



CUIDADO AL MOMENTO DE MORIR

CARE TO THE MOMENT TO DIE

Montes-Berrio Nelsy Janett¹

Correspondencia: janettmontes3@yahoo.com

Recibido para evaluación: Junio – 29 – 2012. Aceptado para publicación: Enero – 9 – 2013.

RESUMEN

Introducción: toda "situación de enfermería", permite comunicar el conocimiento que sobre el cuidado, debe adquirir una enfermera.

Objetivo: analizar a través de una "situación de enfermería" el cuidado que da la enfermera al momento de morir.

Método: apoyándose en la guía para el análisis de "situaciones de enfermería" desarrollada por el Grupo de Investigación en Cuidado al Paciente Crónico y su Familia de la Universidad Nacional de Colombia, se tomó una narrativa de un servicio de oncología en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia, para identificar en ella los componentes teórico conceptuales del cuidado al momento de morir.

Resultados: la "situación de enfermería" analizada refleja la visión filosófica que la enfermera debe tener, los conceptos que su práctica clínica aborda y los diferentes conocimientos que exige el cuidado al momento de morir. Permite ver en la práctica la aplicación de los principios y valores del Código de Buen Gobierno Institucional.

Conclusión: la "situación de enfermería" vivida con una paciente joven al momento de su muerte, permite comunicar todo el conocimiento de cuidado que requiere una enfermera. La aplicación de una guía para reflexionar sobre la propia práctica clínica facilita el análisis y la comprensión del cuidado. **Rev.cienc.biomed. 2013;4(1):186-190.**

PALABRAS CLAVE

Educación en Enfermería; Enfermedad Crónica; Cáncer; Atención de Enfermería.

SUMMARY

Introduction: all "nursing situation", allows to communicate the knowledge that a nurse must acquire about the care.

Objective: to analyze through a "Nursing situation", the care that the nurse gives to the moment to die.

Method: relying on the guide for the analysis of nursing situations developed by the Grupo de Investigación en Cuidado al Paciente Crónico y su Familia of the Universidad Nacional de Colombia, a narrative of an oncology service in the Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia was taken to identify in it, the theoretical and conceptual components of the care to the moment to die.

Results: the analyzed "nursing situation" reflects the philosophical view that the nurse must have, the concepts that her clinical practice approaches and the different knowledge that the care demands to the moment to die. It allows seeing in the practice the application of principles and values of the Code of good institutional government.

Conclusion: the "nursing situation" experienced with a young patient to the moment of her death allows communicating the whole knowledge of care that a nurse requires. The application of a guide to reflect on the own clinical practice makes easier the analysis and the comprehension of the care. **Rev.cienc.biomed. 2013;4(1):186-190.**

KEY WORDS

Education Nursing; Chronic Disease; Neoplasm; Nursing Care.

¹ Enfermera. Universidad de Cartagena. Especialista en Enfermería. Oncología. Universidad Javeriana. Vinculada al Instituto Nacional de Cancerología.

NARRACIÓN DE LA SITUACIÓN DE ENFERMERÍA

NENA, YA NO MÁS

"Entré, hablé con ella y le dije Nena, ya no más, la vida que tu tienes ya no más, pasa al otro lado y ella me miró, sonrió y yo salí de la habitación llorando y al ratico la auxiliar dijo ya, se fue."

Era una paciente adolescente de unos doce años que estaba solita, hospitalizada en fase terminal por una leucemia, había pasado por todos los ciclos de quimioterapia, en esa última hospitalización sangraba, estaba muy mal de plaquetas, las tenía completamente alteradas.

Sé que como enfermera en esos momentos lo más importante es acompañar de corazón. Yo pegaba mi mejilla con la de ella y para ella era como, no sé, ella con sus ojitos lo decía todo... como que todo lo que ella tenía se podía aliviar con un simple gesto de caricia, de contacto con la persona que la cuidaba.

Yo siempre iba y la atendía y hacíamos una oración, siempre orábamos, yo le pedía a Dios que le ayudara, que le diera la oportunidad de vencer esta etapa de la vida y de pasar a una vida mejor, yo creo que después de la muerte hay algo más grande que la vida que vivimos ahora.

