



NOMBRE DE ALUMNO: REY NOEL SANTIAGO HERNÁNDEZ

NOMBRE DEL PROFESOR: BEATRIZ GORDILLO LÓPEZ

NOMBRE DEL TRABAJO: MAPA MENTAL

ENVEJECIMIENTO Y TEORÍAS

MATERIA: ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

GRADO: 6TO CUATRIMESTRE **GRUPO: "A"**

Actualmente la muerte tiende a ignorarse, se separan los que van a morir o se les tiene dormidos, hay que procurar o permitir que el moribundo sea activo ante su propia muerte.

Al individuo que entra en un proceso terminal se le cuida para que se cure.

Los enfermos más realistas, y los que aceptan de mejor manera su situación, mantienen una chispa de esperanza para su curación o para la aparición de un medicamento nuevo. En este caso, no se trata de decirles mentiras, pero es importante compartir con el paciente su esperanza.

Fases del proceso terminal
1ª Fase: Negación y Aislamiento
2ª Fase: Ira
3ª Fase: Pacto
4ª Fase: Depresión
5ª Fase: Aceptación



Las relaciones interpersonales permiten aprender los valores personales, sociales y culturales que influyen en nosotros mismos, y en las personas que tratamos, respecto de las actitudes adoptadas ante las pérdidas y la separación.

ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA CON PACIENTES DESAHUCIADOS

No hay que olvidar que el moribundo sigue siendo una persona viva y tiene derecho a una muerte digna: participación y autonomía en el proceso, poder elegir, respetar las decisiones del paciente, comunicación del paciente moribundo con su familia y sus médicos, resolución de asuntos personales, aceptación del proceso, no confusión mental, no dolor, etc.

El dolor, aun a pesar de no ser el único síntoma, sí es el que más angustia genera al paciente y a su familia. Es prioritario abordarlo de una forma eficaz y precoz.



Nuestras actitudes, como profesionales de Enfermería ante esta realidad cotidiana, deben ser lo más positivas y acertadas posibles, y así contribuir con nuestros cuidados a una mejora en la calidad de vida de los enfermos terminales.

Como profesionales, tenemos la función social de encontrar explicaciones a los problemas humanos que en la vida. Tenemos que comprender para poder aliviar, cuidar y curar.

Es fundamental que haga comprender al paciente que no está todo perdido, que no va a desahuciarle por el hecho de ser moribundo pues es una batalla que van a librar juntos paciente familia y personal sanitario sea cual sea el resultado.

Bibliografía: antología de plataforma de Enfermería Gerontogeriatrica.