

La muerte como proceso natural en la fase terminal

Death as a natural process in the terminal phase

A morte como um processo natural na fase terminal

Anthony Steeven Vilca Ruiz

avilca2228@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-0918-2985>

Grace Pamela López Pérez

gp.lopez@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato - Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-0558-5429>

RESUMEN

Introducción: El personal de Enfermería debe adquirir experiencia y conocimiento acerca del manejo a nivel físico y psicológico del paciente oncológico, considerando a la muerte como la finalización de la vida, el manejo y la aceptación del duelo deben ser prioritarios teniendo en cuenta que la muerte de los pacientes afecta indirectamente a nivel psicológico al personal de salud. **Objetivo:** Identificar la aceptación de la muerte como proceso natural en pacientes de fase terminal, por el personal de Enfermería. **Metodología:** La investigación fue de tipo cuantitativa, de campo y descriptiva, cuya población fue de 24 enfermero/as que laboran en el Hospital Solca Núcleo de Tungurahua, se aplicó la encuesta basada en el cuestionario de actitudes ante la muerte que abordó 6 dimensiones. **Resultados:** El 83,33% ha pensado en la muerte como un hecho posible, un 66% tienen miedo a morir joven y encuentra difícil encarar a la muerte, el 62% refiere que cuando asiste a un paciente terminal ha pensado en la posibilidad de su muerte y le conmueve enfrentar a la familia del mismo, un 29% ven la muerte como un paso a la eternidad y piensan que hay vida después de la muerte y el 33% pone de manifiesto que la muerte puede ser una salida a la carga de la vida. **Conclusión:** La muerte de un paciente en fase terminal es una escena a la cual el personal de enfermería se enfrenta a diario, aceptar la misma proporciona un manejo adecuado del duelo y permite brindar cuidados con empatía dirigidos al paciente.

Palabras claves: muerte, duelo, oncológico, paliativos.

ABSTRACT

Introduction: Nursing staff must acquire experience and knowledge about the physical and psychological management of cancer patients, considering death as the end of life, the management and acceptance of grief must be a priority, taking into account that death of patients indirectly affects health personnel on a psychological level. **Objective:** To identify the acceptance of death as a natural process in terminally ill patients, by Nursing staff. **Methodology:** The research was quantitative, field and descriptive, whose population was 24 nurses who work at the Hospital Solca Núcleo de Tungurahua, the survey was applied based on the questionnaire of attitudes towards death that addressed 6 dimensions. **Results:** 83.33% have thought of death as a possible fact, 66% are afraid of dying young and find it difficult to face death, 62% report that when they attend a terminal patient they have thought about the possibility of his death and it moves him to face his family, 29% see death as a passage to eternity and think that there is life after death and 33% show that death can be an exit to the load of the life. **Conclusion:** The death of a patient in the terminal phase is a scene that the nursing staff faces daily, accepting it provides an adequate management of grief and allows to provide care with empathy directed to the patient.

Keywords: death, grief, oncology, palliative care.

RESUMO

Introdução: A equipe de enfermagem deve adquirir experiência e conhecimento sobre o manejo físico e psicológico do paciente oncológico, considerando a morte como o fim da vida, o manejo e a aceitação do luto devem ser prioritários, tendo em vista que a morte do paciente afeta indiretamente o pessoal de saúde em um nível psicológico. **Objetivo:** Identificar a aceitação da morte como processo natural em pacientes em fase terminal, pela equipe de Enfermagem. **Metodologia:** A pesquisa foi quantitativa, de campo e descritiva, cuja população foi de 24 enfermeiros que atuam no Hospital Solca Núcleo de Tungurahua, a pesquisa foi aplicada com base no questionário de atitudes em relação à morte que abordou 6 dimensões. **Resultados:** El 83,33% ha pensado en la muerte como un hecho posible, un 66% tienen miedo a morir joven y encuentra difícil encarar a la muerte, el 62% refiere que cuando asiste a un paciente terminal ha pensado en la posibilidad de su muerte y le conmueve enfrentar a la familia del mismo, un 29% ven la muerte como un paso a la eternidad y piensan que hay vida después de la muerte y el 33% pone de manifiesto que la muerte puede ser una salida a la carga da vida. **Conclusão:** A morte de um paciente em fase terminal é uma cena que a equipe de enfermagem enfrenta diariamente, aceitá-la proporciona um manejo adequado do luto e permite prestar cuidados com empatia direcionados ao paciente.

Palavras-chave: morte, luto, oncologia, cuidados paliativos.

1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la muerte ante la sociedad, está considerada como un tema supersticioso, la capacidad que tiene el personal sanitario de percepción ante la muerte de sus pacientes está considerada cómo no ajena a las creencias de cada una de las personas que llegan a tratar a las personas con una enfermedad terminal (Rodríguez, 2020). Ante la llegada de la muerte es necesario que se conozca el ciclo de la vida; que es natural, dado que es imposible la inmortalidad precisamente en el ser humano y la muerte de una u otra forma va a ser un evento imposible de evitar por la propia condición que lleva el ser humano. En una fase terminal el paciente oncológico va a ser acompañado de cuidados paliativos, que serán brindados por el personal de enfermería (Betancourt, 2017).

