



## MAPA CONCEPTUAL

*Nombre del Alumno: Cecia 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

## CUASAS 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

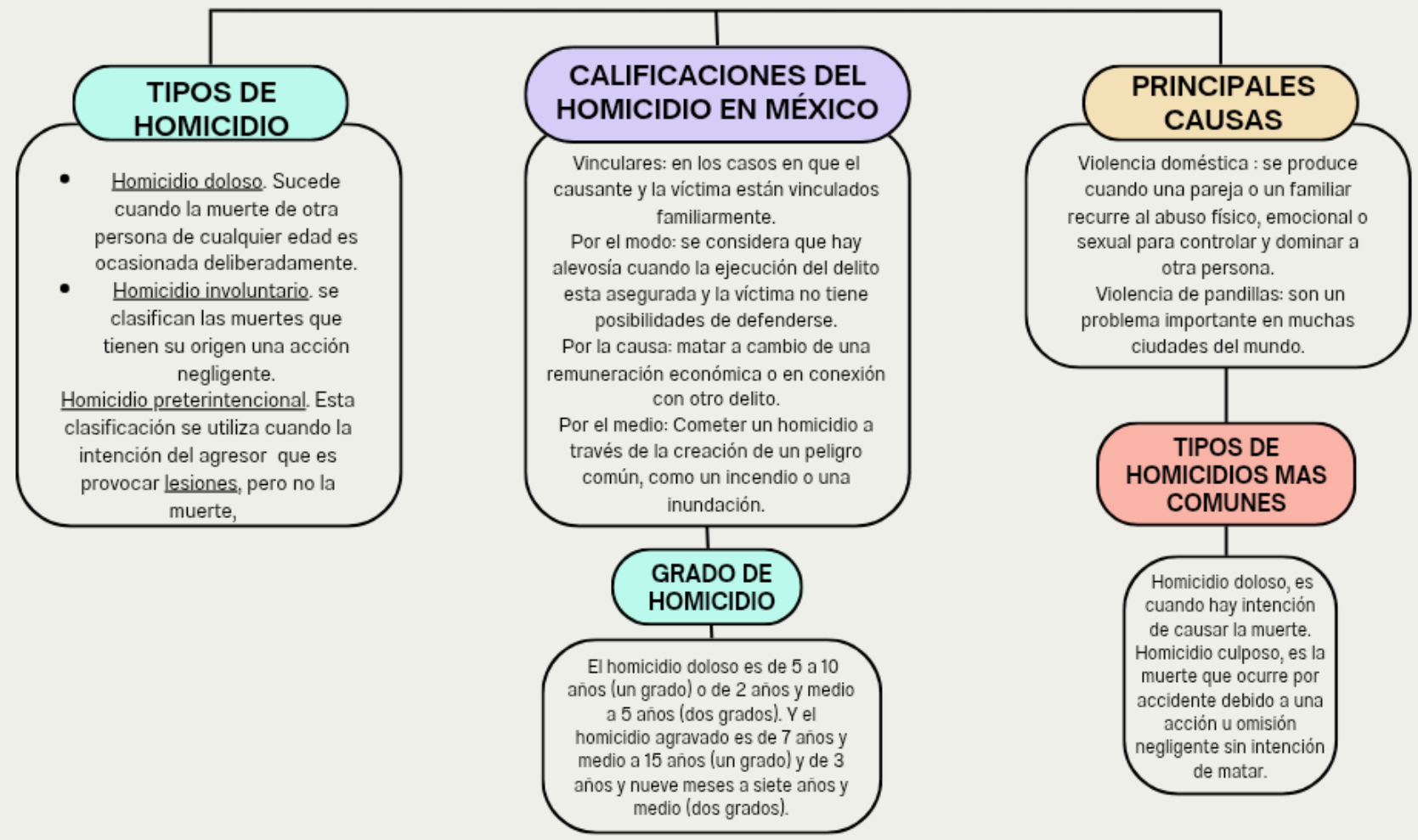
Ansiedad, Duelo, Dolor y sufrimiento de los familiares, Ataque emocional, Sentimientos de victimización.

## 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>