

DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA COMILLAS  
MADRID

CÁTEDRA DE BIOÉTICA  
DILEMAS ÉTICOS DE LA MEDICINA ACTUAL  
N.º 33

Director de la colección  
RAFAEL AMO USANOS

Rafael Amo Usanos  
(editor)

## BIOÉTICA Y CÁNCER

Rafael Colomer Bosch  
Federico de Montalvo Jääskeläinen  
María Berdasco Menéndez  
Carlos Camps Herrero  
Juan Carlos Hernández Fernández  
Julio de la Torre Montero  
Lourdes Chocarro González  
Juan Carlos Trallero Fort  
Francisco Javier de la Torre Díaz  
Pau Miquel i Diego  
Xavier Azcoitia Zabaleta  
Beatriz Ogando Díaz  
Pilar Sabín Domínguez

### PEDIDOS:

UPCO SERVICIO DE PUBLICACIONES  
C/ Universidad de Comillas, 3  
28049 Madrid  
Tel.: 91 734 39 50 – Fax: 91 734 45 70  
[www.comillas.edu/es/](http://www.comillas.edu/es/)

Servicio de Biblioteca. Universidad Pontificia Comillas de Madrid

**SEMINARIO INTERDISCIPLINAR DE BIOÉTICA (33º. 2019. Madrid)**

Bioética y cáncer / Rafael Amo Usanos (editor) ; Rafael Colomer Bosch, Federico de Montalvo Jääskeläinen... [y otros]. -- Madrid : Universidad Pontificia Comillas, 2020.

251 p. -- (Dilemas éticos de la medicina actual / Cátedra de Bioética ; 33)

La publicación recoge lo presentado al XXXIII Seminario Interdisciplinar de Bioética que la Cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia Comillas celebró los días 9 y 10 de mayo de 2019.

D.L. M 7774-2020. -- ISBN 978-84-8468-833-4

I. Bioética. 2. Cáncer. 3. Congresos y asambleas. I. Amo Usanos, Rafael (1972-). II. Título

Esta editorial es miembro de la Unión de Editoriales Universitarias Españolas (UNE), lo que garantiza la difusión y comercialización de sus publicaciones a nivel nacional e internacional



© 2020 UNIVERSIDAD PONTIFICIA COMILLAS  
Universidad Comillas, 3  
28049 Madrid

© 2020 De todos los autores

Diseño de cubierta: Belén Recio Godoy

ISBN: 978-84-8468-833-4  
Depósito Legal: M-7774-2020

Maquetación e impresión: Imprenta Kadmos

Reservados todos los derechos. Queda totalmente prohibida la reproducción total o parcial de este libro por cualquier procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopia, grabación magnética o cualquier sistema de almacenamiento o recuperación de la información, sin permiso escrito de la Universidad Pontificia Comillas.

## ÍNDICE

PRÓLOGO	
Rafael Amo Usanos.....	11
MEDICINA DE PRECISIÓN EN ONCOLOGÍA: ÉXITOS Y PERSPECTIVAS BIOÉTICAS	
Dr. Ramon Colomer.....	17
1. ONCOLOGÍA DE PRECISIÓN .....	18
2. BIOÉTICA Y MEDICINA DE PRECISIÓN.....	21
3. CONCLUSIÓN.....	24
REFERENCIAS.....	24
CUANDO LA PREDICCIÓN DEL CÁNCER LLAMA A LAS PUERTAS DEL DERECHO: UNA REFLEXIÓN JURÍDICA SOBRE LOS TEST GENÉTICOS DIRECTOS AL CONSUMIDOR	
Federico de Montalvo Jääskeläinen .....	27
1. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO .....	27
2. LOS DTC COMO EXPRESIÓN DEL EMPODERAMIENTO DE LOS CIUDADANOS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD .....	32
3. LOS DTC Y LA MEDICINA COMO BIEN DE CONSUMO.....	34
4. LOS DTC COMO EJEMPLO DE LA GLOBALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS.....	35
5. VALIDEZ Y UTILIDAD CLÍNICA DE LOS TEST POLIGÉNICOS .....	36
6. REGULACIÓN DE LOS DTC EN EL DERECHO ESPAÑOL .....	38
7. REGULACIÓN DE LOS DTC EN EL DERECHO COMPARADO.....	40
8. LÍMITES A LA AUTONOMÍA DE VOLUNTAD Y DTC .....	42
9. EL CONSEJO GENÉTICO COMO GARANTÍA DE LA AUTONOMÍA.....	50
10. CONCLUSIONES .....	52
REFERENCIAS.....	53
APORTACIONES DE LA EPIGENÉTICA A LA BIOÉTICA: DEL DIAGNÓSTICO PREDICTIVO DEL CÁNCER A LA HERENCIA TRANSGENERACIONAL	
María Berdasco Menéndez .....	57
1. MÁS ALLÁ DEL DETERMINISMO GENÉTICO.....	57
2. ¿QUÉ ES LA EPIGENÉTICA? .....	59
3. USOS DE LA EPIGENÉTICA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.....	64
4. ¿QUÉ APORTA LA EPIGENÉTICA A LA BIOÉTICA DEL DIAGNÓSTICO PREDICTIVO EN CÁNCER? .....	66

