

Editorial

30 años de logros. Para Boletín DMD 2009

Trabajamos por un derecho humano

Septiembre marca, para los afiliados a la Fundación Pro Derecho a Morir Dignamente DMD, los primeros treinta años de esfuerzos por una idea cuya importancia y trascendencia ha ido apareciendo cada día con mayor fuerza y claridad en la mente de todos los colombianos, hasta lograr amplia aceptación: la del derecho a la plena dignidad en la etapa final de la vida, que incluye el respeto a las decisiones autónomas que la persona tome mientras tenga la capacidad para hacerlo.

Seis lustros atrás, la propuesta de doña Beatriz Kopp de Gómez encontró eco sobre todo en personas comprometidas, responsables y de mente amplia como ella, para quienes pensar en la muerte no era motivo de fobias ni rechazos; el grupo de fundadores inició su labor de estudio y de divulgación buscando el contacto con todos los estratos de la sociedad, convencidos de la bondad del concepto y de lo mucho que ganaría la nación si lo adoptara como una de sus premisas vitales.

Hoy, la convicción de que se puede y se debe morir dignamente ha echado raíces firmes en nuestro país, hasta el punto de que es el único en América Latina con una entidad, la nuestra, dedicada a estos asuntos y capaz de hacerse oír dentro y fuera de las fronteras; con un núcleo central en Bogotá pero con filiales en Tolima, Caldas, Risaralda; y sobre todo, con miles de afiliados que han firmado el trascendental documento “Esta es mi voluntad”, que lo hacen cumplir y que son además permanentes propagadores de esta manera tan civilizada y coherente de enfrentar la vida y sus momentos finales.

Con su labor de seis lustros, DMD ha conseguido en Colombia la comprensión de los médicos y demás profesionales de la salud, que ya no ponen en duda la validez de las decisiones anticipadas sobre el final de la vida y las aceptan como parte normal de los derechos de la persona enferma; también, la progresiva ilustración de los ciudadanos, que cada día piensan y hablan de la muerte y del morir con menos temor y mas humanismo.

Pero queda todavía mucho camino por recorrer y a ese renovado esfuerzo invitamos a nuestros afiliados, a nuestros colegas, a toda la sociedad sin distinciones de ninguna clase, para que algún día, ojala cercano, podamos decir que el derecho humano fundamental a la muerte digna es una de las piedras angulares del edificio democrático que abriga y protege a los colombianos.

Dr. Juan Mendoza-Vega, MD

Conferencias con motivo de la celebración de los 30 años de nuestra Fundación MUERTE DIGNA, DERECHO HUMANO

Programación

2:00 – 2:30 Bienvenida Dr. Juan Mendoza – Vega, MD. Presidente de la Fundación DMD Colombia y Presidente de la Federación Mundial de Sociedades por el Derecho a Morir, WFRtDS.

2:30 – 3:15 “Rituales personales para una muerte digna, una experiencia académica”.

Presentación trabajo realizado por el Capítulo DMD Risaralda Dr. Samuel Trujillo Henao, MD.

3:15 – 4:00 “Percepción de la muerte en población sin enfermedad aparente, con enfermedad terminal y en su familia”. Conclusiones de la investigación realizada por el Capítulo DMD Caldas. Dr. Juan Paulo Cardona , MD.

4:00 – 4:30 Café

4:30 – 5:15 “La muerte voluntaria es la mas bella” Escritor Carlos Framb. Autor del libro “Del otro lado del jardín”.

5:15 – 6:00 “El Derecho a Morir Dignamente ante la Ley Colombiana”. Dra. Ana María De Brigard Pérez, Abogada, especialista en Derecho Médico y legislación en salud.

6:00 – 6:45 "El control de la persona sobre su proceso de morir".Dr. Richard MacDonald, MD. Dr. Richard MacDonald, MD. INVITADO ESPECIAL. Médico de la Universidad de Edmonton, Canadá. Teniente Coronel (R) y Médico de la Real Fuerza Armada de Canadá. Ex Presidente de la Federación Mundial de Sociedades por el Derecho a Morir, WFRtDS. Actualmente Asesor Médico de Final Exit Network, California, USA

Cierre

Lugar: Club del Comercio de Bogotá, calle 62 No. 5-88 Día: Miércoles 16 de septiembre de 2009 Hora: 2:00PM a 7:00 PM

Costo: Afiliados \$40.000 Público en general: \$50.000 Cupo limitado Informes: Tels. 345 40 65 – 347 33 65 E-mail:info@dmd.org.co

Testimonio

“Esta es mi voluntad”

Mi abuela, fue miembro de la su fundación desde hace muchos años. En realidad no se hace cuanto me mostró un documento firmado por ella y por mi abuelo y me indicó que, si llegaba el momento, ella quería morir tranquila.

