



**Conocimientos y actitudes sobre eutanasia en docentes de Clínicas Médicas, Facultad de Medicina, UdelaR. Uruguay 2019.**

Ciclo de Metodología Científica II 2019. Grupo 63.

**Octubre 2019**

Autores:

N. Laco

H. Lauz

V. López

F. Macías

M. Nuñez

R. Pallares

Tutores:

M. Barcia, C. Zunino.

Profesores Adjunto de Unidad Académica de Bioética. Facultad de Medicina. Udelar

## Índice

Resumen.....	3
Introducción.....	4
Objetivo general.....	6
Objetivos específicos.....	6
Metodología.....	7
Resultados.....	11
Discusión.....	16
Conclusiones y perspectivas.....	19
Agradecimientos.....	19
Referencias bibliográficas.....	20
Anexos.....	22

**Título**

Conocimiento, prácticas y actitudes sobre eutanasia en docentes de Clínicas Médicas de la Facultad de Medicina, Uruguay ,2019

**Resumen**

Esta investigación tuvo como objetivo describir el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia de los asistentes de las Cátedras de Clínicas Médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República.

Para ello se elaboró un estudio descriptivo, transversal a través de un cuestionario con el que se indagó el concepto de eutanasia que manejaban en su práctica clínica, experiencias previas de pacientes que le hayan solicitado eutanasia, posturas respecto a su legalización en Uruguay y el grado de acuerdo con distintas formas de actuar frente al padecimiento de una persona con una enfermedad terminal. El 90,6% de los participantes declaró conocer el significado del término eutanasia pero solo un 46,9% supo definirla correctamente. 59,4% de los participantes manifestó haber recibido un pedido para ayudar a acelerar el proceso de muerte de algún paciente. Se obtuvo un 75% de concordancia con la implementación de una ley que regule la eutanasia en Uruguay. Si fuera legalizada, 53,2% de los participantes la practicará independientemente de su creencia religiosa.

En base a los resultados de esta investigación, la aceptación de la legalización de la práctica de la eutanasia enfatiza la necesidad de ampliar la discusión sobre el tema estudiado no solo en todo los profesionales de la salud sino también en la población general.

**Palabras Clave:** Eutanasia, Bioética, Muerte digna, Enfermedad terminal.

**Abstract**

This research aimed to describe the knowledge, practices and attitudes towards euthanasia of the assistants of the Chairs of Medical Clinics of the Faculty of Medicine of the University of the Republic. For this, a descriptive transversal study was developed through a questionnaire that investigated the concept of euthanasia that they handled in their clinical practice, previous experiences of patients who had requested euthanasia, positions regarding the legalization in Uruguay and the degree according to different ways of acting against the suffering of a person with a terminal illness. 90.6% of the participants declared that they knew the meaning of the term euthanasia but only 46.9% knew how to define it correctly. 59.4% of the participants stated that they had received a request of help to accelerate the death process of some patient. 75% was obtained in accordance with the implementation of a

law regulating euthanasia in Uruguay. If legalized, 53.2% of the participants will practice it regardless of their religious beliefs.

Based on the results of this research, the acceptance of the legalization of the practice of euthanasia emphasizes the need to broaden the discussion on the subject studied not only in all health professionals but also in the general population.

Key words: Euthanasia, Bioethics, Dignified death, Terminal illness.

## **Introducción**

Según la Organización Mundial de la Salud, la eutanasia se define como *“una acción deliberada que realiza una persona con la intención de provocar la muerte sin dolor, a otro sujeto, o no prevenir la muerte por causa natural, en caso de enfermedad terminal o coma irreversible. Este acto médico requiere tres elementos imprescindibles: petición expresa del paciente, padecimiento físico o psíquico insoportable para el mismo y una condición médica terminal”*.<sup>(1,2)</sup>

Se debe diferenciar de otras prácticas y términos que a menudo los profesionales de la salud confunden, como lo son el suicidio asistido, sedación paliativa, limitación del esfuerzo terapéutico, homicidio por compasión. A diferencia de la eutanasia donde se expresa la voluntad del paciente, en el homicidio por compasión alguien provoca la muerte de un sujeto sin que exista la petición expresa de éste, actuando por compasión, ante una situación de padecimiento con el fin de procurar un bien. El suicidio asistido es la acción de una persona que sufre una enfermedad irreversible para acabar con su vida y que cuenta con la ayuda de alguien más que le proporciona los conocimientos y los medios para hacerlo. La sedación terminal es el uso monitoreado de medicamentos destinados a inducir un estado de consciencia disminuido o de inconsciencia, con la intención de proporcionar el alivio de aquellos síntomas refractarios, que no pueden ser adecuadamente controlados por una terapia tolerable que no comprometa la conciencia. La limitación del esfuerzo terapéutico implica aceptar la irreversibilidad de una enfermedad y la conveniencia de abandonar los tratamientos que tengan como finalidad prolongar la vida (futilidad terapéutica), manteniendo solo las terapias necesarias para garantizar al máximo el bienestar del enfermo.<sup>(3)</sup>

Es necesario diferenciar estos términos para poder comprender y reflexionar sobre los problemas éticos que cada uno conlleva y principalmente para enmarcar la discusión sobre eutanasia tanto en el colectivo médico como en la ciudadanía en general.

La eutanasia es un tema controversial, que plantea cuestionamientos éticos incluyendo si el principio de autonomía se extiende al derecho a morir, o si los compromisos de un profesional de la salud para respaldar la vida anulan su deber de atención si su paciente solicita la muerte. <sup>(4)</sup>

A nivel mundial, la eutanasia está legalizada en muy pocos países: Holanda, Bélgica, Canadá, Luxemburgo, algunos estados de Estados Unidos y en América Latina el único país donde es legal es en Colombia. <sup>(2)</sup> En Uruguay la Ley 18.473 del año 2009, “Ley de voluntad anticipada” contempla aspectos sobre el final de la vida de un paciente. En ella se aclara que la voluntad anticipada no puede ser confundida con eutanasia. En el artículo 1 de dicha ley se expresa que *“Toda persona mayor de edad y psíquicamente apta, en forma voluntaria, consciente y libre, tiene derecho a oponerse a la aplicación de tratamientos y procedimientos médicos salvo que con ello afecte o pueda afectar la salud de terceros. Del mismo modo, tiene derecho de expresar anticipadamente su voluntad en el sentido de oponerse a la futura aplicación de tratamientos y procedimientos médicos que prolonguen su vida en detrimento de la calidad de la misma, si se encontrase enferma de una patología terminal, incurable e irreversible...”*

También en la Ley 18335, “Ley sobre los derechos y obligaciones de los usuarios del servicio de salud” se establece que recibir cuidados paliativos es un derecho de las personas.

