



J.C. Millán Calenti*
J.M. Mayan Santos**
M.C. Fernández Sánchez***
L. Domínguez Navieras***
M. Fuertes de Castro***

Eutanasia: conceptos y opiniones

125

* Profesor de Enfermería Geriátrica. Universidad de La Coruña.
** Catedrático Enfermería Geriátrica. Universidad de Santiago.
*** Instituto Gerontológico Gallego.

Correspondencia:
Prof. José C. Millán Calenti
Escuela Universitaria Enfermería
C/ San Ramón, s/n
El Ferrol

RESUMEN

La Eutanasia, desde que fuera definida por Bacon como la "buena muerte", es un concepto que está generando numerosas controversias entre la población general, dado su carácter social, debido a la influencia de la diferentes corrientes ideológicas. Mediante el presente trabajo, junto con una breve revisión del tema, tratamos de conocer la opinión que sobre la Eutanasia tiene una población cualquiera, a los que hemos realizado encuesta estandarizada. La gran mayoría de los entrevistados conoce el significado de la palabra "Eutanasia", manifestando estar a favor de su aplicación en la forma activa un porcentaje menor que en la forma pasiva.

PALABRAS CLAVE

Eutanasia; Encuesta; Buena muerte.

SUMMARY

Since eutanasia was defined by Bacon as the "good death", it has generated much controversy among the general population because of its societal aspects and the influence of different ideological views. We briefly reviewed the topic and surveyed a population regarding their opinion of eutanasia. A standardized survey showed that most of the interviewees knew the meaning of the word "eutanasia". A smaller percentage were in favor of active as opposed to passive eutanasia.

KEY WORDS

Eutanasia; Survey; Good death.

126 INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación se ha realizado bajo la base de conocer la opinión de una población urbana, la de la ciudad de El Ferrol, sobre una cuestión que actualmente encierra grandes controversia, la eutanasia, en un Estado donde en principio este hecho es considerado en sus términos más suaves como "inducción al suicidio" y por tanto penado por la ley.

No pretendemos establecer una corriente a favor ni en contra de dicha actitud, sino únicamente informar a los lectores de los datos obtenidos y que sean ellos mismos los que establezcan sus propias conclusiones.

Desde que en Francia Bacon introdujo el término "Eutanasia" en la literatura moderna, muchas han sido las interpretaciones que se han dado a su significado.

Etimológicamente la palabra "eutanasia" proviene de las voces griegas "Eu" (Buena) y "Thanatos" (Muerte), significando por tanto "buena muerte" o semiológicamente muerte tranquila, dulce, sin padecimientos.

Actualmente caben muchas interpretaciones sobre el significado, así podemos hablar de *eutanasia agónica*, en la cual se abrevia la agonía demasiado prolongada y dolorosa cuando no existe esperanza de salvación, dejando de dispensar terapéutica, de *distanasia*, cuando los medios empleados para mantener con vida al enfermo no hacen más que prolongar el momento de la muerte, *ortotanasia*, cuando los medios empleados se encuentran dentro de las medidas normales, *activa* cuando el agente responsable de su práctica causa la muerte de su paciente de forma intencionada, o *pasiva*, cuando no se administra el tratamiento que pudiera prolongar la vida de un paciente terminal y por tanto afecto de un proceso irreversible.

MATERIAL Y METODO

El presente trabajo fue realizado con la colaboración de un grupo de alumnos de enfermería geriátrica de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de La Coruña, Campus de El Ferrol y consistió en la realización de una encuesta estandarizada que constaba de un total de 13 ítems, de los cuáles 6 estaban dirigidos a recabar información sobre el individuo encuestado y 7 eran específicos sobre su opinión sobre la eutanasia (figura 1).

La muestra de 418 individuos, fue seleccionada de forma aleatoria sobre el total de la población de El Ferrol mayor de 18 años (64,092 personas), teniendo en cuenta la estratificación por los ocho distritos de

que está dividido el municipio, así como las proporciones en cuanto al sexo y edad de sus ciudadanos, para así trabajar con una seguridad del 95% y una precisión del 5% (alfa=0,05).

