

Un debate político que vuelve a coger fuerza

Un grito a favor de la eutanasia

El suicidio de un enfermo de ELA reabre la necesidad de despenalización ► Médicos y enfermos gallegos apoyan la muerte digna y reclaman mayor atención psicológica

AMAI MAULEÓN ■ Vigo

"Me parece indignante que en este país no esté legalizado el suicidio asistido y la eutanasia; si lo estuvieran, habría aquí ahora un médico conmigo, que me recetaría la medicación y moriría dulcemente. Me parece indignante que una persona tenga que morir sola y en la clandestinidad y que su familia se tenga que salir de la casa para no acabar en la cárcel". Con estas palabras se despedía el pasado domingo José Antonio Arrabal, un enfermo de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), que decidió grabar su muerte para reivindicar la necesidad de aprobar una ley de suicidio asistido y eutanasia, según informó ayer El País.

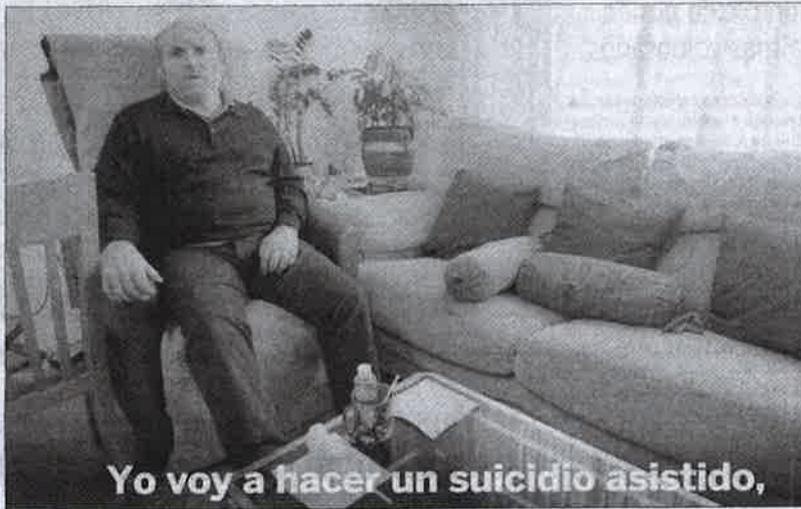
Arrabal —de 58 años, casado y padre de dos hijos— fue diagnosticado de esta enfermedad degenerativa e incurable en 2015 y llevaba meses planeando su suicidio, que llevó a cabo a través de la ingesta mediante una pajita de dos frascos de medicamentos adquiridos por internet.

Este caso reabre el debate sobre la necesidad de aprobar una ley de suicidio asistido y eutanasia que despenalice la "colaboración necesaria" para que una persona pueda poner fin a su vida por decisión propia. Precisamente la semana pasada el Congreso dio luz verde a la tramitación de una proposición de ley de Ciudadanos para garantizar la dignidad de los pacientes ante el proceso final de su vida.

"Por supuesto que debería de ser una decisión libre; cada persona tendría que poder elegir su forma y su momento de vivir y de morir; es muy injusto que la gente tenga que morir de forma clandestina", opina Tita García, una enferma de ELA de Pontevedra. A sus 45 años, Tita tiene ya dañada el habla, aunque de momento el resto de su movilidad permanece intacta. Tesorera de Agaela, la Asociación Galega de Afectados de Esclerosis Lateral Amiotrófica, es una mujer muy activa y no duda en "llamar a todas las puertas para mejorar nuestra situación". Reclama también que los enfermos de ELA y de otras enfermedades degenerativas "tengamos un apoyo psicológico mucho mayor; contar con personal especializado en este aspecto es muy importante", advierte.

También el presidente de la asociación, José Fraga, apuesta por que se apruebe una ley que "permita a cada persona elegir el momento en el que desea morir". Sin embargo, reclama sobre todo "aumentar la investigación y conseguir resultados positivos, tal y como se ha logrado con otras enfermedades".

El caso de Arrabal, con cierto grado de autonomía, ha sido diferente al del gallego José Luis Sampedro, que estaba tetrapléjico, y en el que "quedaba claro" que no podía haber



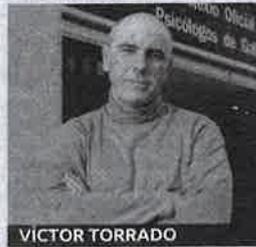
José Antonio Arrabal, en un momento del video antes de tomar los fármacos y morir. // El País



TITA GARCÍA
ENFERMA DE ELA

"Es muy injusto tener que quitarse la vida de forma clandestina"

llevado a cabo su suicidio sin la "cooperación necesaria". Aún así, a partir de este momento, intervendrá un juez al considerarse una muerte violenta para descartar que se haya cometido un delito, explica Fernando Marín, doctor y presidente de la Asociación Derecho a Morir Dignamente. "En este caso no hay ninguna du-



VICTOR TORRADO
PSICÓLOGO CLÍNICO COPG

"La eutanasia nunca ha estado en la agenda política de forma seria"

da sobre la participación de un tercero" que pueda suponer un delito y el caso será sobreesido", añade.

