

Índice

AGRADECIMIENTOS	XIII
PRÓLOGO por José M. Prieto	XV
PROLOGUE by José M. Prieto	XIX
AUTORES	XXIII

PARTE I

Decidir morir no es decidir no vivir

Capítulo 1. PSICOTANATOLOGÍA Y EUTANASIA	3
<i>José M. Prieto y Pedro Altungy</i>	
1. Introducción: Tanatología	5
2. Tanato-Psicología versus Psico-Tanatología	7
2.1. Tanatólogos.....	7
2.2. Tanatófobos.....	8
2.3. Tanatófilos.....	8
2.4. Tanatomaníacos	9
3. Salvador Urra (1941-2012), pionero en Tanatopsicología	11
4. Hitos tanatológicos en pos del derecho a morir dignamente con paliativos .	14
4.1. ADMD	14
4.2. Eutanasia, un debate abierto	15
4.3. SECPAL	17
5. El nexo entre creencias tanatológicas y eutanasia.....	21
6. Sustantivos versus verbos en las vivencias tanatológicas.....	24
7. Referencias bibliográficas.....	28

Capítulo 2. EL PROYECTO VITAL AL FINAL DE LA VIDA 33*Isabel Aranda*

1. Introducción.....	35
2. Proyecto de vida	36
2.1. ¿Qué pasa cuando un diagnóstico médico nos obliga a confrontarnos con la verdad del continuo vida-muerte?	39
2.2. La intervención terapéutica con Proyecto Vital	42
3. Conclusión.....	44
4. Referencias bibliográficas.....	45

Capítulo 3. COMPLEJIDAD EMOCIONAL Y SUFRIMIENTO EN PROCESOS DE FIN DE VIDA: LA VOLUNTAD DEL PACIENTE, EL CONTEXTO FAMILIAR Y ASISTENCIAL 49*Francisco Cruz Quintana*

1. Contexto social: sociedad plural y compleja	51
2. Cambios sociales y ley de eutanasia.....	52
3. Diferenciación de los diferentes escenarios de atención al final de la vida.....	53
4. ¿Qué Implicaciones tiene para los psicólogos y psicólogas este nuevo escenario de fin de vida? ¿De dónde partimos?	55
5. La muerte asistida: situaciones emocionales complejas	56
6. Impacto emocional en familias y profesionales	57
7. Impacto en las familias.....	57
8. Efectos sobre la salud mental de los familiares después de la muerte del ser querido por muerte medicamente asistida.....	59
9. Consecuencias en los profesionales médico-sanitarios	59
10. ¿Cambian las implicaciones para el/la psicólogo/a en un escenario de eutanasia?	61
11. Experiencias de familiares y profesionales	62
12. Referencias bibliográficas.....	63

Capítulo 4. EL DESEO DE ADELANTAR LA MUERTE: EVALUACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO CLÍNICO 67*Helena García-Llana*

1. Introducción: ¿de qué pacientes estamos hablando?.....	69
2. ¿Qué es el deseo de adelantar la muerte (DAM)?	70
3. DAM y experiencia de sufrimiento	71
4. ¿Cómo se evalúa DAM?.....	72

5. Acompañamiento clínico en el DAM: <i>Counselling</i> y planificación compartida de la atención (PCA)	73
6. A modo de conclusión	75
7. Referencias bibliográficas.....	76

Capítulo 5. CUIDANDO AL FINAL DE LA VIDA EN EDADES AVANZADAS **79**

Gloria Saavedra Muñoz

1. Introducción.....	81
2. Cuidar desde la Psicología	82
3. El acompañamiento psicológico en la edad avanzada.....	83
4. Cuidados paliativos y eutanasia.....	84
5. Referencias bibliográficas.....	89

PARTE II

Morirse es vivir día sí, día también

Capítulo 6. PROCESOS ADELANTADOS DE MUERTE: CUIDADORES Y DUELO **95**

Celia Ibáñez del Prado

1. Introducción.....	97
2. Cuidadores formales.....	99
3. Cuidadores informales.....	100
4. Conclusiones.....	105
5. Referencias bibliográficas.....	107

