

DISTANÁSIA (DESSOMATOLOGIA)

I. Conformática

Definologia. A *distanásia* é a prática médica de promover deliberadamente o prolongamento da vida biológica humana da conscin, homem ou mulher, visando postergar a desativação somática (dessoma), mesmo quando iminente e inevitável, utilizando-se de recursos tecnológicos vigentes ou experimentais da Medicina Moderna.

Tematologia. Tema central neutro.

Etimologia. O termo *distanásia* é formado pelo prefixo gramatical *dis* derivado do idioma Grego “*dys*” significando “anormal; irregular; ausência; negação”. O elemento de composição *tanásia* procede também do idioma Grego, *thánatos*, “morte; pena de morte”. A palavra *distanásia* apareceu no Século XIX.

Sinonimologia: 1. Manutenção vital artificial. 2. Obstinação terapêutica. 3. Prolongamento do processo da pré-dessoma. 4. Postergação da dessoma. 5. Adiamento da morte iminente. 6. Terapia antidessoma.

Cognatologia. Eis, na ordem alfabética, 7 cognatos do vocábulo *distanásia*: *antidistanásia*; *antidistanática*; *antidistanático*; *distanásica*; *distanásico*; *distanática*; *distanático*.

Neologia. As duas expressões compostas *distanásia eletrônica* e *distanásia cosmo-visiológica* são neologismos técnicos da Dessomatologia.

Antonimologia: 1. Abreviação vital. 2. Desistência terapêutica. 3. Encurtamento do processo da dessoma. 4. Morte rápida sem assistência. 5. Morte natural. 6. Eutimia tanásica. 7. Antidistanásia. 8. Dessoma súbita. 9. Eutanásia.

Estrangeirismologia: o *acharnement thérapeutique*; a *medical futility*; a tentativa ilusória de *maitriser la mort*; a dessoma humana na condição de *detto e fatto*.

Atributologia: predomínio dos sentidos somáticos, notadamente do autodiscernimento quanto à holossomaticidade consciencial.

Megapensologia. Eis 3 megapensenes trivocabulares relativos ao tema: – *Distanásia*: *dessoma tecnológica*. *Distanásia*: *dessoma adiada*. *Distanásia*: *amparo derradeiro*.

II. Fatuística

Pensologia: o holopensene pessoal materialista; o materpensene místico; a reeducação pensênica para a morte; a autopensenidade eletrônica cronicificada; a autopensenização monodimensional antievolutiva; a ignorância pensênica seriexiológica; a indiferenciação pensênica crassa; os hipopensenes; a hipopensenidade; os proexopensenes na condição de realinhadores pré-dessomáticos; a proexopensenidade; os lateropensenes; a promoção amparada de lateropensenidade e os pensamentos livres durante a dessoma; a prontidão pensênica auto e heteroconsciencioterápica do médico assistente conscienciólogo.

Fatologia: a *distanásia*; a obstinação terapêutica; a negação da doença e da morte; a ausência cognitiva da inevitabilidade da dessoma biológica; as crenças religiosas alimentando irracionalidades quanto à vida eterna; o pensamento mágico; a indução mesológica da infinitude da vida intrafísica; o equívoco conceitual de saúde como ausência total de doenças; o medo da dor; o pavor da experiência da autodestruição física; o temor de abandonar o convívio de pessoas queridas; a eutanásia como fuga do processo *distanásico*; a idealização equivocada de beleza física como objetivo de saúde integral; a ansiedade gerada pela expectativa do sofrimento da morte; a incoerência da *mistanásia* como consequência da miséria e do abandono social, enquanto *antidistanásia*; o cultivo de morbidades determinando abreviação da vida; a dessoma autoprovocada frustra do suicida arrependido como justificativa para a obstinação terapêutica; a medicalização do fenômeno natural da morte; o embotamento da razão causado pelo apego à vida, à pessoas

e aos bens materiais; o pânico inconsciente pela finitude da vida; as tecnologias propiciando ao médico o poder sobre a extensão da vida; a pusilanimidade no autenfrentamento final; a tentativa irracional da *cura da morte*; a representação moral na ética médica justificando a distanásia; o medo da autextinção; a inutilidade da criogenia; a covardia compulsiva na relação médico-paciente pela falta de autenfrentamento da terminalidade da vida biológica; a evitação do uso anticosmoético da tecnologia terapêutica da medicina moderna; a ortotanásia como objetivo médico ideal a ser perseguido na assistência crítica à dessora; a falta de *inteligência evolutiva* (IE); a compreensão multidimensional da distanásia (Dessomatologia).

