Boletín PROSAC

Asociación de Profesionales Sanitarios Cristianos Nº 43 Julio - Diciembre 2008

EDITORIAL

Solidaridad

En la sociedad actual a veces damos la impresión que entendemos la solidaridad como una virtud para ponerla en práctica solo en circunstancias o por gentes excepcionales; que lo natural es la convivencia fundamentada en la libertad y el respeto mutuo, no hacer daño a nadie y ser justos con todos pero sin exponernos ni compartir nada más que lo estrictamente necesario; que ser solidarios es una opción de conciencia personal propia de jóvenes voluntarios, de santos o de héroes y que nadie está obligado a obrar más allá de sus necesidades y las de su familia y allegados. Sin embargo, esto no es así y por muchas razones entre las que destacaríamos primordialmente tres.

En primer lugar, la solidaridad es condición inherente a la persona humana y constitutiva de ella en lo esencial. Nacemos solidarios por pura necesidad, frágiles, indefensos y al cuidado de los demás. Vivimos, envejecemos y morimos en permanente solidaridad, pendientes y dependientes de los demás. Lo natural es por lo tanto ser solidarios y lo antinatural la insolidaridad y el egoísmo. En su libro "Coloquios nocturnos en Jerusalén" el cardenal Martini refiere el testimonio revelador de un joven que da clases de idiomas a inmigrantes. *"Ayudándolos siento una alegría que no tenía. De pronto siento qué fuerte soy..."*. La solidaridad es, contemplada así, calidad humana germinal y necesaria, reveladora y reparadora de nuestra debilidad y de nuestra fuerza.

En segundo lugar, no se entiende una vocación sanitaria sin solidaridad. Es verdad y lícito reconocer en nuestro ejercicio profesional bienes, virtudes y valores antiguos y nuevos por los que tradicionalmente hemos sido reconocidos incluso con un plus de altruismo y generosidad: Los avances científicos, la honestidad, la confianza, la calidad asistencial y técnica, el poder terapéutico, el reconocimiento social... Al mismo Jesús lo seguía una gran multitud buscando exclusivamente la curación y sin embargo su mensaje era de compasión y de solidaridad con los que sufren. Sin solidaridad, el ejercicio sanitario es un quehacer vacío de sentido, un trabajo sin alma que lo mismo nos encumbra y enriquece que puede quemarnos o conducirnos al desencanto.

Por último, en nuestra condición de bautizados, creemos y confesamos que somos hijos de un mismo Padre. La solidaridad es así hermandad que se celebra y se vive amando al modo de Dios; vida compartida y repartida. Ser solidarios es ser sencillamente como era Jesús. En nuestro ser prosac, la solidaridad no puede entenderse sino como una Eucaristía vivida, una opción de vida al servicio preferente de los más débiles y necesitados. ■

PROSAC

De la Asociación
de Profesionales
Sanitarios Cristianos

Director
Rudesindo Delgado

Consejo de Redacción
Comisión Nacional de Prosac

Colaboran en este número
Genay Montalvo Fernández
Jose María Rubio
Marije Goikoetxea
Javier Rivas
Mª Begoña Husillos
Purificación Cabezas
Isabel Ramio
Cristina Bengoa
Josep Pifarré
Asunción Fillol Cuadrado
Encarna García Romera
Ricardo Martino Alba
Axel Fernando

Redacción, Administración y Subscripciones
Asociación Prosac
Alonso Cano 21, 2º Izda.
28010 Madrid
Tel.: 91 448 49 59
www.sanitarioscristianos.com
secretaria@sanitarioscristianos.com
presidente@sanitarioscristianos.com
consiliario@sanitarioscristianos.com

Diseño, maquetación y producción
ARTS&PRESS

Subscripción anual
9 euros
(Los socios la recibirán gratuitamente)

Periodicidad
Semestral

Depósito Legal
M. 12978-1997

Entre encuentros y despedidas

Soy una enfermera de las tantas que hay repartidas por el mundo y tengo la suerte de hacer un trabajo donde recibo más que doy. Mi experiencia es corta, tengo 28 años y llevo 7 años trabajando en pediatría, pero es un camino lleno de historias y de vidas.

He descubierto con los años que cuando uno decide dedicarse profesionalmente a la sanidad, nunca imagina lo importante que puede llegar a ser esa decisión para los demás. Porque tu trabajo va a estar unido a los más pobres de donde te halles, a la enfermedad, la vulnerabilidad, la soledad, la muerte,…

Mi trabajo está estrechamente relacionado con el hilo que une la vida a la muerte; la muerte de niños que por una enfermedad incurable, grave o mortal dejan esta vida.

Genay Montalvo Fernández

La gente siempre me pregunta, después de mirarme con cara de profunda tristeza, que qué es eso de trabajar con niños que van a morir, que cómo me siento, que cómo puedo. Yo siempre les digo que soy muy afortunada por estar al lado de cada uno de esos niños y sus familias, por permitirme compartir una etapa de su vida que, tarde o temprano, todos tendremos que pasar.

No es fácil ver irse a un niño o un adolescente, cuando debería estar jugando, saltando, saliendo de marcha, preocupándose por la hora de llegada a casa y despreocupándose de la enfermedad o la muerte que, a esa edad, se ven de lejos. Tampoco es fácil ver a unos padres que van a perder a un hijo, al que han querido y cuidado con esmero. O a unos abuelos que esperan ser ellos y no sus nietos los protagonistas del final de la historia.

Como humana que soy sufro con cada partida, porque cada partida es una despedida de personitas especiales y llenas de encanto y amor.

¿Cómo se puede seguir trabajando con tantos encuentros y tantas despedidas? Gracias a un equipo formidable donde se trabaja como tal con un objetivo común, mejorar la vida hasta la muerte, y sobre todo a un buen apoyo familiar, pareja, amigos etc.

Cuando ayudas a un niño y su familia a aceptar tan duro tránsito, cuando estás a su lado para quitarle el dolor que la enfermedad le produce, cuando le evitas los ingresos repetidos en el hospital y fomentas la vida familiar en el hogar, cuando le ves cumplir sus últimos sueños (ir a la nieve, hacer la comunión, celebrar el cumpleaños de su hermano, ver a su novia y darle el último beso),… y finalmente le ves morir tranquilo y sereno, en casa, al lado de su familia, en vez de hacerlo en una habitación fría de hospital, después de haberse despedido de la gente que más quería. Entonces te dices a ti misma, realmente mi trabajo merece la pena.

¿A qué me ayuda este trabajo? A valorar las grandes cosas que tienes en la vida, familia, amor, salud,…y que nuestra sociedad está sustituyendo por otras.

Mi trabajo es estar día a día cerca de aquellos niños que les ha tocado jugar una partida más dura, la de prepararse para vivir intensamente hasta morir.

Con cada niño y su familia, me llevo una enseñanza, una historia, un recuerdo.

