

## **OBJETIVO**

**O OBJETIVO QUE JUSTIFICOU O SURGIMENTO DAS DIRETIVAS ANTECIPADAS FOI LIMITAR A INTERVENÇÃO MÉDICA NÃO CURATIVA A DETERMINADAS SITUAÇÕES TERMINAIS OU DE INCONSCIÊNCIA IRREVERSÍVEL.**

## **OBSTINAÇÃO TERAPÊUTICA**

### **ENCARNIÇAMENTO TERAPÊUTICO**

**“EXCESSO DE MEDIDAS TERAPÊUTICAS  
QUE IMPÕE SOFRIMENTO E DOR À  
PESSOA DOENTE, CUJAS AÇÕES  
MÉDICAS NÃO SÃO CAPAZES DE  
MODIFICAR O QUADRO MÓRBIDO”(LEO  
PESSINI).**

**NÃO PARECE JUSTO QUE  
O INDIVÍDUO PERCA SEU DIREITO POR NÃO PODER  
EXTERNÁ-LO**

**INSTRUMENTO PARA QUE O INDIVÍDUO DEVIDAMENTE  
INFORMADO E ESCLARECIDO MATERIALIZE E  
INSTRUMENTALIZE “QUANDO ESTÁ EM CONDIÇÕES DE  
FAZE-LO, “PARA SITUAÇÕES FUTURAS, NAS QUAIS  
NÃO POSSA EXPRESSAR O DESEJA SER FEITO SE LHE  
SOBREVIER SITUAÇÃO EM QUE SE TORNE INÁBIL  
PARA DECIDIR SOBRE SUA VIDA, SOBRE SEU CORPO,  
ENFIM, SOBRE SUA MORTE” (CARMEN LÚCIA ROCHA)**

**ISTO TAMBÉM PORQUE EM  
DETERMINADAS SITUAÇÕES OS  
PACIENTES CONTINUAM COM A IDÉIA DE  
QUE NECESSITAM DE PROTEÇÃO CONTRA  
A ANTIGA AGRESSIVIDADE CLÍNICA E,  
PRECISAMENTE POR ISSO, EXIGEM  
RESPEITO A SUAS DIRETIVAS**

## **CONTRA PONTO**

**A TENDÊNCIA ATUAL DAS  
DIRETIVAS ANTECIPADAS É PARA  
TAMBÉM EXIGIR TRATAMENTOS,  
NÃO SÓ PARA RECUSÁ-LOS.**

**PRINCÍPIOS QUE  
FUNDAMENTAM AS  
DIRETIVAS ANTECIPADAS**

**PRINCÍPIO DA DIGNIDADE  
ATRIBUTO**

## **PRINCÍPIO DA AUTONOMIA**

**RECONHECIMENTO DA LIBERDADE  
INDIVIDUAL PARA A ESCOLHA DA  
MANEIRA DE MORRER E PARA  
CONTROLAR A ASSISTÊNCIA MÉDICA QUE  
DESEJA RECEBER NO FUTURO**



**RESPEITO ÀS PESSOAS**

**ASSUNÇÃO DE OPÇÕES  
PESSOAIS**

## **BENEFICÊNCIA**

**O MAIOR BEM QUE SE PODE FAZER A  
UM PACIENTE É RESPEITAR SUAS  
OPÇÕES DE VIDA**

**LEALDADE**

**RESPEITO ÀS PROMESSAS E  
COMPROMISSOS FIRMADOS COM O  
PACIENTE**

# **CONSEQUÊNCIAS BENÉFICAS DAS DIRETIVAS ANTECIPADAS**

## **BENEFÍCIOS PARA O PACIENTE**

**REDUÇÃO DO TEMOR DE SITUAÇÕES INACEITÁVEIS (INDIGNIDADE, SOFRIMENTO INÚTIL, OBSTINAÇÃO TERAPÊUTICA);**

**AUMENTO DA AUTOESTIMA E DO RESPEITO A SI MESMO, POR ADQUIRIR CONSCICÊNCIA DE SUA PRÓPRIA SITUAÇÃO, COMPROMETENDO-SE COM ESCOLHAS QUE COMPREENDAM CERTOS VALORES PESSOAIS**

