

D M A

Scribe

# UDS

## MI UNIVERSIDAD

Nombre del Alumno:

Esmeralda Veizquez de la Cruz.

Nombre del tema:

Enfermería y Bioética

Parcial:

2da Unidad.

Nombre de la Materia:

Bioética

Nombre del Profesor:

Karla Jaqueline Flores Aguilar.

Nombre de la licenciatura:

Enfermería

Cuatrimestre:

2do Cuatrimestre

Comitan de Domingues Chiapas a 06 de Marzo.



# Introducción

Los cuidados paliativos se centran en aliviar el sufrimiento y una mejor calidad de vida de los pacientes con enfermedades ya que desde ahí se puede optar por suicidios ya que es una serie de casos éticos para los profesionales de enfermería.

Por otro lado el homicidio es un tema que debe tener atención ya que a pesar de ser una profesión también debe tener un cuidado ya que también han sido involucrados así de casos por muertes de pacientes.

Es importante conocer estos temas ya que se van considerando más perspectivas médicas, éticas, sociales e incluso legales.



# CUIDADOS PALIATIVOS

## Concepto

Es una rama de la medicina que se centra en aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida de personas con enfermedades graves, crónicas o incurables.

## Definición

Los cuidados paliativos brindan atención médica y apoyo a personas con enfermedades graves que impactan su calidad de vida, con enfoque en el alivio del sufrimiento, la mejora de la calidad de vida y el bienestar del paciente y su familia.

## Alcance

Los Cuidados paliativos abarcan enfermedades crónicas como cáncer, enfermedades cardíacas, insuficiencia renal, enfermedades neurodegenerativas y otras afecciones que pueden afectar la calidad de vida.

## Historia

Los orígenes de los cuidados paliativos se remontan a los hospices medievales donde religiosos se dedicaban a atender a enfermos y moribundos, proporcionando alivio físico y espiritual.

## Dame Cicely Saunders

Una enfermera británica pionera en cuidados paliativos modernos, fundó el primer Hospice moderno, St Christopher's Hospice en 1967 en Londres.

La tanatología, el estudio de la muerte y el morir, influenciada por la obra de Elizabeth Kubler-Ross, ha tenido un papel importante en la evolución de los cuidados paliativos.

## Desarrollo

En la década de 1980, los cuidados paliativos se expandieron a Norteamérica y Australia, reconociendo las necesidades de atención especializada para personas con enfermedades avanzadas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reconocido la importancia de los cuidados paliativos como un componente esencial de la atención sanitaria.

## Enfoque Humanístico

La integración de equipos multidisciplinarios, que incluyen médicos, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos y otros profesionales, ha enriquecido la atención.

El enfoque en la atención domiciliar y comunitaria ha permitido que los cuidados paliativos se brinden en entornos más familiares y confortables.

## Equipo de Cuidado

Médicos especialistas en medicina paliativa brindando atención médica y manejo de síntomas, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos.

## Donde se proporcionan

Los hospitales son centros especializados en cuidados paliativos, ofreciendo atención médica y apoyo a pacientes con enfermedades graves.

Las unidades de cuidados paliativos en hospitales brindan atención especializada a pacientes con enfermedades avanzadas dentro del contexto hospitalario.

La atención domiciliar permite que los cuidados se brinden en el hogar del paciente, proporcionando comodidad y familiaridad.



# SUICIDIO ASISTIDO

## Concepto

El Suicidio asistido es un tema complejo y controvertido que implica la participación de un profesional de la salud en la muerte de un paciente.

## Orígenes

Las primeras referencias al concepto de asistencia en la muerte se remontan a la antigüedad, pero las prácticas variaban ampliamente.

## Juramento Hipocrático

Tradicionalmente, el juramento hipocrático enfatiza la obligación de no causar daño.

## Evaluación de las Actitudes

Las actitudes hacia la eutanasia y el suicidio asistido han evolucionado a lo largo de la historia.

## Jack Kevorkian

Promovió el suicidio asistido en los EE.UU. y tuvo contacto con profesionales de la salud.

## Desarrollo legal y Ético

Rol de la Enfermería  
La enfermería ha estado involucrada en el debate sobre el suicidio asistido con diferentes perspectivas.

## Primeros casos legales

Casos legales como el de Karen Ann Quinlan (1976) desafiaron las leyes existentes.