5. NUEVOS PARADIGMAS DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA CENTRADA EN EPIGENÉTICA .....	68
6. EPIGENÉTICA EN LAS CIENCIAS SOCIALES Y LAS HUMANIDADES .....	73
7. CONCLUSIONES .....	75
REFERENCIAS .....	77
INNOVACIÓN: POR UN TRATAMIENTO DEL CÁNCER SOSTENIBLE Y EQUITATIVO	
Carlos Camps .....	79
REFERENCIAS .....	85
UN INTRUSO EN LA FAMILIA. LO QUE APRENDÍ CON EL CÁNCER	
Carlos Hernández Fernández .....	87
INTRODUCCIÓN: UNA HISTORIA REAL .....	87
1. LAS MALAS NOTICIAS .....	88
2. UNA CARRERA DE FONDO .....	91
3. ACOMPAÑAR, TAN SÓLO ACOMPAÑAR .....	93
4. LA FAMILIA Y LOS AMIGOS .....	95
5. DEMASIADA INFORMACIÓN .....	96
6. LA GESTIÓN DE LA INCERTIDUMBRE .....	98
7. LA IMPORTANCIA DE LAS EMOCIONES .....	100
8. UN LUGAR PARA EL PENSAMIENTO POSITIVO .....	103
9. PREPARARSE PARA EL FINAL .....	105
10. LA AUSENCIA Y EL DUELO .....	107
REFERENCIAS .....	108
BUENA PRÁCTICA CLÍNICA: CUIDADO Y BIOÉTICA	
Julio de la Torre-Montero .....	109
1. BUENA PRÁCTICA CLÍNICA .....	112
2. EMPODERAMIENTO .....	113
3. PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE EN LA TOMA DE DECISIONES E INDEPENDENCIA .....	114
4. INVESTIGACIÓN Y CÁNCER, INSEPARABLES .....	115
5. MODELOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE .....	116
6. ¿QUÉ PODEMOS PLANTEAR CON LOS NUEVOS MODELOS? .....	117
7. EMPLEO DE LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN .....	117
8. CONCLUSIONES .....	117
REFERENCIAS .....	118
EL NIÑO CON CÁNCER Y NECESIDADES PALIATIVAS	
Lourdes Chocarro González .....	121
1. INTRODUCCIÓN .....	121
2. ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE EL CÁNCER INFANTIL .....	122
3. NIÑOS CON CÁNCER Y NECESIDADES PALIATIVAS .....	124

