



DESDE EL ESCRITORIO DE LA EDUCADORA EN SALUD
Maricarmen Ramírez-Solá, MPHE, CN-BM
Versión febrero 2025



EDUCADORA
EN SALUD
HOSPITAL ONCOLÓGICO
DR. ISAAC GONZÁLEZ MARTÍNEZ

FINAL DE LA VIDA EN ONCOLOGÍA

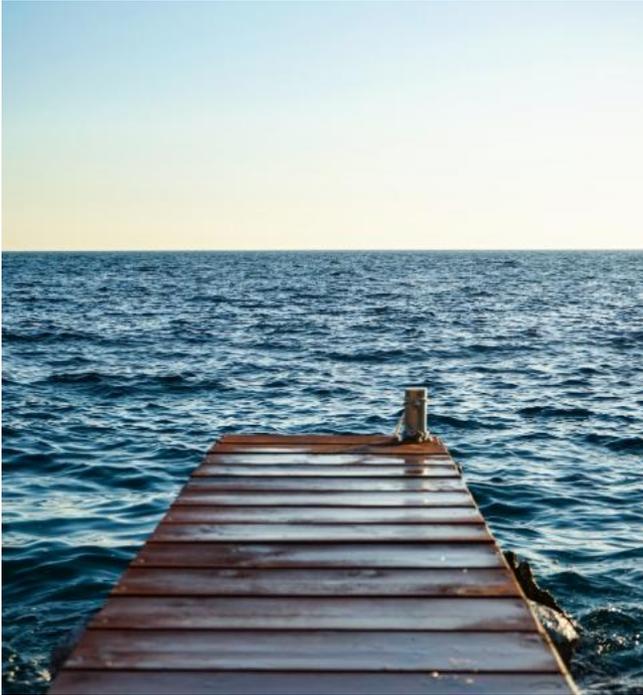


Imagen de Frank Albrecht

Ofrecer apoyo al final de la vida es una experiencia difícil. Con frecuencia se desconoce el proceso de morir y no sabemos qué hacer ni qué decir. A continuación se ofrece información para educar sobre el tema en el contexto de la oncología.

La medicina tiene límites

No siempre es posible curar el cáncer o detener el progreso de esta enfermedad. En ciertos casos los médicos concluyen que el tratamiento no es efectivo y que el paciente

merece cuidado digno para descansar y morir. En estos casos se puede recomendar el cuidado de hospicio en el hogar.

Hospicio es cuidado de confort

El cuidado de hospicio está fundamentado en dar trato digno a la vida y a la muerte. Por lo general significa transportar a la persona a la tranquilidad de su hogar y permitirle estar rodeada de las personas significativas. El personal de hospicio trabaja en conjunto con la familia. Brinda asistencia médica y práctica, equipos médicos y lo necesario para que el paciente esté cómodo, aseado y libre de dolor.

A menudo predomina el silencio

La persona en etapa terminal duerme más y puede sentirse débil para hablar. A veces comenta sobre cosas del pasado y expresa tristeza y temor. Puede ser suficiente estar presente para escuchar y apoyar. Ayuda expresarle que le amamos y que no le dejaremos sola.

**EDUCARSE SOBRE EL FINAL DE LA VIDA
REDUCE EL TEMOR.
AYUDA A ENTENDER QUE LA MUERTE ES
PARTE NATURAL DE LA VIDA.**

Es posible crear un ambiente de paz

Los cuidadores pueden crear un escenario tranquilo. El tacto amoroso, la música suave, la esencia de aceites aromáticos y la iluminación tenue pueden proveer al enfermo y a sus familiares confort sensorial y serenidad. Se puede vivir la aproximación de la muerte en un ambiente solemne. Se puede fomentar el bienestar espiritual.

La aproximación de la muerte conlleva planificar

La aproximación de la muerte requiere tomar decisiones. Los cuidadores pueden honrar los últimos deseos del ser querido así como actuar conforme a los asuntos que la persona desea organizar y concluir. Los cuidadores pueden gestionar la administración de los santos óleos y el apoyo espiritual. También pueden realizar arreglos funerales por adelantado.



Imagen de istockphoto.com

EN LA FASE TERMINAL SE BUSCA BRINDAR CALIDAD DE VIDA CON MANEJO DE LOS SÍNTOMAS Y CONTROL DEL DOLOR.

ACOMPAÑAR DURANTE EL PROCESO DE MUERTE ES UNA INMENSA MANIFESTACIÓN DE AMOR. NOS SENSIBILIZA Y NOS CONVIERTE EN MEJORES SERES HUMANOS.

