

Capacitación y afrontamiento de las enfermeras de urgencias ante la muerte y el duelo

RESUMEN

Las enfermeras de urgencias se enfrentan muchas veces a situaciones de duelo en los pacientes o sus familiares. Objetivos: determinar el grado de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre el duelo, identificar las actitudes de los profesionales de un servicio de urgencias ante la muerte en su práctica diaria y proporcionar información que describa la necesidad o no de crear más herramientas para enfermería que nos enseñen una actuación ante el duelo. Material y métodos: estudio descriptivo transversal en una muestra de 50 enfermeras de urgencias del Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga. Resultados: el 85% de los enfermeros reconocen los síntomas propios del duelo. La muerte de un paciente afecta "nada" a un 10%, "sólo ese día" un 70 %, "varios días" a un 5%, "a menudo" a un 10% y "siempre" a un 5%. Con respecto a la edad del paciente

que muere, el 100% de los encuestados admite que la escala de edades que más le afecta sería la siguiente en orden decreciente de afectación: adolescente, menor de 40 años, entre 40-65 años, entre 65-80 años y por último mayores de 80 años. El 80% de los enfermeros de urgencias reconocen no haber realizado el curso que ofrece nuestro centro: "El profesional ante situaciones conflictivas". Conclusiones: las enfermeras de urgencias reconocen los síntomas propios del duelo pero no les afecta tanto en su vida personal y familiar como en la laboral. Reconocen que no realizan programas de formación específicos frente al afrontamiento de situaciones conflictivas.

PALABRAS CLAVE

Enfermería, duelo, paciente, urgencias, muerte.

Introducción

La muerte y el duelo son procesos que la enfermera a lo largo de su vida profesional afronta en determinados momentos. Servicios tales como UCI, Oncología y Urgencias son los que acogen a los pacientes más graves o con menos expectativas de curación. Nuestra labor como profesionales de Enfermería en su definición es proporcionar calidad en los cuidados para asegurar las mejores condiciones de vida y adaptación al medio de los pacientes, para eso somos preparados desde la Universidad pero el proceso de la muerte se atiende de la forma más sutil posible. En Geriatría es una parte influyente de nuestros cuidados ya que estos pacientes están destinados en un futuro más o menos cercano a la muerte y nos enseñan el concepto de muerte digna, nos afecta pero lo asimilamos como algo natural, nos preocupa más la calidad de esa muerte que el mismo proceso en sí, pero ¿qué ocurre en los servicios donde los pacientes son aún jóvenes o la muerte se presenta de forma repentina. ¿Estamos

capacitados para afrontar esas muertes? ¿Conocemos los aspectos más relevantes de los procesos de duelo? ¿Cómo nos afecta en nuestra vida diaria y en nuestra labor profesional?

Conocer el grado de conocimiento de los profesionales en relación al duelo, identificar las actitudes de los profesionales de un servicio de Urgencias ante la muerte en su práctica diaria y proporcionar información que describa la necesidad o no de crear herramientas para Enfermería que nos enseñe una actuación ante el duelo fueron los objetivos del estudio.

Material y métodos

Estudio descriptivo transversal que se desarrolló durante dos meses (Abril y Mayo de 2009) en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga en el servicio de Urgencias.

Muestra representada por 50 enfermeras que llevaran más de un año trabajando en urgencias de manera ininterrumpida. Entre los criterios de exclusión se contempló que no hubieran sufrido una pérdida de algún familiar o allegado en el último año. Los datos fueron obtenidos a partir de un cuestiona-

Enfermeras de Urgencias. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

rio que se aplicó a la muestra de manera anónima. El cuestionario se dividió en varios apartados:

Variables sociodemográficas y profesionales: sexo, edad y experiencia laboral. Dos preguntas cerradas que hacen referencia a cómo afecta la muerte de un paciente a la enfermera en relación a la edad del fallecido y la afectación personal, con una escala tipo LIKERT para la evaluación. Una pregunta relacionada con la realización del curso que ofrece nuestro hospital para afrontamiento de situaciones conflictivas.

Resultados

El sexo femenino representa el 65% de los encuestados.

Las edades de los profesionales de enfermería encuestados están comprendidas entre 29 y 51 años.

En relación a si los profesionales identifican correctamente la sintomatología propia del duelo normal o la del duelo patológico. Encontramos que el 85 % de los encuestados conocen los síntomas característicos que diferencian a uno del otro, el resto coinciden además en el no reconocimiento de síntomas del duelo patológico como son el egocentrismo o la autocrítica.

La muerte de un paciente le afecta "nada" a un 10% , "sólo ese día" un 70 %, "varios días" a un 5%, "a menudo" a un 10 % y "siempre" a un 5%.

Con respecto a la edad del paciente que muere existe consenso y el 100% de los encuestados admite que la escala de edades que más le afecta sería la siguiente en orden decreciente de afectación: adolescente, menor de 40 años, entre 40-65 años, entre 65-80 años y por último mayores de 80 años.

La muerte de un paciente afecta al profesional en su vida laboral en un 45%, en la vida familiar a un 5%, y en la vida personal en un 10%.

El 40% de los encuestados han vivido la experiencia propia del duelo.