4. ¿HAY DIFICULTADES? ¿POR QUÉ NOS LLEGAN TAN TARDE LOS NIÑOS CON CÁNCER A CUIDADOS PALIATIVOS? .....	127
5. REFLEXIONES DESDE LA ÉTICA: TOMA DE DECISIONES EN CPP .....	129
6. COMENTARIO FINAL .....	131
REFERENCIAS .....	132
DEL DOCTOR <i>HAGA TODO LO POSIBLE</i> AL DOCTOR <i>HAGA LO MÁS CONVENIENTE</i>	
Juan Carlos Trallero Fort .....	135
REFERENCIAS .....	146
EUTANASIA Y CÁNCER. ALGUNAS REFLEXIONES	
Javier de la Torre Díaz .....	147
1. MIRADAS A LA REALIDAD. AMIGOS Y EXTRAÑOS MORALES .....	147
2. DEBATE SIN CLARIDAD. CONFUSIÓN TERMINOLÓGICA .....	150
3. LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN ANTE EL CÁNCER Y LA EUTANASIA .....	151
4. LOS CASOS DE CÁNCER EN LOS PAÍSES DONDE ESTÁ DESPENALIZADA LA EUTANASIA Y EL SUICIDIO ASISTIDO .....	152
5. ¿CAMBIA LA OPINIÓN SEGÚN UNA MAYOR CERCANÍA A LA REALIDAD? ¿ES DISTINTA LA POSTURA SEGÚN LA FORMACIÓN PREVIA Y LA ESPECIALIDAD? .....	154
6. ¿NO SE DAN IMPORTANTES FLUCTUACIONES DE LA VOLUNTAD TRAS UN DIAGNÓSTICO DE CÁNCER Y UNA PROFUNDA DEPENDENCIA DE LOS MÉDICOS? .....	155
7. SENTIDO SOCIAL Y PÉRDIDA DE SENTIDO DE COMUNIDAD .....	160
8. LOS TRES TEMORES. SOLEDAD, ABANDONO, DEPENDENCIA .....	162
REFERENCIAS .....	165
SIN RUIDO: UN LENGUAJE PARA EL CUIDADO ESPIRITUAL	
Pau Miquel i Diego .....	169
REFERENCIAS .....	176
ESPIRITUALIDAD EN LA INCERTIDUMBRE	
Xavier Azcoitia Zabaleta .....	179
INTRODUCCIÓN .....	179
1. INTERREGNO, TIEMPO DE TRANSICIÓN E INCERTIDUMBRE .....	180
2. LA ESPIRITUALIDAD EN LOS TIEMPOS DE LA INCERTIDUMBRE .....	184
3. INCERTIDUMBRE Y ESPIRITUALIDAD EN EL CÁNCER .....	188
REFERENCIAS .....	195
LA IMAGEN DEL CÁNCER EN EL ESPEJO DEL CINE	
Beatriz Ogando Díaz .....	197
1. ¿POR QUÉ CINE Y CÁNCER? UN POCO DE ÉTICA NARRATIVA .....	197
2. PELÍCULAS QUE PUEDEN AYUDAR A ABORDAR LA COMPLEJIDAD DEL CÁNCER .....	199

3. DIAGNÓSTICOS DE CINE.....	200
4. PACTOS DE SILENCIO .....	201
5. TOMA DE DECISIONES, PLANIFICACIÓN ANTICIPADA.....	202
6. CONTROL DE SÍNTOMAS.....	204
7. AYUDAR A MORIR.....	205
8. INVESTIGACIÓN Y CÁNCER.....	206
9. EPÍLOGO: DE <i>VIVIR</i> A <i>TRUMAN</i> , LA EVOLUCIÓN DEL CÁNCER EN EL CINE .....	207
10. MÁS CINE POR FAVOR. ALGUNOS RECURSOS PRÁCTICOS .....	210
REFERENCIAS.....	211
ASPECTOS BIOÉTICOS DE LA INFORMACIÓN AL PACIENTE ONCOLÓGICO	
Dra. Pilar Sabín Domínguez.....	217
1. INTRODUCCIÓN .....	217
2. ASPECTOS GENERALES DEL CÁNCER EN ESPAÑA.....	219
3. MARCO ÉTICO .....	220
4. LA COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE.....	223
5. FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE.....	224
6. ESTILOS DE COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE.....	234
7. CLAVES DE LA COMUNICACIÓN MÉDICO-PACIENTE.....	236
8. RECONOCIMIENTO Y MANEJO DE LAS EMOCIONES: EMPATÍA .....	238
9. SITUACIONES INFORMATIVAS EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO .....	239
10. LEGISLACIÓN REGULADORA DE LA INFORMACIÓN MÉDICA .....	243
11. CONCLUSIONES .....	247
REFERENCIAS.....	249

## PRÓLOGO

Rafael Amo Usanos

*Director de la Cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia Comillas*

El libro que tengo el honor de presentar es fruto del XXXIII Seminario Interdisciplinar de Bioética que la Cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia Comillas celebró en la sede de ICADE de la citada Universidad los días 9 y 10 de mayo de 2019.