## El caso de Nancy Cruzan

El caso de Nancy Cruzan (1990) sentó precedentes sobre el derecho de rechazar medicación.

## Siglo XIX y principios del XX

La eutanasia y el suicidio asistido eran considerados tabú en la sociedad y en la profesión de enfermería.

## 1960 y 1970

El movimiento de los derechos de los pacientes y la bioética comenzaron a ganar la fuerza.  
- La ANA publicó su primera declaración sobre la eutanasia y el suicidio asistido en la que se oponía a la práctica pero reconoció la complejidad del tema.

## Aspectos Éticos

- Autonomía del paciente
- Derecho a la vida y a la muerte.
- Principio de no maleficencia
- Principio de beneficencia.

## Aspectos Clínicos

- Criterios para la selección de pacientes para el suicidio asistido.
- Procedimientos y protocolos para el suicidio asistido
- Manejo de complicaciones y efectos secundarios.

## Implicaciones para Enfermería

Desarrollo de políticas y protocolos;

Desarrollar políticas y protocolos claros para el suicidio asistido en enfermería,

## Educación y Capacitación

Proporcionar educación y capacitación a los profesionales de enfermería sobre el suicidio asistido.



# HOMICIDIO

## Historia y Evolución

### Primeros Casos

Los primeros casos documentados de homicidio en enfermería datan de hace siglos, revelando un patrón de violencia y abuso que ha impactado la profesión desde sus inicios.

### Casos Notables

A lo largo de la historia, se ha registrado casos de enfermeras que cometieron actos criminales.

## Factores

Los problemas de Salud mental del personal, como la depresión y la ansiedad, pueden aumentar el riesgo de actos violentos.

Los deficientes en los Sistemas de control y Supervisión así como la falta de protocolos de Seguridad, pueden facilitar la comisión de crímenes.

El acceso a sustancias peligrosas y la falta de mecanismos de control pueden también jugar un papel crucial en la perpetración de estos actos.

## Impacto

La desconfianza y el miedo se instalaron entre los pacientes y sus familiares, lo que afectó negativamente la relación médico-paciente.

El impacto psicológico en los enfermeros y enfermeras es significativo, generando estrés, ansiedad y miedo a la hora de ejercer su profesión.

La necesidad de fortalecer la ética profesional y la formación en valores vuelve aun más crucial para evitar futuros incidentes.

## Prevención

La implementación de Protocolos de Seguridad y vigilancia estrictos es esencial para proteger a los pacientes y prevenir incidentes.

Los programas de apoyo para la Salud mental del personal son cruciales para detectar problemas a tiempo y brindar apoyo a los trabajadores.

La formación continua en ética y toma de decisiones éticas es fundamental para que los enfermeros estén preparados para enfrentar situaciones.

## Tipos

### Homicidio Intencional

La acción deliberada de causar la muerte de un paciente.

### Homicidio por negligencia.

La muerte de un paciente debido a la falta de cuidado o atención adecuada por parte de profesionales de enfermería.

## Casos de homicidio

### Siglo XIX

Caso de Jane Toppan (1840) una enfermera que mató al menos 31 pacientes en Massachusetts.

### Siglo XX

Caso de Harold Shipman (1970-1990) un médico británico que mató a más de 200 pacientes, muchos de los cuales eran ancianos.

Kristen Gilbert (1990) una enfermera estadounidense que mató a cuatro pacientes en un hospital.



# Conclusión

En conclusión, los cuidados paliativos representan una evolución significativa en la atención médica, centrándose no solo en la prolongación de la vida, sino en mejorar la calidad de la misma para quienes enfrentan enfermedades graves.

Con raíces que se extienden a los hospitales medievales, esta práctica ha evolucionado para integrar un enfoque multidisciplinario que prioriza el alivio del sufrimiento y el bienestar tanto del paciente como de su familia.

La creciente aceptación y reconocimiento por parte de instituciones como la OMS subraya su esencial en la atención sanitaria.

Promover el acceso equitativo y la formación en cuidados paliativos es fundamental, no solo como un derecho humano, sino como un imperativo ético de nuestra sociedad.

Es momento de avanzar hacia el futuro donde todos tengan la oportunidad de recibir el cuidado que merecen en sus momentos más vulnerables.