Gracias a todos vosotros que os habéis ido y que tanto me habéis enseñado. ■

Comunicar la vida divina en el mundo de la salud

Somos instrumentos del Señor para ayudar a los enfermos a vivir en su enfermedad una experiencia de consuelo, de plenitud y de gracia y transmitirles un mensaje de esperanza.

En su mensaje a los participantes en el XLV Congreso Eucarístico de Sevilla, los enfermos nos describían maravillosamente lo que es para ellos la Eucaristía como experiencia de vida divina: *"Sentir que Jesús nos ama, que está con nosotros iluminando nuestra existencia, sanando nuestras heridas, dándonos fuerzas para hacer la voluntad de Dios, invitándonos a ser testigos suyos. La Eucaristía nos conforta y nos sostiene, nos ayuda a encontrar un sentido al sufrimiento, a vivir el sufrimiento con amor, a ofrecer el sufrimiento por la Iglesia y por la humanidad. En la Eucaristía experimentamos el gozo de ser solidarios con los que sufren, de compartir la paz y la alegría que Dios nos da, de ayudar a los demás a ser más generosos y a vivir con esperanza"*

Y dedicaban unas palabras a los profesionales sanitarios: *"Os expresamos nuestro aprecio y gratitud por el servicio que prestáis a los enfermos, por vuestra competencia y vuestra generosidad. Sois la cara amable en medio del dolor. Continuad en el empeño de humanizar la asistencia sanitaria. ¡Que el Señor os colme con sus dones!"*

A los profesionales sanitarios y especialmente a los médicos, se nos reconoce el poder de encender y apagar la vida, de dormirla o despertarla, de manipularla conforme unos límites establecidos. Como medios o herramienta divina, los agentes sanitarios hemos sido llamados a facilitar al enfermo la presencia divina en su enfermedad y su encuentro con Dios y esto lo hacemos constituyéndonos en servidores de la vida, de toda la vida y de la vida de todos.

¿De qué vida somos servidores?

Está claro que entre nuestros objetivos profesionales está conseguir para nuestros ciudadanos una vida sana (con salud) y saludable (generadora de salud) feliz, gozosa, ecológica y con sentido (integrada, en armonía, con esperanza). Pero si nos sentimos llamados a servir a la vida cuyos ingredientes acabamos de reconocer en el mensaje de los enfermos, los objetivos deben de ampliarse y el modelo está en la Eucaristía. La vida eucarística debe ser para el cristiano una vida partida, compartida, repartida y entregada; una vida identificada, unida a Cristo.

La vida eucarística es una vida identificada, unida a Cristo

Identificada con el pensamiento de Cristo y su evangelio en el que no existe el término bienestar sino bienaventuranza; al lavarle los pies a los discípulos en la Ultima Cena, el Señor nos enseñó que el servicio es el único camino de la felicidad: *"Si hacéis esto, seréis dichosos"(* Jn 13,17)

Con los mismos sentimientos de Cristo que vino a salvar y permanece especialmente en los más pobres, en los enfermos y en los necesitados.

Vivida al modo de Cristo, quien por alcanzarnos la plenitud de la condición humana *"...aun siendo de condición divina, se despojó de su rango y se hizo semejante a los hombres y se humilló así mismo obedeciendo hasta la muerte, y una muerte de cruz"(* Fil 2,6-8). En este amarnos hasta el extremo Cristo crucificado es la medida para la vida del hombre. Al contemplar las pobrezas y las enfermedades del mundo descubrimos demasiadas heridas abiertas que tenemos el deber cristiano de curar: dolores e injusticias, desigualdades y divisiones, el racismo, la violencia, la explotación, la esclavitud, el hambre, el aborto, son heridas abiertas en el costado del hombre y la mujer actual que nos duelen y nos indignifican. Si con nuestras eucaristías no logramos que una persona viva y muera con dignidad es que no es tal eucaristía.

La Eucaristía, imagen de una vida renovada

La eucaristía nos impulsa a los PROSAC a renovarnos permanentemente como comunidad, conformándonos y modelándolos en el tiempo y en la historia conforme los deseos de Jesús. Nos impulsa y ayuda a renovar nuestra solidaridad, a vivir de la fuerza que genera el poder del amor y de la entrega, a ser testigos de la luz, lo que significa dejar pasar la palabra de Dios, transparentarla en nuestras vidas y no ocultarla ni impedir su paso con nuestros miedos, silencios y todo tipo de turbideces y espesuras.

La Eucaristía nos conduce a ser adoradores agradecidos, conocedores del bien de Dios en el que nos pide *"dame de beber"*; nos purifica, transforma nuestros deseos y nos convierte en generadores de esperanza, dispuestos siempre a preparar la mesa donde el Maestro quiera celebrar la Pascua y a contestar, si alguien nos pregunta, *"El Señor lo necesita"*.

La Eucaristía para los PROSAC es fuerza, medicina, verdad, amistad, servicio, diálogo, alimento, paz, acción de gracias, celebración, comunidad, humildad, mandamiento, modelo, plenitud, excelencia del amor y del servicio, rostro, presencia de Dios. ■

José María Rubio
Presidente de la Asociación PROSAC

La pastoral en el cuidado de los niños enfermos

XXIII Conferencia Internacional

Del 13 al 15 de noviembre, se ha celebrado en El Vaticano la XXIII Conferencia Internacional, promovida por el Pontificio Consejo para los Agentes Sanitarios, sobre el tema: «*La pastoral en el cuidado de los niños enfermos*». Han participado más de 500 personas, provenientes de 67 países diferentes.

Expertos de fama mundial y personas comprometidas con la infancia en dificultad han tratado la compleja situación en que se encuentra un considerable número de niños en amplias regiones de la tierra y han visto en perspectiva cuáles son las intervenciones necesarias para brindarles ayuda.

En la primera parte –*realidad*– comenzamos dando una mirada histórica sobre los cuidados de los niños enfermos. Seguidamente, consideramos las principales enfermedades que afectan a los niños de hoy, evaluando si la globalización constituye una oportunidad o un riesgo. Tratamos sobre la incidencia del estilo de vida y de la alimentación en las enfermedades infantiles; desde el punto de vista técnico y científico focalizamos los cambios tecnológicos e industriales sobre las modernas ciencias pediátricas y sobre los nuevos medicamentos para los niños. En el aspecto político estudiamos los actuales cambios políticos, las legislaciones, los sistemas sanitarios, los seguros, el papel que desarrolla la familia y el tiempo libre. Con calificadas intervenciones de los representantes de la Organización Mundial de la Salud y de UNAIDS se puso en evidencia la importancia del aspecto ecológico para la salud de los niños.

