

Running head: CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Consciencia de muerte en pacientes en estado terminal; rol del psicólogo en el área de cuidados paliativos

Laura Isabel Flechas Becerra

Universidad Santiago de Cali

Facultad de salud, Psicología

Resumen

El propósito de este estudio es explorar algunas de las funciones que tiene el profesional en psicología como parte del equipo interdisciplinar de cuidados paliativos, más específicamente, la intervención de pacientes en condición terminal encaminada a promover un estado de consciencia sobre la propia muerte. Esta investigación se plantea bajo un modelo cualitativo siguiendo un estudio de tipo descriptivo. Adicionalmente, cuenta con un diseño documental, el cual se apoya en fuentes de carácter bibliográfico y archivístico con el fin de buscar la información necesaria para comprender el fenómeno estudiado que es, en este caso, el papel del psicólogo en el contexto de los cuidados paliativos, teniendo en cuenta que el paciente, al percatarse de su inminente fallecimiento, puede experimentar síntomas desfavorables a nivel psíquico y emocional que perjudican su salud mental, por lo que resulta fundamental el acompañamiento en la aceptación de la propia finitud como un proceso natural de la vida. Dado que dicho acompañamiento se puede realizar desde diferentes enfoques; se hace énfasis en la propuesta de la psicología humanista con base en principios existencialistas y fenomenológicos, según la cual, una de las funciones fundamentales del psicólogo sería contribuir al afrontamiento de la ansiedad asociada a la muerte, fomentando la toma de responsabilidad y el incremento de las capacidades creativas durante esta fase para el cierre de asuntos inconclusos, así como para la toma de conciencia del cuerpo y los sentidos, en búsqueda del bienestar del paciente para afrontar esta situación a nivel individual y familiar.

Palabras clave: Cuidados paliativos, enfermedad terminal, psicología, actitud ante la muerte, fin de vida, intervención emocional.

Abstract

The purpose of this study is to explore some of the functions that the professional has in psychology as part of the interdisciplinary palliative care team, more specifically, the intervention of patients in terminal condition aimed at promoting a state of consciousness about his own death. This research is presented under a qualitative model following a descriptive study. Additionally, it has a documentary design, which relies on sources of bibliographic and archival nature in order to search for necessary information to understand the studied phenomenon that is, in this case, the role of the psychologist in the context of palliative care, taking in consideration that the patient, become aware of his impending death, he may experience unfavorable symptoms at the psychic and emotional damage to their mental health, so it is essential to accompaniment in the acceptance of his own finitude as a natural process of life. In which case the accompaniment can be carried out from different approaches; emphasis is placed on proposal of humanistic psychology based on existentialist and phenomenological principles, according to which, one of the fundamental functions of the psychologist would be to contribute to coping of the anxiety associated with death, encouraging to take the responsibility and the increase of the creative capacities during this phase for closing unfinished business, as well as for the awareness of the body and the senses, in search of the patient's well-being for face this situation at the individual and family level.

Key words: Palliative care, terminal illness, psychology, attitude towards death, end of life, emotional intervention.

Introducción

En una introspección sobre la realidad y la existencia, la noción de muerte es significativa en los seres humanos como acto reflexivo, dado que esto podría condicionar en una persona la percepción de sí misma, su comportamiento y el desenvolvimiento en su vida cotidiana. La muerte es un proceso natural de la existencia, es parte intrínseca y complementaria de la vida y, sin embargo, constituye una realidad ineludible que se desea olvidar; generalmente se observa como algo desolador, se la niega o se piensa que llegará algún día lejano sin reflexionar o premeditar realmente su suceso. De modo que los seres humanos construyen un sistema de creencias y diferentes métodos destinados a prolongar la vida pretendiendo olvidar su propia mortalidad, y a diario se encuentran con la dificultad de comprender de manera consciente una de las experiencias más significativas de la existencia; la muerte.

La vida fluye hacia su finitud, así es su proceso, tiene un comienzo y un final, y la muerte es el capítulo que detiene este fluir en la existencia. La muerte es, por lo tanto, inherente a la vida y aunque no lo es todo en ella, sí tiene la capacidad de darle consciencia acerca de su valor, de su misterio, de su milagro, de su equilibrio, de su armonía, de su finitud y de su trascendencia (Bosch, 2014, p. 11).

