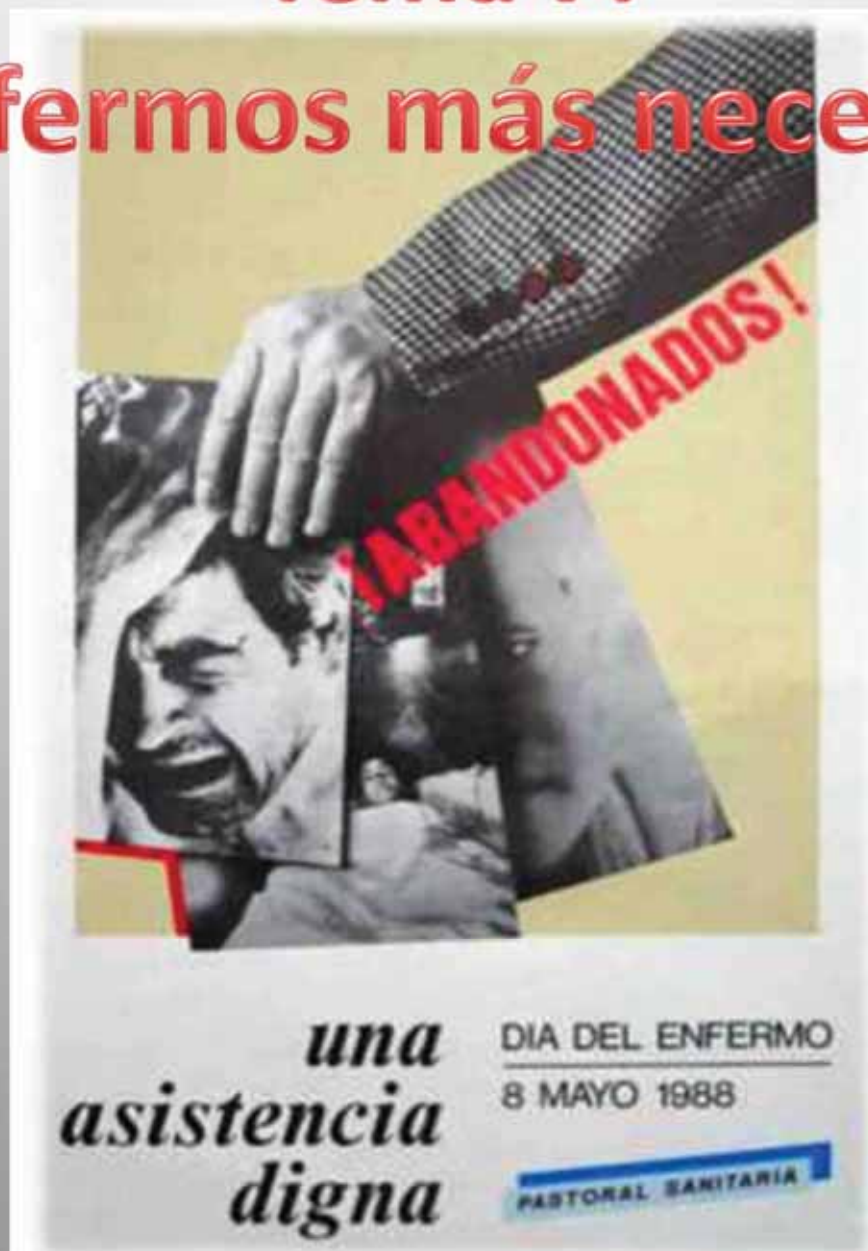
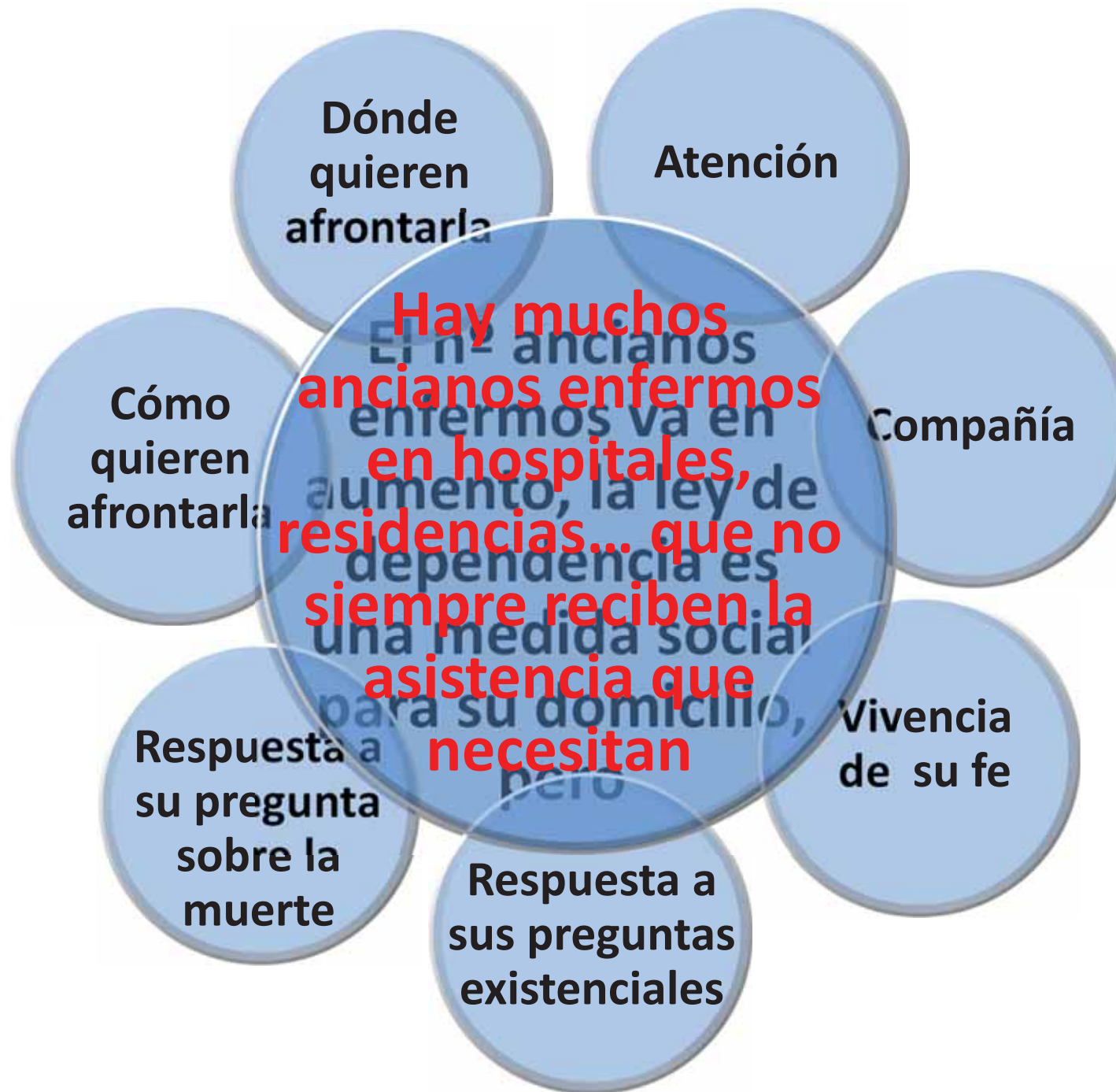