En la segunda parte –*luz*– examinamos la realidad de los niños enfermos a la luz de la Revelación, en la Sagrada Escritura y en los Padres de la Iglesia. Seguidamente, escuchamos los testimonios sobre algunos santos que consagraron su vida a la asistencia de los niños enfermos. Asimismo, reflexionamos sobre estos datos a la luz de las tres virtudes teologales, insistiendo sobre la responsabilidad de los cristianos para con los niños enfermos. En esta perspectiva, fue interesante el punto de vista interreligioso, de los representantes del Hebraísmo, del Islamismo, del Hinduismo y del Budismo. Una reflexión final, dedicada al pensamiento postmoderno, reveló las horribles propuestas de algunos legisladores europeos, que tratan de aplicar la ley sobre la eutanasia incluso a los niños enfermos terminales.

En la tercera parte –*acción*– tratamos de responder a las siguientes interrogantes: ¿Qué tipo de catequesis y de formación en la fe es necesaria para asistir a los niños enfermos? ¿Cómo proceder a nivel sacramental para con ellos? ¿De qué modo emplear las ciencias psicológicas en el cuidado de los niños enfermos? Analizamos la función que deben tener los medios de comunicación social, los sistemas sanitarios nacionales e internacionales, las legislaciones, el problema de las migraciones, los recursos económicos, científicos, tecnológicos, las políticas de alimentación y la higiene social. En la pastoral y en el cuidado de los niños enfermos, nadie ha de estar ausente. *"La Iglesia* –subrayó Mons. Redrado, Secretario del Pontificio Consejo– *está llamada a una presencia continua, discreta, no invasiva, una presencia organizada y coordinada que acentúe los puntos fuertes de necesidad de las personas en el hospital: el niño enfermo en el centro y en torno a él sus padres y el personal sanitario".*

Un momento significativo fue la Audiencia del Santo Padre. En su discurso, Benedicto XVI afirmó que *"a cada niño, don y bien precioso para la sociedad, hay que reconocer aquella dignidad humana que posee plenamente desde cuando, aún no nacido, se encuentra en el seno materno… es necesario ocuparse siempre de él con amor, para ayudarlo a afrontar el sufrimiento y la enfermedad, incluso antes del nacimiento, en la medida adecuada a su situación".* ■

Bilbao

"Integrar las pérdidas" ha sido el tema que ha centrado los encuentros diocesanos de los profesionales de la salud de nuestra diócesis el curso 2007-2008. Han sido cuatro encuentros específicos para profesionales. El primero de carácter formativo giró en torno al proceso de integración de las limitaciones definitivas en las enfermedades crónicas y/o degenerativas. Angel Padierna, psiquiatra ofreció un modelo para acompañar la experiencia emocional que supone "perder" capacidades de manera irreversible. Siendo muy valioso lo aprendido quizá lo más interesante del curso giró en torno

a las sesiones segunda y tercera. En ellas, guiados por Ana Esther Llano, psicoterapeuta, buceamos en nuestras propias pérdidas, en nuestros vínculos y ataduras para soltarnos del pasado y descubrimos modos para reforzar la confianza dando un salto a las nuevas etapas y realidades.

Las sesiones estaban precedidas de un serio trabajo personal que se percibía en la profunda calidad humana de los encuentros. Por último, el cuarto encuentro, fue de oración. Alrededor del Señor Jesús, Teresa Reyzabal nos animó a descubrirnos débiles pero capacitados para sanarnos y sanar.

Hemos sido 36 personas las que hemos participado en los encuentros y en nuestra evaluación manifestamos la voluntad de dar continuidad a los mismos. Por eso hemos pensado mantener el mismo esquema este curso 2008-2009, profundizando en un aspecto del mismo: "La pérdida de un ser querido".

Los encuentros de profesionales son sólo una parte de la presencia de los profesionales en la pastoral de la salud de nuestra diócesis. Su participación se deja sentir en la realidad de los grupos de pastoral de la salud y en los encuentros diocesanos de carácter formativo o celebrativo en que participan unos 60 profesionales, de los que casi la mitad son religiosas/os. Somos conscientes de su importancia para la detección de las necesidades espirituales y religiosas de las personas enfermas, y sobre todo, para la atención de las mismas, así como también lo somos de los escasos recursos que existen para desarrollar esta misión. Esperamos que nuestros encuentros y recursos (la mayoría de ellos a disposición de cualquiera en nuestra web www.barria.net/psalud) sean de utilidad para la misma. ■

Marije Goikoetxea,
Directora del Secretariado de Pastoral de la Salud

Valencia

Actividades programadas durante el curso 2008-2009.

Octubre. Iniciamos las actividades. El 15 participamos en la apertura del curso de formación para los agentes de pastoral. Una semana más tarde, Pilar Veleda, nos habló sobre la Eucaristía, tema de la Campaña del Enfermo. Fue muy ilustrador ver cómo el encuentro con el Señor nos capacita para el encuentro con

los demás. Y nos enriqueció el compartir nuestras experiencias de las eucaristías con los enfermos.

Noviembre. El 7 se reúne la Comisión Diocesana para valorar el Plan Trienal de Prosac Nacional y enviamos a la Comisión Nacional nuestra propuesta. Nuestra presidenta da clases en el Instituto de Ciencias Religiosas, en el sector de pastoral de la salud, los días 10 y 17. Varios miembros participamos en la recogida de medicamentos del proyecto *Medicinas para salvar vidas*

Comisión Nacional

Reunión de Junio

Se celebró en la sede de la Asociación en Madrid el día 7. Evaluamos el Encuentro de Responsables de enero de 2008. Según las encuestas, un gran encuentro. Destacamos como positivos: el ambiente, la serenidad, el trabajo previo y el de las Jornadas, los momentos de oración, las aportaciones clarificadoras de los ponentes y de los participantes, que denotan mayor madurez, el recuerdo a D. Javier, la alegría, el ánimo con que trabajan algunos en las diócesis, la intensidad de las celebraciones litúrgicas. Como aspectos negativos apuntamos la ausencia de responsables de algunas diócesis.

A la luz de lo reflexionado en el Encuentro vimos la necesidad de tomar iniciativas como: abordar de manera decidida los problemas puntuales de la Asociación; insistir en la participación de los Prosac en la vida de la asociación en los distintos niveles; potenciar las relaciones con los socios, con las Comisiones de Prosac y con los delegados diocesanos de pastoral de la salud; estimular la colaboración en la elaboración y en la difusión del Boletín; cuidar el lenguaje atendiendo especialmente a la interdisciplinaridad; mejorar nuestra actividad pastoral; atender y colaborar con otros movimientos; confiar y animar iniciativas diocesanas; elaborar nuevos materiales de trabajo y reflexión, ofertarlos y difundirlos. Urge una metodología de trabajo que permita una mayor proximidad tanto a los asociados, como a los delegados.

En relación con las Jornadas Nacionales del año 2009, se decidió Ávila como lugar para su celebración y se propuso un rico elenco de posibles temas.

