



dgapra

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

Seminario multidisciplinario de los cuidados paliativos y tanatología para la atención de personas con periodo corto de vida y sus familias.

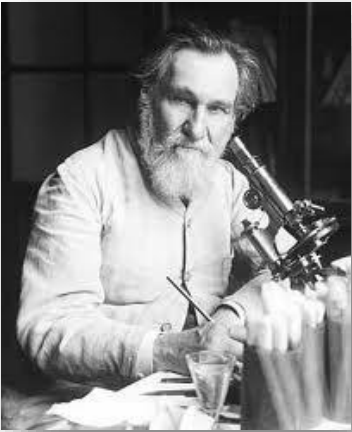
“La importancia de la atención tanatológica al paciente con cuidados paliativos y su familia”.

Lic. Gabriela de Monserrat Milla Zúñiga.
Grupo Psicopedagógico Tepeyac.

Estructura.



Antecedentes históricos.



- Iliá Ilich Méchnikov (1915). Acuñó el término tanatología.
- Cicely Saunders (1967), enfermera y trabajadora social, desarrolló innovaciones técnicas y conceptuales sobre cuidados paliativos en enfermos con cáncer terminal.
- El psicoanalista austriaco Kurt R. Eissler (1953), y la psiquiatra Elizabeth Kübler Ross (1969), dan a la tanatología el enfoque que ha prevalecido en la actualidad, una tanatología que se ocupa de las personas.



¿Qué es la tanatología?



Es el estudio interdisciplinario del moribundo y de la muerte. Especialmente de las medidas para minimizar el sufrimiento físico y psicológico de los enfermos terminales, así como la aprehensión y los sentimientos de culpa o pérdida de los familiares y amigos, al igual que evitar la frustración del personal médico.

Características de la tanatología.

- *Su carácter interdisciplinario.* El estudio del moribundo y de la muerte, se apoya en diversos campos del conocimiento (medicina, psicología, antropología).
- *La inclusión de los familiares en el proceso.* Integrando a los familiares del enfermo terminal, de manera tal que puedan apoyarlo.
- *Evitar la frustración del personal médico a cargo del enfermo.* La tanatología es un valioso recurso para superar la muerte de los pacientes a su cargo.



Objetivos de la tanatología.



- Ayuda a la persona a morir en plenitud de conciencia, es decir: con dignidad.
- Ayuda a médicos y enfermeras a enfrentar el sufrimiento psicológico y el dolor físico que puede entrañar la muerte.
- Ayuda a las personas que han vivido un proceso de duelo a cerrar el ciclo de manera satisfactoria.
- Ayuda a trabajar todo tipo de pérdidas y duelos.

Objetivos de la tanatología.



- La nueva tanatología, trasciende hacia la integración de la familia de los enfermos en fase terminal, de sus duelos y de la resiliencia para que puedan recuperarse de la pérdida.

Enfermedad terminal.

Es aquella que no tiene tratamiento específico curativo o con capacidad para retrasar la evolución, y que por ello conlleva a la muerte en un tiempo variable; es progresiva; provoca síntomas intensos, multifactoriales, cambiantes y conlleva un gran sufrimiento (físico, psicológico) en la familia y el paciente.



Cuidados paliativos.



Representan en sí, una forma de atención a los pacientes en fase terminal en la que se pretende aliviar el dolor y otros síntomas relacionados con su padecimiento y mejorar su calidad de vida.

Pérdida.



Falta o ausencia de algo que se tenía.

Para perder algo, primero hay que tenerlo, ya sea de manera física o simbólica.

No se puede perder aquello que nunca se tuvo.

Pérdida.

Pérdida de la vida. Es una pérdida total, ya sea de otra persona o de la propia vida.

Pérdidas de aspectos de sí mismo. Son pérdidas que tienen que ver con la salud.

Pérdidas de objetos externos. Pérdidas materiales.

Pérdidas emocionales. Como pueden ser rupturas con la pareja o amistades.

Pérdidas ligadas con el desarrollo. Pérdidas relacionadas al propio ciclo vital normal.