## Tema 7:

# «Los enfermos más necesitados»







# **Los enfermos crónicos**

```
graph TD; A[Los enfermos crónicos] --> B[Necesitan una asistencia continua con reiterados ingresos y largas estancias en los hospitales]; A --> C[Con frecuencia, precisan ayuda para las necesidades elementales]; A --> D[A veces, están faltos de medios económicos o no tienen familia que les atienda];
```

**Necesitan una asistencia continua con reiterados ingresos y largas estancias en los hospitales**

**Con frecuencia, precisan ayuda para las necesidades elementales**

**A veces, están faltos de medios económicos o no tienen familia que les atienda**





# Los enfermos terminales

La atención  
primaria

En los  
hospitales

En su casa

**La eutanasia es un riesgo que no cabe ignorar**

Va dirigida a  
mejorar su asistencia  
en coordinación con el  
hospital, en el que la  
familia tiene un papel  
esencial en sus  
cuidados

Es donde mueren  
gran parte de ellos, bien  
atendidos, pero se puede  
mejorar la compañía,  
ayuda psicológica y  
espiritual

Quienes mueren en su  
casa no siempre tienen  
la atención necesaria



# Los enfermos mentales

Viven faltos  
de  
comprensión  
y cariño

Están dentro  
y fuera de las  
instituciones  
psiquiátricas

Son rechazados  
o temidos por  
la familia y la  
sociedad

Son  
marginados  
sociales, que  
no sirven para  
el trabajo



# Los enfermos toxicómanos

Hay poca  
rehabilitación  
por falta de  
medios e  
instituciones  
para ello

Es muy difícil  
superar el  
síndrome de  
dependencia

Los  
tratamientos  
son muy caros

En ocasiones  
es necesaria la  
ayuda a las  
familias





# Los enfermos de sida

La extensión del problema, las características del mismo, la historia de la enfermedad, su implicación biológica, psicológica y social, hacen que sea la Atención Primaria el lugar fundamental para el abordaje integral del proceso