Es un Seminario más que se añade a la larga lista de los que se han venido celebrando, ininterrumpidamente desde el año 1986, organizados por esta Cátedra, fundada por Javier Gafo en 1987. Ahora bien, el formato de este año presentaba algunas novedades.

Tras una reflexión del Consejo de la Cátedra se decidió abrir el Seminario a todo aquel profesional que estuviese interesado, por eso cambió su sede. En los años anteriores se asistía por invitación y se solía celebrar fuera de Madrid; en los últimos años, en El Pardo. Tras repetidas evaluaciones se pensó que, con el fin de que el enorme trabajo que supone la preparación y celebración de un Seminario Interdisciplinar de estas características impactase más en una sociedad cada vez más necesitada de reflexiones serias, calmadas y plurales, no bastaba la participación limitada de las personas invitadas; había que invitar a todo aquél que quisiese participar, a todo aquel que busque algo más que la información que cabe en un tuit.

Así, con el XXXIII Seminario se ha inaugurado otra forma de celebración, abierta al público general –aunque experto– y no sólo al que es invitado. Es un cambio que supone comenzar un camino lento pero que no pierde el horizonte: que la sociedad tenga un espacio de reflexión plural, interdisciplinar, seria y profunda sobre temas de actualidad bioética.

esté correcta y suficientemente sedado y, por tanto, no sea así, también puede provocar situaciones emocionales difíciles de sobrellevar para los familiares. Por todo ello, invertir tiempo, esfuerzo y habilidad comunicativa antes, durante y después de la sedación, contribuye enormemente a reducir la iatrogenia indirecta sobre los familiares.

Y, por último, y no menos importante, porque precisamente aquí está la clave desde el punto de vista ético-legal, debemos revisar la proporcionalidad del procedimiento, evaluando la eficacia en base al objetivo, que no es otro que la disminución de conciencia como último recurso ante un sufrimiento que no responde a los tratamientos de que disponemos. Es en la proporcionalidad donde se apoya la intención, y donde el equilibrio se hace más difícil de mantener. La combinación de fármacos y su dosificación han de lograr el completo y satisfactorio control del sufrimiento del paciente con su pérdida de conciencia y el grado de profundidad de la misma, y ese es el nivel que marca la proporcionalidad, y que podrá ser cambiante con el paso de las horas. Cuando la pauta no se ajusta a dicha proporcionalidad, tanto si lo hace por exceso como si lo hace por defecto, tanto si es a causa de una intención distinta como si es por desconocimiento o falta de pericia en el manejo de los fármacos, no se estará realizando una buena praxis. Así pues, la ponderada individualización de las pautas en función a la situación de base de la que se parte, y su adaptabilidad en el tiempo en función a la cambiante evolución clínica, lejos de los protocolos fijos que despersonalizan, constituyen el fundamento de la proporcionalidad y de la buena práctica de la sedación, soportada en el conocimiento y la capacidad de discernimiento.

Tomar decisiones en el final de la vida, tomar decisiones de vida y de muerte, no resulta nada sencillo, ni es gratuito. Es complejo y exige mucho de nosotros, pero al mismo tiempo es una tarea de acompañamiento en el sufrimiento necesaria como pocas y que puede ser decisiva no solo para contribuir a *buenas muertes* sino a mejorar los posteriores procesos de duelo de los familiares.

#### REFERENCIAS

- Gawande, A. (2015). *Ser mortal*. Barcelona: Galaxia Gutenberg.  
 Broggi, M. A. (2013). *Por una muerte apropiada*. Barcelona: Anagrama.  
 Heath, I. (2008). *Ayudar a morir*. Madrid: Katz editores.  
 Nuland, S. B. (1998). *Cómo morimos*. Madrid: Alianza Editorial.

