

Rol de Profesionales de Enfermería frente a la Eutanasia y sus implicaciones socio legal en Instituciones de Tercer Nivel de Atención

Role of nursing professionals in relation to euthanasia and its socio-legal implications in third-level care institutions.

Papel dos profissionais de enfermagem frente à eutanásia e suas implicações sócio-jurídicas em instituições de atenção terciária

José Javier Aguirre Camacho¹

ORCID: 0009-0004-1466-4614

Oscar Yesid Ipia León¹

ORCID: 0009-0003-0384-1411

Farhlyn Paola Bermúdez Moreno¹

ORCID: 0000-0001-6587-8939

¹ Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira Risaralda Colombia.

Autor correspondiente: Oscar Yesid Ipia Leon
E-mail: oipia@estudiantes.areandina.edu.co

Resumen: La eutanasia es un tema controversial en el ámbito de la salud, especialmente entre los profesionales de enfermería, debido a sus implicaciones éticas, sociales y legales. La falta de consenso sobre su práctica plantea interrogantes sobre el rol del personal sanitario en la toma de decisiones al final de la vida. **Objetivo:** Comprender el rol de los profesionales de enfermería frente a la eutanasia y sus implicaciones socio legal en la atención del paciente al final de la vida. **Métodos:** La metodología de esta investigación fue cualitativa, descriptiva, fenomenológica. Los participantes del estudio fueron profesionales de enfermería seleccionados de la base de datos de egresados de la Fundación Universitaria del Área Andina que trabajan en instituciones de tercer nivel de atención. Se realizó un muestreo intencional de seis participantes donde se aplicó una entrevista semiestructurada con tres categorías de investigación.

Resultados: Los resultados revelan que los profesionales de enfermería experimentaron dilemas éticos y emocionales significativos en relación con la eutanasia, y percibieron una falta de formación adecuada en el manejo de estas situaciones. **Conclusión/Consideraciones finales:** Este estudio destaca la necesidad de una formación más sólida para los profesionales de enfermería y sugiere la implementación de protocolos éticos más claros en el manejo de la eutanasia, e incluir en la formación de los profesionales de enfermería en el acompañamiento en este proceso complejo.

Descriptor: Eutanasia, Paciente, Dolor, Decisión, Leyes.

Abstract: Euthanasia is a controversial topic in the health field, especially among nursing professionals, due to its ethical, social, and legal implications. The lack of consensus on its practice raises questions about the role of health personnel in decision-making at the end of life. **Objective:** To understand the role of nursing professionals in the face of euthanasia and its socio-legal implications in end-of-life care. **Methods:** The methodology of this research was qualitative, descriptive, phenomenological. The study participants were nursing professionals selected from the database of graduates of the Fundación Universitaria del Área Andina who work in third-level care institutions. An intentional sampling of six participants was carried out where a semi-structured interview with three research categories was applied. **Results:** The results reveal that nursing professionals experienced significant ethical and emotional dilemmas in relation to euthanasia, and perceived a lack of adequate training in the management of these situations. **Conclusion/Final Considerations:** This study highlights the need for more solid training for nursing professionals and suggests the implementation of clearer ethical protocols in the management of euthanasia, and to include in the training of nursing professionals in the accompaniment of this complex process.

Descriptor: Euthanasia, Patient, Pain, Decision, Laws..

Resumo: A eutanásia é um tema polêmico na área da saúde, principalmente entre os profissionais de enfermagem, devido às suas implicações éticas, sociais e legais. A falta de consenso sobre a sua prática levanta questões sobre o papel dos profissionais de saúde na tomada de decisões no final da vida.

Objetivo: Comprender o papel dos profissionais de enfermagem diante da eutanásia e suas implicações sociolegais e implicações sócio-legais nos cuidados no final da vida. **Métodos:** A metodologia desta pesquisa foi qualitativa, descritiva, fenomenológica. Os participantes do estudo foram profissionais de enfermagem selecionados a partir do banco de dados de egressos da Fundación Universitaria Área Andina que atuam em instituições de nível terciário. Foi realizada uma amostragem intencional de seis participantes onde foi aplicada uma entrevista semiestructurada com três categorias de pesquisa. **Resultados:** Os resultados revelam que os profissionais de enfermagem vivenciaram dilemas éticos e emocionais significativos em relação à eutanásia, e perceberam falta de formação adequada no manejo dessas situações. **Conclusão/Considerações Finais:** Este estudo destaca a necessidade de um treinamento mais sólido para os profissionais de enfermagem e sugere a implementação de protocolos éticos mais claros no manejo da eutanásia e a inclusão no treinamento dos profissionais de enfermagem no acompanhamento desse processo complexo.

