

# REACCIÓN DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA FRENTE A LA MUERTE DEL PACIENTE A SU CUIDADO

Jazmine Caicedo, Alexandra Carvajal, Viviana García, Gloria González,  
Johanna Munévar, Nubia Mojica, Carmenza Sotelo.\*

## Resumen

Con el objeto de identificar las reacciones del estudiante de enfermería frente a la muerte del paciente a su cuidado, durante la práctica clínica, se realizó un trabajo de investigación. El estudio se centró en la metodología cualitativa, dentro de un enfoque particular fenomenológico, donde se realizó un taller a cinco estudiantes que cursaban V semestre de enfermería, durante el primer período del año 2000, en el cual se realizó observación y entrevista no estructurada, además de los relatos orales y escritos de los estudiantes, elementos que facilitaron la recolección de datos. En conclusión, los estudiantes de enfermería experimentan diversas reacciones ante la muerte de los pacientes y no se sienten preparados para enfrentar este hecho, ya que no consideran a la muerte como posible final de la hospitalización del paciente.

## Introducción

La importancia que tiene el tema de la muerte en profesiones como la medicina y la enfermería radica en el fracaso de su finalidad intrínseca, basada en la búsqueda del bienestar del prójimo y el suministrar cuidados para mantenerle vivo, aspecto en el cual recae el interés de la investigación realizada, ya que es el tipo de situación a la cual se enfrentan a diario tanto los profesionales como los estudiantes de las áreas de la salud.

En el desarrollo de la investigación participaron cinco estudiantes que cursaban V semestre de enfermería, los cuáles experimentaron la muerte del paciente bajo su cuidado en algún momento de su práctica clínica, durante los semestres cursados. Estos datos fueron recolectados durante el primer período académico del año 2000, para su posterior análisis e interpretación.

Se buscó, entonces, interpretar las diferentes reacciones que expresan los estudiantes de enfermería en la práctica clínica ante el deceso del paciente bajo su cuidado, con el fin de brindar pautas para que se interioricen y sirvan como cimiento para afrontar de una mejor manera dicha situación.

Por otra parte, el estudio aportó a la facultad el conocimiento de las diferentes reacciones que experimenta el estudiante frente a este hecho, para que se tengan en cuenta en su formación como un ser biopsicosocial. Además, por ser una investigación con un enfoque fenomenológico se dio a conocer su estructura, de manera global, para que sea retomada en futuras investigaciones, ya que la facultad hasta el momento no ha manejado ésta línea de investigación.

## Justificación

La enfermería es una disciplina en la que se brinda ayuda a la comunidad, previniendo enfermedades y promoviendo la salud. Para esto se necesita una capacitación integral, que enfatice la formación de principios científicos, destrezas motoras, pensamiento crítico y creativo y elementos prácticos, para, así, cimentar las bases de un buen desarrollo profesional. En otras palabras, el estudiante de enfermería está en un proceso de aprendizaje científico-práctico, además del psicológico debido a que, en oportunidades, hace propias las experiencias de los pacientes, de modo que estas lo afectan.

Durante el estudio, se enfatizó en las reacciones que experimentan los estudiantes frente a la muerte del pa-

\* Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital de San José, Bogotá D.C.

ciente a su cuidado y es importante recalcar que cada experiencia fue única en cada uno de ellos, puesto que la perspectiva y forma de asumir la muerte presentó características específicas, según el marco en que se desarrolló la relación estudiante-paciente.

Fue posible, entonces, describir así una situación particular con características únicas que no buscó generalizaciones ni formular leyes sino singularidades de los aspectos culturales que individualizan el fenómeno, refiriéndonos en esta investigación a la muerte del paciente; lo que permitió así identificar las reacciones particulares de los estudiantes frente a este hecho singular y que se manifiestan a raíz de una experiencia muy personal.

La literatura sobre la muerte es muy variada y selecta; aún así, en la actualidad no se ha escrito sobre la forma como reacciona el estudiante de enfermería frente a la muerte del paciente a su cuidado, ni el manejo que este le da a la misma.

Por tal razón, se pretendió indagar sobre todas y cada una de las reacciones del estudiante que enfrenta dicha situación e identificar las alteraciones emocionales que pueden ser tanto físicas como psicológicas, sabiendo que afrontar la muerte es un proceso difícil de asimilar.

Dentro de la revisión bibliográfica se retomaron dos teorías en enfermería consideradas de gran aporte a la investigación.

Paplaui contribuye al afirmar que el estudiante debe tener un equilibrio en la salud, tanto física como mental, con una preparación para asumir circunstancias que experimente durante el ejercicio de la profesión, como es, en este caso, la muerte del paciente.

Por otra parte, dentro de los métodos de asistencia que describe Dorothea Orem, se retoma la idea de sostener psicológicamente a la persona, además de enseñarle y guiarle.

