

Atención Paliativa A Pacientes Musulmanes: Cuidados Culturalmente Competentes – Un Resumen

Autor: Ramón Cabrera Padilla. Gerencia Atención Primaria Tenerife. Servicio Canario Salud.

Introducción

La atención culturalmente competente es esencial cuando se brinda atención al final de la vida a pacientes de diversos orígenes. Para los pacientes musulmanes, comprender las creencias culturales, las prácticas religiosas y los valores relacionados con la muerte y el morir es fundamental para garantizar una atención respetuosa y adecuada. Considerando según estudios demográficos de 2020 por la Unión de Comunidades Islámicas de España (UCIDE) que en España en 2020 había un total de 2.091.656 musulmanes residentes mayoritariamente españoles (42%) y luego marroquíes (38%). El artículo pretende describir los componentes clave que las enfermeras deben comprender para brindar cuidados al final de la vida culturalmente sensibles a pacientes musulmanes, incluidos conocimientos sobre la sedación paliativa.

Material Y Métodos

Se hace búsqueda bibliográfica utilizando la Biblioteca Virtual del Servicio Canario de Salud utilizando términos claves en inglés "palliative", "end-of-life", "care", "nurse" y "muslim" para artículos publicados desde 2019 a 2024. Se hace resumen y revisión bibliográfica exhaustiva presentando los conceptos clave en castellano y señalando 3 fuentes principales.

Comprender las creencias islámicas sobre la muerte y los moribundos

1. Concepto de Muerte:

- En el islam, la muerte se considera la transición de la vida terrenal al más allá; creen en este último concepto donde las personas son recompensadas o castigadas en función de sus acciones en esta vida.
- A menudo se percibe la muerte como una parte natural de la vida, y se enfatiza enfrentarla con paciencia (sabr).

2. Principios de cuidados paliativos:

- Los cuidados paliativos están en consonancia con las enseñanzas islámicas que valoran aliviar el sufrimiento y promover la dignidad. El objetivo general es garantizar la comodidad y el apoyo tanto para el paciente como para su familia. Algunos pacientes pueden rechazar la analgesia porque entienden que el dolor es una manera de expiar sus pecados.

3. Papel de la familia y la comunidad:

- La familia juega un papel central en el proceso de cuidado. Las decisiones pueden involucrar a miembros de la familia extensa y de la comunidad, incluso un líder religioso (imán) lo que refleja valores colectivos más que individualistas.

Consideraciones de comunicación

4. Comunicación respetuosa:

- Es importante el uso de títulos apropiados y una dirección respetuosa. Las enfermeras deben evitar hacer suposiciones y permitir que los pacientes y sus familias expresen sus preferencias.
- La comunicación culturalmente congruente también puede incluir el uso de un intérprete si es necesario.

5. Autonomía del paciente:

- Si bien el respeto por la autonomía del paciente es importante, es esencial equilibrarlo con la participación de la familia, particularmente en la toma de decisiones.

- Prácticas religiosas al final de la vida

6. Oraciones y Rituales:

- Los musulmanes a menudo desean participar en prácticas religiosas, incluida la oración (salah) y la recitación del Corán. Es posible que las familias quieran asegurarse de que estas prácticas se adapten al entorno de atención.

7. Momento de la muerte:

- Muchos musulmanes prefieren morir en casa, rodeados de su familia. Cuando sea necesaria la hospitalización, las enfermeras deben prever la presencia de la familia.

Consideraciones éticas

8. Rechazar el tratamiento:

- Algunos pacientes musulmanes pueden rechazar ciertos tratamientos o intervenciones que consideran onerosos o contrarios a sus creencias religiosas, particularmente en el contexto de enfermedades terminales.

9. Sedación paliativa:

- A veces es necesaria la sedación paliativa para controlar un sufrimiento irreparable. En la ética islámica, su uso debe abordarse con cuidado:
- Puede considerarse aceptable si la intención es aliviar el sufrimiento y no acelerar la muerte. La conversación con el paciente (si es posible) y la familia es crucial.
- Una comprensión de los principios de proporcionalidad (es decir, equilibrar los efectos positivos y los daños potenciales) debe guiar el proceso de toma de decisiones.

Dolor y luto en el islam

10. Condolencias y luto:

- Las prácticas de duelo varían entre comunidades, pero generalmente incluyen un período de duelo (a menudo de tres días), durante el cual los familiares y miembros de la comunidad visitan para expresar sus condolencias.
- Es importante respetar estas costumbres y brindar apoyo durante este período.

Sensibilidad cultural y religiosa

11. Restricciones dietéticas:

- Deben observarse las leyes dietéticas musulmanas (Halal). Las enfermeras deben asegurarse de que las comidas proporcionadas cumplan con estas restricciones dietéticas.

12. Modestia y Privacidad:

- Los pacientes pueden tener preferencias específicas relacionadas con la modestia, particularmente con respecto a los proveedores de atención específicos de género. Comprender y respetar estas preferencias es vital.

13. Decisiones al final de la vida:

- Participar en conversaciones sobre la planificación anticipada de la atención y debates sobre lo que constituye una "buena muerte" en este contexto cultural puede afectar significativamente la atención brindada.

Conclusión

Brindar atención culturalmente competente a pacientes musulmanes al final de la vida requiere una comprensión matizada de las creencias religiosas, las consideraciones éticas, la dinámica familiar y las preferencias de comunicación. Al integrar estos aspectos, las enfermeras pueden ayudar a garantizar que los pacientes musulmanes y sus familias experimenten una atención compasiva, digna y respetuosa alineada con sus valores y creencias culturales.

Referencias

- Boucher NA, Siddiqui EA, Koenig HG. Supporting Muslim Patients During Advanced Illness. Perm J. 2017; 21:16-190. DOI: 10.7812/TPP/16-190. PMID: 28609264; PMCID: PMC5469433.
- Madni A, Khan S, Bilbeisi T, Pasli M, Sakaan F, Lahaj SM, Patel R, Kamal AH. Top Ten Tips Palliative Care Clinicians Should Know About Caring for Muslims. J Palliat Med. 2022 May;25(5):807-812. doi: 10.1089/jpm.2021.0575. Epub 2021 Dec 2. PMID: 34860584; PMCID: PMC9715378.
- Suprayitno E, Setiawan I. Nurses' roles in palliative care: An Islamic perspective. Belitung Nurs J. 2021 Feb 22;7(1):50-54. doi: 10.33546/bnj.1254. PMID: 37469792; PMCID: PMC10353631.