Parafatologia: a autovivência do estado vibracional (EV) profilático; as parapercepções, fonte de informações sobre a autocondição crítica; a inexperiência parapsíquica na base da consciência multidimensional; a sondagem paradiagnóstica quanto aos recursos de sobrevivência do paciente; a sinalética energética e parapsíquica pessoal; a autodiscriminação energética; a melin derivada do incompléxis pressentido; a ignorância da alternância seriexiológica inexorável; o assédio intra e extrafísico prolongando a dessora; a redescoberta da multidimensionalidade no momento da morte; a *Ficha Evolutiva Pessoal* (FEP) do paciente corroborando o amparo pessoal na dessora; a assistência extrafísica técnica na primeira e segunda dessoras; os resgates conscienciais extrafísicos facilitados pela ação médica distanásica; a recuperação de cons pré-intermissivos no momento crítico; o respeito ao paradiureito da consciência no momento da dessora; as reconciliações interconscienciais promovidas pela distanásia; o autoparabano energético confirmatório dos parafatos na decisão médica crítica cosmoética; o deslindamento energético da consciência dessorante; o parapsiquismo intelectual autolúcido sintonizado com o amparo extrafísico de função na ação distanásica; a profilaxia de parapsicose pós-dessorática; as paracirurgias corretivas providenciais; a paraterapêutica ectoplásmica atuante nos processos patológicos críticos; a distanásia propiciadora da catástase seriexiológica; a distanásia na condição de instrumento de minimoratória existencial (minimoréxis); o preparo pré-intermissivo proporcionado pelo retardo na dessora.

III. Detalhismo

Sinergismologia: o *sinergismo energias conscienciais* (ECs)–*autoparapsiquismo*; o *sinergismo atuação médica profissional–atuação consciencioterápica interassistencial multidimensional*; o *sinergismo da assistência empático-paraterapêutica*; o *sinergismo amparador do assistido–amparador do assistente*; o *sinergismo autodiscernimento–hiperacuidade parapsíquica*; o *sinergismo distanásia-minimoréxis*.

Principiologia: o *princípio da não extinção da consciência*; o *princípio do menos doente assistir ao mais doente*; o *princípio do autoparapsiquismo lúcido como ferramenta interassistencial avançada*; o *princípio evolutivo da interassistencialidade multidimensional*; o *princípio do exemplarismo pessoal* (PEP) outorgando autoridade consciencial na tomada de decisões críticas; o *princípio da evolução inarredável*.

Codigologia: a atuação assistencial médica profissional segundo o *código de Ética Médica*; a atuação interassistencial consciencial segundo o *código pessoal de Cosmoética* (CPC).

Teoriologia: a *teoria da Holossomatologia*; a *teoria do choque consciencial da dessora*; a *teoria do amparo extrafísico funcional*; a *teática do parapsiquismo lúcido a todo momento*; a conjectura da *teoria da distanásia amparada* (paradistanásia).

Tecnologia: a *técnica da mobilização básica das energias conscienciais* (MBE) no refinamento da discriminação holossomática; a *técnica da atualização intelecto-cognitivo profissional contínua* otimizadora da interassistência multidimensional; a *técnica da ampliação do gabarito holossomático autoparapsíquico* qualificando a interassistencialidade; a *técnica da interlocução cosmoética dosada*; a *técnica da tares terapêutica sobre a condição crítica do assistido*; a *técnica paraterapêutica avançada de auxílio holossomático à dessora*.

