



Enfermedad terminal y pérdidas

Maribel Gutiérrez Torres

Enfermedad Terminal



- El paciente o enfermo **terminal** es un término médico que indica que una **enfermedad** no puede ser curada o tratada de manera adecuada, y se espera como resultado la muerte del paciente, dentro de un período corto de tiempo.



➤ “No preguntes qué enfermedad tiene la persona, sino qué persona tiene esa enfermedad”

William Osler

Necesidades ante una Enfermedad Terminal

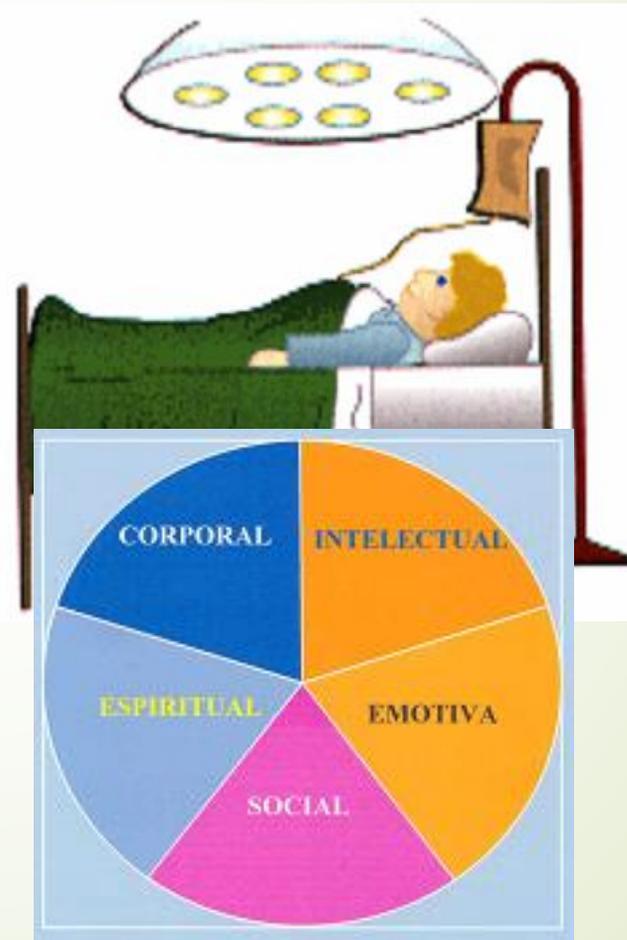
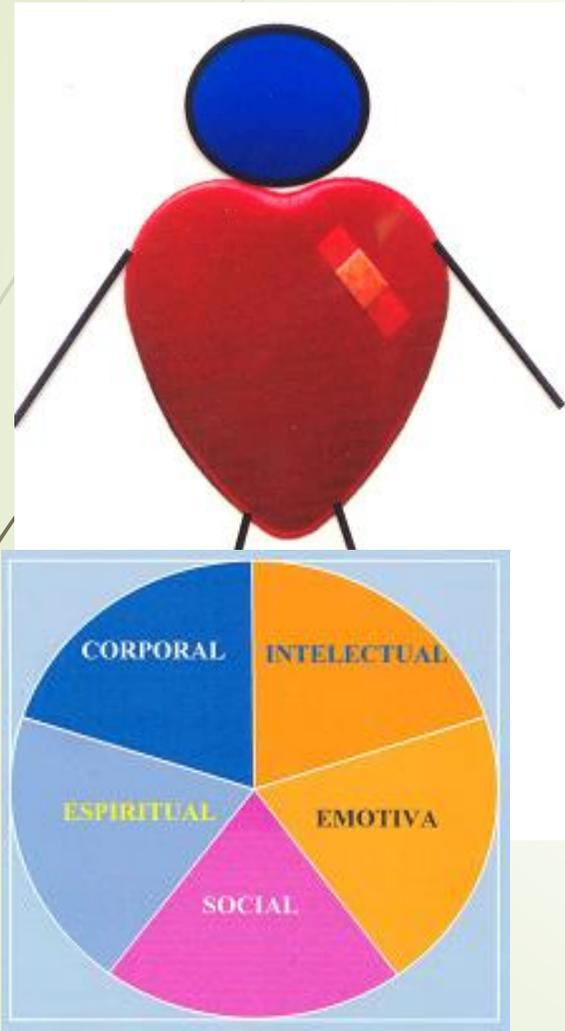
Superación del biologismo:

➤ **Abordaje Holístico**



Necesidades ante una Enfermedad Terminal

PERSPECTIVA HOLISTICA





Necesidades ante una enfermedad terminal

- Ser reconocido como persona.
- Releer la propia historia.
- Necesidad de encontrar sentido.
- Liberarse de la culpa y perdonarse.
- Trascendencia: depositar la vida en algo más de si mismo.
- Continuidad.
- Esperanza auténtica, no falsas ilusiones.
- Expresar sentimientos y vivencias religiosas.