La aceptación de la muerte del paciente oncológico por parte del personal de Enfermería va llegando de manera paulatina, se centra en la experiencia otorgada por el cuidado directo que brindan a los pacientes (García, 2020). El personal que labora con pacientes oncológicos con el pasar del tiempo va a presentar sintomatología diversa que va a afectar su esfera a nivel social, emocional y espiritual, donde manifiesta que el cúmulo de estas emociones pueden desembocar en una repercusión final denominada; dolor total (Alonso et al. 2020).

El fundamento científico y humanista van de la mano durante el ejercicio de sus labores, en especial con los pacientes que padecen enfermedades terminales, para satisfacer las necesidades individuales aplicando cuidados paliativos Figueredo et al., (2019). En la actualidad los cuidados que se brindan a los pacientes en fase terminal por parte del personal de enfermería han aumentado a nivel mundial y se calcula un estimado de aproximadamente 20 millones de personas que necesitan de estos al final de cada año, de las cuales el 94% da a conocer que son personas adultas y el 6% pertenece a niños, siendo este último el que afecta en mayor proporción a nivel emocional al personal sanitario Medeiros, et al., (2019).

La presente investigación se realiza con el objetivo de identificar la aceptación de la muerte cómo proceso natural en pacientes de fase terminal, por el personal de Enfermería, el mismo demanda actitudes de conocimiento, destreza, experiencia y actitudes que se perfeccionan en el proceso de formación disciplinaria primordialmente en la aceptación de la pérdida de un paciente con una patología oncológica, además de aplicar el proceso de atención enfermero en pacientes que reciben cuidados paliativos Morales et al., (2021).

2. FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 Duelo.

Es considerado un proceso que se va a experimentar durante la partida de algo a alguien que llega a ser representativo en la vida del ser humano, además alcanza a ser un desarrollo suficientemente intenso donde nos va a proporcionar la oportunidad de aceptar la pérdida de la persona fallecida y de esta manera lograr una adaptación para vivir sin la misma. El duelo se lo llega a asociar con procesos psicológicos donde se va a identificar el desapego que se va a enfrentar todo familiar del fallecido (Izaguirre, 2021).

2.2 Fases del duelo.

Tradicionalmente esto va a constituir cómo un proceso doloroso que va a tener varias fases o etapas que se dividen por el tiempo que va transcurriendo la pérdida de una persona por las diferentes circunstancias hasta la resolución del duelo, estas fases son las siguientes:

2.2.1. La negación: cómo primera fase el ser humano mitiga el golpe de la muerte para de esta manera postergar el dolor que va a causar la misma.

2.2.2. Ira: va a ser la primera demostración de emociones, esta llega durante el fracaso de una acción irreversible, las características que va a tener esta va a ser el resentimiento y la rabia.

2.2.3. Negociación: en esta fase la persona va a tener presente la realidad y la misma va a imaginar que muerte del ser querido puede ser revertida de alguna forma.

2.2.4. Depresión: conforme el duele continua van a surgir características de tristeza y una sensación de vacío que van a llegar a sentir para superar la tragedia y de esta manera continuar su vivir sin el ser fallecido.

2.2.5. Aceptación de la muerte: aquí va a estar presente la llegada del estado de calma, las personas que llegan a perder a un ser querido logran convivir con el dolor y la ausencia (Piedrafrita, 2019).

2.3 Manejo del duelo.

Para poder conllevar la pérdida de un ser humano con el cual se formó una relación o un objeto que llega a ser importante en la vida de un ser humano va a necesitar el apoyo de varios factores ya que esto va a ser uno de los retos más difíciles que puede percibir el ser humano, lo más probable que pueda llegar a suceder con un paciente oncológico es que los cuidadores van a percibir la muerte del usuario de una manera directa, por lo tanto, el personal de enfermería es aquel que llega a manejar el duelo directamente donde no se van a identificar solo las necesidades físicas sino al contrario van a tener que tomar en cuenta las necesidades espirituales Rosado et al., (2019).

El duelo en el profesional de la salud va a llegar a tener cómo naturaleza la pérdida de los pacientes, siendo acumulativas, donde se va a generar distintas actitudes o reacciones de opresión, evitación y lo más probable la ira que se va a manifestar cómo una forma de afrontamiento, de esta manera el profesional de enfermería va a dar la importancia y significado de la experiencia con el final de la vida Valbuena et al., (2021).

2.4 Manejo del duelo en el paciente terminal.

Frente a la muerte de un paciente en fase terminal el personal de enfermería con base a la experiencia adquirida en la formación profesional debe estar en la capacidad para poder brindar el cuidado respectivo a los familiares y el propio profesional que se encuentra en el cuidado directo con el paciente oncológico con la finalidad de elaborar un duelo correcto para de esta manera disminuir la posibilidad de complicaciones futuras de salud, por esta razón el enfermero/a para tener un manejo adecuado del duelo promueve la comunicación con el paciente antes y después de la muerte, además se señala que el rol del personal de enfermería es proporcionar información para poder mitigar la pérdida de una persona, también es de mucha importancia informar que se puede recibir apoyo espiritual y psicológico, ya que las emociones son afectadas de una manera muy importante tras la pérdida de una persona con la que se construyó un apego (Fiol, 2020).

