

**¡FELIZ NAVIDAD!**



## EVENTOS

### FIESTA DE NAVIDAD EN ANDEVI

**Queridos socios y amigos:** os comunicamos que, dadas las circunstancias y normas sanitarias actuales, **la fiesta de Navidad no podrá celebrarse este año presencialmente.** Desde Andevi **seguiremos en contacto con vosotros** a través del correo electrónico y de la web.

El día 17 de diciembre, en la medida que la normativa sanitaria del momento lo permita y guardando las debidas medidas de seguridad, tendrá lugar la **Asamblea General de Andevi**, en la que entre otras cosas, se procederá a la **elección de la nueva Junta Directiva.** En el próximo Boletín os comunicaremos los acuerdos que se tomen.

### ASAMBLEA GENERAL

**El jueves 17 de diciembre se convoca la Asamblea General de Andevi, en primera convocatoria a las 18:30 y, en segunda, a las 19:00.**

## NOTICIAS

# AÚN HAY ESPERANZA

/Por Carmen Baleztena Mateo

El pasado mes de septiembre se bautizaron **14 niños que podían no haber nacido**. El cardenal Osoro fue quien ofició la alegre ceremonia. Los bebés fueron **rescatados por la asociación Juan Pablo II a las puertas de abortorios madrileños**. Algunas de sus madres, felices de tener a sus bebés en brazos, también se están preparando para bautizarse. Estas mujeres dan testimonio de sus **duras historias**, de por qué terminaron en la puerta de un abortorio y qué les hizo plantearse acabar con las vidas de sus niños. La presión social, situaciones desesperadas y otras circunstancias extremas fueron las que les hicieron tomar una decisión de la que ahora se arrepienten: **"me siento mal pensando en lo que iba hacer"**...



Para estos 23 niños (aún quedan algunos por bautizar por culpa del covid), la historia de sus vidas cambió cuando sus madres dieron su número de teléfono a unos desconocidos que se encontraron en la puerta del abortorio y que les ofrecieron una **alternativa que nadie les había propuesto**, la de seguir adelante con su embarazo. Otros niños, por desgracia, no tienen tanta suerte.

Sin embargo, hoy celebramos estas 23 vidas y agradecemos la labor de servicio, acompañamiento y humanidad que realizan estos rescatadores, pues **"la vida más pequeña vale mil veces más que la nación más grande"**.

---

## EXPERTOS

# DISCRIMINACIÓN POR EDAD Y COVID 19

/Por Joaquín Baleztena Gurrea

Escribo este artículo como **homenaje a todos los profesionales de residencias** que pese a una situación de emergencia como la que padecemos **no pierden la sonrisa al ayudar** a unas personas que frecuentemente son descartadas por una sociedad en la que se valora lo que se tiene o lo que se produce y no lo que se es.



Joaquín Baleztena

A raíz de la pandemia de SARS-CoV-2 **es frecuente que salgan noticias alarmantes** sobre residencias de ancianos. En muchas ocasiones, se narran **hechos aislados, sesgados o magnificados** que se extrapolan a "las residencias" en general transmitiendo una mala imagen de estas.

Es mucho menos frecuente que aparezcan noticias positivas sobre la enorme labor que realizan dichos centros públicos y privados y sus profesionales con nuestros mayores. Hay **miles de personas en toda España que trabajan y lo dan todo**, incluida la salud física y psicológica, para cuidar a nuestros ancianos.

**En las residencias se concentra la población más vulnerable** frente al SARS-CoV-2, es decir, pacientes muy ancianos, muchos con demencia, dependientes y con varias patologías complejas. En gran parte por esto son los lugares donde más defunciones ha habido.

Dicho lo anterior, **bajo ningún concepto puede repetirse lo vivido en primavera**, y posiblemente con medidas adecuadas, si el virus golpea de nuevo con fuerza, pueda evitarse.

Quizá una de las principales es **evitar la discriminación por razón de edad** (ageismo, edadismo o etaismo) y de lugar dónde viven, domicilio o residencia. En Geriátrica la edad es casi solo un número, un dato, y no el más relevante para muchas decisiones. **Cada persona envejece de distinta manera** habiendo nonagenarios con mejor capacidad funcional y expectativa de vida no solo cuantitativa que otras personas más jóvenes.

**El estado funcional, cognitivo, de dependencia y expectativa de vida** son los criterios a tener en cuenta a la hora de decidir qué tipo e intensidad de tratamiento hay que aplicar y en qué nivel asistencial. Y **nadie conoce técnica y humanamente mejor cada situación que el médico que lo ve día a día** en la residencia junto con el resto del equipo, a los que demasiadas veces se desoye a la hora de tomar decisiones.