Una vez realizada la encuesta los datos son tratados mediante el programa estadístico SPSS.

Del total de la muestra seleccionada, 187 personas fueron varones (44,7%) y 231 mujeres (55,3%), siendo la distribución por grupos de edades de 144 individuos pertenecientes al grupo 18-34 años (34,4%), 196 al 35-64 (46,9%) y 78 al grupo de mayores de 65 años (78%).

Por estados civiles, 253 personas estaban casadas (60,5%), 108 solteras (25,8%), 42 viudas (10%) y 15 separadas (3,6%).

El 31,1% de la muestra seleccionada estaban en activo, mientras que el 19,4% eran parados, el 16,5% jubilados, estando en otra situación o no contestando a este ítem el 32,8%.

El 22,1% se declaran políticamente de "derechas", el 30,9% de "izquierdas", mientras que no se decantan hacia ninguna banda el 11,5% de los encuestados ("centro") y el 35,4% no sabe o no contesta, declarándose católicos practicantes el 39,7%, no practicantes el 45,9%, ateos el 11,0% y no adoptando ninguna postura religiosa el 3,1%.

RESULTADOS

El conocimiento del significado del término "eutanasia" es más desconocido a medida que interpretamos los datos de los encuestados de más edad, así como podemos observar en la figura 2, en el grupo de 18-34 años conocen el significado del término, el 94,4% de los encuestados en el grupo de 35-64 años, el porcentaje descendiendo al 87,2%, siendo del 82,1% el porcentaje de los que conocen el significado dentro del grupo de mayores de 65 años.

A la pregunta de si conocían la diferencia entre la eutanasia activa y la pasiva, el porcentaje de individuos que no la conocen es muy elevado para el grupo de mayores de 65 años (83,3%), mientras que a medida que descendemos en la edad de los grupos de los encuestados, el porcentaje de los que no conocen la diferencia disminuye al 66,8% para el grupo de 35-64 años y al 65,3% para el grupo de menos edad como podemos observar en la figura 3.

Cuando preguntamos cuál era la postura con respecto a la aplicación de la eutanasia activa a la población en general, el grupo de 18-34 años contestó estar a su favor en un 78,5%, disminuyendo el porcentaje de



ENCUESTA SOBRE LA OPINION DEL PUEBLO RESPECTO A LA EUTANASIA

DATOS PERSONALES	ENCUESTA SOBRE LA EUTANASIA
1. Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Hembra	7. ¿Sabe qué es la Eutanasia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. Edad <input type="checkbox"/> 18-34 años <input type="checkbox"/> 35-65 años <input type="checkbox"/> Mayor de 65 años	8. ¿Conoce la diferencia entre Eutanasia Activa y Eutanasia Pasiva? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3. Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado	9. ¿Cuál es su postura acerca de su práctica en General? <u>Eutanasia Activa</u> <input type="checkbox"/> A Favor <input type="checkbox"/> En Contra <input type="checkbox"/> N.S./N.C.
4. Situación Laboral <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Parado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Otros	<u>Eutanasia Pasiva</u> <input type="checkbox"/> N.S./N.C. <input type="checkbox"/> En Contra
5. ¿Cómo se considera políticamente? <input type="checkbox"/> De Centro <input type="checkbox"/> De Derechas <input type="checkbox"/> De Izquierdas <input type="checkbox"/> N.S./N.C.	10. En caso de tener que decidir sobre la aplicación a un ser querido. ¿Mantendría la misma opinión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N.S./N.C.
Observaciones:	11. En Caso de ser Usted mismo el enfermo en fase terminal sufriendo y estando consciente ¿Pediría que le aplicaran la Eutanasia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N.S./N.C.
	12. ¿Quién cree Usted que debería decidir sobre la aplicación de la Eutanasia a un Enfermo Terminal? <input type="checkbox"/> El Propio Enfermo, si es Consciente <input type="checkbox"/> El Personal Sanitario <input type="checkbox"/> La Familia <input type="checkbox"/> El Juez <input type="checkbox"/> Todos <input type="checkbox"/> Nadie <input type="checkbox"/> N.S./N.C.