Presenciar el fallecimiento de una persona, además añadiendo el sufrimiento que demuestran los familiares, es un caso doliente que demanda de mucha presión ya que están expuestos de manera continua a estas situaciones el personal de enfermería, así mismo para desarrollar un manejo del duelo y evitar que se complique existen diferentes intervenciones las cuales van a ser; mejorara la calidad de vida tanto del paciente cómo del familiar, disminución del estrés, proporcionar ayuda para mejorar las relaciones sociales, ayuda psicológica para elevar el autoestima y proporcionar la comunicación en un 80% escuchar y el 20% restante hablar, para de esta manera mejorar el estado emocional del paciente Jiménez et al., (2017)

2.5 Conocimiento de la enfermera para el manejo del duelo.

El duelo en una persona que acaba de perder a un ser con el cual formó una relación se llega a caracterizar por distintas manifestaciones clínicas que van a ir conociendo en el transcurso del duelo que van a ser; sentimentales, físicas, conductuales y de pensamientos. También manifiesta que existe el duelo anticipado la cual adquiriendo conocimiento adecuado del mismo que se caracteriza por distintas demostraciones de depresión o elevada preocupación por la persona que va

a fallecer, este va a permitir añadir a la realidad la pérdida de la persona con una enfermedad en fase terminal (Gómez, 2019).

La muerte es una realidad inevitable, debido a esto, este proceso se vivirá en varios momentos en el transcurso de la vida, más aún cuando se es personal directo de pacientes oncológicos, pero en el transcurso del aprendizaje el conocimiento adquirido mediante los pacientes fallecidos se obtendrá la capacidad para lograr un manejo del duelo de una manera eficaz utilizando intervenciones adecuadas y obtener resultados favorables con las mismas (Romero, 2021).

2.6 Fase terminal agónica.

El paciente con una enfermedad oncológica que esté en proceso de agonía va a llegar a tener varios cambios físicos, emocionales y mentales, los cuales el personal sanitario va a tener que comprender ya que estos aspectos son muy influyentes tanto en el personal de enfermería cómo en el paciente y sus familiares, llegando a afectar incluso al personal que brinda los cuidados directos.

El profesional enfermero por su responsabilidad ante la situación va a manejar diferentes sintomatologías de los pacientes moribundos cómo son; dolor, somnolencia, delirio, dificultad respiratoria, respiración ruidosa y estertores, a pesar que son las principales manifestaciones de un paciente agonizando, existen varias alteraciones biológica que son totalmente identificables en el proceso que está llevando el paciente oncológicos tales cómo; hipotensión, bradicardia, hipotermia, incontinencia fecal y urinaria, crisis de pánico, dificultad para la ingesta de alimentos y alteraciones visuales (Venegas, 2019).

2.6.1 Sintomatología del paciente en fase agónica.

La fase agónica corresponde a la etapa final de la enfermedad que padece el paciente oncológico, esta llega a darse por un deterioro progresivo de las distintas funciones físicas, emocionales y biológicas del usuario que se va a manifestar con nueva sintomatología la cual va a necesitar de nuevas intervenciones por parte del personal sanitario según corresponda, esta etapa tiene una duración de aproximadamente 5 días donde la sintomatología va a ser; dolor aumentado hasta un 90% de lo anterior, disnea producida principalmente por una metástasis, consecuente de la dificultad respiratoria se va a producir estertores agónicos por la acumulación de secreciones, náuseas y vómito principalmente en tumores de procedencia digestiva, sudoración que es causada por la fiebre, confusión, ansiedad y alteraciones esfinterianas cómo son la retención urinaria o la incontinencia (López, 2021).

2.7 Cuidados de enfermería en pacientes en fase terminal.

Los cuidados paliativos serán brindados, cuando se establezca que la enfermedad ya no se puede combatir, y estos cuidados van a tener como objetivo brindar consuelo y paz en los distintos sectores hospitalarios o domiciliarios dónde se encuentren los usuarios con una patología oncológica, los principales cuidados que se va a brindar son; apoyo para el paciente y familiares, proporcionar medicación para el alivio del dolor y síntomas del paciente, apoyo psicológico para el manejo de duelo a futuro Figueredo et al., (2019).

El personal de Enfermería al momento de brindar los cuidados respectivos va a tener que utilizar el sentido común para poderlos aplicar de una manera efectiva y de esta manera llegar a aportar una comodidad en las últimos momentos de su vida tanto en el centro hospitalario o en el domicilio si los familiares deciden trasladar al usuario a su hogar, para así lograr el manejo de los síntomas tanto físicos, emocionales y espirituales que va a presentar el paciente, los principales cuidados que se van a realizar con el paciente en fase terminal va a priorizarse en mantener una higiene adecuada, hidratación de la piel, cambio de posiciones cada dos horas si es necesario, humedecer los labios, controlar el tratamiento farmacológico para evitar principalmente el dolor y uno de los más importantes es la educación tanto al paciente cómo a los familiares de todos los posibles eventos que pueden suscitarse con el paciente en el transcurso de los cuidados brindados Zulueta at al., (2018).

