

Encarnizamiento terapéutico.

Autor: Beatriz Martín de Sequera.

Titulación: Grado en Enfermería.

Tutor: Lara Sánchez Barroso.

El término encarnizamiento terapéutico hace referencia al “uso desmedido de medidas físicas o químicas con el fin de salvar la vida en casos de pacientes que tienen mal pronóstico o enfermedad terminal”. Este término se contrapone al de limitación del esfuerzo terapéutico, cuyo fin es adecuar el tratamiento en estos pacientes, paliando el dolor, el sufrimiento y dando cuidados de confort. La planificación anticipada de la asistencia sanitaria y los cuidados paliativos son claves en la atención de los pacientes al final de la vida. La falta de certeza a la hora de aplicar o no un tratamiento médico ha hecho que se cree un concepto lo más objetivo posible, el concepto es la proporcionalidad, “la proporcionalidad de un tratamiento surge de comparar el pronóstico esperable de su aplicación y otros beneficios adjuntos, con las dificultades que ocasionará”. El encarnizamiento terapéutico es el extremo de la terapia desproporcionada.

Este proyecto se plantea como una investigación, con metodología cualitativa fenomenológica de tipo descriptivo y exploratorio de las reflexiones del personal de enfermería sobre el encarnizamiento terapéutico. El ámbito de investigación es el personal de enfermería de un hospital de la Comunidad de Madrid. El objetivo general es conocer las percepciones del personal de enfermería sobre el encarnizamiento terapéutico y determinar el impacto emocional del mismo. Para la recogida de datos, el método utilizado será una entrevista semi-estructurada, y se evaluarán los resultados mediante el análisis de contenido latente.

Las investigaciones sobre el encarnizamiento terapéutico, la limitación del esfuerzo terapéutico y la muerte digna no son aún suficientes. Es un tema sobre el cual existe una gran diversidad de opiniones y la toma de decisiones es todavía muy complicada. El encarnizamiento terapéutico perjudica al paciente, a la familia y al personal sanitario. Estudiar y resolver los problemas asociados al personal sanitario es un buen comienzo para resolver este tipo de situaciones. Si el personal sanitario no se encuentra afectado por la situación y sabe cómo manejarla, podrá ayudar de forma más efectiva al paciente y a la familia a superar dicha situación.

Este estudio puede ayudar a identificar los aspectos que más preocupan y provocan sufrimiento en las enfermeras. Y una vez detectados poder encontrar métodos de formación que ayuden al personal de enfermería y auxiliar de enfermería a afrontar estas situaciones, y así proporcionar una mejor asistencia a los pacientes pre-terminales y terminales. Además, un objetivo específico de la investigación se centra en conocer las reflexiones del personal de enfermería acerca de las decisiones que toma el médico en los pacientes terminales y pre-terminales. Tener que realizar técnicas dolorosas y molestas para el paciente sin estar convencido de que es lo mejor para él o ella puede tener repercusiones emocionales. La gran mayoría de las investigaciones sobre el encarnizamiento terapéutico se centran en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), a pesar de no ser la única unidad donde se identifica esta situación y donde afirman que se debe ampliar estas investigaciones al resto de servicios.