# **BENEFÍCIOS PARA A RELAÇÃO MÉDICO- PACIENTE**

**AUMENTO DA COMUNICAÇÃO, DA  
COOPERAÇÃO E DA CONFIANÇA DO PACIENTE**

## **BENEFÍCIOS PARA O MÉDICO**

**ORIENTAÇÃO E AJUDA ANTE DECISÕES  
DIFÍCIEIS E CONFLITUOSAS**

**PROTEÇÃO CONTRA RECLAMAÇÕES E  
DENÚNCIAS EM GERAL**

## **BENEFÍCIOS AOS FAMILIARES**

**ALÍVIO MORAL ANTE DECISÕES DUVIDOSAS OU  
POTENCIALMENTE CULPABILIZADORAS**



**BENEFÍCIOS PARA A SOCIEDADE**

**ECONOMIA DE RECURSOS ESCASSOS DA  
SAÚDE**

## **CONDIÇÕES MÍNIMAS**

**DISPOR DE INFORMAÇÕES SUFICIENTES**

**COMPREENDER AS INFORMAÇÕES  
ADEQUADAMENTE**

**ENCONTRAR-SE LIVRE PARA DECIDIR DE  
ACORDO COM SEUS PRÓPRIOS VALORES**

**LEI PAULISTA 10.241 DE 1999  
LEI MARIO COVAS**

**ART. 2 – SÃO DIREITOS DOS USUÁRIOS DOS  
SERVIÇOS DE SAÚDE NO ESTADO DE SÃO PAULO:**

**VII – CONSENTIR OU RECUSAR, DE FORMA LIVRE,  
VOLUNTÁRIA E ESCLARECIDA, COM ADEQUADA  
INFORMAÇÃO, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS OU  
TERAPÊUTICOS A SEREM NELE REALIZADOS**

**XXIII – RECUSAR TRATAMENTOS DOLOROSOS OU  
EXTRAORDINÁRIOS PARA TENTAR PROLONGAR A  
VIDA; E**

**XXIV – OPTAR PELO LOCAL DE MORTE**

# ***CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA***

## **RESOLUÇÃO CFM N° 1.805/2006**

**(Publicada no D.O.U., 28 nov. 2006, Seção I, pg. 169)**

**Na fase terminal de enfermidades graves e incuráveis é permitido ao médico limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente, garantindo-lhe os cuidados necessários para aliviar os sintomas que levam ao sofrimento, na perspectiva de uma assistência integral, respeitada a vontade do paciente ou de seu representante legal.**

**O Conselho Federal de Medicina, no uso das atribuições conferidas pela Lei nº 3.268, de 30 de setembro de 1957, alterada pela Lei nº 11.000, de 15 de dezembro de 2004, regulamentada pelo Decreto nº 44.045, de 19 de julho de 1958, e CONSIDERANDO que os Conselhos de Medicina são ao mesmo tempo julgadores e disciplinadores da classe médica, cabendo-lhes zelar e trabalhar, por todos os meios ao seu alcance, pelo perfeito desempenho ético da Medicina e pelo prestígio e bom conceito da profissão e dos que a exerçam legalmente;**

**CONSIDERANDO o art. 1º, inciso III, da Constituição Federal, que elegeu o princípio da dignidade da pessoa humana como um dos fundamentos da República Federativa do Brasil;**

**CONSIDERANDO o art. 5º, inciso III, da Constituição Federal, que estabelece que “ninguém será submetido a tortura nem a tratamento desumano ou degradante”;**

**CONSIDERANDO que cabe ao médico zelar pelo bem-estar dos pacientes;**

**CONSIDERANDO que o art. 1º da Resolução CFM nº 1.493, de 20.5.98, determina ao diretor clínico adotar as providências cabíveis para que todo paciente hospitalizado tenha o seu médico assistente responsável, desde a internação até a alta;**

**CONSIDERANDO** que incumbe ao médico diagnosticar o doente como portador de enfermidade em fase terminal;

**CONSIDERANDO**, finalmente, o decidido em reunião plenária de 9/11/2006,

**RESOLVE:**

**Art. 1º É permitido ao médico limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do doente em fase terminal, de enfermidade grave e incurável, respeitada a vontade da pessoa ou de seu representante legal.**

**§ 1º O médico tem a obrigação de esclarecer ao doente ou a seu representante legal as modalidades terapêuticas adequadas para cada situação.**

**§ 2º A decisão referida no *caput* deve ser fundamentada e registrada no prontuário.**

**§ 3º É assegurado ao doente ou a seu representante legal o direito de solicitar uma segunda opinião médica.**



**Art. 2º O doente continuará a receber todos os cuidados necessários para aliviar os sintomas que levam ao sofrimento, assegurada a assistência integral, o conforto físico, psíquico, social e espiritual, inclusive assegurando-lhe o direito da alta hospitalar.**