3. METODOLOGÍA

La investigación es tipo cuantitativa, de campo, descriptivo ya que se aplicaron encuestas basada en el cuestionario de actitudes ante la muerte en su segunda versión reestructurada (CAM – 2) que fue utilizada en el artículo de Morales et al., (2020) teniendo cómo título “Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes”, la misma que se encuentra dividida en 6 subescalas donde se cuenta con respuestas de características Likert para fácil interpretación del instrumento, además estas van a mostrar diferentes actitudes antes la muerte cómo; evitación, temor, salida, pasaje, aceptación y sobre todo la perspectiva profesional, el mismo que nos ha presentado un índice de confiabilidad de 0.71, además este instrumento va a ser aplicada al personal de Enfermería del Hospital Solca Núcleo de Tungurahua, ubicado en el cantón Ambato, en la cual participaron un total de 24 profesionales de enfermería, el análisis de la información se realizó en base al programa estadístico Microsoft Excel, de la misma forma, la interpretación, presentación de los resultados se realizó a través de tablas y graficas estadísticas.

Se realizó búsquedas a través de bases de datos como Google Académico, Scielo, Elsevier, Science Citation Inde, Web Of Science, mediante descriptores como: muerte, proceso natural, fase terminal. Selección: En este proceso se tomó en cuenta bases de datos como Scielo, Mendeley, Google académico, de los cuales se escogieron, artículos originales y de revisión relacionados con la muerte como proceso natural en fase terminal y su abordaje. Fueron excluidos bases de datos como Cochrane, Medline, Trip, Embase, Psycinfo, Scopus, Science Citation Index, Trip Data Base Web of Science.

Esta investigación tiene presente los principios éticos de privacidad, confidencialidad y respeto hacia la paciente, tomando en cuenta la declaración de Helsinki, que garantiza el bienestar de las personas, mediante la protección de datos y promoviendo la ética de la investigación, así mismo se empleó el consentimiento informado, en el cual la participante confirmo voluntariamente, su colaboración con la investigación.

4. RESULTADOS

En la presente investigación participaron 24 profesionales de Enfermería, siendo el 100% del personal del Hospital Núcleo Solca Tungurahua ubicado en el cantón de Ambato donde se realizó las encuestas. La información que se recolectó es representada mediante tablas.

En la tabla 1 permite identificar la dimensión de las actitudes que evitan la muerte, y muestra que el 83.33% del personal de enfermería que participó en la encuesta da a conocer que nunca prefieren pensar en la muerte, mientras tanto en la presenta investigación el 66.667% de los datos arrojados nos da a conocer que el profesional sanitario siempre piensa que es algo difícil encararse a la muerte.

Tabla 1. Dimensión de actitudes de evitación ante la muerte

Ítem	Siempre		Algunas Veces		Nunca	
	f	%	f	%	f	%
Pensar en la muerte es perder el tiempo	2	8.33	4	16.67	18	75
No es bueno pensar deliberadamente en la inevitabilidad de mi muerte	4	16.67	13	54.17	7	29.167
Yo realmente prefiero no pensar en la muerte	1	4.167	3	12.5	20	83.33
Encuentro difícil encarar a la muerte	16	66.67	5	20.83	3	12.5
Me siento más cómodo si la petición de asistir a un paciente moribundo de mi área proviene de sus familiares	10	41.67	6	25	8	33.33

Fuente: Investigación propia adaptado de Morales et al., (2020).

Haciendo una comparación con los resultados de la investigación realizada por el autor García et al., (2018), los hallazgos permitieron concluir que el profesional de enfermería está preparado para cuidar la vida, considerando que, a nivel general, acepta la muerte como un hecho inevitable. No obstante, desde la perspectiva profesional del personal de enfermería, la muerte es considerada como un alivio, al ver la carga que evidencian los familiares del paciente en su proceso final (p.281)

Al interpretar ambos resultados se concluye que en la dimensión de actitudes de evitación ante la muerte los Enfermeros del Hospital Núcleo de Tungurahua aceptan que la muerte es un hecho posible o inevitable en la vida.

La tabla 2 se da a conocer las actitudes de aceptación sobre la muerte del personal de enfermería, y se resalta que el 83.33% de la población encuestada acepta que la muerte es un hecho posible en la vida, por otro lado, un dato que llama la atención es que el 4.17% de los encuestados manifiesta que nunca ha esperado que exista vida después de la muerte.

Tabla 2. Dimensión de actitudes de aceptación ante la muerte

Ítem	Siempre		Algunas Veces		Nunca	
	f	%	f	%	f	%
La aceptación de mi muerte me ayuda a tener más responsabilidad	12	50	8	33.33	4	16.67
Mi vida tiene más significado porque acepto el hecho de mi muerte	17	70.83	5	20.83	2	8.33
He pensado en mi muerte como un hecho posible	20	83.33	2	8.33	2	8.33
Espero con placer que haya vida después de la muerte	7	29.17	16	66.67	1	4.17
Pienso con temor en la posibilidad de contraer una enfermedad que me lleve irremediamente a la muerte	11	45.83	6	25	7	29.17

Fuente: Investigación propia adaptado de Morales et al., (2020).

Por tanto, en el estudio realizado por García et al., (2018) en esta dimensión fortalece la afirmación encontrada en la investigación propia; ya que señala que:

Gran parte del profesional de enfermería que participó en el estudio acepta el hecho de la muerte como algo posible en ellos mismos y en los demás; por tal motivo, le dan más significado a la vida, pues esto les permite tener más responsabilidad, les ayuda a tener un mayor crecimiento personal (p. 287).

