LH

HUMANIZACIÓN, PASTORAL Y ÉTICA DE LA SALUD

La importancia del cuidado espiritual en los ancianos institucionalizados.

Aportación desde la Hospitalidad de San Juan de Dios a la Bioética en España.

Índice de Autores y Materias 1996-2010.

LA BOR HOS PITA LARIA

n.301

SEPTIEMBRE/OCTUBRE/
NOVIEMBRE/DICIEMBRE

3/2011

LA BOR HOS PITA LARIA

HUMANIZACIÓN, PASTORAL Y ÉTICA DE LA SALUD

Hermanos de San Juan de Dios Barcelona - Provincia de San Rafael

Año 61. Tercera Época
Septiembre/Octubre/Noviembre/Diciembre
Número 301. Volumen XLIII

Consejo de Redacción
Director - Miguel Martín
Administración - Dolores Saenz
Coordinación - Lluís Guilera i Roche
Redacción - Maite Hereu

Consejo Asesor
Francisco Abel, Mª Carmen Alarcón, Miguel A. Asenjo, Manuel Cebeiro, Esperanza Cachón, Ange Calvo, Jesús Conde, Rudesino Delgado, Joaquín Erra, Francisco de Llanos, Pilar Maila, Javier Obis, José A. Pagola

Dirección y Redacción
Curia Provincial
Hermanos de San Juan de Dios
Doctor Antoni Pujadas, 40
Teléfono. 93 630 30 90
08830 Sant Boi del Llobregat - Barcelona
curia@ohsjd.es

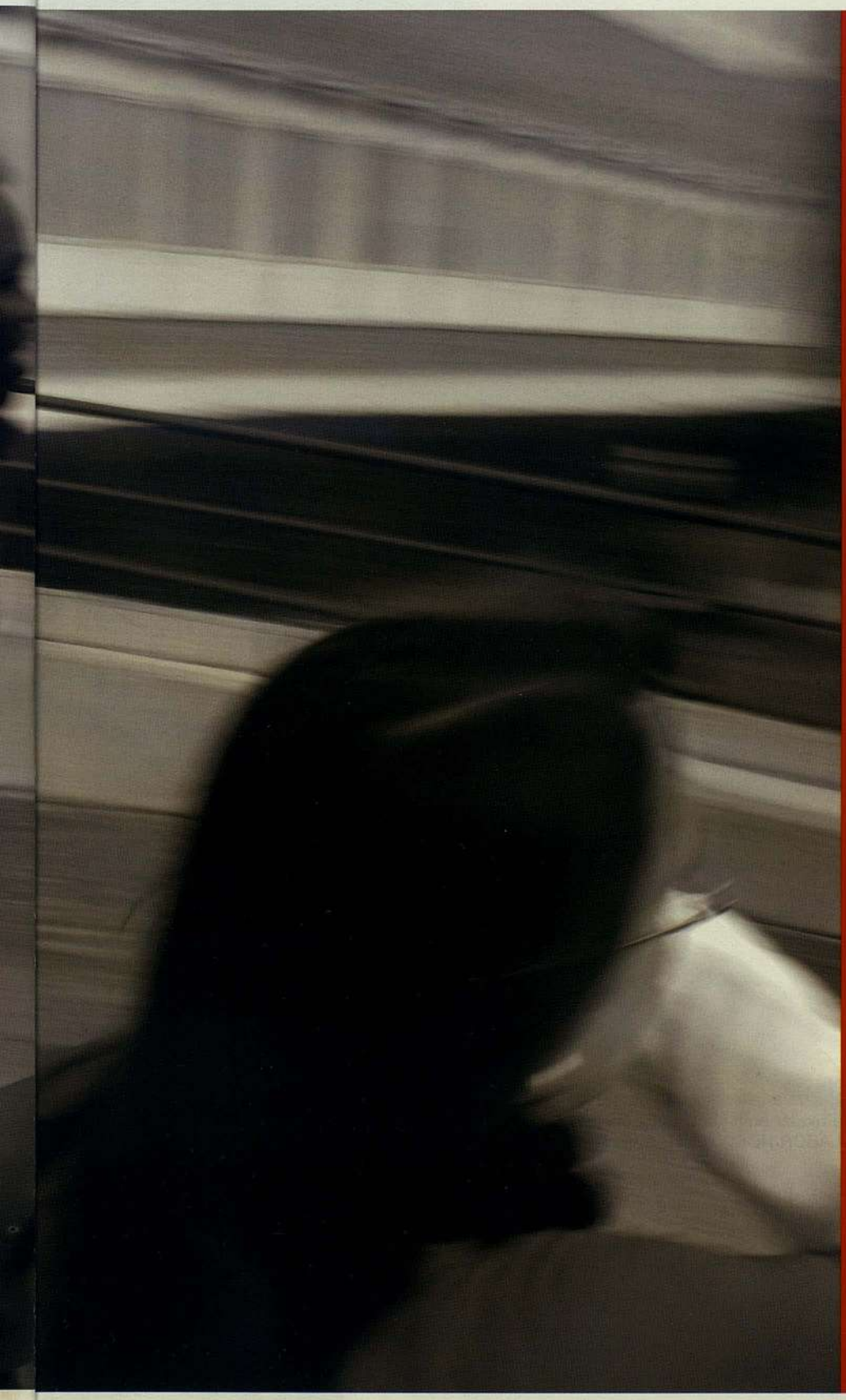
Fotografía
Salvador Bolarín / Alba Felip
Jóvenes SJD / Alicia Martorell

Información i suscripciones
revistas@ohsjd.es

www.sanjuandedios.net

Publicación autorizada por el Ministerio de Sanidad como soporte válido. Ref. SVR nº. 401

ISSN 0211-8268 - Dep. Legal: B.2998-61
COLOR DIGITAL - BCN



Editorial. p6

01/La importancia del cuidado espiritual en los ancianos institucionalizados. p8
M. Àngels Pedrola

02/Aportación desde la Hospitalidad de San Juan de Dios a la Bioética en España. p20
Miguel Martín Rodrigo, O.H.

03/ Índice de Autores y Materias 1996-2010. p36
Redacción Labor Hospitalaria

Boletín de suscripción

LH

Año 2012

España	**36 €**
Zona Euro	**50 €**
Resto	**50 $**

Enviar esta hoja debidamente complimentada a:
Hermanos de San Juan de Dios,
Dr. Antoni Pujadas 40,
Tel. 936 303 090,
08830 Sant Boi de LLobregat

www.sanjuandedios.net
curia@ohsjd.es
revistas@ohsjd.es

Sus datos serán introducidos en nuestro fichero de suscripciones, cuya responsable es Orden Hospitalaria de San Juan de Dios.
La finalidad del fichero es el envío de las publicaciones y de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 Diciembre, usted puede ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiéndose a la administración de la publicación.

Apellidos _____ Nombre _____

Calle _____ Número _____ Piso _____ Puerta _____

Código Postal _____ Población _____

Provincia o País _____

Teléfono _____ E-mail _____

Profesión _____

Indique con una X la forma de pago que le interese

☐ **Por cheque nominativo** adjunto nº _____
a favor de LABOR HOSPITALARIA

☐ **Por Caja o Banco** (rellenar la orden por pago siguiente, sin omitir datos)

Banca o Caja de Ahorros _____

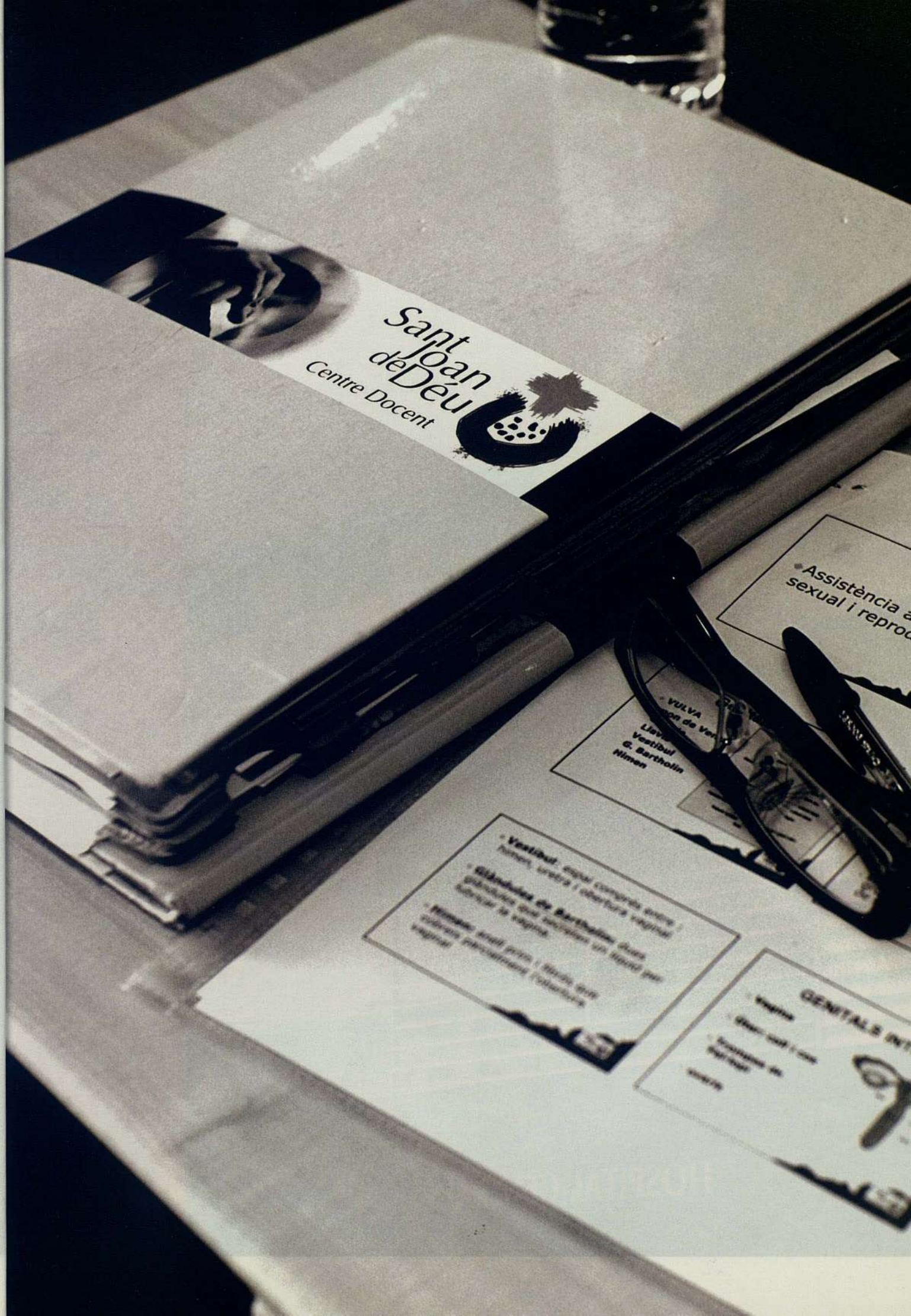
Titular de la cuenta _____

Entidad _____ Oficina _____ DC _____ Núm. de cuenta _____

Ruego a ustedes se sirvan de tomar nota de que, hasta nueva indicación mía, deberán adeudar en mi cuenta los recibos que a mi nombre les sean presentados por la revista LABOR HOSPITALARIA, de Barcelona.

Fecha __ / __ / ____

Firma _____


Sant Joan de Déu
Centre Docent
VULVA
Vestibul
G. Bartholin
Himen
Vestibul
GENITALS

HOSPITAL GENERAL

Editorial

LH ofrece a sus lectores en el presente número tres propuestas que consideramos pueden resultar de interés para sus lectores.

En primer lugar un detallado y profundo estudio que aborda "La importancia del cuidado espiritual en los ancianos institucionalizados" cuya autora es M Àngels Pedrola Segarra, profesora titular de la Escuela de Enfermería Sant Joan de Déu de Barcelona, máster en Gerontología Social y en Liderazgo y Gestión de Enfermería por la Universidad de Barcelona. Verdadero trabajo de investigación y recopilación de una realidad tan cercana a tantos de nosotros que nos movemos de una u otra forma en el entorno de esta asistencia.

A continuación, presentamos un artículo del Director de LH, Hno. Miguel Martín Rodrigo, bajo el título de "Aportación desde la Hospitalidad de San Juan de Dios a la Bioética en España". En realidad dicho artículo recoge una conferencia pronunciada por él mismo en el XXV Seminario Interdisciplinar de la Cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia Comillas, celebrado en Madrid el pasado mes de mayo. Al cumplirse las Bodas de Plata de dicho Seminario se convocó en la celebración de tal efemérides a un grupo de instituciones que, de una u otra forma, han ido acompañando a lo largo de este tiempo el discurrir del pensamiento y estilo de acción bioético de algún modo entretejido con la Cátedra de Bioética Comillas.

Creemos que se trata de una reflexión pegada al día a día de la vida, por cuanto nuestra institución es fundamentalmente una institución asistencial. En ella se refleja el ingente reto de articular fidelidad, de responder a la realidad, aquí y ahora; de palmear la misma hacia el horizonte de sentido de la fe, y de obligar a éste a conectar con una "praxis" concreta que frecuentemente cuestiona los dogmatismos en los que nos movemos.

Finalmente, ofrecemos un "Índice de Autores y Materias" de nuestra revista LH, que recoge todo aquello cuanto se ha publicado en la misma desde el último índice publicado. Frecuentemente se nos ha felicitado por los índices llevados a cabo y se nos ha invitado en continuar con dicha tarea. Tarea que resulta muy provechosa para tantas personas que buscan entre sus páginas temas y autores que precisan para sus trabajos y exposiciones y que, por otro lado, nos ayudan a tomar conciencia de la riqueza que, con todas sus limitaciones, representa nuestra entrañable LH.

LH

01/La importancia del cuidado espiritual en los ancianos institucionalizados

La sociedad actual considera, mayoritariamente, que la calidad de vida en la vejez viene determinada por gozar de una buena salud y de una forma física más o menos aceptable. Todos sabemos que este ideal de vida no deja de ser un tópico y que es precisamente en la vejez cuando es más difícil conseguirlo.

Nuestra sociedad ha conseguido mejorar la salud de nuestros mayores, procurándoles más recursos económicos y asistenciales que, para una gran mayoría, son esenciales. Está previsto que el número de ancianos vaya en aumento. La esperanza de vida presenta una evolución ascendente, pero esto no implica necesariamente que el estado de salud permanezca igual en todos los años vividos.

En este escenario, con la aprobación de la Ley 12 de Servicios Sociales del 11 de octubre de 2007 y el aumento de la esperanza de vida, se puede deducir que el número de ancianos, que vivirán institucionalizados sus últimos años de vida, irá en aumento.

Vivir en una residencia proporciona a una gran mayoría de ancianos una seguridad de la que antes no gozaban, ya que tienen cubiertas sus necesidades más básicas, pero la institucionalización no deja de tener sus riesgos: falta de intimidad y despersonalización.

Hay que tener en cuenta que el anciano vive una etapa de crisis marcada por las pérdidas de todo tipo que pueden convertirse en una amenaza para su integridad personal y una fuente, en muchos casos, de sufrimiento que puede pasar desapercibido por los profesionales de la salud. La soledad, la falta de privacidad socio-cultural al no poder realizar sus actividades de preferencia, el sentirse una carga inútil y la falta de arraigo son factores que pueden actuar como desencadenantes de sufrimiento espiritual.

El objetivo de este artículo es explorar la importancia del cuidado de las necesidades espirituales en los ancianos institucionalizados.

M. Àngels Pedrola Segarra,
Profesora Titular de la E.U.I. Sant Joan de Déu.
Esplugues de Llobregat.
Máster en Gerontología social y en Liderazgo y Gestión de Enfermería.
Universitat de Barcelona.

> "El camino de la vejez nunca va hacia el olvido, como querría la ley del tiempo, sino hacia la memoria que reclama, no simplemente el pasado sino, para quien sabe escuchar, también el futuro".
> (Massimo Petrini, 1997)

La sociedad actual considera, mayoritariamente, que la calidad de vida en la vejez viene determinada por gozar de una buena salud y de una forma física más o menos aceptable. Todos sabemos que este ideal de vida no deja de ser un tópico y que es precisamente en la vejez cuando es más difícil conseguirlo. En este sentido, cabe destacar que la aprobación de la ley de dependencia ha evidenciado el gran número de personas mayores que necesitan ayudas para llevar a cabo las actividades más básicas de la vida diaria.

Nuestra sociedad ha conseguido mejorar la salud de nuestros mayores, procurándoles más recursos económicos y asistenciales que, para una gran mayoría, son esenciales. En el informe 2008 sobre las personas mayores en España, del Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) queda reflejado de manera detallada el avance que se ha realizado, tanto a nivel público como privado, para mejorar el bienestar de las personas que han sobrepasado los 65 años, en especial el sector de la población que se encuentra o está cerca de situación de dependencia.

Está previsto que el número de ancianos vaya en aumento. El Instituto Nacional de Estadística, a partir del Escenario 1, prevé que para el 2060 habrá 15.679.878 personas que habrán superado el umbral de los 65 años. La esperanza de vida presenta una evolución ascendente, pero esto no implica necesariamente que el estado de salud permanezca igual en todos los años vividos.

El perfil de la persona usuaria de los centros públicos residenciales de Cataluña muestra que el 75% del total de los residentes son mujeres, de las cuales el 78% tiene más de 80 años, mientras que el porcentaje total de los residentes de ambos sexos que tienen más de 80 años es del 72%.

De los datos anteriores podemos inferir que mayoritariamente son ancianos frágiles y, posiblemente, dependientes. Cabe destacar que las mujeres tienen una esperanza de vida más alta que los varones, pero por este motivo tienen más probabilidad de presentar discapacidad y dependencia.

La aprobación y entrada en vigor de la Ley 12 de Servicios Sociales del 11 de octubre de 2007, ha establecido el carácter universal del derecho de acceso a los Servicios Sociales. En este escenario, con la aprobación de la ley y el aumento de la esperanza de vida, se considera necesario incrementar el número de plazas para personas mayores en un 20%. De estos datos se puede deducir que el número de ancianos, que vivirán institucionalizados sus últimos años de vida, irá en aumento.

Vivir en una residencia proporciona a una gran mayoría de ancianos una seguridad de la que antes no gozaban, ya que tienen cubiertas sus necesidades más básicas, pero la institucionalización no deja de tener sus riesgos, y tal como sostiene **Goffman** (1970), la falta de intimidad que experimenta la persona institucionalizada puede conducir a la despersonalización.

La visión que tienen las personas mayores de las residencias en la mayoría de los casos es negativa y la sensación de desamparo por el abandono de los hijos es compartida por un gran número de ellos (Iglesias de Ussel, 2010).

Hay que tener en cuenta que el anciano vive una etapa de crisis marcada por las pérdidas de todo tipo.

El deterioro físico, la dependencia y la proximidad de la muerte pueden convertirse en una amenaza para su integridad personal y una fuente en muchos casos de sufrimiento que puede pasar desapercibido por los profesionales de la salud. **Torralba** (1995) señala que, al igual que la muerte, el sufrimiento es un tema tabú en la sociedad del bienestar. Nuestros cuidados, tan eficaces en el control de los síntomas físicos, a menudo fracasan en este ámbito. Se corre el peligro que la afectividad sea obviada, en gran parte, en este tipo de instituciones. Tal como indican **Rodríguez** (2009) e **Iglesias** (2001), el riesgo de soledad en el anciano es alto y la institucionalización puede aumentarlo. La soledad, la falta de privacidad socio-cultural al no poder realizar sus actividades de preferencia, el sentirse una carga inútil y la falta de arraigo son factores que pueden actuar como desencadenantes de sufrimiento espiritual. El objetivo de este artículo es explorar la importancia del cuidado de las necesidades espirituales en los ancianos institucionalizados.

1

Metodología.

Se ha realizado una revisión bibliográfica de las principales aportaciones teóricas y empíricas sobre el cuidado espiritual en la persona anciana, a través de fuentes primarias y de las siguientes bases de datos: PubMed, IME, Cinahl, Cuiden, Cuidatge.

En primer lugar se han revisado los antecedentes teóricos y empíricos del concepto espiritualidad. En una segunda parte se ha concretado la búsqueda en las perdidas que conlleva la vejez y como repercute a nivel emocional la institucionalización. Por último se ha analizado la importancia de la espiritualidad en esta etapa de la vida y el papel de la enfermería en el cuidado espiritual en general y en el del anciano en particular.

2

Sobre la espiritualidad en la persona anciana.

1/1

Una aproximación al concepto de espiritualidad.

> **"El siglo XXI será espiritual o no será"**
> **(André Malraux 1901-1976)**

La **OMS** (1990), en el informe 804 **(Cancer pain relief and palliative care)**, señala la dimensión espiritual como uno de los componentes de salud integral y la define como

> **"aquellos aspectos de la vida humana que tienen que ver con experiencias que transcienden los fenómenos sensoriales. No es lo mismo que religioso. El aspecto espiritual de la vida puede ser visto como un componente integrado junto con los componentes físicos, psicológicos y sociales. No es lo mismo que religioso, aunque para muchas personas la dimensión espiritual de sus vidas incluye un componente religioso".**

El término espiritual posee, para muchos autores, una gran dosis de ambigüedad que hace difícil su análisis. Tal como indica Torralba (2003: 7-16),

> **"La palabra espiritual es extraordinariamente polisémica y la bibliografía filosófica y teológica así lo constata".**

La espiritualidad se ha definido como

> "un elemento privado y personal, variable, que se experimenta de forma diferente en los diferentes momentos de la vida, se puede expresar a través del cuerpo, del pensamiento, los sentimientos, los juicios, la creatividad, incluye la relación de las personas con los aspectos no materiales de la vida, es un sistema de guía interno paralelo al bienestar humano y agrupa ideas filosóficas acerca de la vida, su propósito y significado, motiva para escoger las relaciones con otros y es un componente de la salud relacionado con la esencia de la vida" (Sánchez Herrera, 2004: 8-22).

La autora también describe aquellos conceptos que frecuentemente se confunden con la espiritualidad pero que no lo son. Para ella,

> "la espiritualidad no es tangible ni totalmente mesurable, no es sinónimo de religión, no es igual a psicología ni a ética, ni a consciencia moral, ni a cultura" (Sánchez Herrera, 2004: 8-22).

La espiritualidad pertenece al dominio interior de la persona y a la consciencia o percepción de uno mismo en el universo. La espiritualidad es propia y exclusiva del ser humano (Barbero, 2002).

Payas (2003), afirma que

> "la espiritualidad es muy difícil de definir aunque es un concepto que todos entendemos. Al hablar de ella nos referimos a una experiencia mucho más personal e íntima que puede o no ser expresada dentro de la religiosidad".

Para Bash (2005),

> "la experiencia espiritual es lo que dice cada persona que es, y la tarea del profesional de la salud es identificar y respetar la expresión de la experiencia espiritual de la persona y ofrecerle apoyo".

El bienestar espiritual debe entenderse como un sentido de armonía interna, generada a partir de la relación de la persona consigo misma, con los otros, con el orden natural y con un ser o poder superior (Ellison, 1983).

Para la medición cuantitativa del bienestar espiritual, diseña una escala que ha sido utilizada en estudios posteriores.

Thieffrey (1992) argumenta cuales son las necesidades espirituales en la persona enferma en situación terminal, siendo la búsqueda de sentido, la necesidad de releer su vida y la de reconciliación y perdón las que deben ser atendidas de forma prioritaria. Llinares (2004), categoriza la espiritualidad en necesidades espirituales cognitivas, existenciales y emocionales.

Esta categorización ha sido aplicada en una investigación llevada a cabo con enfermos en situación terminal (Martín R. and col, 2009) que concluye que la necesidad de ser aceptado como persona junto con la necesidad de amor, de afecto y de sentirse querido se manifiestan intensamente en los enfermos estudiados.

Una de las clasificaciones de necesidades espirituales más completa y comprensible, aunque el autor la califica de esbozo, es la realizada por Torralba (2003).

Esta clasificación no se ha aplicado empíricamente pero sería de gran utilidad utilizarla como marco de referencia para futuras investigaciones, que pudieran poner a prueba su aplicabilidad y utilidad, y sirviera para profundizar mejor en el tema que nos ocupa.

La espiritualidad debe entenderse como un recurso para hacer frente a las pérdidas que la vejez conlleva

1/2

La espiritualidad en el anciano.

> "La espiritualidad no puede ser enseñada, tan sólo puede ser descubierta" (Maté J. 2007)

La espiritualidad es variable y se experimenta y expresa de diferentes maneras en las distintas etapas de la vida. Hay necesidades espirituales que pueden estar latentes o pueden jerarquizarse de diferente manera a lo largo de la vida, pero cuando el ser humano se enfrenta a la enfermedad, la vejez o la proximidad a la muerte, éstas afloran (Torralba, 2003).

La espiritualidad debe entenderse como un recurso para hacer frente a las pérdidas que la vejez conlleva y para que la persona mayor se adapte mejor a esta etapa de la vida, consiguiendo así, un envejecimiento óptimo (**San Martín**, 2008).

En la vejez se logra la integridad si la persona es capaz de adaptarse a lo bueno y malo que implica vivir, y se caracteriza por un sentimiento de seguridad al haber alcanzado un orden en el mundo y un sentido espiritual que se manifiesta con la aceptación del ciclo de la vida que es la vejez (Erikson, 1966 en San Martín, 2009). Sin embargo, **Vaillart** (2002 en San Martín, 2008), no considera que la religiosidad y la espiritualidad aumenten con la vejez.

Este autor hace referencia al envejecimiento positivo y lo relaciona con la gratitud, el perdón y la alegría, y define seis tareas que debe realizar el anciano para envejecer bien. Aunque el autor no habla de espiritualidad, es preciso destacar que muchos de los conceptos que relaciona con el envejecimiento positivo, como son el perdón, la gratitud, la esperanza, la bondad o la generosidad pueden considerarse de orden espiritual.

Por otra parte, **Tornstam** (2003 en San Martín, 2009) plantea que durante la vejez las personas tendemos a la gerotranscendencia, consistente en un cambio de perspectiva del mundo ya que la persona anciana se vuelve menos materialista y pragmática y deviene más transcendente. Considera la gerotranscendencia como un proceso natural hacia la madurez y la sabiduría que no necesariamente tiene que estar vinculada a prácticas o creencias religiosas.

En su estudio, **Tornstam** (2003) utiliza métodos cualitativos y cuantitativos en un total de 3.600 personas y pone de relieve que todas las dimensiones de la gerotranscendencia aumentan con la edad, destacando que la necesidad de soledad aparece en su punto máximo hacia el final de la vida.

Más recientemente, **Rodríguez Martín** (2009) afirma que para combatir la soledad en el anciano es importante conseguir un equilibrio espiritual mediante la expresión de sus creencias, mientras que Torralba (2003, 2009) describe la soledad y el silencio como una necesidad espiritual básica.

En este sentido, en un estudio cualitativo previo (**Pedrola**, 2008) sobre las categorías diagnósticas de sufrimiento espiritual de NANDA (2007) en ancianos institucionalizados, se detectó como fuente de sufrimiento espiritual la necesidad no resuelta de soledad y silencio.

Finalmente, es importante destacar que diversos estudios demuestran que el bienestar espiritual repercute directamente en una mayor adaptación a la vejez (**Whetsell and col**, 2005), en afrontar las dificultades que plantea la vida (Delgado, 2005), y en la mejora de la salud, bienestar y afrontamiento de la muerte (**Rivera-Ledesma y Montero López**, 2005).

Varios autores han desarrollado diferentes tipologías sobre las necesidades espirituales.

Benito, Barbero y Payas (2008), realizan una exhaustiva revisión bibliográfica sobre la conceptualización del término espiritualidad y enfatizan que los autores revisados coinciden en reafirmar la importancia de incluir la espiritualidad en la atención prestada por los profesionales de la salud.