Con este planteamiento el estudiante de enfermería, en su proceso de capacitación, requiere de estos métodos que le ayudan a mejorar su salud para brindar un mejor cuidado a los pacientes.

## Metodología

Dado que se trabajó teniendo en cuenta la participación activa de los estudiantes de enfermería de V semestre, la observación y la interpretación, por parte del grupo investigador, se centra en un trabajo cualitativo, dentro de un enfoque particular fenomenológico, cuyo recorrido metodológico emerge en forma simultánea con el avance del proyecto y con la interacción investigadores-objeto investigado, ya que se buscó comprender y profundizar en las reacciones que ha experimentado el estudiante de enfermería ante la muerte del paciente a su cuidado durante la práctica clínica, lo que permite abordar el análisis del problema como tema social.

La investigación se basó en algunas consideraciones hechas por Hidaggar, por lo que se desarrolló en tres momentos: en primer lugar, la planeación de la investigación que corresponde a la descripción del fenómeno de estudio, la revisión bibliográfica y la elaboración de los instrumentos necesarios para la recolección de datos.

La segunda parte es la ejecución, donde se aplican los instrumentos elaborados y se organiza la información obtenida, para hallar las descripciones fenomenológicas o experiencias de cada individuo, que el investigador revisa varias veces, primero con la intención de determinar la idea principal, después para meditar sobre las áreas significativas y establecer las categorías de análisis, para luego realizar un análisis minucioso de éstas cavilando en cada punto, con el objetivo de obtener las subcategorías.

Por último se desarrolló el tercer momento que hace referencia a la interpretación o re teorización, que tiene como fin reflexionar en cada punto de la descripción fenomenológica y expresar su contenido en un lenguaje técnico o científico adecuado, que, una vez terminado, se da a conocer a los participantes de la investigación para saber su punto de vista.

## Resultados

A continuación se encuentra parte de los resultados obtenidos en la investigación, donde se halla la categoría de análisis, las subcategorías correspondientes de la misma y un relato que la refleja (**Tabla 1**).

## Categorías de análisis

Categoría	Subcategorías	Unidad significativa (relatos)
Emocional	Miedo, Temor, Impotencia, Ansiedad Estremecedor, Sueños, Nostalgia, Tristeza Soledad, Choque, Silencio	«Mi mente y pensamientos mezclados en un mar de sentimientos que invaden a la vez mi cuerpo de sentir ese miedo, temor, angustia al momento de enfrentarme a esa realidad de la muerte».
Física	Mover al paciente, Hablar, Contacto físico Huida, Sensaciones por los sentidos, Llanto	“ Después de que murió mi paciente, lo trajeron de RX, fui entonces rápidamente y en el momento que lo vi lo empecé a mover, lo pellizcaba, le hablaba y nada; estaba ahí estático, me quede mirándolo y fue cuando lo destapé” “ La verdad al ver el paciente, se me bajó todo”. “ Yo no sé a que hora se me bajó todo”.
Neurovegetativa	Bloqueo, Tics, Quebranto de la voz, Rubor en las mejillas, Risa, Movimiento de piernas, Sentía un nudo en la garganta, Temblor de manos Manos sudorosas.	
Añoranza		“A veces creo que si no se hubiera muerto él habría pasado una mañana agradable y yo habría tenido la oportunidad de conocer a sus hijos y no hubiera vivido esa gran soledad”
Espiritual		“ Lo primero que yo hago es encomendar el alma de mis pacientes a Dios”.
Pertenencia		“ En el momento que visualizo la muerte de mi ultimo paciente, se estremecé todo a mi alrededor”.
Mecanismos de defensa	Negación, Identificación	
Cambios de conducta	Favorables, Desfavorables	“ Primero lo negué totalmente, no podía ser mi paciente, como se iba a morir si tan sólo hacia 10 minutos lo había arreglado y mandado a RX, no podía ser él”.
Cognitivo-conceptual	Relacionado con la muerte Relacionado con la profesión Relacionado con la docente	“Mi relación con otros pacientes cambió, me volví como más atenta, aprendí a tomarles más cariño e involucrarme también con la familia”. “Al enfrentarme con la realidad, cara a cara con uno de los amigos más sinceros y crueles que puede existir, la muerte, ese sueño eterno en el cual vi caer poco a poco a mi paciente”.

Tabla 1

## Conclusiones

El estudio investigativo que partió de las categorías iniciales reacción emocional y física, arrojó como aporte valioso el que aparecieran otras categorías como son la neurovegetativa, cognitiva, espiritual, añoranza, cambios de conducta, mecanismos de defensa y pertenencia.

De acuerdo con la revisión de cada uno de los resultados de los estudiantes investigados, hay una constante y es que ellos no consideran la muerte del paciente a su cuidado como opción; sino contrario a esto lo que esperan es brindar cuidado integral al mismo tiempo que procuran su recuperación física y emocional.