En la tabla 3 con relación a la dimensión de las actitudes de temor hacia la muerte el 66.67% del personal enfermero manifiesta que siempre temen a morir en una edad temprana, mientras que un 50% permite identificar que al reconocer la muerte cómo un hecho inevitable siempre va a permitir un crecimiento profesional.

Tabla 3. Dimensión de actitudes de temor ante la muerte

Ítem	Siempre		Algunas Veces		Nunca	
	f	%	f	%	F	%
La posibilidad de mi muerte me despierta ansiedad	5	20.83	8	33.33	11	45.83
Me siento perturbado cuando pienso lo corto que es la vida	7	29.17	12	50	5	20.83
Yo temo morir joven	16	66.67	5	20.83	3	12.5
Reconocer mi muerte como un hecho inevitable ayuda a mi crecimiento profesional	12	50	7	29.17	5	20.83
El contacto frecuente con la muerte me ha hecho verla como algo natural	11	45.83	6	25	7	29.17

Fuente: Investigación propia adaptado de Morales et al., (2020).

En la investigación realizada en la ciudad de Durango a profesionales de enfermería de acuerdo a esta dimensión el autor concluye que “que la muerte, como un hecho inevitable, no es algo que perturbe o genere ansiedad al profesional; en este sentido, no se manifiesta temor ni ante la muerte temprana ni ante la posibilidad de contraer una enfermedad mortal”(p.289); en cambio en la investigación realizada en Ambato los profesionales de enfermería manifiestan en su gran mayoría que temen morir jóvenes García et al., (2018).

Según la relación de la dimensión de las actitudes sobre la muerte como un pasaje permite visualizar la Tabla 4 que existe un 54.17% de encuestados que nos permite conocer que la muerte nunca puede ser considerada un alivio en varios momentos, además un 25% del personal de enfermería percibe que después de la vida puede haber un lugar mejor.

Tabla 4. Dimensión de actitudes sobre la muerte como un pasaje

Ítem	Siempre		Algunas Veces		Nunca	
	f	%	f	%	f	%
Yo pienso que después de la vida puede haber un lugar mejor	6	25	10	41.67	8	33.33
Pienso que puede haber vida después de la muerte	7	29.17	11	45.83	6	25
Veo la muerte como un paso a la eternidad	7	29.17	10	41.67	7	29.17
El más alto sentido de mi trabajo es salvar o alargar la vida de mi paciente, aunque padezca de una enfermedad termina	6	25	8	33.33	10	41.67
Hay momentos en que la muerte puede ser un alivio	5	20.83	6	25	13	54.17

Fuente: Investigación propia adaptado de Morales et al., (2020).

Respecto a la las actitudes de salida ante la muerte en la Tabla 5 permite conocer que el personal de enfermería en un 70.83% opina que cuando no hay nada más que ver en el mundo nunca se debe aceptar la muerte, por otra parte, el 12.5% considera que siempre se debería pensar en la muerte cuando no hay nada más que ver en el mundo.

Tabla 5. Dimensión de actitudes de salida ante la muerte

Ítem	Siempre		Algunas Veces		Nunca	
	f	%	f	%	f	%
La muerte puede ser una salida a la carga de la vida	8	33.33	6	25	10	41.67
Cuando no hay nada más que ver en el mundo, deberíamos aceptar la muerte	3	12.5	4	16.67	17	70.83
Preferiría morir a vivir sin calidad	6	25	5	20.83	13	54.17
No vale la pena seguir viviendo con mala calidad de vida	7	29.17	12	50	5	20.83
Las personas solo deberían pensar en la muerte cuando son viejos	4	16.67	5	20.83	15	62.5

Fuente: Investigación propia adaptado de Morales et al., (2020).

Para finalizar, la Tabla 6 en la cual da a conocer una dimensión de actitudes ante la muerte desde la perspectiva profesional arroja un dato predominante que llega a ser el 66.7% en el cual los profesionales encuestados dan a conocer que la muerte de un paciente nunca es considerada como un fracaso profesional, además se visualiza que un 54.17% siempre piensan en la posibilidad de la muerte al momento que se asiste a un paciente en fase terminal.

Tabla 6. Dimensión de actitudes ante la muerte desde la perspectiva profesional

Ítem	Siempre		Algunas Veces		Nunca	
	f	%	f	%	f	%
Experimento la muerte de mi paciente como un fracaso profesional	7	29.17	1	4.17	16	66.67
No puedo evitar pensar en mi familia ante un paciente que se va a morir	6	25	12	50	6	25
No me gustaría atender a un paciente agonizante	9	37.5	4	16.67	11	45.83
Cuando asisto a un paciente terminal he pensado en la posibilidad de mi muerte	13	54.17	4	16.67	7	29.17
Me conmueve enfrentar a la familia de un paciente moribundo	15	62.5	3	12.5	6	25
Me siento más libre al aceptar mi muerte	6	25	9	37.5	9	37.5
Después de la muerte encontraré la felicidad	3	12.5	9	37.5	12	50

Fuente: Investigación propia adaptado de Morales et al., (2020).