1/3

Enfermería y el cuidado espiritual.

> "La dimensión espiritual es lo que uno cree: Dios, la Luna... cualquier creencia en la que uno se apoya para salir adelante" (Palabras de una enfermera, citadas por Pinzón L. 2009)

LA ESPIRITUALIDAD EN LAS TEORÍAS Y MODELOS DE ENFERMERÍA

En la última década el interés de los profesionales de la salud (médicos, psicólogos, enfermeras y psiquiatras) por la dimensión espiritual de las persona se ha incrementado notablemente, con especial énfasis en el área de los cuidados paliativos. Saunders (1980) y Kübler Ross (1993), cada una desde su disciplina, fueron pioneras en incluir la atención espiritual en los cuidados a enfermos terminales.

Cabe remarcar que mucho antes que la OMS considerara la espiritualidad como una parte de la salud integral y se demostrara la relación que existe entre espiritualidad, salud y calidad de vida, y lo necesario de una buena salud espiritual para afrontar y adaptarse al estrés que genera la vida, la enfermería ya consideraba la espiritualidad como un elemento fundamental de la persona, puesto que los profesionales de enfermería han estado vinculados a la dimensión espiritual de la persona desde el enfoque holístico que configura el paradigma enfermero (Laukhurf y Verner, 1998). La mayoría de las grandes teóricas de la disciplina enfermera reflejan de manera explícita, en sus modelos de cuidados, una preocupación por las necesidades espirituales de las personas y, en especial, por su cuidado y atención. A continuación se muestra de que manera enfatizan la necesidad espiritual en su modelo de cuidados.

Es evidente que la mayoría de teóricas de la Enfermería contribuyen con sus aportaciones a entender la espiritualidad como un elemento más del cuidado. La interacción entre el profesional de la Enfermería y el paciente, o usuario de las instituciones para personas ancianas, debe contemplar el bienestar espiritual en la misma lógica que contempla el bienestar físico, psicológico y social (tabla 1).

Tabla 1:
Revisión de las aportaciones más significativas que Enfermería ha realizado sobre la espiritualidad. Adaptación de las revisiones realizadas por Pinzón de Salazar (2009) y Sánchez Herrera (2004).

Hildegarde Peplau	En su teoría de las relaciones interpersonales, las relaciones, los sentimientos, las creencias y la búsqueda de significado son elementos básicos.
Virginia Henderson	Una necesidad primaria de la persona es actuar de acuerdo con las propias creencias.
Myra Levine	La meta de la enfermera holística, según su modelo, es promover la adaptación entre el paciente y el ambiente. Considera la espiritualidad como parte del entorno en el que vive la persona.
Joyce Travelbee	Propone como criterio para determinar el estado de salud la valoración de la dimensión espiritual. Define el concepto de sufrimiento espiritual. La relación enfermera paciente debe dirigirse a la búsqueda de sentido y de esperanza.
Madeleine Leininger	Precursora de la enfermería transcultural, considera básico que los cuidados de enfermería se adapten a las creencias, valores y estilos de vida de las personas.
Margaret Newman	La espiritualidad y la consciencia son conceptos centrales de su modelo que trabaja básicamente con enfermos crónicos.
Jean Watson	Para ella la meta de la enfermería es ayudar a las personas para que generen armonía entre su mente, cuerpo y espíritu, para poder encontrar significado en su existencia.
Betty Neuman	Considera la espiritualidad como una manifestación más del fenómeno de totalidad, que siempre está presente durante el cuidado de la experiencia de la salud en la vida y en la muerte, y en la presencia y ausencia de enfermedad.
Sor Callista Roy	En su modelo, el ser moral-ético-espiritual está visto como un aspecto de la persona.
Betty Neuman	Según la autora, cuando la pérdida, pesar o dolor atacan a una persona se disminuye la energía y el espíritu se ve afectado, con lo cual se producen necesidades y preocupaciones espirituales.
Beatriz Sánchez Herrera	La espiritualidad es una manifestación más del fenómeno de totalidad que siempre está presente durante el cuidado de la experiencia de la salud humana en la vida y la muerte y en la presencia o ausencia de enfermedad.
La espiritualidad en los Diagnósticos enfermeros (NANDA) "American Nursing Diagnosi"	Sufrimiento espiritual. Riesgo de sufrimiento espiritual. Disposición para mejorar el sufrimiento espiritual.

Es básico escuchar y mirar a los ancianos para poder detectar qué necesitan y cómo lo necesitan

1/4

Enfermería y cuidado espiritual al anciano.

Ya **Cossette** (1996), en un manual sobre cuidados de enfermería a la persona anciana, dedica un capítulo a las necesidades espirituales y realiza una detallada descripción de esta necesidad en el adulto mayor, resaltando la importancia de las intervenciones enfermeras en este sentido. Por su parte, **Landis** (1996 en Chow, 2005), afirma que la espiritualidad nos ayuda a afrontar las situaciones de estrés y sufrimiento, es beneficiosa para la salud y ayuda a adaptarnos a la vejez y a las enfermedades crónicas. **Whetsell y Frederickson** (2005), llevaron a cabo un estudio en una población mejicana con adultos mayores de 65 años, realizando una importante aportación a la enfermería gerontológica al concluir que la fortaleza, entendida como "una resistencia ante las situaciones que desencadenan estrés en la vida" y el bienestar espiritual son dimensiones que repercuten positivamente en la salud del adulto mayor y ayudan a adaptarse a la vejez y a los cambios que ésta conlleva. También Rodríguez Martín (2009), destaca la importancia de cuidar la necesidad espiritual en el anciano como recurso para prevenir y tratar la soledad en esta etapa de la vida, que es la vejez, llena de pérdidas y dependencia.

Desde otra perspectiva, **Maya** (1997) y Castellón (2003), en sus trabajos sobre calidad de vida y estilos de vida saludables en ancianos institucionalizados, resaltan la importancia de mantener la autoestima, el sentido de pertenencia y la identidad en el anciano, aunque sin mencionar la palabra espiritualidad.

En cambio, **Touhy** (2001) indica que uno de los factores que ayudan a mantener la esperanza en los ancianos institucionalizados es la espiritualidad. Considera que las enfermeras, en las residencias de ancianos, tienen la oportunidad de estrechar las relaciones con los residentes debido a lo largo de la estancia y tienen más tiempo para compartir lo espiritual con los residentes dentro de un marco de cuidado integral. En un posterior estudio cualitativo del mismo autor (Touhy, 2005) sobre la valoración de las necesidades espirituales que presentaban los ancianos institucionalizados al final de sus vidas, pero desde la perspectiva de las enfermeras, los resultados evidenciaron la necesidad que tenían los residentes de estrechar las relaciones personales. También **Wallace** (2007) investigó la percepción de la espiritualidad y la atención espiritual entre las personas mayores residentes en hogares de ancianos en el final de la vida y los resultados demostraron que los ancianos pedían que las enfermeras dedicaran más tiempo a escucharlos. En esta línea, **Chow R.** (2005) experta enfermera gerontóloga, se refiere a la necesidad de que las enfermeras encuentren su propio bienestar espiritual para poder ayudar a que los pacientes ancianos encuentren significado y esperanza en esta etapa de la vida, resaltando la conveniencia de profundizar y ampliar la investigación sobre el tema.

Es necesario destacar que tocar y mantener un contacto visual con los ancianos residentes es un elemento prioritario en la relación enfermera-residente, ya que el hecho de no sentirse querido puede comportar efectos negativos sobre su salud física (**Newson**, 2008).

> **"Holding someone's hand and making eye contact at the same time comveys caring, understanding and a willingness to be with the person" (Newson, 2008: 269).**

Conocer y valorar solo las necesidades físicas puede limitar la acción de cuidar, es imprescindible conocer y atender las necesidades espirituales porque pueden ser fuente de disconfort en el anciano. En este sentido, es básico escucharlos (attentive listening) y mirarlos para poder detectar qué necesitan y cómo lo necesitan.

Las investigaciones sobre el cuidado espiritual de los profesionales de la enfermería en los ancianos institucionalizados en España son pocas, pero es necesario destacar el trabajo realizado por **Abades Porcel** (2009), que tiene por objetivo imple-

mentar los cuidados de enfermería en un centro geriátrico, basándose en el modelo de Jean Watson.

En sus trabajos, Watson (2003) describe la importancia de la espiritualidad en los cuidados de enfermería, ofreciendo una nueva visión sobre los viejos y eternos valores del acto de cuidar, que se concretan en la ética esencial del amor y la compasión (love and caring). No pretende construir conocimiento nuevo sino retomar valores esenciales de la profesión.

Sostiene la autora que cuando las enfermeras trabajamos con personas que se encuentran en momentos de vulnerabilidad como puede ser el caso de los ancianos, tenemos el reto de aprender de nuevo, reexaminar nuestros propios significados o interpretaciones de la vida y de la muerte.

Es necesario recuperar la espiritualidad y las dimensiones espirituales en nuestro trabajo, ya que solo así conseguiremos sentirnos mejor nosotros y las personas a las que cuidados.

Lo que pretende Abades Porcel aplicando este modelo en los centros geriátricos, es enfatizar la importancia del rol autónomo de la enfermera y los valores enfermeros.

Finalmente, cabe destacar que otras investigaciones más recientes resaltan la importancia que tiene la atención a la religión y la espiritualidad para mejorar el cuidado, disminuir la ansiedad y prevenir la depresión en los ancianos (Phillips Ll., Pauket Al., Stanley MA., 2009).

1/5

Discusión - Conclusión.

Los autores revisados coinciden en afirmar los beneficios de una buena salud espiritual en el anciano, para aceptar y adaptarse a la vejez. Les ayuda a releer lo que ha sido su vida hasta ahora, encontrarle un significado a la misma, y darle sentido a la etapa en la que están viviendo. También queda demostrado el efecto protector de la espiritualidad en la salud del anciano.

La espiritualidad representa un aspecto importante de la totalidad de la persona y el profesional de enfermería no puede pasar por alto el ofrecer este tipo de cuidado pero, al mismo tiempo, tal como remarcan Chow R (2005) y Watson (2003) la enfermera debe reconocer su propia espiritualidad, para poder identificar las necesidades del otro y dar un cuidado de acuerdo a las creencias espirituales y religiosas de la persona a la que cuida.

Como indican Rivera y Montero (2007), los profesionales de la salud deben estar formados y ser competentes en el cuidado de estas necesidades. Para ello precisan disponer de unas habilidades que van más allá de lo profesional, de una actitud sensible hacia lo espiritual y también deben ser capaces de valorar y dirigir las intervenciones requeridas para ayudar al cliente a satisfacer unas necesidades más complejas y a la vez prioritarias.

Pese a que la Enfermería y la Psicología en la última década se ha dedicado más a su estudio, aun queda mucho por hacer en el campo de la gerontología ya que se tiende a priorizar el cuidado de lo físico. La espiritualidad es una dimensión humana como cualquier otra y a pesar de la dificultad que implica su análisis debe ser considerada, explorada y atendida en el anciano, ya que el envejecimiento es una parte de la vida que vale la pena vivir bien y una buena salud espiritual aporta calidad al final de la trayectoria vital .

**"Lo que si es cierto es que no se elige el envejecer,
Pero si se puede envejecer dignamente"**
González de la O y Herrera Mendoza (2009)

BIBLIOGRAFIA

1. Barbero J.
El apoyo espiritual en cuidados paliativos.
Labor hospitalaria 2002(263):5-24.

2. Bash A.
Spirituality: the emperor's new clothes?
J Clin Nurs 2004;13(1):11-16.

3. Benito E.
El Acompañamiento espiritual en cuidados paliativos: una introducción y una propuesta.
Arán Ediciones; 2008.

4. Chow RK.
Life's quest for spiritual well-being: a holistic and gerontological nurse perspective.
Imprint 2005 Sep-Oct;52(4):80-83.

5. Cossette R.
La personne âgée et son besoin d'agir selon ses croyances spirituelles.
In: Lauzon S, Adam E, editors.
La personné âgée et ses besoins.
Éditions du Renouveau pédagogique; 1996. p. 580-623.

6. Estado J.
Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.
Boletín Oficial del Estado (Número 2006;299:15.

7. Salazar LP.
El cuidado espiritual en enfermería:¿ utopía o esperanza?
Editorial Universidad de Caldas; 2009.

8. Ussel JI, Doblas JL.
Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (Spain). La soledad en las personas mayores: Influencias personales, familiares y sociales: análisis cualitativo. *Instituto de Migraciones y Servicios Sociales; 2001.*

9. Imserso OPM.
Las personas mayores en España: informe 2008: datos estadísticos estatales y por Comunidades Autónomas.
Tomo I. Imserso.

10. Pino CS.
Calidad de vida en la atención al mayor.
Revista multidisciplinar de gerontología 2003;13(3):188-192.

11. Ellison C.
Spiritual Well-Being Scale: Conceptualization and Measurement.
Journal of Psychology and Theology; 11:330-340.

12. Erving
Internados. Ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales.
Primera edición en castellano. Amorrortu editores.Argentina 1998

13. Herrera BS.
Bienestar espiritual de enfermos terminales y de personas aparentemente sanas. *Investigación y Educación en Enfermería 2009;27(1).*

14. Herrera S.
Dimensión espiritual del cuidado en situaciones de cronicidad y muerte. Surgen luces de esperanza para acoger mejor el reto de la totalidad, tras años de investigación en enfermería.
Aquichan 2009;4(1).

15. Kübler-Ross E.
Sobre la muerte y los moribundos.
Grijalbo; 2000.

16. Laukhuf G, Werner H.
Spirituality: the missing link.
Journal of Neuroscience Nursing 1998;30(1):60.

17. Lloret L, Bautista J.
Necesidades Espirituales del Enfermo y beneficios del Acompañamiento Espiritual.
Labor hospitalaria: organización y pastoral de la salud 2003(271):29.

18. North American Nursing Diagnosis Association, Rodrigo MTL, Deal MC. NANDA-I: Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2007-2008.
Elsevier; 2007.

19. Newson P. (2008).
A Comforting touch: enhancing residents Wellbeing.
Nursing& Residential Care, 10(6), 269-273.

20. Orden de 24 de febrero de 2010 por la que se aprueban las bases para la concesión de las ayudas de apoyo a la autonomía en el propio hogar y se abre la convocatoria para el año 2010.
Diari Oficial de la Generalitat, 5580. Extraído de:
https://www.gencat.cat/diari_c/5580/10053015.htm

21. Peplau HE.
Relaciones interpersonales en enfermería. *1992.*

22. Petersen CSM
Espiritualidad en la Tercera Edad.

23. Porcel A.
Análisis de los cuidados enfermeros en los centros geriátricos según el modelo de cuidar de Watson.
REDUCA (Enfermería, Fisioterapia y Podología) 2009;1(2).

24. Rivera-Ledesma A, Montero-López Lena M.
Medidas de afrontamiento religioso y espiritualidad en Adultos Mayores mexicanos, en revisión editorial.
2006.

25. Rodriguez Martin M.
La soledad en el anciano.
Gerokomos 2009:159-166.

26. Roselló T.
Necesidades Espirituales del ser humano. Cuestiones preliminares.
Labor hospitalaria 2003(271):7.

27. San Martín Petersen C.
La espiritualidad en el proceso de envejecimiento del adulto mayor.
Hologramática 2008;8(1):103.

28. Sánchez-Herrera B.
Bienestar espiritual en personas con y sin discapacidad.
Aquichan 2009;9(1):8-22.

29. Saunders C.
La filosofía del cuidado terminal.
In: Saunders CM, Ayuso R, editors. Cuidados de la enfermedad maligna terminal.
Salvat Editores; 1980. p. 259-271.

30. Sepúlveda C, Marlin A, Yoshida T, Ullrich A.: Palliative Care-The World Health Organization's Global Perspective
J Pain Symptom Manage 2002;24(2):91-96.

31. Thieffrey J.
Necesidades espirituales del enfermo terminal. *1992.*

32. Torralba F.
El sofriment: un nou tabú?
Claret; 1995.

33. Torralba, F. (2009).
L'art de saber estar sol.
Lleida, Pages Editors

34. Touhy TA.
Nurturing hope and spirituality in the nursing home.
Holist Nurs Pract 2001;15(4):45.

35. Touhy TA, Brown C, Smith CJ.
Spiritual caring: end of life in a nursing home.
J Gerontol Nurs 2005;31(9):27.

36. Wallace M, O'Shea E.
Perceptions of Spirituality and Spiritual Care Among Older Nursing Home Residents at the End of Life.
Holist Nurs Pract 2007;21(6):285.

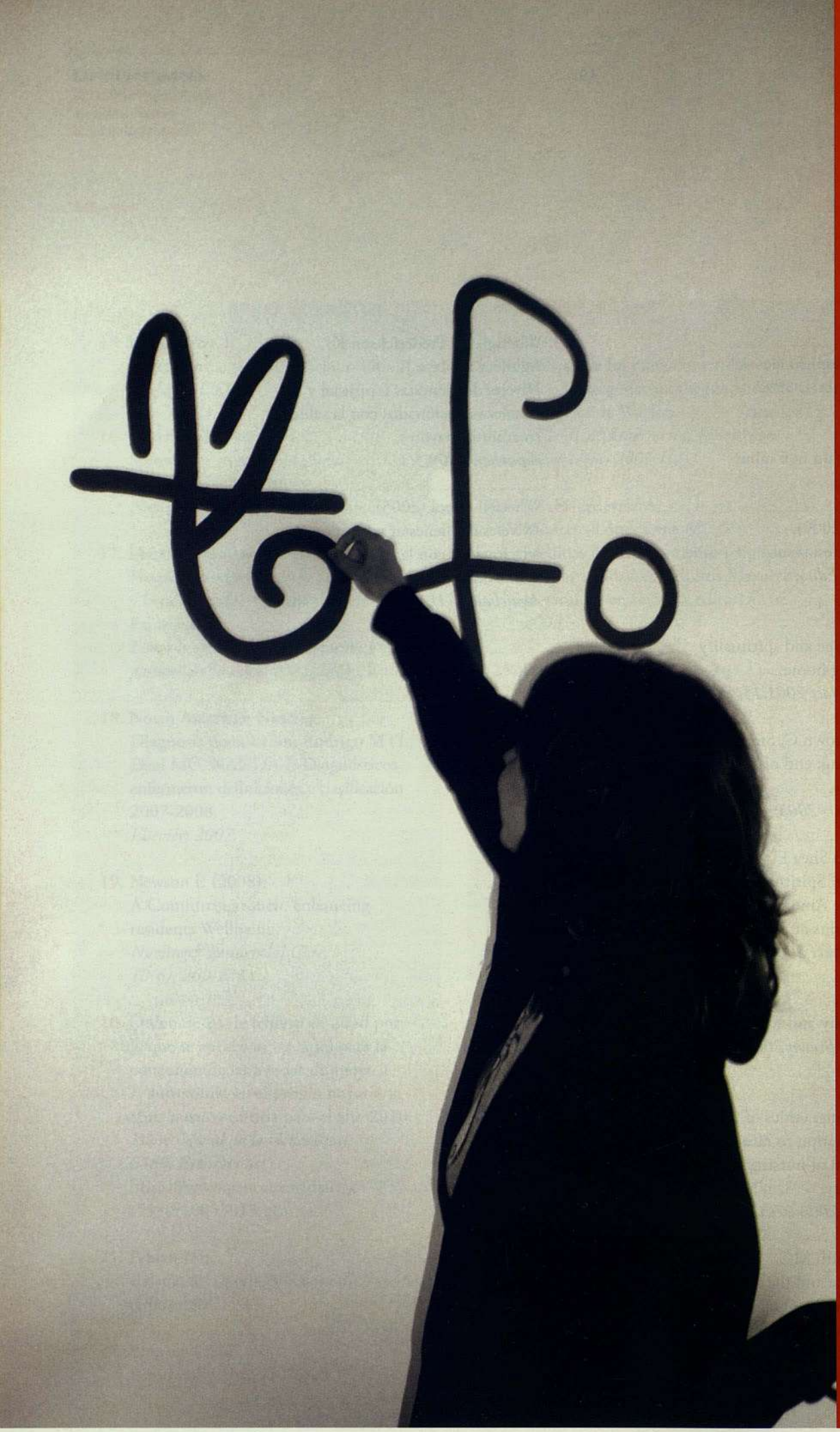
37. Watson J.
The philosophy and science of caring.
Boston: Little Brown 2008.

38. Watson J.
Love and caring: ethics of face and hand-an invitation to return to the heart and soul of nursing and our deep humanity.
Nurs Adm Q 2003;27(3):197.

39. Watson J, Smith MC.
Caring science and the science of unitary human beings: a trans-theoretical discourse for nursing knowledge development.
J Adv Nurs 2002;37(5):452-461.

23. Whetsell M, Frederickson K, Aguilera P, Maya JL.
Niveles de bienestar espiritual y fortaleza relacionados con la salud en adultos mayores.
Aquichan 2009;5(1).

24. Whetsell & col.(2005).
Niveles de bienestar y fortaleza relacionados con la salud en adultos mayores.
Aquichan, 5(1), 72-85.



02/Aportación desde la Hospitalidad de San Juan de Dios a la bioética en España[1]

Miguel Martín, O.H. nos ofrece esta conferencia realizada en el marco del XXV Seminario Interdisciplinar de Bioética celebrado en Madrid por la cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia Comillas en la que nos habla sobre el recorrido en el ámbito de la bioética de la Orden Hospitalaria, centrándose, en estos últimos años desde que esta disciplina se introdujo en España.

Este recorrido se inicia situando históricamente la fundación de la institución, guiándonos a través de nombres y aderezado con fragmentos de diversas personalidades ligadas a la Orden, nos lleva a contemplar qué aportación, desde la Hospitalidad, ha realizado la Orden Hospitalaria a la bioética en este país.

Miguel Martín Rodrigo, O.H.
Director de Labor Hospitalaria

1. Conferencia realizada el día 20 de mayo de 2011 dentro del XXV Seminario Interdisciplinar de Bioética bajo el título "Pasado, presente y futuro de la bioética española" celebrado en Madrid por la cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia Comillas.

Ante todo deseo agradecer muy sinceramente la invitación que la Cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia Comillas ha realizado a la institución que aquí represento: los Hermanos de San Juan de Dios y su revista **LABOR HOSPITALARIA.**

Personalmente es para mí un honor poder dirigirme a ustedes desde esta plataforma, iniciada en su día por el admirado profesor y amigo **Javier Gafo.** Corría el curso escolar 1981-82 cuando en el aula de 4º año de Teología de la Universidad Pontificia Comillas, en Cantoblanco, yo era un alumno más de los que -creo recordar que eran siempre los viernes- disfrutaba de las magníficas clases de bioética que un auténtico maestro impartía.

Allí nació una personal admiración, correspondida por su parte con la amistad sincera, que a lo largo de los años se iría consolidando. Recuerdo años más tarde, concretamente en septiembre de 1994, cuando en la Conferencia Internacional que el Pontificio Consejo para la Salud viene organizando cada año y que concretamente en ése se dedicaba a **"El niño, futuro de la sociedad"**, me correspondió impartir una ponencia sobre **"Aspectos pastorales y éticos del niño hospitalizado"**. Finalizada la misma, e imagino que para contrarrestar los nervios que una actuación así en el Aula Pablo VI me habían producido, salí a un patio interior a fumar un cigarrillo (¡¡todavía se podía fumar entonces!!). En ello me hallaba cuando alguien me abrazó fuertemente por la espalda. Era él. **"Me siento muy orgulloso de haber sido tu profesor"**, me dijo. A mí me salió rápidamente la respuesta: **"y yo de haber sido tu alumno".**

Mi presentación versará, pues, sobre el recorrido en el ámbito de la bioética de una institución casi cinco veces centenaria, centrándonos no obstante en estos últimos años desde que dicha disciplina así entendida entró en España.

1/

"Bioética a pie de obra".

La Orden Hospitalaria nace en Granada, allá por el año 1539 cuando un hombre tocado por Dios, Juan Ciudad -más tarde Juan de Dios- se hizo hospitalidad para todos cuantos lo necesitaban, que no eran pocos.

Encarnaba nuestro Fundador en su propia persona lo que hoy entendemos por principios clásicos de la bioética. Un hombre absolutamente entregado a hacer el bien a quienes más lo necesitaban, no reparaba en recursos que buscaba con el mismo ahínco en la Corte real, entre los nobles y potentados de Granada que entre sus conciudadanos normales de Granada a quienes convocaba al gritos de: **"Hermanos, haced el bien a vosotros mismos"**. Los recortes sanitarios de hoy a él le hubieran hecho sonreír. Lean sus cartas:

> **"Por lo cual, hermano mío muy amado y muy querido en Cristo Jesús, es tal la situación en que me encuentro que muchas veces no me atrevo a salir de casa por las deudas que tengo; por otra parte, viendo padecer a tantos pobres, hermanos y prójimos míos, y con tantas necesidades, tanto corporales como espirituales, al no poder socorrerlos, quedo muy triste; pero a pesar de todo confío en sólo Jesucristo; estoy seguro de que El me sacará de apuros, pues El conoce mi corazón"[2]**

2. 2ª Carta de S. Juan de Dios a Gutierre Laso, 8, O. Hospitalaria, p. 61

Mas pese a sus graves limitaciones de medios, resulta de gran interés comprobar la sensibilidad ética cuando ante la posibilidad que tiene de obtener unos determinados recursos por la venta de un pequeño patrimonio que se le ha donado, señala:

> **"Ahí os mando al joven que lleva la presente para que trate el asunto de un hombre soltero, natural de esa ciudad de Málaga, que murió en este hospital y que dejó ciertos bienes a esta casa...mi deseo es que todo eso se venda porque tengo mucha necesidad de dinero y es poca la renta para tener que ir cada año a cobrarla...si supieres...vendédselo enseguida con tal que no pierdan nada ni el comprador ni los pobres..."[3].**

La nuestra es una institución fundamentalmente asistencial que, siguiendo el carisma de su fundador, va sorteando los siglos, con momentos mejores y peores, pero siempre con un esfuerzo de creatividad por actualizar dicho carisma a cada uno de los momentos históricos que le ha correspondido vivir. Dicha creatividad es la que considero le ha permitido llegar a nuestros días.

Que sea una institución eminentemente asistencial no quiere decir en modo alguno que no haya incluido siempre entre sus objetivos tanto la formación de sus miembros, como la investigación y la docencia. Un breve paseo por las páginas de su historia nos hace presentes un buen puñado de hermanos que llegaron a ser célebres en sus respectivas áreas asistenciales.

Mas el escenario de los hechos en el que la Orden Hospitalaria desarrolla su misión hoy en España es el siguiente:

- 53 centros
- 7.310 camas hospitalarias
- 3.378 plazas asistenciales (ancianos, discapacitados...)
- 11.353 trabajadores
- 1.836 voluntarios
- 275 Hermanos

Relativamente es un todo un mundo dedicado al ejercicio de la hospitalidad. Y nuestros beneficiarios dibujan todo un mapa de la vulnerabilidad humana: niños discapacitados física y/o intelectualmente, enfermos mentales, crónicos y larga estancia, terminales, personas sin techo...

Y entre todos ellos, situaciones si cabe más vulnerables todavía: personas en situación de estado vegetativo permanente, presos afectados de enfermedad mental...

En este contexto, parece evidente que la reflexión ética no puede hacerse sino **"a pie de obra"**. Nuestros problemas e intentos de solución a los mismos no son quimeras filosóficas buscadas en la biblioteca en libros de casuística.

Son situaciones que surgen desde la propia realidad tan cercana como la vida misma. Y que exigen respuestas, a veces casi de forma inmediata, porque la vida no espera siempre a que hagamos nuestro proceso deliberativo.

