

El paciente terminal

Psic. Adriana Tejada Montaña

Enfermedad terminal

- ▶ Se trata de un afección incurable, progresiva y con posibilidades de fallecimiento en un término no mayor de seis meses.



Criterios de la enfermedad terminal

- a) Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva e incurable.
 - b) Falta de posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico.
 - c) Presencia de numerosos problemas o síntomas intensos, múltiples, multifactoriales y cambiantes.
 - d) Gran impacto emocional en el paciente, familia y equipo terapéutico, relacionado con la presencia explícita o no de la muerte.
 - e) Pronóstico de vida inferior a seis meses.
-



-
- ▶ Los dos primeros criterios (a y b) deben estar siempre presentes para definir una enfermedad terminal.
 - ▶ Los tres restantes podrían considerarse criterios menores, porque no siempre están presentes.
 - ▶ Existen pacientes con diagnóstico terminal que mueren al año.



Enfermedades terminales

- ▶ Enfermedades neoplásicas (cánceres). El 50% se cura.
- ▶ El SIDA.
- ▶ Enfermedades crónicas y degenerativas de órganos o de sistemas en estadio avanzado, y no subsidiarias de tratamiento artificial o trasplante (sistema nervioso central, cirrosis hepática, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedad cardiovascular crónica).



Otras situaciones:

- ▶ Comas irreversibles de diversa etiología,
- ▶ Úlceras por presión grado IV.
- ▶ Proceso quirúrgicos urgentes, en los que la cirugía esté contraindicada, como la gangrena de un miembro o un abdomen agudo.



Síntomas

- ▶ Dolores físicos
- ▶ Síntomas psicológicos
- ▶ Sufrimiento



Enfermo terminal

- ▶ Es el enfermo cuyos procesos vitales sufren un trastorno tal que está avocado a la muerte en un breve plazo de tiempo.



Escala ECOG (OMS), valora como van evolucionando las capacidades del paciente en su vida diaria.

0 Actividad completa, puede cumplir con todos sus quehaceres al igual que antes de la enfermedad sin ninguna restricción.

1 Tiene que limitar las actividades que requieren esfuerzos, pero sigue siendo ambulatorio y capaz de llevar a cabo trabajos ligeros o sedentarios .

2 Ambulatorio y capaz de cuidarse, pero no debe llevar a cabo cualquier trabajo. Tiene que quedarse encamado durante 50% de las horas de vigilia.

3 Sólo puede cuidarse en parte, encamado durante 50% de las horas de vigilia.

4 Totalmente inválido e incapaz de cuidarse, encamado por completo.

5 Muerto



Las etapas en el proceso de la muerte

1. Fase de Negación
2. Fase de Ira
3. Fase de Negociación o pacto
4. Fase de Depresión
5. Fase de Aceptación



Otros comportamientos:

- ▶ **Regresión**
- ▶ **Repliegue**
- ▶ **Angustia**



Reacciones psicológicas en la fase terminal

a) **Factores exógenos**

1. La actitud del entorno familiar y del personal sanitario.
2. La enfermedad, consecuencias y cuidados.

b) Factores endógenos: el mismo hecho de morir.



REGRESIÓN, modos de expresión y comportamientos de un nivel inferior

1. El enfermo llama sin cesar, pide satisfacción inmediata de sus deseos, tiene miedo a quedarse sólo.
2. Abandona sus hábitos de higiene, se vuelve sucio, escupe en el suelo, defeca en la cama.
3. El enfermo monta en cólera, acusa al entorno de no esforzarse lo suficiente contra la enfermedad, de aplicar mal los cuidados, reprocha al médico su incompetencia.



Causas de la regresión

- ▶ A) la propia enfermedad, que obliga al enfermo a abandonar las posiciones que ocupaba en la sociedad, sobre todo en su rol de adulto.
- ▶ B) el estado de dependencia extrema en que suelen encontrarse. Se puede ayudar al paciente a que exprese su temor respecto a la dependencia.
- ▶ C) el entorno, ya que el hospital, el enfermo pierde su identidad y se convierte en un número, en un simple objeto de cuidados.



Repliegue: da la impresión de vivir en un mundo aparte. Causas:

▶ **La depresión** relacionada con la pérdida de si mismo, de las relaciones afectivas con los demás y del conocimiento de la muerte. Aquí se presenta el deseo de morir o el intento de suicidio. Se presenta el estado de anorexia que le va mermando sus capacidades.

▶ **El agotamiento y la pérdida de los sentidos.**

el proceso es progresivo entre el enfermo y el mundo exterior, en tres fases:

1. Agotamiento
2. Pérdida de los sentidos
3. Pérdida de la conciencia



Angustia, se presenta constante, sus causas:

- a) **Los síntomas:** se trata de una angustia de origen traumático.
 - b) **El entorno:** la actitud del personal y el personal sanitario. (angustia por querer un médico todopoderoso y tener un médico que hace lo que puede).
 - c) **El miedo:** a no ser escuchado y comprendido por el entorno, a ser dependiente, al abandono, a morir solo, a la muerte próxima.
-



Información al paciente terminal

- ▶ Respecto a comunicar el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad terminal, existen dos posturas extremistas:
 1. **El agresivo modelo americano**, en el que se explica todo sin ser preguntado. Se sustenta en el derecho del paciente a conocer la verdad.
 2. **La mentira piadosa sistemática**. Se basa en que el paciente tiene una personalidad con tendencia a la ansiedad y a la depresión, por tanto la información no le ayudaría.
 3. La postura propuesta es darle la información clara y adecuada desde el principio.
-

