

EUTANASIA Y SUICIDIO ASISTIDO

SERIE: TOMANDO UNA POSTURA

EXPLORANDO LAS DECLARACIONES POSICIONALES INTERNACIONALES DEL EJÉRCITO DE SALVACIÓN

DECLARACIÓN POSICIONAL

El Ejército de Salvación cree firmemente que todas las personas merecen compasión y cuidado en su sufrimiento y muerte. La eutanasia y el suicidio asistido no debe, sin embargo, ser considerado como respuesta aceptable. Ambos socavan la dignidad humana y son moralmente incorrectos. Por tanto, el Ejército de Salvación cree que la eutanasia y el suicidio asistido deben ser ilegales.

Puedes descargar la Declaración Posicional completa en salvationarmy.org/isjc/ips

La declaración oficial de la posición del Ejército de Salvación en este tema es concisa e indiscutible. Ciertamente tiempo atrás tal declaración hubiese sido innecesaria; las personas pensaban que no era correcto causar la muerte de una persona inocente a propósito. Pero los tiempos han cambiado. En Europa, América del Norte, Australia y Nueva Zelanda, las leyes que protegen la santidad de la vida humana han sufrido un giro o están al borde de ser transformadas.

Por ejemplo, la ley en Suiza permite el suicidio asistido pero no la eutanasia. Eso significa que bajo ciertas condiciones, es legal que una persona ayude a otra persona a ingerir una droga que terminará con su vida, pero no es legal que alguien coloque una aguja en el brazo de otra persona e inyecte una dosis que lo mate. Lo mismo sucede en varios estados de Estados Unidos. Actualmente, la ley en Canadá permite ambas posibilidades, mientras que la persona esté mentalmente apta, sea un residente canadiense y adulto. Por el contrario, en los Países Bajos, la ley permite que los pacientes de 12 años reciban dichas opciones si los padres están de acuerdo. Y así hay muchos otros casos más.

Dejando las diferencias legales a un lado, el permitir las acciones de eutanasia y suicidio asistido emite un mensaje acerca de la santidad y dignidad de la vida humana.

La dignidad y la santidad de todas las vidas humanas corresponden a los principios bíblicos fundamentales de El Ejército de Salvación.

Sin embargo, al articular principios morales fuertes que se oponen a la eutanasia, no debemos ignorar las historias sociales que han llevado a la aceptación de lo que la declaración de posición dice que está mal. ¿Por qué, deberíamos preguntar, las personas en países muy ricos con excelentes servicios de salud piden que se les termine la vida? Y, ¿por qué los ciudadanos en los países democráticos pacíficos encuentran que la muerte de sus conciudadanos resulta atractiva? ¿Qué mejor alternativa tenemos para ofrecer? Cualquier “no” que pronunciemos debe ir acompañado de un “sí” solidario y con los mismos principios. Necesitamos demostrar que el Ejército de Salvación no solo está en contra de las malas prácticas, sino que también está presente para las buenas acciones. Cuando se trata de asuntos relacionados con el final de la vida, ¿cuáles son los aspectos positivos individuales y sociales que defendemos? La DPI incluye varias “Respuestas Prácticas”, las cuales las puedes encontrar en salvationarmy.org/isjc/ips.

REFLEXIÓN PERSONAL DE BO CHRISTOFFER BREKKE

Gandhi decía: “El verdadero valor de una sociedad se puede medir en la forma en que trata a sus miembros más vulnerables”. Los ancianos constituyen uno de estos grupos vulnerables en cada sociedad. Por ejemplo, las personas mayores pueden temer convertirse en una carga económica para su familia. Ante este temor, la aceptación legal y moral por parte de la sociedad en cuanto a la eutanasia o el suicidio asistido podrían interpretarse como una legitimación de la conclusión de que la vida de uno se ha convertido más en una carga que en una bendición, y que, por lo tanto, es mejor para la sociedad



si la vida se termina. En este contexto, el camino está abierto para ejercer una multitud de presiones sociales sobre las personas ya vulnerables. En última instancia, la legalidad de la eutanasia o el suicidio asistido podría afectar negativamente la forma en que la sociedad ve a los ancianos u otros grupos vulnerables.

Una respuesta práctica para contrarrestar esto es comunicar en palabra y obra a los enfermos, a los ancianos y a los moribundos que siguen siendo dignos de respeto, que son amados y que no serán abandonados en su sufrimiento.

Viví muchos años en el sur de Asia. Cuando mi abuelo, con más de 80 años, vino a visitarnos a Bangladesh, se lo trató con mucho respeto y se procuró garantizar que se sintiera honrado y cuidado. En este contexto es difícil imaginar situaciones donde se consideraría aceptable terminar intencionalmente la vida de un anciano. De todos modos, recientemente la Corte Suprema de la India decidió legalizar la “eutanasia pasiva”, definida como la retención de un tratamiento que podría prolongar la vida.

Trabajemos para que nuestras sociedades sean lugares donde las personas mayores y otras personas potencialmente vulnerables se sientan valoradas incondicionalmente.

REFLEXIÓN PERSONAL DEL DR. JAMES E. READ

Desde mediados de 2016, Canadá ha tenido leyes que permiten la eutanasia y el suicidio asistido. En 2,171,961 canadienses hicieron uso de esta ley. Que llama a estas acciones “asistencia médica para morir” (según sus siglas en inglés, MAiD). Ese es un nombre que nos preocupa bastante porque define la “asistencia” como la eutanasia, pero no incluye los cuidados paliativos. Una de las razones por las cuales el Ejército de Salvación creó los hospicios en Canadá es la convicción de que las personas que están en proceso de morir necesitan asistencia no letal.

