

La muerte: ¿fenómeno natural, universal o único?

Death: A natural, universal or unique phenomenon?

Lic. Roberto Roque Vargas

Sociedad Cubana de Enfermería, Santiago de Cuba, Cuba

Para todas las personas es necesario saber de la muerte, puesto que es una etapa vital. Sin embargo, para los profesionales de la enfermería saber de la muerte es imprescindible, porque el dolor, la enfermedad, y la muerte están presentes en las situaciones de cuidados. El saber sobre la muerte no se aprende como una asignatura más, como un saber científico, ni tampoco se aplica como se aplica este último.¹ El saber científico se transmite por el lenguaje a través del cual establecemos una relación única y unidireccional entre una palabra y una cosa. Sin embargo, el saber sobre la muerte se aprende en las relaciones con otras personas.

En estas relaciones descubrimos dónde y cómo se manifiestan las rupturas de comunicación entre personas, entre grupos, en la sociedad en general. Allí es donde se filtra la muerte, en los puntos donde falla el sentido compartido.²

Hay que ayudar al paciente a continuar su vida en la forma más cercana a lo habitual, al lado de su familia, haciendo todo aquello que le dé sentido antes de que su vida termine, de tal forma que él se sienta parte fundamental de su universo, por pequeño que sea...³⁻⁴

Es único porque el propio concepto de muerte (término de la vida) entraña la irreversibilidad y a cada persona le acontece una sola vez.⁴

De lo anterior se deriva que si la muerte es un fenómeno natural y universal, está en manos de los profesionales de la enfermería poner los medios a su alcance para evitarla, pero siempre habrá un último momento en el que, pese a todos sus esfuerzos, llegará de forma inexorable.⁵ El fracaso en el ejercicio profesional no es por tanto la muerte misma, sino la negligencia en sus diversas formas y grados. Nadie puede dar lo que no tiene.⁶ La muerte es la continuación de la vida y ha de ser objeto de reflexión durante esta. Una vez integrada naturalmente dentro de los parámetros existenciales del profesional, no representa una situación incómoda y marginada en el

quehacer cotidiano, sino un aspecto más de este. Cualquier momento único en la vida de una persona es importante por el hecho de ser único; en el caso de la muerte es especialmente importante (que no es sinónimo de agradable, placentero o gratificante) por ser además el último.

Como profesionales, tenemos la función social de encontrar explicaciones a los problemas humanos que en la vida no se encuentran. Tenemos que comprender para poder aliviar, cuidar y curar. Una adecuada formación en las relaciones interpersonales permite aprender los valores personales, sociales y culturales que influyen en nosotros mismos, y en las personas que tratamos, respecto de las actitudes adoptadas ante las pérdidas y la separación.⁷⁻⁹

Dentro de cualquier sistema de cuidados de salud "La necesidad básica de un paciente enfermo es la necesidad de unos cuidados personalizados". Nadie pone en duda que tales cuidados corresponden principalmente al rol del enfermero (a) y nadie mantendría que este rol es algo nuevo.¹⁰⁻¹³ La enfermería ha evolucionado como respuesta a una necesidad, la necesidad del cuidado a los enfermos.

La Sociedad Cubana de Enfermería nos ha convocado a fortalecer los Cuidados Paliativos desde la atención comunitaria, permitiendo socializar estrategias para el manejo de los temores, la asistencia espiritual, la sensibilidad ante los problemas y el apoyo familiar ante la muerte.

La Atención Primaria de Salud tiene en sus manos y funciones brindar los Cuidados Paliativos desde lo general a lo específico, según funciones asistenciales para propiciar una muerte digna y tranquila, además esta atención domiciliaria es un propósito favorable siempre que exista un hogar, un núcleo familiar adecuado, la colaboración del equipo de atención primaria y el centro de referencia, que garanticen una atención correcta.

Desde mis experiencias les invito a intercambiar acerca de las variadas estrategias (habilidades comunicativas, apoyo emocional); sin fórmulas preconcebidas, que demanda de competencias técnicas, sensibilidad humana y sólida formación ética la atención al paciente ante la muerte.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Flórez Lozano J. A. Aspectos Psicoafectivos del Enfermo Terminal: Atención Ética Integral. AstraZeneca. Barcelona 2001.
2. Gómez Lavon C. Aspectos Psiquiátricos del Sida. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en: http://www.vidahumana.org/vidafam/sida/aspectos_sida.html
3. Arrate Azkoga E. CUIDAR AL QUE CUIDA. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en: <http://andarrat.free.fr/cap13a.htm>
4. Citro Albizu I B. Terapia del Paciente Terminal ¿Qué es la Terapia del paciente terminal? Sitio Web en Internet. Acceso: 16 de octubre de 2010. Disponible en: <http://www.holistica2000.com.ar/speechterminales.html>
5. Padrón Chacón R. El paciente en estado terminal. 2006. Sitio Web en Internet. Acceso: 20 de noviembre de 2010. <http://cbioetica.net/revista/82/821519.pdf>

6. Hamill de Correa M. El paciente en estado Terminal. Sexualidad y Bioética. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en:
<http://es.catholic.net/sexualidadybioetica/342/785 /articulo.php?id=12602>
7. Escalante G. Tratamiento del dolor en el paciente Terminal. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en:
<http://sites.google.com/site/enfermedadesnofrecuentes/el-dolor-del-paciente-terminal /tratamientodeldolor-enelpacienteterminal->
8. Manual CTO 6ed - Paciente Terminal y Bioética. Paciente Terminal y Bioética. Sitio Web en Internet. Acceso: 10 de diciembre de 2010. Disponible en:
<http://www.scribd.com/doc/7354170/Manual-CTO-6ed -Paciente-Terminal-y-Bioetica>
9. Wenrich Marjorie D. Personalice el apoyo emocional en el cuidado del moribundo. University of Washington, Seattle. EE.UU. Journal of Pain and Symptom Management. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en:
<http://www.tribunamedica.com/medex/V2/098/h1.htm>
10. Sandoval Julieta. El final de un camino. D medicina. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en:
<http://www.prensalibre.com/pl/domingo/archivo/revistad/2005/septiembre05/180905 /dmedicina.shtml>
11. Guía de cuidados paliativos, SECPAL, Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en:
<http://www.secpal.com>
12. Guía de cuidados paliativos, SECPAL, Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en:
<http://www.secpal.com>
13. Lacasta Reverte MA. García Rodríguez ED. El duelo en cuidados paliativos. Guías Médicas. Sitio Web en Internet. Acceso: 14 de octubre de 2010. Disponible en:
http://www.secpal.com/guiasm/index.php?acc=see_guia&id_guia=1