## EUTANASIA Y CÁNCER. ALGUNAS REFLEXIONES

Javier de la Torre Díaz  
*Profesor de Bioética y Teología moral*  
*Universidad P. Comillas (Madrid)*

### 1. MIRADAS A LA REALIDAD. AMIGOS Y EXTRAÑOS MORALES

El recientemente fallecido H. T. Engeldhart (1941-2018) hablaba de amigos y extraños morales (Engeldhart, 1995). Querría comenzar con las reflexiones de un médico y *bioeticista* que es para muchos alguien más que un amigo moral. Joan Viñas, que convive con un cáncer de riñón con metástasis desde hace cuatro años, cirujano del hospital Arnau de Vilanova de Lleida, ex rector de la Universitat de Lleida, ex presidente de la Real Acadèmia de Medicina de Catalunya y de la Asociación de Profesionales Sanitarios (Viñas, 2018). En una entrevista en el periódico *La Vanguardia* el año pasado afirmó:

“Yo no quiero sufrir. Quiero que me traten lo mejor posible hasta el final. (...) Antes de hacer una ley de este tipo, habría que desarrollar los cuidados paliativos. No hay que dejar morir a nadie de sufrimiento. Es evidente. Cuando uno se quiere ir de este barrio como médico tú tienes dos opciones, ayudarle a irse o intentar que esté bien. Yo creo que hay que agotar las posibilidades para que esté bien. Ley del aborto hay en todos los países, en cambio de la eutanasia se lo piensan más veces. En países occidentales se suprimió la pena de muerte. Aquí, si de lo que se trata es de dar muerte a alguien ¿a quién le das el poder de hacerlo? La Asociación pro muerte digna quiere que la gente muera dignamente. En eso estoy a favor. Todavía no se ha demostrado que con la ley actual haya problemas.