En cuanto a la legislación particular de la eutanasia, la definición de eutanasia que se considera en el Código Penal uruguayo es equiparable al del homicidio (artículo 310). *“El que con intención de matar, diere muerte a alguna persona, será castigado con veinte meses de prisión a doce años de penitenciaría”*. Sin embargo, al enumerar las llamadas *“causas de impunidad”*, podría contemplarla realizando equivalencias con un *“homicidio piadoso”*.<sup>(5)</sup>

El Código de ética médica (Ley 19.286) expresa: *“la eutanasia activa entendida como la acción u omisión que acelera o causa la muerte de un paciente, es contraria a la ética de la profesión”*

Los profesionales de la salud tienen mucha responsabilidad para lograr garantizar a los pacientes una muerte digna, sin dolor ni sufrimiento. Se debe evitar el “encarnizamiento terapéutico”. Este término se conoce también como obstinación, ensañamiento terapéutico o distanasia, que se define como la prolongación inútil de la vida que agoniza, la pretensión de alejar todo lo posible el momento de la muerte, utilizando todos los medios técnicos al alcance aunque no existe esperanza de curación. <sup>(6)</sup>

Se destaca que en la formación de los profesionales de la salud la muerte es vista como un fracaso, debido a que provocarla no es concebida como un acto profesional médico

correcto. <sup>(7)</sup> Esto lleva a que muchas veces se intente evitarla aún cuando sean otras medidas las necesarias para que se dé en condiciones adecuadas y dignas.

En estudios previos en diferentes partes del mundo se describió que solo un pequeño porcentaje de médicos estarían dispuestos a proporcionar la muerte asistida en caso de que fuese posible. Tanto los médicos como los estudiantes de medicina tienen una inclinación más negativa a la legalización que la población general.<sup>(8)</sup> Acorde con lo anterior se encuentran las sociedades médicas profesionales, que tradicionalmente se han opuesto a la muerte asistida alegando que los médicos tienen el deber de eliminar el dolor y el sufrimiento, no a la persona con el dolor y el sufrimiento, y además que las soluciones para el sufrimiento radica en mejorar los cuidados paliativos, las condiciones sociales y abordar los motivos de las solicitudes de la muerte asistida. <sup>(9)</sup>

En nuestro país no existen antecedentes de trabajos publicados relacionados a conocer las prácticas, actitudes y creencias de los profesionales de la salud acerca de la eutanasia para contribuir al análisis ético de la temática.

Este equipo de investigación busca comenzar a contribuir en esta descripción, comenzando por médicos docentes que ejercen asistenciales pero también transmiten conceptos a futuras generaciones de médicos.

### Objetivo general

Describir el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia de los asistentes de las Cátedras de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay.

Objetivos específicos:

- Determinar qué concepto o conceptos manejan sobre eutanasia
- Indagar experiencias previas en cuanto a pacientes que hayan solicitado eutanasia.
- Conocer las posturas respecto a la legalización de la eutanasia en Uruguay
- Describir las prácticas que realiza o realizaría frente a un paciente o a él mismo en relación a la eutanasia

## Metodología

Se realizó una investigación descriptiva y transversal a través de una encuesta. Se incluyeron los docentes Asistentes de clase de Clínicas Médicas de la Facultad de Medicina de la UdelaR de todas las clínicas que funcionan en el Hospital Pasteur, Hospital Maciel y Hospital de Clínicas durante el período de la recolección de datos comprendido entre los meses de julio y setiembre del año 2019.

Fueron excluidos aquellos asistentes que no otorgaron el consentimiento informado.

Se utilizó un cuestionario modificado a partir del cuestionario utilizado por Bastos V. y colaboradores en su trabajo: “Suicidio asistido y eutanasia en la perspectiva de profesionales y estudiantes de un hospital universitario”.<sup>(10)</sup>

(ver anexo)

Las variables a estudiar fueron: sexo, edad, años de experiencia, religión, conocimiento sobre el tema, experiencia personal con respecto a la eutanasia; postura frente a la legalización de la eutanasia, posible práctica de eutanasia por el profesional ante la solicitud por el paciente. Si solicitarían, ante el padecimiento propio de una enfermedad terminal o con sufrimiento insoportable la práctica de eutanasia.

Para conocer la postura frente a la eutanasia se evaluó el grado de acuerdo para la existencia de una ley que permita esa práctica y los motivos para que no existiera la misma.

Se indagó el concepto de eutanasia, considerando correcto aquellos que coincidieran con las definiciones aportadas por los autores en la introducción del protocolo.<sup>(1,2,3)</sup> Solamente se verificó si se corresponden con las definiciones y conceptos dada en la literatura consultada.

El resto de las preguntas fueron cerradas, múltiple opción o utilizando una escala de Likert.

Variable	Indicador	Valor
Sexo		Femenino Masculino
Edad		en años
Años de experiencia en la profesión		en años completos
Religión		Católico Cristiano no católico Judío umbandista u otro afroamericano Creyente en Dios sin confesión Ateo o agnóstico Otro
Concepto de eutanasia	concepto utilizado en la marco teórico de esta investigación	<i>acción deliberada que realiza una persona con la intención de provocar la muerte sin dolor, a otro sujeto, o no prevenir la muerte por causa natural, en caso de enfermedad terminal o coma irreversible. Este acto médico requiere tres elementos imprescindibles: petición expresa del paciente, padecimiento físico o psíquico insoportable para el mismo y una condición médica terminal.</i>



<p>Cuestionamiento sobre la idea de ayudar a acabar el sufrimiento de un paciente acelerando su muerte</p>		<p>sí/no</p>
<p>Actitud frente a la eutanasia en lo personal</p>	<p>solicitud personal</p> <p>solicitud sujeta a la existencia de una ley</p>	<p>Definitivamente sí.  Probablemente sí  Probablemente no  Definitivamente no</p> <p>Definitivamente sí.  Probablemente sí  Probablemente no  Definitivamente no</p>
<p>Postura frente a la legalización de la eutanasia</p>	<p>grado de acuerdo con creación de una ley</p> <p>motivo para no estar de acuerdo con legalización</p>	<p>Conuerdo totalmente  Conuerdo parcialmente  Discrepo parcialmente  Discrepo totalmente.</p> <p>Principios religiosos (mi religión es contraria al suicidio asistido y a la eutanasia).  Principios morales/legales (en nuestra sociedad es incorrecto cometer suicidio asistido o eutanasia).  Motivos personales.  Otro</p>

Las encuestas se realizaron de a dos entrevistadores de forma presencial, en el ámbito hospitalario en horario laboral. No fueron grabadas. Tuvieron una duración aproximada de 15 minutos, en un ambiente adecuado que permitiera privacidad.

