



CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA ETAPA FINAL DE LA VIDA DEL PACIENTE TERMINAL

Autor: Aida Rodríguez Valenzuela

INTRODUCCIÓN

La **familia** más cercana al **enfermo terminal** debe de ser **objeto de la atención enfermera**, además del paciente. Muchas de ellas, desarrollan alteraciones que afectan a múltiples esferas. Estos cambios se pueden considerar como síntomas de igual forma que los que presenta el enfermo. Es frecuente que aparezcan respuestas de negación, ira, depresión, desesperanza, ambivalencia afectiva, sentimiento de pérdida...

El impacto emocional es importante, para ello es crucial que se configure una relación enfermo terminal-familia-equipo de salud para poder tratar estos síntomas de inestabilidad, donde los cuidados deben ir enfocados al conjunto paciente-familia.

Bibliografía

- LAMELO ALFONSIN, F. "Control de síntomas en el paciente terminal" (en línea). Nov 2002; disponible en [www.fisterra.com/guías2/sintomas.htm].
- ARCE GARCIA, C.; CUESTA CASTRO, B.; FERNANDEZ RODRIGUEZ, I.; Y OTROS. "Control de síntomas" en Jornadas de Oncología y Atención Primaria. Oviedo. 2002.
- ASTUDILLO, W.; MENDINUETA, C.; ASTUDILLO, E. "Cuidados del enfermo en fase terminal y atención a su familia" EUNSA, Navarra, 1997.

OBJETIVOS

- Conseguir un **afrentamiento funcional** de las respuestas emocionales de familia-paciente.
- Hacer que la familia participe en el proceso de duelo.

METODOLOGÍA

- Se realiza una **entrevista semiestructurada** al cuidador principal para obtener la información necesaria, contando con su consentimiento.
- Se realiza un **análisis cualitativo** del contenido en un orden lógico. Las preguntas que realizamos fueron abiertas, encontrando respuestas que no esperábamos pero que son de gran interés para comprender el afrontamiento del cuidador, así como conocer como adapta su modelo de vida para esta etapa final.

RESULTADOS

El cuidador hace de la presencia cercana de la muerte algo constructivo que ayuda al resto de la familia. Vive la pérdida como un recordatorio de la naturaleza frágil de la vida, de apreciación de nuevos valores, de cercanía hacia otros familiares.

CONCLUSIONES

El enfoque enfermera debe orientarse en trabajar el afrontamiento de estas vivencias, con la finalidad de conseguir la mayor funcionalidad posible. Se debe ayudar en el manejo de la ansiedad y los desajustes producidos en la esfera familiar, siendo éstos parte de la planificación de los cuidados de la enfermera hospitalaria.