El 80% describe el sentimiento de pena ante la muerte del paciente, el 10% impotencia, y otros sen-

timientos como la tranquilidad, empatía, paz, miedo, rabia, preocupación y liberación aparecen con cifras en común que representan un 10%.

El 80% de los enfermeros de urgencias reconocen no haber realizado el curso que ofrece nuestro centro: "El profesional ante situaciones conflictivas".

Los resultados obtenidos se exponen en los anexos 1,2,3.

Conclusiones

Continúa existiendo un claro porcentaje de sexo femenino predominante en la profesión de enfermería.

En nuestro servicio de urgencias el personal está claramente preparado para advertir la sintomatología del duelo ya sea como proceso normal tras la pérdida de un ser querido o en el caso del duelo patológico como vemos continuamente en los pacientes que acuden a nuestro servicio con problemas agudos y que en algunos casos son consecuencia del conflicto de duelo no resuelto.

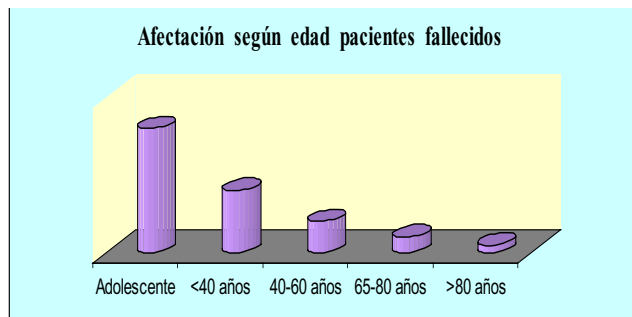
Por estar en un servicio con alto índice de mortalidad los enfermeros no se ven afectados en su vida laboral, personal o familiar describiendo muchos de ellos el proceso de la muerte como una faceta más de la vida y afirmando que cuando uno trabaja en un sitio como ese aprende a tomarse la vida desde un punto de vista diferente o "acabas mal".

La mayoría de los profesionales no han realizado ningún curso de formación continuada relacionado con el tema pero reconocen la importancia de éstos y la necesidad de hacerlo extensible a la mayoría del personal.

Con el presente estudio se pueden establecer datos para posibles estudios posteriores en los que se comparen si los resultados serían similares entre distintas unidades del hospital donde el proceso de la muerte fuese más largo como puede ser el servicio de Medicina Interna o el Servicio de Oncología, donde los profesionales mantienen una relación con el paciente por un período de tiempo superior que los enfermeros de urgencias y ver las diferencias significativas que se desprenden.

ANEXO

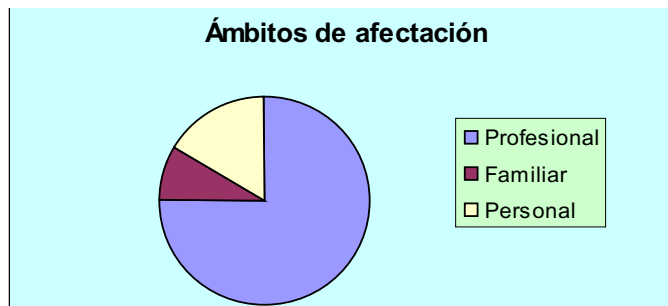
1. Afectación de la muerte según edad de los pacientes fallecidos



2. Afectación de la enfermera por la muerte de un paciente



3. Ámbitos de afectación de la enfermera por la muerte de un paciente



Bibliografía

- Martínez A, Zabalza M. La enfermería frente al proceso del duelo. *Enfermería Científica*:2001;226-227:30-34.
- Aragón IM, Camacho R, Correa L, Domínguez M, Largo FJ, López S. Afrontamiento eficaz del duelo: el proceso MAR. *Metas de Enfermería*: 2004;VI (61): 12-17.
- Alain U, Leganés A.M. El duelo ante la muerte de un allegado: Atención de enfermería. *Revista ROL de enfermería*, 12, Dic. V.26/2003. 54-60 p.
- Algado MT, Basterra A. La muerte a través del discurso del personal sanitario. El caso de las instituciones hospitalarias de Alicante. Tesis doctoral. Dic. 2006. Universidad de Alicante.
- Díaz JF, Catañón R, Carrión F, Rodríguez JJ, Ramón M. Cuidados a familiares de pacientes críticos. *Enfermería Científica*: 1997;184-185:26-30.
- Martín L. El duelo y la muerte: el tratamiento de la pérdida. Madrid, 2007.
- Pacheco G. Perspectiva antropológica y psicosocial de la muerte y el duelo. *Cultura de los cuidados*:2003;VII(14):27-43.
- Quiles Sebastián M.J. Apoyo al duelo. Alicante, 2008.
- Worden JW. El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia. Barcelona, 2009.
- Landa Petrolanda V, García-García J. Duelo. *Guía Clínica* 2004. 4(4). Disponible en <http://fisterra.com/guias/duelo.asp>. [fecha acceso 15 abril 2009]
- Guía de cuidados paliativos. SECPAL. Disponible en <http://secpal.com/guia-cp/guiacp.pdf>. [fecha acceso 15 abril 2009]
- Tizón E, Vázquez R. Enfermería en cuidados paliativo: hospitalización durante los últimos días de vida. *Enfermería global* 2004;5. Disponible en: <http://www.um.es/global5/pdf/05b01pdf.pdf>. [fecha acceso 15 abril 2009]