Todo ello considero que da una riqueza especial a nuestra institución y, fundamentalmente, a las personas que la integran. El contacto con una realidad tan densa por humana nos hace crecer con un talante especial, favorece la maduración de las personas, nos hace más sensibles ante la debilidad de las mismas, nos ayuda a realizar una adecuada jerarquía de nuestros valores, nos impulsa a huir tanto de fundamentalismos como de relativismos inmaduros.

Quizá se deba a todo ello ese punto de identidad que tantas veces nos lleva a escuchar comentarios acerca de nuestra especificidad: **"este hospital, este centro tiene un algo..."**. Identidad que queremos mantener y transmitir a nuestros colaboradores trabajadores y voluntarios que son quienes básicamente llevan adelante hoy día el timón de la hospitalidad.

> **"En el futuro, los colaboradores serán los protagonistas, los líderes, los fundadores**

3. 2ª Carta de S. Juan de Dios a Gutierre Laso, 16, O. Hospitalaria, p. 67.

> **y los arquitectos de muchas nuevas iniciativas hospitalarias... Por tanto la pregunta más importante es: ¿cómo mantener viva la ética, la filosofía, la historia y los valores de S. Juan de Dios en el futuro?"[4].**

Y en esta identidad juega, efectivamente, un papel importante la dimensión ética. Directamente deducida de la atención integral que nos proponemos dar a nuestros enfermos y necesitados. Somos plenamente conscientes de que la hospitalidad exige conductas que respeten escrupulosamente la misma. Pero la **"ética de la hospitalidad"**, como más tarde veremos, no siempre resulta fácil.

> **"Una ética de la hospitalidad, en la medida en que implica generosidad, apertura y disposición favorable hacia lo complejo es necesariamente una ética de la inestabilidad, como vulnerable resulta la situación del anfitrión cuyas previsiones están siempre amenazadas por la inoportunidad de una visita"[5].**

2/

Una bioética que intenta responder a esa realidad.

2/1

Inicio de la reflexión en bioética y nacimiento de los CEAs.

En este camino de incorporación de la reflexión bioética más explícita en nuestro quehacer hospitalario tiene un papel preponderante la figura del **Dr. Francesc Abel i Fabre.**

Doy por hecho que en la ponencia dedicada ayer al **Institut Borja de Bioética** se resaltó suficientemente su persona y aportación en este campo.

Por ello renuncio a repetir exposición.

La vuelta de Estados Unidos del Dr. Abel coincide prácticamente en el tiempo con la inauguración de nuestro Hospital Materno-Infantil en Barcelona. Centro en el que se incorporaba un Servicio de Ginecología y Obstetricia abierto a todo el mundo y que se planteaba acoger y responder a los problemas que ya existían por aquel entonces en un marco como éste.

Conviene recordar que en 1968 **Pablo VI** ha promulgado la encíclica **Humanae Vitae**, con la polémica que arrastra la misma dentro de la propia comunidad eclesial y que, al mismo tiempo, nuestro país se halla en un momento de franca explosión demográfica.

Y para ello nace en nuestro centro el Comité de Orientación y Planificación Familiar y Terapéutica (COFT). Un servicio pionero en aquel tiempo. Bajo la dirección del Dr. Abel, personas como el **Dr. Lluis Campos Navarro,** Jefe del Servicio, y Hermanos **José Luis Redrado, Ramón Ferreró, Pascual Piles** y **Gabino Gorostieta,** articularán todo un ámbito de reflexión y orientaciones de actuación que constituirán el germen de lo que será el futuro Comité de Etica Asistencial. Estamos hablando de los años 1974-76. Hace tan sólo cuatro años que Potter ha escrito su **"Bioética, puente hacia el futuro"**. Todavía faltaban por aquel entonces cuatro años para que se elaborase el Informe Belmont.

Es el propio Dr. Francesc Abel quien describe este proceso:

> **"Respondiendo a una llamada del Dr. Luis Campos Navarro, Jefe de Maternidad del Hospital Materno-Infantil San Juan de Dios de Espulgues (Barcelona), me incorporé, en el año 1976, al Comité**

4. Donatus Forkan, Discurso Clausura Congreso "Evangelizar hoy desde la Hospitalidad". Granada, octubre, 2009.

5. Daniel Innenarity, "Etica de la Hospitalidad", Península, 2001, p. 15.

Somos una institución fundamentalmente asistencial que, siguiendo el carisma de su fundador, va sorteando los siglos siempre con un esfuerzo de creatividad por actualizarse

de Orientación Familiar y Terapéutica (COFT) que funcionaba desde hacía dos años con el objetivo de dar una respuesta colegiada a problemas éticos en Obstetricia y en Pediatría. Acompañé mi colaboración con la petición de crear un Servicio de Orientación y Planificación Familiar dentro del Departamento de Maternidad. Expliqué cómo concebía las características que debían tener las deliberaciones de un Comité de Bioética -que fue el nombre que dimos al primer Comité- para analizar los hechos clínicos a la luz de los valores éticos con la finalidad de aunar rigor científico y deliberación ética en situaciones de incertidumbre o de conflicto de valores"[6].

En ese contexto se está "**cociendo**" también a nivel de Iglesia española los rudimentos de la actual Pastoral de la Salud -entonces denominada Pastoral Sanitaria-, y es un movimiento, en gran parte, promovido por algunos de los protagonistas del debate ético señalado en torno a nuestra institución. Resulta interesante subrayar que dos de ellos -Hno. Ramón Ferreró y el **P. José Manuel Arenalson** médicos, psiquiatra el primero y profesor de deontología médica en la Universidad el segundo. Así pues, dentro de nuestra institución y, de alguna forma en el ámbito eclesial, la nueva pastoral de la salud y el debate bioético avanzaban por sus caminos en un mismo momento histórico. Y con empuje. Ahí enraizarán el primer Comité de Ética Asistencial en España y desde ahí será llamado el **Hno. José Luis Redrado** por Juan Pablo II para ser el primer Secretario de la recién creada Pontificia Comisión para la Pastoral de la Salud.

En este sentido resulta sugerente anotar la casual complicidad de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios con la Compañía de Jesús. Y digo casual porque no me consta , ni creo que se diera, acuerdo alguno para entrelazar las fuerzas respectivas en el nacimiento y desarrollo de la bioética -desde el ámbito católico de España-. Pero de hecho, las tres Provincias canónicas de la Orden en España contaron con un "**sabio jesuita**" en bioética como mentor de sus respectivas andaduras. Francesc Abel, como venimos diciendo, en nuestra Provincia; Javier Gafo en la de Castilla, de la que fue miembro de su CEA provincial hasta su muerte; y **Eduardo López Azpitarte** en la Bética, en la que instauró el Master de Bioética y acompaña en sus reflexiones correspondientes.

Volvamos a Barcelona. El COFT no dejó de funcionar como tal y por lo tanto de reunirse mensualmente para debatir los casos que aparecen en la práctica asistencial. Y sin solución de continuidad se van introduciendo en ese debate otros problemas que provienen del campo de la pediatría en el que se ha ido haciendo pionero en España nuestro Hospital. Así va creándose, insisto sin solución de continuidad, el Comité de Ética Asistencial (CEA). El 22 de diciembre de 1981 tenemos la primera acta como tal CEA. Con anterioridad ya se levantaban actas que se recogían como COFT.

A día de hoy, el CEA marca su última acta con el número 240. Creada la normativa oficial por la Conselleria de Sanitat de la Generalitat de Catalunya para la acreditación oficial de los CEAs, el nuestro fue acreditado por vez primera el 4 de mayo de 1995.

Aparte de los diversos protocolos que ha elaborado a lo largo de su existencia, el CEA del Hospital Sant Joan de Déu de Esplugues, ha dado respuesta a no pocas solicitudes de deliberación sobre conflictos y dilemas éticos que la práctica asistencial ha ido poniendo sobre la mesa del mismo. Algunos de ellos como:

- Niño afecto del Síndrome de Cruzon
- Trasplante renal sin garantías de continuidad asistencial por parte de la familia.
- Síndrome Cornelia de Lange
- Síndrome de Charge
- Trasplante renal en niño afecto de Síndrome de Joubert
- Divergencias en el tratamiento en padres separados
- Videovigilancia en hospitalización psiquiátrica

6. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, vol. 29, supl. 3, Pamplona, 2006.

Ha elaborado un buen número de protocolos, algunos de ellos publicados y difundidos en el ámbito de la pediatría, como por ejemplo:

- Criterios de muerte cerebral en el niño.
- Diagnóstico Prenatal de los Defectos Congénitos
- Actuación ante un paciente Testigo de Jehová o cualquier otro que se oponga a la transfusión de sangre.
- VIH y atención obstétrica
- Maltrato en la infancia

Gran parte de estos protocolos se han ido revisando en función tanto de la evolución de la reflexión ética sobre el tema que abordaban como por la aparición de legislación al respecto.

En un par de ocasiones, se ha solicitado por parte de la autoridad judicial una valoración a nivel ético al propio CEA sobre algún caso que había llegado al juzgado.

En junio de 1988 se constituye en Sant Joan de Déu - Serveis de Salut Mental (actualmente Parc Sanitari Sant Joan de Déu) el CEA orientado específicamente a la salud mental y la discapacidad intelectual. Será, asimismo, acreditado por la Conselleria de Sanitat de la Generalitat en 1995, tan pronto como se promulgó la Ley correspondiente. Dicho CEA será todo un referente para un campo tan sembrado de dilemas éticos de no fácil respuesta como es el de la psiquiatría. Abordarán en diferentes sesiones temas tan delicados como:

- Protocolo de aislamiento y contención física
- Protocolo clínico-social sobre la incapacitación legal de personas con trastorno mental grave y trastorno cognitivo (protocolo que sería en gran parte asumido como oficial por la Generalitat de Catalunya).
- Protocolo de actuación y prevención de riesgos derivados de relaciones sexuales entre pacientes residentes e ingresados.
- Protocolo sobre videovigilancia y otros usos de la imagen de los pacientes.
- ...

Con la creación del Parc Sanitari Sant Joan de Déu en el que se ha incluido un Hospital General, en este 2011 se ha procedido a una reestructuración profunda con el fin de dar cabida a la nueva realidad de una institución con más especialidades sanitarias, sin dejar de mantener su apuesta por la profundidad de las reflexiones y propuestas de la salud mental y la discapacidad.

Algunos miembros de estos dos significativos CEAS -Esplugues y Sant Boi- son requeridos a Congresos sobre las temáticas éticas respectivas y se les ha solicitado alguna comparecencia parlamentaria a nivel autonómico sobre temas especialmente conflictivos (ej. Tratamiento ambulatorio involuntario para personas con trastorno mental grave).

También se les ha designado a algunos de ellos miembros del Comité de Bioética de Catalunya (Conselleria de Sanidad) y del Comité de Ética de Servicios Sociales (Conselleria de Bienestar y Familia). También, desde 1988 y hasta 2005, un Hermano de la Orden formaba parte de un Grupo Asesor de Sanidad, nombrado para ello por el propio Ministro de Sanidad y Consumo.

Posteriormente, en 2006 se creó el Comité de Ética Asistencial conjunto para nuestros centros de Zaragoza y Pamplona, formado por profesionales de ambos Hospitales y que se reúnen trimestralmente para sus deliberaciones. Dicho CEA ha sido acreditado por la Comunidad Foral de Navarra. Y ha convocado y celebrado ya sus respectivas I Jornadas sobre Bioética abiertas a la sociedad.

Las otras dos Provincias españolas han hecho su propio camino en este mundo de la reflexión bioética. La Provincia de Castilla cuenta, desde 1991, con un Comité de Ética Asistencial a nivel de Provincia, acreditado por la Comunidad Autónoma, y del que ya hemos indicado con anterioridad, Javier Gafo fue su primer experto en bioética del mismo.

Han editado ya varios documentos, uno de ellos my interesante al recopilar en el mismo los diferentes casos que han llegado al Comité y que

han tratado. La Provincia Bética ha constituido, en 2002, un CEA propio de carácter institucional para toda la Provincia, y en 2003 otro exclusivo en el nuevo Hospital del Aljarafe -acreditado- ; se encuentran ahora en proceso de crear otro que abarque a los centros concertados con la Consejería de Salud de Andalucía.

Desde 1992 viene celebrando las Jornadas de Bioética San Juan de Dios que, iniciadas en Córdoba, pasaron posteriormente a celebrarse en Sevilla. Y desde el año 2.000 se han organizado hasta la fecha cinco ediciones del Máster de Bioética y Humanización de la Asistencia, las cuatro primeras en colaboración con la Cátedra de Bioética de la Facultad de Teología de Granada y la quinta, actualmente en desarrollo, con la Universidad de Sevilla.

En junio de 2010 y con carácter provincial (Provincia canónica de San Rafael) se constituyó un Comité de Ética para la Acción Social. Es un ente que ya lo habíamos visto instaurarse en algunas instituciones públicas (Diputación de Guipuzkoa) y que considerábamos respondía a una necesidad que nosotros cada vez intuíamos con mayor fuerza.

Nuestra institución tiene cada vez una mayor fuerza en ámbitos no ya sanitarios sino también socio-sanitarios y básicamente sociales (y no sólo por contar con un número significativo de Albergues, sino porque no poca de nuestra acción incide de una u otra forma en la dimensión plenamente social). Recién iniciada sus andadura ya ha abordado algún caso ético "social" de suficiente complejidad.

Quisiéramos, al mismo tiempo, que este Comité fuera un núcleo de reflexión y divulgación acerca de los problemas, valoraciones, criterios que la atención a los necesitados sugiere al mundo de la hospitalidad. En otro orden de cosas hay que dejar constancia de la creación y acreditación del CEIC del Hospital Maternoinfantil Sant Joan de Déu en 1994, y que en agosto de 2005 se integra como tal en la Fundación para la Investigación y la Docencia San Juan de Dios.

2/2

Formación en Bioética: Revista LABOR HOSPITALARIA.

Cabe reseñar, antes que nada, que el hecho de ser en alguna manera pioneros de una disciplina hace que la formación o bien se da por supuesta, se va descubriendo desde la praxis y se va sistematizando con el paso del tiempo. Y algo de eso es lo que nos ha ocurrido a nosotros.

> **"En aquellos primeros años de nuestro comité faltaba ofrecer un programa de formación sistematizada de bioética que con el tiempo se ha convertido en requisito indispensable para formar parte de todo Comité de Ética Asistencial...(sic) Además se dio una formación -poco sistematizada al principio, como ya he comentado- para ayudar a distinguir y jerarquizar los problemas éticos que surgían en los análisis de casos conflictivos"[7].**

Y es en este momento un tanto difuso pero ansioso de formación bioética en el que la revista LABOR HOSPITALARIA comienza a situarse como un vehículo significativo de esta necesidad.

Nacida en 1948 como revista de información y formación para la Provincia religiosa, abarca en una primera etapa tanto la información de los centros y la vida de las comunidades de aquellos tiempos, los centros de formación, las misiones que se empiezan a constituir en los países más pobres, etc.

Bien cierto, no obstante, que pese a tan vasto campo, se descubren entre sus páginas artículos de suficiente interés referidos tanto a los rudimentos de gestión hospitalaria, datos estadísticos que hablan a las claras de la actividad desarrollada por los centros en aquellos días. Y, sobre todo para lo que a nosotros nos ocupa, reflexiones y documentos de deontología profesional que hablan bien a las

7. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, o.c.

claras de la trama ética que siempre ha sostenido la institución. Indudablemente recogen sus páginas un buen número de alocuciones y audiencias de los Pontífices dedicados a los diferentes problemas éticos que entonces comenzaban a despuntar; la mayoría, lógicamente, correspondía a **Pío XII.**

Hasta que en 1972 el Gobierno de la Provincia decide segregar de la revista todo cuanto afectara a la vida de los centros asistenciales propios y las comunidades religiosas correspondientes creando un pequeño boletín al que le darán el nombre de **"Información y Noticias".**

LABOR HOSPITALARIA quedará como revista dedicada a la Pastoral y Humanización de la Asistencia, tal y como reza en su portada. Años más tarde se incluirá la Bioética como un elemento distintivo más de la publicación.

Resulta altamente significativo del carácter con el que nace la publicación -1948, no lo olvidemos- que cuando el estatuto fundacional de la misma señale en el apartado de las secciones que ha de tener y en tercer lugar lo siguiente:

> **"Divulgaciones científicas dedicadas a nuestros religiosos en su asistencia técnica a los enfermos y conocimientos para la asistencia social de los mismos".**

Y abundando en todo ello, no es menos esclarecedor ver algunos de los títulos de su primer número, a saber:

- "Historia de la Medicina española: estudio sobre el descubrimiento de la penicilina"
- Efecto sociológico del cine
- Discurso de Pío XII a los participantes en el Congreso de la Caridad celebrado en Nueva Orleans

El desarrollo de la revista irá también, como no podría ser de otra manera, muy ligado a la evolución de la reflexión en bioética que lleva adelante la institución y, a su vez, a la colaboración mutua con el Institut Borja de Bioética. Desde él irán surgiendo constantes colaboraciones bien solicitadas para la misma o bien, en muchos de los casos, publicados tras su correspondiente solicitud de permiso al autor y su traducción.

Uno de los hitos importantes de la revista han sido los números monográficos que a lo largo de su trayecto ha ido elaborando.

Monográficos que iban abordando temas de palpitante actualidad, no siempre fáciles de manejar, y que se intentaba trabajarlos desde las diferentes vertientes de los mismos, huyendo de planteamientos simplistas y panfletarios. He aquí una breve lista de ellos:

- El Aborto (1977)
- Acercamiento al Moribundo: Eutanasia, Distanasia, Muerte" (1979)
- Planificación Familiar (1980)
- Derechos del Enfermo ((1981)
- El Hospital Católico (1983)
- Los Trasplantes (1984)

Otros números monográficos ya salieron en colaboración mutua, y así recogida en la portada, con el Institut Borja de Bioética:

- "Códigos Deontológicos y Normativas Ético-Jurídicas recientes" (1986)
- "Sobre el Dolor y el Derecho a una muerte digna" (1991)
- "Comités de Bioética: necesidad, estructura y funcionamiento" (1993)
- "Recursos Limitados" (1994)
- "Problemas éticos en Neonatología" (1995)
- "Hacia una fundamentación de la ética del cuidar - Francesc Torralba- (1999)
- "Calidad de Vida y Decisiones Asistenciales" (2000)
- "Por la Humanización de la medicina -Dietricht von Engelhardt-" (2000)
- "Bioética y Psiquiatría" (2002)

No se podrá negar, al menos, la riqueza de los temas aquí señalados. Y todo ello abordado, si miran ustedes bien las fechas, en momentos en los

que el panorama de la reflexión bioética, y especialmente, en nuestro país no tenía todavía la riqueza que hoy posee. Siempre intentamos abordar los temas con absoluta honestidad. El respaldo de una institución como el Instituto Borja validaba nuestra apuesta.

Pretendíamos y pretendemos el respeto por la verdad, por la validez de la ciencia en su esfuerzo honesto por descubrir y explicar la realidad en cada momento de acuerdo a los datos obtenidos, y la validez de una fe cristiana que, lejos de cualquier amago de dogmatismo, deseaba tender puentes con ella.

He de confesar que siempre -al menos puedo dar fe de mis 25 años como director de la revista- nos hemos sentido libres y nunca hemos sentido manipulación alguna en orden a nuestra labor divulgativa.

Con el acuerdo que LABOR HOSPITALARIA realizó en su día con el Departamento de Pastoral de la Salud de la Conferencia Episcopal de España, mediante el cual se comprometía a publicar cada año el número monográfico que recoge el material correspondiente al **Día del Enfermo**, incluimos lógicamente en cada número el apartado correspondiente a la dimensión ética del tema en cuestión.

Lo cual ha aportado también un sencillo pero hermoso acervo de reflexión ética. Soy testigo del gran aprecio que hacia nuestra revista tenía nuestro entrañable amigo y profesor Javier Gafo.

En más de una ocasión, coincidiendo en algún evento ambos, me había transmitido su deseo de **"no cejar en el empeño"**, desde nuestra revista, de mantener abierto el debate de la bioética en un contexto en el que él ya percibía amenazas para el mismo procedentes desde dentro de la propia Iglesia.

Y nadie podrá dudar de la prudencia y el sabio equilibrio de nuestro amigo Javier, como se desprende en uno de los artículos que en su día escribió para LABOR HOSPITALARIA:

> **"La reflexión ética no debe concebirse como el aguafiestas del desarrollo tecnológico. Pero nunca puede ni debe claudicar de su misión de introducir racionalidad en las opciones humanas; mucho más cuanto mayor es el poder de la técnica y cuando intereses muy discutibles pueden estar en la base de un desarrollo que no apunta de verdad al auténtico interés del ser humano de hoy y de los de un mañana que nos pedirán responsabilidades sobre lo que hoy podamos hacer y que puede ser irreversible e irreparable en el futuro"[8].**

8. J. Gafo, "El nuevo 'homo habilis'", en LABOR HOSPITALARIA, nº 214, 1989, p.319.

Pero la revista, siendo mucho, no ha sido en modo alguno toda la fuerza que la institución ha puesto en la formación. En 1995, cuando quizá tan sólo estuviera ya en marcha el Master de Bioética de la Universidad Complutense de Madrid, nuestra Provincia ya diseñó en colaboración con el Institut Borja un plan de estudios repartido en dos años escolares, con las mismas horas que luego tendrían los Master, dirigido exclusivamente a un grupo de 40 profesionales seleccionados de nuestros centros asistenciales.

Creemos que esa fue la **"primera piedra"** tanto de una sólida fundamentación en bioética de un buen número de nuestros profesionales, como el conseguir disponer en cada uno de nuestros centros de unos referentes sobre los que luego se irán construyendo los entes de reflexión y deliberación bioética: comités, grupos de trabajo...

Con posterioridad un buen puñado de nuestros profesionales han ido cursando los diferentes cursos tanto los de fundamentación de bioética que anualmente convoca el Institut Borja como la inscripción en el Master de este mismo Instituto -ahora integrado en la Universitat Ramon Llull- como en alguno de los diferentes Master existentes en España.

Y la mayoría de ellos enviados por la propia institución y subvencionados, al menos en parte

por ella. Sería curioso conocer el número actual de profesionales con el Master en Bioética con los que cuenta nuestra institución. Por otro lado cuando se nombran los miembros de los diferentes Comités de Ética Asistencial de los diferentes centros, lo primero que se les solicita es tener formación básica en bioética o estar en disposición de adquirirla.

3/

Bioética "en tierra de nadie" o el reto de una doble fidelidad.

La necesidad de reflexionar desde el ámbito de la bioética en el marco asistencial que al comienzo de este artículo hemos pergeñado, tan vasto como humano, confiere una gran riqueza a la misma.

Ya lo hemos indicado también. Pero al mismo tiempo nos hace situarnos en lugares de frontera no siempre fáciles de habitar y en todo caso incómodos para vivir.

"El contacto con la realidad, cruda realidad muchas veces, ofrece unas perspectivas que se pierden cuando se especula desde el aula o el despacho. Lo indicaba yo en otro momento: Cuando el debate bioético se hace "a pie de obra" se descubren elementos que matizan muchas afirmaciones hechas solemnemente pero que no recogen los mil matices que componen la realidad. Ver el rostro de un neonato gravemente malformado a quien acompañan unos padres anímica y moralmente hundidos; escuchar a unos padres, ya mayores, de una joven deficiente que apuestan por su máxima integración social y que solicitan una ligadura de trompas para evitar una posible maternidad desde todo punto de vista indeseable; compartir un trozo de vida con unos enfermos mentales que no saben cómo estructurar una sexualidad porque difícilmente pueden estructurar aspectos más simples de su vida; presenciar el alta voluntaria de un enfermo de Sida que decide volver a la calle porque esa y no otra ha sido su casa... Todas ellas son situaciones que, al menos, cuestionan afirmaciones dogmáticas y, sobre todo, posturas intransigentes"[9].

Y es que nuestra institución ha optado siempre por una fidelidad hacia la hospitalidad con carácter universal y, en caso de privilegiar a alguien, hacerlo con los más vulnerables.

Es algo que va incorporado al ADN de nuestro carisma fundacional. De ahí que desde los primeros momentos del desarrollo de la atención sanitaria ligada a la cotización a la Seguridad Social en España, se buscase por todos los medios realizar los convenios necesarios para que nuestros centros estuvieran al servicio del pueblo sencillo.

Y con el nacimiento del Sistema Nacional de Salud redoblásemos este mismo esfuerzo por estar integrados en la red pública de atención sanitaria. E idéntico proceso se siguió con los centros dedicados a la atención social.

Ello nos ha posibilitado el dedicarnos como institución a atender con carácter universal a cuantos ciudadanos, sean de una u otra categoría social, de una u otra creencia tengan una necesidad sanitaria o social.

Y a veces, ha sido la propia Administración quien ha confiado en nosotros y nos ha solicitado que nos hiciésemos cargo de ámbitos sociales, sanitarios o sociosanitarios que requerían especial atención.

9. Miguel Martín, "La fe cristiana interpelada por la bioética", Instituto Teológico Compostelano, 2002, LABOR HOSPITALARIA, 2003; Nº 267, P. 7-20.

Y a ellos nos hemos dedicado y seguimos dedicándonos en el día a día: enfermos mentales (entre ellos algunos grupos más específicos como los presos), deficientes intelectuales profundos, enfermos de Sida con problemática social grave añadida, jóvenes con problemas de salud mental grave y autores de conductas agresivas que ha llevado a la autoridad judicial a tomar medidas terapéuticas y de reclusión...

Y a todos ellos intentamos atender desde la hospitalidad juandediana que hemos recibido. Siendo fieles, ante todo, a ellos, a quienes sufren:

"El imperativo contenido en la Hospitalidad de S. Juan de Dios es que no debemos apartarnos jamás de la necesidad o del sufrimiento humano"[10].

Por otro lado, la Orden Hospitalaria se reconoce y proclama bien a las claras su identidad de institución católica. Nos sentimos Iglesia porque somos Iglesia y desde ella queremos responder a nuestra misión que no es otra que evangelizar al mundo de hoy desde la hospitalidad de Juan de Dios.

A esta doble fidelidad intenta responder nuestra Carta de Identidad, elaborada por un grupo internacional de expertos, y promulgada en el año 2.000.

En ella se recogen los grandes trazos de la bioética emergente de la hospitalidad juandediana, así como una sucinta aproximación a los problemas concretos que aparecen en el ejercicio de la misma.

Pero lo cierto es que no siempre resulta fácil mantener esta fidelidad. Armonizar ortodoxia y praxis no resulta fácil en muchos momentos.

Las tensiones que surgen en dicho encuentro ponen a veces en entredicho al menos algunos de los aspectos de esta doble fidelidad. Quien fuera nuestro Superior General, **Pascual Piles,** ya nos indicaba al finalizar una de sus visitas Canónicas:

"Iluminados por los principios del Magisterio tenemos que trabajar. Enriquecidos también con las reflexiones de los teólogos y de los humanistas. Haciendo uso de todo el bagaje de nuestra formación y la praxis que nuestra vida nos ha dado. Cada día la misión nos presenta retos diversos. La aplicación de los principios no es tan fácil... Contemplar la situación, iluminar las decisiones, respetar la ética de los interesados, hacer un servicio al nacer, vivir, morir con dignidad, exige de nosotros respuestas concienzudas yasunción de las responsabilidades en las consecuencias que lleva inherentes siempre cualquier planteamiento ético"[11].

Y, efectivamente, **"la aplicación de los principios no siempre es fácil".** Hemos vivido situaciones dolorosas en el contexto de este reto de mantener nuestra doble fidelidad. Podríamos destacar, por ser conocidos por todos nosotros los siguientes:

- Elaboración y publicación por el Institut Borja de Bioética del documento "Hacia una posible despenalización de la eutanasia" (Enero 2005)
- El caso "Inmaculada Echevarría", paciente afectada de distrofia muscular progresiva que fallece en Granada el 14 de marzo de 2007.
- Elaboración y publicación por el Institut Borja de Bioética del documento "Consideraciones sobre el embrión humano" (Septiembre 2009)
- Denuncias en los medios por un colectivo denominado "Sacerdotes por la Vida" sobre la práctica de abortos en nuestro Hospital de Esplugues, así como la dispensación de la píldora abortiva.