Las variables se expresaron en frecuencias absolutas y relativas. Se utilizaron medidas de resumen de tendencia central. Los resultados se expresaron en tablas y gráficas. Se utilizó Excel 2017 para el procesamiento de datos.

Aspectos éticos: Previo a la realización del cuestionario se solicitó el consentimiento informado. Se realizó la entrevista en los lugares de trabajo en horarios pautados por cada docente para no interferir en sus actividades asistenciales y docentes. Se cuenta con el aval de las Clínicas Médicas y del Decano de la Facultad de Medicina.

Fue presentado en el Comité de Ética de la Facultad de Medicina para su evaluación y posterior aprobación.

### **Resultados**

De los 35 docentes asistentes de las Clínicas Médicas, se incluyeron 32. No se logró contactar con los 3 restantes. Eran del género femenino 22/32 (68,75%) y masculino es de 10/32 (31,3%).

La media para la edad de los encuestados fue de 34 años con un rango de 30 a 44 años. La media de años de experiencia como Doctor en Medicina fue de 7 años.

En cuanto a la religión, 14/32 (43,8%) eran ateos, 13/32 (40,6%) católicos, 3/32 (9,4%) creyentes en Dios sin confesión y 2/32 (6,3%) cristianos no católicos.

Consideraron saber el concepto de eutanasia 29/32 (90,6%). Al momento de definirla con sus propias palabras 8 (28,0%) no lo realizaron.

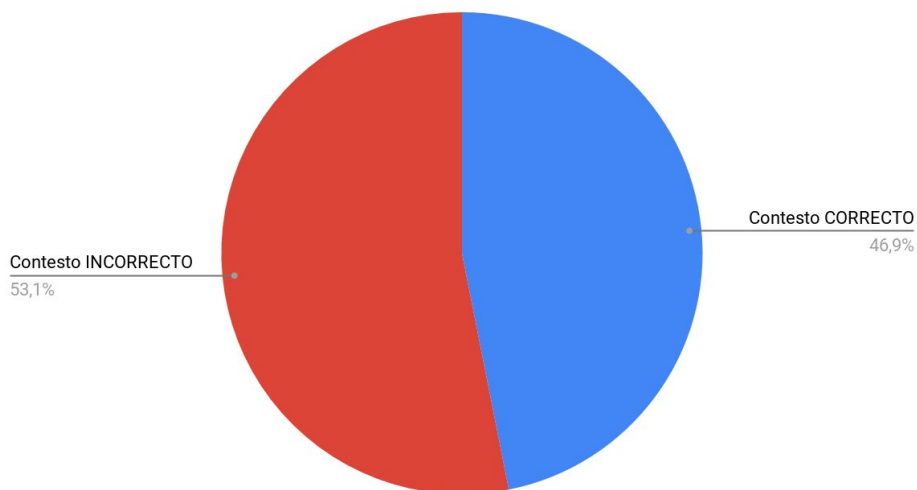
En tabla 1 se muestran los resultados de la pregunta 7 según las opciones que consideraron ser correctas con respecto a la definición de eutanasia. Un total de 15 entrevistados (46,9 %) contestaron de forma correcta (Gráfico 1).

Tabla 1. Opciones seleccionadas como correctas para definir eutanasia.

	n	%
ayudar a una persona a poner fin a su vida por sus propios medios, proporcionando los medicamentos o conocimientos necesarios	8	25
Poner fin a la vida de una persona que padece una enfermedad terminal e incurable a solicitud de esta	15	46,9
Disminución de la conciencia en un paciente en que la muerte se prevé muy próxima	0	0
Poner fin a la vida de una persona actuando por compasión o piedad en una situación de padecimiento muy grande	9	28,1
Abandonar los tratamientos que tengan por finalidad prolongar la vida manteniendo solo las terapias necesarias para garantizar el bienestar del paciente	0	0
Totales	32	100

Gráfica 1. Porcentaje de profesionales que seleccionaron la opción correcta y las incorrectas.

### DEFINICIÓN DE EUTANASIA

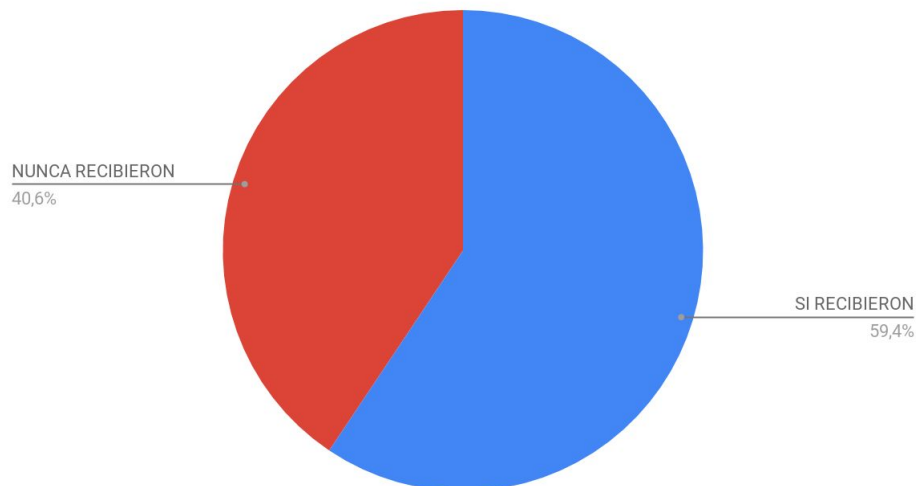


De las 19 personas que definieron Eutanasia (59.4% del total de entrevistados), solo 3 de ellos (15.8%) incluyeron los tres pilares de la definición. Cinco personas la definieron con dos de los tres pilares de la definición (26.3%). Ocho personas solo incluyeron un pilar de la definición (42.1%). Tres personas contestaron sin incluir ningún aspecto de la definición (15.8%).