Convendría entonces explorar más acerca de la educación recibida durante el plan de estudios con relación a sí éste aporta más al concepto de sanar y curar y que los ha podido llevar a conceptualizar de ésta manera. Por ende se puede concluir que está relacionado con el hipotético que lo enuncia “el estudiante de enfermería al brindar cuidado al paciente siempre espera la recuperación física y emocional de éste y no ve como opción la muerte.»

Con base en lo anterior es posible afirmar que el estudiante de enfermería no está preparado para afrontar la muerte del paciente a su cuidado y asimilarla de manera adecuada al iniciar su carrera; por cuanto no ve la muerte como el posible final de la hospitalización de su paciente. Forma de la cual es posible concluir que se contradice el constructor hipotético que enuncia “el estudiante de enfermería al iniciar su carrera tiene claro que ante una situación difícil como la muerte del paciente a su cuidado estará en capacidad de asimilarla”.

La categoría cognitiva, permite ver la forma como el estudiante expresa abiertamente sus pensamientos y juicios hacia la muerte, la profesión y al papel del docente al experimentar el deceso del paciente.

Durante el análisis de los relatos se encuentra relación estrecha entre el tiempo durante el cual los estudiantes dieron cuidado a su paciente antes de que falleciera y el tipo e intensidad de la reacción que presenta ante el deceso del paciente. Este tipo de relación directa entre la clase de reacción y la calidad y cantidad

de tiempo que compartieron estudiante – paciente explica claramente el hecho que al transcurrir más tiempo hay mayor posibilidad de establecer lazos afectivos más fuertes entre uno y otro, por tanto la cantidad y calidad de reacciones del estudiante ante éste hecho se verán afectados por dicho factor. Por lo cual es posible concluir que se relaciona con el constructor hipotético que lo enuncia “las reacciones que presenta el estudiante de enfermería ante la muerte del paciente a su cuidado están directamente ligadas con la relación estudiante – paciente”.

En cada relato se detectó otro punto crítico en lo que el estudiante piensa con respecto al apoyo que el docente como guía puede brindar. Cuando el estudiante se enfrenta a la muerte del paciente a su cuidado siente que no recibe por parte del docente dicho apoyo “indispensable”; más aún siendo él un individuo en proceso de formación que se enfrenta a una situación nueva.

Debe hacerse claridad en primer lugar, que éste hecho no cuestiona en ningún momento la capacidad pedagógica del docente en lo que se refiere a las áreas y tópicos de carácter científico; pero sí pone en cuestión o deja a la luz un problema estructural que puede llevar a pensar que también el docente puede tener las mismas necesidades, temores o desconocimientos en cuanto a la educación acerca de un hecho “natural” en el ejercicio del profesional de la enfermería como es “la muerte”, enfocándola principalmente hacia la formación integral de cómo puede afrontarse y superarse más aún siendo estudiantes y futuros profesionales.

Forma de la cual se puede concluir que se contradice el constructor hipotético que lo enuncia “el docente brinda el apoyo adecuado a cada estudiante cuando éste vive la muerte del paciente a su cuidado durante la práctica clínica”.

La experiencia vivida como estudiantes nos abrió las puertas a un ámbito nuevo que es la investigación. Partiendo de que se lograron los objetivos y el propósito que se plantearon además de incursionar en una nueva línea metodológica para la universidad como es la fenomenológica nos aportó como personas la satisfacción de ayudar por medio de estas experiencias a otros compañeros que pasaran por esta vivencia.

## Recomendaciones

La importancia de éste trabajo de investigación, radica en la importancia de las pautas de auto-cuidado para afrontar de una mejor manera la muerte del paciente bajo el cuidado del estudiante de enfermería. Es preciso que se analicen y pongan en práctica estas pautas para mantener el bienestar físico y emocional de los estudiantes cuando se enfrenten a la muerte del paciente, para lograr, así, un óptimo desempeño, tanto en su práctica académica como en el ejercicio profesional.

El reto no es sencillo y requiere enfrentarse a ciertas dificultades en el transcurso de la investigación, pero es gratificante saber que este es el primer trabajo en la historia de la facultad de enfermería que ha seguido la línea de investigación cualitativa fenomenológica y se sugiere que otros interesados en dicha línea de investigación realicen trabajos siguiendo la metodología planteada, con el fin de realizar aportes, tanto a la facultad como a la profesión.

Resulta conveniente que la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud establezca contactos, redes o alianzas que contribuyan con las asesorías de los trabajos de grado, para crear una unidad de investigación sin importar el enfoque metodológico escogido.