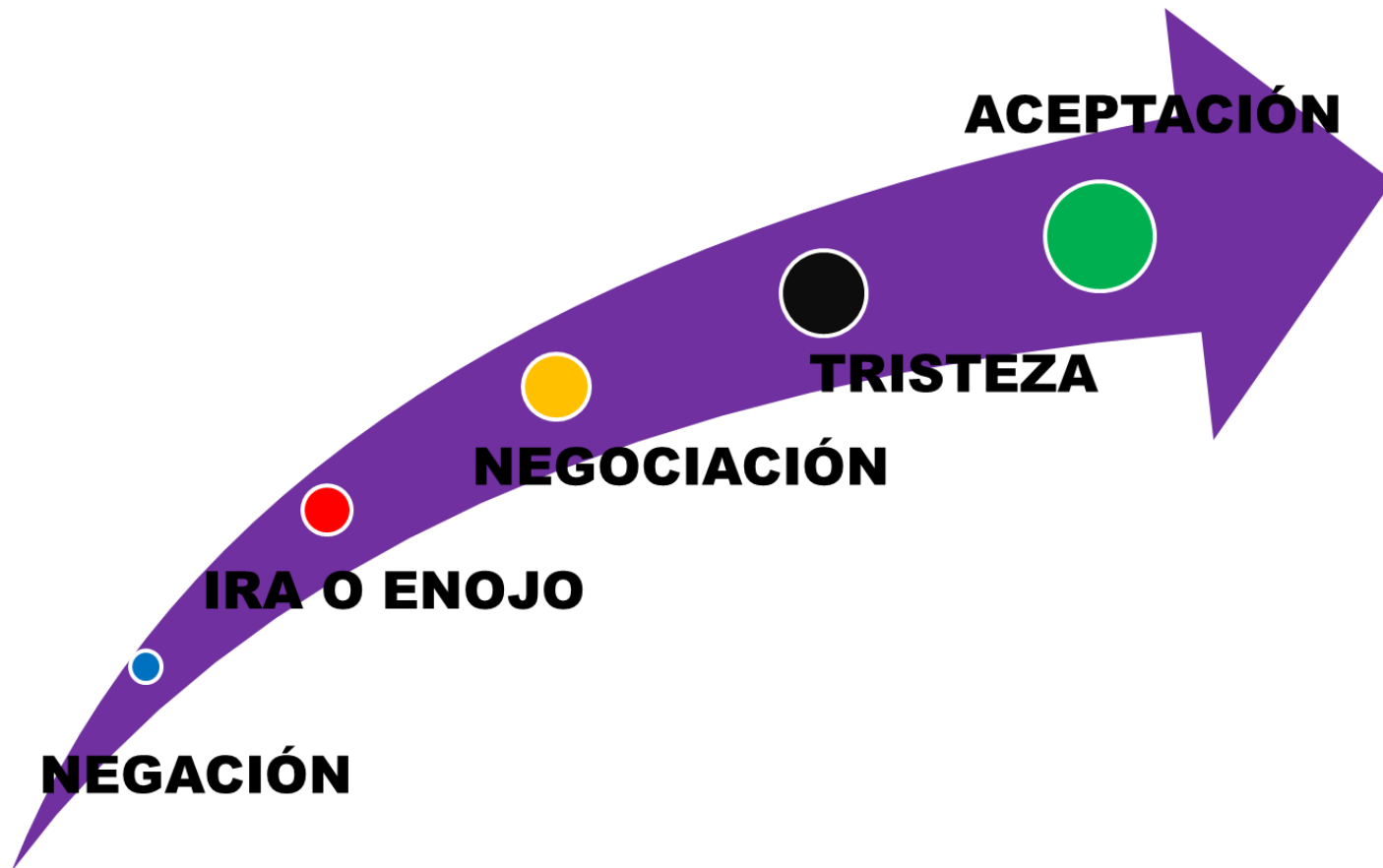


Duelo.



Es la reacción natural ante la pérdida de una persona, objeto o evento significativo.

Fases del duelo de Elizabeth Kübler-Ross.



Negación.



Es una defensa provisional para afrontar la situación, o una estrategia adaptativa para proteger a la persona de eventos, pensamientos, sentimientos o de información dolorosa o amenazante.

Ira.



El enojo que genera la pérdida y que es expresada hacia todos en general, hacia la familia, amigos y obstáculos que se presentan. Se vincula directamente con la ansiedad y la depresión.

Negociación.



La persona se defiende de pensamientos, sentimientos o de información dolorosa o amenazante, y puede manifestarse tanto en personas sanas como en personas con alguna enfermedad, y/o en los familiares del paciente.

Depresión.



El doliente comienza a comprender y a explicarse la certeza de la muerte y se sumerge en un aislamiento social evitando el contacto con otras personas. Contempla la presencia de síntomas afectivos.

Aceptación.



La persona que sufrió la pérdida comienza a sentir cierta paz en la que la rutina comienza a ganar mayor protagonismo; reflexiona racionalmente acerca del sentido de su pérdida y comienza a aceptarla de forma objetiva.



dgapa

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

Gracias por su atención.

“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”