Descritores: Eutanásia, Paciente, Dor, Decisão, Leis.

Introducción.

La eutanasia es la acción deliberada de poner fin a la vida de un paciente por parte de un profesional de la salud con el propósito de aliviar el sufrimiento del paciente que enfrenta una enfermedad terminal o un estado de salud irreversible. La eutanasia es un tema ético y legalmente complejo que varía según las leyes y regulaciones en diferentes países y jurisdicciones. En la actualidad la eutanasia o también llamada “muerte asistida” es legal en muchos países entre ellos, España, Países Bajos, Bélgica y en Portugal desde el año 2023. La Eutanasia, según Bertolini-Guillen (1), es el procedimiento en el cual una persona entrenada suministra una serie de medicamentos con dosis letales prescritas por el médico encargado que llevarán al deceso al paciente que la ha solicitado. A nivel mundial se han llevado a cabo estudios sobre creencias, experiencias clínicas, apoyo institucionales y educación para el personal. Esta práctica es inconstitucional en Alemania y está prohibida desde el 2017. Por el contrario, en Colombia desde el año 1997, fue despenalizada su práctica. La resolución 971 del 2021 (2) es la que regula los procedimientos para llevar a cabo el procedimiento de morir dignamente, además se autoriza la conformación de un comité médico-científico. Dichas prácticas se podrán realizar en establecimientos sanitarios públicos y privados. La situación en Colombia para el 2023 es la siguiente: el 70% de las personas apoya la eutanasia según lo indicado por la revista “muerte lenta #2” (3) publicado por Desclab (Laboratorio de derechos Económicos, Sociales y Culturales) aunque el panorama revela que en el 2023 el acceso a la información ha sido limitado. En el 2015 se reportaron 322 casos de eutanasia aproximadamente, pero en el 2020 disminuyó a causa del COVID. Por otro lado, en estudios realizados en Bélgica, países bajos y Canadá se concluyó que, para la persona solicitante, las enfermeras son un vínculo indispensable, y que, aunque la ley no le confiere un papel específico a sus familias, médicos o allegados, éstos se convierten en participantes activos durante el proceso de la eutanasia (4). Es imperativo en Colombia, especialmente en egresados de la Fundación Universitaria del Área Andina del programa de enfermería, medir de manera cuantificada el nivel de conocimiento y aceptación cuando

una persona accede a ellos con un Documento de Voluntad Anticipada (DVA) logrando intervenir en el momento que sea oportuno y tener participación con el paciente que solicite el derecho de morir dignamente.

Objetivo: Comprender el rol de los profesionales de enfermería frente a la eutanasia y sus implicaciones socio legal en la atención del paciente al final de la vida.

Métodos.

La presente investigación fue descriptiva y cualitativa-fenomenológica. Los participantes del estudio fueron profesionales de enfermería registrados en la base de datos de egresados de la Fundación Universitaria del Área Andina que se encontraban laborando en instituciones de tercer y cuarto nivel de atención. El muestreo fue intencional con aproximadamente 6 participantes a los cuales se les aplicó una entrevista semiestructurada que contaba con tres categorías. El análisis de datos se llevó a cabo mediante un método comparativo constante el cual se dividió en la obtención de datos y codificación. En estos a su vez, se analizaba la información y se agrupaba según la categoría correspondiente, códigos y propiedades con el apoyo del programa de análisis de datos cualitativos ATLAS. Ti hasta alcanzarse la saturación teórica de la información.

Resultados.