Han sido momentos difíciles todos ellos. En parte porque de lo que se nos acusaba no era cierto. En parte porque los medios de comunicación, en no pocos momentos, distorsionaba gravemente la realidad.

Y, sobre todo, porque hemos vivido un sentimiento de orfandad en el mejor de los casos, cuando no

10. Donatus Forkan, "El rostro de la Orden cambia", Roma, 2009, p.29.

11. Pascual Piles, Mensaje de Clausura de la Visita Canónica, actas, doc. interno, marzo 2009.

de apaleamiento por parte de algunos a quienes considerábamos hermanos en la fe y miembros de una misma Iglesia.

Es cierto que también ha habido personas de esa misma Iglesia que se nos han acercado con talante cercano y entrañable a manifestarnos su solidaridad con nosotros.

Claro, todo hay que decirlo, que con estilos muy discretos... Pero al menos, eran lenguajes - si no de aprobación en todos los casos- sí de misericordia y fraternidad. En este sentido resulta aleccionadora la afirmación que nuestro **Hno. José Luis Redrado,** nuestro hermano obispo, Secretario del Pontificio Consejo para la Pastoral de la Salud, acaba de hacer en una entrevista publicada recientemente:

> **"La Iglesia es madre y maestra, y debe conjugar estas dos cosas en su reflexión. A veces juega más a ser maestra que madre. En el medio de las dificultades del sector sanitario, la Iglesia, sin dejar de ser maestra, me gustaría que fuera más madre; madre que acoge, que comprende y acompaña en el dolor"[12].**

No queremos atribuirnos ningún tipo de infalibilidad en nuestra reflexión y praxis asistencial. Somos conscientes que los documentos publicados son susceptibles de críticas, de discrepancias, de puntualizaciones...¡¡faltaría más!!

Entendemos que no todo el mundo esté de acuerdo y que la propia jerarquía pueda y deba manifestar su posicionamiento frente a ellos.

Pero nos cuesta entender el talante inquisitorial, descalificador, amenazante de quienes en nombre de la para ellos incuestionable ortodoxia se sitúan, bajo mi modesto punto de vista, al margen de la ortopraxis.

Y por el otro lado, tanto el mundo de la ciencia, con su dimensión investigadora incorporada, como las Administraciones públicas que conciertan nuestros servicios para la atención a todos los ciudadanos, nos confrontan con nuestros planteamientos éticos a veces alejados a los suyos.

Sin embargo, hemos de reconocer muchas veces un gran sentido de respeto hacia nuestro ideario por parte de estos entes públicos que entienden nuestra identidad y asumen las limitaciones que la misma nos impone (p. e. exoneración de la práctica del aborto en nuestros centros).

Otras veces, son estas mismas Administraciones quienes cuentan con algunos de nuestros profesionales para formar parte de grupos de reflexión ética y/o preparación de proyectos de leyes relacionados con la salud y la asistencia sanitaria.

No es nada fácil movernos como institución de indiscutible identidad católica al servicio de un mundo de la salud y la atención social que, por definición es plural en su ideología y en sus creencias.

Ya en su tiempo **D. Pedro Laín Entralgo** afirmaba que:

> **"Si no se quiere ser tiránico, sólo desde una 'ética de mínimos' puede ser pacíficamente realizado el ideal de la secularización de la vida pública"[13].**

Pero nuestra identidad católica nos lleva por tendencia a actuar desde una ética de máximos. Ese es el nudo del conflicto en el que muchas veces nos vemos involucrados: una institución confesional al servicio de una sociedad de código múltiple.

Resulta imposible movernos en la praxis diaria desde el estrecho corsé de grandes principios que recogen, indudablemente, los grandes trazos de una antropología cristiana pero que se pretenden aplicar mecánicamente sobre la vida concreta de toda persona.

Y la vida de las personas hace emerger los mil matices de la experiencia humana que, a veces, no se

12. Mons. José L. Redrado, Entrevista en VIDA NUEVA, nº 2751, abril, 2011.

13. Pedro Laín Entralgo, "El problema de ser cristiano", Círculo de Lectores, Barcelona, 1997, p. 111.

El contacto con una realidad tan densa por humana nos hace crecer con un talante especial

reconocen en ese gran principio. ¿Por qué aplicamos una escala de valoración al uso del preservativo, a los anticonceptivos y otra muy distinta a todo lo que implican los aspectos relativos a lo que significaría una ética social aplicada (contratos de trabajo, plusvalías, salarios disparatados, índice de colaboración con el Tercer Mundo...).

¿No condenamos también a la muerte a miles de niños con políticas económicas y monetarias que alejan a gran parte de la población mundial de los recursos de la Tierra?.

¿Por qué, como pedía en su día Javier Gafo, no se promulgan en bioética los grandes principios y se deja más flexibilidad a su aplicación concreta en cada caso?

Apelar al peligro del "plano inclinado" para impedir este planteamiento no deja de ser una negación a la inmensa riqueza y, consecuentemente, a la inmensa complejidad de eso a lo que llamamos vida.

Y que, precisamente, no es uniformidad.

"...la diferente aproximación de las tomas de postura eclesiales en los temas de moral socio-económica, por una parte, y en los de moral de la persona por otra...En el primer caso, la doctrina católica suele marcar unas directrices y orientaciones básicas, unos principios rectores sobre la ética que deben estar presentes en la vida social, pero sin descender de forma precisa al campo de las concreciones prácticas, en el que se reconoce la autonomía de las opciones técnicas y de los modelos socio-económicos existentes. Probablemente en la base de esa metodología está la percepción de la gran complejidad de esa reflexión moral. Quizás las relaciones interhumanas y los principios éticos implicados no poseen una dificultad equiparable, pero son también de una significativa complejidad.

Es lo que muchas veces se ha ponderado de los moralistas y canonistas clásicos: que solían ser muy nítidos en la formulación de los principios, pero que luego eran muy comprensivos en su aplicación pastoral..."[14].

14. Javier Gafo, "Panorama de la Teología Española", Juan Bosch editor, Verbo Divino, Estella (Navarra), 1999, p. 286.

De otro modo, nos situamos en difícil situación. Situación que nos lleva a mirar hacia otro lado, a no abordar de frente problemas concretos en la asistencia diaria, a actuar de una forma concreta pero que ésta no se haga pública, a esperar momentos mejores desde el silencio y la resignación... Porque la vida no se detiene, sigue su ritmo.

Y, a veces, los problemas que más salen a la superficie no son seguramente los más conflictivos, pero cuentan con el plus mediático que les hace de anzuelo para los medios de comunicación.

¿Imaginan ustedes lo que hay tras el sórdido mundo del enfermo con trastorno mental; o tras los jóvenes discapacitados tanto físicos como intelectuales; o en los pacientes afectos de EVP, las demencias, la sutil línea entre el encarnizamiento terapéutico, la eutanasia y la limitación del esfuerzo terapéutico (LET) que hay que discernir en pacientes de extrema vulnerabilidad y en contextos de amplia tecnología y recursos terapéuticos...?.

Y todos esos mundos no son mundos alejados para la hospitalidad; esos mundos constituyen nuestro mundo. Son ellos el referente de nuestra vocación porque en ellos se desarrolla nuestra misión. Y por ello nos resitúan constantemente, nos hacen preguntarnos a menudo sobre nuestros grandes principios y sus necesidades no siempre en paralelo a los mismos.

En todo caso, late detrás de todo ello el gran debate de cómo debe situarse la Iglesia en medio de la sociedad, y más concretamente, en el debate bioético, por principio interdisciplinar y abierto al diálogo con todas las posturas que, desde la honestidad intelectual y el compromiso humano, se acercan al mismo.

"La revelación no dice nada (o muy poco) sobre la investigación histórica, ni sobre naturaleza y evolución de la sexualidad, ni sobre problemas de bioética, ni sobre la mujer y su papel. Son problemas que ha de resolver la razón humana dialogante; no soberana, pero sí autónoma. Y la Iglesia institución parece querer convertirse de guardiana de la revelación en propietaria de la razón"[15].

Y en este conflicto no sólo instituciones como la nuestra, sino también personas de reconocida valía personal e intelectual, al tiempo que de profundas creencias cristianas, han vivido situaciones de dolor e incomprensión cuando han tenido la coherencia de manifestar su opción por un discernimiento ético abierto en el que todos estamos llamados a participar en igualdad de condiciones:

"En temas complejos que pertenecen a la ética aplicada, y no al núcleo de la fe, se necesitan procesos de discernimiento comunitario. Diego Gracia, un católico que es una personalidad internacional en el campo de la bioética, ha realizado una crítica al magisterio sobre esta temática que debería se tenida en cuenta"[16].

Es la problemática también, en última instancia, del diálogo fe-ciencia. Un reto que desde siempre apunta a la capacidad tanto del ámbito de las religiones como a la comunidad científica.

Y un reto porque el hombre al que ambas pretender servir es el mismo y necesita que se le ofrezcan caminos de integración, no de dispersión. En su día recogía este desafío el hoy **Beato Juan Pablo II:**

"Podríamos preguntarnos si estamos o no preparados para este empeño crucial. ¿Está preparada la comunidad de religiones del mundo, incluída la Iglesia, para entablar un diálogo más a fondo con la comunidad científica, un diálogo en que se mantenga la integridad tanto de la religión como de la ciencia, y se fomente el avance de ambas? ¿Está preparada la comunidad científica para abrirse al cristianismo, e incluso a todas las grandes religiones del mundo que colaboran con nosotros para construir una cultura más humana y de ese modo más divina? ¿Nos atrevemos a arriesgar la honestidad y el coraje que exige esta tarea? Nos hemos de preguntar si ambas, ciencia y religión, contribuirán a la integración de la cultura humana, o si lo harán a su fragmentación. Es una elección única que nos atañe a todos...Porque ya no cabe una simple posición neutral. Si van a crecer y alcanzar su mayoría de edad, las gentes no pueden continuar viviendo en compartimentos estancos, persiguiendo intereses totalmente divergentes..."[17].

Para la Orden Hospitalaria, este diálogo no es un ejercicio filosófico de profundo calado en orden a llegar a una conclusión teórica que engrose el acervo científico de las bibliotecas.

Para nosotros, ese diálogo se halla presente en el día a día de su hospitalidad tierna, amasada cada mañana, para la atención concreta a todo un ejército de hombres y mujeres para quienes el dolor, el sufrimiento y, a veces, la extrema vulnerabilidad constituyen una parte sustancial de su propia dignidad.

15. J. I. González Faus-X. Alegre-J.M. Rambla, J. Giménez, "¿Qué pasa en la Iglesia?", Cuadernos CJ, nº 153, Barcelona, abril 2008, p.28.

16. Rafael Díaz Salazar, "El factor católico en la política española", entrevista en Religión Digital, 7.2.07.

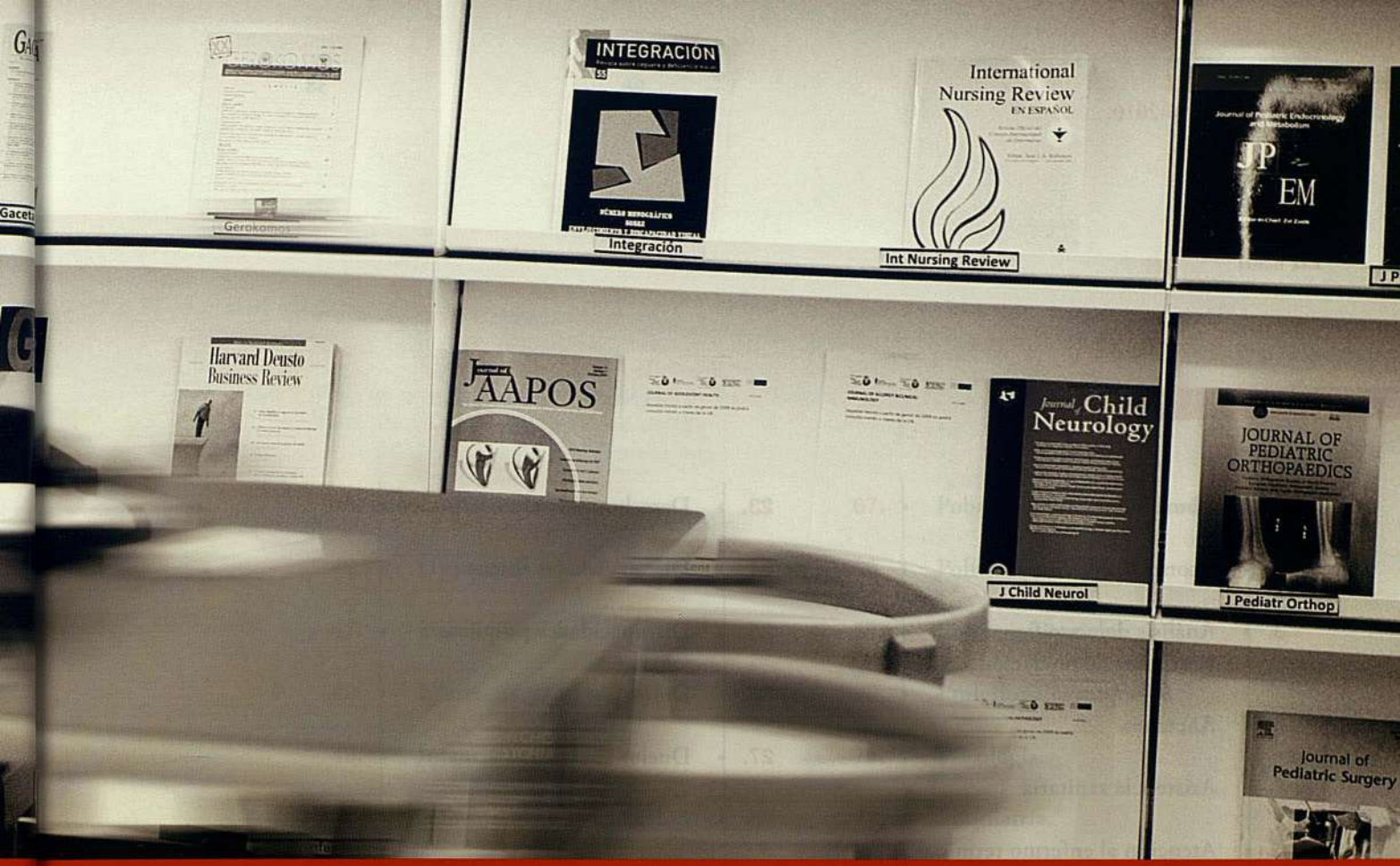
17. Carta de Juan Pablo II al Rev. George V. Coyne, SJ, Director del Observatorio Romano, 1-VI-1988. En R.J. Russell, W.R. Stoeger, SJ & G.V. Coyne, SJ (eds.), "Physics, Philosophy, and Theology: Common Understanding, Vatican Observatory, Vatican City State, 1988, pp.m1-m14.

Permítanme, en sintonía con ello, finalizar mi exposición con un párrafo de la biografía de San Juan de Dios:

"Sucedió que algunas personas con celo indiscreto, y pasándoseles muy por alto, y no entendiendo el subido modo de proceder de Juan de Dios, fuéronse al Arzobispo D. Pedro Guerrero e informándole cómo en el Hospital de Juan de Dios se llegaban hombres de muchas maneras; y que había algunos que podían trabajar y que no albergándose allí irían a trabajar y buscar su vida; y que así mismo había mujeres malmiradas que deshonraban a Juan de Dios no teniendo respeto al bien que se les hacía; que mandase poner remedio en esto, pues a él pertenecía...Oído por el Arzobispo mandó llamar a Juan de Dios... le dijo: Hermano Juan, he sabido cómo en vuestro Hospital se recogen hombres y mujeres de mal ejemplo y que son perjudiciales, y que os da mucho trabajo su mala crianza; por tanto despedidlos luego y limpiad el hospital de semejantes personas...Juan de Dios, con mucha humildad y mansedumbre, le dijo: Padre mío y buen prelado, yo soy el malo y el incorregible y sin provecho, y que merezco ser echado de la casa de Dios; y los pobres que están en el hospital con buenos y yo no conozco vicio en ninguno de ellos; y pues Dios sufre a malos y buenos, y sobre ellos tiende su sol cada día, no será razón echar a los desamparados y afligidos de su propia casa"[18].

18. M. Gómez Moreno, "Primicias Históricas de S. Juan de Dios", Prov. de España de S. Juan de Dios, Madrid, 1950, p.89-90.

03/Índice de materias 1996 2010



Para que los artículos publicados en nuestra revista puedan ser considerados un instrumento de conocimiento eficaz y útil en el tiempo, debe incluirse un índice.

La última vez que LABOR HOSPITALARIA incluyó un índice fue en el año 1996 y, ahora con el cambio de diseño, hemos creído oportuno poder ofrecer uno más de materias desde ese año hasta el año 2010.

Con la intención de poder seguir con esta publicación anualmente, os ofrecemos el índice acumulativo de los últimos años.

Redacción Labor Hospitalaria

1. Aborto.
2. Acompañamiento.
3. Análisis demográfico y estudios de población.
4. Ancianos.
5. Asistencia sanitaria.
6. Atención al enfermo terminal.
7. Benedicto XVI.
8. Bibliografías.
9. Bioética.
10. Biografía.
11. Biología, fisiología, farmacología.
12. Bodas de Oro. Labor Hospitalaria.
13. Burn out.
14. Calidad de vida.
15. Cáncer y oncología.
16. Clonación.
17. Comités de ética.
18. Comités de ética. Documentos.
19. Confidencialidad.
20. Cuidados paliativos.
21. Demografía y estructura de población.
22. Derechos.
23. Derechos del enfermo/paciente.
24. Discapacidades físicas.
25. Discapacidades psíquicas.
26. Dolor.
27. Duelo.
28. Enfermedad.
29. Enfermería.
30. Enfermo terminal.
31. Entrevistas.
32. Envejecimiento v. Ancianos.
33. Espiritualidad.
34. Ética.
35. Eutanasia.
36. Experimentación humana. Fetos y embriones.
37. Experimentación humana. Legislación.
38. Familia.
39. Filosofía.
40. Filosofía de la medicina.
41. Formación.
42. Formación médica.
43. Geriatría.
44. Ginecología y obstetricia.

45. Globalización.
46. Historia de la medicina.
47. Humanización.
48. Iglesia.
49. Infancia maltratada.
50. Información al paciente.
51. Ingeniería genética v. Manipulación genética.
52. Inmigración.
53. Interculturalidad.
54. Jóvenes.
55. Juan Pablo II.
56. Liderazgo eutópico.
57. Manipulación genética v. Ingeniería genética.
58. Muerte y enfermo terminal.
59. Mujer.
60. Orden Hospitalaria.
61. Organismos oficiales.
62. Parroquias.
63. Pastoral de la salud.
64. Pedagogía.
65. Pediatría.
66. Personal sanitario.
67. Pobreza v. Problemas sociales.
68. Política sanitaria.
69. Problemas sociales.
70. Profesionales sanitarios.
71. Psicología.
72. Psiquiatría.
73. Reproducción asistida.
74. Salud.
75. Sectas.
76. Secreto profesional.
77. Servicios Sociales.
78. Sexualidad.
79. SIDA.
80. Sociología.
81. Teología.
82. Trabajo social v. Servicios Sociales.
83. Trasplantes.
84. Trayectorias clínicas.
85. UVI.
86. Valores.
87. Voluntariado.

1.

Aborto.

Abel i Fabre, Francesc. 1996; 28 (240):
113-122 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Diagnóstico prenatal y aborto selectivo: la decisión ética.

2.

Acompañamiento.

Álvarez, Francisco. 2005; 38 (278):
93-98. Formar a los acompañantes: memoria e itinerarios.

Bermejo, José Carlos. 2005; 38 (278):
21-48. El acompañamiento espiritual. Necesidades espirituales de la persona enferma.

Conde Herranz, Jesús. 2008; 40 (288):
47-54. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales.

Conde Herranz, Jesús. 2009; 41 (291):
45-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (II)

Fraile Yécora, Pedro Ignacio. 2005; 38 (278):
7-20. Fundamentación teológica del acompañamiento.

Galve Moreno, Mariano. 2005; 38 (278):
122-130. El acompañamiento espiritual al enfermo mental.

García Rodríguez, Gregorio. 2005; 38 (278):
49-54. Los ritos del acompañamiento espiritual del enfermo.

Goikoetxea, Mª Jesús. 2005; 38 (278):
67-84. Acompañamiento en las decisiones éticas.

Masiá Clavel, Juan. 2005; 38 (278):
85-92. Salud de cuerpo y mente: hacia una bioética integral.

de Palacios, Cristina. 2005; 38 (278):
110-115. El acompañamiento a familiares y la formación.

Sánchez, Mª Dolores. 2005; 38 (278):
116-121. Necesidades espirituales del ser humano.

Torralba Rosselló, Francesc. 2005; 38 (278):
55-66. El acompañamiento espiritual a los no creyentes. Diálogo y empatía.

Varios. 2005; 38 (278):
131-134. Orientaciones: El acompañamiento espiritual: "...y caminó con ellos".

3.

Análisis demográfico y estudios de población.

Broggi, Moisés. 1997; 29 (245):
190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: La vejez y la muerte en la sociedad moderna.

Haro, Josep M. Vilagut, Gemma y ot. 2005; 36 (277):
43-76. El estudio ESEMED-España sobre la epidemiología de los trastornos mentales en España.

Uribe, Joan y Alonso, Sara. 2010; 42 (295-296)
Personas en situación de sin hogar en Barcelona: Perfiles, estado de salud y atención sanitaria.

Viñas Salas, Joan. 2002; 34 (265):
166-177 Los enfermos en el contexto sanitario y sociosanitario de hoy.

4.

Ancianos.

Barbero, Javier. 1997; 29 (243):
53-64 Problemas éticos en la atención al anciano enfermo.

Bermejo, Purificación. 1997; 29 (243):
69-71 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Instituciones sanitarias. FERS.

Bertran, Joan. 997; 29 (243):
89-91 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. PROSAC.

Bertran, Joan. 1997; 29 (244):
158-160 Grupos de trabajo: asistencia geriátrica.

Bertran, Joan. 1998; 30 (248):
106-113 Nuevas perspectivas en la atención tpsicogeriátrica: La demencia en el anciano: de la sospecha al diagnóstico.

- **Broggi, Moisés.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: La vejez y la muerte en la sociedad moderna.*
- **Callahan, Daniel.** 1997; 29 (245): *243-246 Envejecimiento: perspectivas de futuro. El envejecimiento y los objetivos de la medicina.*
- **Callahan, Daniel.** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?*
- **Conferencia Episcopal Española.** 1997; 29 (243): *92-94 Campaña del Día del Enfermo 1997 "El anciano enfermo en la sociedad y en la iglesia"*
- **Consejo de Europa.** 1997; 29 (245): *275-276 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. Decisiones del Consejo de la Comunidad Europea.*
- **Delpeérée, Nicole.** 1997; 29 (245): *223-225 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Etica y familia.*
- **Emson, Harry E.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: Salud, vejez y muerte.*
- **Flecha Andrés, José Román.** 1997; 29 (243): *65-68 Actitudes ante el anciano enfermo.*
- **Gafo, Javier.** 1997; 29 (245): *251-256 Envejecimiento: perspectivas de futuro. La Iglesia Católica y la tradición cristiana ante la ancianidad.*
- **Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social.** 1997; 29 (245): *186-189 El envejecimiento: realidad de una situación: la vejez en la sociedad actual. Pla integral de la Gent Gran.*
- **Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social.** 1997; 29 (245): *277-285 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. La vejez y sus derechos. Pla integral de la Gent Gran.*
- **Gómez Bosque, Pedro.** 1997; 29 (245): *210-214 El proceso del envejecimiento: Reflexiones filosóficas sobre el envejecimiento.*
- **Gómez Ortiz, Manuel.** 1997; 29 (243): *33-39 Psicología del anciano enfermo.*
- **Gracia Guillén, Diego.** 1997; 29 (245): *180-185 El envejecimiento: realidad de una situación. Historia de la vejez.*
- **Iniesta, Alberto.** 1997; 29 (243): *40-47 Anciano y enfermo, caminos de plenitud.*
- **Irusta, Manuel.** 1997; 29 (243): *20-32 En el cariño está la clave: la voz del anciano enfermo y de su familia: síntesis de sus testimonios.*
- **Jecker, Nancy.** 1997; 29 (245): *236-238 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Envejecimiento social.*
- **Llinares, Juan Bta.** 1998; 30 (248): *114-116 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: La atención pastoral del anciano enfermo psicogeriátrico.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269): *15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".*
- **Masferrer Felip, Cristina.** 2010; 42 (298): *53-59 Apadrina un anciano: una experiencia pastoral con jóvenes.*
- **Moody, Harry R.** 1997; 29 (245): *243-246 Envejecimiento: perspectivas de futuro. Cuatro escenarios para una sociedad envejecida.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1997; 29 (245): *205-209 El proceso del envejecimiento: El envejecimiento: un proceso biológico.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1997; 29 (245): *274-275 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias: Método CEDRO*
- **de la Parra, Mª Teresa.** 997; 29 (243): *76-77 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades: comunidades parroquiales.*
- **Redrado, José Luis.** 1997; 29 (243): *48-52 La juventud de la vejez.*
- **Ribera Casado, J.M.** 1997; 29 (243): *7-19 Paciente anciano y atención sanitaria ¿Un paradigma de discriminación?*

- **Rodríguez Rodríguez, Elisa.** 2002; 34 (263): *46-52 Una experiencia de relación de ayuda con 100 familias rurales.*
- **Sachs, Greg A.** 1997; 29 (245): *239-242 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Asistencia sanitaria e investigación en personas mayores.*
- **Salgado, Virginia.** 1997; 29 (243): *84-88 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades: comunidades religiosas (CONFER).*
- **Salinas, Francisco.** 1997; 29 (243): *72-75 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Instituciones sanitarias. CARITAS.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi). Servicio Religioso.** 2004; 36 (272): *47-76 Plan de atención espiritual en el área sociosanitaria de Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.*
- **Simón Lorda, Pablo.** 1997; 29 (245): *226-235 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: El consentimiento informado y el anciano.*
- **Ter Meulen, Ruud (y ot.)** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?*
- **Topinkova, Eva.** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?*
- **Ubieta, José Angel.** 1997; 29 (243): *78-84 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades: presbíteros diocesanos.* 1997; 29 (245): *285 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. Disposiciones existentes en Europa.*

5.

Asistencia sanitaria.

- **Mansilla, Mª Dolores.** 2010; 42 (297): *39-56. Desde la queja a la cura: un relato de fuerte implicación afectiva.*
- **Rodríguez Díez, Mercedes.** 2006; 39 (282): *57-62 Hacia la mejora de la calidad asistencial.*
- **Soria, Miguel Ángel.** 2006; 39 (282): *11-14 La evolución de la asistencia sanitaria: diagnóstico actual y perspectivas de futuro.*

6.

Atención al enfermo terminal.

- **D. Aarab Hafid.** 2003; 35 (268): *21-26 El proceso de morir en el Islam.*
- **Domingo Cárceles, Olga (y ot.)** 1996; 28 (240): *71-83 Actitudes sociales ante la muerte.*
- **López Pérez, Mar.** 2003; 35 (268): *27-34 El budismo y el proceso de morir.*
- **Martí Gómez, José.** 2002; 34 (263): *53-55 "Fina Varnet: Se puede morir en paz y feliz".*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269): *15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".*
- **Payàs i Puigarnau, Alba.** 2003; 35 (268): *7-14 Espiritualidad en la última etapa de la vida.*
- **Sánchez, Isabel.** 1997; 29 (246): *342-343 Experiencias: Programa de asistencia domiciliaria a enfermos terminales.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi): Comité de Etica Asistencial.** 2002; 34 (263): *25-45 Protocolo de atencióna pacientes en situación terminal.*

7.