Por otra parte, 19 de los entrevistados (59,4%) informaron que algún paciente ya le solicitó ayuda para acelerar el proceso de su muerte (Gráfico 2) y 22 (68,8%) se cuestionaron en algún momento sobre la idea de acabar con el sufrimiento de un paciente acelerando su muerte.

Gráfico 2. Petición por parte del paciente para acelerar su muerte.

#### RECIBIERON SOLICITUD PARA ACELERAR LA MUERTE



Cuando se los cuestionó si ante el padecimiento propio de una enfermedad incurable en la que padeciese un sufrimiento insoportable, solicitaría ayuda para acelerar su muerte: 8 (25%) respondió definitivamente si; 11 (34,4%) probablemente sí ;8 (25%) probablemente no y 5 (15,5%) definitivamente no (Gráfico 3).

De los 32 encuestados, 17 (53,2%) practicarían la eutanasia si esta fuera legalizada en nuestro país (Gráfico 4).

Tabla 2. Solicitud y práctica de la eutanasia si fuera legalizada en nuestro país.

	decisivamente si	probablemente si	probablemente no	decisivamente no
si lo solicitaría	5 (15,6%)	16 (50%)	6 (18,75%)	5 (15,6%)
si lo practicaría	6 (18,75%)	11 (34,4%)	9 (28%)	6 (18,75%)

Gráfico 3. Profesionales que solicitarían la eutanasia ante un padecimiento propio.

### SOLICITARÍAN LA EUTANASIA

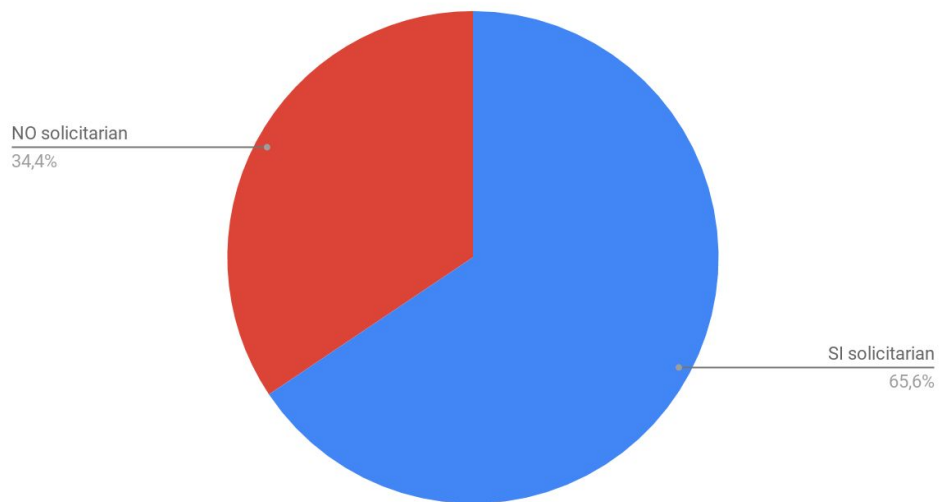
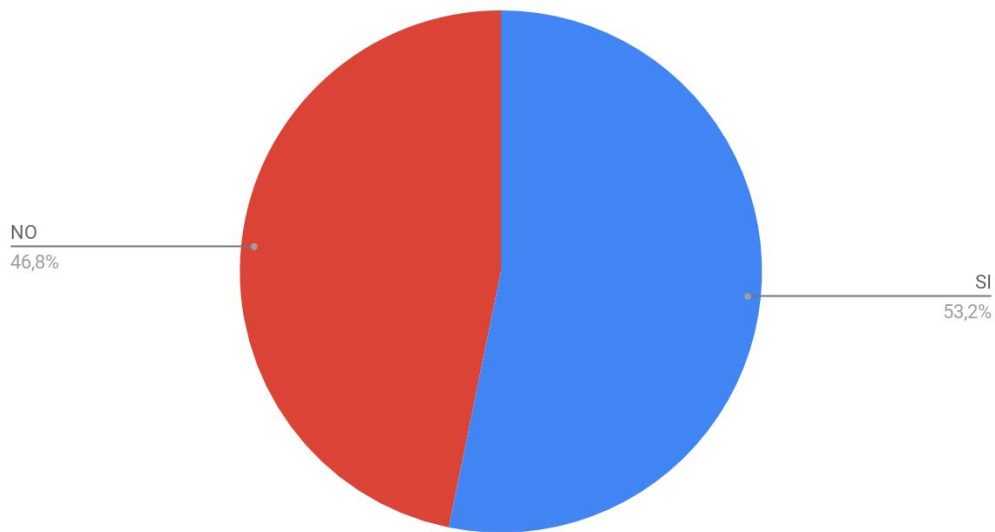


Gráfico 4. Profesionales que practicarían eutanasia si esta fuera legalizada en Uruguay.