Figura 1. Formato de Encuesta

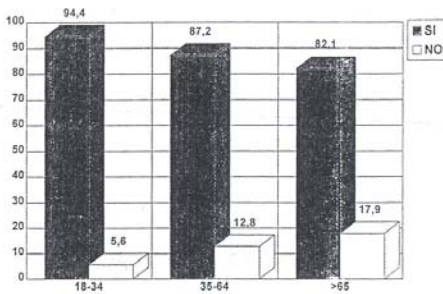


Figura 2. Distribución de la muestra por grupos de edades según la contestación a la pregunta ¿Sabe qué es la eutanasia?

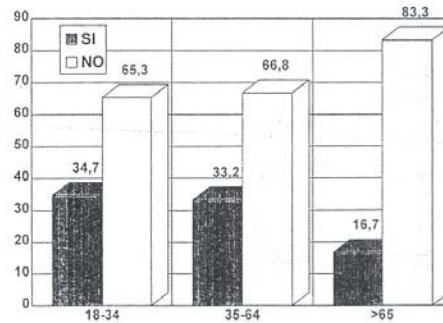


Figura 3. Distribución de la muestra según conozcan la diferencia entre eutanasia activa y pasiva por grupos de edades.

los que están a favor cuando nos referimos al grupo de 35-64 años (64,3%) y siendo aún menor el porcentaje de los declarados a favor cuando se trata del grupo de mayores de 65 años (48,7%), dónde además lo que declaran en contra son mayoría, el 50% como podemos observar en la figura 4.

La misma pregunta pero con respecto a la eutanasia pasiva, contestan estar a su favor el 74,3% de los pertenecientes al grupo 18-34 años, el 73% de los pertenecientes al grupo 35-64 años y el 57,7% de los mayores de 65 años, como podemos observar en la figura 5.

A la pregunta ¿Pediría que le aplicaran la eutanasia?, caso de que Ud. fuera un enfermo terminal, que pade-

ciera sufrimiento y estuviera en estado consciente, contestan afirmativamente el 86,8% de los individuos pertenecientes al grupo de 18-34 años, el 79,6% de los pertenecientes al grupo 35-64 años y el 61,5% de los mayores de 65 años, según queda establecido en la figura número 6.

El 87,5% de los encuestados pertenecientes al grupo de 18-34 años opinan que debería de ser el propio enfermo el que decidiera sobre su aplicación, porcentaje similar, aunque un poco más bajo aparece en el grupo de 35-64 años (85,7%), siendo del 75,6% el porcentaje para el grupo de mayores de 65 años, dónde además el 6,4% opinan que debería decidir el personal sanitario, el 7,7% la familia y el

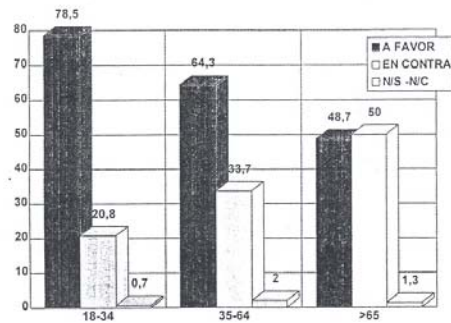


Figura 4. Distribución de la muestra por grupos de edades según la postura adoptada frente a la eutanasia activa.

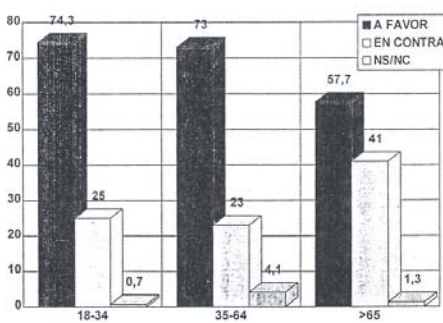


Figura 5. Distribución de la muestra por grupos de edades según la postura adoptada frente a la eutanasia pasiva.