A principios del mes de abril, durante semana santa, llego el momento. Fue una época difícil para los nietos que acompañamos a esa abuela que durante tanto tiempo fue el centro de nuestra vida. Pero en esta situación, la claridad que siempre tuvo de no hacer esfuerzos inútiles, y esa firmeza con que me mostró hace muchos años ese documento, fueron un factor importante para tomar las decisiones que quedaron en nuestras manos. No es fácil tomar la decisión de dejar ir a nuestros seres queridos, pero fue más sencillo sabiendo que ella tenía claro que no deseaba estar conectada a aparatos o sosteniendo una vida en un cuerpo que, luego de 94 años, buscaba una manera de descansar.

Gracias por lo que hicieron por ella, gracias por lo que hicieron por nosotros. Algunas veces sólo hace falta la claridad que nos da el valor de tomar las decisiones correctas.

Clara Villegas

Envigado - Antioquia

Cuidadores de personas enfermas, ¡Cúidense!

Los cuidadores son aquellas personas que tienen a su cargo la supervisión, cuidado integral y atención de adultos mayores, familiares con discapacidades que no puedan desenvolverse solos u otras personas que requieran cuidados especiales. Todos podemos llegar en cualquier momento a depender de otros para realizar las tareas que antes solíamos hacer por sí solos.

Quienes tienen a su cargo el cuidado de una persona enferma pueden ser familiares o profesionales a quienes se les paga por sus servicios. Aunque cada caso es diferente y las prioridades se establecen en función a las necesidades de la persona enferma, en muchas ocasiones el cuidador se ocupa de tareas que van desde la higiene personal del enfermo hasta la supervisión y el control de sus finanzas. Entre ellas están: Ir al supermercado y cocinar, suministrar los medicamentos de acuerdo a las indicaciones del médico, ayudar a la persona enferma siempre que necesite ir al baño, mantener la casa limpia y ordenada, ofrecer apoyo emocional.

El cuidado de personas enfermas es demandante y absorbente y tiene consecuencias tangibles en el organismo como depresión, artritis, presión alta, estrés. Es crucial que los cuidadores de enfermos encuentren espacios y momentos para recrearse y desconectarse de la responsabilidad permanente que implica esta tarea. Quienes cuidan enfermos deben cuidarse también a sí mismos. Invitamos a todos los cuidadores y familiares de enfermos a buscar asesoría y consultar programas y grupos de apoyo para su necesidad particular.

Más información en:
www.cuidador.info

www.clinicauniversitariateleton.com.co

www.gcronico.unal.edu

Actualización del Carnet

Les recordamos reclamar el nuevo carnet si aun no lo tienen. A quienes cambiaron su carnet en el 2007 favor acercarse a la Fundación para refrendarlo o solicitarlo telefónicamente o vía e-mail. De igual modo les pedimos nos informen los cambios de dirección y teléfono que puedan tener con el fin de mantenernos en contacto con ustedes.

Dr. Richard McDonald en nuestra celebración.

Dr. Richard MacDonald fue Presidente de La Federación Mundial de Sociedades por el Derecho a Morir entre 2000-2002; Médico Director de Hemlock Society and End-of-Life Choices (1993-2004). Desde 2005 ha sido Asesor de The Final Exit Network. Médico de cabecera por más de 40 años en Calgary y California. El Dr. MacDonald ha recorrido el mundo divulgando la filosofía del derecho de los pacientes terminales a decidir en la etapa final de la vida y del deber de los médicos en asistirlos y darles un trato especial y cuidadoso.

Beatriz Kopp de Gómez, una mujer admirable

A Propósito de que Marzo es un mes en el que se le rinde homenaje a la mujer, el Capítulo Tolima de la Fundación ProDerecho a Morir Dignamente exalta la memoria de quien fue la fundadora de DMD.

Beatriz fue pionera y audaz en promover ideas que no eran usuales para su tiempo, las cuales sostuvo con valor, movida por el deseo de ayudar a los demás. Recuerdo cuando la conocí en un Encuentro Nacional de Voluntariado que se llevaba a cabo en Bogotá. La oí exponer los fundamentos con que trabaja DMD, con un entusiasmo que me conmovió y me comprometió a tratar de convencer a otras personas para establecer en Ibagué un capítulo de la Fundación. Ese propósito se logró luego de una etapa de motivación en la que siempre contamos con sus consejos y con su apoyo, en todo lo cual era manifiesta su intensa pasión a favor de la causa de respetar el derecho de cada persona a elegir la forma digna de morir.