Después de realizar las entrevistas con los profesionales de enfermería, a continuación, se presentan los resultados analizados de forma manual y con la aplicación ATLAS. Ti que hacen parte de análisis exploratorios, de la investigación de la eutanasia. La presentación de la población socio demográficamente descrita en la tabla 1 donde se encuentra información detallada con el aporte de personas profesionales de enfermería que cuenta con especialización en oncología y una vasta experiencia en la parte clínica y la investigación, y que a su vez, trabajan en unidades de tercer nivel en diferentes ciudades y quienes aceptaron de manera libre por medio de un consentimiento informado participar en esta investigación.

Tabla 1
Caracterización sociodemográfica.

CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LOS PROFESIONALES PARTICIPANTES	
SEXO	NÚMERO
Masculino	1
Femenino	5
EDAD	NÚMERO
35	1
32	1
45	1
38	1
51	1
36	1
ESTRATO SOCIOECONOMICO	NÚMERO
1	0
2	0
3	3
4	3
NIVEL DE EDUCACIÓN, SI CUENTA CON ALGUNA ESPECIALIZACIÓN, MAGÍSTER O DOCTORADO, ESPECIFICARLO EN OTRA	NÚMERO
Profesional de enfermería	5
Profesional de enfermería oncológica	1
ÁREA O SERVICIO EN EL QUE SE DESEMPEÑA	NÚMERO
Urgencias	2
Hospitalización	1
UCI pediátrica	1
Oncología	1
Quimioterapia ambulatoria	1
NIVEL HOSPITALARIO EN EL QUE LABORA ACTUALMENTE	NÚMERO
Alta complejidad	4
Mediana complejidad	2
LUGAR DE RESIDENCIA	NÚMERO
Pereira	3
Cali	1
Dos Quebradas	1
Manizales	1
TIENE O HA TENIDO CONTACTO CON PACIENTE EN EL PROCESO DE LA EUTANASIA	NÚMERO
Si	6
No	0

A partir de estos datos, se obtuvo la figura 1 que es representa gráficamente las palabras más utilizadas en un conjunto de datos relacionados a la eutanasia. La nube de palabras relaciona la frecuencia y el color de las palabras para ayudar a la comprensión del texto.

sólo Dios debe determinar el fin de la vida. Esta perspectiva puede generar conflictos en algunas personas debido a sus convicciones religiosas ya que creen que no se debería apresurar el final de la vida, incluso reconociendo el sufrimiento del paciente.

Por otro lado, entre la minoría de encuestados, las creencias no representaban una barrera para aceptar la realización del procedimiento y no influyen en su actitud hacia los pacientes, pues aun siendo creyentes en Dios, reconocen que el sufrimiento puede ser mayor y consideran la eutanasia como una opción necesaria para aliviar el dolor y atribuyen la terminación de la vida como una decisión del paciente, y creen que esta decisión debe asumirse con respeto y amor.

Experiencias y opiniones

En esta categoría, se pudo concluir que la mayoría de los encuestados revelaba una tensión entre el rol tradicional de la enfermería, que se centra en prolongar la vida, y el acto de facilitar la muerte, lo que generaba una controversia significativa en su práctica. Esta situación se tradujo en un impacto emocional y psicológico que dificultaba la toma de decisiones. Sin embargo, algunos encuestados abogaban por priorizar el bienestar del paciente, indicando que es crucial ponerse en su lugar y comprender su sufrimiento. Algunos han experimentado conflictos éticos significativos, como fue en el caso de un paciente funcional que solicitó la eutanasia. Un encuestado describió la dificultad emocional de no poder administrarle el medicamento necesario reflejando la carga que estos dilemas pueden representar.

Por otro lado, había quienes no han sentido conflictos éticos, argumentando que el proceso de toma de decisiones es guiado por un equipo interdisciplinario, lo que les permite participar sin tensión personal y muchos encuestados consideraban que el marco ético actual no es suficiente, ya que existen vacíos legales y éticos que deben ser abordados. Se mencionó la ambigüedad en las leyes y sobre qué condiciones calificaban para la eutanasia, así como la necesidad de que el marco ético evolucionara.

Además, hubo un consenso sobre la falta de formación específica en eutanasia durante la preparación profesional. La mayoría expresó que una educación más robusta en ética y eutanasia sería beneficiosa para manejar mejor estos dilemas y, por último, los encuestados concordaron en hacer un llamado a que los enfermeros sean parte activa en las discusiones éticas, aportando su cercanía y comprensión del sufrimiento del paciente.

