



Massachusetts
Family Institute

MFI Brief

HB4782/SB2745 "Un Acto Relativo a opciones para terminar la vida"

2020 Suicidio Médico-Asistido

En Noviembre del 2012, los votantes de nuestra Comunidad rechazaron el suicidio prescrito por médicos en un referéndum de estado-amplio. Sin embargo, esta factura "Ayuda Compasiva en el Morir", tiene como objetivo resucitar a esta mala idea de legalizar el suicidio prescrito por médicos a través de la legislatura. Lo que es aún más preocupante es que este nuevo proyecto de ley tiene aún menos seguridad que la ley que fué rechazada en el 2012.

Específicamente, HB4782/SB2745:

- Reduce el estándar para la detección de depresión en pacientes que solicitan suicidio
- Hospitales a favor de vida no podrán prevenir que médicos realicen suicidios asistidos en sus facultades.
- Requiere que doctores falsifiquen certificados de muerte.

Al llegar al final natural de la vida, como todos inevitablemente debemos, es bastante difícil sin la presión y la coacción de cometer suicidio. Acabar deliberadamente la vida humana como uno lo haría un animal sufriendo es utilitaria y degradante, contrario a la dignidad especial y valor único de cada vida humana.

No Buena Razón

Los partidarios del suicidio asistido dicen que es necesario para aquellos que sufren de dolor intratable, pero la realidad es que no hay caso documentado que indique que el suicidio asistido es necesario para el dolor intratable. Un estudio hecho en Oregon encontró que muchos médicos están sorprendidos por la falta de sufrimiento experimentado por los pacientes que solicitan el suicidio asistido.

Tratamiento de alivio de dolor para los pacientes con enfermedades terminales ha hecho tremendo progreso, y el sector de salud debe de buscar el continuar esta tendencia.



La compasión hacia los que sufren de dolor debe inspirar una mejor atención a los pacientes, **no a una política pública que resulte en una muerte prematura.**

La realidad es que el diagnóstico de una enfermedad terminal es una inexacta ciencia, con **previsiones de vida útil con una tasa de error de 30%. Un diagnóstico incorrecto puede negar a un paciente años de vida.**

Abierto al Abuso

El suicidio prescrito médico invita a todo tipo de abuso que resulte en la muerte de una vida humana. Dado que es siempre más barato el dar a un paciente 100 pastillas para cometer suicidio que el brindar atención real, las compañías de seguros, así como la salud controlada por cuidado de gobierno tendrán un incentivo financiero en recomendar la muerte. Eso es exactamente lo que le pasó con un paciente de cáncer en Oregon, cuya compañía de seguros le envió una carta negando pagar por su quimioterapia y la oferta, en cambio, de pagar las pastillas de suicidio bajo La ley de Oregon.

Seguridades No Funcionan

La experiencia en Oregon es un ejemplo claro, de que hay una incapacidad para crear seguridades o contener el suicidio asistido a límites una vez legalizado. "La busca de un Doctor" es común en Oregon. Aunque un médico de familia puede saber que el deseo de un paciente a morir podría ser aliviado, a menudo no reciben atención después de ser dirigidos a un médico con el apoyo de proponentes al suicidio asistido. Pacientes que sufren de depresión y demencia están recibiendo suicidio asistido por un médico. Una vez que a un paciente se le entrega la prescripción sobredosis mortal, a menudo son abandonados sin más cuidado o dirección.

El "suicidio médico-prescrito" es con más precisión la "muerte prescrita-médica." El Hipocrático Juramento incluye sabiamente un compromiso por parte del medico que él o ella no va a dar una droga letal a cualquiera, incluso si pedido. Es por ello que la **Sociedad Médica de Massachusetts y la Sociedad de Osteopatía de Massachusetts** no están a favor del suicidio asistido medico y la convocatoria para proveer comodidad, la compasión, y medicamentos según sea necesario para aliviar el dolor y el sufrimiento al final de la vida.

Suicidio médico prescrito sería borrar la línea entre la muerte natural y el homicidio médico. Cuanto más clara y brillantemente esa

línea se mantiene, mejor y más seguros estaremos todos.

VOTE "NO" AL HB4782/SB2745