Existe una  
deficiente  
educación  
sanitaria

Hay un mal  
tratamiento  
informativo

Hay falta de  
apoyo a los  
enfermos y a  
sus familias

Uno de los  
efectos  
comunes es el  
autoaislamiento  
y el rechazo  
social





# El enfermo inmigrante

- El primer paso será la atención humana, acercamiento que implica un respeto a su persona y a su cultura, costumbres y espiritualidad.
- Esto nos exige un mayor conocimiento de los mismos, así como una actitud de diálogo intercultural e interreligioso.
- Podremos acercarlos a aquellas personas que les puedan ayudar y facilitarles una estancia agradable, la integración en nuestra cultura, sociedad y costumbres, así como fomentar la fraternidad como valor de acogida y respeto





# En la época de Jesús, muchos de los enfermos:

**No pueden contar con asistencia médica. Incapacitados para ganarse el sustento, arrastran su vida en lucha permanente con la miseria y el hambre.**

**Están tirados por los caminos, en las afueras de los pueblos, en Jerusalén que se había convertido en centro de mendicidad**



**A estos enfermos se acerca Jesús,  
se conmueve ante su situación,  
los acoge, los toca, los cura y  
los reintegra a la comunidad**

**Yo mismo en persona  
buscaré mis ovejas  
siguiendo su rastro,**

**Vendaré a las heridas,  
curaré a las enfermas y  
las apacentaré como es  
debido... (Ez. 34, 16)**





**Los leprosos quedan limpios  
en aquel tiempo eran el prototipo  
de enfermo más necesitado,  
desasistido y abandonado**

**Bajo el nombre de  
lepra la Biblia designa  
diversas afecciones  
de la piel, todas ellas  
contagiosas**

**Era excluido de la  
comunidad  
hasta su curación y  
purificación ritual**



**El leproso era una especie de muerto en vida,  
debía tomar medidas para evitar el contagio.  
(Lv.13, 45ss)**

**Más aún,  
debía  
pregonarlo, y  
quedarse  
siempre a  
distancia**

**Lo iba  
avisando con  
su atuendo  
desgarrado y  
aspecto**

**Debía vivir  
solo o con  
otros leprosos,  
fuera de la  
ciudad**

**Es impuro,  
pero Jesús pasa  
por encima de  
la Ley  
tocándolos  
(Lc.5, 13)**



### 3. Qué podemos hacer?

**La actitud de Jesús en medio de los enfermos no se reduce a aliviar sus enfermedades**

Sino que hace suya la causa de estos enfermos más necesitados, que no sólo padecen la enfermedad

Sino que al mismo tiempo sufren la marginación y el abandono de una sociedad en la que no encuentran acogida

Promotores de la solidaridad, del amparo y la atención 🕯

# **La Pastoral de la Salud no puede ignorar el mundo de los marginados**

**Pero el acercamiento  
al sector de los  
enfermos más  
necesitados, no  
puede plantearse de  
la misma manera que  
la asistencia al  
enfermo ordinario**

**Pues en la raíz de su  
marginación y  
desasistencia se  
suelen esconder  
discriminaciones,  
injusticias,  
prejuicios,  
pasividad, que hay  
que denunciar**

**El servicio a estos  
enfermos tiene que  
incluir el  
compromiso por  
una atención  
sanitaria más digna  
y justa, y su defensa  
frente a la  
marginación social**

**Es la opción por la defensa del enfermo marginado**





**Es posible que la realidad de los enfermos más necesitados esté reclamando un desplazamiento de nuestra pastoral de la salud**

**Acercándonos a aquellos enfermos que por la naturaleza de su enfermedad o por factores de diverso orden\* quedan excluidos de una atención sanitaria digna**

**Esto exige una labor de sensibilización mayor en los mismos agentes de pastoral de la salud, buscando incluso la incorporación de nuevas personas**

**Es necesaria una relación mayor de los grupos de pastoral de la salud con otros sectores que los pueden acercar al mundo del marginado**

**\*Pobreza, desarraigo social, soledad, aislamiento, vejez, alcoholismo, drogadicción, peligrosidad...** 💡

**La Iglesia ha de colaborar en la creación de una nueva conciencia social y una nueva actitud ciudadana que supere posturas discriminatorias**

**Son los colectivos más débiles los que necesitan la voz evangélica de la Iglesia que los defienda**

**Denunciando si es preciso situaciones concretas de injusticia, casos de pasividad o ineficacia de instituciones o servicios**

**Esta defensa será más eficaz si va acompañada de gestos, iniciativas y servicios de atención a los sectores más olvidados (comunidades religiosas)**💡

