



MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: Cecilia Yaretzy Pérez Argueta

Nombre del tema: "Cuidados paliativos, suicidio asistido, homicidio"

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Bioética

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2

INTRODUCCION

En este trabajo hablaremos sobre la relacion que hay entre cuidados paliativos, el suicidio asistido y homicidio, los dos primeros se enfocan en un mejor descanso para los pacientes de ya no seguir con el sufrimiento, teniendo una enfermedad terminal, ademas estas areas nos permiten capacitar a los profecionales, en como tratar y darle un final feliz a un paciente con una enfermedad terminal y el ultimo punto (homicidio) las personas toman desiciones propias según ellos para encontrar una mejor solucion al problema, ignorando que hay otras opcciones en las cuales podrian sufrir menos y estar consientes del final.

CUIDADOS PALEATIVOS

HISTORIA

¿CUANDO OCURRIO?

En la segunda guerra mundial.

PRIMER AVANCE

En 1960, Cicely Saunders, enfermera y trabajadora social fundo el primer hospital de cuidados paleativos.

PARA:

Pacientes con enfermedades terminales.

¿DONDE NACIO?

En la II Guerra Mundial cuando los y las profesionales de la salud, y la sociedad en general, se hacen conscientes de la importancia de una "muerte digna"

¿QUE SON LOS CUIDADOS PALEATIVOS?

Son cuidados que ayudan a las personas con enfermedades graves a sentirse mejor al prevenir o tratar los síntomas y efectos secundarios de la enfermedad y el tratamiento.

¿QUIENES PARTICIPARON?

Los profesionales de la salud, como médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, nutricionistas, entre otros.

COMO ES EN LA ACTUALIDAD

Es alrededor de 40 millones de personas que nesesitan de estos cuidados debido al aumento de enfermedades cronicas que hoy en dia hay.

EN MEXICO

Han desarrollado nuevos programas y servicios para mejorar los cuidados paliativos.





PRINCIPIOS BASICOS DE CUIDADOS PALIATIVOS COMO ENFEROS

- Aliviar el dolor y otros síntomas
- Mejorar la calidad de vida
- Apoyar al paciente y a su familia
- Considerar la muerte como un proceso natural
- Ayudar a vivir activamente hasta la muerte
- Desarrollar planes de tratamiento
- Proporcionar apoyo psicológico, social y espiritual
- Ayudar a enfrentarse con asuntos sobre el final de la vida

PAPEL QUE DESEMPEÑA LA ENFERMERA

- Evalúan y manejan el dolor del paciente.
- Brindan apoyo emocional y psicológico al paciente.
- Cuidan del paciente, sobre todo en la administración de medicamentos.
- Educan al paciente en su tratamiento y en sus cuidados.
- Colaboran con otros profesionales de la salud para mejor atención al paciente.

HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN CUIDADOS PALIATIVOS

- Conocimientos en bioética y respeto por la autonomía del paciente. ...
- Empatía. ...
- Comunicación efectiva. ...
- Control y conocimiento del área paliativa. ...
- Gestión del dolor y los síntomas. ...
- Capacidad de trabajo en equipo. ...
- Resiliencia.

CURAR A VECES, ALIVIAR FRECUENTEMENTE, CONFRONTAR SIEMPRE



SUICIDIO ASISTIDO

HISTORIA

¿CUANDO OCURRIO?

Ocurrió en el año 460-370 a.c.

PRIMER AVANCE

Fue la eutanasia

¿QUE ES?

Es un procedimiento médico que consiste en poner fin a la vida de un paciente a su petición y sin dolor.

LUGAR EN QUE OCURRIO

En la antigua Grecia y Roma.

¿QUE ES?

Es el acto donde una persona recibe ayuda para terminar con su propia vida, a través de medicamentos letales proporcionados por un médico.

Muerte digna y sin dolor.

¿QUIENES PARTICIPARON?

Los pacientes, profesionales de la salud, asociaciones pro derecho a morir familias y amigos e instituciones y autoridades.

COMO ES EN LA ACTUALIDAD

La eutanasia ya es aprobada en algunos países y en otros países esperan para legalizarlo

EN 2002

Holanda fue el primer país en legalizar la eutanasia.



ARTICULOS

- Artículo 312 y 313 del código penal federal prohíben la eutanasia activa y pasiva.
- Artículo 166 bis 21 ley general de salud también prohíbe la eutanasia.