De otra parte, se requiere implementar nuevas técnicas de educación que puedan brindar a los estudiantes el apoyo que ellos necesitan ante la muerte de los

pacientes a su cuidado y contribuyan a difundir la importancia de cuidar su estado emocional.

Es recomendable la creación de un espacio de difusión, talleres y conferencias en el que se tenga en cuenta las pautas de auto-cuidado, con el fin de preparar a los estudiantes de enfermería y a docentes ante el hecho de la muerte del paciente a su cuidado.

## Bibliografía

- Gardam A., Manual de Psicología del Pensamiento. Barcelona; Editorial Paidós, 1996.
- Leal F, Mendoza-Vega J. Hacia Una Medicina Más Humana. Editorial Médica Internacional, 1997.
- López E. Enfermería En Cuidados Paliativos. Madrid; Editorial Médica Panamericana, 1998.
- Markham U. Cómo afrontar la muerte de un ser querido. Ediciones Martínez Roca, 1997.
- Pangrazzi A.. El Duelo. Experiencias de Crecimiento. 2ª edición; Bogotá; Hospital San Juan de Dios. Septiembre 1993.
- Pangrazzi A. El Enneograma. Un Viaje Hacia La Libertad. Editorial Sal Térrea, 1997.
- Pardo de Vélez G, Cedeño M. Investigación en Salud. Factores Sociales. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana S.A., 1997.
- Payatos F. Comunicación No Verbal, Madrid; Editorial Itsma, 1994.
- Proe R, Bitti B. La comunicación como proceso social. México D.F.; Editorial Giraldo, 1990.
- Rodríguez J. Ética. 1ª edición; Bogotá, 1998.
- Roudinesco E. Diccionario de psicoanálisis. Barcelona; Editorial Paidós, 1998.
- Skinner BF. El análisis de la conducta: una visión retrospectiva. 1ª edición; México D.F.; Editorial Noriega, 1991.

## Recomendaciones

La importancia de éste trabajo de investigación, radica en la importancia de las pautas de auto-cuidado para afrontar de una mejor manera la muerte del paciente bajo el cuidado del estudiante de enfermería. Es preciso que se analicen y pongan en práctica estas pautas para mantener el bienestar físico y emocional de los estudiantes cuando se enfrenten a la muerte del paciente, para lograr, así, un óptimo desempeño, tanto en su práctica académica como en el ejercicio profesional.

El reto no es sencillo y requiere enfrentarse a ciertas dificultades en el transcurso de la investigación, pero es gratificante saber que este es el primer trabajo en la historia de la facultad de enfermería que ha seguido la línea de investigación cualitativa fenomenológica y se sugiere que otros interesados en dicha línea de investigación realicen trabajos siguiendo la metodología planteada, con el fin de realizar aportes, tanto a la facultad como a la profesión.

Resulta conveniente que la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud establezca contactos, redes o alianzas que contribuyan con las asesorías de los trabajos de grado, para crear una unidad de investigación sin importar el enfoque metodológico escogido.

De otra parte, se requiere implementar nuevas técnicas de educación que puedan brindar a los estudiantes el apoyo que ellos necesitan ante la muerte de los

pacientes a su cuidado y contribuyan a difundir la importancia de cuidar su estado emocional.

Es recomendable la creación de un espacio de difusión, talleres y conferencias en el que se tenga en cuenta las pautas de auto-cuidado, con el fin de preparar a los estudiantes de enfermería y a docentes ante el hecho de la muerte del paciente a su cuidado.

## Bibliografía

- Gardam A., Manual de Psicología del Pensamiento. Barcelona; Editorial Paidós, 1996.
- Leal F, Mendoza-Vega J. Hacia Una Medicina Más Humana. Editorial Médica Internacional, 1997.
- López E. Enfermería En Cuidados Paliativos. Madrid; Editorial Médica Panamericana, 1998.
- Markham U. Cómo afrontar la muerte de un ser querido. Ediciones Martínez Roca, 1997.
- Pangrazzi A.. El Duelo. Experiencias de Crecimiento. 2ª edición; Bogotá; Hospital San Juan de Dios. Septiembre 1993.
- Pangrazzi A. El Enneograma. Un Viaje Hacia La Libertad. Editorial Sal Térrea, 1997.
- Pardo de Vélez G, Cedeño M. Investigación en Salud. Factores Sociales. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana S.A., 1997.
- Payatos F. Comunicación No Verbal, Madrid; Editorial Itsma, 1994.
- Proe R, Bitti B. La comunicación como proceso social. México D.F.; Editorial Giraldo, 1990.
- Rodríguez J. Ética. 1ª edición; Bogotá, 1998.
- Roudinesco E. Diccionario de psicoanálisis. Barcelona; Editorial Paidós, 1998.
- Skinner BF. El análisis de la conducta: una visión retrospectiva. 1ª edición; México D.F.; Editorial Noriega, 1991.