Benedicto XVI.

- 2005; 35 (276): *81-85 Biografía del nuevo Papa Benedicto XVI*
  2007; 40 (283): *5-6. Mensaje para la Jornada Mundial del Enfermo*

8.

Bibliografías.

- **Valmaseda, Carlos.** 1996; 28 (241-242): *5-32 Indice de Autores de Labor Hospitalaria 1975-1995.*
- **Valmaseda, Carlos.** 1996; 28 (241-242): 33-34 Indice de Materias.
- **Valmaseda, Carlos.** 1996; 28 (241-242): *35-36 Indice Alfabético de Materias de Labor Hospitalaria 1975-1995.*
- **Valmaseda, Carlos.** 1996; 28 (241-242): *37-72 Indice por Materias de Labor Hospitalaria 1975-1995.*

9.

Bioética.

- **Abel i Fabre, Francesc.** 1996; 28 (240): *113-122 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Diagnóstico prenatal y aborto selectivo: la decisión ética.*
- **Abel i Fabre, Francesc.** 1997; 29 (244): *104-106 El porqué de estas Jornadas: Desde la reflexión bioética.*
- **Abel i Fabre, Francesc.** 1999; 31 (252): *64-76 Discurso de ingreso del Dr. Francesc Abel i Fabre como académico numerario de la "Reial Academia de Medicina de Catalunya".*
- **Abel i Fabrel, Francesc.** 2005; 36 (276): *51-60. Juan Pablo II y la bioética*
- **Barbero, Javier.** 1997; 29 (243): *53-64 Problemas éticos en la atención al anciano enfermo.*
- **Broggi. Moisés.** 1999; 31 (252): *77-82 Discurso de respuesta del Excmo. E Ilmo. Dr. Moisés Broggi i Vallès.*
- **Carrera, Joan.** 2000; 32 (256): *78-85 Calidad de vida desde la ética civil y la ética cristiana.*
- **Chartier, Michel.** 1996; 28 (240): *123-131 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Testimonio e interrogaciones de un tocoginecólogo católico.*
- **Comité Consultivo Nacional Francés de Etica.** 1996; 28 (240): *143-148 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Opinión sobre las reducciones embrionarias y fetales.*
- **Cuyàs, Manuel.** 1996; 28 (240): *106-112 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Dignidad de la persona y estatuto del embrión humano.*
- **Díaz Prieto, Antonio (y ot.)** 2000; 32 (256): *110-114 Pacientes críticos y futilidad.*
- **França Tarragó, Omar.** 1996; 28 (240): *96-103 Los dilemas éticos de la práctica psicológica y psiquiátrica.*
- **Gafo, Javier.** 1997; 29 (244): *163-164 Grupos de trabajo: diagnóstico prenatal y nuevas técnicas de reproducción.*
- **Galve, Mariano.** 1997; 29 (244): *152-154 Grupo de trabajo: enfermos mentales.*
- **Garrigosa, Federico (y.ot.)** 2000; 32 (256): *110-114 Pacientes críticos y futilidad.*
- **Gracia Guillén, Diego.** 1997; 29 (244): *119-127 Fundamentos de la ética clínica.*
- **Iceta, Mario.** 2000; 31 (256): *93-109 Calidad de vida y tratamiento fútil: concepto y aplicaciones prácticas.*
- **Jecker, Nancy.** 1997; 29 (245): *236-238 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Envejecimiento social.*
- **Jiménez, Rafael.** 1997; 29 (244): *161-162 Grupos de trabajo: perinatología.*
- **Levada, William.** 2009; 41 (291): *5-28. Instrucción dignitas personæ sobre algunas cuestiones de bioética. Congregacion para la doctrina de la fe.*
- **López Azpitarte, Eduardo.** 1998; 30 (249): *152-161 Personas con minusvalía: problemas éticos.*

LH n.301

- **Llovet Haya, Josep M.** 2002; 34 (264): *91-99 La competencia mental: concepto y evaluación.*
- **Martín Rodrigo, José Mª.** 2000; 32 (258): *310-314 Aspectos éticos en la atención al niño enfermo.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (267): *7-20 La fe cristiana interpelada por la bioética.*
- **Masiá Clavel, Juan.** 2005; 38 (278): *85-92. Salud de cuerpo y mente: hacia una bioética integral*
- **Masson, M.** 1996; 28 (240): *141-142 Problemas obstétricos y éticos entorno al inicio de la vida humana: Proyecto de declaración de la Asociación Médica Mundial sobre la reducción del número de embriones.*
- **Muñoz García, Francesc** 2002; 34 (264): *79-90. Problemática que presentan las decisiones éticas en psiquiatría.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1996; 28 (240): *132-140 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Reducción embrionaria.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** *2001; 33 (261): 135-150 Trasplante de tejido embrionario y fetal.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.**2002; 34 (266): *252-293 Comités Nacionales de Bioética.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2004; 36 (273): *63-86 La reproducción asistida en el siglo XXI: ¿bebés a la carta?*
- **Ramos Montes, Josep.** 2002; 34 (264): *100-116 La competencia mental y el internamiento involuntario en psiquiatría: entre el derecho y la bioética.*
- **de los Reyes, Manuel.** 2002; 34 (266): *248-251 La píldora del día siguiente: claroscuros.*
- **Sachs, Greg A.** 1997; 29 (245): *239-242 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Asistencia sanitaria e investigación en personas mayores.*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues).**
- **Comité de Ética Asistencial.** 1996; 28 (239): *62-63 Documentación: VIH y atención obstétrica.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat). Comité de Ética.** 1996; 28 (239): *11-12 Derechos y deberes del enfermo mental hospitalizado.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat). Comité de Ética.** 1999; 31 (251): *32-42 Carta de derechos y deberes. Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.*
- **Setién, José Mª.** 1997; 29 (244): *138-150 Etica cristiana y ética civil.*
- **Simón Lorda, Pablo.** 1997; 29 (245): *226-235 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: El consentimiento informado y el anciano.*
- **Torralba, Francesc.** 1998; 30 (249): *144-151 Pluralidad de sistemas éticos: ¿es posible el consenso?*
- **Torralba, Francesc.** 1999; 31 (251): *19-31 Los límites del principio de autonomía. Consideraciones filosóficas y bioéticas.*
- **Torralba, Francesc.** 2000; 32 (256): *64-77 Calidad de vida: concepto y Fundamentos antropológicos.*
- **Trueba, Juan Luis.** 2000; 32 (256): *86-92 La calidad de vida: un concepto entre la objetividad y la intersubjectividad.*
- **Vidaurreta, Rafael Luis.** 2006; 39 (280): *23-38 Bioética y estado vegetativo permanente.*
- **Vidaurreta, Rafael Luis.** 2006; 39 (281): *33-76 Bioética y estado vegetativo permanente.*
- **Yaffe, Mark.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: Implicaciones del cuidado de un familiar anciano.*
- **XII Jornadas Nacionales de Bioética San Juan de Dios**

10.

Biografías.

- **Redrado, José Luis.** 2002; 34 (266) *313-319: La vida y obra del padre Pierluigi Marchesi*
  2005; 35 (276): *7-10 Juan Pablo II: breve reseña biográfica.*
  2005; 35 (276): *81-85 Biografía del nuevo Papa Benedicto XVI.*

11.

Biología, fisiología, farmacología.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *67-75 Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina: convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la biología y la medicina.*

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *98-99 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Protocolo adicional al convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad humano en relación a la aplicación de la biología y la medicina sobre la prohibición de clonar seres humanos.*

12.

Bodas de Oro. Labor Hospitalaria.

- **Abel i Fabre, Francesc.** 1998; 30 (247): *33-35 Labor Hospitalaria: llama vacilante, hoy; antorcha más allá del 2000.*

- **Álvarez, Francisco.** 1998; 30 (247): *36-37 Larga vida para un largo recorrido.*

- **Conde, Jesús.** 1998; 30 (247): *38-39 Una revista con personalidad propia.*

- **Eseverri, Cecilio.** 1998; 30 (247): *40-41 Años de entusiasmo no disimulados.*

- **Etayo, Jesús.** 1998; 30 (247): *14-15 50 años al servicio de la salud y la vida.*

- **Ferreró, Ramón.** 1998; 30 (247): *42-45 Labor Hospitalaria entra en la tercera edad.*

- **Fonseca, José Luis.** 1998; 30 (247): *46-47 Y a los cincuenta, ¿qué?*

- **Gorostieta, Gabino.** 1998; 30 (247): *48-49 Objetividad y cercanía a la realidad de Labor Hospitalaria.*

- **Hereu, Maite.** 1998; 30 (247): *22-25 Breve recorrido por la historia de Labor Hospitalaria.*

- **Martín Rodrigo, Miguel.** 1998; 30 (247): *4-7 Medio siglo de fidelidad a un proyecto de servicio.*

- **de Mina, Matías.** 1998; 30 (247): ***18-21 Apuntes sobre el nacimiento de Labor Hospitalaria***

- **Osés, Javier.** 1998; 30 (247): 12-13 Una revista plena de actualidad.

- **Piles Ferrando, Pascual.** 1998; 30 (247): *8-9 Mi felicitación más sincera.*

- **Plaza, Joaquín.** 1998; 30 (247): *50-53 Testimonio de la presencia de la Iglesia en el mundo de la salud.*

- **Plumed, Calixto.** 1998; 30 (247): *54-55 Labor Hospitalaria, lugar de reflexión, de ideas, de soluciones.*

- **Redrado, José Luis.** 1998; 30 (247): *16-17 ¡Estás en tu mejor edad!*

- **Sola, Francisco.** 1998; 30 (247): *56-59 Labor Hospitalaria desde la doctrina social de la Iglesia.*

- **Torralba, Francesc.** 1998; 30 (247): *60-62 Labor Hospitalaria, medio siglo de existencia.*

- **Viñas, Joan.** 1998; 30 (247): *63-64 Labor Hospitalaria, la revista humanizadora de la medicina.*

13.

Burn out.

- **Bermejo, José Carlos.** *2004; 35 (274): 65-88 El desgaste en los profesionales de la salud. Estrés y burn out.*
- **Gracia Guillén, Diego.** 2004; 35 (274): *89-142 Medice, cura te ipsum. Sobre la salud física y mental de los profesionales sanitarios.*
- **Mansilla Pozuelo, Mª Dolores.** 2002; 34 (266): *303-312 Nuestro trabajo: un camino de ida y vuelta desde la realización personal al agobio vital.*

14.

Calidad de vida.

- **Alsius, Salvador.** 2000; 32 (256): *116-120 Calidad de vida y sociedad: influencia de los medios de comunicación.*
- **Carrera, Joan.** 2000; 32 (256): *78-85 Calidad de vida desde la ética civil y la ética cristiana.*
- **Comité de Ética Asistencial St. Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.** 2002; 34 (263): *25-45 Protocolo de atención a pacientes en situación terminal.*
- **Díaz Prieto, Antonio (y ot.).** 2000; 32 (256): *110-114 Pacientes críticos y futilidad.*
- **Garrigosa, Federico (y.ot.)** 2000; 32 (256): *110-114 Pacientes críticos y futilidad.*
- **Iceta, Mario.** 2000; 31 (256): *93-109 Calidad de vida y tratamiento fútil: concepto y aplicaciones prácticas.*
- **Malla, Pilar.** 2000; 32 (256): *116-120 Calidad de vida y sociedad: aspectos sociales.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269): *15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".* 2000; 32 (256): *127-134 Calidad de vida y sociedad: aspectos espirituales.*
- **Rodríguez Rodríguez, Elisa.** 2002; 34 (263): *46-52 Una experiencia de relación de ayuda con 100 familias rurales.*
- **Rofes, Salvador.** 2000; 32 (256): *121-126 Calidad de vida y sociedad: aspectos políticos y socio-económicos.*
- **Torralba, Francesc.** 2000; 32 (256): *64-77 Calidad de vida: concepto y Fundamentos antropológicos.*
- **Trueba, Juan Luis.** 2000; 32 (256): *86-92 La calidad de vida: un concepto entre la objetividad y la intersubjectividad.*
- **Llinares Lloret, Juan Bautista.** 2007; 40 (283): *17-30. La calidad en la acción pastoral*

15.

Cáncer y oncología.

- **López Ibor, Blanca.** 2000; 32 (258): *269-272 Mapa de enfermedades en el niño: Cáncer infantil*

16.

Clonación.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *98-99 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Protocolo adicional al convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad humano en relación a la aplicación de la biología y la medicina sobre la prohibición de clonar seres humanos.*
- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *100-101 Protocolo al convenio dederechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Informe explicativo al protocolo sobre prohibición de la clonación de seres humanos.*

17.

Comités de ética.

- **Abel i Fabre, Francesc.** 1997; 29 (244): *104-106 El porqué de estas Jornadas: Desde la reflexión bioética.*
- **Abel i Fabre, Francesc.** 1997; 29 (244): *110-118 Historia y funciones de los comités de ética asistencial.*
- **Abel i Fabre, Francesc.** 1997; 29 (244): *165-166 Conclusiones generales de las I Jornadas Nacionales de Comités de Etica Asistencial.*
- **Carles, Ricard M.** 1997; 29 (244): *171-172 Acto clausura I Jornadas Nacionales Comités de Ética Asistencial.*
- **Hereu, Maite.** 2000; 32 (256): *57-58 A modo de introducción.*
- **Jiménez, Rafael.** 1997; 29 (244): *102-103 El porqué de estas Jornadas: desde la ciencia médica.*
- **Jiménez, Rafael.** 1997; 29 (244): *128-130 Metodología práctica del funcionamiento de un comité de ética.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 1997; 29 (244): *100-101 El porqué de estas Jornadas: Razones institucionales.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 1997; 29 (244): *168 Acto de clausura I Jornadas Nacionales Comités de Etica Asistencial.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2002; 34 (266): *252-293 Comités Nacionales de Bioética.*
- **Piles Ferrando, Pascual.** 1997; 29 (244): *107-108 Acto inauguración I Jornadas Nacionales Comités de Ética Asistencial.*
- **Piles Ferrando, Pascual.** 1997; 29 (244): *169-170 Acto clausura I Jornadas Nacionales Comités de Ética Asistencial.*
- **Piles Ferrando, Pascual.** 2000; 32 (256): *59-61 Discurso de apertura II Jornadas Nacionales Comités de Ética Asistencial.*
- **Rius, Eduard.** 1997; 29 (244): *173-175 Acto clausura I Jornadas Nacionales Comités de Ética Asistencial.*

18.

Comités de ética. Documentos.

- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial.** 1996; 28 (239): *62-63 Documentación: VIH y atención obstétrica.*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial.** 2001; 33 (260): 93-98 Principios generales de ética en investigación biomédica.
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial.** 2001: 33 (260): *99-101 Información en torno a los exitus*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial.** 2001: 33 (260): *102-116 Maltrato a la infancia.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat). Comité de Ética.** 1996; 28 (239): *11-12 Derechos y deberes del enfermo mental hospitalizado.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat). Comité de Ética.** 1999; 31 (251): *32-42 Carta de derechos y deberes. Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.*
- **St. Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi):Comité de Etica Asistencial.** 2002; 34 (263): *25-45 Protocolo de atención a pacientes en situación terminal.*
- **St. Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi): Comité de Etica Asistencial.** 2002; 34 (263): *57-70 Modelo de atención de las necesidades espirituales en salud mental.*

- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi). Comité de Etica Asistencial.** 2005; 36 (275):
15-40 Protocolo para garantizar la confidencialidad de la información clínica en los servicios asistenciales.

19.

Confidencialidad.

- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi). Comité de Etica Asistencial.** 2005; 36 (275):
15-40 Protocolo para garantizar la confidencialidad de la información clínica en los servicios asistenciales.

20.

Cuidados paliativos.

- **Barbero, Javier.** 2002; 34 (263):
5-24 El apoyo espiritual en cuidados paliativos.
- **Bátiz, Jacinto.** 2006; 39 (280):
21-32 Limitación del esfuerzo terapéutico al final de la vida: de lo teórico a lo práctico en cuidados paliativos.
- **Bertran, Joan.** 1996; 28 (240):
84-86 Declaración de Barcelona: V Congreso de la Asociación Europea de Cuidados Paliativos. I Congreso de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos.
- **Bertran Muñoz, Joan.** 2009; 41 (291):
13-26 Cuidados paliativos en pacientes afectos de VIH-SIDA:15 años de experiencia.
- **Conde, Jesús.** 1996; 28 (239):
38-46 La asistencia espiritual a los enfermos terminales y a sus cuidadores.
- **Conde, Jesús.** 1997; 29 (244):
155-157 Grupos de trabajo: enfermos terminales.
- **Gabaldón, Sabel.** 2000; 32 (258):
289-293 Terminalidad y muerte en el niño.
- **Martí Gómez, José.** 2002; 34 (263):
53-55 "Fina Varnet: Se puede morir en paz y feliz".
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269):
15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".

21.

Demografía y estructura de población.

- **Bautista, José Mª.** 2010; 42 (298):
7-12 Los jóvenes españoles.
- **Berzosa Martínez, Rafael.** 2003; 35 (268):
69-80 Análisis de la sociedad como lugar de encuentro y desencuentro. Sus factores saludables y sus patologías.
- **Broggi, Moisés.** 1997; 29 (245):
190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: La vejez y la muerte en la sociedad moderna.
- **Centro de documentación del INSERM. París.** 1997; 29 (245):
210-214 El proceso del envejecimiento: Geriatría: los desafíos del siglo XXI
- **Haro, Josep M.; Vilagut, Gemma y ot.** 2005; 36 (277):
43-76. El estudio ESEMED-España sobre la epidemiología de los trastornos mentales en España.
- **Nicolau Coll, Agustí.** 2003; 35 (267):
21-36 Retos de la sociedad multicultural en la era de la globalización.
- **Núñez Cubero, Mª Pilar.** 2005; 36 (277):
29-42. El estado de salud del mundo en la era de la globalización.
- **Rutz, Wolfgang.** 2004; 36 (273):
31-40 Estado de la salud mental en Europa.
- **Uribe, Joan y Alonso, Sara.** 2010; 42 (295-296)
Personas en situación de sin hogar en Barcelona: Perfiles, estado de salud y atención sanitaria.
- **Viñas Salas, Joan.** 2002; 34 (265):
166-177 Los enfermos en el contexto sanitario y sociosanitario de hoy.

22.

Derechos.

- **Consejo de Europa.** 1997; 29 (245):
275-276 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. Decisiones del Consejo de la Comunidad Europea.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248):
67-75 Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina: convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con repecto a las aplicaciones de la biología y la medicina.

- **Consejo de Europa. 199** 8; 30 (248):
76-97 Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina: Informe explicativo del convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina.

- **Consejo de Europa.**1998; 30 (248):
98-99 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibiciónde clonar seres humanos: Protocolo adicional al convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad humano en relación a la aplicación de la biología y la medicina sobre la prohibición de clonar seres humanos.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248):
100-101 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Informe explicativo al protocolo sobre prohibición de la clonación de seres humanos.

- **Fundación Nacional de Gerontología de Francia. Ministerio de Asuntos Sociales y de Empleo.** 1997; 29 (245):
286-288 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. Carta de los derechos y libertades de la persona mayor dependiente.

- **Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social.**1997; 29 (245):
277-285 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. La vejez y sus derechos. Pla integral de la Gent Gran.

- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1997; 29 (245):
274-275 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias: Método CEDRO.

- **Ramos Montes, Josep.** 2002; 34 (264):
100-116 La competencia mental y el internamiento involuntario en psiquiatría: entre el derecho y la bioética.

- **San Juan de Dios.Refugio Nocturno (Huesca).** 1996; 28 (239):
13 -24 Los derechos de la persona sin hogar.
1997; 29 (245):
285 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. Disposiciones existentes en Europa.

23.

Derechos del enfermo/paciente.

- **Abel i Fabre, Francesc.** 1996; 28 (240):
113-122 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Diagnóstico prenatal y aborto selectivo: la decisión ética.

- **Arenas Vall, Otilia.** 2002; 34 (264):
117-127 Los derechos y deberes de los usuarios hospitalizados y las medidas restrictivas.

- **Gafo, Javier.** 1997; 29 (244):
163-164 Grupos de trabajo: diagnóstico prenatal y nuevas técnicas de reproducción.

- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat).Comité de Ética.** 1996; 28 (239):
11-12 Derechos y deberes del enfermo mental hospitalizado.

- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat). Comité de Ética.** 1999; 31 (251):
32-42 Carta de derechos y deberes. Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.

24.

Discapacidades físicas.

- **Mansilla Pozuelo, Mª Dolores.** 2008; 40 (288):
28-46 "Otra forma de ir por el mundo: empujando una silla de ruedas"

- **Molina, Cristóbal.** 2000; 32 (258):
274-278 Mapa de enfermedades en el niño: El niño discapacitado: físico/psíquico.

25.

Discapacidades psíquicas.

- **Mansilla Pozuelo, Mª Dolores.** 2008; 40 (288): *28-46 "Otra forma de ir por el mundo: empujando una silla de ruedas"*
- **Martínez, Alfonso.** 2008; 40 (289-290): *132-138 Eucaristía para personas con discapacidad.*
- **Molina, Cristóbal.** 2000; 32 (258): *74-278 Mapa de enfermedades en el niño: El niño discapacitado: físico/psíquico.*
- **Ramos, Benigno.** 2008; 40 (288): *21-27 La atención integral a personas con discapacidad intelectual en la Orden Hospitalaria.*

26.

Dolor.

- **Bueno de la Fuente, Eloy.** 1999; 31 (254): *223-237 Teología del dolor en Dios.*
- **Juan Pablo II.** 1997; 29 (243): *4-6 Mensaje con motivo de la Jornada Mundial del Enfermo: "El dolor, instrumento de redención".*
- **Mansilla, Mª Dolores.** 2010; 42 (297): *39-56. Desde la queja a la cura: un relato de fuerte implicación afectiva.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269): *15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".*
- **Rodríguez Soto, Evelio M.** 2008; 40 (287): *11-20 "Los caminos para evangelizar el mundo del dolor a la luz de la V Conferencia general del Episcopado latinoamericano y del Caribe".*

27.

Duelo.

- **Flecha Andrés, José-Román.** 2007; 39 (285-286). *Dimensión cristiana del duelo.*
- **García, María.** 2007; 39 (285-286). *Educar para vivir el duelo.*
- **García Herrero, Jesús.** 2007; 39 (285-286). *Las celebraciones litúrgicas: luz y bálsamo para el duelo.*
- **Gea Romero, Alfonso.** 2007; 39 (285-286). *Formar a quienes acompañan a otros en el duelo.*
- **Ibáñez, Margarita.** 2010; 42 (297): *31-38. Asistencia a padres en la muerte perinatal: riesgo de ruptura entre loheredable y lo heredado.*
- **Leite dos Santos, Luis Armando de Jesús.** 2007; 39 (285-286). *Los grupos de autoayuda para personas en duelo.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2007; 39 (285-286). *Entrevista con Arnaldo Pangrazzi.*
- **Martín Rodrigo, Ramón.** 2007; 39 (285-286). *El duelo hoy: retos y desafíos en la Pastoral.*
- **Martín Rodrigo, Ramón.** 2007; 39 (285-286). *Claves pastorales para el acompañamiento en el duelo.*
- **Pangrazzi, Arnaldo.** 2007; 39 (285-286). *Obstáculos en la elaboración del duelo.*
- **Segovia Bernabé, José Luis Bernabé.** 2007; 39 (285-286). *Acompañar al que está viviendo el duelo.*
- **Szumlakowska de Yepes, Marysia.** 2007; 39 (285-286). *Amaneció de noche.*
- **Herrera Márquez, Susana.** 2007; 39 (285-286). *Lágrimas de vida.*

28.

Enfermedad.

- **Avendaño, José María.** 2002; 34 (265): *213-216 La celebración de la Eucaristía en el mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Bermejo, José Carlos.** 2005; 38 (278): *21-48. El acompañamiento espiritual. Necesidades espirituales de la persona enferma.*

- **Cólliga, Manuel.** 2008; 40 (287):
  49-55 Veinte años al servicio de los enfermos en Cuba.
- **Conde Herranz, Jesús.** 2003; 35 (269):
  13-24 Planteamiento general de la campaña del enfermo 2004.
- **Conde Herranz, Jesús.** 2008; 40 (288):
  47-54. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales.
- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (291):
  45-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (II)
- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (292):
  49-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (III)
- **Galán González-Serna, José Mª.** 2003; 35 (268):
  25-52 Pastoral de la salud al encuentro de la iglesia doméstica: el enfermo y su familia.
- **Galve Moreno, Mariano.** 2005; 38 (278):
  122-130. El acompañamiento espiritual al enfermo mental.
- **García Herrero, Jesús.** 2002; 34 (265):
  217-219 La unción de los enfermos, sacramento de la ternura de Dios.
- **García Rodríguez, Gregorio.** 2005; 38 (278):
  49-56. Los ritos del acompañamiento espiritual del enfermo.
- **Gual Blasco, Rosa.** 2001; 33 (262):
  221-226 La experiencia de la oración desde la enfermedad.
- **Iniesta, Alberto.** 2001; 33 (262):
  237-245 El sacerdocio del enfermo.
- **Jordana Montalvo, Claudia.** 2010; 42 (297):
  57-62. Experiencia de una familia ante la enfermedad de un hijo.
- **Juan Pablo II.** 2000; 32 (258):
  254-257 Mensaje con motivo de la IX Jornada Mundial del Enfermo 2001.
- **Juan Pablo II** 2001; 33 (262):
  173-175 Mensaje con motivo de la X Jornada Mundial del Enfermo 2002.
- **Juan Pablo II.** 2003; 35 (268):
  9-12 Mensaje con motivo de la XII Jornada Mundial del Enfermo 2004
- **Juan Pablo II.** 2004; 35 (274):
  9-12 Mensaje con motivo de la XIII Jornada Mundial del Enfermo 2005
- **López González, Ana.** 2010; 42 (298):
  83-86. Érase una vez... mi vida: experiencia de salud y enfermedad en la juventud.
- **Llinares Lloret, Juan Bautista.** 2004; 36 (271):
  29-58 Necesidades espirituales del enfermo y beneficios del acompañamiento espiritual.
- **Mansilla, Mª Dolores.** 2010; 42 (297):
  39-56. Desde la queja a la cura: un relato de fuerte implicación afectiva.
- **Martín-Lunas, Paula.** 2010; 42 (298):
  79-82. Experiencia de salud y enfermedad en la juventud.
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269):
  15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".
- **Martín Velasco, Juan de Dios.** 2001; 33 (262):
  193-200 La oración de petición en la enfermedad.
- **Mosteo Sobreviela, Edilio.** 2001; 33 (262):
  227-236 La piedra de Jacob. Vertiente espiritual de orar en la enfermedad.
- **Palmero, Rafael.** 2001; 33 (262)
  176-178 Orar en la Enfermedad.
- **Redrado, José Luis.** 2003; 35 (268):
  13-24 Enfermedad, sufrimiento y cruz como lugares de encuentro y de nueva evangelización.
- **Tordera Alba, José Manuel y Rodríguez Avilés, Mª Teresa.** 2009; 41 (291):
  41-44. ¡La barrera del cuidado! Relato de una experiencia de enfermar.
- **Viñas Salas, Joan.** 2002; 34 (265):
  166-177 Los enfermos en el contexto sanitario y sociosanitario de hoy.
  2000; 32 (258):
  273-274 Mapa de enfermedades en el niño: Enfermedades en el niño.

29.