Reunión de septiembre

Se celebró en la sede de la Asociación en Madrid el 20. El tema central fue la programación de las XVI Jornadas Nacionales de PROSAC. Se confirmó Ávila para celebrarlas y se fijaron las fechas: del 15 y 17 de mayo de 2009. Se eligió con título y tema: "Si queremos, podemos. Conciencia, responsabilidad y solidaridad en el mundo sociosanitario".

La primera ponencia analizará la realidad sociosanitaria actual a partir de las preguntas que nos plantea la sociedad y el mundo sanitario y desde las claves económicas, culturales, sociales y profesionales.

La segunda iluminará el "podemos" esperanzador -desde el ejercicio de la libertad, justicia y sus distintos niveles- en tres respuestas: asistencial, ética y pastoral.

Como novedad se decide realizar talleres de trabajo, que con la misma temática puedan darse en dos sesiones para que puedan participar todos. Se proponen como temas: Objeción de conciencia, principio de la vida (consejo genético), final de la vida (limitación del esfuerzo terapéutico)

Finalmente, dado que estamos en Ávila, la ciudad mística por excelencia, se ve oportuno pedir a Juan Martín Velasco que nos ayude a profundizar en la espiritualidad del profesional sanitario cristiano.

En las Jornadas tendrá lugar la Asamblea anual de socios en la que hay renovación de cargos de la Comisión Nacional. ■

Javier Rivas, *Secretario*

del centro médico en el barrio periférico de Broukro, en la ciudad de Bouaké, de Costa de Marfil, que llevan los Misioneros Redentoristas. A la vez que hacemos un llamamiento a toda la Comisión Nacional sobre dicho proyecto.

Diciembre. Pilar Veleda visitará el arciprestazgo de Bonrepos, como miembro del equipo de Pastoral de la salud de Valencia, para hablar sobre los sacramentos. El día 17, nos reuniremos para celebrar la Navidad con una eucaristía y compartir productos típicos navideños.

Enero. Carlos Fluixa nos hablará sobre Humanizar a través de la entrevista. Solemos invitar durante el curso a algún especialista en las materias que nos hemos propuesto. Que aunque no sean Prosac, nos acercan a realidades distintas, por una parte y por otra nos damos a conocer a otros colectivos o profesionales, tanto de la salud, como de otras profesiones.

Febrero. Ana Costa, nuestra secretaria, nos hablará *"Desde la violencia hacia la humanización"*. Por el aumento de la violencia o agresividad en el mundo sanitario.

Marzo. Francisco Palanca, nuestro asesor eclesiástico, nos introducirá en la *"Ética narrativa"* con una película.

Abril. Carmen Álvarez hablará sobre la *"Experiencia de salud en otra cultura*" desde su experiencia en Ruanda. Vemos la importancia de ver otras culturas, que son desfavorecidas.

Mayo. Participaremos en las Jornadas Nacionales de Prosac en Ávila.

Junio. Finalizaremos el curso con la evaluación de lo realizado y la eucaristía de acción de gracias presidida por Francisco Palanca.

Los Prosac de Valencia participamos en las actividades del Departamento de Pastoral de la Salud de Valencia. Nuestra Presidenta -Pilar Veleda- y Carmen Gramuntell son miembros del mismo. Participamos también de las reuniones y actividades del Foro de Laicos del que somos miembros adscritos.

Francisco Palanca, nuestro asesor eclesiástico, y Mª Begoña Husillos, vicepresidenta de Prosac Valencia, pertenecen a los Comités de Bioética de los hospitales donde trabajan: Hospital General y Hospital La Fe, respectivamente. Ana Costa, participa en el Grupo de Trabajo de Bioética de la Facultad de Filosofía de Valencia. ■

Mª Begoña Husillos

Tesorería

En febrero del año 2009 pasaremos el recibo del cobro de la cuota correspondiente a ese año. Pedimos y agradecemos a los socios que nos comuniquéis, antes de febrero, cualquier cambio relativo a vuestros domicilios y datos bancarios (cambio de banco, de cuenta, de sucursal, etc.). Así podremos evitar un gasto considerable e innecesario a la Asociación, ya que las devoluciones implican un pago al banco.

Podéis informarme de los cambios, bien llamándome al 690 12 90 47 o enviando un mensaje a mi correo electrónico paliar11@gmail.com

Si alguien no tiene domiciliada su cuenta puede hacer el ingreso directamente en nuestra cuenta: 0075 – 0087 – 35 – 0600005352. ■

Mª Begoña Husillos, *Tesorera*

Barcelona

El grupo de PROSAC de Barcelona se reúne mensualmente en el Albergue de los Hnos. de San Juan de Dios para la reflexión de los temas concernientes al grupo, así como para la formación sobre temas de Doctrina Social de la Iglesia y de la Biblia.

Desde 2007 venimos trabajando el seminario sobre *La Salud: don, tarea y aventura* desde una mirada cristiana.

Hemos reflexionado sobre las diferentes definiciones de salud y sobre lo que podemos aportar como profesionales cristianos a las definiciones de salud y sus consecuencias para el individuo y la sociedad. El 15 de noviembre de 2007 celebramos una Jornada en torno a "La salud total, ¿producto de consumo o bien preciado?" Las conferencias corrieron a cargo del Dr. Ricarte y el Hno Francisco Sola. Fruto de esta Jornada es el documento que ha editado el H. Sola con las dos ponencias.

En este año 2008 tuvimos tres encuentros para estudiar temas de nuestro interés; utilizamos la metodología de cine forum, con proyección y debate posterior, de las películas *Disparando perros, Los diamantes de sangre y El hombre que supo amar*.

En junio nos reunimos para iniciar la organización la Jornada Interdiocesana de PROSAC de Cataluña.

Los miembros de PROSAC hemos participado de forma presencial en la Jornada de "Bioética Hospitalaria" en el Hospital de San Rafael el 17 de Octubre 2007; a la XIX Jornada Catalana de Pastoral de la Salud dedicada a "El duelo: retos y oportunidades pastorales" en San Cugat del Valles el 20 de Octubre 2007; en la Jornada de la Delegación Catalana de Pastoral de la Salud con el lema: "El duelo" el 26 de Enero 2008 en el Hospital de San Rafael de Barcelona.

Por otra parte, hicimos un retiro con las religiosas del Monasterio de Sijena los días 4 y 5 de Abril del 2008 y realizamos en la Parroquia de San Pablo de Badalona tres sesiones de charlas, para sensibilizar y potenciar la pastoral de la salud en la parroquia. ■

Purificación Cabezas

VII Jornada catalana interdiocesana de PROSAC

Se celebró el 15 de noviembre de 2008 en el Hospital Materno Infantil San Juan de Dios, organizada por el grupo PROSAC – Barcelona, con la colaboración de la Delegación de Pastoral de la Salud de

Barcelona. Cerca de 50 profesionales sanitarios reflexionaron para unificar criterios y responsabilidades en torno al tema de la Jornada: Repensar la salud ciudadanos y profesionales conjuntamente.