Sus esfuerzos han ido fructificando en la medida en que más hombres y mujeres acogen los principios que sustentan la Fundación, los que progresivamente van encontrando espacio en la conciencia de toda la humanidad.

Beatriz, como voluntaria, dedicó lo mejor de sus capacidades a abrir caminos que no eran, ni son fáciles de recorrer, y la remembranza de sus destacadas ejecutorias nos animará siempre a continuar trabajando con empeño en su legado: la Fundación DMD.

Amparo Guzmán de Rocha

Especial para el Periódico “EL NUEVO DIA” de Ibagué- Tolima Abril 12 de 2009

Limitación del Esfuerzo Terapéutico

La limitación del esfuerzo terapéutico LET se entiende como toda actuación o decisión del médico o equipo terapéutico de limitar, retirar o no iniciar una determinada medida de apoyo vital en un paciente considerado de “mal pronóstico”.

Medidas de apoyo vital son aquellas que pretendan atrasar el momento de la muerte (reanimación cardiopulmonar, ventilación mecánica, técnicas de circulación asistida, diálisis, marcapasos, oxigenación extracorpórea, tratamiento farmacológico con drogas vasoactivas, antibióticos, diuréticos, cistostáticos, derivados sanguíneos, nutrición enteral y parenteral e hidratación). En estos casos, la aplicación de tales maniobras resulta desproporcionada e inútil, toda vez que se trata de reconocer efectivamente las limitaciones de la naturaleza humana y la llegada inevitable de la muerte.

No se trata en esta situación de abandonar al paciente a su suerte, sino de permitir una muerte humana y digna sin caer en la obstinación o encarnizamiento terapéutico.

El utilizar medios inútiles para conservar la vida del paciente, que constituyen una carga demasiado fuerte en términos de dolor y sufrimiento para el enfermo y su familia y cuyos daños son mayores que los beneficios sería caer en distanasia o encarnizamiento terapéutico. Según el grupo de trabajo del Bioética del Instituto Borja, el “encarnizamiento terapéutico” es una expresión coloquial, que traduce de manera parcial, pero expresiva, el término más académico de “distanasia”, palabra de origen griego que significa “muerte difícil o angustiada”. En el vocabulario ético se utiliza la palabra distanasia para indicar tratamientos que no tienen más sentido que la prolongación de la vida biológica del

paciente.

Sin duda la introducción de tecnología cada vez más compleja ha abierto enormes y muy beneficiosos caminos de curación. Sin embargo, estos caminos a veces no han ido de la mano de la dignidad de las personas o no siempre han sabido articularse con cada persona en particular, con su realidad, con sus expectativas, con sus necesidades.

Los conflictos que enfrenta el equipo médico tratante cuando se plantea la limitación del esfuerzo terapéutico, LET, son de gran complejidad, y tienen relación con las obligaciones de no maleficencia por el manejo que hace de la incertidumbre pronóstica; con las obligaciones de beneficencia por los criterios de calidad de vida que aplica en la toma de decisión clínica; con respeto a la autonomía, dentro de la relación médico-paciente; y por último con las obligaciones de justicia, por el uso eficiente de los recursos disponibles.

En todo caso, siempre es necesario un alto en el proceso, una invitación a la reflexión ética, no sólo desde el quehacer como médicos, sino también desde nuestro actuar como personas.

Apartes tomados de la Revista ANAMNESIS Boletín de Bioética Clínica y Filosofía de la Medicina, Número 2. Diciembre de 2008 Pontificia Universidad Javeriana. Artículo escrito por Nelci Astrid Becerra Martínez, MD, Médica familiar. Pontificia Universidad Javeriana y Nelson Castañeda Alarcón, MD, Profesor Instituto de Bioética, especialista en responsabilidad y daño resarcible. Pontificia Universidad Javeriana.

El duelo en los niños

Un Manual para los adultos

Isa Fonnegra de Jaramillo

Este libro es un manual sencillo, concreto y claro dirigido a los adultos cercanos a un niño que tristemente vive en carne propia el dolor de la muerte.

Con un libro como este se pretende evitar el daño y no el dolor. Por ello, enfatiza la importancia de comprender el duelo de un niño, apoyarlo y ayudarlo de manera empática en su recorrido para prevenir sufrimientos innecesarios y ulteriores problemas en su desarrollo emocional.