Enfermería.

- **Bermejo, José Carlos.** 2004; 35 (274):
  65-88 El desgaste en los profesionales de la salud. Estrés y burn out.

- **Gracia Guillén, Diego.** 2004; 35 (274):
  89-142 Medice, cura te ipsum. Sobre la salud física y mental de los profesionales sanitarios.

- **Mansilla Pozuelo, Mª Dolores.** 2002; 34 (266):
  303-312 Nuestro trabajo: un camino de ida y vuelta desde la realización personal al agobio vital.

- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269):
  15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".

- **Pérez Robles, Francisca.** 2005; 36 (275):
  41-58 Instrumento de evaluación para las trayectorias clínicas/críticas.

- **Ramió Jofre, Anna.** 2006; 39 (280):
  39-49 Noción del cuidar: valores y actitudes de la profesión enfermera.

- **Roca i Caparà, Núria.** 2009; 41 (291):
  35-40 La humanización de los cuidados de enfermería. Una visión antropológica.

30.

Enfermo terminal.

- **Conde Herranz, Jesús.** 2003; 35 (268):
  15-20 El proceso de morir en la interculturalidad: el punto de vista católico.

- **D. Aarab Hafid.** 2003; 35 (268):
  21-26 El proceso de morir en el Islam.

- **Domingo Cárceles, Olga (y ot.)** 1996; 28 (240):
  71-83 Actitudes sociales ante la muerte.

- **González Torrecillas, Rosa (y ot.)** 1996; 28 (240):
  71-83 Actitudes sociales ante la muerte.

- **de León Azcárate, Juan Luis.** 2005; 36 (275):
  5-14 Los problemas éticos y la pendiente resbaladiza de la eutanasia.

- **López Pérez, Mar.** 2003; 35 (268):
  27-34 El budismo y el proceso de morir.

- **Martí Gómez, José.** 2002; 34 (263):
  53-55 "Fina Varnet: Se puede morir en paz y feliz"

- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269):
  15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".

- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2000; 32 (258):
  335-340 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Acompañamiento pastoral.

- **Martín Rodrigo, Ramón.** 2000; 32 (258):
  328-334 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Aspectos psicológicos del duelo.

- **Payàs i Puigarnau, Alba.** 2003; 35 (268):
  7-14 Espiritualidad en la última e

- **Redrado; José Luis.** 2002; 34 (266)
  313-319 La vida y obra del padre Pierluigi Marchesi.

- **de los Reyes, Manuel.** 1996; 28 (239):
  38-46 La asistencia espiritual a los enfermos terminales y a sus cuidadores.

- **Sánchez, Isabel.** 1997; 29 (246):
  342-343 Experiencias: Programa de asistencia domiciliaria a enfermos terminales.

- **Sant Joan de Déu. Hospital Infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial.** 2001: 33 (260):
  99-101 Información en torno a los exitus.

31.

Entrevistas.

- **A Francisco Álvarez.** 1996; 28 (239):
  25-37 "Hoy en día, la pastoral de la salud en España está viviendo una nueva primavera".

- **A Francesc Abel i Fabre.** 1999; 31 (252):
  83-94 "El ingreso en la Reial Academia me sirve para asumir un compromiso de potenciación del diálogo bioético desde un ámbito privilegiado".

- **A Javier Lozano.** 1998; 30 (247): *26-32 "Me ha impactado la universalidad de la labor y la posibilidad de llevar a cabo un cometido tan amplio".*
- **A Arnaldo Pangrazzi.** 2007; 39 (285-286): *57-62.*
- **A Manuel de los Reyes.** 1999; 31 (251): *6-18 "No considero que la ética deba ser una moda sino un modo de hacer".*

32.

Envejecimiento v. Ancianos.

- **Broggi, Moisés.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: La vejez y la muerte en la sociedad moderna.*
- **Callahan, Daniel.** 1997; 29 (245): *243-246 Envejecimiento: perspectivas de futuro. El envejecimiento y los objetivos de la medicina.*
- **Callahan, Daniel.** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?.*
- **Centro de documentación del INSERM. París.** 1997; 29 (245): *210-214 El proceso del envejecimiento: Geriatría: los desafíos del siglo XXI.*
- **Delpeérée, Nicole.** 1997; 29 (245): *223-225 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Etica y familia.*
- **Emson, Harry E.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: Salud, vejez y muerte.*
- **Gafo, Javier.** 1997; 29 (245): *251-256 Envejecimiento: perspectivas de futuro. La Iglesia Católica y la tradición cristiana ante la ancianidad.*
- **Gómez Bosque, Pedro.** 1997; 29 (245): *210-214 El proceso del envejecimiento: Reflexiones filosóficas sobre el envejecimiento.*
- **Gracia Guillén, Diego.** 1997; 29 (245): *180-185 El envejecimiento: realidad de una situación. Historia de la vejez.*
- **Moody, Harry R.** 1997; 29 (245): *243-246 Envejecimiento: perspectivas de futuro. Cuatro escenarios para una sociedad envejecida.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1997; 29 (245): *205-209 El proceso del envejecimiento: El envejecimiento: un proceso biológico.*
- **Sachs, Greg A.** 1997; 29 (245): *239-242 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Asistencia sanitaria e investigación en personas mayores.*
- **Simón Lorda, Pablo.** 1997; 29 (245): *226-235 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: El consentimiento informado y el anciano.*
- **Ter Meulen, Ruud (y ot.)** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?.*
- **Topinkova, Eva.** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?.*
- **Yaffe, Mark.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: Implicaciones del cuidado de un familiar anciano.*

33.

Espiritualidad.

- **Bermejo, José Carlos.** 2005; 38 (278): *21-48. El acompañamiento espiritual. Necesidades espirituales de la persona enferma.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2008; 40 (288): *47-54. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (291): *45-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (II)*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (292): *49-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (III)*
- **Fonseca Bravo, José Luis.**2008; 40 (287): *33-48 Espiritualidad del agente de pastoral de la salud.*

- **Galve Moreno, Mariano.** 2005; 38 (278): *122-130. El acompañamiento espiritual al enfermo mental.*
- **García Rodríguez, Gregorio.** 2005; 38 (278): *49-56. Los ritos del acompañamiento espiritual del enfermo.*
- **Lora González, Rafael.** 2004; 36 (271): *17-28 El diagnóstico espiritual o el diagnóstico de las necesidades espirituales.*
- **Lora González, Rafael.** 2007; 40 (283): *31-38. Atención pastoral en la unidad de medicina interna del Hospital San Juan de Dios de Córdoba.*
- **Masiá Clavel, Juan.** 2005; 38 (278): *85-92. Salud de cuerpo y mente: hacia una bioética integral.*
- **Pajares. Miguel.** 2004; 36 (271): *71-84 La salud espiritual en los documentos de la Orden.*
- **Sánchez, Mª Dolores.** 2005; 38 (278): *116-121. Necesidades espirituales del ser humano.*
- **Torralba i Roselló, Francesc.** 2004; 36 (271): *7-16 Necesidades espirituales del ser humano. Cuestiones preliminares.*
- **Torralba Rosselló, Francesc.** 2005; 38 (278): *55-66. El acompañamiento espiritual a los no creyentes. Diálogo y empatía.*

34.

Ética.

- **Abrisqueta Zarrabe, José Antonio.** 2006; 39 (280): *7-20 Dilemas éticos de la tecnología genética actual.*
- **Abrisqueta Zarrabe, José Antonio.** 2009; 41 (292): *5-12 La vida humana objeto de polémica.*
- **Aguiló, Fernando.** 2009; 41 (292): *33-42. Dilemas éticos en la cooperación internacional.*
- **Camps, Victòria.** 1997; 29 (244): *131-137 Ética y derecho.*
- **Carrera, Joan.** 2000; 32 (256): *78-85 Calidad de vida desde la ética civil y la ética cristiana.*
- **Conferencia de Obispos Católicos de Inglaterra y Gales.** 1999; 31 (252): *95-124 El bien común y la enseñanza social de la Iglesia.*
- **Dasí Aranda, Ricardo.** 2002; 34 (264): *128-140 Enfermos mentales y sida, ¿una situación específica?*
- **García Férez, José.** 2001; 33 (261): *122-134 Aspectos éticos del cuidado a personas con VIH/ Sida*
- **García Férez, José.** 2002; 34 (266): *294-302 Responsabilidad moral de los profesionales sanitarios.*
- **Goikoetxea, Mª Jesús.** 2005; 38 (278): *67-84. Acompañamiento en las decisiones éticas.*
- **Gracia Guillén, Diego.** 1997; 29 (244): *119-127 Fundamentos de la ética clínica.*
- **de León Azcárate, Juan Luis.** 2005; 36 (275): *5-14 Los problemas éticos y la pendiente resbaladiza de la eutanasia.*
- **Muñoz García, Francesc.** 2002; 34 (264): *79-90. Problemática que presentan las decisiones éticas en psiquiatría.*
- **Ramos Montes, Josep.** 2002; 34 (264): *100-116 La competencia mental y el internamiento involuntario en psiquiatría: entre el derecho y la bioética.*
- **Sant Joan de Déu. Hospital Infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial.** 2001; 33 (260): *93-98 Principios generales de ética en investigación biomédica.*
- **Setién, José Mª.** 1997; 29 (244): *138-150 Etica cristiana y ética civil.*
- **Torralba, Francesc.** 1998; 30 (249): *144-151 Pluralidad de sistemas éticos: ¿es posible el consenso?*

35.

Eutanasia.

- **de León Azcárate, Juan Luis.** 2005; 36 (275): *5-14 Los problemas éticos y la pendiente resbaladiza de la eutanasia.*
- **Verhagen, Eduard y Sauer, Pieter.** 2006; 39 (279): *20-26 El protocolo Gronigen: Eutanasia en casos de bebés gravemente enfermos.*

36.

Experimentación humana. Fetos y embriones.

- **Cuyàs, Manuel.** 1996; 28 (240): *106-112 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Dignidad de la persona y estatuto del embrión humano.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2001; 33 (261): *135-150 Trasplante de tejido embrionario y fetal.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2004; 36 (273): *63-86 La reproducción asistida en el siglo XXI: ¿bebés a la carta?*

37.

Experimentación humana. Legislación.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *98-99 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Protocolo adicional al convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad humano en relación a la aplicación de la biología y la medicina sobre la prohibición de clonar seres humanos.*
- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *100-101 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Informe explicativo al protocolo sobre prohibición de la clonación de seres humanos.*
- **Sachs, Greg A.** 1997; 29 (245): *239-242 Algunos aspectos éticos del nvejecimiento: Asistencia sanitaria e investigación en personas mayores.*

38.

Familia.

- **Delpeérée, Nicole.** 1997; 29 (245): *223-225 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Etica y familia.*
- **Galán González-Serna, José Mª.** 2003; 35 (268): *25-52 Pastoral de la salud al encuentro de la iglesia doméstica: el enfermo y su familia.*
- **Irusta, Manuel.** 1997; 29 (243): *20-32 En el cariño está la clave: la voz del anciano enfermo y de su familia: síntesis de sus testimonios.*
- **Jordana Montalvo, Claudia.** 2010; 42 (297): *57-62. Experiencia de una familia ante la enfermedad de un hijo.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269): *15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".*
- **Nasarre Serrano, Familia.** 2000; 32 (258): *302-303 La familia y la sociedad ante el niño enfermo: desde la experiencia familiar.*
- **de Palacios, Cristina.** 2005; 38 (278): *110-115. El acompañamiento a familiares y la formación.*
- **Ramos, Pascual.** 2000; 32 (258): *307-309 La familia y la sociedad ante el niño enfermo: desde la experiencia docente.*

39.

Filosofía.

- **Esquirol, Josep M.** 2006; 39 (280): *79-90 Institución, identidad y valores.*
- **Gómez Bosque, Pedro.** 1997; 29 (245): *210-214 El proceso del envejecimiento: Reflexiones filosóficas sobre el envejecimiento.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (267): *7-20 La fe cristiana interpelada por la bioética.*

- **Torralba i Roselló, Francesc.** 2004; 36 (271): *7-16 Necesidades espirituales del ser humano. Cuestiones preliminares.*

40.

Filosofía de la medicina.

- **Torralba, Francesc.** 1999: 31 (253): *monográfico. El arte de cuidar y la excelencia profesional.*

41.

Formación.

- **Álvarez, Francisco.** 2005; 38 (278): *93-98. Formar a los acompañantes: memoria e itinerarios.*
- **Carreras, Marcel·lí.** 2005; 38 (78): *104-106. Proyecto de formación para los Servicios de Asistencia Católica (SARC)*
- **Carracedo, Suso.** 2005; 38 (278): *106-108. Formación profesional de la salud.*
- **Díez González, Antonio.** 2010; 42 (298): *69-78 Formación en salud en un instituto.*
- **González, Fuensanta.** 2005; 38 (278): *100-101. La formación en pastoral de la salud: FERS.*
- **Martínez Carracedo, Jesús.** 2010; 42 (298): *65-68 Curso de verano para seminaristas.*
- **de Palacios, Cristina.** 2005; 38 (278): *110-115. El acompañamiento a familiares y la formación.*
- **Prat, Quico.** 2005; 38 (278): 101-103. *La formación en pastoral de la salud: experiencia en el Centro de Humanización de la Salud.*
- **Roca i Caparà, Núria y ot.** 2009; 41 (292): *27-32 Experiencia de formación en mediación intercultural sanitaria.*

42.

Formación médica.

- **García de Lorenzo, A. (y ot.)**1996; 28 (239): *55-61 Decisión estratégica terapéutica óptima. Asesoramiento en decisión clínica. Utilidad. Eficacia de los procedimientos terapéuticos. Indice de derecho asistencial.*
- **Pérez Robles, Francisca.** 2005; 36 (275): *41-58 Instrumento de evaluación para las trayectorias clínicas/críticas.*
- **Rodríguez Montes, A. (y ot.)** 1996; 28 (239): *55-61 Decisión estratégica terapéutica óptima. Asesoramiento en decisión clínica. Utilidad. Eficacia de los procedimientos terapéuticos. Indice de derecho asistencial.*
- **Viñas Sala, Joan.** 2004; 35 (274): *21-32 Las profesiones sanitarias en la encrucijada. Retos del profesional de la salud del siglo XXI.*
- **Zaragoza Monzón, A. (y ot.)** 1996; 28 (239): *55-61 Decisión estratégica terapéutica óptima. Asesoramiento en decisión clínica. Utilidad. Eficacia de los procedimientos terapéuticos. Indice de derecho asistencial.*

43.

Geriatría.

- **Barbero, Javier.** 1997; 29 (243): *53-64 Problemas éticos en la atención al anciano enfermo.*
- **Bermejo, Purificación.** 1997; 29 (243): *69-71 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Instituciones sanitarias. FERS.*
- **Bertran, Joan.** 1997; 29 (243): *89-91 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. PROSAC.*
- **Bertran, Joan.** 1997; 29 (244): *158-160 Grupos de trabajo: asistencia geriátrica.*
- **Bertran, Joan.** 1998; 30 (248): *106-113 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: La demencia en el anciano: de la sospecha al diagnóstico.*

- **Broggi, Moisés.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: La vejez y la muerte en la sociedad moderna.*
- **Callahan, Daniel.** 1997; 29 (245): *243-246 Envejecimiento: perspectivas de futuro. El envejecimiento y los objetivos de la medicina.*
- **Callahan, Daniel.** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?*
- **Centro de documentación del INSERM. París.** 1997; 29 (245): *210-214 El proceso del envejecimiento: Geriatría: los desafíos del siglo XXI.*
- **Cervilla, Jorge A.** 1998; 30 (248): *117-122 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: Valoración psiquiátrica de las demencias: el examen del estatus mental*
- **Delpeérée, Nicole.** 1997; 29 (245): *223-225 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Etica y familia.*
- **Emson, Harry E.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: Salud, vejez y muerte.*
- **Etayo, Jesús.** 1998; 30 (248): *102-105 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: Presentación*
- **Flecha Andrés, José Román.** 1997; 29 (243): *65-68 Actitudes ante el anciano enfermo.*
- **Gafo, Javier.** 1997; 29 (245): *251-256 Envejecimiento: perspectivas de futuro. La Iglesia Católica y la tradición cristiana ante la ancianidad.*
- **Gómez Bosque, Pedro.** 1997; 29 (245): *210-214 El proceso del envejecimiento: Reflexiones filosóficas sobre el envejecimiento.*
- **Gómez Ortiz, Manuel.** 1997; 29 (243): *33-39 Psicología del anciano enfermo.*
- **Gracia Guillén, Diego.** 1997; 29 (245): *180-185 El envejecimiento: realidad de una situación. Historia de la vejez.*
- **Llinares, Juan Bta.** 1998; 30 (248): *114-116 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: La atención pastoral del anciano enfermo psicogeriátrico.*
- **Moody, Harry R.** 1997; 29 (245): *243-246 Envejecimiento: perspectivasde futuro. Cuatro escenarios para una sociedad envejecida.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1997; 29 (245): *205-209 El proceso del envejecimiento: El envejecimiento: un proceso biológico.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1997; 29 (245): *274-275 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias: Método CEDRO*
- **de la Parra, Mª Teresa.** 1997; 29 (243): *76-77 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades: comunidades parroquiales.*
- **Redrado, José Luis.** 1997; 29 (243): *48-52 La juventud de la vejez.*
- **Ribera Casado, J.M.** 1997; 29 (243): *7-19 Paciente anciano y atención sanitaria ¿Un paradigma de discriminación?.*
- **Sachs, Greg A.** 1997; 29 (245): *239-242 Algunos aspectos éticos del envejecimiento: Asistencia sanitaria e investigación en personas mayores.*
- **Salgado, Virginia.** 1997; 29 (243): *84-88 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades: comunidades religiosas (CONFER).*
- **Salinas, Francisco.** 1997; 29 (243): *72-75 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Instituciones sanitarias. CARITAS.*
- **Simón Lorda, Pablo.** 1997; 29 (245): *226-235Algunosaspectoséticosdelenvejecimiento: El consentimiento informado y el anciano.*
- **Ter Meulen, Ruud (y ot.).** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?*
- **Topinkova, Eva.** 1997; 29 (245): *257-269 Envejecimiento: perspectivas de futuro. ¿Qué debemos a la gente mayor?.*
- **Yaffe, Mark.** 1997; 29 (245): *190-193 El envejecimiento: realidad de una situación: Implicaciones del cuidado de un familiar anciano.*

1997; 29 (245):
285 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. Disposiciones existentes en Europa

44.

Ginecología y obstetricia.

- **Chartier, Michel.** 1996; 28 (240):
123-131 Problemas obstétricos y éticos en torno al inicio de la vida humana: Testimonio e interrogaciones de un tocoginecólogo católico.

- **Comité Consultivo Nacional Francés de Etica.** 1996; 28 (240):
143-148 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Opinión sobre las reducciones embrionarias y fetales.

- **Cuyàs, Manuel.** 1996; 28 (240):
106-112 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Dignidad de la persona y estatuto del embrión humano.

- **Masson, M.** 1996; 28 (240):
141-142 Problemas obstétricos y éticos entorno al inicio de la vida humana: Proyecto de declaración de la Asociación Médica Mundial sobre la reducción del número de embriones.

- **Monge, Miguel Ángel.** 2003; 35 (269):
5-8 A propósito de un artículo sobre la "píldora del día siguiente".

- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 1996; 28 (240):
132-140 Problemas obstétricos y éticos en trono al inicio de la vida humana: Reducción embrionaria.

- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2004; 36 (273):
63-86 La reproducción asistida en el siglo XXI: ¿bebés a la carta?

- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2006; 39 (280):
7-22 Objeción de conciencia en ginecología y obstetricia.

- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2008; 40 (287):
7-20 Educación a la vida.

- **de los Reyes, Manuel.** 2002; 34 (265):
248-251 La píldora del día siguiente: claroscuros.

- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial** 1996; 28 (239):
62-63 Documentación: VIH y atención obstétrica.

45.

Globalización.

- **Conde Herranz, Jesús.** 2003; 35 (268):
15-20 El proceso de morir en la interculturalidad: el punto de vista católico.

- **López Masoliver, Gloria.** 2004; 36 (272):
41-62 La práctica del cuidar en la sociedad multicultural

- **Nicolau Coll, Agustí.** 2003; 35 (267):
1-36 Retos de la sociedad multicultural en la era de la globalización.

- **Núñez Cubero, Mª Pilar.** 2005; 36 (277):
29-42. El estado de salud del mundo en la era de la globalización.

- **Viñas Sala, Joan.** 2004; 35 (274):
21-32 Las profesiones sanitarias en la encrucijada. Retos del profesional de la salud del siglo XXI.

46.

Historia de la medicina.

- **Conde Herranz, Jesús** 2006; 39 (282):
15-56 Antecedentes, raíces y evolución histórica de los hospitales, desde la perspectiva de la pastoral de la salud.

- **Gracia Guillén, Diego.** 1997; 29 (245):
180-185 El envejecimiento: realidad de una situación. Historia de la vejez.

47.

Humanización.

- **Calmet, Sabina.** 2002; 34 (264):
141-158 La relación con el paciente esquizofrénico.

- **Von Engelhardt, Dietrich.** 2000; 32 (255):
monográfico. Por la humanización de la medicina.

- **García Férez, José.** 2002; 34 (266): *294-302 Responsabilidad moral de los profesionales sanitarios.*
- **Goikoetxea, Marije.** 1998; 30 (250): *239-243 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Equipo Humanización. Hospital Universitario Virgen de la Macarena.** 1996; 28 (239): *47-54 Configuración y experiencias del equipo de humanización del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla.*
- **Irigaray, Vicky.** 1998; 30 (250): *244-245 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Lora González, Rafael.** 2004; 36 (271): *17-28 El diagnóstico espiritual o el diagnóstico de las necesidades espirituales.*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269): *15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".*
- **Merino, Inmaculada.** 1998; 30 (250): *246-247 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Núñez, Mª Jesús.** 1998; 30 (250): *248-249 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Prat, Quico.** 2005; 38 (278): *101-103. La formación en pastoral de la salud: experiencia en el Centro de Humanización de la Salud.*
- **Roca i Caparà, Núria.** 2009; 41 (291): *35-40 La humanización de los cuidados de enfermería. Una visión antropológica.*
- **Sarabia, Mª Carmen.** 1998; 30 (250): *250-251 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Sitjes i Vila, M. Dolors.** 1998; 30 (250): *259-267 Experiencias: Aportación de la mujer a la asistencia religiosa hospitalaria.*
- **Torralba, Francesc.** 1999: 31 (253): *monográfico. El arte de cuidar y la excelencia profesional.*

48.

Iglesia.

- **Galán González-Serna, José Mª** 2003; 35 (268): *25-52 Pastoral de la salud al encuentro de la iglesia doméstica: el enfermo y su familia.*
- **García Rodríguez, Gregorio.** 2005; 38 (278): *49-56. Los ritos del acompañamiento espiritual del enfermo.*
- **de Llanos Peña, Francisco.** 2004; 35 (274): *49-64 La Iglesia y los profesionales de la salud: hacia una colaboración imprescindible.*
- **Manso Albillos, Dionisio** 2006; 39 (279): *27-32 Evolución de la ley de extracción y trasplantes de órganos. La Iglesia en Andalucía ante los trasplantes.*
- **Palmero Ramos, Rafael.** 2004; 35 (274) *13-20 Agentes de pastoral de la salud, un amor creíble.*
- **Cortés Soriano, Agustí.** 2007; 40 (283): *39-50. Variaciones sobre el cuerpo humano*

49.

Infancia maltratada.

- **Pou, Jordi.** 2000; 32 (258): *284-288 Maltrato infantil*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial** 2001: 33 (260): *102-116 Maltrato a la infancia*

50.

Información al paciente.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (249): *162-169 Documentación, información, confidencialidad: reto y exigencia. Recomendación n.R (97) 5, de 13 de febrero de 1997, del Comité de Ministros del Consejo de Europa a los Estados miembros sobre protección de datos médicos.*

- **Arenas Vall, Otilia.** 2002; 34 (264): *117-127 Los derechos y deberes de los usuarios hospitalizados y las medidas restrictivas.*

- **Gelabert, Gemma.** 1998; 30 (249): *170-171 Documentación, información, confidencialidad: reto y exigencia. Comunicarnos desde documentación clínica.*

- **Ramos Montes, Josep.** 2002; 34 (264): *100-116 La competencia mental y el internamiento involuntario en psiquiatría: entre el derecho y la bioética.Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi). Comité de Etica Asistencial.*
2005; 36 (275): 15-40 Protocolo para garantizar la confidencialidad de la información clínica en los servicios asistenciales.

51.

Ingeniería genética v. Manipulación genética.

- **Abrisqueta Zarrabe, José Antonio.** 2006; 39 (280): *7-20 Dilemas éticos de la tecnología genética actual.*

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *98-99 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Protocolo adicional al convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad humano en relación a la aplicación de la biología y la medicina sobre la prohibición de clonar seres humanos.*

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *100-101 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Informe explicativo al protocolo sobre prohibición de la clonación de seres humanos*

- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2004; 36 (273): *63-86 La reproducción asistida en el siglo XXI: ¿bebés a la carta?*

52.

Inmigración.

- **García Imas, José Luis** 2001; 33 (260): *70-79 Encuentro de comunidades de acción social: globalización y marginación social.*

- **López Masoliver, Gloria.** 2004; 36 (272): *41-62 La práctica del cuidar en la sociedad multicultural.*

- **Pedrola i Segarra, Àngels (y ot.)** 2001; 33 (260): *80-85 Inmigración: compromiso profesional desde los valores de San Juan de Dios.*

- **Roca i Caparà, Núria y ot.** 2009; 41 (292): *27-32 Experiencia de formación en mediación intercultural sanitaria.*

53.

Interculturalidad.

- **Conde Herranz, Jesús.** 2003; 35 (268): *15-20 El proceso de morir en la interculturalidad: el punto de vista católico.*

- **López Masoliver, Gloria.** 2004; 36 (272): *41-62 La práctica del cuidar en la sociedad multicultural.*

- **Masiá Claverl, Juan.** 2005; 38 (278): *85-92. Salud de cuerpo y mente: hacia una bioética integral.*

- **Nicolau Coll, Agustí.** 2003; 35 (267): *21-36 Retos de la sociedad multicultural en la era de la globalización.*

- **Roca i Caparà, Núria y ot.** 2009; 41 (292): *27-32 Experiencia de formación en mediación intercultural sanitaria.*

54.

Jóvenes.

- **Bautista, José Mª.** 2010; 42 (298): *7-12 Los jóvenes españoles.*

- **Díez González, Antonio.** 2010; 42 (298): *69-78 Formación en salud en un instituto.*
- **Esquerda, Montserrat.** 2010; 42 (298): *29-38 Profesionales sanitarios jóvenes: Valores, expectativas, necesidades y retos.*
- **Funes, Jaume.** 2004; 36 (272): *77-90 Pequeñas reflexiones sobre los chicos adolescentes y sus conductas de riesgo.*
- **González Faus, José Ignacio.** 2003; 35 (269): *9-14 El amor hecho polvo.*
- **López González, Ana.** 2010; 42 (298): *83-86. Érase una vez... mi vida: experiencia de salud y enfermedad en la juventud.*
- **Mansilla Pozuelo, Mª Dolores.** 2003; 35 (269): *23-46 La queja de los jóvenes: Un reflejo de nuestras contradicciones.*
- **Martín-Lunas, Paula.** 2010; 42 (298): *79-82. Experiencia de salud y enfermedad en la juventud.*
- **Martínez Carracedo, Jesús.** 2010; 42 (298): *65-68 Curso de verano para seminaristas.*
- **Masferrer Felip, Cristina.** 2010; 42 (298): *53-59 Apadrina un anciano: una experiencia pastoral con jóvenes.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2008; 40 (287): *7-20 Educación a la vida.*
- **Polo, Gracia Mª.** 2010;42 (298): *39-52. Los voluntarios jóvenes en el mundo de la salud.*
- **Rodríguez de la Calle, Mª Angeles y Rodríguez de la Torre, Rafaela.** 2010; 42 (298): *59-64 Jóvenes en la pastoral de la salud de una parroquia.*
- **Tarbal, Arian; Pérez Payarols, Jaume y Laïlla, Josep M.** 2010; 42 (298): *13-28. La salud de los jóvenes hoy.*

55.

