

Sufrimiento y contradicción: el significado de la muerte, del morir y de la humanización para enfermeros que trabajan en el proceso de donación de órganos para trasplante

Adriana Aparecida de Faria Lima

Maria Júlia Paes da Silva

Luciane Lúcio Pereira

La bioética: del significado de persona a la dignidad humana

Persona humana

Organización temporal, imaginación creadora, libre albedrío y responsabilidad moral
(Eccles apud Leparganeur, 1996)

Autonomía de la voluntad
(Engelhardt apud Durand, 2003)

El individuo – singularidad y universalidad
La personalidad – identidad psicoafectiva y social
El sujeto ético – trazos constitutivos: costumbres, representaciones morales, religiosas, filosóficas.
(CCNE apud Durand, 2003)

Vida humana

Vida del Organismo
(Mori apud Barchifontaine, 2004)

En el momento de la concepción hay vida humana/ Ser humano
(Mori apud Barchifontaine, 2004)

Ser humano

Miembro de la especie Homo Sapiens
(Singer, 2002)

Examinar el número de cromosomos
(Singer, 2002)

El Sistema de Donación de Órganos para Trasplantes en Brasil

MINISTÉRIO DE LA SALUD

SISTEMA NACIONAL DE TRASPLANTE

SECRETARÍA DE ESTADO DE SP

CNCDO SP

OPOs MUNICIPIO SP

OPOs INTERIOR SP

De la muerte y del morir: concepto, historia y fases

Ampliación del concepto biológico de muerte – muerte encefálica.

La muerte es un proceso y no un evento.

Muerte sociológica – separación emocional del paciente de las figuras importantes de su vida,

Muerte psíquica – aceptación de la muerte eminente por el paciente,

Muerte biológica – el ser humano deja de existir como un todo actuante (muerte de la mente)

Muerte fisiológica – cesación de las funciones de los sistemas orgánicos (Kyes y Hofling, 1985).

En la cultura occidental la muerte domada va a haciéndose salvaje, interdice y patente.

Relaciones de enfrentamiento frente a la pérdida

El luto es la manifestación de reacciones a una pérdida significativa, pues hay el rompimiento de los vínculos que las personas establecen unas con las otras. La pérdida de una persona significativa es una situación altamente estresante, por lo tanto el luto es una respuesta normal de enfrentamiento de ese estrese y no una enfermedad, siendo un proceso y no un estado (Parkes, 1998).

Fases del luto: entorpecimiento, protesta, desorganización y recuperación.

La humanización y el cuidar

El valor fundamental de la humanización reside en la percepción de la dignidad de la persona humana.

Humanizar el cuidar es dar calidad a la relación del profesional de la salud y al paciente (Pessini, et al. 2003)

La comunicación verbal y no verbal tiene un papel determinante en las relaciones interpersonales, que posibilita asegurar el respeto y la singularidad de cada ser humano.

Objetivos

- **Identificar la percepción y los sentimientos de los enfermeros que trabajan en la captación de órganos para transplante en relación a la muerte y al morir.**
- **Identificar lo que es el morir con dignidad para esos profesionales que actúan en el proceso de captación de órganos para transplante.**
- **Identificar las estrategias que los enfermeros han utilizado para humanizar la relación entre profesional, familia y potencial donador de órganos.**

Trayectoria Metodológica

Tipo de investigación

- *Investigación descriptiva bajo el abordaje cuantitativo.*

Local de la investigación

- *OPOs de la Santa Casa de Misericordia de São Paulo y Hospital de las Clínicas.*

Sujetos de la investigación

- *Enfermeros que trabajaban hacía más de un año en la OPO y actuaban exclusivamente en todo el proceso de captación de órganos para trasplante.*

Trayectoria Metodológica

- ***Procedimiento de colecta de datos***
 - **Aprobación de los Comités de Ética en Investigación de las instituciones;**
 - **Obtención del Término de Consentimiento Libre y Aclarado;**
 - **Entrevista individual grabada en cinta magnetofónica, de característica semiestructurada, subsidiada por preguntas norteadoras;**
 - **Apuntes de las señales paraverbales y cinésicas, observadas durante la entrevista.**

Trayectoria Metodológica

- *Tratamiento de los datos*

Los resultados fueron analizados a partir de la propuesta de análisis de contenido de los discursos, según Bardin.

