

Explorando las experiencias de las enfermeras ante el fallecimiento de un paciente

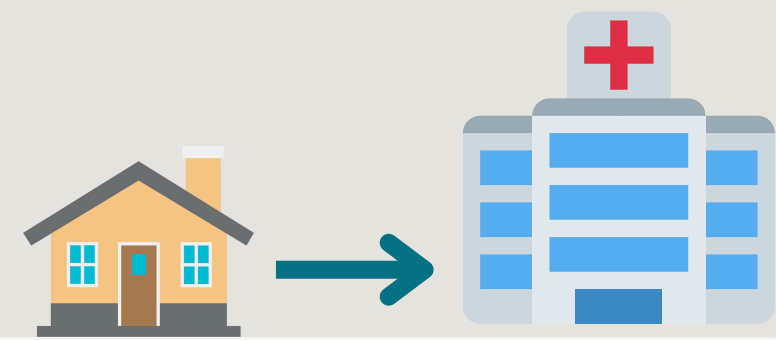


Universidad de Navarra
2023-2024

Autora: Nora Rodríguez Marculeta (nrodriguez@alumni.unav.es)

Tutores: Jesús Martín y Amaya Villanueva

1 INTRODUCCIÓN



La muerte: fenómeno **natural** inherente a la existencia humana que repercute en las personas, las familias y la sociedad. Históricamente aceptado como parte de la vida → **institucionalización** progresiva (1,2).

A pesar de **avances** tecnológicos, la muerte es un suceso común en el entorno hospitalario y la incapacidad para prevenirla = fracaso (1,2).



Encuesta de morbilidad hospitalaria del año 2021(3).

→ Registrados 222,563 **fallecimientos** en hospitales españoles

→ Cifra que refleja la fragilidad del tiempo y la vida

Una **realidad** con la que las enfermeras se enfrentan a diario (4).

Acompañar en el proceso de morir: responsabilidad + privilegio → *Código de Deontología Profesional*: brindar condiciones dignas respetando los valores de cada individuo (4).

Ayudar a los pacientes y sus familias en la pérdida + las emociones vividas:

- **conflictos** entre sentimientos personales y la actitud profesional (5).

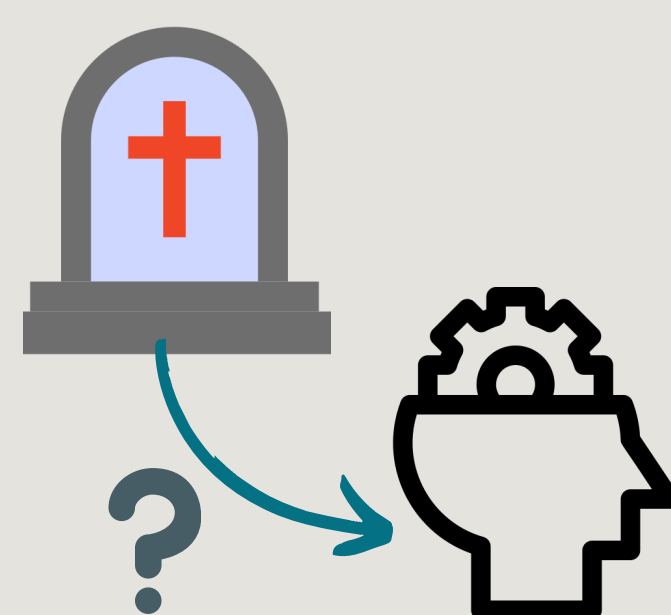
Comprender la forma en la que las enfermeras se enfrentan al sufrimiento y cómo estas experiencias impactan en sus vidas.

→ Esencial para que **instituciones sanitarias** definan estrategias que las apoyen + promuevan su bienestar y su salud mental (6).