Laboratoriologia: o *laboratório conscienciológico do EV*; o *laboratório conscienciológico da sinalética energética e parapsíquica*; o *labcon pessoal* do exercício profissional médico

de assistência a pacientes críticos; o *laboratório conscienciológico da Paraterapeuticologia*; o *laboratório conscienciológico da Tenepessologia*.

Colegiologia: o *Colégio Invisível da Consciencioterapia*; o *Colégio Invisível da Dessomatologia*; o *Colégio Invisível da Ressomatologia*; o *Colégio Invisível da Paradireitologia*; o *Colégio Invisível da Parapercepcologia*; o *Colégio Invisível da Assistenciologia*; o *Colégio Invisível da Cosmoeticologia*; o *Colégio Invisível da Tenepessologia*.

Efeitologia: o *efeito antievolutivo do apego excessivo à vida intrafísica*; o *efeito pró-evolutivo do retardo da dessoma amparada*; o *efeito impactante do choque da dessoma na recin pessoal*; o *efeito balsâmico estabilizador paraterapêutico na conscin pré-dessomante das EC's do médico parapsiquista doador*; o *efeito facilitador da segunda dessoma da distanásia*; o *efeito hálo do campo paraterapêutico no grupocarma do dessomante*.

Neossinapsologia: as *neossinapses deflagradas pela compreensão da dessoma inevitável*; as *neossinapses cosmovisiológicas desencadeadas pela desdramatização da dessoma*.

Ciclologia: o *ciclo do paciente terminal choque-negação-raiva-barganha-depressão-aceitação-mudança*; o *ciclo multiexistencial pessoal evolutivo*.

Binomiologia: o *binômio tacon-tares*; o *binômio prontidão interassistencial-amparo de função*; o *binômio parapsiquismo lúcido-Cosmoética*; o *binômio capacidade energética-autonomia assistencial*; o *binômio intervenções-intercessões*; o *binômio distanásia-cuidados paliativos*; o *binômio percepção-parapercepção*; o *binômio autoridade moral-eficácia interassistencial*.

Interaciologia: a *interação ressonância-dessoma-intermissão*; a *interação médico-paciente*; a *interação médico-paciente-familiares*; a *interação grupocármica assistente-assistido*; a *interação intelectualidade-parapsiquismo*.

Crescendologia: o *crescendo autoridade moral-autoridade consciencial* potencializando a interassistencialidade; o *crescendo resgates-recomposições*.

Trinomiologia: o *trinômio acolhimento-rapport-interassistência*; o *trinômio médico-paciente-familiares*; o *trinômio distanásia-dessoma assistida-ortotanásia*.

Polinomiologia: o *polinômio autodiscernimento pré-dessomático-pacificação íntima-segunda dessoma-lucidez extrafísica*; o *polinômio parapsiquismo-autodiscernimento-autovivência multidimensional-tenepes*; o *polinômio distanásia-libertação grupocármica-liberação holochacral-dessoma amparada*.

Antagonismologia: o *antagonismo ação paraterapêutica cosmoética da distanásia / ação terapêutica anticosmoética da distanásia*; o *antagonismo salvacionismo irracional / ortotanásia*; o *antagonismo distanásia eletrônica / distanásia cosmovisiológica*; o *antagonismo cuidados paliativos / distanásia eletrônica*.

Paradoxologia: os *paradoxos paradigmáticos da prática médica*; o *paradoxo técnico-científico-comercial-empresarial na Medicina*; o *paradoxo humanitário-solidário-consciencial evolutivo*; o *aparente paradoxo entre distanásia e mistanásia*; o *paradoxo distanásia-ortotanásia*.

Politicologia: a *Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (PNH-SUS)*; a *meritocracia*; a *evolucioocracia*; a *interassistenciocracia*.

Legislogia: a *lei do maior esforço na manutenção das funções biológicas do paciente pré-dessomático*; a *lei social ética do limite interassistencial intrafísico (CFM 1805 / 2006)*; a *lei cosmoética da interassistencialidade lúcida*.

Filiologia: a *interassistenciofilia*; a *parapsiquicofilia*; a *cosmoeticofilia*; a *paraterapeuticofilia*; a *conscienciofilia*; a *dessomatofilia*; a *evoluciofilia*.

