



# Cuadro sinóptico

**Nombre del alumno: Lucerito de Los Ángeles Pérez Hernández**

**Nombre del tema: Enfermería y bioética**

**Parcial: Tercer parcial**

**Nombre de la materia: Bioética**

**Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar**

**Nombre de la licenciatura: Enfermería**

**Cuatrimestre: Segundo cuatrimestre**

# INTRODUCCIÓN

**El homicidio se refiere al acto de causar la muerte del individuo, ya que también afecta a los familiares de la persona o bien, las personas más cercanas.**

**Por lo tanto los cuidados paliativos se centra más en el cuidado del paciente para mejorar la calidad de vida, con enfermedades graves, para brindar alivio del dolor y apoyo emocional.**

**El suicidio asistido implica que el personal de salud pueda brindar atención importante hacia el paciente y saber actuar como enfermera en cada emergencia que el paciente presenta.**

**Estos temas nos ayuda a reflexionar sobre las decisiones éticas y el bienestar del paciente.**

# CUIDADOS PALIATIVOS

## Definición

Los cuidados paliativos valoran la vida, su calidad y el tiempo con la familia y la comunidad

La OMS ofrece un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a vivir más activamente

## ¿Cómo influye?

Representa el marco ético sobre el que rigen todas las actuaciones asistenciales que llevan a cabo los profesionales enfermeros.

Tanto el respeto a la dignidad del paciente como su seguridad clínica

## ¿Qué es?

Los cuidados paliativos enfatizan la vida y el vivir, más que la muerte y el morir, proporcionan una mejor calidad de vida en los últimos momentos.

## ¿Qué reafirma?

Reafirman la vida y consideran el proceso de morir como algo natural, no aceleran ni posponen la muerte

También ofrece un sistema de apoyo para que el paciente viva de manera activa posible, hasta su muerte y ayudan a la familia para que pueda aceptar la enfermedad de su ser querido.

# **CUIDADOS PALIATIVOS**

## **Datos**

Mejoran la calidad de vida de los pacientes y de los familiares cuando afrontan problemas de orden físico, psicológico, social inherentes a una enfermedad

## **Cifra**

Se estima que anualmente 40 millones de personas necesitan cuidados paliativos

El 78% de ellos viven en países de ingreso bajo e ingreso mediano

## **¿Qué constituye?**

Un planteamiento que mejora la calidad de vida de los pacientes (adultos y niños)

Previenen y alivian el sufrimiento a través de la identificación temprana, la evaluación y el tratamiento correcto del dolor

## **¿Cómo se proporciona?**

Los cuidados paliativos están reconocidos expresamente en el contexto del derecho humano a la salud.

Deben proporcionarse a través de servicios de salud integrados y centrados en la persona que presten especial atención a las necesidades preferencias del paciente

# **CUIDADOS PALIATIVOS**

EUTANASIA:

**Activa, positiva o directa**

Es una acción o intervención positiva se provoca la muerte de la persona, ésta a su vez puede ser voluntaria, la cual se lleve a cabo con el consentimiento de la persona y la involuntaria o Cacotanasia.

**Positiva, negativa o indirecta**

Procura aliviar al enfermo de sus dolores aunque se corra el riesgo de acortar su vida, suspender deliberadamente el tratamiento del paciente

**Suicida**

Conociste en ayudar a una persona enferma en etapa terminal a terminar con su vida; se reconocen **dos formas:**

**Hay intención de causar muerte**

EUTANASIA por piedad: tiene el propósito de liberar a la persona de una senectud angustiosa  
EUTANASIA eugenésica: se eliminan a las personas con deficiencias o defectos físicos

# SUICIDIO ASISTIDO

## Definición

Se considera una acción en la que un paciente, desea poner fin a su vida, debido al dolor y sufrimiento, causado por una enfermedad y solicita ayuda necesaria de los profesionales

El derecho sobre el fin de la propia vida y el impacto atribuido al sufrimiento experimentado, son las principales cuestiones relativas al suicidio asistido

## Vinculación

Puede estar vinculado a factores y desafíos, sociales, económicos, culturales, y psicológicos múltiples y complejos

Acontecimientos vitales estresantes como la pérdida de los medios de vida

## OMS

Brinda orientación importante sobre dos áreas que son fundamentales para los esfuerzos de prevención

La despenalización del suicidio y los intentos de suicidio y la información responsable sobre el suicidio.