Mons. Agustí Cortés, obispo de San Feliu de Ll., presidió la Jornada, junto a Alfonso Gea, coordinador de Secretariado Interdiocesano de Pastoral de la Salud de Cataluña. Presentó la Jornada Teo, miembro de PROSAC

Seguidamente el Dr. Ignacio Ricarte habló, en su ponencia, sobre La salud integral. En la Mesa Redonda el Dr. Xavier Pomés habló sobre Economía y salud, el Hno. Joaquin Erra sobre La dimensión transcendental- espiritual de la salud, la Dra Monserrat Esquerda sobre La dimensión socio-cultural-familiar y la Sra. Pilar Muro, colaboradora en pastoral de la juventud, sobre Qué piensan los jóvenes sobre la salud.

En la tarde, el Dr. Pifarré, psiquiatra, abordó La medicalización de la sociedad desde una mirada cristiana.

Durante la Jornada se celebró la Asamblea Interdiocesana de la Asociación, presidida por el Dr. Viñas, presidente de la Comisión Interdiocesana

La oración en común cerró una Jornada enriquecedora por la calidad de los ponentes y los temas que se debatieron

Agradecemos la hospitalidad de la Orden San Juan de Dios de Barcelona por abrirnos las puertas de la institución porque es una oportunidad para que junto con los profesionales cristianos podamos llevar a cabo ese proyecto común de Iglesia.

Está pendiente realizar la evaluación de la jornada por el grupo y las conclusiones que se hará llegar a la Asociación lo más pronto posible. ■

Girona

El grupo del PROSAC de Girona realizamos tres encuentros durante el pasado curso 2007-2008. Tuvimos, en primer lugar, una matinal en el mes de noviembre, en la que pudimos reflexionar a partir de un fragmento de la carta pastoral de los obispos de Pamplona, Bilbao, San Sebastian y Vitoria, sobre el tema *"Renovar nuestras comunidades cristianas"*.

En el mes de marzo, nos reunimos de nuevo para co-

mentar y compartir nuestras impresiones sobre el texto del P. Arnaldo Pangrazzi: *"El duelo. Retos y posibilidades pastorales"*.

Y como cada año, pudimos asistir a la conferencia que realizamos conjuntamente con el Institut Superior de Ciències Religioses de Girona, en la que la Sra. Alba Payà, responsable del servicio de atención al duelo de las comarcas de Girona, nos habló del acompañamiento a las personas en el duelo.

Para el curso que empezamos tenemos pensados algunos temas también interesantes.

En el mes de noviembre podemos asistir a la Jornada Catalana Interdiocesana de PROSAC.

En el mes de enero tendremos una matinal para reflexionar y compartir experiencias sobre el tema *"Vida diaria y Eucaristia"* con la ayuda del P. Jordi Font, profesor de la Facultat de Teologia de Catalunya.

Durante el mes de marzo se llevará a cabo la conferencia conjunta con el Institut Superior de Ciències Religioses, aunque todavía falta concretar la fecha exacta y el tema. Se informará más adelante.

Y en el mes de mayo tenemos intención de reflexionar sobre otros puntos de la carta pastoral de los obispos vascos *"Renovar nuestras comunidades cristianas"*, pues todos coincidimos en que era un documento que podía dar mucho de sí.

Todos esperamos que esta nueva etapa sea tan enriquecedora como lo ha ido siendo hasta ahora. Y nos anima el hecho de pensar que otros grupos de Prosac también se ponen en marcha de nuevo, como nosotros, después de los meses de verano. ■

Isabel Ramio

San Sebastián

En el pasado curso nos hemos reunido los segundos martes de cada mes. Tras una breve oración hemos reflexionado sobre el libro *"Girasoles junto a sauces"* de A. Pangrazzi. Hemos compartido nuestro ser cristiano en el trabajo, cómo lo llevamos, las dificultades que encontramos, nuestras debilidades, y hemos descubierto la necesidad de apoyo que tenemos unas de otras. Seguimos en contacto con la religiosa enfermera Fanny Caiza, actualmente en Mozambique, aportando nuestro pequeño granito de arena solidario.

Participamos en la Asamblea anual de pastoral de la salud y con la asociación en las reflexiones que nos plantean y en las jornadas nacionales.

Continuamos en el intento de fijar fecha para un encuentro con los Prosac de Zaragoza, ya que las jornadas interdiocesanas no las vemos viables a día de hoy.

Somos más o menos unas doce personas, la mayoría de mujeres, auxiliares y enfermeras, también participan de pastoral de la salud y otros profesionales puntualmente. Esperamos que este curso sigamos con ánimos y abiertas al espíritu de Jesús. ■

Cristina Bengoa

Lleida

Los Profesionales Sanitarios Cristianos somos en primer lugar personas humanas, integradas dentro de la comunidad, con nuestras inquietudes, nuestros problemas y nuestros compromisos. Más concretamente, somos por un lado profesionales de la salud, con todos los matices que este hecho implica, y, por otro lado, deseamos vivir en consonancia con nuestros principios cristianos, no sólo en el nivel

más personal, sino también en nuestro mundo laboral cada vez más complejo.

En la Diócesis de Lleida nos planteamos cómo podemos ayudar a los profesionales a vivir este doble compromiso, y también como podemos contribuir a construir un mundo mejor en el mundo de la salud.

Con este doble objetivo, nos planteamos dos tipos de acciones:

1. **Acciones frontera, de puertas a fuera**. En estas acciones, que solemos hacer en coordinación con otras entidades, tanto confesionales como no. Pretendemos, por un lado, acercar el PROSAC a la sociedad civil leridana, y por otro, contribuir a la evangelización en el medio, básicamente sanitario. Creemos que es muy importante el establecer puentes de diálogo y de convivencia.

2. **Acciones de puertas a dentro**, dirigidas básicamente, aunque no exclusivamente, a nuestros socios y simpatizantes. Son acciones para cargar pilas, para descansar y coger fuerzas para poder continuar en nuestra misión en el mundo.

En este contexto, durante este curso se han realizado algunas acciones, más allá del día a día propio del PROSAC, entre las que destacaríamos las siguientes, las cuales está previsto repetir este nuevo curso.

Jornadas de acompañamiento al duelo. En primavera del 2007 realizamos las primeras jornadas. Fueron unas jornadas, dirigidas a profesionales, para tratar aspectos relativos al acompañamiento del duelo. Se realizaron en Lleida, organizadas conjuntamente por el grupo de acompañamiento al duelo, dependientes del PROSAC, conjuntamente con otras instituciones, tanto públicas (Universidad, Hospital) como de Iglesia (Fundación Acompanya can Eva, dependiente de los hermanos de San Joan de Dios). Asistieron más de 300 profesionales, y tuvieron además una buena difusión mediática. Visto el éxito de las jornadas, este próximo año está previsto hacer una segunda edición los días 20 y 21 de marzo del 2008. El día 20 será abierto a todo el público, y el día 21 nos reuniremos sólo los profesionales y voluntarios más directamente relacionados con grupos de duelo.