**Art. 3º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.**

**Brasília, 9 de novembro de 2006**

# **CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA**

## **Capítulo I PRINCÍPIOS FUNDAMENTAIS**

**XXI - No processo de tomada de decisões profissionais, de acordo com seus ditames de consciência e as previsões legais, o médico aceitará as escolhas de seus pacientes, relativas aos procedimentos diagnósticos e terapêuticos por eles expressos, desde que adequadas ao caso e cientificamente reconhecidas.**

**XXII - Nas situações clínicas irreversíveis e terminais, o médico evitará a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos desnecessários e propiciará aos pacientes sob sua atenção todos os cuidados paliativos apropriados.**

**É vedado ao médico:**

**Art. 22. Deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.**

**Art. 23. Tratar o ser humano sem civilidade ou consideração, desrespeitar sua dignidade ou discriminá-lo de qualquer forma ou sob qualquer pretexto.**

**Art. 24. Deixar de garantir ao paciente o exercício do direito de decidir livremente sobre sua pessoa ou seu bem-estar, bem como exercer sua autoridade para limitá-lo.**

**Art. 26. Deixar de respeitar a vontade de qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, ou alimentá-la compulsoriamente, devendo científicá-la das prováveis complicações do jejum prolongado e, na hipótese de risco iminente de morte, tratá-la.**

**É vedado ao médico:**

**Art. 31. Desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.**

**Art. 41. Abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.**

## **Modelo de la Generalidad de Cataluña**

**Yo (nombre y apellidos del testador)**  
\_\_\_\_\_, **con DNI** \_\_\_\_\_, **mayor de edad, con domicilio en:** \_\_\_\_\_ **y código postal** \_\_\_\_\_, **en plenitud de mis facultades mentales, libremente y tras una dilatada meditación, EXPONGO: Que en el supuesto de encontrarme en unas condiciones en las que no pueda decidir sobre mi atención médica, a raíz de mi deterioro físico y/o mental, por encontrarme en uno de los estados clínicos enumerados en el punto D de este documento, y si dos médicos autónomos coinciden en que mi fase es irreversible, mi voluntad incuestionable es la siguiente:**

**A) Que no se dilate mi vida por medios artificiales, tales como técnicas de soporte vital, fluidos intravenosos, medicamentos o suministro artificial.**

**B) Que se me suministren los fármacos necesarios para paliar al máximo mi malestar, sufrimiento psíquico y dolor físico causados por la enfermedad o por falta de fluidos o alimentación, aun en el caso de que puedan acortar mi vida.**

**C) Que, si me hallo en un estado particularmente deteriorado, se me administren los fármacos necesarios para acabar definitivamente, y de forma rápida e indolora, con los padecimientos expresados en el punto B de este documento.**

**D) Los estados clínicos a las que hago mención más arriba son:**

- **Daño cerebral severo e irreversible.**
- **Tumor maligno diseminado en fase avanzada.**
- **Enfermedad degenerativa del sistema nervioso y/o del sistema muscular en fase avanzada, con importante limitación de mi movilidad y falta de respuesta positiva al tratamiento específico si lo hubiere.**
- **Demencias preseniles, seniles o similares.**
- **Enfermedades o situaciones de gravedad comparable a las anteriores.**



**E) Designación de un representante para que vigile el documento de las instrucciones sobre el final de mi vida expresadas en este documento, y tome las decisiones necesarias para tal fin.**

**F) Manifiesto, asimismo, que libero a los médicos que me atiendan de toda responsabilidad civil y penal que pueda derivarse por llevar a cabo los términos de esta declaración.**

**G) Me reservo el derecho de revocar esta declaración en cualquier momento, en forma oral o escrita.**

**Fecha \_\_\_ Firma \_\_\_ Tres testigos (en su caso) y/o Representante con Nombre, DNI y Firma.**[\[10\]](#) [\[11\]](#)

# **Modelo de la Asociación Federal Derecho a Morir Dignamente**

**Yo \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ Mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_**

**En plenitud de mis facultades, libremente y tras una adecuada reflexión, declaro: Que no deseo para mí una vida dependiente en la que necesite la ayuda de otras personas para realizar las “actividades básicas de la vida diaria”, tales como bañarme, vestirme, usar el servicio, caminar y alimentarme.**