Percepción sobre los aspectos socio legales

Se concluyó que en relación con el conocimiento sobre las leyes y regulaciones que rigen la eutanasia en Colombia, muchos encuestados expresaron que no tenían un conocimiento profundo del marco legal actual. Algunos reconocen que la eutanasia es un derecho que ya tienen los pacientes, pero consideraban que aún es un tema tabú en la sociedad, lo que limita la conversación abierta sobre el tema. Por otro lado, hay quienes mencionaron que la eutanasia fue legalizada en 2015 y que la Ley Consuelo

Devís Saavedra (33) aborda aspectos de muerte digna y cuidados paliativos, aunque subrayan la importancia de actualizarse sobre los cambios y regulaciones actuales.

La falta de conocimiento sobre la normativa puede dificultar la participación en la eutanasia y su confianza hacia ella, llevando a algunos a evitar realizar estos procedimientos hasta tener una comprensión más clara de la legislación. A pesar de que la normativa establece un marco legal que se debe seguir, se reconocen desafíos en su aplicación y en la interpretación de las condiciones que califican para la eutanasia. Respecto a la capacitación sobre las implicaciones legales de la eutanasia, muchos encuestados indicaron que no habían recibido formación específica en sus áreas de trabajo, sin embargo, expresaron que es necesario contar con una capacitación adecuada para abordar estos casos de manera profesional.

La percepción general es que una formación más robusta y continua sobre las implicaciones legales y éticas de la eutanasia sería beneficiosa para el personal de salud. En cuanto a la percepción de la eutanasia por parte de la sociedad colombiana, se observaron opiniones mixtas. Algunos encuestados creen que, aunque sigue siendo un tema tabú en ciertos sectores, cada vez más personas la ven como una opción válida para aliviar el sufrimiento. Sin embargo, también se reconoce que hay resistencia, especialmente entre grupos más conservadores o religiosos, lo que genera un entorno de debate complicado para los profesionales de la salud al interactuar con pacientes y sus familias.

Sobre los cambios legales o sociales que se consideran necesarios para mejorar la práctica de la eutanasia en Colombia, los encuestados sugirieron que la legislación debería ser más específica en cuanto a qué enfermedades califican para la eutanasia, para evitar ambigüedades y facilitar la implementación. También se mencionó la importancia de ofrecer capacitación continua y educación pública sobre el tema, para que tanto los profesionales de la salud como la sociedad en general, comprendan mejor las regulaciones y el proceso de la eutanasia. Finalmente, algunos encuestados plantearon que es crucial que la eutanasia sea de fácil acceso para aquellos que cumplen con las condiciones, y que se reconozca el dolor crónico como un factor significativo en la evaluación de la eutanasia. Esto resaltaría la necesidad de un enfoque más integral y humano en la práctica

Discusión.

Este estudio encontró que los profesionales de enfermería enfrentan una gran incertidumbre emocional y ética en torno a la eutanasia, principalmente debido a la falta de formación adecuada que lleva a un desconocimiento sobre el tema y temor para abordarlo además de tener respeto por la vida y el temor a Dios. Este hallazgo se alinea con estudios previos que también han identificado la formación como un factor clave en el manejo de estas decisiones al final de la vida que se pueden identificar en estas tres categorías:

Actitudes y creencias

Se pudo identificar que en un estudio anterior de Picón et al, había concordancia con este estudio al identificar que la práctica de la eutanasia se contraponen a la moral creada por la religión, creando conflictos en el rol del ámbito hospitalario, deduciendo que, desde la ética, se podrían abordar las creencias y disminuir tensiones en el rol.

En esta categoría también hay algunos contrastes entre los enfermeros pues algunos refirieron que es un procedimiento necesario en algunas condiciones, y que sus creencias no influyeron en su rol. Además, se concluyó que la responsabilidad de todo lo que suceda es del paciente pues es su decisión y su voluntad (19).