2 OBJETIVO



Conocer las experiencias que las enfermeras viven cuando se enfrentan al fallecimiento de un paciente



4 RESULTADOS

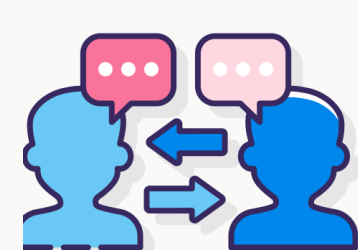
1. Experiencia emocional ante el fallecimiento

Diferencias individuales, religión, cultura... → Diferentes percepciones y efectos psicológicos (6,7)

- Nuevas aptitudes + lecciones (8)
- Habilidades de adaptación
- Buena muerte: satisfacción (8)
- Crecimiento personal + profesional (9)
- Dificultad para compaginar (9)
- Tristeza → frustración, culpa
- Síntomas físicos (11)
- Joven/inesperado: más angustia

2. Enfrentándose a dificultades y obstáculos

- Cuidados post-mortem + preparar el cuerpo (8,9,10)
- Comunicación efectiva con familia: aspecto más conflictivo
 - Relación y apego establecido (11)
- Barreras y presiones del sistema (tiempo, prioridades...)(10)
- Ausencia: apoyos sociales, protocolos...(10)



3. Desarrollando estrategias para afrontar la muerte

Mecanismos de defensa: menos doloroso + protegerse a sí mismas (1,8)

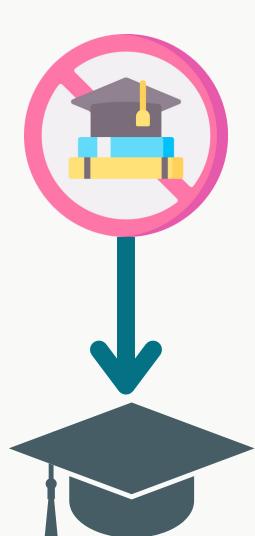
- Compañeras de trabajo
- Reflexiones en equipo (12)
- Familia o amigos (1)
- Ser "profesional" (8)
- Silencio, reprimir sentimiento
- Apoyo en Dios + religión (7,11)

4. Experimentando carencias educacionales

Estigma de la muerte = problema → carencia educacional(10, 13)

Formación: (10, 13)

- **SI** en habilidades técnicas y cuidado físico
- **NO** en habilidades comunicativas en estas circunstancias
 - Propuestas: formación práctica y continuada + conocer CP



3 METODOLOGÍA



Pregunta de Investigación tipo *PICO*:

¿Cuáles son las experiencias de las enfermeras ante el fallecimiento de un paciente?

| P (oblación) | I (ntervención) | Co (ntexto) |
|------------------------|--|--|
| OR | OR | OR |
| Nurse Nurses [Mesh] | AND Experiences "Nurses experiences" Feelings | AND Death "Patient death" Actitude to death [Mesh] |

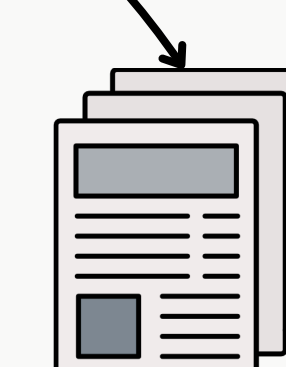
Bases de datos:

PubMed
CINAHL
PsycINFO

Límites:

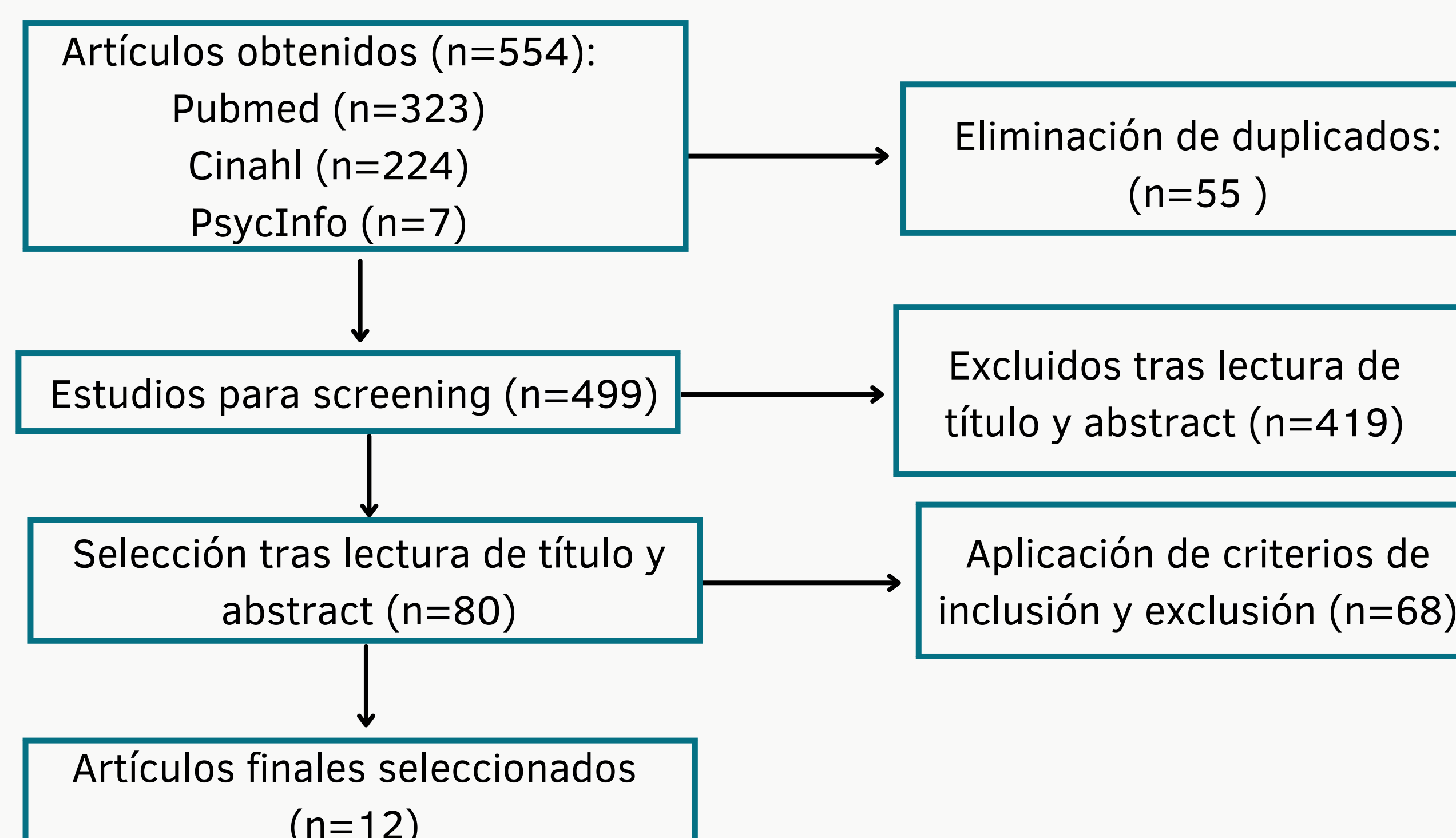
Fecha: últimos 10 años
(2013-2023)

Idioma: Inglés y Castellano



12 artículos
seleccionados

DIAGRAMA DE FLUJO



5 CONCLUSIÓN

Las enfermeras viven una amplia y compleja gama de **emociones** que van desde la impotencia y tristeza hasta la sensación de paz y satisfacción.

Se ha demostrado que estas profesionales utilizan diferentes **estrategias** para lidiar con el duelo y la angustia asociada a la pérdida de un paciente; sin embargo, se presentan **obstáculos** relevantes a los que deben enfrentarse en su tarea.

Resulta evidente la necesidad de **mejorar** la educación y el apoyo ante el proceso de fallecimiento mediante programas de capacitación y un cambio cultural en las instituciones de salud que **reconozca** el impacto emocionalmente desafiante de su trabajo.

Fundamental una **investigación** continuada y a nivel nacional

- satisfacer necesidades + cambios en enfoques de atención

Solo a través de un enfoque integral y compasivo hacia la muerte se podrá garantizar un cuidado de **calidad** para los pacientes y para quienes los acompañan.



6 BIBLIOGRAFÍA