Victor Torrado, psicólogo clínico, vocal del Comité de Ética Asistencial de la Xerencia de Xestión Integrada de A Coruña y vocal del Colexio Oficial Psicoloxía de Galicia, opina que la legalización de la eutana-

sia "no ha estado nunca encima de la mesa de la agenda política de manera seria y explícita. Sin embargo, parece existir una demanda social mayoritaria en este sentido a tenor de las encuestas de opinión. Personalmente, creo que es necesario y hasta urgente abrirlo (no reabrirlo) y regular de una manera rigurosa y comprometida el derecho a la muerte digna. Saber que uno tiene derecho a abreviar su vida rodeado de los suyos cuando las posibilidades de abordaje sanitario se hayan agotado o revelado infructuosas y antes de que el sufrimiento llegue a hacerse insostenible contribuiría a dotar de cierta serenidad la vida de estas personas y sus familias", destaca.

Por otra parte, el psicólogo coincide en que el tratamiento de este tipo de enfermedades degenerativas "debe ser interdisciplinar. Sin embargo, lamentablemente, los aspectos psicológicos están inexplicablemente desatendidos. Representa una grave carencia del sistema sanitario".

Carlos Cáceres: "El apoyo psicológico debería ser mucho mayor durante todo el proceso"

Carlos Cáceres es fisioterapeuta del Hospital Povisa de Vigo y trabaja a diario con enfermos de ELA y otras enfermedades especialmente duras. "Es muy fácil juzgar una decisión de suicidio como ésta cuando no se convive 24 horas al día con la enfermedad", advierte. Cáceres explica que el apoyo psicológico en estas dolencias es "esencial y debería de estar disponible para los enfermos todos los días y durante todo el proceso, ya que la falta de autoestima que sufren es enorme y su

frustración, difícil de gestionar". "El paciente de ELA pasa por distintas fases de duelo y de aceptación de la enfermedad; es complicado ir viendo el deterioro en un plazo corto de tiempo y ser totalmente consciente de cómo vas perdiendo facultades, de cómo mueres en vida, porque lo cruel de esta enfermedad es que no afecta en absoluto a la parte cognitiva", describe el médico.

José Antonio Arrabal lo cuenta con claridad en el video: "Ya no puedo ni levantarme de la cama

ni acostarme, no puedo darme ni la vuelta. No puedo vestirme, desnudarme. No puedo limpiarme. No puedo comer ya solo. Cuando te diagnostican la ELA, te dan la sentencia de muerte tal cual". Cáceres asegura que el suicidio está en la mente de muchos enfermos en algún momento de la enfermedad, "aunque normalmente aquellos que vienen a rehabilitación y que no se aíslan lo asumen mejor que los que toman esa otra actitud y niegan su enfermedad", indica el rehabilitador.

Alejandro Tiana, reelegido rector de la Universidad Nacional a Distancia

AGENCIAS ■ Madrid

El catedrático de Teoría e Historia de la Educación Alejandro Tiana fue reelegido ayer rector de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) para los próximos cuatro años, según informaron fuentes universitarias. Tiana, que competía en una segunda vuelta electoral con la catedrática de Lengua Española Victoria Marrero, obtuvo el 52,28% de los votos. Los dos candidatos fueron los más votados en la primera vuelta entre los cinco que se presentaron. Licenciado y doctor en Filosofía y Letras por la Universidad Complutense de Madrid, Tiana se incorporó a la UNED en 1989 como profesor ayudante. Obtuvo en 2001 la cátedra de Teoría e Historia de la Educación y ha ejercido como director del Centro de Altos Estudios Universitarios de la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

Una de las propuestas de Tiana para estos próximos cuatro años es conseguir el equilibrio presupuestario a través de un contrato programa con el Ministerio de Educación que garantice un sistema de financiación estable, con una perspectiva plurianual, según señaló el ahora nuevo rector durante su campaña.

Crean un prototipo de correo electrónico para personas con discapacidad

EUROPA PRESS ■ Barcelona

Un proyecto europeo con la colaboración de la Universitat Pompeu Fabra (UPF) ha desarrollado 'Kolumba', un prototipo de correo electrónico para personas con discapacidad intelectual o del desarrollo (IDD), informó ayer el centro.

El prototipo incorpora un simplificador de texto, junto a otras tecnologías de asistencia, como pictogramas que expresan un texto escrito y mensajería de voz, construido desde el enfoque del Centro de Diseño dirigido al Usuario.

Esta herramienta es capaz de traducir un texto a una secuencia de pictogramas, de manera que el prototipo desarrollado hace posible que las personas con discapacidad reciban y transmitan información de forma más eficaz, comprensiva y fácil para ellos.