Oración por los enfermos. Cada año, en el período de adviento, realizamos un pequeño encuentro de oración. Lo realizamos en la capilla de algún centro hospitalario o sociosanitario (vamos alternando cada año de centro). Abrimos el encuentro a profesionales sanitarios de toda la ciudad y, con un formato sencillo, oramos al ritmo de la música y del silencio por los enfermos. Se trata de un acto sencillo y muy bien valorado por los que acuden, al que acuden aproximadamente una treintena de profesionales, tanto PROSAC como simpatizantes.

Y, evidentemente, participar en las jornadas interdiocesanas, que este año tuvieron lugar en Barcelona, y también conseguir un buen número de participantes para las próximas Jornadas Nacionales de PROSAC en Ávila.

Es un programa sencillo, formado por pequeñas acciones, que creemos que, al igual que la Asociación, no han de ser fines en sí mismas, sino medios para conseguir el que es el verdadero fin, el ir construyendo, cada persona desde su lugar, poco a poco un mundo mejor. ■

Josep Pifarré, *Presidente*

33 Jornadas Nacionales de pastoral de la salud

Presididas por **Mons. Rafael Palmero**, se celebraron en Madrid del 22 al 25 de septiembre. Más un centenar de asistentes reflexionaron sobre **Eucaristía y pastoral de la salud**, tema de la Campaña del Enfermo de 2009.

Mariano Galve describió el contexto del mundo de la salud donde se celebra la Eucaristía. **Dionisio Borobio** expuso en su ponencia *La eucaristía "fuente y cumbre" de la pastoral de la salud* la relación de la eucaristía con los enfermos; y la relación de los enfermos con la eucaristía, que para ellos ha de ser fuente de sentido en la enfermedad y el dolor, y vida que alimenta y fortalece para asumir su situación y su misión

Sebastià Taltavull ofreció en su ponencia sugerencias prácticas para celebrar y vivir la eucaristía en las parroquias y centros sociosanitarios.

Pedro Núñez animó las celebraciones de las jornadas y en su ponencia sobre *La oración silenciosa ante la eucaristía* relató la historia de la oración ante la Eucaristía en los dos milenios que nos han precedido. La oración ante el Señor en la capilla es una bendición para el centro sanitario y para los propios profesionales. "Sin la oración -dijo- te domina la vida; con la oración puedes dominar tu vida."

José Cristo Rey García Paredes presentó *La eucaristía en el contexto del año litúrgico* como la gran terapia de Dios e hizo unas propuestas y una llamada a la creatividad de la pastoral eucarística .

Jesús Conde habló sobre el Viático y su sentido a la luz de la Sagrada Escritura y de la Tradición de la Iglesia, analizó los síntomas, causas y consecuencias de su marginación y presentó 10 propuestas operativas para revitalizarlo.

José María Rubio, invitado por el Departamento, habló sobre *La Eucaristía y los PROSAC*.

Todas las ponencias y experiencias serán publicadas en la revista Labor Hospitalaria de los HH. de San Juan de Dios. ■

La muerte y los cuidados paliativos en niños

1. Introducción

La muerte de un niño es un hecho verdaderamente trágico. No lo tenemos integrado en nuestro pensamiento y por lo tanto cuando aparece pretendemos apartarnos de ella. Especialmente el personal sanitario (preparado para promover la salud, tratar y cuidar en la enfermedad). Sentimos la muerte en nuestro trabajo como un fracaso personal y profesional.

En el mundo desarrollado, la mortalidad infantil ha disminuido, fundamentalmente, gracias a la mejora de las condiciones higiénicas y la prosperidad social.

Las causas de mortalidad en los niños son diferentes que las del adulto. Las principales causas de mortalidad son de carácter agudo. En el periodo neonatal las muertes están relacionadas con el parto y anomalías congénitas. A partir de ahí, la muerte súbita, los accidentes y las infecciones constituyen las principales causas de mortalidad. Junto a las neoplasias malignas, hay diversas enfermedades metabólicas, degenerativas e invalidantes que, desde el diagnóstico llevan asociado un pronóstico fatal, con un empeoramiento progresivo de las condiciones de vida y un incremento creciente en las necesidades de cuidado y atención.

Los niños mueren mayoritariamente en los hospitales y, más aún, en aquellos que disponen de unidades para atender patología más compleja y/o grave: oncología, unidades neonatales y unidades de cuidados intensivos pediátricos.

Los destinatarios de los cuidados paliativos son, no sólo aquellos que se encuentran en una fase terminal, sino también los niños que padecen enfermedades letales. Si se asume que los cuidados paliativos no tienen lugar en el tratamiento hasta que se han agotado todas las opciones curativas, puede que ni siquiera se pueda hablar de ellos en una fase precoz de la enfermedad y se pierda la oportunidad de hablar de posibles tratamientos inútiles en la fase terminal de la enfermedad.

2. Origen y objetivos de la unidad

En el año 2007 concurren diferentes iniciativas y se dan las circunstancias favorables para poner en marcha un proyecto, que, en febrero del 2008 ve la luz y se pone en marcha. Se crea una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos en el hospital Niño Jesús de Madrid para dar atención a todos los niños, todos los días, independientemente de donde esté localizado el paciente con los siguientes objetivos:

2.1. Objetivo general

Mejorar la atención y la calidad de vida de los pacientes pediátricos en situación terminal o con una enfermedad de pronóstico letal y la de sus familias, de forma integral y personalizada, garantizando el respeto a su dignidad y el derecho a su autonomía.

2.2. Específicos

- Impulsar la coordinación con los profesionales médicos responsables del niño en cada hospital y en cada área.
- Favorecer la formación de profesionales en cuidados paliativos.
- Impulsar la investigación en cuidados paliativos.
- Difundir una cultura de la atención integral, centrada en la familia, de los niños en situación terminal o con pronóstico letal.
- Adecuar y coordinar la dotación de recursos específicos para estos pacientes.
- Formar de una Red de Cuidados Paliativos Pediátricos en la Comunidad de Madrid.

3. Definición del ser, la misión, la visión y los valores

SER: ¿Quiénes somos?

La unidad de cuidados paliativos pediátricos es un equipo humano multidisciplinar constituido por médicos, enfermeras, auxiliares, personal administrativo, trabajadores sociales y psicólogos que proporcionan al niño en situación terminal y a sus familias los mejores cuidados para poder aceptar, asumir y vivir el hecho de la muerte de la forma más humana y digna posible.

MISIÓN: ¿Qué hacemos?

- Identificar y captar pacientes terminales.
- Tratar los síntomas y proporcionar cuidados al paciente.
- Valorar ambulatoriamente a pacientes con pronóstico letal.
- Proporcionar los recursos materiales y humanos para que

el paciente pueda ser cuidado y fallecer en casa.