¿COMO PREVENIR EL SUICIDIO ASISTIDO

Implementando estrategias para reducir el mayor riesgo de suicidios y promover una mejor atención para las personas.

CARACTERISTICAS

- Por causa de una enfermedad terminal
- Por un sufrimiento insoportable
- Capacidad de tomar decisiones

¿QUE ES LA EUTANASIA?

Es la intervención para poner fin a la vida de un paciente, es decir la muerte sin sufrimiento físico. Muerte digna.

EUTANASIA ACTIVA:

Es la acción que provoca la muerte de un paciente mediante la administración de una droga u otra intervención.

EUTANASIA PASIVA:

Es la muerte de una persona como consecuencia de la suspensión o omisión de tratamientos médicos.

MEDICAMENTOS DE LA EUTANASIA

Pentobarbital mas que un medicamento es un sedante.

CUASA:

Sueño por una dosis excesiva de medicamento hasta inducir a la muerte

CUANTO TIEMPO TARDA EN HACER EFECTO

Por vía intravenosa aparece con rapidez (30 a 40 seg) y persiste de 10 a 30 min



HOMICIDIO

HISTORIA

¿CUANDO OCURRIO?
Ocurrió hace más de 400.000 años.

PRIMER AVANCE

Ley del talión del código Hammurabi en Mesopotamia.

ESTABLECE QUE:

El castigo por homicidio debía ser de acuerdo al daño cometido "ojo por ojo, diente por diente" para hacer justicia.

LUGAR EN QUE OCURRIO
En civilizaciones antiguas como Mesopotamia

¿QUE ES?

Se refiere a un delito contra la vida humana que implica causar la muerte de una persona por otra.

INFLUENCIADO POR:

Leyes romanas y por el derecho canónico en Europa.

¿QUIENES PARTICIPARON?
La mayoría de las personas, pero mas los adolescentes

COMO ES EN LA ACTUALIDAD

Los números de homicidios en todos los estados y en algunas republicas están a la alza.

EN 2021 EN MEXICO

Hubo al rededor de 34,173 victimas lo que representa un promedio de 94 asesinatos diarios-



ARTICULOS

Artículos del código penal federal:

- Artículo 302
- Artículo 307
- Artículo 308
- Artículo 323
- Artículo 146

CAUSAS DEL HOMICIDIO EN ENFERMERIA

Negligencia médica,

COMO:

- No usar el equipo de manera responsable
- Fallar en la comunicación
- No documentar
- No hacer seguimiento y evaluaciones
- Controlar negligentemente las infecciones
- No mitigar el riesgo de caídas
- Causar lesiones con el equipo
- No prevenir las escaras
- Confundir medicamentos
- No ejecutar los actos médicos

CONSECUENCIAS

Ansiedad, Duelo, Dolor y sufrimiento de los familiares, Ataque emocional, Sentimientos de victimización.

IMPACTO DEL HOMICIDIO EN ENFERMERIA:

- Disminuye la productividad
- Provoca síntomas relacionados con el síndrome de burnout
- Genera acciones y emociones negativas relevantes
- Provoca estrés relacionado con la confrontación repetida y dolorosa con el sufrimiento humano y el proceso de morir

¿COMO PODEMOS PREVENIRLO?

En enfermería lo podemos prevenir identificando a los pacientes que son agresivos, tomando medidas de seguridad, teniendo una mejor comunicación con el paciente y sobre todo con el apoyo emocional.



En conclusion los cuidados paliativos han llegado a formar una parte importante dentro del area profesional de la salud y gracias a ello hay profesionistas muy preparados para darles una mejor atencion a nuestros adultos mayores y a nuestros pacientes con enfermedades terminales y de es manera reciben ellos asistencia profesional para tener cuidados especiales o terminar su ciclo de vida en un final feliz, tando el psicologicamente, emocionalmente y espiritualmente y asi poder descansar verdaderamente en paz.

BIBLIOGRAFIA

<https://cuidadospaliativos.org>

<https://www.muyinteresante.com>

<https://conceptosjuridicos.com>

<https://www.longdom.org>

<https://www.integritylegal.com>

<https://www.ineaf.es>

<https://www.much.org.mx>

<https://www.who.int>

<https://www.dof.gob.mx>

<https://mexico.justicia.com>

<https://www.unir.net>