- Han, B. C. (2010). *La sociedad del cansancio*. Herder: Barcelona.
- Have, T., & Welie, J. V. M. (2005). *Death and Medical Power: an ethical analysis of Dutch euthanasia practice*. Maidenhead: Open University Press.
- Informe La Caixa. (2019). *Soledad y riesgo de aislamiento social de las personas mayores*. Recuperado de [https://prensa.lacaixa.es/obrasocial/show\\_annex.html?id=76389](https://prensa.lacaixa.es/obrasocial/show_annex.html?id=76389)
- Jonsen, A. (2003). Ética de la eutanasia. *Humanitas*, 1 (1).
- Karlsson, M., Milberg, A., Strang, P. (2012). Suffering and euthanasia: a quality study of dying cancer patients' perspectives. *Supportive Care in Cancer*, 20 (5), 1069-1070.
- Karlsson, M., Milberg, A., Strang, P. (2011). Dying cancer patients' own opinions on euthanasia: an expression of autonomy? A quality study. *Palliative medicine*, 26 (1) 36-38.
- Lindemann, H., Verkerk, M. (2008). Ending the life of a newborn: The Groningen protocol. *Hasting Center Report*, 35(5), 30-2.
- Marcos del Cano, A. M.<sup>a</sup>, de la Torre, J. (Eds.). (2019). *Y de nuevo la eutanasia. Una mirada nacional e internacional*. Madrid: Dykinson.
- Marsch, H. (2018). *Confesiones*. Madrid: Salamandra.
- Montalvo, F. (2019). La regulación del suicidio asistido en Estados Unidos: en especial, el modelo Oregón. En Marcos, A. M.<sup>a</sup>, de la Torre, J. (Eds.) (2019), *Y de nuevo la eutanasia. Una mirada nacional e internacional*. Madrid: Dykinson, 126-130.
- Organización Médica Colegial (OMC) y la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL), Grupo de Trabajo de Atención Médica al Final de la Vida. (2015). *Declaración "Atención Médica al final de la vida: conceptos y definiciones"*. Recuperado de [http://www.infocuidadospaliativos.com/ENLACES/documento\\_conceptos\\_atencion\\_finalvida\\_2015.pdf](http://www.infocuidadospaliativos.com/ENLACES/documento_conceptos_atencion_finalvida_2015.pdf)
- Parkinson, L., Rainbird, K., Kerridge, I., Carter, G. (2005). Cancer Patients' Attitudes Towards Euthanasia and Physician-Assisted Suicide: The influence of question wording and patients' own definitions on responses. *Journal of Bioethical Inquiry*, 2 (2).
- Perreti-Watel, P., et al. (2003). Doctor's opinions on euthanasia, end of life care, and doctor-patient communication: telephone survey in France. *British Medical Journal*, 327, 595-596.
- Pinazo Hernandis, S., Bellegarde Nunes, M. D. (2018). *La soledad de las personas mayores. Conceptualización, valoración e intervención*. Madrid: Colección de Estudios de la Fundación Pilares.
- Ripamonti, C., Filiberti, A., Totis, A., de Conno, F., Tamburini, M. (1999). Suicide among patients with cancer cared for at home by palliative-care teams. *Lancet*, 354, 1877-1878.
- Saad, A. M., Gad, M. M., Al-Husseini, M. J., AlKhayat, M. A., Rachid, A., Samir Alfaar, A. and Hamoda, H. M. (2019). Suicidal death within a year of cancer diagnosis; a population-based study. *Cancer*. DOI: 10.1002/cncr.31876
- Sabriá, S. (10 de febrero 2019). Cáncer, eutanasia y sanidad pública. *El Periódico*. Recuperado de <https://www.elperiodico.com/es/opinion/20190210/cancer-eutanasia-y-sanidad-publica-7294436>.
- Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL). (2002). Declaración sobre la eutanasia. *Med Pal*, 9 (1) 37-40.
- Simón Lorda, P., Alarcos, P. (2008). Ética y muerte digna: propuesta de consenso sobre un uso correcto de las palabras. *Revista Calidad Asistencial*, 23 (6), 271-285.
- The Swedish National Council on Medical Ethics. *Assisted dying. A state of knowledge report. 2018*. Estocolmo. Recuperado de <http://www.smer.se/wp-content/uploads/2017/11/Smer-2017.2-Assisted-dying.pdf>, 63-64.
- Tiernan, E., Casey, P., O'Boyle, C., Birkbeck, G., Mangan, M., O'Siorain, L., Kearney, M. (2002). Relations between desire for early death, depressive symptoms and antidepressant prescribing in terminally ill patients with cancer. *J R Soc Med*, 95, 386-390.
- de la Torre, J. (2012). *Pensar y sentir la muerte*. Madrid: San Pablo-Universidad P. Comillas.
- de la Torre, J. (2017). Las peticiones de eutanasia de familiares con personas con demencia avanzada. En de la Torre, J. (Ed.), *El final de la vida en personas con demencia*. Madrid: Universidad P. Comillas, 151-173.
- de la Torre, J. (2019a). Eutanasia y suicidio asistido. Razones y argumentos para pensar. En Marcos, A. M.<sup>a</sup>, de la Torre, J. (Eds.) (2019), *Y de nuevo la eutanasia. Una mirada nacional e internacional*. Madrid: Dykinson, 15-52.
- de la Torre, J. (2019b). Eutanasia: los factores sociales del deseo de morir. *Revista Iberoamericana de Bioética*, 11, (en imprenta).
- Van der Lee, M. L., van der Bom, J. G., Swarte, N. B., et al. (2005). Euthanasia and Depression: A Prospective Cohort Study Among Terminally Ill Cancer Patients. *J Clin Oncol*, 23, 6607-6612.
- Viñas, J. (2018). *Cómo vivir con la enfermedad. Desde la experiencia de un médico enfermo cristiano*. Lleida: Milenio.
- Verkissen, M. N., Houttekier, D., Cohen, J., Schots, R., Chambaere, K. & Deliens, L. (2018). End-of-life decision-making across cancer types: results from a nationwide retrospective survey among treating physicians. *British Journal of Cancer*, 118, 1369-1376.
- Wilson, K. G., Chochinov, H. M., McPherson, C. J., et al. (2007). Suffering with Advanced Cancer. *J Clin Oncol*, 25, 1691-1697.
- Yardley, W. (23 de mayo de 2009). First Death for Washington Assisted-Suicide Law. *New York Times*. Recuperado de <https://www.nytimes.com/2009/05/23/us/23suicide.html>.