NECESIDADES PSICOLOGICAS

Necesidad	Comentario
Seguridad	Sentirse bien cuidado.
Sensación de pertenecer	Deseo de sentir que es necesario y que no es una carga para los demás .
Amor	Expresiones de afecto: contacto humano, tacto.
Comprensión	Explicación de síntomas y la naturaleza de la enfermedad, oportunidad para hablar sobre el proceso de la muerte.
Aceptación	No ser rechazado por su estado de ánimo, sociabilidad y aspecto personal.
Amor propio	Participar en el proceso de toma de decisiones, especialmente cuando aumenta su dependencia. Oportunidad para dar y recibir.
Confianza	Comunicación sincera con la familia y con los encargados de su atención; confianza en que está recibiendo el mejor trato posible.



Necesidades ante una Enfermedad Terminal

Ejercicio

Y.... Ejercicio de PERDIDAS:

Nombrar mis NECESIDADES al experimentar las pérdidas.



Deseo de conocer o de confirmación

- El proceso de adaptación puede empezar en cualquier tiempo y aparecer ya en una etapa temprana cuando descubre por ejemplo un bulto en el pecho, o surgir cuando el deterioro final hace este conocimiento inevitable.
- Así llega momento que el paciente pregunta a su médico para conocer la verdad y compartir con él sus preocupaciones sobre el diagnóstico
- Al intuir la cercanía de la muerte, no depende necesariamente del diagnóstico, esto lo saben mejor los propios aflijidos.

- 
- 
- Toda intervención deberá hacerse según las necesidades reales sentidas y expresadas del enfermo y su familia, no sobre bases teóricas. Se le informará según sus deseos con la verdad razonable, respetando su voluntad de no saber y su protagonismo para escoger el lugar y tipo de tratamiento: de forma activa, paliativa, en el hospital, en casa o un centro de cuidados paliativos



Medidas que facilitan la adaptación a la muerte

- Controlar los síntomas
- Explicar y discutir el tema
- Escuchar (y estimular suavemente la apertura)
- Estimular la comunicación familiar
- Ofrecer una terapia ocupacional y rehabilitación
- Ofrecer apoyo en las crisis
- Enseñar relajación y técnicas de visualización
- Emplear la musicoterapia
- Estimular objetivos realistas a corto plazo
- Estimular el pensamiento positivo
- Ayudar a resolver los asuntos pendientes y el dolor espiritual



- Una vez que el enfermo sabe lo que tiene, cambia, por lo general el foco de atención, buscando formas para ayudar a su familia a aceptar el proceso y dejar en mejor situación tanto a su pareja como a sus hijos.

¿Cómo proporcionar información delicada?



- Se le preguntara al paciente lo que le gustaría conocer sobre su enfermedad y se le responderá en términos que pueda comprender, tomando en cuenta que, si bien los pacientes tienen derecho a conocer, no todos tienen la necesidad de saberlo todo



¿Cómo proporcionar información delicada?

1. Escuchar bien.
2. No mentir nunca al paciente. La falsedad destruye la confianza.
3. No retirar nunca una esperanza a la que el paciente se aferre.



La información sin alimentar un falso optimismo, debe contener la suficiente cantidad de esperanza en alguno de los elementos siguientes:

- Un buen control sintomático.
- Una muerte apacible.
- Que la vida ha sido digna de vivirse.
- Alguna forma de inmortalidad.
- Que sus seres queridos podrán resolver sus problemas.



La esperanza tiende a disminuir:

- El paciente está aislado por una conspiración de silencios.
- Se dice que no hay nada más que pueda hacerse.
- El dolor y otros síntomas no son aliviados o se ignoran.
- El paciente se siente solo y no es apoyado.