- Proporcionar los recursos materiales y humanos cuando el paciente requiere ser cuidado o fallecer en el hospital.

- Acompañar al paciente y a su familia en el proceso de duelo.

- Formar en cuidados paliativos a profesionales de toda la comunidad.

VISIÓN ¿Dónde queremos llegar?

- A constituir una red de cuidados paliativos pediátricos en la Comunidad de Madrid en la que el niño pueda fallecer en su casa, acompañado por su familia y apoyado por el pediatra de cabecera y equipos de referencia y apoyo hospitalario de su propia área de salud.

- A que cada profesional que se tiene que enfrentar a la muerte de un paciente haya recibido la formación necesaria para ello.

- A extender la cultura del cuidado paliativo y del acompañamiento a quienes tienen que enfrentarse con fallecimientos imprevistos de niños y recién nacidos.

- A ser una unidad de referencia de ámbito nacional y europeo.

VALORES ¿Qué caracteriza nuestro trabajo?

- Contemplar al niño y a su familia como unidad.

- Tratar al niño como persona y cuidar su dignidad y respetar su intimidad, sus vínculos y sus valores.

- Favorecer el domicilio como el mejor lugar para los cuidados y el fallecimiento del niño.

- Evitar los ingresos hospitalarios innecesarios.

- Cuidar al personal de la unidad para que sea capaz de ser soporte para la familia y otros profesionales que tengan contacto directo con el niño terminal.

- Proporcionar los mejores cuidados para cada situación.

- Trabajar en equipo.

"En la unidad de oncología pediátrica, la vida y la muerte están en continuo enfrentamiento. Todos los que allí trabajan luchan por una curación con éxito. Cuando no ocurría era una situación tan dolorosa y difícil de llevar que había momentos en que aquello te desbordaba. Intentabas animar a los padres; a veces, desconectabas o simplemente, aquello no iba contigo. Me tuve que enfrentar a esto en muchas ocasiones. Intentaba, como cristiana, entender el sentido del sufrimiento de estos niños y sus padres. Me encontraba muy sola y mi corazón no resistía tanto dolor. Empecé a darme cuenta de que no estábamos preparados para esto y que necesitábamos un aprendizaje más exhaustivo. El cielo se me abrió cuando me ofrecieron la posibilidad de formar parte de una unidad de cuidados paliativos pediátricos. Yo sabía que aquello no era una casualidad y, sin pensarlo mucho acepté…

Ahora tengo una visión diferente de la muerte; es distinto porque ya no lucho contra ella. Sé que ocurrirá pero hasta entonces lucho con todos mis fuerzas para ayudar a ese niño y su familia. Ahora ya soy capaz de mirar a un padre que sufre o a un niño que llora porque soy consciente de mi propia limitación."

Asunción.

4. Organización del trabajo

La Unidad ofrece actividad programada y atención continuada. Los programas y las unidades de cuidados paliativos deben incluir atención telefónica 24 horas al día y la atención a domicilio. Esto requiere la organización de la atención continuada tanto de médicos como enfermeras durante todos los días del año. Por eso mantenemos un servicio de guardia localizada y atención telefónica durante 24 horas, todos los días del año, con posibilidad de realizar, si se requiere una visita a domicilio.

El trabajo se realiza en el marco y con la cultura de un equipo interdisciplinar en el que se valoran y se tienen en cuenta todas las esferas y las necesidades del niño y su familia. En este momento somos dos médicos, cuatro enfermeras, una psicóloga, una trabajadora social y una auxiliar administrativa.

Si se asume que los cuidados paliativos no tienen lugar en el tratamiento hasta que se han agotado todas las opciones curativas, puede que ni siquiera se pueda hablar de ellos en una fase precoz de la enfermedad y se pierda la oportunidad de hablar de la fase terminal de la enfermedad con antelación.

5. El acompañamiento

La experiencia demuestra que con un soporte adecuado las familias prefieren que el fallecimiento se produzca en sus hogares, con sus seres queridos. Las familias de los niños fallecidos en casa experimentan un proceso de duelos menos complejo que la de los que fallecieron en un hospital. A veces la estructura sanitaria, las prácticas profesionales y los miedos personales no hacen posible este hecho. Cuando el niño y la familia experimentan el apoyo necesario y reciben un tratamiento adecuado para el dolor y los síntomas que les hacen difícil la vida en casa, prefieren no acudir al hospital.

Pero para ello hay que tratar, cuidar y acompañar. Cuidar es reconocer que la dignidad y la diferencia del ser humano, aunque se encuentre al final de la vida, le pertenecen.

Pero nuestra labor va mucho más allá, no se trata solo de cuidar, sino de *"acompañar"*, que es "*la actividad que, conscientemente, realiza el equipo humano que atiende al niño para que él y su familia no se sientan solos, puedan mantener, intensificar o fortalecer los vínculos entre ellos y se preparen a recibir e integrar el hecho de la muerte de la forma más tranquila y humana posible, respetando y apoyando sus valores y convicciones éticas y religiosas"*. ■

Asunción Fillol Cuadrado y
Encarna García Romera
(enfermeras)
Ricardo Martino Alba
(pediatra).

Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos.
Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid.

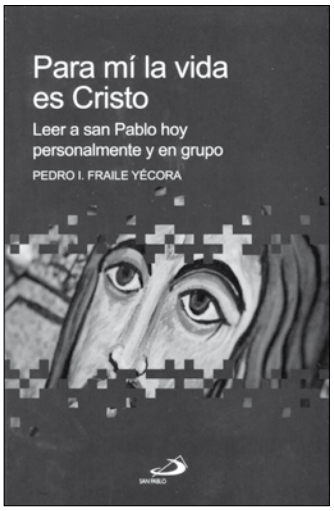
Pablo de Tarso

*Estamos celebrando el Año Paulino convocado por el Papa Benedicto XVI. "*Pablo *–dijo en la homilía de apertura–* no es para nosotros una figura del pasado, que recordamos con veneración. El es también nuestro maestro, apóstol y anunciador de Jesucristo también para nosotros". *El Año Paulino nos brinda la oportunidad de revitalizar nuestra fe y nuestro papel en la Iglesia de hoy a la luz de sus enseñanzas. Para conocer mejor su vida y su pensamiento, seleccionamos algunos libros.*

Ratzinger, Joseph (Benedicto XVI)
San Pablo, el Apóstol de las gentes
San Pablo. Madrid, 2008.
En este libro se recogen como una guía preciosa para el año de san Pablo, el discurso de la convocatoria, un perfil del apóstol, una síntesis de su enseñanza, y un artículo sobre la unicidad de la alianza y la misión teológica del papa Benedicto XVI.