Juan Pablo II.

- **Abel, Francesc.** 2005; 36 (276): *51-60. Juan Pablo II y la bioética.*
- **Álvarez Rodríguez, Francisco.** 2005; 36 (276): *21-32 Juan Pablo II, mensajesde vida no escritos.*
- **Delgado Pérez, Rudesindo.** 2005; 36 (276): *69-80 Juan Pablo II y la pastoral de la salud.*
- **Palmero, Rafael.** 2005; 36 (276) 3 *9-44 Juan Pablo II y la cultura de la vida.*
- **Piles Ferrando, Pascual.** 2005; 36 (276): *45-50 Aportaciones de Juan Pablo II a nuestra vocación hospitalaria.*
- **Redrado, José Luis.** 2005; 36 (276) *35-38 En unión con el Papa Juan Pablo II.*
- **Rubio Rubio, José Mª.** 2005; 36 (276): *61-68 El Papa y los profesionales de la salud. Desafíos después de Juan Pablo II.*
- **Torra Bitlloch, Joan.** 2005; 36 (276): *11-20 La pastoral de la salud en el pontificado de Juan Pablo II: breve aproximación y valoración teológica.* 2005; 35 (276): *7-10 Juan Pablo II: breve reseña biográfica.*

56.

Liderazgo eutópico.

- **García, Salvador y Soler, Ceferí.** 2005; 36 (277): *9-28. El valor del liderazgo eutópico.*
- **Marqués Sánchez, Pilar.** 2006; 37 (279): *5-16 La dirección por valores en el sector sanitario: coherencia entre la excelencia práctica y la sensibilidad humanística.*

57.

Manipulación genética v. Ingeniería genética.

- **Abrisqueta Zarrabe, José Antonio.** 2006; 39 (280): *7-20 Dilemas éticos de la tecnología genética actual.*
- **Abrisqueta Zarrabe, José Antonio.** 2009; 41 (292): *5-12 La vida humana objeto de polémica.*
- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *98-99 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Protocolo adicional al convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad humano en relación a la aplicación de la biología y la medicina sobre la prohibición de clonar seres humanos.*
- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248): *100-101 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Informe explicativo al protocolo sobre prohibición de la clonación de seres humanos*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2004; 36 (273): *63-86 La reproducción asistida en el siglo XXI: ¿bebés a la carta?*

58.

Muerte.

- **Bátiz, Jacinto.** 2006; 39 (280): *21-32 Limitación del esfuerzo terapéutico al final de la vida: de lo teórico a lo práctico en cuidados paliativos.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2003; 35 (268): *15-20 El proceso de morir en la interculturalidad: el punto de vista católico.*
- **D. Aarab Hafid.** 2003; 35 (268): *21-26 El proceso de morir en el Islam.*
- **Domingo Cárceles, Olga (y ot.)** 1996; 28 (240): *71-83 Actitudes sociales ante la muerte.*
- **González Torrecillas, Rosa (y ot.)** 1996; 28 (240): *71-83 Actitudes sociales ante la muerte.*
- **Krauel, Xavier y Thió, Marta.** 2006; 39 (279): *17-19 La muerte y las formas de morir en las unidades de Neonatología.*
- **de León Azcárate, Juan Luis.** 2005; 36 (275): *5-14 Los problemas éticos y la pendiente resbaladiza de la eutanasia.*
- **López Pérez, Mar.** 2003; 35 (268): *27-34 El budismo y el proceso de morir.*
- **Martí Gómez, José.** 2002; 34 (263): *53-55 "Fina Varnet: Se puede morir en paz y feliz"*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (269): *15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".*
- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2000; 32 (258): *335-340 La muerte en el niño:acompañamiento pastoral. Acompañamiento pastoral.*
- **Martín Rodrigo, Ramón.** 2000; 32 (258): *328-334 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Aspectos psicológicos del duelo.*
- **Payàs i Puigarnau, Alba.** 2003; 35 (268): *7-14 Espiritualidad en la última e*
- **Redrado; José Luis.** 2002; 34 (266) *313-319 La vida y obra del padre Pierluigi Marchesi*
- **de los Reyes, Manuel.** 1996; 28 (239): **38-46 La asistencia espiritual a los enfermos terminales y a sus cuidadores.**
- **Sánchez, Isabel.** 1997; 29 (246): *342-343 Experiencias: Programa de asistencia domiciliaria a enfermos terminales.*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial** 2001: 33 (260): *99-101 Información en torno a los exitus.*

59.

Mujer.

- **Goikoetxea, Marije.** 1998; 30 (250): *239-243 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Ibáñez, Margarita.** 2010; 42 (297): *31-38. Asistencia a padres en la muerte perinatal: riesgo de ruptura entre lo heredable y lo heredado.*
- **Irigaray, Vicky.** 1998; 30 (250): *244-245 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Juan Pablo II.** 1998; 30 (249): *140-143 "La mujer consagrada en el mundo de la salud, en el umbral del tercer milenio".*
- **León, Trinidad.** 1998; 30 (250): *191-198 María, discípula y maestra de una relación sana con Dios.*
- **Merino, Inmaculada.** 1998; 30 (250): *246-247 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Monge, Miguel Angel.** 2003; 35 (269): *5-8 A propósito de un artículo sobre la "píldora del día siguiente".*
- **Núñez, Mª Jesús.** 1998; 30 (250): *248-249 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2004; 36 (273): *63-86 La reproducción asistida en el siglo XXI: ¿bebés a la carta?*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2010; 42 (297): *7-30 Mujer y reproducción.*
- **Prats, Ramon.** 1998; 30 (250): *185-190 María, icono del acompañamiento desde la feminidad.*
- **de los Reyes, Manuel.** 2002; 34 (265): *248-251 La píldora del día siguiente: claroscuros.*
- **Sarabia, Mª Carmen.** 1998; 30 (250): *250-251 Aportación femenina a la humanización del mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Serrano, Mª Isabel.** 1998; 30 (250): *218-225 La mujer, agente de salud.*
- **Sitjes i Vila, M. Dolors.** 1998; 30 (250): *259-267 Experiencias: Aportación de la mujer a la asistencia religiosa hospitalaria.*
- **Verhagen, Eduard y Sauer, Pieter.** 2006; 39 (279): *20-26 El protocolo Gronigen: Eutanasia en casos de bebés gravemente enfermos.*

60.

Orden Hospitalaria.

- **Escorihuela, Silvia.** 2007; 40 (284): *29-34. Voluntariado: dando vida al espíritu de San Juan de Dios.*
- **García Imas, José Luis.** 2005; 36 (275): *59-82 Institución "Fundación Jesús Abandonado"*
- **Pajares. Miguel.** 2004; 36 (271): *71-84 La salud espiritual en los documentos de la Orden*
- **Piles Ferrando, Pascual.** 2005; 36 (276): *45-50 Aportaciones de Juan Pablo II a nuestra vocación hospitalaria.*
- **Piles Ferrando, Pascual.** 2007; 40 (284): *19-28. Voluntariado hospitalario: un signo para nuestro tiempo.*
- **Ramos, Benigno.** 2008; 40 (288): *21-27 La atención integral a personas con discapacidad intelectual en la Orden Hospitalaria.*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial** 2001; 33 (260): *93-98 Principios generales de ética en investigación biomédica.*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial** 2001: 33 (260): *99-101 Información en torno a los exitus*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial** 2001: 33 (260): *102-116 Maltrato a la infancia*

- **St. Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi): Comité de Etica Assistencial.** 2002; 34 (263):
  25-45 Protocolo de atención a pacientes en situación terminal.

- **St. Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi): Comité de Etica Asistencial.** 2002; 34 (263):
  57-70 Modelo de atención de lasnecesidades espirituales en salud mental.

- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi). Servicio Religioso.** 2004; 36 (272):
  47-76 Plan de atención espiritual en el área sociosanitaria de Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.

- **St. Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi): Comité de Etica Asistencial.** 2005; 36 (275):
  15-40 Protocolo para garantizar la confidencialidad de la información clínica en los servicios asistenciales.

61.

Organismos oficiales.

- **Academia Suiza de las Ciencias Médicas.** 1997; 29 (245):
  270-273 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. La persona mayor en una residencia.

- **Conferencia Episcopal Española.** 1996; 28 (240):
  88-95 Informe "Iglesia y Salud"

- **Conferencia Episcopal Española.** 1997; 29 (243):
  92-94 Campaña del Día del Enfermo 1997 "El anciano enfermo en la sociedad y en la iglesia"

- **Conferencia Episcopal Española.** 1997; 29 (246):
  362-363 Orientaciones para el Día del Enfermo 1998 "Voluntariado en el mundo de la salud".

- **Conferencia Episcopal Española.** 1998; 30 (250):
  266-267 Orientaciones para el Día del Enfermo 1999 "María, salud de los enfermos".

- **Conferencia Episcopal Española.** 1999; 31 (254):
  287-288 Orientaciones para el Día del Enfermo 2000 "El Verbo se hizo Carne".

- **Conferencia de Obispos Católicos de Inglaterra y Gales.** 1999; 31 (252):
  95-124 El bien común y la enseñanza social de la Iglesia.

- **Consejo de Europa.** 1997; 29 (245):
  75-276 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. Decisiones del Consejo de la Comunidad Europea.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248):
  67-75 Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina: convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la biología y la medicina.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248):
  76-97 Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina: Informe explicativo del c onvenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248):
  98-99 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Protocolo adicional al convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad humano en relación a la aplicación de la biología y la medicina sobre la prohibición de clonar seres humanos.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (248):
  100-101 Protocolo al convenio de derechos humanos y biomedicina sobre prohibición de clonar seres humanos: Informe explicativo al protocolo sobre prohibición de la clonación de seres humanos.

- **Consejo de Europa.** 1998; 30 (249):
  162-169 Documentación, información, confidencialidad: reto y exigencia. Recomendación n.R (97) 5, de 13 de febrero de 1997, del Comité de Ministros del Consejo de Europa a los Estados miembros sobre protección de datos médicos.

- **Fundación Nacional de Gerontología de Francia. Ministerio de Asuntos Sociales y de Empleo.** 1997; 29 (245):
  286-288 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias.

Carta de los derechos y libertades de la persona mayor dependiente.

- **Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social.** 1997; 29 (245): *186-189 El envejecimiento: realidad de una situación: la vejez en la sociedad actual. Pla integral de la Gent Gran.*
- **Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social.** 1997; 29 (245): *277-285 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. La vejez y sus derechos. Pla integral de la Gent Gran.*

62.

Parroquias.

- **Álvarez, Francisco.** 2001; 33 (259): *12-19 La salud encomendada a la comunidad como don y como misión.*
- **Azcona San Martín, Francisco.** 2001; 33 (259): *53-64 La pastoral de la salud en las parroquias: conclusiones.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2001; 33 (259): *31-36 La formación de los visitadores parroquiales de enfermos.*
- **García Rodríguez, Jesús.** 2001; 33 (259): *26-30 Equipos parroquiales de pastoral de la salud.*
- **Martín Rodrigo, Ramón.** 2002; 34 (265): *220-228 El acompañamiento a las familias en el duelo, desde las parroquias.*
- **Pagola, José Antonio.** 2001; 33 (259): *20-25 La Pastoral de la Salud en la parroquia: líneas básicas para un proyecto compartido.*
- **Payá Andrés, Miguel** 2002; 34 (265): *204-211 La parroquia: comunidad sanante y sanadora.*
- **Rodríguez Bernal, Amalia.** 2001; 33 (259): *6-11 La Pastoral de la Salud en la parroquia: memoria del camino con respuestas e interrogantes.*
- **Rodríguez Bernal, Amalia** 2002; 34 (265): *178-183 Retos de las nuevas situaciones a la Pastoral de la Salud en las parroquias.*
- **Rodríguez de la Calle, Mª Ángeles y Rodríguez de la Torre, Rafaela.** 2010; 42 (298): *59-64 Jóvenes en la pastoral de la salud de una parroquia.*
- **Rodríguez Rodríguez, Elisa.** 2002; 34 (265): *184-195 La pastoral parroquial de la salud: luces y sombras.*
- **Sarrio Alarcón, José.** 2006; 39 (282): *77-88 Pastoral de la salud en las comunidades parroquiales.*

63.

Pastoral de la salud.

- **Aguadé, Maria.** 1997; 29 (246): *356-357 Testimonios: Voluntariado y pastoral de la salud.*
- **Álvarez, Francisco.** 2001; 33 (259): *12-19 La salud encomendada a la comunidad como don y como misión.*
- **Álvarez, Francisco.** 2001; 33 (262): *246-256 Orar como agente de Pastoral de la Salud.*
- **Álvarez, Francisco.** 2005; 38 (278): *93-98. Formar a los acompañantes: memoria e itinerarios.*
- **Avendaño, José María.** 2002; 34 (265): *213-216 La celebración de la Eucaristía en el mundo de la salud y de la enfermedad.*
- **Azcona San Martín, Francisco.** 2001; 33 (259): *53-64 La pastoral de la salud en las parroquias: conclusiones.*
- **Bermejo, Purificación.** 1997; 29 (243): *69-71 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Instituciones sanitarias. FERS.*
- **Bertran, Joan.** 1997; 29 (243): *89-91 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. PROSAC.*

LH n.301

- **Borobio García, Dionisio.** 2008; 40 (289-290): *9-26 La eucaristía, fuente y cumbre de la pastoral de la salud.*
- **Campo Ibáñez, Miguel.** 2008; 40 (289-290): *118-123 La eucaristía en fe y luz.*
- **Carracedo, Suso.** 2005; 38 (278): *106-108. Formación profesional de la salud.*
- **Carreras, Marcel·lí.** 2005; 38 (78): *104-106. Proyecto de formación para los Servicios de Asistencia Católica (SARC)*
- **Cólliga, Manuel.** 2008; 40 (287): *49-55 Veinte años al servicio de los enfermos en Cuba.*
- **Conde, Jesús.** 1996; 28 (239): *38-46 La asistencia espiritual a los enfermos terminales y a sus cuidadores.*
- **Conde, Jesús.** 1997; 29 (246): *322-332 El voluntario y el agente de pastoral. Diferencias y afinidades.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2001; 33 (259): *31-36 La formación de los visitadores parroquiales de enfermos.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2003; 35 (269): *13-24 Planteamiento general de la campaña del enfermo 2004.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2006; 39 (282): *15-56 Antecedentes, raíces y evolución histórica de los hospitales, desde la perspectiva de la pastoral de la salud.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2008; 40 (288): *47-54. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2008; 40 (289-290): *75-98. El Viático: la eucaristía en las catacumbas pastorales.*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (291): *45-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (II)*
- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (292): *49-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (III)*
- **Conferencia Episcopal Española.** 1996; 28 (240): *88-95 Informe "Iglesia y Salud"*
- **Conferencia Episcopal Española.** 1997; 29 (243): *92-94 Campaña del Día del Enfermo 1997 "El anciano enfermo en la sociedad y en la iglesia"*
- **Conferencia Episcopal Española.** 1997; 29 (246): *362-363 Orientaciones para el Día del Enfermo 1998 "Voluntariado en el mundo de la salud".*
- **Conferencia Episcopal Española.** 1998; 30 (250): *266-267 Orientaciones para el Día del Enfermo 1999 "María, salud de los enfermos".*
- **Conferencia Episcopal Española.** 1999; 31 (254): *287-288 Orientaciones para el Día del Enfermo 2000 "El Verbo se hizo Carne".*
- **Conferencia Episcopal Española.** 2006; 39 (279): *33-52 Materiales de educación en la fe. Campaña del enfermo 2005: Los profesionales de la salud, los necesitamos, nos necesitan.*
- **Cutajar, Philip.** 2008:40 (287): *61-62 Organización y funcionamiento de la pastoral de la salud.*
- **Dasí, Ricardo.** 1999; 31 (251): *43-56 La atención pastoral del enfermo mental desde una visión integral e integradora de la asistencia.*
- **Delgado Pérez, Rudesindo.** 2005; 36 (276): *69-80 Juan Pablo II y la pastoral de la salud.*
- **Elustondo, José Agustín.** 1998; 30 (250): *199-206 ¿Por qué invocan los enfermos a María?.*
- **Etayo, Jesús.** 1998; 30 (248): *102-105 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: Presentación*
- **Fonseca Bravo, José Luis.** 2008; 40 (287): *33-48 Espiritualidad del agente de pastoral de la salud.*
- **Font i Rodon, Jordi.** 2001; 33 (262): *180-192 La oración: dificultades. Perspectivas psicológicas.*

- **Fuentes Varela, Arturo.** 2003; 35 (268): *53-68 El mundo sanitario y la pastoral de la salud, ¿próximos o lejanos? Luces y sombras.*
- **Gafo, Javier.** 1997; 29 (245): *251-256 Envejecimiento: perspectivas de futuro. La Iglesia Católica y la tradición cristiana ante la ancianidad.*
- **Galán González-Serna, José Mª** 2003; 35 (268): *25-52 Pastoral de la salud al encuentro de la iglesia doméstica: el enfermo y su familia.*
- **García Imas, José Luis.** 2008; 40 (287): *63-67 Crónica del II Congreso de Pastoral de la Salud.*
- **García Imas, José Luis.** 2008; 40 (287): *67-70 Off-Congreso: compartir fraterno, por llamarlo de alguna manera.*
- **García Paredes, José Cristo Rey.** 2008; 40 (289-290): *63-74 La celebración de la eucaristía en el contexto del año litúrgico: su dimensión terapéutica y salvadora.*
- **García Rodríguez, Jesús.** 2001; 33 (259): *26-30 Equipos parroquiales de pastoral de la salud.*
- **González-Carvajal Santabárbara, Luis.** 1999; 31 (254): *262-276 Nuestro compromiso por la salud, signo del Reino de Dios.*
- **González, Fuensanta.** 2005; 38 (278): *100-101. La formación en pastoral de la salud: FERS.*
- **González, Teótimo.** 2008; 40 (289-290): *104-111 Lourdes y la eucaristía.*
- **Gual Blasco, Rosa.** 2001; 33 (262): *221-226 La experiencia de la oración desde la enfermedad.*
- **Herrería, Mª José.** 2008; 40 (289-290). *La eucaristía desde el enfermo.*
- **Iniesta, Alberto.** 1997; 29 (243): *40-47 Anciano y enfermo, caminos de plenitud.*
- **Iniesta, Alberto.** 2001; 33 (262): *237-245 El sacerdocio del enfermo.*
- **Iturrioz Etxabeguren, Idoia y Korta Mendiguren, Mirari.** 2006; 39 (282): *89-100 Pastoral de la salud en los centros sociosanitarios.*
- **Jaramillo, Pedro.** 1997; 29 (246): *315-321 Identidad y perfil del voluntariado cristiano.*
- **Juan Pablo II.** 1997; 29 (243): *4-6 Mensaje con motivo de la Jornada Mundial del Enfermo: "El dolor, instrumento de redención".*
- **Juan Pablo II.** 1998; 30 (249): *140-143 "La mujer consagrada en el mundo de la salud, en el umbral del tercer milenio".*
- **Juan Pablo II.** 1998; 30 (250): *182-184 Mensaje con motivo de la Jornada Mundial del Enfermo 1999.*
- **Juan Pablo II.** 1999; 31 (254): *194-199 Mensaje con motivo de la Jornada Mundial del Enfermo 2000.*
- **Juan Pablo II.** 2000; 32 (258): *254-257 Mensaje con motivo de la Jornada Mundial del Enfermo 2001.*
- **Juan Pablo II.** 2001; 33 (262): *173-175 Mensaje con motivo de la X Jornada Mundial del Enfermo 2002.*
- **Juan Pablo II.** 2003; 35 (268): *9-12 Mensaje con motivo de la XII Jornada Mundial del Enfermo 2004.*
- **Juan Pablo II.** 2004; 35 (274): *9-12 Mensaje con motivo de la XIII Jornada Mundial del Enfermo 2005.*
- **León, Trinidad.** 1998; 30 (250): *191-198 María, discípula y maestra de una relación sana con Dios.*
- **León, Trinidad.** 1999; 31 (254): *248-261 "La condición asumida".*
- **de Llanos Peña, Francisco.** 2004; 35 (274): *49-64 La Iglesia y los profesionales de la salud: hacia una colaboración imprescindible.*
- **Llinares, Juan Bta.** 1998; 30 (248): *114-116 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: La atención pastoral del anciano enfermo psicogeriátrico.*

Llinares Lloret, Juan Bautista. 2004; 36 (271): *29-58 Necesidades espirituales del enfermo y beneficios del acompañamiento espiritual.*

Llinares Lloret, Juan Bautista. 2007; 40 (283): *17-30.*

Lora González, Rafael. 2004; 36 (271): *17-28 El diagnóstico espiritual o el diagnóstico de las necesidades espirituales.*

Lora González, Rafael. 2004; 36 (271): *59-70 La historia de la pastoral*

Lora González, Rafael. 2007; 40 (283): *31-38. Atención pastoral en la unidad de medicina interna del Hospital San Juan de Dios de Córdoba.*

Lozano, Javier. 1998; 30 (247): *10-11 Saludo del Pontificio Consejo.*

Martín Rodrigo, Miguel. 2000; 32 (256): *127-134 Calidad de vida y sociedad: aspectos espirituales.*

Martín Rodrigo, Miguel. 2000; 32 (258): *335-340 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Acompañamiento pastoral.*

Martín Rodrigo, Ramón. 2000; 32 (258): *328-334 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Aspectos psicológicos del duelo.*

Martín Rodríguez, José Gabriel. 2008;40 (289-290): *112-117 La eucaristía en el hospital.*

Martín Velasco, Juan de Dios. 2001; 33 (262): *193-200 La oración de petición en la enfermedad.*

Martínez Carracedo, Jesús. 2006; 39 (282): *63-76 Pastoral de la salud en el mundo hospitalario.*

Martínez, Alfonso. 2008; 40 (289-290): *132-138 Eucaristía para personas con discapacidad.*

Masferrer Felip, Cristina. 2010; 42 (298): *53-59 Apadrina un anciano: una experiencia pastoral con jóvenes. Monteiro de Castro, Manuel.* 2000; 32 (258): *258-259 Palabras de apertura. XXV Jornadas Nacionales de Pastoral de la Salud.*

Mosteo Sobreviela, Edilio. 2001; 33 (262): *227-236 La piedra de Jacob. Vertiente espiritual de orar en la enfermedad.*

Núñez Goenaga, Pedro C. 2008; 40 (289-290) *La oración silenciosa ante la Eucaristía.*

Ortega Alamino, Jaime. 2008; 40 (287): *7-10 Presentación del II Congreso de Pastoral de la Salud.*

Pagola, José Antonio. 1997; 29 (246): *333-339 Voluntariado en pastoral de la salud: perspectivas de futuro.*

Pagola, José Antonio. 1998; 30 (249): *130-139 Evangelización en el mundo de la salud mental: fundamentos y líneas de acción.*

Pagola, José Antonio. 1999; 31 (254): *238-247 La palabra de Dios se hizo carne: el gesto sanador de Dios.*

Pagola, José Antonio. 2001; 33 (259): *20-25 La Pastoral de la Salud en la parroquia: líneas básicas para un proyecto compartido.*

de Palacios, Cristina. 2005; 38 (278): *110-115. El acompañamientoa familiares y la formación.*

Palmero, Rafael. 2001; 33 (262) *176-178 Orar en la Enfermedad.*

Palmero Ramos, Rafael. 2004; 35 (274) *13-20 Agentes de pastoral de la salud, un amor creíble.*

Palmero Ramos, Rafael. 2006; 39 (282) **7-10 Palabras de inauguración.**

Pangrazzi, Arnaldo. 2008; 40 (287): *21-32 Los retos de la Pastoral de la salud en el mundo actual.*

Parayre, Tina. 1997; 29 (246): *355-356 Testimonios: Carácter misional del voluntariado en la Iglesia.*

de la Parra, Mª Teresa. 1997; 29 (243): *76-77 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades: comunidades parroquiales.*

Petrirena Hernández, Rita María. 2008; 40 (287): *58-60 La preparación, el desarrollo y las líneas inspiradoras.*

Prat, Quico. 2005; 38 (278):
101-103. La formación en pastoral de la salud: experiencia en el Centro de Humanización de la Salud.

Prats, Ramon. 1998; 30 (250):
185-190 María, icono del acompañamiento desde la feminidad.

Redrado, José Luis. 1996; 28 (239):
4 -10 Juan de Dios, un apóstol entre los enfermos.

Redrado, José Luis. 2000; 32 (258):
262-263 Palabras de apertura. XXV Jornadas Nacionales de Pastoral de la Salud

Redrado, José Luis. 2000; 32 (258):
315-327 Necesidades espirituales del niño enfermo y su atención pastoral.

Redrado, José Luis. 2001; 33 (262):
179 "Deseo comunicaros algún bien espiritual con el que seáis fortalecidos".

Redrado, José Luis. 2001; 33 (262)
212-220 Señor, enséñanos a orar.

Redrado; José Luis. 2002; 34 (266)
313-319 La vida y obra del padre Pierluigi Marchesi

Redrado, José Luis. 2003; 35 (268):
13-24 Enfermedad, sufrimiento y cruz como lugares de encuentro y de nueva evangelización.

de los Reyes, Manuel. 1996; 28 (239):
38-46 La asistencia espiritual a los enfermos terminales y a sus cuidadores.

Rodríguez Bernal, Amalia. 2001; 33 (259):
6-11 La Pastoral de la Salud en la parroquia: memoria del camino con respuestas e interrogantes.

Rodríguez Bernal, Amalia. 2002; 34 (265):
178-183 Retos de las nuevas situaciones a la Pastoral de la Salud en las parroquias.

Rodríguez de la Calle, Mª Ángeles y Rodríguez de la Torre, Rafaela. 2010; 42 (298):
59-64 Jóvenes en la pastoral de la salud de una parroquia.

Rodríguez Gallo, Jesús. 1998; 30 (250):
252-255 Experiencias: Hospitalidades de Nuestra Señora de Lourdes.

Rodríguez Rodríguez, Elisa 2002; 34 (265):
184-195 La pastoral parroquial de la salud: luces y sombras.

Rodríguez Soto, Evelio M. 2008; 40 (287):
11-20 "Los caminos para evangelizar el mundo del dolor a la luz de la V Conferencia general del Episcopado latinoamericano y del Caribe".

Roiz de la Parra, Enrique. 1997; 29 (246):
358-361 Testimonios: Voluntarios: amados, evangelizados, evangelizadores.

Rubio, José Mª. 2004; 35 (274):
33-48 Identidad y misión del profesional de la salud cristiano.

Rubio, José Mª. 2008; 40 (289-290):
124-131 La eucaristía y los PROSAC.

Ruiz Cebeiro, Teresa. 1999; 31 (254):
200-210 El Encuentro con Dios en el grito. Aproximación a Job.

Ruiz Martorell, Julián. 2001; 33 (262):
201-211 La oración en el Libro de Job.

Salgado, Virginia. 997; 29 (243):
84-88 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades: comunidades religiosas (CONFER).

Salinas, Francisco. 1997; 29 (243):
72-75 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Instituciones sanitarias. CARITAS.

Sánchez, Mª Dolores. 2005; 38 (278):
116-121. Necesidades espirituales del ser humano.

Sarrio Alarcón, José. 2006; 39 (282):
77-88 Pastoral de la salud en las comunidades parroquiales.

