

HUMANIZAR EL PROCESO DE LA MUERTE

La enfermería ante la situación terminal (2)

Fco. Javier Benítez Rubio. Enfermero. H. Punta Europa Algeciras (SAS)

2ª PARTE

Aspectos ético-legales

MUERTE DIGNA



VIDA DIGNA - MUERTE DIGNA



Aspectos asistenciales y del cuidado

CUIDADOS PALIATIVOS

Los Cuidados Paliativos pretenden dar una respuesta profesional científica, humana y coordinada a las necesidades del paciente en situación terminal, a su familia y/o personas cuidadoras. Para todos los profesionales y a lo largo de todo el proceso de atención se plantean unas características de calidad comunes relacionadas con la comunicación, la información y el apoyo tanto al paciente como a su familia. La principal herramienta con la que cuenta enfermería es el Plan de Cuidados, un estándar que puede y debe ser personalizado a partir de la valoración de las Necesidades (V. Henderson). El Plan de cuidados de enfermería en pacientes en situación terminal y su familia comprende la atención de los aspectos físicos, psíquicos, sociales y espirituales de las personas en situación terminal, siendo los objetivos principales el bienestar y la promoción de la dignidad y autonomía de cada enfermo/a y de su familia. En el presente trabajo hemos seleccionado aquellos diagnósticos que nos parecen más específicos y característicos, los que seguramente nunca faltarán en nuestro trabajo diario.

Riesgo de cansancio en el desempeño del Rol de Cuidador:
El cuidador es vulnerable a la percepción de dificultad para desempeñar su rol de cuidador de la familia. **Factores de riesgo:**

- Falta de experiencia en brindar cuidados.
- Enfermedad grave del receptor de los cuidados.
- Cuidados numerosos o complejos.

NOC. 2202 - Preparación del/de la cuidador/a familiar a domicilio.
02 Conocimiento sobre el papel de cuidador/a familiar
05 Conocimiento del proceso de la enfermedad

NIC. 7040 - Apoyo al/a la cuidador/a principal
7140 - Apoyo a la familia

00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

00095 - DETERIORO DEL PATRÓN DE SUEÑO

00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

00062 - RIESGO DE CANSANCIO EN EL DESEMPEÑO DEL ROL DE CUIDADOR

00078 - MANEJO INEFECTIVO DEL RÉGIMEN TERAPÉUTICO

00133 - DOLOR CRÓNICO

00136 - DUELO ANTICIPADO

00120 - BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL

00066 - SUFRIMIENTO ESPIRITUAL

00147 - ANSIEDAD ANTE LA MUERTE

Manejo Inefectivo del Régimen Terapéutico: Patrón de regulación e integración en la vida diaria de un programa de tratamiento de la enfermedad y de sus secuelas que resulta insatisfactorio para alcanzar objetivos específicos de salud.

Factores relacionados:

- Complejidad del sistema de cuidados de la salud
- Complejidad del régimen terapéutico
- Déficit de conocimientos
- Falta de confianza en el régimen y/o en el personal de cuidados de la salud
- Percepción subjetiva de gravedad
- Percepción de barreras
- Conflicto de decisiones
- Impotencia
- Percepción de susceptibilidad
- Percepción de beneficios

NOC. 1606 - Participación: decisiones sobre asistencia sanitaria
02 Manifiesta autocontrol en la toma de decisiones
05 Identifica prioridades de los resultados sanitarios
10 Identifica apoyo disponible para conseguir los resultados esperados

12 Negocia las preferencias asistenciales

NIC. 5240 - Asesoramiento
5602 - Enseñanza: proceso de enfermedad
5250 - Apoyo en la toma de decisiones

Dolor crónico: Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos; inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a severa con un final anticipado o previsible de una duración mayor de seis meses. **Factores Relacionados:**

- Incapacidad física o psicosocial crónica.

Características:

- Cambios en el patrón del sueño
- Fatiga.
- Temor a nuevas lesiones.
- Alteración de la capacidad para seguir con las actividades previas.

NOC. 1605 - Control del dolor
03 Utiliza medidas preventivas
04 Utiliza medidas de alivio no analgésicas
05 Utiliza los analgésicos de forma apropiada
11 Refiere dolor controlado

NIC. 1400 - Manejo del dolor
2210 - Administración de analgésicos



Sufrimiento espiritual: Ruptura en el principio de la vida que invade al ser entero de una persona y que integra y trasciende la propia naturaleza biológica y psicosocial. **Factores relacionados:**

- Separación de lazos religiosos y culturales.
- Reto para las creencias y sistema de valores.

Características:

- Expresa preocupación por el significado de la vida.
- Verbaliza el conflicto interno sobre creencias.
- Considera a la enfermedad como un castigo.
- Busca ayuda espiritual.
- Autoacusación.

NOC. 1303 - Muerte digna
13 Muestra calma y tranquilidad
14 Verbaliza comodidad
15 Verbaliza alivio dolor
16 Expresa control del sintoma (nauseas, ansiedad, disnea...)

NIC. 5420.- Apoyo espiritual
5260.- Cuidados en la agonía

5280.- Facilitar el perdón



Ansiedad ante la muerte: Aprensión, preocupación o miedo relacionado con la muerte o con la agonía. **Características:**

- Preocupación sobre el impacto de la propia muerte sobre las personas allegadas
- Impotencia ante los temas relacionados con la agonía
- Anticipación de dolor relacionado con la agonía
- Tristeza profunda
- Pérdida total de control sobre cualquier aspecto de la propia muerte
- Miedo al proceso de morir

NOC. 1402 - Control de la ansiedad
05 Utiliza estrategias para superar situaciones estresantes
17 Controla la respuesta de ansiedad

NIC. 5820.- Disminución de la ansiedad
2920.- Escucha activa

5270.- Apoyo emocional

Duelo Anticipado: Estado en el que un individuo experimenta duelo antes de que se produzca la pérdida real.

Factores relacionados:

- Pérdida potencial percibida de alguien significativo.
- Pérdida potencial de objeto significativo.
- Expresión de sufrimiento en la pérdida potencial.
- Negación de la pérdida potencial.
- Culpabilidad.

NOC. 1304 - Resolución de la aflicción
03 Verbaliza la realidad de la pérdida

NIC. 5250 - Apoyo en la toma de decisiones
5290 - Facilitar el duelo