

visión de conjunto. Otra de las cualidades de este libro es la continua motivación que ofrece invitando a la lectura directa de las obras de Vives, así como a la realización de estudios de caso de difusión y recepción por zonas geográficas.

Se trata de una obra de un alto nivel técnico, cuya lectura se facilita con el claro planteamiento de objetivos y reflexiones conclusivas. Puede ser de interés tanto para especialistas como para estudiantes que deseen profundizar en Juan Luis Vives, en el humanismo del Renacimiento o en la misma subdisciplina de la 'Historia del Libro'.■

MARÍA EUGENIA OCAMPO GRANADOS
Universidad Panamericana

Re017

Länger leben? Philosophische und biowissenschaftliche Perspektiven,

Sebastian Knell y Marcel Weber (Hrsg.)
Suhrkamp, Frankfurt, 2009, 290 pp.

Sebastian Knell y Marcel Weber han reflexionado sobre las nuevas exigencias ético-sociales y formativas que los recientes avances operados en la medicina han generado en el actual modo de concebir la educación de la tercera

edad por parte del estado del bienestar en una obra colectiva: *¿Vivir más tiempo? Perspectivas filosóficas y biocientíficas*. Se trata de mostrar cómo estos recientes avances de tipo médico han alterado la percepción social de los diversos modelos de estado del bienestar, debido especialmente a diversos factores *biocientíficos, filosóficos, formativos* o estrictamente *médicos*, a saber: el *alargamiento* de las expectativas de vida de la llamada tercera edad, hasta una edad media de 122 años, ya sea debido a los avances de la *biología molecular*, de la *nanotecnología*, llegándose a postular incluso una posible *inmortalidad biológica* en permanente estado de reparación. Incluso se ha llegado a postular la pervivencia simultánea de cuatro, seis o diez *generaciones*, con la consiguiente repercusión en el modo de concebir el modelo educativo y social. O las repercusiones que tendrá en el modo de concebir las *cuestiones de justicia* por parte del estado del bienestar, dado el encarecimiento que experimentarán determinados servicios sociales, que sólo podrán estar al alcance de unos pocos. Se llega al punto de hablar de un cambio de la propia *condición humana* respecto del modo histórico de afrontar estos problemas de formación o de justicia, sin que nunca anteriormente se hubiera producido un alargamiento de este tipo con la extensión y profundidad con que ahora ha tenido lugar. Por supuesto ello también conllevará un cambio en el modo de concebir la *educación* o la propia *profesión médica*, en la

medida que pasarán a ocuparse preferentemente por un posible incremento en el posible *bienestar* de los pacientes, o de la educación de *larga duración* característica de la *tercera edad*, sin atender exclusivamente a los problemas de la *formación profesional* estrictamente dicha, o de la salud o la enfermedad, de la vida o la muerte. En cualquier caso para analizar este amplio *panel de desafíos* ahora generados por la aparición de estos *avances biocientíficos* realmente asombrosos, la monografía se divide en tres partes:

a) La *perspectiva biotecnológica*, donde se debate principalmente las posibilidades de *alargamiento de la vida humana* en virtud de los avances de la biología molecular, la nanotecnología y la propia gerontología. Se pretende poder garantizar unas futuras *condiciones de supervivencia* con una creciente *calidad de vida*, o *autoformativa*, en la misma medida que se conocen cada vez mejor los presupuestos moleculares y genéticos (DNA) o bioneuronales, que a su vez las hacen posibles. Evidentemente en gran parte todo ello depende de que se conciba un escenario utópico o simplemente realista, adoptando en cualquier caso una actitud preferentemente optimista al respecto, como ahora hacen notar David Gems, Michael Rose y Robert Freitas Jr.