Definido: “Conjunto de técnicas de análisis de las comunicaciones que utiliza procedimientos sistemáticos y objetivos de descripción del contenido de los mensajes” (Bardin, 1997, p.38).

Las señales no verbales observadas durante la entrevista fueron analizadas según la propuesta de Silva, 1996.

Caracterización de la población estudiada

- 10 enfermeros, siendo 7 del sexo femenino y 3 del sexo masculino,
- La edad varió de 23 años a 39 años,
- Tiempo de graduado de 2 a 11 años, promedio de 6 años.
- Tiempo de trabajo de 1 a 9 años, promedio de 5 años.
- Otro vínculo de empleo: 8 enfermeros.

CATEGORÍAS

- 1. El significado de la muerte**
- 2. El significado de la donación**
- 3. Conflictos vivenciados por el enfermero en el proceso de trabajo en la captación de órganos**
- 4. El significado de morir con dignidad**
- 5. Humanización del proceso de captación de órganos**

SIGNIFICADO DE LA MUERTE

CONTRADICCIÓN

FINITUD
X
RENACIMIENTO

FINITUD

RENACIMIENTO

CONTRADICCIÓN

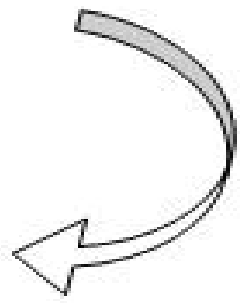
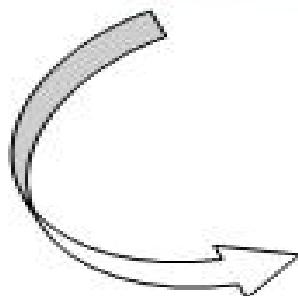
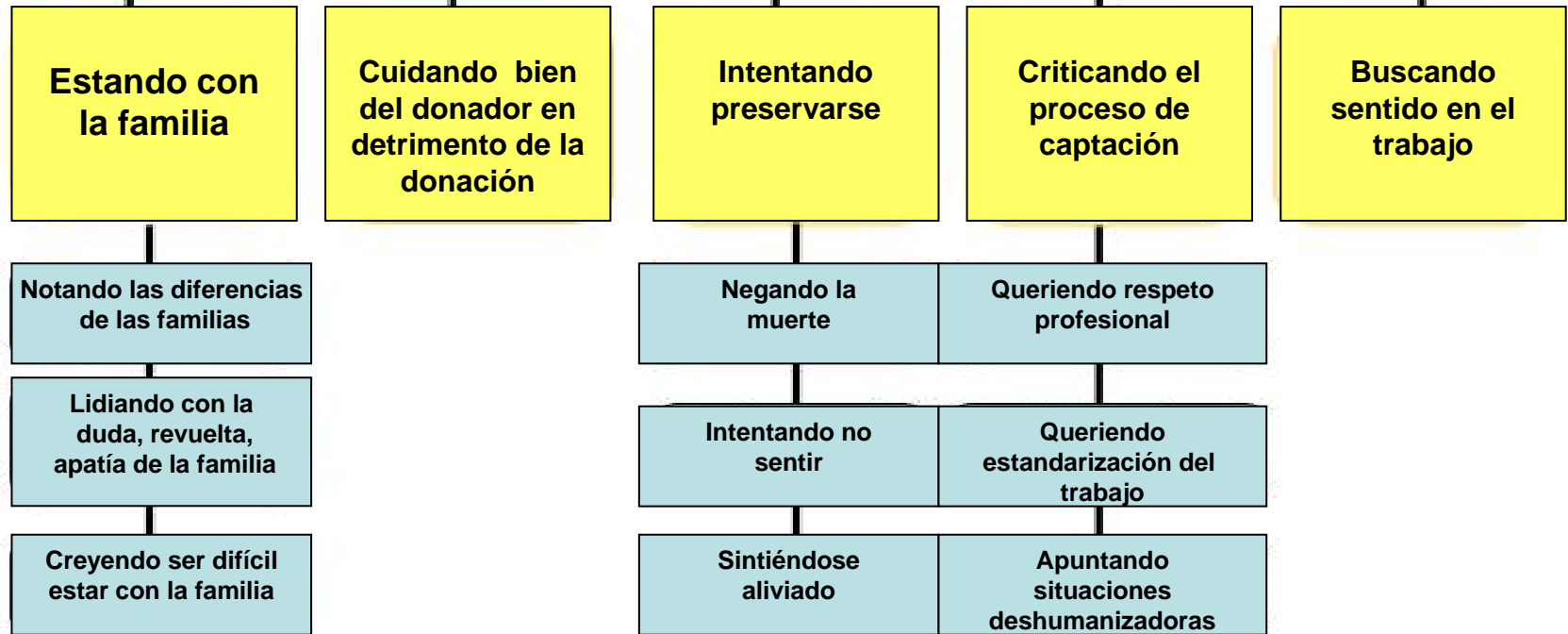
VIDA
X
MUERTE