Holzner, Josef
San Pablo, Heraldo de Cristo
Herder. Barcelona, 2007.
Es una de las biografías tradicionales de san Pablo. En ella el autor aúna las más variadas disciplinas, como la exégesis y la teología del Nuevo Testamento, la historia del helenismo y del judaísmo, la historia de las tres religiones y la de la cultura filosófica coetánea, la geografía, la topografía y la arqueología de los países recorridos por el Apóstol.

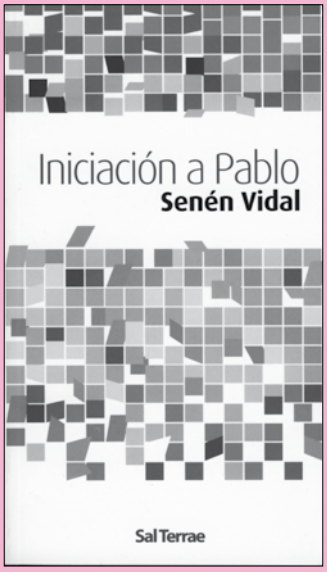
Fraile, Pedro
Para mí la vida es Cristo. Leer a San Pablo hoy personalmente y en grupo
San Pablo. Madrid, 2008.



Esta obra –dice su autor- tiene como única finalidad aproximarnos a Jesucristo, el Señor, a través del mayor de sus apóstoles. Es una llamada a la evangelización por parte de aquellos que han descubierto a Jesús y desean proclamar que merece la pena vivir por él. Cada uno de los capítulos termina con una propuesta de trabajo personal y en grupo que incluye una ambientación, un texto y comentario, unas preguntas para la reflexión y una oración.

Grün, Anselm
Pablo y la experiencia de los cristianos
Verbo Divino. Estella, 2008.
El autor –que no es exegeta- nos ofrece un nuevo acceso a Pablo a través de unas preguntas: ¿cuáles son las experiencias que se encuentran detrás de su teología?, ¿cómo podemos vivir experiencias semejantes en la actualidad?, ¿a qué experiencias desea conducirnos Pablo?, ¿cómo podemos hacer comprensible, mirando a Pablo, lo fundamental de nuestra fe? Tras describir el entorno espiritual y religioso de Pablo, analiza su experiencia conversión, de Jesucristo crucificado y resucitado, de la iniciación en una nueva vida, de ser enviado, de redención y de su experiencia mística. Dedica un capítulo a Pablo y la psicología profunda.

Vidal, Senén
Iniciación a Pablo
Sal Terrae 2008.



La obra, dividida en cuatro partes, es una iniciación a la amplia problemática que suscita la figura de Pablo. En primer lugar, se reseña el contexto histórico, en sus dimensiones política, social, económica, cultural y religiosa. A continuación se hace un recorrido por las sucesivas etapas de la vida de Pablo. La tercera parte introduce directamente las cartas paulinas, en cuanto a su carácter literario, origen y recopilación posterior. Y, por último, se presenta la trama fundamental del Evangelio de Pablo como eje vertebrador de su reflexión teológica y de su actividad misional.

Berzosa, Raúl
San Pablo nos habla hoy. 50 textos para vivir y orar
PPC. Madrid, 2008.
La estructura de esta obra es sencilla: en primer lugar se ofrecen una serie de pasajes paulinos en una lectura bastante literal del texto bíblico; después viene un breve comentario actualizado y, finalmente, unas líneas orantes al hilo de lo sugerido por las palabras de san Pablo.

Salas, Antonio
Pablo de Tarso. El primer teólogo cristiano
San Pablo. Madrid, 2002.
El autor indaga en la personalidad y los escritos de Pablo para descubrir las claves de un discurso que se sitúa en el mal y el pecado para, desde allí y con la acción liberadora de Jesucristo, desembocar en las exigencias y satisfacciones de ser cristiano y pertenecer a la comunidad eclesial como miembro activo y orante de su cuerpo.

ACTIVIDADES

CAMPAÑA DEL ENFERMO 2009
Eucaristía y pastoral de la salud

Lema: Creer, celebrar y vivir la Eucaristía

Benedicto XVI señaló para 2008 como tema de la Jornada Mundial del Enfermo «La Eucaristía, Lourdes y la atención pastoral de los enfermos». La Pastoral de la Salud en España dedica la Campaña de 2009 a ese mismo tema por la riqueza que encierra y por el bien que puede aportar a los enfermos y a quienes los atienden, a la acción pastoral de la Iglesia en este campo y a la Iglesia en general.

La Campaña de 2009 nos brinda a los profesionales sanitarios una ocasión para:

- Redescubrir el don de la Eucaristía como luz y fuerza para vivir cristianamente la salud, la enfermedad, la curación, el dolor y el sufrimiento, el deterioro, el morir, la muerte, el duelo y la asistencia pastoral en todas estas realidades.
- Estudiar las actitudes y los compromisos que inspira y suscita la Eucaristía creída, celebrada, vivida.
- Ayudar a los enfermos a comprender, celebrar y vivir la Eucaristía como fuente de salud y de vida (fomentar en los enfermos la escucha de la Palabra que sana).
- Intensificar la práctica del Viático, sacramento del tránsito a la vida definitiva y gloriosa.
- Trabajar para que las comunidades cristianas presten más atención a los enfermos y a los que sufren, los reconozcan como miembros plenos y activos y faciliten la presencia y participación en la Eucaristía dominical.

XVI JORNADAS NACIONALES DE PROSAC

"Si queremos podemos" Conciencia, responsabilidad y solidaridad en el mundo sociosanitario.

Fecha: 15-17 de mayo de 2009

Lugar: Avila

EL POEMA Y LA ORACIÓN

CELEBRA LA VIDA

No sé si soñaba, no sé si dormía
y la voz del ángel dijo que te diga
¡Celebra la vida, celebra la vida¡

Piensa libremente, ayuda a la gente
y por lo que quieras lucha y sé prudente.
Lleva poca carga, a nada te aferres
porque en este mundo nada es para siempre.

Búscate una estrella, que sea tu guía,
no hieras a nadie, reparte alegría
¡Celebra la vida, celebra la vida¡

Que nada se guarda que todo se brinda
¡Celebra la vida, celebra la vida¡
segundo a segundo y todos los días.

Y si alguien te engaña al decir "te quiero"
pon más leña al fuego y empieza de nuevo.
No dejes que caigan tus sueños al suelo
que mientras más amas, más cerca está el cielo.

Grita contra el odio, contra la mentira
que la guerra es muerte y la paz es vida
¡Celebra la vida, celebra la vida¡

Que nada se guarda, que todo se brinda.
¡Celebra la vida, celebra la vida¡
segundo a segundo y todos los días.

No sé si soñaba, no sé si dormía
y la voz de un ángel dijo que te diga
¡Celebra la vida/ celebra la vida¡

Que es mucho más bella cuando tú me miras.
¡Celebra la vida/ celebra la vida¡
el mundo puede salvarse si cada uno pone
su mejor semilla: lo mejor de su vida.

Axel Fernando