**Que si llego a una situación en la que no sea capaz de expresarme personalmente sobre los cuidados y el tratamiento de mi salud a consecuencia de un padecimiento (tales como daño cerebral, demencias, tumores, enfermedades crónicas o degenerativas, estados vegetativos, accidentes cerebrovasculares o cualquier otro padecimiento grave e irreversible) que me haga dependiente de los demás de forma irreversible y me impida manifestar mi voluntad clara e inequívoca de no vivir en esas circunstancias, para poder morir con dignidad, mis instrucciones previas son las siguientes:**

- 1. Limitación del esfuerzo terapéutico: no deseo que se prolongue mi vida por medios artificiales, tales como técnicas de soporte vital, fluidos intravenosos, fármacos (incluidos los antibióticos) o alimentación artificial (sonda nasogástrica).**
- 2. Cuidados Paliativos: solicito unos cuidados adecuados al final de la vida, que se me administren los fármacos que palien mi sufrimiento, especialmente -aún en el caso de que pueda acortar mi vida- la sedación terminal, y se me permita morir en paz.**

**3. Si para entonces la legislación regula el derecho a morir con dignidad mediante eutanasia activa, es mi voluntad evitar todo tipo de sufrimiento y morir de forma rápida e indolora de acuerdo con la *lex artis ad hoc*.**

**De acuerdo con la Ley designo como Representante a \_\_\_ / Tres testigos (en su caso) \_\_\_  
Firmas de todos ellos y el signatario [\[12\]](#)**

## **Modelo de la Conferencia Episcopal Española**

**A mi familia, a mi médico, a mi sacerdote, a mi notario:**

**Si me llega el momento en que no pueda expresar mi voluntad acerca de los tratamientos médicos que se me vayan a aplicar, deseo y pido que esta Declaración sea considerada como expresión formal de mi voluntad, asumida de forma consciente, responsable y libre, y que sea respetada como si se tratara de un testamento.**

**Considero que la vida en este mundo es un don y una bendición de Dios, pero no es el valor supremo absoluto. Sé que la muerte es inevitable y pone fin a mi existencia terrena, pero desde la fe creo que me abre el camino a la vida que no se acaba, junto a Dios.**

**Por ello, yo, el que suscribe \_\_\_\_\_ pido que si por mi enfermedad llegara a estar en situación crítica irrecuperable, no se me mantenga en vida por medio de tratamientos desproporcionados o extraordinarios; que no se me aplique la eutanasia activa, ni que se me prolongue abusiva e irracionalmente mi proceso de muerte; que se me administren los tratamientos adecuados para paliar los sufrimientos.**

**Pido igualmente ayuda para asumir cristiana y humanamente mi propia muerte. Deseo poder prepararme para este acontecimiento final de mi existencia, en paz, con la compañía de mis seres queridos y el consuelo de mi fe cristiana.**

**Suscribo esta Declaración después de una madura reflexión. Y pido que los que tengáis que cuidarme respetéis mi voluntad. Soy consciente de que os pido una grave y difícil responsabilidad. Precisamente para compartirla con vosotros y para atenuaros cualquier posible sentimiento de culpa, he redactado y firmo esta declaración. Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_** [\[13\]](#)  
[\[14\]](#) [\[15\]](#)







## **CRÉDITOS:**

**RELAÇÃO MÉDICO PACIENTE:  
VELHAS BARREIRAS,  
NOVAS FRONTEIRAS**

**DIEGO GRACIA GUILLÉN E COL.  
DIAULAS C. RIBEIRO, TRADUTOR E ORGANIZADOR**

**TESTAMENTO DE VIDA COMO INSTRUMENTO APTO PAR  
ALCANÇAR O DIREITO A UMA MORTE DIGNA  
BEATRICE DE MOURA ERBOLAZTO MELO**

**HISTÓRIA DA MEDICINA  
ORGANIZAÇÃO MÁRCIO FABRI DOS ANJOS  
CATHERINE ALLAMEL-RAFFIN  
ALAIN LEPLÈGE  
LYBIO MARTIRE JUNIOR**

**COLABORAÇÃO: KARINE CAMARGO BENEZ**

## **Momento Num Café**

**Quando o enterro passou**

**Os homens que se achavam no café**

**Tiraram o chapéu maquinalmente**

**Saudavam o morto distraídos**

**Estavam todos voltados para a vida**

**Absortos na vida**

**Confiantes na vida.**

**Um no entanto se descobriu num gesto largo e  
demorado**

**Olhando o esquife longamente**

**Este sabia que a vida é uma agitação feroz e sem  
finalidade**

**Que a vida é traição**

**E saudava a matéria que passava**

**Liberta para sempre da alma extinta**

**Manuel Bandeira**