Experiencias y opiniones

En esta categoría se identificó, junto con un estudio similar, que las emociones son las que prevalecen en el momento de ayudar en la toma de decisiones frente al procedimiento para dar fin a la vida y, como dice Aguayo (34), se percibe la decisión como una falta de auto respeto directamente hacia el paciente. A su vez los enfermeros refirieron que no solo es una decisión médica y que se debería de tener consideraciones éticas y morales, además no se concordó con que el entorno social influye en el rol. (24).

Percepción sobre los aspectos socio legales

La necesidad de tener más conocimiento sobre el proceso de eutanasia al parecer es algo en lo que se concuerda aun con otros estudios realizados, como el de Álvarez Rodríguez EA (35), en donde queda evidenciado que el desconocimiento en la normatividad permite que se invalide una decisión autónoma aun cuando haya un DVA.

Por el contrario, se piensa, al igual que lo expuso Pinzón-Segura (36), que se podría ir más allá teniendo en cuenta que Colombia reconoce a los niños como sujetos de cuidado, objetos de derecho igual que una persona adulta y que también podrían tener oportunidades para la terminación de la vida pues se conoce muchas enfermedades terminales en menores que por causa de un esfuerzo terapéutico mayor prolongan sus vidas y a su vez su dolencia.

Conclusiones.

Con base en el estudio sobre la eutanasia se ha podido deducir y concluir aspectos que involucra conocimientos, religión y aspectos éticos que influyen el rol del profesional de enfermería en el entorno del procedimiento de la eutanasia que dan respuesta a los objetivos planteados en el inicio de la investigación y se desarrollan a continuación las siguientes conclusiones:

Se concluyó, dando respuesta al primer objetivo de la investigación sobre el explorar las actitudes y creencias de los profesionales de enfermería hacia la práctica de la eutanasia y el final de la vida, que las creencias religiosas pueden influir en las actitudes hacia la eutanasia y además generan conflictos entre su rol profesional y sus convicciones personales.

Se dedujo también que la formación insuficiente en eutanasia genera incertidumbre ética y emocional y que, de igual manera, la formación inadecuada en el manejo de la eutanasia provoca miedo entre los profesionales de enfermería lo que impacta su capacidad para participar en la toma de decisiones informadas y éticas. La ética puede ayudar a mitigar los conflictos relacionados con la eutanasia y la formación en ética clínica puede ser una herramienta fundamental para reducir las tensiones entre las creencias religiosas y el rol profesional de los enfermeros, permitiéndoles manejar mejor los dilemas éticos que surgen en torno a la eutanasia.

Con relación al segundo objetivo planteado para interpretar las experiencias y opiniones de los profesionales de enfermería con respecto a las implicaciones éticas de la eutanasia, se concluyó que la toma de decisiones sobre eutanasia no se limita al ámbito médico y los enfermeros consideraron que la decisión sobre la eutanasia no debe ser exclusivamente médica, sino que debía incluir consideraciones éticas, emocionales y sociales, dadas las profundas implicaciones personales y familiares enfatizando en el respeto por la autonomía del paciente. Para los profesionales de enfermería es uno de los mayores desafíos en la práctica el respetar la decisión autónoma del paciente, especialmente cuando sus propias creencias y valores entran en conflicto con la voluntad del paciente.

Para el último objetivo, se pudo concluir que para analizar las percepciones de los profesionales de enfermería sobre los aspectos socio legales de la eutanasia en la atención médica y la sociedad en general, se debe mitigar el desconocimiento de la normativa porque afecta la autonomía del paciente. Teniendo en cuenta también que la falta de conocimiento sobre la normativa vigente en relación con la eutanasia puede llevar a la invalidación de decisiones autónomas del paciente, incluso cuando existe un DVA. Adicionalmente se pudo concluir que se necesita una discusión sobre eutanasia en menores de edad puesto que son relevantes en la legislación colombiana que los reconoce como sujetos de derechos, lo que implica que también deberían tener la posibilidad de acceder a la eutanasia en casos de enfermedades terminales que les provoque sufrimiento prolongado.