Si los seres humanos desarrollaran una consciencia de la muerte esto les ayudaría a observar la vida desde una postura diferente, pues tener consciencia acerca de la propia finitud y

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

asimilar esta condición como algo natural, e, incluso, esperable, podría reportar beneficios en su cotidianidad, los cuales se representan en un estado de tranquilidad derivado de la aceptación del proceso natural de desarrollo psicofísico y social que culmina en la vejez y la muerte. Así, si este proceso de toma de conciencia no se lleva a cabo de modo práctico y precoz, el mismo cambiaría si el sujeto está expuesto a una condición que acorte su vida de manera inminente, como lo haría una enfermedad terminal, principalmente durante la juventud, ya que los diagnósticos de este tipo movilizan a la persona hacia cuestionamientos mucho más profundas a nivel psíquico, emocional, familiar, social, cultural, entre otras, por el acercamiento a la finitud ya sea de modo abrupto o sin antes haberlo considerado.

La última parte de la vida de un ser humano constituye sin duda una etapa personal, especial y cargada de significado, que se evidencia de manera clara en el caso de las personas que se encuentran en situación terminal. En ellas, al conjunto de síntomas físico-psicológicos, propios de la patología irreversible, se suman vivencias de una gran intensidad emocional y espiritual (Galindo, Hernández, 2018, p. 15).

Frente a este tipo de situaciones, las cuales demandan una respuesta desde el sector salud, existe un enfoque interdisciplinario llamado cuidados paliativos que brinda, entre otros servicios, asistencia para afrontar el acercamiento a la muerte, debido a que esta es una situación inquietante para la persona en situación terminal y para sus allegados, así que es necesario el acompañamiento de un equipo profesional de trabajo para abordar el conjunto de reacciones que emergen tras un diagnóstico de enfermedad terminal, tanto en el paciente como en su red de apoyo.

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Los Cuidados Paliativos (CP) resultan cruciales en el alivio del dolor y del sufrimiento, así como en la atención a las necesidades físicas, psíquicas, sociales y espirituales del enfermo y sus allegados; suponen sin duda un apoyo fundamental para el paciente, en tanto le permiten llevar una vida digna hasta el final. (Galindo, Hernández, 2018, p. 15).

El propósito de este estudio es explorar algunas de las funciones que tiene el profesional en psicología como parte del equipo interdisciplinar que atiende pacientes en condición terminal, dentro de las cuales, una de las más importantes es promover un estado de consciencia sobre la propia muerte. En este caso se da relevancia al papel de psicólogo frente a la actitud del paciente en el avance de la enfermedad y durante el proceso de muerte, teniendo en cuenta que, al percatarse de su inminente fallecimiento, este puede experimentar síntomas desfavorables a nivel psíquico y emocional que perjudiquen su salud mental, de manera que una de las funciones del psicólogo es buscar bienestar para afrontar de manera sutil esta situación a nivel individual y familiar.

¿Cómo se aborda, desde el rol del psicológico, la consciencia de muerte en pacientes terminales en el contexto de los cuidados paliativos?

Metodología

Para la realización de este artículo se realizó una revisión en las plataformas EBSCO, Dialnet, Redalyc, SciELO, y Google Académico, se hizo una exploración y lectura de

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

un total de 58 artículos por consiguiente se hizo una selección y para la realización del trabajo se seleccionó un total de 12 artículos, las palabras claves para la búsqueda electrónica fueron: cuidados paliativos, enfermedad terminal, psicología, actitud ante la muerte, fin de vida, intervención emocional. Los documentos para la revisión bibliográfica comprenden los periodos de búsqueda entre el 2010 y el 2019. Esta investigación se plantea bajo el criterio de la revisión narrativa siendo un estudio de tipo descriptivo que expresa de forma sintetizada la información. Adicionalmente, cuenta con un diseño documental, el cual se apoya en fuentes de carácter bibliográfico y archivístico con el fin de buscar la información necesaria para comprender el fenómeno estudiado.

Resultados

Con el tiempo las necesidades y expectativas de vida se han transformado en la sociedad, progresivamente se ha priorizado en la salud de las personas; cuando una enfermedad es irremediable y terminal, se procura encontrar bienestar más allá de lo físico, y se examina la salud mental de los seres humanos, frente a esto “los cuidados paliativos se han ido introduciendo como recursos en los programas de salud debido a la necesidad de promover una atención digna y humanitaria a personas con la salud seriamente comprometida.” (Barroso y Grau, 2012, p.2).

Un individuo al adentrarse en el declive de su salud se enfrenta a una diversidad de sucesos confrontantes para sí mismo, implicando una discordancia en su ser ya que las “situaciones que se

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

plantean en el fin de vida están caracterizadas por su dificultad y su complejidad, y por generar momentos de gran desestructuración emocional a los que hay que dar respuesta.” (Manuel Fernández-Alcántara et al.,2014, p.2).