Para corroborar los resultados obtenidos de los profesionales de enfermería en el hospital de Ambato García et al., (2018) manifiesta que:

Si bien la muerte se ve como un hecho natural, enfrentar al familiar del difunto es lo que más conmueve al profesional de enfermería. Pese a esto, se evidencia también que, siempre y cuando el familiar de la persona lo solicite, el personal quisiera asistir al episodio terminal de un paciente. (p.288)

Lo cual afirma que en el personal que al personal de enfermería le conmueve enfrentar a la familia de un paciente moribundo, como lo muestra los resultados de la investigación.

5. DISCUSIÓN

El cuidar a una persona enferma es una tarea compleja y más aún cuando es un paciente oncológico debido a los procedimientos complejos que recibe durante su tratamiento; existe un cúmulo de emociones que la mayoría se va a presentar de forma negativa, a pesar de estas emociones el personal de Enfermería asume la muerte del paciente en fase terminal como un proceso natural y de esta manera la atención será brindada de una forma más profesional Arribas et al., (2020).

En el Hospital Solca Núcleo Tungurahua se encuestó al personal de Enfermería acerca de las actitudes que presentan ante la muerte de sus pacientes, se puso de manifiesto que sus actitudes llegaron a ser positivas y permiten conocer la muerte cómo una etapa natural de la vida, más aún cuando el paciente se encuentra en una fase terminal oncológica, de la misma manera en el estudio de un autor distinto nos da a conocer que las actitudes ante la muerte las cuales son positivas y de esta manera ayuda a la mejoría de la percepción los cuidados directos que necesitan los pacientes oncológicos en fase terminal (Reyes, 2020).

En el trabajo realizado por Hidalgo y Villanueva (2019) titulado “Actitud frente a la muerte del paciente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales. 2019” nos permite conocer que el profesional de enfermería encuestado manifiesta que el pensar en la muerte no es una pérdida de tiempo, de la misma manera en la presente investigación realizada el personal enfermero refiere que no es una pérdida de tiempo el pensar en la muerte, esto puede deberse a que los profesionales de salud dan más sentido a la vida por la labor que realizan a diario.

La mayor parte de los encuestados proporciona información acerca del temor de contraer una enfermedad que lo lleve irremediamente a perder la vida por las diferentes experiencias vividas en el centro hospitalario donde labora, por lo contrario, en el artículo de Morales et al., (2020) en el cual se habla sobre las actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes arroja resultados en los que se aprecia que la minoría del profesional encuestado manifiestan que tienen miedo a contraer una enfermedad que termine irremediamente su vida, analizando esto se puede dar a conocer que el personal sanitario que actúa de esta manera debido a que tiene una experiencia corta con el trato de pacientes en fase terminal.

Analizando los datos de un estudio realizado en el año 2019 se visualiza en el personal encuestado un 10.6% son aquellos quienes dan a conocer que la muerte de un paciente es asimilada cómo un fracaso profesional, mientras tanto la presente investigación nos arroja que un 29.17% del personal enfermero es afectado por la muerte de un paciente y lo asimilan cómo una falla profesional Gonzales et al., (2019). Por otro lado, los encuestados del estudio de Rivera, (2021) nos proporciona un 65.62% de todo el personal el cual permite reconocer que al momento de enfrentar a los familiares del paciente llega a conmover al profesional, de la misma manera en el estudio actual nos arroja datos similares, dándonos un 62.5%, de esta manera se da a conocer que el enfermero es muy susceptible al enfrentarse emocionalmente con los familiares del usuario.

Finalmente la mitad de los profesionales que participaron en la investigación refieren que el hecho de aceptar su muerte ayuda a proveer mayor responsabilidad en su vida, de esta manera realizan sus actividades diarias con más consciencia, así mismo esto coincide con un estudio realizado en el año de 2018 el cual nos proporciona un porcentaje del 80.8% dándonos a conocer que el personal de cuidado directo tiene más responsabilidad porque acepta la muerte cómo un hecho que va a suceder en la vida, esta responsabilidad va a sobresalir sobre todo en la atención de cada uno de los pacientes que asisten a diario, el obtener los conocimientos idóneos va a permitir realizar las actividades pertinentes para aliviar la sintomatología que va a presentar el mismo y ofrecer una muerte digna. Sánchez et al., (2018).

6. CONCLUSIONES

Se define a la muerte como la finalización de la vida en donde deja de existir la capacidad orgánica total del ser humano. La aceptación de la muerte de un paciente en fase terminal es una situación a la cual el personal de enfermería siempre va a enfrentarse por el tipo de actividades que desempeña a diario con los usuarios que padecen enfermedades oncológicas, por esta razón el profesional se enfrenta a diversos cambios de actitudes ante la muerte, es por ello que la realización de la presente investigación determina que, adquirir conocimientos sobre la aceptación de la muerte en pacientes de fase terminal va a proporcionar un manejo adecuado del duelo al momento que fallezca el paciente, de esta manera adquiriendo los conocimientos adecuados lograrán brindar los cuidados directos de una forma favorable sin afectar las emociones de los pacientes que se encuentran en una fase terminal y fortaleciendo el duelo del paciente pronto a fallecer.