Referencias

1. Bertolín-Guillén, JM (2021). Eutanasia, suicidio asistido y psiquiatría. Rev Asoc Esp Neuropsiq [Internet]. Julio - diciembre de 2021 [citado 9 de septiembre de 2024];41(140):51-7. Disponible en: <https://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/17169>
2. Ministerio de Salud. Resolución No. 971 de 2021 por medio de la cual se establece el procedimiento de recepción, trámite y reporte de las solicitudes de eutanasia, así como las directrices para la organización y funcionamiento del Comité para hacer Efectivo el Derecho a Morir con Dignidad a través de la Eutanasia. Minsalud, cop [Internet]. 1 de julio de 2021 [citado 23 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-971-de-2021.pdf>
3. De muerte lenta #2: Cifras, barreras y logros sobre el derecho a morir dignamente en Colombia. Colombia: DescLAB. Vol. 7, 2022. Disponible en: <https://www.desclab.com/monitor/monitor07>

Revista CUIDAR

4. Busquets-Surribas M. La relevancia ética del cuidado enfermero en la eutanasia y el suicidio asistido. *Enf Cli* [Internet]. 2021 [citado 1 de septiembre de 2024];31(5):266-67. Disponible en: <https://revistas-colaboracion.juridicas.unam.mx/index.php/derechos-humanos-emx/article/view/24557>
5. De Prada Pérez FJ. Niebla en agosto (2016) y la sombra del pasado (2018). *Aktion T4: el plan de eutanasia nazi para la eliminación de las personas con discapacidad*. *RMC* [Internet]. 26 de noviembre de 2021 [citado 27 de agosto de 2024];17(4):275-90. Disponible en: https://revistas.usal.es/cinco/index.php/medicina_y_cine/article/view/rmc2021174275290
6. Zucker MB. *The Right to Die Debate: A Documentary History*. Estados Unidos: Greenwood Press; 1999. 135-40 p.
7. Emanuel EJ. The history of euthanasia debates in the United States and Britain. *Ann Intern Med* [Internet]. 15 de Noviembre de 1994 [citado 27 de agosto de 2024];121(10):793-802. Disponible en: https://www.utas.edu.au/_data/assets/pdf_file/0006/1434084/Submission-37_Christopher-Middleton_attachment-4.pdf
8. Tomás-Valiente Lanuza C. La evolución del derecho al suicidio asistido y la eutanasia en la jurisprudencia constitucional colombiana: otra muestra de una discutible utilización de la dignidad. *CEPC* [Internet]. 2019 [citado 27 de agosto de 2024];116(Supl. 1):301-28. Disponible en: <https://www.cepc.gob.es/publicaciones/revistas/revista-espanola-de-derecho-constitucional/numero-116-mayoagosto-2019/la-evolucion-del-derecho-al-suicidio-asistido-y-la-eutanasia-en-la-jurisprudencia-constitucional-1>
9. Derecho a morir dignamente. España: DMD. Vol. 73, 2017. Disponible en: <https://derechoamoir.org/2017/01/29/revista-de-dmd-no73/>
10. Corte Constitucional. Sentencia C-164/22: asistencia médica al suicidio. Corte Constitucional. [Internet]. 11 de mayo de 2022 [citado 31 de agosto de 2024] Disponible en: <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2022/C-164-22.htm>
11. Medicina paliativa. España: SECPAL. Vol. 26(2), 2019. Disponible en: https://www.medicinapaliativa.es/revista_201926229
12. Echeverría C, Goic A, Herrera C, Quintana C, Rojas A, Salinas R, Serani A, Taboada P, Vacarezza R. Eutanasia y acto médico. *Rev Med Chile* [Internet]. 9 de mayo de 2011 [citado 31 de agosto de 2024];139(5):642-54. Disponible en: <https://www.revistamedicadechile.cl/index.php/rmedica/article/view/1276>
13. Seay G. Euthanasia and Physicians' Moral Duties. *Med Phi* [Internet]. 2005 [citado 9 de septiembre de 2024];30(5):517-33. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/03605310500253071>

Revista CUIDAR

14. Hurtado Medina MJ. La eutanasia en Colombia desde una perspectiva bioética. Rev Med Ris [Internet]. 31 de diciembre de 2015 [citado 1 de septiembre de 2024];21(2):49-51. Disponible en: <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/11081>

15. Vélez Ramírez A. La eutanasia. Pebi [Internet]. 31 de julio de 2009 [citado 1 de septiembre de 2024];(3):110-8. Disponible en: <https://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/619>