Cuando se es diagnosticado con una enfermedad terminal, la persona y su entorno vivencian un impacto emocional al tener conocimiento del fin de la vida, se entra en un proceso de crisis y duelo sobre sí mismo, modificando y vulnerando su equilibrio psicológico, “El acercamiento, en el paciente, del momento de morir transforma necesariamente toda su representación de la vida.” (Barrera y Manero, 2010, p. 6). Los factores emocionales asociados a un deterioro progresivo de sí, más la incapacidad y el cambio de la cotidianidad conllevan a sentimientos como soledad, angustia y depresión. La reacción emocional ante esta situación dependerá de la singularidad, de la convivencia y experiencia intrínseca en cada persona, su relación y percepción del mundo y la vida. El concepto de muerte varía con el nivel de conciencia y con la madurez de cada persona, por lo cual la comprensión de la muerte puede seguir creciendo a lo largo de la vida. Variantes son las maneras en que diferentes individuos asumen la enfermedad y todo lo que trae consigo, pues cada persona sitúa sus atribuciones peculiares sobre su padecimiento (González y Herrán, citado por Cantero, 2013).

Tanto el pensamiento como la consciencia de muerte, son características exclusivamente humanas que provocan emociones intensas y una gama de actitudes y creencias que se manifiestan a través de distintas reacciones como desesperación, miedo y ansiedad, incluso ante la propia muerte (Ascencio, Allende, Verastegui, 2014, p. 2).

Al emerger conflictos emocionales que afectan la salud mental en el proceso de enfermedad, el equipo integral de cuidados paliativos debe proveer atención, dado que “los enfermos que perciben que su vida se acerca a etapas finales comienzan a manifestar inquietudes relacionadas con el sentido de su existencia, del sufrimiento y del valor de sus vidas en las condiciones de enfermedad” (Rosas, Díaz, 2017, p.10). Al surgir estas necesidades de naturaleza mental y existencial, la atención psicológica se vuelve parte del conjunto de intervención paliativa, según (Viel et al., 2014) el rol del psicólogo implicaría analizar el estado de ánimo, identificar la expresión emocional y el nivel de malestar emocional, ayudar a reconstruir el sentido de vida y acompañar en el proceso de despedida, todo mediante el uso adecuado de habilidades de comunicación como la empatía, facilitando la expresión emocional.

La intervención psicológica y psicoterapéutica exige contemplar el proceso de afrontamiento de la muerte desde la perspectiva del paciente. El trabajo con el caso terminal se debe llevar a cabo en el contexto de una relación individualizada, en la que prevalezca la concepción de sujeto como ser único, de forma que el terapeuta actúe con honestidad, empatía y flexibilidad (Verdecia, Gómez, 2013, p.5).

Existen diversas posturas para realizar una intervención terapéutica, designadas al progreso y mejora del estado emocional de los pacientes, aumentando la calidad de esta, entre estas según Lara y Osorio (2014) la psicología existencial podría contribuir al afrontamiento de la

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

ansiedad que trae la muerte, debido a que fomenta la toma de responsabilidad, el incremento de las capacidades creativas y de solemnidad frente a la finitud inevitable de nuestro paso por la existencia, ayudando al individuo a entender la muerte como el evidente destino de todo ser vivo, aumentando la consciencia del instante presente para encontrar y conectar con lo más profundo de lo que somos, descubriendo la esencia de nuestro ser.

Otra variante son los aportes de la psicoterapia Gestalt. De acuerdo con Verdecia y Gómez (2013) esta orientación terapéutica centra la atención del paciente en el aquí y el ahora, en el darse cuenta de la vivencia inmediata, en la responsabilidad individual, en la asimilación del cambio y en la transformación del significado que adquiera la situación, en este caso, la concepción de muerte, permitiéndole cerrar asuntos inconclusos, así los individuos en situación terminal toman conciencia de su cuerpo y de cada uno de sus sentidos, promoviendo una responsabilidad individual; este proceso psicoterapéutico tiene como finalidad que el paciente descubra sus propios recursos y los desarrolle en el presente, así como desarrollar conciencia respecto de sus asuntos inconclusos permitiéndole cerrarlos.

El morir humano significa aceptarlo como un proceso natural, no acelerar ni posponer indebidamente su llegada y aliviar, en la medida de lo posible, los dolores, molestias y sufrimientos; entraña también mantener la autoestima y la inserción familiar del moribundo, respetar sus ideas, creencias y decisiones, y acompañarlo hasta el último instante apoyándolo física y emocionalmente. (Barroso y Grau, 2012, p.13).

