

Tema 17: Cuidados Psicosociales en Pacientes Terminales

Este tema aborda los aspectos culturales, sociales, psicológicos y emocionales relacionados con la atención de pacientes terminales, destacando las actitudes hacia la muerte, las necesidades de los pacientes y las funciones esenciales del personal de enfermería en este contexto.

1. **El concepto de muerte:**
 - **Tipos de muerte:**
 - **Muerte psicológica:** La mente deja de funcionar, aunque las funciones biológicas continúan.
 - **Muerte social:** Ocurre cuando las personas tratan al enfermo como si ya estuviera muerto, aislándolo emocionalmente.
 - **Muerte legal:** Declaración oficial de fallecimiento realizada por una autoridad jurídica.
 - **Aspectos sociales y culturales:**
Cambios en la percepción de la muerte debido a factores como avances tecnológicos, ideologías sobre la enfermedad, menor tolerancia al sufrimiento y falta de educación para enfrentar la muerte.
2. **Actitudes básicas hacia la muerte:**
 - **Negación:** Puede manifestarse de manera cognitiva (rechazo de pensamientos sobre la muerte) o conductual (comportamientos temerarios).
 - **Ansiedad:** Incluye temores como el dolor intenso, la humillación de depender de otros y el miedo a la agonía.
 - **Aceptación:** Representa la mejor forma de afrontar la muerte, permitiendo al paciente y su familia adaptarse emocionalmente.
3. **Aspectos psicológicos del proceso de morir:**
 - Este proceso está influido por tres momentos fundamentales:
 - **Comunicación:** Notificación del diagnóstico o el estado terminal.
 - **Ocurrencia:** Momento en el que se enfrenta la realidad de la muerte inminente.
 - **Aceptación:** Aceptación emocional por parte del paciente y la familia.
4. **El rol de los profesionales de la salud:**
 - Los profesionales enfrentan dificultades emocionales y prácticas al tratar a pacientes terminales debido a:
 - Falta de preparación en universidades para enfrentar la muerte.
 - Formación enfocada en salvar vidas, lo que genera conflicto al tratar casos terminales.
 - Impacto emocional personal, ya que los profesionales también son vulnerables a la muerte.
 - Se identifican diversas trayectorias de agonía, como:
 - **Demoradora:** Esfuerzos prolongados para mantener al paciente.
 - **Rápida:** Emergencias inesperadas.
 - **Aguda:** Procedimientos de alto riesgo.
5. **Relaciones interpersonales en el contexto terminal:**
 - **Reacciones del paciente:** Retraerse socialmente para evitar curiosidad, manejar emociones intensas o proteger a los demás de su situación.

- **Reacciones de familiares y amigos:** Dificultades para comunicarse con el paciente debido al impacto emocional y la falta de preparación.
- 6. **Humanización de los cuidados paliativos:**
 - Los cuidados paliativos integran dimensiones físicas, emocionales, sociales y espirituales, promoviendo la dignidad, la autonomía y la individualización del cuidado.
 - La familia desempeña un rol fundamental en este enfoque integral.
- 7. **Necesidades psicológicas del paciente terminal:**
 - Sentimientos de seguridad, compañía, comprensión, comunicación abierta, respeto y acceso a información son prioritarios.
- 8. **Funciones de enfermería:**
 - **Apoyo emocional y práctico:** Ayudar al paciente y su familia a afrontar pérdidas, prevenir duelos patológicos y ofrecer apoyo constante.
 - **Función educativa:** Explicar claramente el tratamiento y los procesos relacionados con la enfermedad terminal.
 - **Intervención psicológica:** Uso de técnicas como:
 - **Conductuales:** Refuerzo de conductas adaptativas.
 - **Cognitivas:** Autoinstrucciones y detención del pensamiento.
 - **Relajación:** Técnicas de respiración y visualización para reducir el estrés.