Serrano, Mª Isabel. 1998; 30 (250):
218-225 La mujer, agente de salud.

Sola, Francisco. 1998; 30 (247):
56-59 Labor Hospitalaria desde la doctrina social de la Iglesia.

Soria, Miguel Ángel. 2006; 39 (282):
11-14 La evolución de la asistencia sanitaria: diagnóstico actual y perspectivas de futuro.

Taltavull, Sebastià. 2008; 40 (289-290):
27-50 Celebrar y vivir la Eucaristía:

acogida, palabra, comunión, misión, sentido y algunas sugerencias.

Torra i Bitlloch, Joan. 2004; 36 (273):
9-32 La salud, buena notícia para todos.

Torra Bitlloch, Joan. 2005; 36 (276):
11-20 La pastoral de la salud en el pontificado de Juan Pablo II: breve aproximación y valoración teológica.

Torralba, Francesc. 1999: 31 (254):
211-222 Las tensiones antropológicas frente al misterio de la encarnación.

Ubieta, José Ángel. 1997; 29 (243):
78-84 La Iglesia y el anciano enfermo: respuestas y desafíos. Comunidades:presbíteros diocesanos.

Ulloa, Edelmiro.1998; 30 (250):
256-258 Experiencias: Hospitalidad y pastoral de la salud en Lugo.

Varios. 2005; 38 (278):
131-134. Orientaciones: El acompañamiento espiritual: "...y caminó con ellos".
1997; 29 (246):
309-314 El voluntariado en la iglesia según la doctrina de Juan Pablo II.

64.

Pedagogía.

Mansilla, Mª Dolores. 2000; 32 (258):
294-301 La vivencia de enfermedad en el niño.

Ramos, Pascual. 2000; 32 (258):
307-309 La familia y la sociedad ante el niño enfermo: desde la experiencia docente

Redrado, José Luis. 2000; 32 (258):
315-327 Necesidades espirituales del niño enfermo y su atención pastoral.

65.

Pediatría.

Cañete Díaz, Alfonso. 2000; 32 (258):
264-269 Malformaciones congénitas y enfermedades crónicas en la infancia.

Gabaldón, Sabel. 2000; 32 (258):
273-274 Mapa de enfermedades en el niño: Enfermedades en el niño

Gabaldón, Sabel. 2000; 32 (258):
289-293 Terminalidad y muerte en el niño

Jiménez, Rafael. 1997; 29 (244):
161-162 Grupos de trabajo: perinatología

Krauel, Xavier y Thió, Marta. 2006; 39 (279):
17-19 La muerte y las formas de morir en las unidades de Neonatología.

López Ibor, Blanca. 2000; 32 (258):
269-272 Mapa de enfermedades en el niño: Cáncer infantl

Martín Rodrigo, José Mª. 2000; 32 (258):
310-314 Aspectos éticos en la atención al niño enfermo.

Martín Rodrigo, Miguel. 2000; 32 (258):
335-340 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Acompañamiento pastoral.

Martín Rodrigo, Ramón. 2000; 32 (258):
328-334 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Aspectos psicológicos del duelo.

Molina, Cristóbal. 2000; 32 (258):
274-278 Mapa de enfermedades en el niño: El niño discapacitado: físico/psíquico.

Palmero, Rafael. 2000; 32 (258):
260-262 Palabras de apertura. XXV Jornadas Nacionales de Pastoral de la Salud

Pou, Jordi. 2000; 32 (258):
284-288 Maltrato infantil

Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial. 2001: 33 (260):
99-101 Información en torno a los exitus

66.

Personal sanitario.

Conde, Jesús. 1996; 28 (239):
38-46 La asistencia espiritual a los enfermos terminales y a sus cuidadores.

de los Reyes, Manuel. 1996; 28 (239):
38-46 La asistencia espiritual a los enfermos terminales y a sus cuidadores.

67.

Pobreza v. Problemas sociales.

García Imas, José Luis. 2001; 33 (260):
70-79 Encuentro de comunidades de acción social: globalización y marginación social.

García Imas, José Luis. 2005; 36 (275):
59-82 Institución "Fundación Jesús Abandonado"

Loren, Luis. 2001; 33 (260):
86-90 La salud mental en las personas sin hogar.

Monzón Montes, Álvaro. 2001; 33 (260):
91-92 Atención sanitaria a las personas sin hogar.

San Juan de Dios. Refugio Nocturno (Huesca). 1996; 28 (239):
13 -24 Los derechos de la persona sin hogar.

Uribe, Joan y Alonso, Sara. 2010; 42 (295-296)
Personas en situación de sin hogar en Barcelona: Perfiles, estado de salud y atención sanitaria.

68.

Política sanitaria.

Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social. 1997; 29 (245):
186-189 El envejecimiento: realidad de una situación: la vejez en la sociedad actual. Pla integral de la Gent Gran.

Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social. 1997; 29 (245):
277-285 Derechos de los mayores y respuestas socio-sanitarias. La vejez y sus derechos. Pla integral de la Gent Gran.

Rofes, Salvador. 2000; 32 (256):
121-126 Calidad de vida y sociedad: aspectos políticos y socio-económicos.

Pomés, Xavier. 2007; 40 (283):
7-16 El futuro de la sanidad.

69.

Problemas sociales.

Berzosa Martínez, Rafael. 2003; 35 (268):
69-80 Análisis de la sociedad como lugar de encuentro y desencuentro. Sus factores saludables y sus patologías.

García Imas, José Luis. 2001; 33 (260):
70-79 Encuentro de comunidades de acción social: globalización y marginación social.

López Masoliver, Gloria. 2004; 36 (272):
41-62 La práctica del cuidar en la sociedad multicultural.

Loren, Luis. 2001; 33 (260):
86-90 La salud mental en las personas sin hogar.

Monzón Montes, Álvaro. 2001; 33 (260):
91-92 Atención sanitaria a las personas sin hogar.

Nicolau Coll, Agustí. 2003; 35 (267):
21-36 Retos de la sociedad multicultural en la era de la globalización.

Perlado, Miguel. 2004; 36 (272):
39-46 Intervenciones terapéuticas con miembros de "sectas".

Roca i Caparà, Núria y ot. 2009; 41 (292):
27-32 Experiencia de formación en mediación intercultural sanitaria.

Rutz, Wolfgang. 2004; 36 (273):
31-40 Estado de la salud mental en Europa.

San Juan de Dios. Refugio Nocturno (Huesca). 1996; 28 (239):
13 -24 Los derechos de la persona sin hogar.

Uribe, Joan y Alonso, Sara. 2010; 42 (295-296)
Personas en situación de sin hogar en Barcelona: Perfiles, estado de salud y atención sanitaria.

70.

Profesionales sanitarios.

Bermejo, José Carlos. 2004; 35 (274):
65-88 El desgaste en los profesionales de la salud. Estrés y burn out.

Calmet, Sabina. 2002; 34 (264):
141-158 La relación con el paciente esquizofrénico.

Conferencia Episcopal Española. 2006; 39 (279):
33-52 Materiales de educación en la fe. Campaña del enfermo 2005: Los profesionales de la salud, los necesitamos, nos necesitan.

Esquerda, Montserrat. 2010; 42 (298):
29-38 Profesionales sanitarios jóvenes: Valores, expectativas, necesidades y retos.

Fuentes Varela, Arturo. 2003; 35 (268):
53-68 El mundo sanitario y la pastoral de la salud, ¿próximos o lejanos? Luces y sombras.

García Férez, José. 2002; 34 (266):
294-302 Responsabilidad moral de los profesionales sanitarios.

Gracia Guillén, Diego. 2004; 35 (274):
89-142 Medice, cura te ipsum. Sobre la salud física y mental de los profesionales sanitarios.

de Llanos Peña, Francisco. 2004; 35 (274):
49-64 La Iglesia y los profesionales de la salud: hacia una colaboración imprescindible.

López Masoliver, Gloria. 2004; 36 (272):
41-62 La práctica del cuidar en la sociedad multicultural.

Mansilla Pozuelo, Mª Dolores. 2002; 34 (266):
303-312 Nuestro trabajo: un camino de ida y vuelta desde la realización personal al agobio vital.

Martí Gómez, José. 2002; 34 (263):
53-55 "Fina Varnet: Se puede morir en paz y feliz"

Martín Rodrigo, Miguel. 2003; 35 (269):
15-22 Cartas para quienes tengan que cuidarme "...cuando llegue mi muerte".

Palmero Ramos, Rafael. 2004; 35 (274)
13-20 Agentes de pastoral de la salud, un amor creíble.

Payàs i Puigarnau, Alba. 2003; 35 (268):
7-14 Espiritualidad en la última etapa de la vida.

Pérez Robles, Francisca. 2005; 36 (275):
41-58 Instrumento de evaluación para la trayectorias clínicas/críticas.

Ramió Jofre, Anna. 2006; 39 (280):
39-49 Noción del cuidar: valores y actitudes de la profesión enfermera.

Rubio Rubio, José Mª. 2004; 35 (274):
33-48 Identidad y misión del profesional de la salud cristiano.

Rubio Rubio, José Mª. 2005; 36 (276):
61-68 El Papa y los profesionales de la salud. Desafíos después de Juan Pablo II.

Rubio, José Mª. 2008; 40 (289-290):
124-131 La eucaristía y los PROSAC.

Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi). Servicio Religioso. 2004; 36 (272):
47-76 Plan de atención espiritual en el área sociosanitaria de Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.

Viñas Sala, Joan. 2004; 35 (274):
21-32 Las profesiones sanitarias en la encrucijada. Retos del profesional de la salud del siglo XXI.

71.

Psicología.

Bermejo, José Carlos. 2004; 35 (274):
65-88 El desgaste en los profesionales de la salud. Estrés y burn out.

Font i Rodon, Jordi. 2001; 33 (262):
180-192 La oración: dificultades. Perspectivas psicológicas.

França Tarragó, Omar. 1996; 28 (240):
96-103 Los dilemas éticos de la práctica psicológica y psiquiátrica.

Funes, Jaume. 2004; 36 (272):
77-90 Pequeñas reflexiones sobre los chicos adolescentes y sus conductas de riesgo.

Gómez Ortiz, Manuel. 1997; 29 (243):
33-39 Psicología del anciano enfermo.

Gracia Guillén, Diego. 2004; 35 (274):
89-142 Medice, cura te ipsum. Sobre la salud física y mental de los profesionales sanitarios.

- **Lora González, Rafael.** 2004; 36 (271): *17-28 El diagnóstico espiritual o el diagnóstico de las necesidades espirituales.*
- **Mansilla, Mª Dolores.** 2000; 32 (258): *294-301 La vivencia de enfermedad en el niño.*
- **Mansilla Pozuelo, Mª Dolores.** 2002; 34 (266): *303-312 Nuestro trabajo: un camino de ida y vuelta desde la realización personal al agobio vital.*
- **Mansilla Pozuelo, Mª Dolores.** 2003; 35 (269): *23-46 La queja de los jóvenes: Un reflejo de nuestras contradicciones.*
- **Martín Rodrigo, Ramón.** 2000; 32 (258): *328-334 La muerte en el niño: acompañamiento pastoral. Aspectos psicológicos del duelo.*
- **Mussons Rojas, Olga.** 2004; 36 (272): *9-38 Delimitación conceptual de los grupos de manipulación psicológica.*
- **Perlado, Miguel.** 2004; 36 (272): *39-46 Intervenciones terapéuticas con miembros de "sectas".*

72.

Psiquiatría.

- **Arenas Vall, Otilia.** 2002; 34 (264): *117-127 Los derechos y deberes de los usuarios hospitalizados y las medidas restrictivas.*
- **Bertran, Joan.** 1998; 30 (248): *106-113 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: La demencia en el anciano: de la sospecha al diagnóstico.*
- **Calmet, Sabina.** 2002; 34 (264): *141-158 La relación con el paciente esquizofrénico.*
- **Cervilla, Jorge A.** 1998; 30 (248): *117-122 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: Valoración psiquiátrica de las demencias: el examen del estatus mental.*
- **Dasí, Ricardo.** 1999; 31 (251): *43-56 La atención pastoral del enfermo mental desde una visión integral e integradora de la asistencia.*
- **Dasí Aranda, Ricardo.** 2002; 34 (264): *128-140 Enfermos mentales y sida, ¿una situación específica?*
- **Etayo, Jesús.** 1998; 30 (248): *102-105 Nuevas perspectivas en la atención psicogeriátrica: Presentación*
- **França Tarragó, Omar.** 1996; 28 (240): *96-103 Los dilemas éticos de la práctica psicológica y psiquiátrica.*
- **Gabaldón, Sabel.** 2000; 32 (258): *273-274 Mapa de enfermedades en el niño: Enfermedades en el niño*
- **Galve, Mariano.** 1997; 29 (244): *152-154 Grupo de trabajo: enfermos mentales.*
- **Haro, Josep M. Vilagut, Gemma y ot.** 2005; 36 (277): *43-76. El estudio ESEMED-España sobre la epidemiología de los trastornos mentales en España.*
- **Llovet Haya, Josep M.** 2002; 34 (264): *91-99 La competencia mental: concepto y evaluación.*
- **Loren, Luis.** 2001; 33 (260): *86-90 La salud mental en las personas sin hogar.*
- **Muñoz García, Francesc.** 2002; 34 (264): *79-90. Problemática que presentan las decisiones éticas en psiquiatría*
- **Pagola, José Antonio.** 1998; 30 (249): *130-139 Evangelización en el mundo de la salud mental: fundamentos y líneas de acción.*
- **Poyo, Domingo.** 1997; 29 (246): *348-349 Experiencias: Programa de integración sociocomunitaria de enfermos mentales.*
- **Ramos Montes, Josep.** 2002; 34 (264): *100-116 La competencia mental y el internamiento involuntario en psiquiatría: entre el derecho y la bioética.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat). Comité de Ética.** 1996; 28 (239): *11-12 Derechos y deberes del enfermo mental hospitalizado.*

- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental. (Sant Boi de Llobregat). Comité de Ética.** 1999; 31 (251): *32-42 Carta de derechos y deberes. Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi). Servicio Religioso.** 2003; 35 (267): *37-58 Plan de atención espiritual de los disminuidos psíquicos de Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.*
- **Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental (Sant Boi). Servicio Religioso.** 2004; 36 (272): *47-76 Plan de atención espiritual en el área sociosanitaria de Sant Joan de Déu-Serveis de Salut Mental.*

73.

Reproducción asistida.

- **Gafo, Javier.** 1997; 29 (244): *163-164 Grupos de trabajo: diagnóstico prenatal y nuevas técnicas de reproducción.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2004; 36 (273): *63-86 La reproducción asistida en el siglo XXI: ¿bebés a la carta?*

74.

Salud.

- **Álvarez, Francisco.** 2001; 33 (259): *12-19 La salud encomendada a la comunidad como don y como misión.*
- **Azcona San Martín, Francisco.** 2001; 33 (259): *53-64 La pastoral de la salud en las parroquias: conclusiones.*
- **Carracedo, Suso.** 2005; 38 (278): *106-108. Formación profesional de la salud.*
- **Conferencia Episcopal Española.** 1996; 28 (240): *88-95 Informe "Iglesia y Salud"*
- **Díez González, Antonio.** 2010; 42 (298): *69-78 Formación en salud en un instituto.*
- **García Rodríguez, Jesús.** 2001; 33 (259): *26-30 Equipos parroquiales de pastoral de la salud.*
- **Gracia Guillén, Diego.** 2004; 35 (274): *89-142 Medice, cura te ipsum. Sobre la salud física y mental de los profesionales sanitarios.*
- **Martín-Lunas, Paula.** 2010; 42 (298): *79-82. Experiencia de salud y enfermedad en la juventud.*
- **Masiá Clavel, Juan.** 2005; 38 (278): *85-92. Salud de cuerpo y mente: hacia una bioética integral.*
- **Monzón Montes, Álvaro.** 2001; 33 (260): *91-92 Atención sanitaria a las personas sin hogar.*
- **Núñez Cubero, Mª Pilar.** 2005; 36 (277): *29-42. El estado de salud del mundo en la era de la globalización.*
- **Pajares, Miguel.** 2004; 36 (271): *71-84 La salud espiritual en los documentos de la Orden.*
- **Polo, Gracia Mª.** 2010;42 (298): *39-52. Los voluntarios jóvenes en el mundo de la salud.*
- **Rutz, Wolfgang.** 2004; 36 (273): *31-40 Estado de la salud mental en Europa.*
- **Tarbal, Arian; Pérez Payarols, Jaume y Laïlla, Josep M.** 2010; 42 (298): *13-28. La salud de los jóvenes hoy.*
- **Torra i Bitlloch, Joan.** 2004; 36 (273): *9-32 La salud, buena notícia para todos.*
- **Uribe, Joan y Alonso, Sara.** 2010; 42 (295-296) *Personas en situación de sin hogar en Barcelona: Perfiles, estado de salud y atención sanitaria.*

75.

Sectas.

- **Mussons Rojas, Olga.** 2004; 36 (272): *9-38 Delimitación conceptual de los grupos de manipulación psicológica.*
- **Perlado, Miguel.** 2004; 36 (272): *39-46 Intervenciones terapéuticas con miembros de "sectas"*

76.

Secreto profesional.

- **Gelabert, Gemma.** 1998; 30 (249): *170-171 Documentación, información, confidencialidad: reto y exigencia. Comunicarnos desde documentación clínica.*

77.

Servicios Sociales.

- **Celemín, Silvia.** 2000; 32 (258): *304-307 La familia y la sociedad ante el niño enfermo: desde la experiencia psico-social*
- **García Imas, José Luis.** 2001; 33 (260): *70-79 Encuentro de comunidades de acción social: globalización y marginación social.*
- **García Imas, José Luis.** 2005; 36 (275): *59-82 Institución "Fundación Jesús Abandonado".*
- **Loren, Luis.** 2001; 33 (260): *86-90 La salud mental en las personas sin hogar.*
- **Monzón Montes, Álvaro.** 2001; 33 (260): *91-92 Atención sanitaria a las personas sin hogar.*
- **Uribe, Joan y Alonso, Sara.** 2010; 42 (295-296) *Personas en situación de sin hogar en Barcelona: Perfiles, estado de salud y atención sanitaria.*

78.

Sexualidad.

- **González Faus, José Ignacio.** 2003; 35 (269): *9-14 El amor hecho polvo.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2008; 40 (287): *7-20 Educación a la vida.*
- **Núñez-Cubero, Mª Pilar.** 2010; 42 (297): *7-30 Mujer y reproducción.*

79.

SIDA.

- **Bertran Muñoz, Joan.** 2009; 41 (291): *13-26 Cuidados paliativos en pacientes afectos de VIH-SIDA: 15 años de experiencia.*
- **Dasí Aranda, Ricardo.** 2002; 34 (264): *128-140 Enfermos mentales y sida, ¿una situación específica?*
- **García Férez, José.** 2001; 33 (261): *122-134 Aspectos éticos del cuidado a personas con VIH/ Sida*
- **Sant Joan de Déu. Hospital infantil (Esplugues). Comité de Ética Asistencial.** 1996; 28 (239): *62-63 Documentación: VIH y atención obstétrica.*

80.

Sociología.

- **Berzosa Martínez, Rafael.** 2003; 35 (268): *69-80 Análisis de la sociedad como lugar de encuentro y desencuentro. Sus factores saludables y sus patologías.*
- **Domingo Cárceles, Olga (y ot.)** 1996; 28 (240): *71-83 Actitudes sociales ante la muerte.*
- **González Torrecillas, Rosa (y ot.)** 1996; 28 (240): *71-83 Actitudes sociales ante la muerte.*

- **Malla, Pilar.** 2000; 32 (256):
  116-120 Calidad de vida y sociedad: aspectos sociales.

- **Nasarre Serrano, Familia.** 2000; 32 (258):
  302-303 La familia y la sociedad ante el niño enfermo: desde la experiencia familiar.

- **Nicolau Coll, Agustí.** 2003; 35 (267):
  21-36 Retos de la sociedad multicultural en la era de la globalización.

- **Poyo, Domingo.** 1997; 29 (246):
  348-349 Experiencias: Programa de integración sociocomunitaria de enfermos mentales.

- **Ramos, Pascual.** 2000; 32 (258):
  307-309 La familia y la sociedad ante el niño enfermo: desde la experiencia docente.

- **Rofes, Salvador.** 2000; 32 (256):
  121-126 Calidad de vida y sociedad: aspectos políticos y socio-económicos

- **Urra, Javier.** 2000; 32 (258):
  279-283 El niño en el mundo

81.

Teología.

- **Álvarez, Francisco.** 1998; 30 (250):
  226-237 El Magnificat desde el mundo de la alud y de la enfermedad: Historia de una mirada que salva y sana.

- **Álvarez, Francisco.** 1999; 31 (254):
  277-286 Encarnación: misterio terapéutico y saludable.

- **Álvarez Rodríguez, Francisco.** 2005; 36 (276):
  21-32 Juan Pablo II, mensajes de vida no escritos.

- **Borobio García, Dionisio.** 2008; 40 (289-290):
  9-26 La eucaristía, fuente y cumbre de la pastoral de la salud.

- **Bueno de la Fuente, Eloy.** 1999; 31 (254):
  223-237 Teología del dolor en Dios.

- **Campo Ibáñez, Miguel.** 2008; 40 (289-290):
  118-123 La eucaristía en fe y luz.

- **Carro Celada, José Antonio.** 1998; 30 (250):
  207-217 Cuando la invocación se hace poesía.

- **Conde Herranz, Jesús.** 2008; 40 (288):
  47-54. El acompañamientoespiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales.

- **Conde Herranz, Jesús.** 2008; 40 (289-290):
  75-98. El Viático: la eucaristía en las catacumbas pastorales.

- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (291):
  45-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (II).

- **Conde Herranz, Jesús.** 2009; 41 (292):
  49-62. El acompañamiento espiritual al enfermo. Temas y guiones bíblico-pastorales (III)

- **Cortés Soriano, Agustí.** 2007; 40 (283):
  39-50. Variaciones sobre el cuerpo humano.

- **Fraile Yécora, Pedro Ignacio.** 2005; 38 (278).
  Fundamentación teológica del acompañamiento.

- **García Paredes, José Cristo Rey.** 2008; 40 (289-290):
  63-74 La celebración de la eucaristía en el contexto del año litúrgico: su dimensión terapéutica y salvadora.

- **González, Teótimo.** 2008; 40 (289-290):
  104-111 Lourdes y la eucaristía.

- **Herrería, Mª José.** 2008; 40 (289-290).
  La eucaristía desde el enfermo.

- **Levada, William.** 2009; 41 (291):
  5-28. Instrucción dignitas personæ sobre algunas cuestiones de bioética. Congregacion para la doctrina de la fe.

- **Llinares Lloret, Juan Bautista.** 2004; 36 (271):
  29-58 Necesidades espirituales del enfermo y beneficios del acompañamiento espiritual.

- **Marín Sevilla, José María.** 2002; 34 (265):
  229-244 Evangelizar desde la fragilidad.

- **Martín Rodrigo, Miguel.** 2003; 35 (267): *7-20 La fe cristiana interpelada por la bioética.*

- **Martín Rodríguez, José Gabriel.** 2008;40 (289-290): *112-117 La eucaristía en el hospital.*

- **Martínez, Alfonso.** 2008; 40 (289-290): *132-138 Eucaristía para personas con discapacidad.*

- **Núñez Goenaga, Pedro C.** 2008; 40 (289-290) *La oración silenciosa ante la Eucaristía.*

- **Pagola, José Antonio.** 1999; 31 (254): *238-247 La palabra de Dios se hizo carne: el gesto sanador de Dios.*

- **Redrado, José Luis.** 2003; 35 (268): *13-24 Enfermedad, sufrimiento y cruz como lugares de encuentro y de nueva evangelización.*

- **Redrado, José Luis.** 2007; 40 (284): *35-54. Testigos del amor en el sufrimiento.*

- **Rubio, Jose Mª.** 2008; 40 (289-290): *124-131 La eucaristía y los PROSAC.*

- **Taltavull, Sebastià.** 2008; 40 (289-290): *27-50 Celebrar y vivir la Eucaristía: acogida, palabra, comunión, misión, sentido y algunas sugerencias.*

- **Torra i Bitlloch, Joan.** 2004; 36 (273): *9-32 La salud, buena notícia para todos.*

- **Torra Bitlloch, Joan.** 2005; 38 (276): *11-20 La pastoral de la salud en el pontificado de Juan Pablo II: breve aproximación y valoración teológica.*

82.

Trabajo social v. Servicios Sociales.

- **Celemín, Silvia.** 2000; 32 (258): *304-307 La familia y la sociedad ante el niño enfermo: desde la experiencia psico-social*

- **García Imas, José Luis.** 2001; 33 (260): *70-79 Encuentro de comunidades de acción social: globalización y marginación social.*

- **García Imas, José Luis.** 2005; 36 (275): *59-82 Institución "Fundación Jesús Abandonado".*

- **Loren, Luis.** 2001; 33 (260): *86-90 La salud mental en las personas sin hogar.*

- **Monzón Montes, Álvaro.** 2001; 33 (260): *91-92 Atención sanitaria a las personas sin hogar.*

- **Uribe, Joan y Alonso, Sara.** 2010; 42 (295-296) *Personas en situación de sin hogar en Barcelona: Perfiles, estado de salud y atención sanitaria.*

83.

Trasplantes.

- **Manso Albillos, Dionisio.** 2006; 39 (279): *27-32 Evolución de la ley de extracción y trasplantes de órganos. La Iglesia en Andalucía ante los trasplantes.*

84.

Trayectorias clínicas.

- **Pérez Robles, Francisca.** 2005; 36 (275): *41-58 Instrumento de evaluación para las trayectorias clínicas/críticas.*

85.

UVI.

- **Díaz Prieto, Antonio (y ot.)** 2000; 32 (256): *110-114 Pacientes críticos y futilidad.*

- **Garrigosa, Federico (y.ot.)** 2000; 32 (256): *110-114 Pacientes críticos y futilidad.*

86.

Valores.

- **Esquirol, Josep M.** 2006; 39 (280): *79-90 Institución, identidad y valores.*

García, Salvador y Soler, Ceferí.
2005; 36 (277):
9-28. El valor del liderazgo eutópico.

Marqués Sánchez, Pilar. 2006; 39 (279):
5-16 La dirección por valores en el sector sanitario: coherencia entre la excelencia práctica y la sensibilidad humanística.

87.

Voluntariado

Aguadé, Maria. 1997; 29 (246):
356-357 Testimonios:
Voluntariado y pastoral de la salud.

Almarza Meñica, Juan Manuel (y ot.)
1997; 29 (246):
292-303 Ser voluntario hoy.

Arnanz Villalta, Enrique. 2007; 40 (284):
7-18. Nuevas actitudes para nuevos interrogantes.

Cerejeira, Mª Cándida (y ot.) 1997; 29 (246):
350-354 Experiencias: Voluntariado en Portugal.

Conde, Jesús. 1997; 29 (246):
322-332 El voluntario y el agente de pastoral. Diferencias y afinidades.

Conferencia Episcopal Española.
1997; 29 (246):
362-363 Orientaciones para el Día del Enfermo 1998 "Voluntariado en el mundo de la salud".

Cortez Salgado, Mª Teresa (y ot.)
1997; 29 (246):
350-354 Experiencias: Voluntariado en Portugal.

Escorihuela, Silvia. 2007; 40 (284):
29-34. Voluntariado: dando vida al espíritu de San Juan de Dios.

Piles Ferrando, Pascual. 2007; 40 (284):
19-28. Voluntariado hospitalario: un signo para nuestro tiempo.

Polo, Gracia Mª. 2010;42 (298):
39-52. Los voluntarios jóvenes en el mundo de la salud.

LH

HUMANIZACIÓN, PASTORAL Y ÉTICA DE LA SALUD

www.sanjuandedios.net