Un viernes al salir del Instituto, yo estaba segura que la niña se iba a morir en ese fin de semana antes de que yo volviera a trabajar, pero la niña en el fin de semana pasó igual, no tuvo recuperación y el lunes que vine a recibir turno lo primero que pregunté fue "¿Está?" y me dijeron "Si, ahí sigue la niña".

Era una agonía, uno decía Dios mío por qué una niña tan joven debe sufrir tanto, uno no debe aferrarse a la vida y pasar. Entré, hablé con ella y le dije Nena, ya no más, la vida que tu tienes ya no más, pasa al otro lado y ella me miró, sonrió y yo salí de la habitación llorando. Al ratico la auxiliar dijo "ya, se fue". Lo que sucedió fue como una unión entre las dos.

Yo aprendí que la vida es hasta donde Dios permite y como enfermera debo acompa-

ñar a esas personas hasta su último día, su último suspiro. Ahora en muchos casos se ve que hay códigos de no resucitación (NR) en que pareciera que el médico dice jefe, no se estrese, ya no vamos a hacerle nada, pero no, la enfermera si tiene que continuar acompañando a esos pacientes a su última morada.

Aprendí con esa niña que la muerte es parte de la vida y que es duro para una persona cuando ya sabe que se va a morir. Como enfermera en ese momento había mucho por hacer, ya no era aplicarle un medicamento para quitarle el dolor o para mejorarla, no, era acompañarla para que ella pudiera pasar al otro lado.

Yo valoro mucho la vida, en el Instituto Nacional de Cancerología lo que más he aprendido es eso. Veo cómo los pacientes se esfuerzan por vivir, cómo ellos sienten que no se pueden morir porque no han hecho todo y se les está acabando la vida. La vida es grande y bonita en cualquier circunstancia aunque uno tenga problemas y dificultades, es hermosa. He aprendido a valorar la vida, a compartir con las personas que quiero a dar lo mejor de mí, a apoyar, a comprender.

Tener un paciente terminal es un reto. Aunque uno le diga que ya no sufra más la decisión no está ahí, el paciente tiene su propio día y su momento para seguir ahí. Esa niña me dio una lección, uno no se muere ya, uno se muere cuando Dios da la oportunidad para hacerlo. Esa niña en el fin de semana sufrió mucho, era ya... ya no había que hacerle, pero ella no se murió, esperó.

Los pacientes hacen un contacto muy fuerte con la enfermera, yo pienso que esa niña se debía despedir de mí y por eso ella no se murió en el fin de semana. Entre las dos hubo una fuerte empatía y creo que ella me esperó y pudo morir el día en que la vi y le hablé y le dije que se fuera, que ya no sufriera más, no se lo había dicho antes... eso también lo aprendí.

A esa niña nunca he podido olvidarla, ella está en mi corazón.

INTRODUCCIÓN

Muchas instituciones pretenden dar un cuidado humanizado a los pacientes. El Instituto Nacional de Cancerología es una de ellas. Con el fin de fortalecer la cualificación de la práctica de la Enfermería oncológica, se han propuesto una serie de metodologías para reflexionar sobre el quehacer cotidiano y trascender a partir de esta reflexión. El presente artículo muestra el análisis de una "situación de enfermería" y a partir de la cual se buscó identificar elementos filosóficos, teóricos y conceptuales que respaldan su práctica.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE ENFERMERÍA

De acuerdo con Boykin y Shoenhofer, una "situación de enfermería" se da cuando las personas son vistas como seres totales, se identifica un llamado de cuidado y hay una respuesta que permite un crecimiento mutuo (1). Bajo estos criterios se considera que la narrativa presentada es una "situación de enfermería" por varios motivos: en primer lugar, la niña es una persona total a quien la enfermera le identifica una necesidad frente a la cual responde, reflejándose como cuidadora, comprometida con la paciente. La enfermera reconoce en la niña la capacidad de actuar. De otra parte, la narrativa refleja reciprocidad porque tanto la niña como la enfermera ganan como seres humanos a partir de esta interacción. La situación refleja que la niña tiene deseo de vivir, que deseaba acompañamiento porque tenía sufrimiento físico y mental. La enfermera por su parte, aporta cuidado integral, desarrolla con ella empatía y la acompaña hasta el final.