Fobiologia: a *inépcia parapsíquica consolidando a tanatofobia*; a *superação da tanatofobia*; a *anulação evolutiva da parapsicofobia*; a *recin da evoluciofobia*.

Sindromologia: a *síndrome do salvacionismo*; a *síndrome do phDeus*; a *síndrome psicológica pré-morte*.

Mitologia: a *eliminação do mito da imortalidade*.

Holotecologia: a *energossomatoteca*; a *interassistencioteca*; a *evolucioteca*; a *convioteca*; a *grupocarmoteca*; a *cosmoeticoteca*; a *consciencioterapeuticoteca*; a *paraterapeuticoteca*.

Interdisciplinologia: a Dessomatologia; a Medicina Intensiva; a Bioética; o Biodireito; a Tanatologia; a Autorrecinologia; a Parapercepciologia, a Autodiscernimentologia; a Interassistenciologia; a Paraterapeuticologia; a Tenepessologia; a Evoluciologia.

IV. Perfilologia

Elencologia: a conscin terminal; a conscin médica parapsíquica; o ser desperto.

Masculinologia: o pré-serenão vulgar; o profissional de saúde eletrónico; o assistente paraterapêuta lúcido; o pesquisador da Dessomatologia; o médico amparador intrafísico da dessoma; o conscienciólogo; o conscienciômetra; o consciencioterapeuta; o projetor lúcido; o epicon lúcido; o tenepessista; o ofiexista; o evolucionólogo.

Femininologia: a pré-serenona vulgar; a profissional de saúde eletrônica; a assistente paraterapêuta lúcida; a pesquisadora da Dessomatologia; a médica amparadora intrafísica da dessoma; a consciencióloga; a conscienciômetra; a consciencioterapeuta; a projetora lúcida; a epicon lúcida; a tenepessista; a ofiexista; a evolucionóloga.

Hominologia: o *Homo sapiens scientificus*; o *Homo sapiens determinator*; o *Homo sapiens lucidologus*; o *Homo sapiens cosmovisiologus*; o *Homo sapiens polyedricus*; o *Homo sapiens desptus*; o *Homo sapiens parapsychicus*; o *Homo sapiens cosmoethicus*.

V. Argumentologia

Exemplologia: *distanásia eletrônica* = a ação médica de obstinação terapêutica com o objetivo de retardar o êxito letal, unicamente para manutenção da vida biológica (visão monodimensional); *distanásia cosmoviológica* = a ação médica *distanásica* paraterapêutica, com discernimento e intencionalidade cosmoética, capaz de retardar o êxito letal, para manutenção da vida biológica em atendimento a imperativos extrafísicos (visão multidimensional).

Culturologia: a *cultura médica técnica terapêutica*; a *cultura conscienciológica técnica paraterapêutica*; a *cultura parapsíquica lúcida interassistencial*; a *cultura da vivência multidimensional ininterrupta*; *cultura da interassistência multidimensional tenepessística*.

Taxologia. Sob a ótica da *Paraterapeuticologia*, eis, em ordem alfabética, 7 fatores complexos corroborando a utilidade da *distanásia* amparada nos processos de *dessoma*:

1. **Energossomatologia:** a evitação do desperdício energossomático anticosmoético.
2. **Evoluciologia (FEP):** a amparabilidade como resultado do saldo evolutivo pessoal.
3. **Gerontologia:** a experiência de envelhecimento inexorável do androssoma ou ginosoma humano.
4. **Grupocarmologia:** o imperativo de recomposição evolutiva da interconvivialidade.
5. **Patologia:** a correção de doenças somáticas abreviadoras da autoproéxis.
6. **Pré-Intermissiologia:** a preparação imprescindível à intermissão.
7. **Seriexologia:** o realinhamento evolutivo *minor*, facilitador da orientação evolutiva.

Evitaciologia. Do ponto de vista da *Paraprofilaxiologia*, o domínio bioenergossomático, a projetabilidade lúcida e a consecução da autoproéxis são medidas prioritárias a qualquer conscin interessada em ampliar a compreensão e transpor com lucidez o processo de *dessoma* biológica.

