

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

PAPIME PE307020

LA ATENCIÓN TANATOLÓGICA AL PACIENTE CON CUIDADOS PALIATIVOS

Proceso biológico.

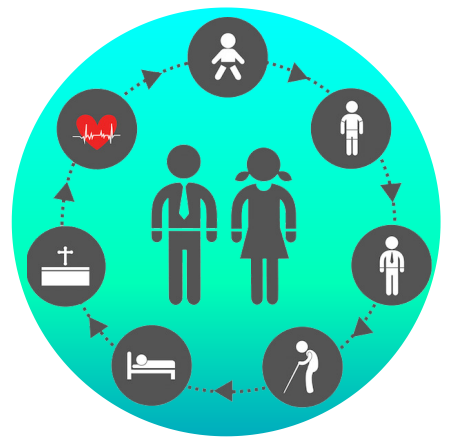
Hecho ineludible.

Muerte

Durante la juventud parece lejana pero en la edad avanzada cambia su percepción.

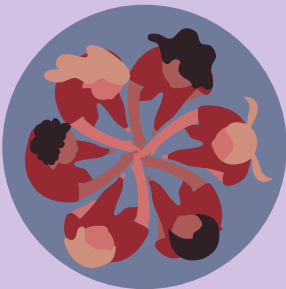
Duelo

Afecta a aquellos que se relacionan con la persona que pierde la vida (Lynch & Oddone, 2017, p. 130).



Se incluyen aspectos de tipo:

Social



Cultural



Legal



Religioso



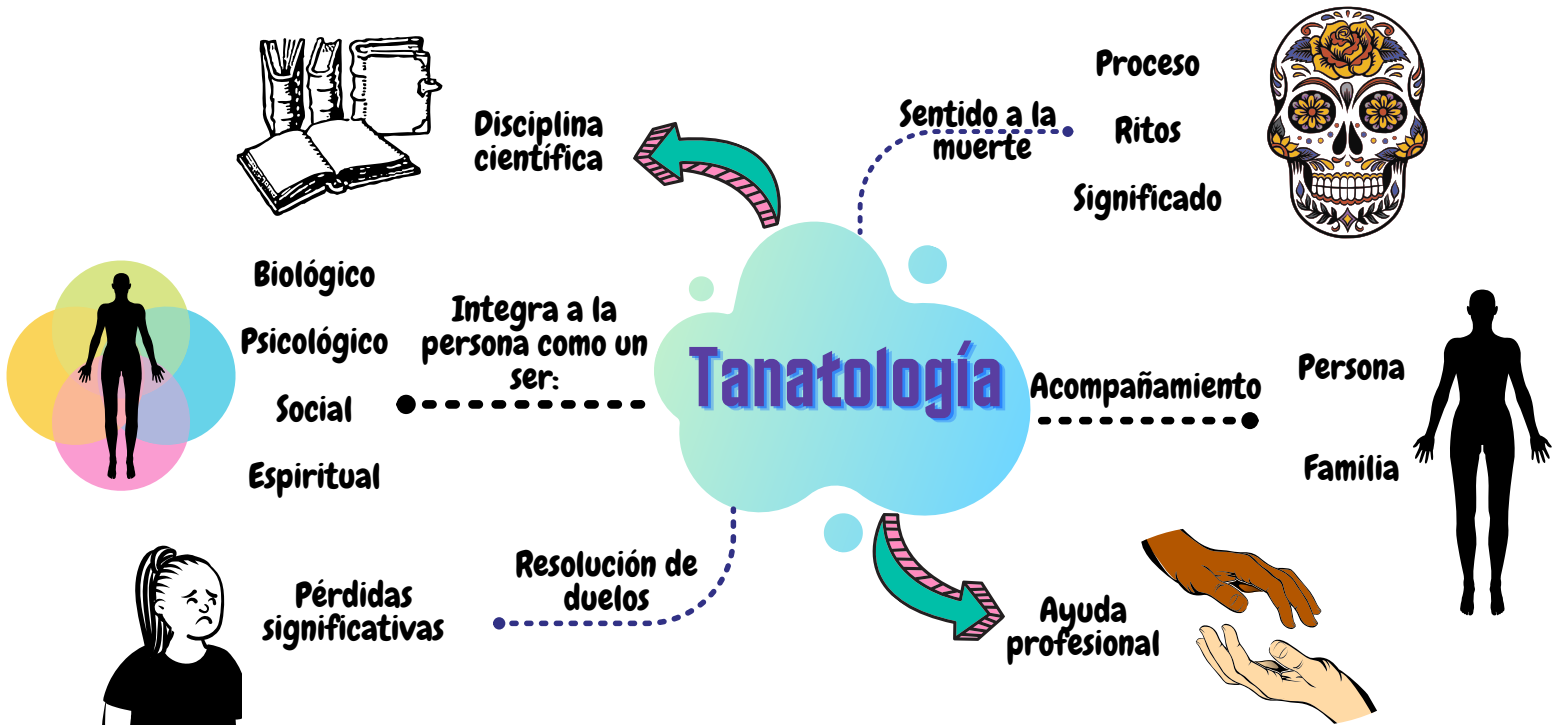
El origen de los cuidados paliativos y tanatología

En Inglaterra fue donde se desarrolló por primera vez un modelo de atención para las personas que estaban en fase terminal.

Este modelo abordaba la ansiedad, la depresión y el duelo anticipado, entre otros aspectos.



(Luxardo, et. al., 2013, p. 122)



El proceso de duelo tiene cinco etapas según Elizabeth Kübler Ross:

(Kübler-Ross. 1969)

Negación:

La negación es solamente una defensa temporal para el individuo.



Ira o enojo:

Recordar su estado le inunda de enojo y rencor, a veces se necesita de esta fase para poder aceptar esta condición.



Negociación:

La tercer etapa involucra la esperanza de que el individuo puede de alguna manera posponer o retrasar el tiempo o la muerte.



Depresión:

La persona que está viviendo un duelo o muriendo, empieza a tener consciencia y a comprender lo que está ocurriendo.



Aceptación:

Comienza a sentirse una cierta paz, se puede estar bien solo o acompañado. Además, los sentimientos y el dolor físico pueden desaparecer.



Los objetivos principales de la tanatología son:

Ayuda a las personas a morir con dignidad.

Ayuda a quienes enfrentan de manera cotidiana el sufrimiento psicológico.

Ayudar 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 los diferentes tipos de duelos.

(Sierra. 2016. pp. 3-4)