No necesitamos ser psicólogos, ni psiquiatras, ni expertos en tragedias, para poder entender y ayudar en su duelo a ese niño que amamos y que ha sufrido una pérdida, bien sea la separación de sus padres, la muerte de un ser querido y cercano, incluida su mascota, o el traslado a vivir a otro lugar, ciudad o país.

Espero que su lectura le ofrezca a usted pautas y estrategias adecuadas para emplear en los casos difíciles que involucran un niño vulnerable, confundido y asustado, que enfrenta una tragedia.

Tomado de la introducción

Del otro lado del jardín

Carlos Framb

“El escritor Carlos Framb acaba de publicar su confesión literaria *Del otro lado del jardín*, en la que relata con una sinceridad estremecedora la encomiable relación que existía

entre su madre y él, y la forma como la asistió a bien morir al final de su vida, cuando la enfermedad y un cúmulo de dolencias la dejaron postrada en la incapacidad física, la soledad y la ceguera. Después de algunas horas, en las que el escritor se despide de un mundo que siente ya lejano y sin sentido, él mismo se recuesta junto al cadáver de su madre y se envenena también, con la sorpresa mayúscula de que despierta para tener que enfrentar un proceso penal en su contra.

Este es un libro que se debería discutir no sólo en todas las facultades de Derecho, en las clases de ética y en las carreras de Medicina, sino en los colegios, con los muchachos más jóvenes. Porque detrás de él hay una vieja discusión que nos compete a todos: ¿cuándo la vida es vida, es decir, cuándo es deseable estar vivo?

Carlos Framb, en este magnífico testimonio, no duda un solo segundo de reconocer cuál es su deber: ayudar a su madre a ir al otro lado del muro, donde un jardín esplendoroso la está esperando: la muerte dulce, reposada y bien asumida. De ahí la admiración irrestricta que generará este libro en cierto tipo de lector, que se ha desprendido ya de discursos parroquiales y de las dobles y triples morales imperantes. De esta manera, quizás, eduquemos por fin generaciones más humanas, compasivas con el dolor del otro y decididas a defender la dignidad y la libertad por encima de todo fanatismo y de toda irracionalidad.”

Mario Mendoza. Columnista de El Tiempo

Con “Del otro lado del jardín”, Carlos Framb nos hace recordar textos como el de Simone de Beauvoir, Una muerte muy dulce, o La invención de la soledad, de Paul Auster.”

El Arte de Consolar

“El consuelo no viene solamente de nuestras palabras, sino también de nuestros gestos, acercar una silla y sentarnos, inclinarnos, tomarle la mano, no retener las lágrimas que revelan nuestras emociones... todo esto indica que no somos indiferentes.” comenta Anne-Catherine, quien no hace mucho cuidó de una enferma terminal que además era su amiga. Cuando se trata de consolar al que sufre, el silencio también tiene su lugar. Probablemente, el enfermo también necesite desahogarse y dar rienda suelta a sus sentimientos permitámosle que se exprese con total franqueza. Consolar no es distraer, es acompañar, acercarse, estar-con, sintonizarnos con el sufrimiento del otro. No existen recetas para aprender a consolar, pero les sugerimos algunas actitudes que pueden ayudarnos:

- Respete y permita el tiempo que cada cual necesita para enfrentar su pena
- Escuche atentamente. Ayude a explorar nuevas opciones, pero no tome usted las decisiones.
- Permanezca cercano y disponible

Tan sólo si podemos aceptarnos débiles y vulnerables en los momentos difíciles de la vida, podremos ponernos en el lugar del otro cuando sufre.

DMD también en Facebook.

Las redes sociales y de contacto también son un medio para compartir el ideario de nuestra fundación. Las nuevas generaciones y los amantes de la tecnología encuentran en Facebook un lugar donde expresarse y crear discusiones respecto a los temas que les

interesan. Usted puede hacer parte de los foros y conocer las opiniones de más de 1000 miembros del grupo que nos conocen gracias a esta herramienta.

DMD en www.mercadosolidario.com

Nuestros Libros, Bonos en memoria y Folletos Duelo libro se ofrecen en Mercado Solidario, una propuesta de Mercado Libre para fundaciones y organizaciones sin ánimo de lucro. Así, los visitantes de Mercado Libre, la comunidad de compra y venta on-line más grande de Latino América, nos podrán conocer y vincularse con nuestra filosofía.