En fase terminal la persona refleja cambios físicos resultantes del fallo en el funcionamiento de órganos y sistemas del cuerpo. Estos cambios aparecen descritos a continuación seguidos por recomendaciones que los cuidadores pueden usar para ayudar.

Cambios en funciones del cuerpo

- Mayores periodos de sueño.
- Dificultad para despertar.
- Confusión respecto a tiempo, lugar y personas.
- Disminución en el deseo de comer y beber.

Cómo ayudar

- Estar con el ser querido cuando se encuentre alerta.
- Recordarle quién es uno, el día y la hora.
- Hablarle en tono de voz suave y sosegado.
- Acariciarle para demostrarle amor.

Cambios en secreciones

- Acumulación de secreciones en la boca y parte posterior de la garganta, debido a la dificultad para toser y a la acumulación de secreciones.
- Sonido al respirar conocido como *estertor de muerte*.

Cómo ayudar

- Colocar humidificador de aire en la habitación.
- Proporcionar pedacitos de hielo o agua con sorbeto si el paciente aún traga.
- Cambiar de posición para facilitar el drenaje de secreciones.

Cambios en circulación

- Disminución en la temperatura de brazos y piernas.
- Obscurecimiento de brazos, manos, piernas y pies.
- Obscurecimiento y palidez en otras partes del cuerpo.

Cómo ayudar

- Arropar al paciente.
- Tener en cuenta que para prevenir quemaduras **no** es deseable el uso de pad eléctrico para brindar calor.

Cambios en los sentidos

- Visión borrosa o nublada.
- Disminución auditiva aunque la mayoría de las personas siguen escuchando.

Cómo ayudar

- Mantener iluminación indirecta.
- Continuar hablando y acariciando para comunicar amor.



Imagen de istockphoto.com

Cambios en la respiración

- Respiración irregular causada por la acumulación de secreciones y cambios en la circulación.
- Periodos de entre 10 y 30 segundos con ausencia de respiración.

Cómo ayudar

- Elevar con almohadas o con el espaldar de la cama mecánica la cabeza y el pecho del paciente.

Cambios en la eliminación

- Reducción en la cantidad de orina.
- Obscurecimiento de la orina.
- Pérdida de control de la vejiga e intestinos.

Cómo ayudar

- Mantener al paciente limpio, seco y aseado.
- Colocarle pañal desechable.
- Cubrir la cama con cubierta desechable fácil de cambiar.

Indicios de muerte

- Falta de respiración.
- Ausencia de pulso.

Sobre nutrición e hidratación

A veces, las intervenciones para hidratar al paciente en fase terminal son contraproducentes. Pueden prolongar el proceso de morir, aumentar las secreciones, agravar las náuseas y vómitos y la hinchazón. Es posible que en tales circunstancias el médico tome en cuenta los beneficios de la

deshidratación. Estos pueden incluir: menos producción de secreciones con menos tos, menos hinchazón, y menos acumulación de líquido lo que es conocido como *ascites*.

Cómo ayudar

Ayuda grandemente educarse para entender los cambios fisiológicos que refleja el cuerpo durante la fase terminal. Esto permite comprender mejor las intervenciones particulares que pueden ser recomendadas para el paciente que atraviesa el final de la vida.

**NO LLORES PORQUE YA SE TERMINÓ,
SONRÍE PORQUE SUCEDIÓ.**

Gabriel García Márquez



Imagen de Diggeo en pixabay.com

Referencias

American Association of Retired Persons AARP (2020). Cuidados de Hospicio. <https://www.aarp.org/espanol/recursos-para-el-cuidado/donde-comenzar/info-2016/cuidados-de-hospicio.html>

CancerCare (2019). Caregiving At the End of Life. https://media.cancercare.org/publications/original/63-fs_loo_caregiving.pdf

Centros de Servicios de Medicare y Medicaid de EE.UU. (2020). Cuidados en una residencia para enfermos terminales. <https://es.medicare.gov/coverage/hospice-care>

Instituto Nacional del Cáncer (2012). Los cuidados al final de la vida de personas con cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/cancer-avanzado/opciones-de-cuidado/hoja-informativa-cuidadoo>

NCCN (2004). Cáncer Avanzado y Atención Paliativa: Guías de tratamiento para los pacientes. Versión I – Diciembre. American Cancer Society. No. 9346.01

Texas Health and Human Services (2022). Best Practices in Nutrition Care at End-of-Life. <https://www.hhs.texas.gov/sites/default/files/documents/ebbp-nutrition-care-eol.pdf>