Etapas de adaptación

Elisabeth Kübler Ross



- Shock
- Negación
- Enfado
- Negociación
- Depresión
- Aceptación o resignación.



Etapas de adaptación

Shock:

- ▶ El shock es una especie de manto protector que se arroja sobre nosotros cuando somos estimulados violentamente en nuestras emociones al estar en riesgo de ser sobrepasados por ellas y se manifiesta.
 - ▶ Forma Ansiosa.
 - ▶ Forma Apática.
- ▶ Vive la experiencia de su separación del mundo y por primera vez experimenta su soledad, su desnudez.



Etapas de adaptación

Negación:

- ▶ Es un mecanismo de defensa.
 - ▶ “No , yo no, no puede ser verdad”
- ▶ Es necesario permitirle negar todo lo que necesite para defenderse, pero estar siempre a su disposición.
- ▶ Aunque el paciente no le apetezca hablar en un primer encuentro o segundo, si ve que hay una persona que se preocupa por él y sigue visitándole, que está dispuesta a escucharle, se irá confiando y abriendo paulatinamente.



Etapas de adaptación

Enfado:

- ▶ ¿Por qué yo?
- ▶ El paciente se torna agresivo, rebelde y difícil.
- ▶ La ira por la extinción de una vida es muy grande.
- ▶ El paciente que se siente respetado y comprendido, que recibe atención y tiempo pronto bajará la voz y reducirá su enfado.
- ▶ La energía del enfado, la llamada “voluntad de lucha”, se puede canalizar.



Etapas de adaptación

Negociación o pacto:

- ▶ Es la fase de las promesas de ser mejor, menos egoísta, de aceptar cierto grado de incomodidad y dolor sin quejas y de desear hacer algo altruista, pero pide a cambio más longevidad y poder llevar a vivir, por ejemplo, hasta el nacimiento de un nieto o la Navidad.
- ▶ Existen evidencias de que la gente puede posponer su muerte hasta después de una ocasión importante.



Etapas de adaptación

Depresión:

Causas de depresión en el moribundo

- Dolor de la pérdida anticipada
- Tristeza sobre los objetivos no alcanzados
- Culpabilidad
- Lamento por el dolor causado a otros en la vida
- Pérdida de autoconfianza conforme aumenta la invalidez
- Sentimiento de que su vida no ha tenido valor



Etapas de adaptación

Aceptación o resignación:

- ▶ En esta fase, el paciente está cansado, débil, con necesidad de dormir más a menudo.
- ▶ Cuando el paciente ha encontrado cierta paz y aceptación, su interés por el exterior disminuye y no desea visitas, ni hablar, ni oír noticias.
- ▶ La comunicación se vuelve más de tipo no verbal



DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES

- ▶ Tengo derecho a ser tratado como un ser humano vivo hasta el momento de mi muerte.
- ▶ Tengo derecho a mantener una sensación de optimismo, por cambiantes que sean mis circunstancias.
- ▶ Tengo derecho a ser cuidado por personas capaces de mantener una sensación de optimismo, por mucho que varíe mi situación.
- ▶ Tengo derecho a expresar mis sentimientos y emociones sobre mi forma de enfocar la muerte.
- ▶ Tengo derecho a participar en las decisiones que incumben a mis cuidados.
- ▶ Tengo derecho a esperar una atención médica y de enfermería continuada, aun cuando los objetivos de “curación” deban transformarse en objetivos de “bienestar”.



DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES

- ▶ Tengo derecho a no morir solo.
- ▶ Tengo derecho a no experimentar dolor.
- ▶ Tengo derecho a que mis preguntas sean respondidas con sinceridad.
- ▶ Tengo derecho a no ser engañado.
- ▶ Tengo derecho a disponer de ayuda de y para mi familia a la hora de aceptar mi muerte.
- ▶ Tengo derecho a morir en paz y dignidad.
- ▶ Tengo derecho a mantener mi individualidad y a no ser juzgado por decisiones mías que pudieran ser contrarias a las creencias de otros.



DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES

- ▶ Tengo derecho a discutir y acrecentar mis experiencia religiosas y/o espirituales, cualquiera que sea la opinión de los demás.
- ▶ Tengo derecho a esperar que la inviolabilidad del cuerpo humano sea respetada tras mi muerte.
- ▶ Tengo derecho a ser cuidado por personas solícitas, sensibles y entendidas que intenten comprender mis necesidades y sean capaces de obtener satisfacción del hecho de ayudarme a afrontar mi muerte.