La muerte es inevitable y el tratamiento curativo puede ser inútil, pero un posible tratamiento según los síntomas, debería ser considerado como una opción. Ningún médico debería decirle a un paciente que sufre una enfermedad,

‘No hay nada más que podamos hacer’. Los cuidados paliativos deben estar disponibles. El objetivo, según la Organización Mundial de la Salud, es “proporcionar alivio del dolor y otros síntomas angustiantes”. Un compromiso serio con los cuidados paliativos ha dado como resultado importantes avances en el manejo de los síntomas. Pero se ha demostrado que el alivio del sufrimiento físico no es la razón principal detrás de las solicitudes de MAiD. Las amenazas que un ser humano siente en cuanto a la autonomía y la dignidad son más prominentes.

Algunas personas han determinado que controlarán su muerte mucho antes del inicio de la enfermedad que amenaza su vida. Los profesionales Salvacionistas que trabajan en el área han descubierto que las declaraciones que indican el “deseo de morir” son comunes en las personas que viven con una enfermedad terminal en progreso. Estas varían con el tiempo, y según los síntomas y la sensación de valor; desde pensamientos no expresados hasta peticiones de una muerte acelerada. El deseo de morir puede surgir paralelamente con un deseo de continuar las intervenciones que prolongan la vida. Las leyes no pueden ser vagas, ambivalentes o inconsistentes; las personas a menudo lo son.

La pregunta es: ¿quién va a atender lo que realmente dicen los pacientes?

Mi esposa Laurie ayudó a crear el hospicio Grace del Ejército de Salvación en Winnipeg. Ella escribió sobre el espacio sagrado donde las enfermeras y los pacientes comparten el “tiempo mortal”. “Es un lugar de privilegio, lleno de complejidad, y un espacio de descubrimiento personal y de las maravillas de la resiliencia del espíritu humano. ... Es un lugar para aquellos que aman escuchar y participar de las historias de la vida de los pacientes”.

REFLEXIÓN PERSONAL DEL DR. ROLAND STETTLER

El científico australiano, David Goodall, terminó su propia vida en una clínica en Suiza, rodeado de familiares y mientras escuchaba la música de Beethoven. El profesor británico de 104 años viajó desde su casa en Australia a

Bo Christoffer Brekke- Director del Desarrollo Internacional en el Cuartel Territorial Territorio de Noruega, Islandia y las Islas Feroe.

Dr. James E. Read- Director Ejecutivo del Centro de Ética del Ejército de Salvación, Winnipeg Territorio de Canadá y Bermuda;
Presidente del Consejo Internacional de Asuntos Sociales y Morales, Cuartel Internacional.

Dr. Roland Stettler- Doctor en Psiquiatría y Psicoterapia;
Territorio de Suiza, Austria y Hungría.

Suiza, donde las leyes le permitieron poner fin a su vida, a diferencia de Australia, donde está prohibido.

Suiza tiene una de las leyes más liberales con respecto al suicidio asistido, y el caso de David Goodall ilustra por qué Suiza se ha convertido en un país de “turismo suicida”. En 2015 hubo casi 1,000 suicidios asistidos; en el 2014, aumentó un 30%. El Código Penal de Suiza prohíbe la “incitación o asistencia al suicidio por motivos egoístas” (artículo 115). Este enfoque liberal representa la opinión de la gran mayoría de la población suiza, incluyendo a la mayoría de los médicos.

Las cosas están cambiando aún más. Según una nueva ley en Neuchâtel, las instituciones de beneficencia reconocidas deben respetar la voluntad de un paciente que solicite el suicidio asistido en sus instalaciones. El Ejército de Salvación presentó una queja contra esto, argumentando que violaba sus creencias religiosas y la libertad de conciencia de la organización. La Corte Suprema Federal de Suiza dictaminó que, sobre la base del derecho a la autodeterminación, a cada individuo se le permite decidir cuándo y cómo quiere morir. Pero, según los jueces, un hogar de ancianos podría evitar dicha obligación legal si renuncia a su estatus de caridad. El problema es que, como resultado, perdería los subsidios del gobierno. Sin subsidios, actualmente no es posible administrar un hogar de ancianos sin fines de lucro. La única alternativa sería cerrar el hogar. Esto causaría que muchos residentes perdieran su alojamiento, por lo que ésta solución estaba fuera de discusión para el Ejército de Salvación.

Entonces, ¿cómo podemos evitar que las personas sigan el camino del suicidio asistido? El respeto por la dignidad de la vida humana exige un cuidado de calidad. La piedra angular de la atención de calidad es la compasión.



PARA REFLEXIONAR

- ¿Cómo podemos asistir a las personas en nuestras instituciones de una manera apropiada cuando, siendo contrario a nuestras convicciones, ellos deciden terminar con sus vidas mediante la eutanasia o el suicidio asistido?
- Aquellos que son vulnerables debido a la edad, discapacidad o enfermedad, ¿cómo pueden obtener la garantía de que no serán abandonados?
- ¿Cómo podemos proporcionar una mejor educación acerca de la muerte?



SERIES...

USO DE PODER

1

EL ALCOHOL EN LA SOCIEDAD

2

REFUGIADOS Y ASILO

3

RACISMO

4

EUTANASIA Y SUICIDIO ASISTIDO

5