Conscienciometria. Sob o ponto de vista da *Autopesquisologia*, eis, em ordem alfabética, 10 tipos de condições, atitudes, posicionamentos ou temperamentos nosológicos de conscins capazes de indicar maior ou menor propensão ao processo de *distanásia* no momento crítico da

dessoma, para a autorreflexão de pesquisadoras e pesquisadores interessados nas auto e hetero-profilaxias:

01. **Anticosmoéticos:** autocorrupções; fuga das responsabilidades pessoais; inautenticidades; incoerências; intencionalidade negativa; manipulações; mesmismo; pusilanimidade; procrastinações; satisfação malévola; viver na correria; viver na *zona de conforto*; pseudolalia.

02. **Antissomáticos:** alcoolismo; tabagismo; toxicomania; trabalhos insalubres; dirigir a toda velocidade; riscomania; bulimia; automedicação; sexomania; abstinência sexual.

03. **Dependentes:** acriticismo; dependência; dogmatismo; submissão; superficialidade; infantilismo.

04. **Emocionais:** agressividade; ansiedade; arrogância; autculpa; auto e heterocobranças excessivas; autodesvalorização; autoritarismo; autorrepressão; autovitimização; baixa autestima; carência afetivo-sexual; ciúme; estresse; fobias; ressentimentos; impaciência; impulsividade; indignação; belicismo; ódio; raiva; ruminação mental.

05. **Energéticos:** ausência de trabalhos energéticos sadios; bagulhismo; evocações espúrias; ambientes energeticamente carregados; atividades energéticas anticosmoéticas.

06. **Habituais:** hábitos doentios fixadores somáticos; radiotismo; internetismo; videotismo; ludomania; vigorexia.

07. **Intraconscienciais:** autassédio; conflituosidade íntima; dificuldade de aceitar ajuda; dificuldade em dizer não; dificuldade de receber críticas; dificuldade de autexposição; opções sexuais imaturas; patopensenização; rigidez pensênica; preconceito; tráfismo; *workaholism*.

08. **Multidimensionais:** despreparo bioenergético; falta de autoconscientização multidimensional; “sacralização” do autoparapsiquismo; religiosidade.

09. **Multiexistenciais:** mau uso da racionalidade; mau uso do tempo intrafísico; omissões deficitárias; vinganças; heranças paragenéticas.

10. **Proexológicos:** antiabertismo conviviológico; negativismo; desviacionismo; decido-fobia; procrastinação; autocomplacência; covardia evolutiva.

VI. Acabativa

Remissologia. Pelos critérios da *Mentalsomatologia*, eis, por exemplo, na ordem alfabética, 15 verbetes da *Enciclopédia da Conscienciologia*, e respectivas especialidades e temas centrais, evidenciando relação estreita com a distanásia, indicados para a expansão das abordagens detalhistas, mais exaustivas, dos pesquisadores, mulheres e homens interessados:

01. **Amparabilidade:** Amparologia; Homeostático.
02. **Automanobra dilatória:** Antiproexologia; Nosográfico.
03. **Clímax existencial:** Ressomatologia; Homeostático.
04. **Conscin terminal:** Dessomatologia; Neutro.
05. **Crise de crescimento:** Recexologia; Neutro.
06. **Descarte dos resquícios:** Recexologia; Homeostático.
07. **Despertamento consciencial:** Autolucidologia; Homeostático.
08. **Dessomática:** Dessomatologia; Neutro.
09. **Função amparadora:** Amparologia; Homeostático.
10. **Medo:** Subcerebrologia; Nosográfico.
11. **Momento da megadecisão:** Recexologia; Neutro.
12. **Momento evolutivo:** Paracronologia; Neutro.
13. **Recobrimento:** Recexologia; Neutro.
14. **Reversão existencial:** Recexologia; Homeostático.
15. **Tanatofobia:** Parapatologia; Nosográfico.

A DISTANÁSIA, EMBORA CONTROVERSA ENQUANTO PRÁTICA MÉDICA, PODE CONSTITUIR RECURSO MAGNO DE AMPARO EXTRAFÍSICO NO MOMENTO CRÍTICO FINAL DA EXISTÊNCIA INTRAFÍSICA DA CONSCIN DESSOMANTE.