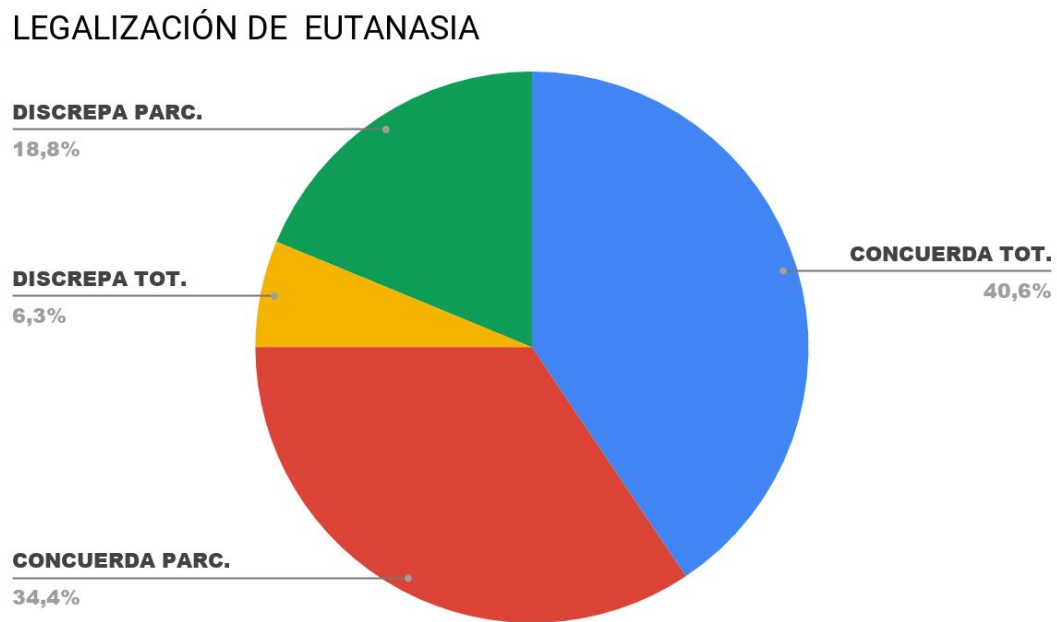
#### PRACTICARÍAN LA EUTANASIA



Con respecto a la ley, 13 (40,6%) concuerda totalmente con la legalización de la eutanasia en nuestro país; 11 (34,4%) concuerda parcialmente; 2 (6,25%) discrepa parcialmente y 6 (18,75%) discrepa totalmente (Gráfico 5).

De los 8 profesionales que respondieron discrepar parcialmente o totalmente con la creación de una ley que legalice la eutanasia, los motivos principales de su discordancia fueron: 3 (37,5%) por sus principios morales/legales ; 2 (25%) por motivos personales y 4 (50%) respondió tener otros motivos sin explicarlos, sólo uno mencionó que “se puede aliviar el sufrimiento sin practicar la eutanasia”.

Gráfico 5. Porcentajes de concordancia y discrepancia con la implementación de una ley que permita la eutanasia en nuestro país.



Al analizar la variable religión en relación al nivel de concordancia con la implementación de una ley que regula la eutanasia, se observa una amplia mayoría en concordancia con la creación de una ley, independientemente de sus creencias religiosas (Tabla 3).

Tabla 3. Concordancia con implementación de una ley según creencias religiosas.

	Concuerta con ley	No concuerda con ley	Totales
Ateos	10 (71%)	4 (29%)	14 (44%)
No ateos	14 (77%)	4 (23%)	18 (56%)
Totales	24 (75%)	8 (25%)	32 (100%)

No se encontraron diferencias significativas entre ateos y pertenecientes a un religion (Tabla 4).

Tabla 4. Práctica de eutanasia si esta fuera legalizada y creencias.

	Practicaría eutanasia	No practicaría eutanasia	Totales
Ateos	8 (57%)	6 (43%)	14 (44%)
No ateos	9 (50%)	9 (50%)	18 (56%)
Totales	17 (53%)	15 (47%)	32 (100%)

Tabla 5. Concordancia con la creación de una ley y práctica de eutanasia en relación con creencias.

	Apoyaría - Aplicaría	Apoyaría - No aplicaría	No apoyaría - No aplicaría	Totales
Ateo	8 (57%)	2 (14%)	4 (29%)	14 (44%)
No ateo	8 (44%)	6 (33%)	4 (23%)	18 (56%)
Totales	16 (50%)	8 (25%)	8 (25%)	32 (100%)

Se observó que en los encuestados ateos: 8 (57%) están de acuerdo con la creación de una ley y practicarían la eutanasia si esta fuera legal, y 2 (14%) no practicarían la eutanasia si esta fuera legal . 4 (29%) ni están de acuerdo con la ley ni practicaría la eutanasia De los que manifestaron tener una creencia religiosa: 8 (44%) está a favor de la creación de una ley y practicaría la eutanasia, mientras que 6(33%) no la practicaría. 4 (23%) no están de acuerdo con ninguno de las dos posibilidades.



## Discusión

Este estudio aporta datos sobre los conocimientos y actitudes de los docentes de las clínicas médicas de la Facultad de Medicina sobre eutanasia. Varios docentes refieren conocer el término sin embargo al momento de definirlo con sus propias palabras no lograron conceptualizar en todas sus dimensiones existiendo algunas confusiones entre distintos términos y conceptos. No incluyeron los tres pilares de la definición (petición expresa del paciente, padecimiento físico o psíquico insoportable para el paciente y condición médica terminal).<sup>(1,2)</sup>

Siguiendo con la definición de eutanasia en la siguiente pregunta del cuestionario se les presentó a los encuestados diferentes opciones que además de contener la definición correcta, presentaba definiciones de términos similares como homicidio por compasión, limitación del esfuerzo terapéutico, sedación paliativa y suicidio asistido. Se observó que la mayoría seleccionó la definición correcta, sin embargo hubieron confusiones con los términos suicidio asistido y homicidio por compasión. Esto se asemeja con los resultados obtenidos en un estudio realizado en Brasil donde se indagó el conocimiento de los médicos mediante un cuestionario que contenía una pregunta múltiple opción, el 40% de los médicos seleccionaron la definición correcta de eutanasia, el 23,3% confundió este término con limitación del esfuerzo terapéutico.<sup>(11)</sup>

Se destaca que la mayoría de los docentes más allá de la cercanía con el tema, opinan acerca de la eutanasia manejando distintas concepciones, algunas más correctas que otras. Es necesario sensibilizar y capacitar a los docentes en esta temática tanto por sus funciones asistenciales pero esencialmente por sus funciones docentes. Los entrevistados están a cargo de la formación de los estudiantes de grado pero también de posgrado pudiendo ser modelos para ellos y formadores de opinión.

Más de la mitad de los profesionales se han enfrentado a situaciones donde el paciente les ha solicitado la eutanasia. Dos encuestas realizados en España en los años 2000 y 2002 comparten similitudes en cuanto a la cantidad de profesionales que se les ha solicitado alguna vez la eutanasia<sup>(12)</sup>. Estos resultados están en discordancia con algunos estudios que tratan este tema, donde es una minoría los profesionales que recibieron esta petición.<sup>(10,13)</sup>. Esta diferencia podría corresponderse a la accesibilidad, funcionamiento y conocimiento e integración por parte de los profesionales de los cuidados paliativos en la práctica médica.