**La edad no debería ser determinante** a la hora de decidir si una persona ingresa en un hospital, en una UCI o si se le aplica tratamiento curativo o exclusivamente paliativo. Para tomar decisiones, además de **conocer el estado basal de la persona en su día a día**, hay que hacer un buen diagnóstico diferencial y los síntomas de Covid 19 son poco específicos y más en población anciana pluripatológica.

**No debería pasarse por alto ninguna patología tratable** por estar centrados solo en la Covid y **más ahora que viene el otoño con el aumento de infecciones respiratorias**. Y por último, tras un diagnóstico correcto, se podrá proceder a tratar a estas personas con todos los medios que se tengan disponibles y de los que puedan beneficiarse, **valorando el riesgo y beneficio** de dichos tratamientos.



**Solo después de todo lo anterior**, cuando se ve que no tiene remedio curativo o que se puede causar más daño que beneficio a la persona, **se debe asumir con naturalidad que la vida tiene su fin y acompañarlos hasta el último momento** con los tratamientos paliativos y cuidados de últimos días, **siempre en coordinación con la familia** procurando habilitar sistemas para que nadie fallezca sin sus seres queridos y con toda la delicadeza y cariño que requiere la situación.

**En resumen**, esta epidemia en muchos aspectos ha deshumanizado la medicina y **es urgente "rehumanizarla"**. No todo es Covid y hay que volver a lo más básico: **en primer lugar**, tener bien clasificados los pacientes según funcionalidad y expectativas. **En segundo lugar**, tener en cuenta su situación epidemiológica (si son inmunes o no).

**En tercer lugar**, hacer un buen diagnóstico diferencial antes de tomar decisiones y finalmente, proporcionar las **actuaciones curativas y/o de confort adecuadas** atendiendo en todo momento todas sus necesidades biológicas, mentales, sociofamiliares, espirituales, funcionales y de cualquier tipo en que se les pueda ayudar.

No perdamos el norte, el objetivo es reducir el número de casos graves y de muertes evitables, procurando no causar más daño que beneficio, y que el pánico no deshumanice la vida de los enfermos, cuidadores y sociedad en general.

## "LA LEY DE EUTANASIA QUE SE QUIERE IMPONER FORMA PARTE DE UN PROYECTO IDEOLÓGICO Y ECONÓMICO DE LA CULTURA DE LA MUERTE"



Alicia Latorre, Presidente de la Federación Española de Asociaciones ProVida

**Alicia Latorre** es una de las cien personalidades de la vida pública española que ha firmado el **manifiesto contra la ley de eutanasia**.

Un nutrido grupo de médicos, académicos, empresarios y representantes de la sociedad civil, aglutinados bajo la **plataforma "Los 7.000"** han decidido alzar su voz para pedir al congreso de los Diputados que detenga la tramitación de esta nueva ley.

Consideran que **"una ley de eutanasia no es la solución** para las personas con enfermedades irreversibles que no tienen acceso a unos cuidados paliativos ni reciben una adecuada atención a la dependencia".

**"Sin los cuidados paliativos** adecuados la eutanasia aboca a los enfermos a elegir entre "vivir con dolor o morir a manos de un médico"

**"Ninguna ley puede legitimar quitar la vida**, ningún país civilizado debe destinar ni un euro para este propósito"

**"Hacer legal un acto malo no lo convierte en algo bueno**, sino que lo empeora al tratar de normalizarlo y relativizarlo"

¿Quieres participar en nuestro boletín?



Tu opinión nos interesa. Envíanos sugerencias o artículos a: [boletin@andevi.org](mailto:boletin@andevi.org)

### Gabinete médico de ANDEVI

Obstetricia y Ginecología,  
Ecografía, Medicina interna  
Psiquiatría y Psicología, Puericultura

Sancho el Fuerte 77, portal izquierdo  
Piso 2ºD - Lllamar 19 + campanilla  
Teléfono: 948 27 76 34



CON LA COLABORACIÓN DE



### ¡ANDEVI TIENE BIZUM!

Desde hace unos días hemos introducido en nuestra **página web un apartado de donaciones**. En dicho apartado encontraréis un catálogo con productos para destinar a los niños y las mamás de ANDEVI. **Los productos que se muestran son un referente de los tipos de ayudas que proporcionamos de forma gratuita a las madres sin recursos**.

La gran novedad es que los pagos se pueden realizar desde el móvil a través de **Bizum**. Para hacer el pago con Bizum necesitaréis el **código pin de 4 dígitos** que está en vuestro perfil de la app de Bizum de vuestro banco. Toda la información está disponible en: [www.andevi.org/donaciones/](http://www.andevi.org/donaciones/)

¿EMBARAZO INESPERADO?  
TRANQUILA, NO ESTÁS SOLA  
948 24 50 35

"Comprender cómo te sientes es el primer paso para saber qué necesitas"