Questionologia. Você, leitor ou leitora, já pensou sobre a distanásia na prática médica? Aventou a possibilidade de precisar passar por essa experiência no momento inarredável da próxima dessora?

Bibliografia Específica:

1. **Lopes**, Antonio Carlos; **Lima**, Carolina Alves de Souza; & **Santoro**, Luciano de Freitas; *Eutanásia, Orto-tanásia e Distanásia: Aspectos Médicos e Jurídicos*; 96 p.; 3 seções; 13 caps.; 158 citações; 3 microbiografias; 8 websites; 59 refs.; 21,5 x 14 cm; enc.; Editora Atheneu; São Paulo, SP, 2012; páginas 20 a 49 e 52 a 73.
2. **MacMahan**, Jeff; *A Ética no Ato de Matar: Problemas às Margens da Vida (The Ethics of Killing: Problems at the Margins of Life)*; revisor Fernando José R. da Rocha; trad. Jônada Techio; 540 p.; 5 seções; 33 caps.; 103 notas; 170 refs.; 25 x 18 x 3,5 cm; enc.; Artmed Editora; Porto Alegre, RS; 2002; páginas 107 a 152, 346 a 354 e 444 a 518.
3. **Pessini**, Leocir, *Distanásia: Até quando Prolongar a Vida?*; apres. Leonard M. Martin; revisores Mauricio B. Leal; & Anoar Jarles Provenzi; 432 p.; 3 partes; 16 caps.; 74 seções; 58 subseções; 26 abrevs.; 169 citações; 56 enus.; 46 siglas; 7 anexos; 6 apênds.; ono.; 26 x 16 x 3 cm; enc.; Edições Loyola; São Paulo, SP; 2001; páginas 143 a 161 e 203 a 221.
4. **Vieira**, Waldo, *Homo sapiens reurbanisatus*; revisores Equipe de Revisores do Holociclo; 1.584 p.; 24 seções; 479 caps.; 139 abrevs.; 12 E-mails; 597 enus.; 413 estrangeirismos; 1 foto; 40 ilus.; 1 microbiografia 25 tabs; 4 websites; glos. 241 termos; 3 infográficos; 102 filmes; 7.663 refs.; alf.; geo.; ono.; 29 x 21 x 7 cm; enc.; 2ª Ed.; Associação Internacional do Centro de Altos Estudos da Conscienciologia (CEAEC); Foz do Iguaçu, PR; 2003; páginas 941 a 946.
5. **Idem**; *Manual dos Megapensenes Trivocabulares*; revisores Adriana Lopes; Antonio Pitaguari; & Lourdes Pinheiro; 378 p.; 3 seções; 49 citações; 85 elementos linguísticos; 18 E-mails; 110 enus.; 200 fórmulas; 2 fotos; 14 ilus.; 1 microbiografia; 2 pontoações; 1 técnica; 4.672 temas; 53 variáveis; 1 verbete enciclopédico; 16 websites; glos. 12.576 termos (megapensenes trivocabulares); 9 refs.; 1 anexo; 27,5 x 21 cm; enc.; Associação Internacional Editares; Foz do Iguaçu, PR; 2009; página 162.
6. **Idem**, *Projeciologia: Panorama das Experiências da Consciência Fora do Corpo Humano*; revisores Alexander Steiner; et al.; 1.232 p.; 18 seções; 525 caps.; 150 abrevs.; 16 E-mails; 1.156 enus.; 1 escala; 3 gráfs.; 42 ilus.; 1 microbiografia; 1 sinopse; 2 tabs.; 2 websites; glos. 300 termos; 1.907 refs.; alf.; geo.; ono.; 28 x 21 x 7 cm; enc.; 4ª Ed. rev. e aum.; Instituto Internacional de Projeciologia e Conscienciologia (IIPC); Rio de Janeiro, RJ; 1999; páginas 163, 277, 292, 322, 326, 449, 516 e 778.

A. L. G.