La Eutanasia debe ser solicitada en reiteradas oportunidades, en algunas ocasiones deben ser analizadas con el apoyo de ateneo médico y confirmar la solicitud al momento de la ejecución y contar con consentimiento informado en los países donde se ha legalizado.<sup>(3)</sup>

No obstante, a pesar de que en varios estudios consultados en la revisión bibliográfica existe un alto grado de concordancia con la existencia de una ley, a la hora de ejecutarla es más bajo el porcentaje de profesionales que la aplicaría <sup>(11, 14, 15)</sup>. No se indaga en este estudio ni en la bibliografía consultada acerca de cuál es el motivo por el cual no la ejecutarían. Los motivos por los cuales se cree que llevaría a los profesionales a no ejecutar el procedimiento podría deberse a temor a practicar la muerte debido a los principios morales y éticos inculcados en la formación académica, así como la religión a la que pertenecen, donde en este estudio más de la mitad de los entrevistados tienen creencias religiosas o pertenecen a una religión. En esta muestra de entrevistados no se logró diferencias significativas según las creencias religiosas, seguramente sesgado por el número pequeño de la muestra.

Existe una diferencia de aceptación de la ley de eutanasia, que se debe a diferencias culturales. Los países que tienen mayor tasa de aceptación como por ejemplo países europeos y América del Norte, promueven la autonomía y la libertad de decisión personal. Las tasas más bajas de aceptación se encuentran en los países asiáticos, donde su cultura apoya toma de decisiones paternalistas <sup>(16)</sup>. Como ya fue mencionado anteriormente, los resultados obtenidos en este estudio concuerdan con países occidentales que dan más lugar a la autonomía de los pacientes. De todas formas el estudio tiene como limitante la no inclusión de población general y únicamente una parte de los profesionales de salud.

### Conclusiones y perspectivas

La mayoría de los participantes declaró conocer el significado del término eutanasia pero una minoría supo definirla correctamente. Existen confusiones con conceptos como el suicidio asistido o el homicidio piadoso.

Fueron muchos los participantes que declararon haber recibido un pedido para ayudar a acelerar el proceso de muerte de algún paciente. Sería beneficioso ampliar el acceso, así como la incorporación de los cuidados paliativos como herramienta para paliar el sufrimiento en pacientes con enfermedades terminales a todo el sistema nacional integrado de salud.

Se obtuvo una alta tasa de aceptación con la implementación de una ley que regule la eutanasia en Uruguay. Si fuera legalizada, la mayoría de los participantes la practicarán independientemente de su creencia religiosa.

En este contexto, en base a los resultados de esta investigación, la aceptación de la legalización de la práctica de la eutanasia enfatiza la necesidad de ampliar la discusión sobre el tema estudiado no solo en todo los profesionales de la salud sino también en la población general.

Dada la escasa cantidad de material nacional sobre dicho tema, este trabajo podría contribuir al aporte de conocimiento para futuras investigaciones sobre eutanasia.

### Agradecimientos

Agradecemos a los docentes entrevistados por haber colaborado con esta investigación y a los responsables de cada clínica médica que permite que podamos desarrollar la investigación.

## Referencias

1. Mendoza-Villa, J. M., & Herrera-Morales, L. A. (2016). Reflexiones acerca de la eutanasia en Colombia. *Revista Colombiana de Anestesiología*. <https://doi.org/10.1016/j.rca.2016.06.008>
2. Carrasco M., V. H., & Crispi, F. (2016). Eutanasia en Chile: Una discusión pendiente. *Revista Médica de Chile*. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872016001200012>
3. De Miguel Sánchez, C., & López Romero, A. (2006). Eutanasia y suicidio asistido: Conceptos generales, situación legal en Europa, Oregón y Australia (I). *Medicina Paliativa*, 13(4), 207–215.
4. S. Sinmyee VJ Pandit JM Pascual A. Dahan T. Heidegger G. Kreienbühl DA Lubarsky JJ Pandit Implicaciones legales y éticas de definir un medio óptimo para lograr la pérdida de conocimiento en la muerte asistida <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/anae.14532>
5. Rodríguez H, Curbelo MC, De Pena M, Panizza R. Eutanasia y ley penal en Uruguay . *Derecho médico y Legislación sanitaria*. 2001. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/dpmc/hmed/dm/revistaDM/eut-uy.htm>
6. Moreno M. Elección de la propia muerte y derecho: hacia el reconocimiento jurídico a morir. *Derecho y Salud* 2004; 12 (1): 61-84
7. Kessel Sardinias H. Paradojas en las decisiones al final de la vida. *MEDICINA CLÍNICA*. 2001; 116 (8): 296-8
8. Ole Marius Gaasø, Karin Isaksson Rø, Berit Bringedal, Morten Magelssen. *Actitudes de los médicos ante la muerte asistida*. <https://tidsskriftet.no/en/2019/01/originalartikkel/doctors-attitudes-assisted-dying>
9. Bollen, J., de Jongh, W., Hagens, J., van Dijk, G., ten Hoopen, R., Ysebaert, D., ... van Mook, W. (2016). Organ Donation After Euthanasia: A Dutch Practical Manual. *American Journal of Transplantation*, 16(7), 1967–1972. <https://doi.org/10.1111/ajt.13746>
10. Brandalise, V. B., Remor, A. P., Carvalho, D. de, & Bonamigo, E. L. (2018). Suicídio assistido e eutanásia na perspectiva de profissionais e acadêmicos de um hospital

11. Vilela Luciana Pricoli, Caramelli Paulo. Knowledge of the definition of euthanasia: study with doctors and caregivers of Alzheimer's disease patients. *Rev. Assoc. Med. Bras.* [Internet]. 2009 [cited 2019 Oct 24] ; 55( 3 ): 263-267. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-42302009000300016&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302009000300016&lng=en). <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-42302009000300016>.

12. Informe sobre la eutanasia y la ayuda al suicidio. Comité de consulta de Bioética de Cataluña. Generalidad de Cataluña; 2006.