# **Enumeramos algunas de las posibilidades que nos ofrecen los enfermos más necesitados**

- 1. Superar la actitud exclusivamente asistencial, promoviendo solidariamente el crecimiento integral del enfermo y actuando de manera liberadora en las estructuras socio-políticas o religiosas que generan abandono y marginación.**
- 2. Introducir en la pastoral de la salud un espíritu, un estilo y un contenido evangelizadores, haciendo presente en el mundo del enfermo más abandonado la fuerza liberadora y redentora del Evangelio: solidaridad con los que más sufren; cercanía con los que están más solos y abandonados; defensa firme de los indefensos; atención a la salud integral de la persona; promoción de todo lo que crea comunión con los desvalidos; reacción ante las injusticias, abusos y manipulaciones; ofrecimiento del sentido último de la vida; promoción de la esperanza que no será confundida; ofrecimiento del perdón de Dios... Lo importante no es «hacer algo» para justificarnos a nosotros mismos sino hacer aquello que pueda ser vivido y sentido por los enfermos como Buena Nueva de Jesucristo.**
- 3.- Preocuparnos para llegar hasta los que nadie llega y atender a los que nadie atiende. Hemos de escuchar la llamada del Señor a hacerse presente en el mundo de los más olvidados y excluidos, «los últimos de nuestros hermanos». En una sociedad que, una y otra vez, desde la dirección de un partido u otro, tiende a estructurarse en la desigualdad y en el olvido de los más débiles, hemos de recordar la misión de defender a los más olvidados y de anunciar la buena noticia a los pobres.**



- 4. Denunciar clara y públicamente la injusticia crónica y estructural, que está, muchas veces, en la raíz de la marginación de estos enfermos. Así, por ejemplo, no podemos callar ante el olvido de estos colectivos más débiles, cuando aprueban los presupuestos de la nación desde criterios de rentabilidad económica, intereses políticos o de clase.**
- 5. Romper el cerco de marginación y desasistencia al sector de enfermos más pobres y necesitados. Conviene recordar que Jesús curaba tocando al enfermo, es decir, poniendo en práctica una relación de proximidad, de acercamiento, de contacto personal.**
- 6. Prestar atención a las familias que se ven impotentes para sobrellevar la carga de un miembro enfermo, familias que necesitan apoyo, orientación y solidaridad para vivir dignamente su desgracia.**
- 7. Ser conciencia crítica de los egoísmos y de la apatía del hombre contemporáneo. Ayudar al hombre de hoy a dejarse interpelar por ese sufrimiento, desenmascarar nuestras actitudes secretamente segregacionistas y marginantes, provocar la compasión en esta sociedad inmisericorde que compite y lucha por el propio bienestar.**





8. La solicitud por los enfermos más abandonados y desasistidos debe ser una preocupación de toda la comunidad cristiana. Es importante que la comunidad abra sus cauces para que los creyentes se acerquen a estos enfermos; saber detectarlos en nuestros pueblos y ciudades; ayudar a los profesionales cristianos (médicos, psicólogos, enfermería, asistentes sociales...) a entregar parte de su tiempo libre y su dedicación a este mundo más abandonado.
9. Crear un voluntariado con personas que encuentren su vocación evangelizadora en la dedicación a los enfermos más olvidados.
10. Estimular una comunicación mayor, un intercambio, una colaboración y coordinación con otros servicios que están promoviendo una acción humanizadora en este campo: diversas actividades de Caritas en lucha contra la pobreza y el paro, proyectos de terapia y rehabilitación de drogadictos, asistencia domiciliaria a la tercera edad, pastoral carcelaria, alcohólicos anónimos, etc.
11. En suma, dejar de dar rodeos al estilo del sacerdote y del levita de la parábola y acercarnos, como el samaritano, al hombre herido y abandonado de todos. Ese contacto con el enfermo puede provocar en las comunidades cristianas una verdadera conversión, imprescindible para llevar adelante esa «nueva evangelización» que necesita nuestra sociedad.



- **Para la reflexión personal y en grupo**

- 1.¿Qué lugar real ocupan en nuestros planes pastorales, en nuestra organización y actividades?
- 2.¿Qué exigencias nos plantea a los seguidores de Jesús lo que Él dijo e hizo con los enfermos marginados de su tiempo?
- 3.En nuestra realidad, ¿conocemos algunas situaciones de enfermedad y de marginación? En caso de existir, analizamos sus causas.
- 4.¿Qué podemos hacer en este campo de los enfermos marginados, para que nuestra toma de conciencia se transforme en acción solidaria y responsable?



## Oración

**A ti grito, Señor, tú eres mi refugio  
(Salmo 141)**

A voz en grito clamo al Señor,  
desahogo ante Él mis afanes  
y expongo ante Él mi angustia,  
mientras me va faltando el aliento.

Mira a la derecha, fíjate:  
nadie me hace caso,  
no tengo adonde huir,  
nadie mira por mi vida.

A ti grito, Señor;  
te digo: «Tú eres mi refugio  
y mi lote en el país de la vida».

Atiende a mis clamores, que estoy agotado,  
y daré gracias a tu nombre.