Michigan Inservice Education Council



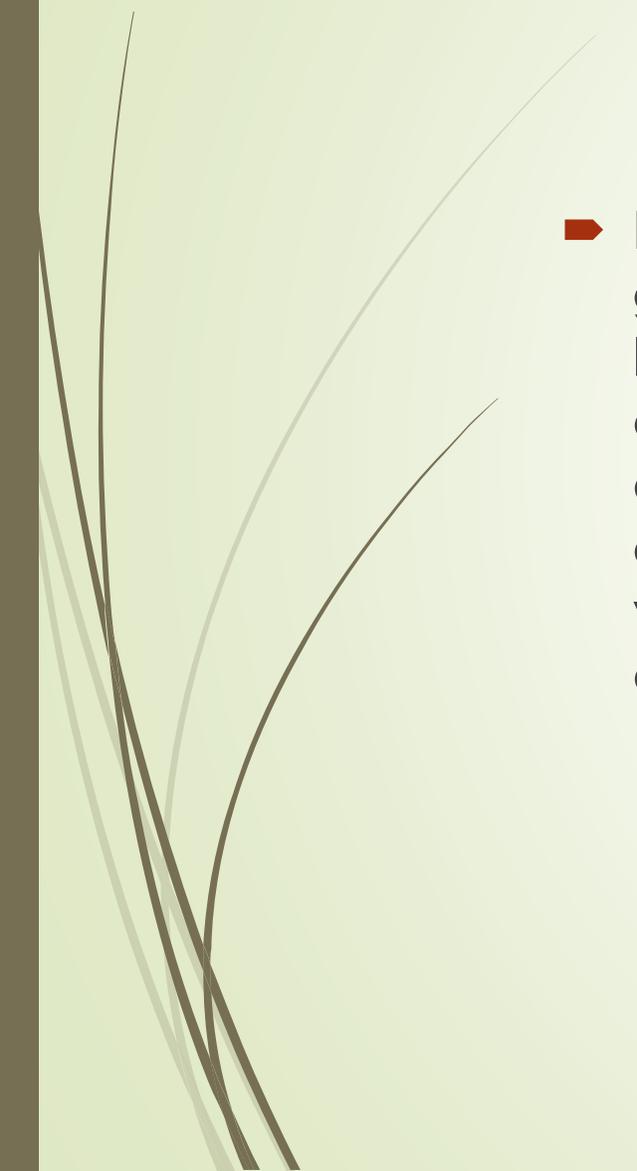
Signos inminentes de muerte

- Hipersomnolencia
 - Desorientación
 - Respiración irregular
 - Alucinaciones visuales y auditivas
 - Reducción del entendimiento
 - Piel jaspeada, moteada
 - Extremidades frías
 - Tronco caliente
- 



Cuento La muerte del último teólogo

- ▶ Se trata de aquella isla donde los hombres no mueren nunca; hombres que vivían setecientos años, ochocientos años, continuando la vida envejeciendo, transcurriendo el tiempo, marchitándose los sentimientos, como sucede normalmente en todo el universo, y también enfermando, pero sin morir. Lo único que no sucedía desde hacía siglos es que alguien muriese. Podemos imaginar lo que era aquella isla. ¿Qué podrían decirse unos a otros después de unos siglos? ¿Qué contarse que ya no supieran? Pero el aspecto más grave era la desaparición de todo sentimiento de ternura y de piedad, incluso frente a los dolores más atroces y en las personas más queridas, porque todos decían: “No morirá”. Hasta el punto de colocarse todos a la espera de que alguien, finalmente, comenzase de nuevo a morir.

- 
- 
- ▶ E invocaban a Dios suplicando. “Señor, mándanos la muerte, la gran muerte, la bella muerte; perdónanos si algún tiempo nos hemos lamentado porque se moría, si no hemos sabido ser felices como tú querías, si no hemos comprendido; la muerte es la puerta a la salvación, la entrada a tu palacio; la vida es distancia, nos exilia a uno de otro, nos conduce al desierto; Señor, líbranos de la vida, tú eres un niño y no sabes lo que quiere decir ser un hombre de mil años”.