13. Parpa E, Mystakidou K, Tsilika E, Sakkas P, Patiraki E, Pistevou-Gombaki K et al. Attitudes of health care professionals, relatives of advanced cancer patients and public towards euthanasia and physician assisted suicide. *Health Policy.* 2010;97(2-3):160-5.

14. Zenz, J., Tryba, M., & Zenz, M. (2015). Palliative care professionals ' willingness to perform euthanasia or physician assisted suicide. *BMC Palliative Care*, 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12904-015-0058-3>.

15. Cocconi, G., Caminiti, C., Zaninetta, G., Passalacqua, R., Cascinu, S., Campione, F., ... Migone, L. (2010). National Survey of Medical Choices in Caring for Terminally ill Patients in Italy, a Cross-Sectional Study. *Tumori Journal*, 96(1), 122–130. <https://doi.org/10.1177/030089161009600120>

16. Yun, Y. H., Han, K. H., Park, S., Park, B. W., Cho, C. H., Kim, S., ... Chun, M. (2011). Attitudes of cancer patients, family caregivers, oncologists and members of the general public toward critical interventions at the end of life of terminally ill patients. *CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association medicale canadienne*, 183(10), E673–E679. doi:10.1503/cmaj.110020

## Anexos

### Cuestionario

1. Sexo: Femenino  
Masculino  
Otro \_\_\_\_\_
2. Edad
3. Años de experiencia en la profesión
4. Religión

### Conocimientos previos

5. Usted considera saber que es la eutanasia? Sí/No
6. ¿Qué es para usted la eutanasia?
7. Seleccione la definición correcta de eutanasia:
  - a. ayudar a una persona a poner fin a su vida por sus propios medios, proporcionando los medicamentos o conocimientos necesarios.
  - b. poner fin a la vida de una persona que padece una enfermedad terminal, incurable a solicitud de esta
  - c. disminución de la consciencia en un paciente en el que la muerte se prevé muy próxima.
  - d. poner fin a la vida de una persona, actuando por compasión o piedad en una situación de padecimiento muy grande.
  - e. abandonar los tratamientos que tengan por finalidad prolongar la vida, manteniendo solo las terapias necesarias para garantizar el bienestar del paciente.
7. ¿Algún paciente ya le solicitó ayuda para acelerar el proceso de muerte? ( ) Sí. ( ) No
8. ¿Usted ya se cuestionó sobre la idea de ayudar a acabar con el sufrimiento de algún paciente acelerando su muerte? ( ) Sí. ( ) No
9. Si usted fuese portador de una enfermedad terminal, en la que padeciese en un sufrimiento insoportable, ¿solicitaría la ayuda de alguien para acelerar su proceso de muerte?  
( ) Definitivamente sí. ( ) Probablemente sí. ( ) Probablemente no.  
( ) Definitivamente no

10. ¿Usted está de acuerdo con la creación de una ley que permita en Uruguay la eutanasia en casos de enfermedades terminales?
- Concuerto totalmente.  Concuerto parcialmente.
- Discrepo parcialmente.  Discrepo totalmente.
11. Si usted respondió “discrepo parcialmente” o “discrepo totalmente” en alguna pregunta anterior, ¿cuál fue el principal motivo de la discordancia? (puede señalar más de una alternativa)
- Principios religiosos (mi religión es contraria al suicidio asistido y a la eutanasia).
- Principios morales/legales (en nuestra sociedad es incorrecto cometer suicidio asistido o eutanasia).
- Motivos personales.
- Otro: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
12. Si una ley que permitiese la eutanasia fuese aprobada en Uruguay, y si usted fuera portador de una enfermedad terminal, en la que estuviese sufriendo físicamente o psicológicamente, ¿usted solicitaría la eutanasia?
- Decisivamente sí.  Probablemente sí.  Probablemente no.  Decisivamente no.
13. Si una ley que permitiese la eutanasia fuera aprobada en Uruguay, ¿usted aplicaría los medicamentos para acelerar la muerte de un paciente?
- Decisivamente sí.  Probablemente sí.  Probablemente no.  Decisivamente no.

Agradecemos su inestimable contribución con la realización de la investigación



## **FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Investigación:** *“Conocimiento, prácticas y actitudes sobre eutanasia en docentes de Clínicas Médicas de la Facultad de Medicina, Uruguay, 2019.”*

Somos estudiantes de 6to año de Medicina (Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez) y estamos realizando bajo la tutoría del Dr. Carlos Zunino y Dra. Marianela Barcia un estudio descriptivo sobre Eutanasia en Asistentes de Clínicas Médicas dependientes de Facultad de Medicina.

Lo estamos invitando a participar en un estudio que es parte del curso de Metodología científica y es un requisito para aprobar el curso.

El objetivo del estudio es relevar el conocimiento, prácticas y actitudes sobre eutanasia en docentes de Clínicas Médicas de la Facultad de Medicina, UdelaR.

El estudio consiste en contestar un cuestionario que es anónimo. Son 13 preguntas, la mayoría para que usted seleccione una opción.

No tiene beneficios directos para usted.

Cuidaremos en todo momento la forma de publicar los resultados, evitando estigmatización al grupo docente involucrado debido a la sensibilidad del tema.

Este estudio fue aprobado por el comité de ética de investigación de Facultad de Medicina UdelaR.

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Usted puede cambiar de opinión cuando desee y dejar de participar, aun así cuando ya haya aceptado antes, sin explicación de causa, lo que no le ocasionará ningún perjuicio patrimonial, ni moral.



La participación en este estudio no le otorgara ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole.

Por cualquier consulta que surja en otro momento puede comunicarse con el teléfono de la secretaria de la Unidad de Bioética. Contacto: 29251438

He recibido una explicación satisfactoria. He quedado satisfecho con la información recibida, la he comprendido y se me han respondido todas mis dudas.

..... acepto a participar de la encuesta.

Firma

Aclaración de firma

Firma del investigador

Contrafirma

Fecha



Montevideo, 24 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

Mediante la presente solicitamos autorización para desarrollar un trabajo de investigación en las instalaciones de su Clínica Medica.

El proyecto tiene como objetivo, Determinar el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia en Asistentes de la Cátedra de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina.

Consiste en un estudio de investigación, descriptivo, transversal. Como forma de recolección de datos se realizará una encuesta a los Asistentes de su Clínica Médica, con previo consentimiento informado.