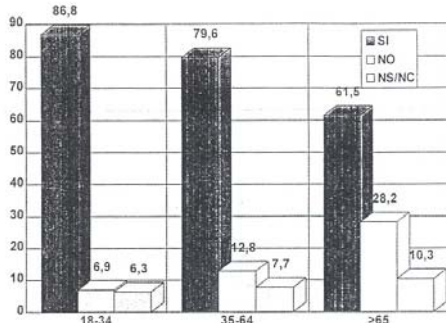


Figura 6. Distribución de la muestra por grupos de edades según la contestación a la pregunta ¿Pediría que le aplicaran la eutanasia?

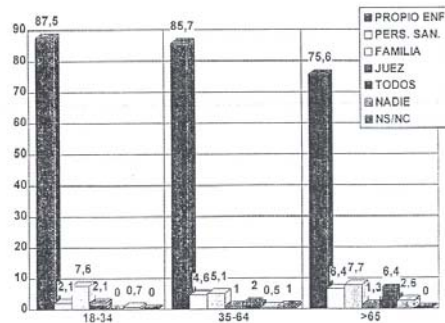


Figura 7. Distribución de la muestra por grupos de edades según la contestación a la pregunta ¿Quién debería decidir su aplicación?

6,4% entre todos, como podemos observar en la figura número 7.

En la figura número 8 podemos observar la distribución de la muestra según su postura frente a la eutanasia activa, teniendo en cuenta la ideología religiosa, de los católicos practicantes el 45,2% está a favor de ella, el 53% en contra y el 1,8% no sabe o no contesta, mientras que de los católicos practicantes, el 80,2% está a favor, el 18,2% en contra, siendo el porcentaje de los que no saben o no contestan del 1,6%. Si nos atenemos a lo contestado por los que se declaran ateos, el 89,1% está a favor de la eutanasia activa y el 10,9% en contra, mientras que de los que no declaran

tener una ideología religiosa definida, el 46,2% se declara partidario de la eutanasia activa y el 53,8% se declara en contra.

En cuanto a la opinión sobre la eutanasia pasiva (figura 9), según la ideología religiosa, de los católicos practicantes, el 60,2% se declaran a favor, el 35,5% en contra y el 4,2% no saben o no contestan, de los católicos practicantes se declaran a favor el 76,6%, en contra el 21,9% y no saben o no contestan el 1,6%, de los que se declaran ateos, el 78,3% están a favor y el 21,7% en contra, y por último de los que no declaran ideología religiosa, el 84,6% se declara a favor y el 15,4% en contra.

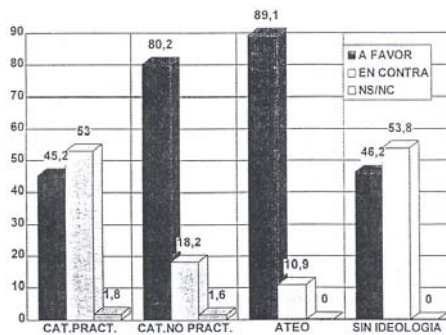


Figura 8. Distribución de la muestra según su postura frente a la eutanasia activa, teniendo en cuenta su ideología religiosa.

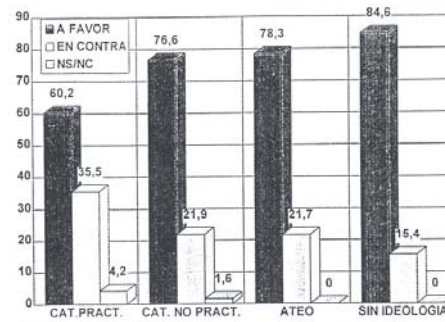


Figura 9. Distribución de la muestra según su postura frente a la eutanasia pasiva, teniendo en cuenta la ideología religiosa.

