la propia muerte	124
b) El “caso W.”. El derecho a no seguir viviendo y a morir acompañado	127
§ 10. Las dos caras de Jano: derecho a la vida-derecho a morir	128

CAPÍTULO III

EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES AL FINAL DE LA VIDA

§ 11. Introducción	177
§ 12. Concepto de autonomía. El paciente pediátrico	180

§ 13. La competencia bioética del niño	181
§ 14. El proceso de toma de decisiones en pediatría	193
a) Preferencias y opiniones del paciente pediátrico ..	193
b) Facultades del subrogante. Juicio sustituto	202
c) Divergencia de opiniones médico-pacientes-padres. Resolución de conflictos	208
§ 15. Las directivas médicas anticipadas	214

CAPÍTULO IV

DETERMINANTES EXTERNOS E INTERNOS QUE INFLUYEN EN EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES MÉDICAS AL FINAL DE LA VIDA

§ 16. El temor legal. La medicina defensiva	223
§ 17. Objeción de conciencia del personal de salud	234
§ 18. Intervención judicial	237

CAPÍTULO V

BIOÉTICA COMO LUGAR DE ENCUENTRO

§ 19. La bioética	243
§ 20. Comités hospitalarios de ética	251

CAPÍTULO VI

SÍNTESIS FINAL

§ 21. Propuestas	265
§ 22. Conclusiones	283

<i>Bibliografía</i>	293
---------------------------	-----