7. RECOMENDACIONES

Presenciar la muerte de un usuario oncológico en fase terminal despierta diferentes actitudes y sentimientos ante la misma; por ser una experiencia trágica para el profesional de enfermería, por este motivo se recomienda adquirir y fortalecer conocimientos sobre el cuidado, tratamiento y manejo del duelo de un paciente oncológico para reducir el impacto a nivel psicológico que puede presentarse al tener una conexión directa con el mismo, pues de esta manera se logrará mejorar la capacidad de afrontamiento del duelo que abarque tanto al usuario, familiares y personal de salud, se sugiere a la entidad hospitalaria brindar capacitaciones continuas acerca del abordaje tanto a nivel físico como psicológico de los pacientes, valorar el estado psicológico del personal con el propósito de abordar de manera temprana y oportuna cualquier patología que esté presente.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso, L., Lacomba, L., Pérez, M. (2020). Comorbilidad entre duelo complicado, sintomatología ansiosa y depresiva en dolientes de primer grado. *Revista de Enfermería Basada en la Evidencia*, volumen (17), pp. 1 – 5. Recuperado de: <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/75687/140611.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arribas, S., Alboniga, J., Bernarás, E. (2020). Satisfacción y fatiga por compasión en personal de enfermería de oncología: estudio descriptivo y correlacional. *Revista Enfermería Global*, volumen (19), pp. 120 – 129. Recuperado de: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/417261/287191>
- Betancourt, G. (2017). Muerte digna y adecuación del esfuerzo terapéutico. *Revista de Ciencias Médicas de la Habana*, volumen (11), pp. 55 – 56. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2017/cmh171g.pdf>
- Figueredo, N., Ramírez, M., Nurczyk, S., Diaz, V. (2019). Modelos y teorías de enfermería: Sustento para cuidados paliativos. *Enfermería Cuidados Humanizados*, 8(2), 22–33. Recuperado de: http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v8n2/en_2393-6606-ech-8-02-22.pdf
- Fiol, A. (2020). Impacto y manejo del duelo en familiares de pacientes COVID [Tesis de pregrado]. Universitat de les Illes Balears, Mallorca. Recuperado de:

https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/157918/Fiol_Pi%c3%b1a_Ant%c3%b2nia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

- García, D., Ochoa, M., Briceño, I. (2018). Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos: estudio cuantitativo. *Revista Duazary*, volumen (15), pp. 281 – 293. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124001/html/>
- García, P. (2020). Pedagogía de la muerte: propuesta de normalización en el sistema educativo español. *Revista Espacios*, volumen (41), pp. 1 – 4. Recuperado en: <http://revistaespacios.com/a20v41n04/20410425.html>
- Gómez, A. (2019). Nivel de conocimiento de los enfermeros sobre la atención del duelo en Atención Primaria en el Área de Salud de La Palma [Tesis de pregrado]. Universidad de La Laguna.
- González, A., Martín del Campo, G., Ríos, R., Sánchez, S., Vásquez, E., Gómez, J., Rosales, V., (2019). Miedo y actitudes ante la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Aguascalientes. *Revista Lux Médica*, pp. 78 – 82. Recuperado de: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2015/1858>
- Hidalgo, E., Villanueva, L. (2019). Actitudes frente a la muerte del paciente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales. 2019 [Tesis]. Universidad Nacional Del Callao, Callao. Recuperado de: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6148/TESIS_2DAESP_HIDALGO_VILLANUEVA_FCS_2019-.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Izaguirre, P. (2021). *Cómo Superar el Duelo – Hablar de la Muerte nos Acerca a la Vida*. Recuperado de: <https://books.google.com.ec/books?id=rjpvDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=que+es+el+duelo&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjF8eDq8vv3AhX8QjABHbA-BgYQ6AF6BAGDEAI#v=onepage&q=que%20es%20el%20duelo&f=false>
- Jimenez, R., Román, P., Díaz, M. (2017). Cuidados de enfermería en situaciones complejas de salud. Proceso oncológico, cuidados paliativos, muerte y duelo. Recuperado de: <http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/193639/58626.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López, I. (2021, Mayo 24). Manejo de los síntomas en cuidados paliativos: Atención al paciente oncológico en la etapa final de vida [Tesis de pregrado]. Universidad de Lleida, Lleida. Recuperado de: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/83438/ilopezm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Medeiros, D., Almeida, R., Ferreira, R., (2019). Diagnóstico de enfermería en cuidados paliativos oncológicos: revisión integrativa. *Revista Enfermería Global*, volumen (18), pp. 580 – 587. Recuperado de: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n55/1695-6141-eg-18-55-579.pdf>
- Morales, F., Ramírez, F., Cruz, A., Arriaga, M., Vicente, A., De la Cruz García, C., García, N. (2020). Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. *Revista CUIDARTE*, 12(1). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1081>.
- Piedrafrita, L. (2019). Revisión bibliográfica: actuación enfermera ante el proceso de duelo en la familia [Tesis de pregrado]. Universidad de Zaragoza Escuela de Enfermería de Huesca, Zaragoza -España. Recuperado de: <https://zaguan.unizar.es/record/96689/files/TAZ-TFG-2020-379.pdf?version=1>
- Reyes, E. (2020). Actitudes de los internos de enfermería ante la muerte de pacientes hospitalizados de un hospital nacional, 2020. [Tesis de pregrado]. Universidad César Vallejo, Lima. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74781/Reyes_GE-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Rivera, J. (2021, Junio 25). Actitud del profesional de enfermería ante la muerte de pacientes con covid – 19 en el Hospital general Dr. Librorio Panchana Sotomayor 2020 [Tesis de pregrado]. Universidad Estatal Península De Santa Elena. Recuperado de: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5945/1/UPSE-TEN-2021-0024.pdf>
- Rodríguez, R. (2020, Noviembre 09). Un estudio fenomenológico acerca de las percepciones de los profesionales de enfermería sobre la muerte. *Scielo*, volumen (14), pp. 3. Recuperado de: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n1/1988-348X-ene-14-1-e1417.pdf>
- Romero, S. (2021, Mayo 17). Las experiencias enfermeras en el abordaje al duelo en adolescentes [Tesis pregrado]. Universitat Central De Catalunya. Recuperado de: http://repositori.umanresa.cat/bitstream/handle/1/1065/2020_5_10302_35_145_SofiaRomeroEscudero1003025.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sánchez, L., López, E., Siller, P., (2018). Actitud del personal médico de un servicio de pediatría ante la muerte de los pacientes. *Gaceta Médica De México*, pp. 153 – 159. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2018/gm182b.pdf>
- Rosado, G., Varas, N. (2019). Experiencias y Proceso de duelo entre profesionales de enfermería oncológica pediátrica: Experiences and grieving process among pediatric cancer nurses. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 30(2), 290–306. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195809/pdf/nihms-1581284.pdf>
- Valbuena, A., Chaparro, L. (2021). Perspectiva del profesional de enfermería en el proceso de duelo en situaciones oncológicas. Un estudio desde la teoría fundamentada. *Revista Ciencia e Innovación en Salud*, volumen (1), pp. 14 – 20. Recuperado de: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/3958/5008>