b) La *perspectiva filosófica*, donde se plantean los criterios de *calidad mínima* que debe garantizar un posible alargamiento de las expectativas de vida, tanto a nivel individual y formativo, como social y ético. En este contexto se plantea el problema moral de los *márgenes*

de *carga social* que la tercera edad puede o debe exigir al resto de la sociedad, ya sea respecto de su adecuada atención formativa o estrictamente médica. O el papel desempeñado por los *consejos bioéticos* en el marco de los hospitales respecto de múltiples cuestiones que exceden las meramente sanitarias. O las exigencias de *calidad de vida* o *autoformativa* que se deben mantener en el plano de una atención personalizada a fin de lograr mantener un pleno ejercicio de sus facultades mentales. O el tipo de *juicio prudencial* desde el que se deben formular este tipo de valoraciones orientadoras respecto de la propia autoformación personal a largo plazo con el máximo respeto a la propia autonomía personal. O el carácter *incondicionado* que deberá seguir teniendo el principio sagrado de *respeto a la vida* y a sus respectivas exigencias autoformativas. O los *márgenes de decisión* que la buena práctica médica deberá seguir respetando respecto a la propia *autonomía personal*, como sucesivamente proponen Leon R. Kass, Sebastian Knell, Peter Singer, John Harris, Héctor Wittwer.

c) La *perspectiva médica*, analiza un conjunto de problemas de estricta *aplicación práctica*, tales como los criterios de una *adecuada y justa atención médica*, derivados en gran parte de un alargamiento progresivo de los ulteriores procesos generados por las exigencias de una mayor *autoformación personal*, dando lugar a los siguientes *dilemas morales*; si la propia ancianidad debe seguir viéndose como una *enfermedad* o

RECENSIONES

LÄNGER LEBEN?

PHILOSOPHISCHE UND
BIOWISSENSCHAFTLICHE
PERSPEKTIVEN

como una simple *ampliación* de las posibilidades *autoformativas* que a su vez genera la salud; o si el alargamiento de la vida puede ser un bien *autoformativo* exigido por parte de todos, según los criterios de la *teoría de la justicia* como equidad de Rawls, como respectivamente hacen notar Thomas Schramme, Hans-Jörg Ehmi y Georg Marckmann. Para concluir una reflexión crítica. Es indudable el alargamiento creciente de las expectativas de vida en los últimos años, sin poder saber hasta donde podrá llegar este tipo de procesos. También es verdad que el alargamiento de la vejez debe venir acompañada de los procesos *autoformativos* correspondientes, sino se quiere que se genere una *pérdida de la calidad* de vida verdaderamente alarmante. De todos modos la mejora de la *calidad de vida* y *autoformativa* por parte de la tercera edad no siempre se ha visto compensada por el correspondiente incremento en su contribución a los índices de *productividad* del conjunto del colectivo social. En su lugar más bien se ha incrementado más la desproporción entre el limitado número de trabajadores activos y el creciente número de los pertenecientes a la tercera edad, o las así llamadas clases pasivas. Sin duda este fenómeno en gran parte ha estado motivado por la habitual falta de *calidad de vida* de la así llamadas clases “sobrantes” o “superfluas”, aunque bien mirado es muy posible que en un futuro también se tenga que revisar este presupuesto. Y en este contexto, ¿no sería necesario que la *medicina* y las *biotecnologías*, con ayuda de la

educación, se preocupasen de incrementar la mayor *productividad laboral* de las ahora denominadas clases “sobrantes” o “superfluas” (cf. Bude, Heinz; Willisch, Andreas; *Exclusion. Die Debatte über die “überflüssigen”*, Suhrkamp, Frankfurt, 2008), sin seguir pensando que se resolverán por sí solos el resto de problemas sociales ahora generados por el alargamiento de las expectativas de calidad de vida?■

CARLOS ORTIZ DE LANDÁZURI
Universidad de Navarra

Rf017

La recuperación de la autoridad. Crítica de la educación permisiva y de la educación autoritaria

José Antonio Marina
Versátil, Barcelona, 2009, 189 pp.

La recuperación de la autoridad es el título del nuevo libro de José Antonio Marina. El subtítulo, *Crítica de la educación permisiva y de la educación autoritaria*, indica el punto de vista desde el que Marina aborda la cuestión de la autoridad. El libro está organizado en dos partes. La primera, *El diagnóstico*, consta a su vez de tres capítulos. La segunda, *Las propuestas*, consta de cuatro capítulos. El libro se cierra con un epílogo a modo de conclusión.