## Despenalizar el suicidio y los intentos de suicidio

Están tipificados como delito en las leyes al menos en 24 países de todo el mundo

Los intentos de suicidio siguen siendo castigados activamente en algunos de ellos

# SUICIDIO ASISTIDO

## Objetivo

Saber actuar como enfermero en las emergencias extrahospitalarias en manejo del paciente con ideas auto lógicas

## Cactores de riesgo

No existe una causa única y simple que lleva a esta acción y se considera que el nivel de riesgo aumenta proporcionalmente al número de factores presentes

Los menos predecibles asociados a los intentos de suicidios son:

- Edad.
- Sexualidad
- Sexo.
- enfermedades somáticas
- Enfermedad somática

## Modelo de intervenciones

- Acoger
- Localizar el problema
- valorar la gravedad
- Actuar

Actuar: Incluye 5 fases:

- 1: Asegurar la zona, garantizando la seguridad del equipo interviniente
- 2: Al llegar al escenario se realizará una valoración primaria de persona, otra del entorno
- 3: Procederemos a establecer contacto con la persona afectada con comunicación verbal y no verbal
- 4: Utilizar herramientas básicas para el acercamiento y la comunicación interpersonal: Empatía, escucha activa y el silencio
- 5: Interacción, verbal. Cuanto más tiempo interactuando más tiempo tendremos para que olvide sus sentimientos y preocupaciones.

# HOMICIDIO

## Definición OMS

El homicidio es la muerte de una persona por otra con la intención de causarle la muerte o lesiones graves

## Consecuencias

El homicidio también arruina la vida de la familia y la comunidad de la víctima

Crean un ambiente violento que tiene un impacto negativo en la sociedad, la economía y las instituciones gubernamentales.

## ¿Qué ocasiona?

El impacto real de los homicidios va mucho más allá de la muerte individual

También provocan la pérdida de seres queridos, rompen los vínculos familiares sociales

## Despenalizar el suicidio y los intentos de suicidio

Las causas involucradas en el homicidio se clasifican en:

- **Expresivos**
- **Riña por insulto**
- **Riña conyugal y venganza**
- **Instrumentales:** Robo y violación

# HOMICIDIO

¿Qué influye?

- Se destaca el uso de armas
- consumo de sustancias psicoactivas
- Violencia intrafamiliar
- Antecedentes de trastornos de conducta
- Intentos de suicidio

Consecuencias familiares

- Arruina la vida de la familia de la víctima
- Los familiares de la víctima se pueden considerar como Victimas secundarias

ONU

Trabajan en prevención del homicidio a través de iniciativas que incluye:

- La educación
- El deporte
- La planificación urbana
- La cooperación Internacional

Educacion

- **Capacitar** a la comunidad para reconocer agresiones y fomentar estilo de vida sanos.
- **Ofrecer programas** de formación de habilidades para la vida

# Conclusión

**El suicidio asistido se puede considerar a algunas acciones que hace o intenta hacer el paciente para poner fin a su vida esto puede ser devenido a su estado emocional, entonces el personal de salud, ya sea médicos o enfermeros (a) desempeñan un papel muy importante, ya que son una herramienta de apoyo emocional y acompañan al paciente que presenta decisiones o momentos difíciles sobre su vida.**

**Los cuidados paliativos valoran la vida del paciente también enfatizan la vida y el vivir más que la muerte, se refiere a proporcionar buenos cuidados en los últimos momentos del paciente que pueda presentar enfermedades terminales, el enfermero siempre debe de hacer las cosas con la calidad y calidez, en este caso también apoya al paciente en su estado emocional, psicológico, no solo al paciente sino que este apoyo puede ser para la familia también para que el paciente pueda valorar los últimos momentos de vida.**

**El homicidio, es la muerte de una persona como un acto violento, que el homicidio también arruina la vida de los familiares, o bien personas cercanas de la víctima, por lo tanto crean un ambiente violento y negativo en la sociedad. Por otro lado esto ocasiona que provoque la pérdida de los seres queridos rompiendo vínculos familiares y sociales, el personal de salud también puede ayudar a las personas de la victima en lo emocional más que nada.**

# BIBLIOGRAFÍA

- Med. ética vol.35 no.1 Ciudad de México ene./mar. 2024 Epub 30-Mar-2024
- COMISIÓN NACIONAL DE BIOÉTICA - ALGUNOS DERECHOS RESERVADOS © 2012 - POLÍTICAS DE PRIVACIDAD
- Revista Médica del Hospital General de México - Cuidados paliativos en México
- Organización Mundial de la Salud - Cuidados Paliativos
- Cuidados paliativos: una reflexión antropológica y bioética
- Enfermería Universitaria
- Estudio Mundial sobre el Homicidio - Centro de Excelencia UNODC-INEGI
- PDF HOMICIDIOS (PARTE 2)
- Procesos y estructuras de una muerte violenta -  
SciELO México