- Venegas, C. (2019). Afrontamiento de profesional de Enfermería frente al paciente en proceso de agonía [Tesis de pregrado]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo. Recuperado de: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/3109/TIB_VenegasGutierrezCristian.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Zulueta, E., Prieto, M., Bermejo, L. (2018). La calidad del cuidado enfermero en el ámbito paliativo. Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades, 52. Recuperado de: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/85320/1/CultCuid_52-195-204.pdf

9. ANEXO 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO



La presente investigación es conducida por Steeven Vilca egresado de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Técnica de Ambato. La meta de este estudio es: Identificar la aceptación de la muerte cómo proceso natural en pacientes en fase terminal, en el personal de Enfermería del Hospital Solca Núcleo Tungurahua.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio. Sé que esta información podrá beneficiar de manera indirecta a la sociedad.

De igual forma, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Acepto voluntariamente a participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma del participante

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Anthony Steeven Vilca Ruiz, Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, avilca2228@uta.edu.ec Cel: 0983783768

10. ANEXO 2

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: LA MUERTE CÓMO PROCESO NATURAL EN FASE TERMINAL

OBJETIVO: Identificar la aceptación de la muerte cómo proceso natural en pacientes en fase terminal, en el personal de Enfermería.

Por favor marque con una (X) en la opción que usted considere, debe aplicarse en cada ítem que se menciona en la presente encuesta.

La presente encuesta se la realizará de manera confidencial.

ITEMS	ESCALA		
	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
Pensar en la muerte es perder el tiempo.			
No es bueno pensar deliberadamente en la inevitabilidad de mi muerte.			
Yo realmente prefiero no pensar en la muerte.			
Encuentro difícil encarar a la muerte.			
Me siento más cómodo si la petición de asistir a un paciente moribundo de mi área proviene de sus familiares.			
La aceptación de mi muerte me ayuda a tener más responsabilidad.			
Mi vida tiene más significado porque acepto el hecho de mi muerte.			
He pensado en mi muerte como un hecho posible.			
Espero con placer que haya vida después de la muerte.			
Pienso con temor en la posibilidad de contraer una enfermedad que me lleve irremediamente a la muerte.			
La posibilidad de mi muerte me despierta ansiedad.			
Me siento perturbado cuando pienso lo corto que es la vida.			
Yo temo morir joven.			
Reconocer mi muerte como un hecho inevitable ayuda a mi crecimiento profesional.			
El contacto frecuente con la muerte me ha hecho verla como algo natural.			
Yo pienso que después de la vida			

puede haber un lugar mejor.			
Pienso que puede haber vida después de la muerte.			
Veo la muerte como un paso a la eternidad.			
El más alto sentido de mi trabajo es salvar o alargar la vida de mi paciente, aunque padezca de una enfermedad terminal.			
Hay momentos en que la muerte puede ser un alivio.			
La muerte puede ser una salida a la carga de la vida.			
Cuando no hay nada más que ver en el mundo, deberíamos aceptar la muerte.			
Preferiría morir a vivir sin calidad.			
No vale la pena seguir viviendo con mala calidad de vida.			
Las personas solo deberían pensar en la muerte cuando son viejos.			
Experimento la muerte de mi paciente como un fracaso profesional.			
No puedo evitar pensar en mi familia ante un paciente que se va a morir.			
No me gustaría atender a un paciente agonizante.			
Cuando asisto a un paciente terminal he pensado en la posibilidad de mi muerte.			
Me conmueve enfrentar a la familia de un paciente moribundo.			
Me siento más libre al aceptar mi muerte			
Después de la muerte encontraré la felicidad			

Gracias por su participación. Buen día.