La enfermera ve en su paciente deseo de vivir, en medio de una condición muy difícil, completamente sola, sin sus familiares. El papel de la enfermera es compartir hablar, escuchar y acompañar, es cuidar. La enfermera responde mediante su acto de cuidado a lo que esa niña necesita por qué entiende que la niña la está esperando para poder despedirse.

VISIÓN FILOSÓFICA QUE REFLEJA LA "SITUACIÓN DE ENFERMERÍA"

Atendiendo los planteamientos de Fawcett (2), en esta "situación de enfermería" se refleja una visión filosófica recíproca, porque en ella el sujeto de cuidado, la niña, es activa y trasciende en el mundo de la enfermera. La niña es un ser único con características particulares en medio de un contexto y parte de una realidad compleja, multidimensional y relativa. Sin embargo, a pesar de ello se reconoce que la niña puede tener una mejor condición, a pesar de la dificultad, la enfermera ve que el cambio era posible, la niña puede estar en paz. La situación refleja una profunda interacción y complejidad del cuidado, en especial por encontrarse en una unidad especializada, lo cual es importante.

EL SIGNIFICADO DE LA SITUACIÓN NARRADA

Gómez (3) establece el significado de la "situación de enfermería" en donde se encierra el conocimiento más profundo del cuidado. En este caso, la "situación" refleja compromiso con la dignidad humana, se valora en ella la vida a pesar del estado y circunstancia en que esta niña se encontraba.

En la situación, la enfermera elige y tiene el valor de cuidar porque ella comprende que su quehacer es ese, cuidar en forma integral, tener en cuenta los aspectos físicos, emocionales, mentales y espirituales de esa niña, como los ve todo al tiempo, interactuar con ella como un ser humano.

La enfermera comprende que esta situación le da un sitio especial e identifica la necesidad de estar ahí con presencia auténtica para cuidar al paciente. Ser enfermera para ella es una opción privilegiada para dar cuidado, para ejercer su don, expresar su aura a través del cuidar para dar al paciente alivio del dolor, acompañamiento, en este caso en la fase final de la vida.

LOS CONCEPTOS METAPARADIGMÁTICOS DE LA ENFERMERÍA

La "situación de enfermería" narrada refleja los cuatro conceptos metaparadigmáticos de

la disciplina profesional: la persona, la enfermería o cuidado, la salud o bienestar y el contexto (4). La persona se refleja como un ser vulnerable, con necesidades y con deseo de vivir, pero que también con posibilidad de trascender después de la muerte. Es una paciente en fase terminal, aferrada a la vida, alejada de su ambiente y entorno familiar, en busca de ayuda y acompañamiento. La situación refleja un alto sentido de la vida y una posibilidad al pasar a un estado diferente. La enfermería se refleja en la situación como una profesión que sabe acompañar y cuidar con amor y respeto, capaz de ayudar en cada paso de la vida, incluso en el momento más difícil.

La salud se refleja como un concepto integral asociado con el bienestar. Acá la enfermera supo cuidar, acompañar, consolar, hacer sentir a la persona que no estaba sola, que hay quien se preocupe y cuide en cualquier circunstancia o momento de vida. El cuidar no siempre significa lograr la curación, puede significar bienestar físico al no tener dolor, bienestar espiritual al estar acompañada hasta el último suspiro, es decir, la salud en esta situación es un bienestar en todas las fases de la enfermedad generando alivio y dando valor a la niña que se tiene como paciente.

El contexto se refleja como el entorno al que la niña pertenece. Se trata de un ambiente cruel, triste, porque estar en otra ciudad sola en un hospital, a merced de los demás, es duro para una persona. Por ello, comprender esa dificultad que el contexto genera, permite encontrar una forma de ayudar a estos pacientes cuando la enfermera logra hacer empatía y dar un buen acompañamiento.

LOS CONOCIMIENTOS DISCIPLINARES QUE REFLEJAN LA SITUACIÓN

La "situación de enfermería" refleja los diferentes conocimientos que respaldan a una enfermera experta en el cuidado de su paciente como son el científico, el artístico, el personal, el ético y el político social (5).