Conclusión

La cercanía y acompañamiento al enfermo ayudan a su crecimiento interior y a la preparación para la propia muerte. Durante el proceso, algunos enfermos negarán su propia condición terminal al principio, habrán sentido molestia u enojo por su destino inminente, y, al tomar consciencia de la irreversibilidad de su situación, se habrán abatido, hasta finalmente llegar a un periodo de aceptación de su muerte, teniendo en cuenta los cuidados que el personal brinda durante estas fases (Quiroz, 2011); “este tipo de cuidados no tiene por objetivo alargar la vida a la persona, sino conseguir una calidad de vida lo más alta posible, que permita tener lo que se denomina buena muerte o muerte digna.” (Manuel Fernández-Alcántara et al.,2014, p.2)

En este contexto, se debe ayudar al paciente a morir, con una calidad de vida aceptable y con dignidad mientras afronta la disminución paulatina de sus facultades; “el alivio del sufrimiento es posible y la persona puede vivir digna y productivamente hasta el final de sus días con cuidados profesionales y humanitarios que cubran sus principales necesidades” (Barroso y Grau, 2012, p.2). Aproximarse a un digno final de la vida, la espera de una muerte tranquila, con una constante comunicación y confianza en que la finalidad de la atención sea la calidad de vida del paciente con la intervención adecuada de los síntomas, la satisfacción general de necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales más el apoyo emocional constituyen los pilares de los cuidados paliativos. El rol del psicólogo inicia en el marco de una intervención interdisciplinaria en salud, en el cual es fundamental en el alivio del dolor, del malestar emocional y el sufrimiento que se presentan al confrontar una aproximación a la muerte donde se puede perjudicar la salud mental

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

de modo que el psicólogo debe buscar el bienestar de la persona a través de que el paciente adquiera una consciencia de la muerte, así permite a la persona a rehacer su propio sentido de la vida, fomentaría el crecimiento interior, el cierre de situaciones inconclusas, facilitando en sí mismo el proceso de despedida de la existencia.

La vida y la muerte tienen un valor inherente en la existencia de todo ser humano, al observar estos procesos como una dualidad complementaria de la realidad, se podrá encontrar mayor sosiego aceptando las sensaciones de índole negativo como la angustia, el miedo y el desespero. El rol del psicólogo como parte del sistema integral de Cuidados Paliativos es necesario para aceptar el suceso de la propia muerte que parece la fracción final de la existencia; esta reflexión aporta consciencia a lo que pueda restar de vida a un enfermo terminal, disminuyendo la incertidumbre y aceptando el acto de morir como parte de un proceso natural.

Referencias

Guadalupe Bibiana Bosch. (2014). Un viaje multidimensional a través de la vida y de la muerte.

Francisco J. Galindo Ocaña, Carlos Hernández Quiles. (2018). Manual de bolsillo de cuidados paliativos para enfermos oncológicos y no oncológicos.

Irene de la C. Barroso Fernández¹, Jorge Grau Abalo. (2012). Eutanasia y cuidados paliativos ¿diferentes aristas de un mismo problema? vol.22.

Manuel Fernández-Alcántara, Azucena Ortega-Valdivieso, M. Nieves Pérez-Marfil, M^a Paz García-Caro y Francisco Cruz-Quintana. (2014). Funciones y situación actual de la intervención de los psicólogos en cuidados paliativos. vol. 11

Verónica Barrera Tello, Roberto Manero Brito. (2010). Aspectos psicológicos en el servicio de cuidados paliativos. vol.12.

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Maria F. Cantero García. (2013). La educación para la muerte. Un reto formativo para la sociedad actual. vol.16.

Leticia Ascencio Huertas, Silvia R. Allende Pérez y Emma Verastegui Avilés. (2014). Creencias, actitudes y ansiedad ante la muerte en un equipo multidisciplinario de cuidados paliativos oncológicos. vol. 11.

Carlos Alberto Rosas-Jiménez, Álvaro Díaz-Díaz. (2017) La escucha: elemento fundamental en la atención espiritual del cuidado paliativo. vol. 21.

Kirenia Verdecia-Montero, Joaquín Gómez-del Castillo. (2013) Psicoterapia de orientación gestáltica en la atención a pacientes oncológicos en estadio terminal.

Gustavo Lara Rodríguez, César Osorio. (2014). Aportes de la psicología existencial al afrontamiento de la muerte. vol. 9.

Eliana Yulieth Quiroz González. (2011). Creencias de pacientes diagnosticados con cancer y en etapa terminal sobre su proceso de muerte.

CONSCIENCIA DE MUERTE EN PACIENTES EN ESTADO TERMINAL; ROL DEL PSICÓLOGO EN EL ÁREA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Silvia Viel Siritto, Dolors Mateo Ortega, Cruz Sánchez Julve, Adrián, Chaurand Morales, Melinda

González Concepción. (2014). Guía de detección del malestar emocional en la atención paliativa

integral.