130 **DISCUSION**

A raíz de estos resultados podemos pensar que la población no conoce verdaderamente el significado del término eutanasia, puesto que aún pensando que un significado sencillo sería "buena muerte", en realidad todos los fenómenos que rodean a la vida son harto complejos, cuanto más los que rodean a la muerte, es por ello necesario, a nuestro entender, a la hora de valorar las opiniones, el realizar encuestas entre personal especializado, que viva la muerte, o que al menos se encuentre ante enfermos terminales, para así poder interpretar con el grado de subjetividad necesario un fenómeno de tal importancia como la ayuda de morir.

Comparando los resultados obtenidos por nosotros con los obtenidos por el Centro de Investigación Social (CIRES) para el conjunto de la población española en el año 1993, observamos que mientras que los datos elaborados por ellos hablan de porcentajes del 33 y del 43% para los que están a favor de la eutanasia activa y pasiva respectivamente, nuestros datos de manera global aumentan hasta el 66,3 y 70,6% respectivamente.

En todo caso, no debemos olvidar, que nuestro código penal no regula directamente la eutanasia, recogiendo en el artículo 409 textualmente: "El que prestare auxilio o induzca a otro para que se suicide, será castigado con la pena de prisión mayor; si se lo prestase hasta el punto de ejecutar él mismo la muerte, será castigado con la pena de reclusión menor".

Siendo actualmente Holanda el único país que tiene

legislada la Eutanasia, pero en todo caso para ser aplicada han de reunirse los requisitos:

1. Petición explícita y reiterada del paciente.
2. Sufrimiento físico y/o psíquico del paciente elevado.
3. Decisión del paciente bien informada.
4. Enfermedad terminal sin opciones curativas.

CONCLUSIONES

1. El término "Eutanasia" encierra múltiples interpretaciones y exige una gran formación para poder ser aplicado correctamente.
2. Creemos que la población no está suficientemente preparada para juzgar con conocimiento de causa el término y menos aún las distintas matizaciones que éste encierra ya que no es sólo el "sufrimiento" quién debiera decidir su aplicación.
3. En España no existe legislación en torno a la eutanasia, recogiendo en el código penal como ayuda, inducción u homicidio-suicidio, por tanto se presupone que quién actúa ayudando a morir actúa delictivamente.
4. En general observamos que a medida que aumenta la edad del grupo estudiado y por tanto, a medida que la muerte se acerca, el número de partidarios disminuye de manera significativa.
5. La opinión mayoritaria en todos los grupos de edades es que debería de ser el propio enfermo el que solicitara su aplicación caso de estar conscientes.

BIBLIOGRAFIA

- ARROLLO MP. y SERRANO A. (1988). "Ética y legislación en enfermería". Interamericana McGraw-Hill. Madrid.
- ASTRAY J. BARREIRO B.; CIBEIRA M.; DIAS DE LA CUESTA A.; FONTICOBA J. y GONZALEZ A. (1994) "Eutanasia". Escuela Universitaria de Enfermería (Campus de Ferrol). Ferrol.
- BAHAMONDE M.; GARCIA E.; OTERO S.; PÉREZ S.; RAMOS J.; SANMARTÍN P. (1994). "Eutanasia". E.U.E. Universidad de La Coruña.
- CENTRO INVESTIGACION SOCIAL (C.I.R.E.S.). (1983). "Encuesta sobre la eutanasia". Madrid.
- MEDINA CASTELLANO. (1993). "La enfermería y la eutanasia". Enfermería Científica. Nº 130 (pags. 26-39).
- SAUNDERS, M. (1980). "Cuidados de la enfermedad maligna terminal". Ed. Salvat. Barcelona.
- TALTOT, L. (1987). "Cuidados Intensivos". Ed. Interamericana. Barcelona.
- VIÑALS, J. "Eutanasia". Todo Hospital, nº 89. Septiembre, 1992.