Desde el punto de vista científico, la enfermera está alerta a los cambios, el estado de la paciente, sus signos vitales, el monitoreo de su condición, ella conoce la patología, sabe

qué significa su diagnóstico e identifica en los signos de cercanía a la muerte, por lo cual decide estar en pos de qué hacer, como hacerlo y apoyar el cuidado en ese momento especial.

Se ve el conocimiento artístico en la situación a través del establecimiento de un vínculo significativo entre la enfermera y la niña, al encontrar significado en los hallazgos de su condición y definir con base en ello el curso apropiado de la acción, al permitir que suceda un evento hermoso de despedida y sin duda al conducir moralmente la práctica, en particular con una menor de edad en condición de vulnerabilidad.

La situación refleja además el principio fundamental del cuidado de la vida como una absoluta prioridad, los valores institucionales aplicados en su totalidad, es decir, el compromiso, la honestidad, el respeto, la tolerancia, el trabajo en equipo, la solidaridad, la beneficencia, la justicia, la sensibilidad y la sinceridad (6).

La enfermera considera su deber cuidar y ayudar a esa niña en el momento de morir para que lo haga dignamente y acompañada, aliviando hasta donde para ella es posible el malestar, el dolor y el sufrimiento al final de la vida.

El conocimiento personal de la enfermera le permite reconocer que disfruta dar cuidado directo y enseñar al paciente para fortalecer su autocuidado, para que sea independiente en la medida de lo posible. La enfermera comprende que esta disposición para el cuidado la lleva a aumentar sus conocimientos cada día.

Por último, se reflejan en la situación conocimiento político social, al comprender el contexto de una familia desarticulada por la dificultad que requiere la prestación de la atención de salud. Los pacientes quedan solos porque la familia no puede trasladarse y acompañarlos. Se refleja acá la situación de esa familia y de la misma institución.

CONCLUSIÓN

La narrativa vivida con una paciente joven al momento de su muerte, permite como toda "situación de enfermería", comunicar el conocimiento de cuidado que requiere una enfer-

mera. La aplicación de una guía para reflexionar sobre la propia práctica clínica facilita el análisis y la comprensión del cuidado. En esta situación se hacen evidentes los principios y valores de una práctica clínica regida por el Código de Buen Gobierno Institucional.

CONFLICTOS DE INTERESES: ninguno que declarar.

FINANCIACIÓN: recursos propios de las autoras.

AGRADECIMIENTOS

Al Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cancerología por las posibilidades de aprendizaje que se tienen cada día en la práctica y que ayudan a valorar la vida.

Al Grupo de Investigación en Cuidado al Paciente Crónico y su Familia de la Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería, por su acompañamiento en este proceso.

LECTURAS RECOMENDADAS

1. Boykin A y Schoenhofer S. Nursing as caring: A model for transforming practice. Sudbury: Jones & Bartlett Publishers; 2001.
2. Fawcett J. Evaluación y análisis de modelos conceptuales de enfermería. 3th Ed. Philadelphia: Lipincott; 1995.
3. Gómez O y Gutiérrez E. La situación de enfermería: fuente y contexto del conocimiento de enfermería. La narrativa como medio para comunicarla. Bogotá: Editorial Universidad Nacional de Colombia; 2011.
4. Fawcett J. The metaparadigm of nursing: present status and future refinements. Image J NursSch. 1984;16(3):84-87.
5. Grupo de Cuidado Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia. Dimensiones del Cuidado. Bogotá: Unibiblos; 1998.
6. Republica de Colombia. Ministerio de la Protección Social. Instituto Nacional de Cancerología. Código de Buen Gobierno. Artículo 4, 2007. [Consultado el 22 de Octubre de 2012]. Disponible en: <http://www.cancer.gov.co/documentos/Sistema%20de%20Desempe%C3%B1o%20Intitucional/CodigoBuenGobierno.pdf>.



GRUPO DE INVESTIGACIÓN: SALUD DE LA MUJER

LÍNEAS: Condiciones sexuales. Falla reproductiva. Gestación. Historiografía Médica.
Tiempo de Menopausia

Email: alvaromonterrosa@gmail.com