Capítulo 7. NO ENTRAR EN PÁNICO: AYUDANDO AL EQUIPO **111**

Juan Pedro Arbizu

1. Impacto en los profesionales	113
2. Aclarando conceptos.....	114
2.1. Medidas de soporte vital	114
2.2. Adecuación esfuerzo terapéutico	114
2.3. Obstinación terapéutica	115
2.4. Voluntades anticipadas	115
2.5. Planificación anticipada de las decisiones.....	115

2.6. Rechazo de tratamiento.....	116
2.7. Sedación paliativa	116
2.8. Síntoma difícil.....	117
2.9. Síntoma refractario.....	117
2.10. Soporte vital.....	117
2.11. Sufrimiento	117
2.12. La desemejanza entre sedación y eutanasia	118
3. En el acompañamiento del final de vida.....	119
3.1. En la intervención	119
4. Desde la gestión.....	120
4.1. Formación y procedimiento	120
4.2. Comité de ética asistencial.....	120
4.3. Comisión de apoyo	120
5. Duelo desautorizado.....	120
6. Referencias bibliográficas.....	123

Capítulo 8. **PERFIL PROFESIONAL: PSICÓLOGO/A PALIATIVISTA**

125

Ismael Jamal Reche

1. Eutanasia (proceso de ayuda a morir), psicología y cuidados paliativos. Su interrelación.....	127
1.1. Psicología y eutanasia	127
1.2. Cuidados paliativos y eutanasia.....	128
1.3. Psicología y cuidados paliativos	129
1.4. Psicología paliativa y eutanasia	130
2. Áreas de competencia y funciones de las/os profesionales de la Psicología Paliativa.....	131
2.1. Áreas de competencia y funciones del/de la psicólogo/a paliativista compartidas con otros/as profesionales	131
2.2. Áreas de competencia y funciones específicas del/de la psicólogo paliativista.....	132
3. Aspectos claves en la actuación del/de la profesional de la Psicología Paliativista ante el escenario de la eutanasia.....	134
3.1. Atención como proceso, no como acto único	134
3.2. Atención interdisciplinar integrada.....	135
4. Retos de la Psicología Paliativa ante la eutanasia	136
4.1. Presencia de profesionales en los equipos.....	136
4.2. Presencia en los órganos relacionados con la implementación de la LORE.....	137
4.3. Presencia de la especialidad en Psicooncología y Psicología Paliativa	138

5. A modo de resumen	139
6. Referencias bibliográficas.....	140

Capítulo 9. TÉCNICAS PSICOLÓGICAS CENTRADAS EN EL PROCESO DE MORIR DERIVADAS DEL BUDISMO 143

Patricia Díez Sánchez

1. Introducción.....	145
2. Cuerpo temático.....	147
3. Conclusiones.....	154
4. Referencias bibliográficas.....	155

Capítulo 10. DE LA BUENA MUERTE A LA MUERTE CON DIGNIDAD. LAS RELIGIONES ANTE LA EUTANASIA Y LOS CUIDADOS PALIATIVOS 157

Juan Antonio Álvarez-Pedrosa

1. La “buena muerte” en la concepción tradicional católica.....	159
2. Un cambio de paradigma en España	160
3. ¿Existe un vínculo entre religión y actitud serena ante la muerte?	161
4. Religiones y eutanasia activa.....	161
5. Religiones y cuidados paliativos.....	163
5.1. La buena muerte en el hinduismo	164
5.2. En el budismo	164
5.3. En el Islam	165
5.4. En el judaísmo	166
5.5. En el catolicismo.....	166
6. Conclusiones.....	167
7. Referencias bibliográficas.....	167

PARTE III

Homenaje a los pioneros

Capítulo 11. PROPUESTA DE UN MODELO INTEGRAL PARA UNA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA PALIATIVA 173

R. Bayés, P. Arranz, J. Barbero y P. Barreto

1. Resumen	175
------------------	-----

2. Introducción.....	175
3. Propuesta de un modelo.....	176
4. Evaluación	182
5. Conclusiones.....	183
6. Referencias bibliográficas.....	184