



NOMBRE DEL ALUMNO: Liliana Tomas Morales

TEMA: actitud de enfermería ante la muerte de un niño.

Protocolo de cuidados post-mortem

PARCIAL: 4

MATERIA: patología del niño y del adolescente.

NOMBRE DEL PROFESOR: Dr. Ernesto Trujillo López.

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 5





ACTITUD DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DEL NIÑO

El personal sanitario también tiene dificultades en el afrontamiento de la muerte de un niño y se enfrenta, igualmente, a sentimientos y ansiedades al relacionarse con el niño y su familia, en la experiencia de comunicación de temas relacionados con el final de la vida.



Por otra parte, los procesos de afrontamiento de la muerte de un niño supone un desgaste para los profesionales, que deben manejar con programas de entrenamiento específico en habilidades de relación (counselling, coaching), y trabajo en equipo para aumentar el nivel de competencia al menor coste emocional.



Para hablar de la muerte con un niño tenemos que tener en cuenta su desarrollo psicológico y cognitivo, hasta que consigue interiorizar los conceptos de universalidad, irreversibilidad y cesación de los procesos corporales.





La comunicación con el niño sobre el final de la vida remueve nuestros propios miedos a la enfermedad y la muerte.

El hecho es que los niños enfermos y sus hermanos son conscientes de su propia situación, por tanto, para hablar con ellos hay que conocer sus conocimientos al respecto y adaptarse a su lenguaje, establecer diferentes vías de comunicación (verbal y no verbal).



Cuando la muerte es la evolución natural de una enfermedad ya conocida, tanto la familia como el equipo de salud han planteado la muerte como posibilidad. Esto ayuda al paciente para prepararse interiormente y le da oportunidad para despedirse de los suyos.





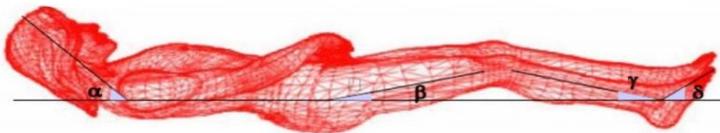
Protocolo de cuidados post-mortem

Al producirse la muerte de un paciente, el médico debe de reconocer el cadáver y emitir el correspondiente certificado de defunción.



Posteriormente se avisará a los familiares y se les informa del desenlace y si estos desean estar con él durante un tiempo.

Estos cuidados son aquellos de se realizan después de la muerte del paciente, cuya finalidad es preparar el cadáver para que esté en condiciones adecuadas para el traslado al velatorio, quirófano (si sus órganos son donados), sala de autopsias o a su propio domicilio.



RIGOR MORTIS

Es también muy importante que se efectúen los cuidados antes de que aparezca el rigor mortis (ya que si no, sería muy complicado realizar dichos cuidados adecuadamente).

PROCEDIMIENTO/ TÉCNICA

Técnica A

- Se pondrá al difunto decúbito lateral, para proceder a la retirada de la sábana sucia y colocar el sudario.
- El sudario se pone sobre la cama en forma de rombo.
- Se colocarán empapadores en la zona de los glúteos.
- Se doblarán las esquinas superiores de tal manera que quede la cara al descubierto y se sujetará con esparadrapo.
- Posteriormente se cubrirá el tórax y las extremidades inferiores y se pegará lateralmente con esparadrapo.
- En la actualidad el sudario ya ha quedado en desuso ya que en su lugar se usan bolsas especiales.

Técnica B

- Sobre el pecho del fallecido se colocará una tarjeta donde deben de reflejarse el nombre y apellidos del difunto, el número de la habitación y planta en la que ha fallecido.
- El cadáver se trasladará en cama o camilla, y se cubrirá con una sábana y se avisará al celador para que se lo lleven.
- Se recogerá todo el material utilizado y las pertenencias del fallecido para posteriormente entregárselas a sus familiares.
- Para finalizar se realizará un lavado de manos.

ARREGLO DE CADAVER



Al producirse la muerte de un paciente, el médico debe de reconocer el cadáver y emitir el correspondiente certificado de defunción.

Posteriormente se avisará a los familiares y se les informa del desenlace y si estos desean estar con él durante un tiempo. Posteriormente se pedirá a la familia que abandonen la habitación para comenzar con los cuidados post mortem.



Se comenzará a realizar la higiene completa del fallecido (limpieza de secreciones, cara, etc.).

Se taponarán los orificios naturales con algodón, con ayuda de unas pinzas (oral, nasal, vaginal, etc.).

Se colocarán las prótesis dentales en la boca si el fallecido las utilizaba, a continuación se le cerrará la boca.

Se le cerrarán los ojos, si estos no quedaran cerrados se puede utilizar un apósito.

Procedimiento/ Técnica

Reunirse el personal necesario.

Ponerse bata, mascarilla y guantes (lavarse las manos).

Aislar al fallecido con una cortina o biombo si comparte habitación.

Retirar todo el material clínico (catéteres, sondas, etc.).

Se colocará al fallecido en cúbito supino, alineado y con las piernas extendidas.

