

Seis razones importantes

para oponerse a la legalización del suicidio asistido por un medico



1 Las compañías de seguros le **negarán** un tratamiento que puede salvarle la vida

A Stephanie Packer le dijeron que su compañía de seguros no cubriría el tratamiento para salvarle la vida, pero le ofrecieron fármacos para el suicidio asistido por un copago de 1.20 dólares.¹ Las autoridades canadienses estiman que la eutanasia y el suicidio asistido reducen el gasto anual entre 34 y 138 millones de dólares, frente al costo de los medicamentos mortales, que oscila entre 1.5 y 14.8 millones de dólares.²



2 Sin exámenes para detectar la depresión

Ruthie Poole sufría una depresión grave y podía identificarse con el deseo de una “solución fácil y sin dolor”. En Oregón, sólo un triste 3.3% de los pacientes que han muerto por suicidio asistido fueron remitidos para una evaluación psiquiátrica.³



3 La esperanza de vida tras un diagnóstico terminal no es **confiable**

A Jeanette Hall, de Oregón, le diagnosticaron un cáncer terminal en 2000 y pidió el suicidio asistido. Su médico la convenció de que el tratamiento podía ser beneficioso, y hoy está viva. Un estudio sobre la exactitud de los pronósticos terminales reveló que sólo el 20% predijo con exactitud cuándo se produciría la muerte.⁴ 1 de cada 8 pacientes terminales superan los 6 meses de pronóstico terminal.⁵



4 El contagio suicida es real y **afecta** a ancianos y veteranos

Un miembro del personal de Asuntos de Veteranos de Canadá sacó el tema del suicidio asistido cuando un veterano pidió ayuda para tratar su trastorno de estrés postraumático y su lesión cerebral traumática.⁶ Después de que Oregón legalizara el suicidio asistido los suicidios en el estado aumentaron el doble que las tasas nacionales.⁷ En Oregón y en Suiza, el suicidio se han realizado estudios comparativos debido a la legalización del suicidio asistido. Los estudios mostraron que mujeres adultas mayores evitan el suicidio excepto cuando está aprobado por un médico.⁸



5 Las personas con discapacidad temen sufrir **maltrato** y **abusos**

Stephanie Woodward teme el suicidio asistido de personas con discapacidad como ella: “Cualquier médico podría prescribir una dosis letal y cualquier persona podría administrar esa dosis para matar a una persona con la la confidencialidad médica que impida cualquier supervisión. No se requiere ningún testigo independiente durante la muerte de una persona, por lo que no hay forma de garantizar que la persona se administró ella misma la dosis letal. En un mundo en el que aumentan los abusos contra las personas con discapacidades y los ancianos, este solo hecho es motivo de preocupación.”⁹



6 Los partidarios del suicidio asistido se apresuran a **eliminar** las normas de protección

Los partidarios de la legislación sobre el suicidio asistido pregonan “salvaguardias” y “directrices”, pero no tardan en eliminarlas tras la legalización del suicidio asistido. Entre ellas se incluyen la reducción o eliminación de los requisitos de residencia, la autoadministración de fármacos letales (que permite la eutanasia) y el requisito de que la persona padezca una enfermedad terminal.

Gracias a nuestros amigos de PRAF.org por colaborar en la elaboración de este recurso. Véanse las referencias en el reverso.

Referencias

¹ <https://www.facebook.com/cbcnetwork/videos/10154641061607079/>

² Aaron J Trachtenberg, MD DPHil; Braden Manns, MD MSc, " Análisis de costos de la asistencia médica para morir en Canada, CMAJ 2017 Jan 23; 189(3): E101-E105. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5250515/>

³ <https://www.oregon.gov/oha/PH/PROVIDERPARTNERRESOURCES/EVALUATIONRESEARCH/DEATHWITHDIGNITYACT/Documents/year24.pdf#page=12>

⁴ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1070876/>

⁵ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24922330/>

⁶ <https://www.cbc.ca/news/canada/prince-edward-island/pei-veterans-affairs-maid-counselling-1.6560136>

⁷ Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Informe semanal sobre morbilidad y mortalidad: Suicidio entre adultos de 35-64 Años - Estados Unidos, 1999-2010. Reportado el 3 de mayo de 2018 / 62(17);321-325. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6217a1.htm>

⁸ [https://www.ajgonline.org/article/S1064-7481\(21\)00355-9/fulltext](https://www.ajgonline.org/article/S1064-7481(21)00355-9/fulltext)

⁹ https://www.syracuse.com/opinion/2015/11/why_disabled_people_like_me_fear_medically_assisted_suicide_commentary.html