Docentes a cargo de la investigación: Dr. Carlos Zunino, Dra. Marianela Barcia.

Estudiantes: Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez.

Desde ya, muchas gracias.

Clinica Medica.....

Responsable de Clínica Médica:

Firma.....

Aclaración.....



Montevideo, 24 de Mayo 2019.

Sr Decano.

Por la presente solicitamos la evaluación del proyecto de investigación “Conocimiento, prácticas y actitudes sobre eutanasia en docentes de Clínicas Médicas de la Facultad de Medicina, Uruguay, 2019”

Monografía, grupo número 63. Integrado por Noelia Laco, Hector Lauz, Venecia Lopez, Florencia Macias, Maika Nuñez, Rodrigo Pallares.

Responsables del proyecto: Dr. Carlos Zunino y Dra Marianela Barcia.

Dr. Carlos Zunino. Prof. Adj. Unidad Académica de Bioética.

Correo electrónico: [careduzunino@gmail.com](mailto:careduzunino@gmail.com)

Dra. Marianela Barcia Prof. Adj. Unidad Académica de Bioética.

Correo electrónico: [mbarciam@gmail.com](mailto:mbarciam@gmail.com)



Montevideo, 24 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

Mediante la presente solicitamos autorización para desarrollar un trabajo de investigación en las instalaciones de su Clínica Médica.

El proyecto tiene como objetivo, Determinar el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia en Asistentes de la Cátedra de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina.

Consiste en un estudio de investigación, descriptivo, transversal. Como forma de recolección de datos se realizará una encuesta a los Asistentes de su Clínica Médica, con previo consentimiento informado.

Docentes a cargo de la investigación: Dr. Carlos Zunino, Dra Marianela Barcia.

Estudiantes: Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez.

Desde ya, muchas gracias.

Clinica Médica..... J. Hospital Maciel

Responsable de Clínica Médica:

Firma.....

Aclaración..... Prof. Dr. Fernando Ramos



Montevideo, 24 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

Mediante la presente solicitamos autorización para desarrollar un trabajo de investigación en las instalaciones de su Clínica Médica.

El proyecto tiene como objetivo, Determinar el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia en Asistentes de la Cátedra de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina.

Consiste en un estudio de investigación, descriptivo, transversal. Como forma de recolección de datos se realizará una encuesta a los Asistentes de su Clínica Médica, con previo consentimiento informado.

Docentes a cargo de la investigación: Dr. Carlos Zunino, Dra Marianela Barcia.

Estudiantes: Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez.

Desde ya, muchas gracias.

Clinica Medica.....<sup>3</sup>.....

Responsable de Clínica Médica:

Firma.....*Mario Llorens*.....

Aclaración.....*LLORENS*..... Prof. Agdo. MARIO LLORENS  
CLINICA MEDICA "B"  
FACULTAD DE MEDICINA



Montevideo, 24 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

Mediante la presente solicitamos autorización para desarrollar un trabajo de investigación en las instalaciones de su Clínica Médica.

El proyecto tiene como objetivo, Determinar el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia en Asistentes de la Cátedra de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina.

Consiste en un estudio de investigación, descriptivo, transversal. Como forma de recolección de datos se realizará una encuesta a los Asistentes de su Clínica Médica, con previo consentimiento informado.

Docentes a cargo de la investigación: Dr. Carlos Zunino, Dra Marianela Barcia.

Estudiantes: Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez.

Desde ya, muchas gracias.

Clínica Médica..... *Medico "2"*

Responsable de Clínica Médica:

Firma..... *[Handwritten Signature]*

Aclaración..... *MARCELO GAW.*



Montevideo, 24 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

Mediante la presente solicitamos autorización para desarrollar un trabajo de investigación en las instalaciones de su Clínica Médica.

El proyecto tiene como objetivo, Determinar el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia en Asistentes de la Cátedra de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina.

Consiste en un estudio de investigación, descriptivo, transversal. Como forma de recolección de datos se realizará una encuesta a los Asistentes de su Clínica Médica, con previo consentimiento informado.

Docentes a cargo de la investigación: Dr. Carlos Zunino, Dra Marianela Barcia.

Estudiantes: Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez.

Desde ya, muchas gracias.

Clinica Médica.....

Responsable de Clínica Médica:

Firma.....

Prof. Dra. Gabriela Ormaechea  
Directora de la Clínica Médica A

Aclaración.....



Montevideo, 24 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

Mediante la presente solicitamos autorización para desarrollar un trabajo de investigación en las instalaciones de su Clínica Médica.

El proyecto tiene como objetivo, Determinar el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia en Asistentes de la Cátedra de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina.

Consiste en un estudio de investigación, descriptivo, transversal. Como forma de recolección de datos se realizará una encuesta a los Asistentes de su Clínica Médica, con previo consentimiento informado.

Docentes a cargo de la investigación: Dr. Carlos Zunino, Dra Marianela Barcia.

Estudiantes: Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez.

Desde ya, muchas gracias.

Clínica Médica...<sup>B</sup>.....

Responsable de Clínica Médica:

Firma.....

Aclarar:



Prof. Dr. Leonardo Sosa  
C.P. 47657 Nº Reloj 27065  
Clínica Médica "B"





Montevideo, 24 de Mayo de 2019.

A quien corresponda:

Mediante la presente solicitamos autorización para desarrollar un trabajo de investigación en las instalaciones de su Clínica Médica.

El proyecto tiene como objetivo, Determinar el conocimiento, las prácticas y actitudes frente a la eutanasia en Asistentes de la Cátedra de Clínicas Médicas de Facultad de Medicina.

Consiste en un estudio de investigación, descriptivo, transversal. Como forma de recolección de datos se realizará una encuesta a los Asistentes de su Clínica Médica, con previo consentimiento informado.

Docentes a cargo de la investigación: Dr. Carlos Zunino, Dra Mariana Barcia.

Estudiantes: Venecia Lopez, Florencia Macias, Noelia Laco, Rodrigo Pallares, Hector Lauz y Maika Nuñez.

Desde ya, muchas gracias.

Clinica Médica.....<sup>12</sup>.....

Responsable de Clínica Médica:

Firma.....

Aclaración.....

Prof. Agdo. Dr. ERNESTO CAIROLI  
CLINICA MEDICA C  
HOSPITAL DE CLINICAS