SOLIDARIEDAD
DESPRENDIMIENTO

POSIBILIDAD DE
VIDA

SIGNIFICADO DE LA DONACIÓN

CONFLICTOS VIVENCIADOS POR EL ENFERMERO EN EL PROCESO DE TRABAJO EN LA CAPTACIÓN DE ÓRGANOS



SUFRIENDO EN EL TRABAJO

EL SIGNIFICADO DEL MORIR CON DIGNIDAD

Haber vivido bien

Estar al lado de la familia

Haber recibido una asistencia adecuada

HUMANIZACIÓN DEL PROCESO DE CAPTACIÓN DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTES

DANDO ASISTENCIA INTEGRAL AL DONADOR

Cuidado Integral

DANDO ASISTENCIA INTEGRAL A LA FAMILIA

Información/Aclaración

Liberación de la Visita

Agilidad en el proceso de donación

Continuidad de la asistencia a la familia después de la donación

Cuidado al donador en detrimento a la familia

Caracterización de lo no verbal de las entrevistas

La comunicación no verbal completó la verbal, una vez que las señales no verbales, como expresiones faciales, miradas, tono de voz y postura corporal refuerzan el discurso de los enfermeros.

Las señales paraverbales y cinésicas refuerzan el discurso, reiterando la veracidad de las hablas.

Conclusión y Consideraciones Finales

- El proceso de donación está permeado por conflictos, relacionado: a la finitud y a la representación del cuerpo con funciones fisiológicas preservadas; la relación entre el cuerpo y el espíritu del donador; el significado de persona y las incertidumbres frente a la validez del proceso de donación y trasplantes.
- La bioética tiene en sus fundamentos la reflexión de los valores, posibilitando la resignificación de conceptos y sentimientos.
- Estar con la familia del potencial donador es un gran escenario de conflicto, siendo referido como el momento más difícil y estresante de todo el proceso.

Conclusión y Consideraciones Finales

- Se puede inferir que los familiares están vivenciando el luto, de esta forma, se indaga si la propuesta de donación de órganos estaría interviniendo o interrumpiendo el proceso de luto.
- El donador no es una “persona” por su condición de muerto, sin embargo los profesionales en ningún momento se refieren a él como un muerto, cadáver o “cosa”.
- No hay neutralidad en el cuidar, incluso frente del muerto; el cuerpo representa una serie de significados para el profesional, pudiendo haber vínculo.
- En virtud de los conflictos existenciales y dilemas morales vivenciados en el proceso de donación, se destaca la urgencia en ofrecer un servicio de apoyo psicológico individualizado, grupos que compartan experiencias del cotidiano y la rotación del sector.

A sunset scene with a bright sun low on the horizon, casting a golden glow across the sky and a path leading towards it. The sky is filled with soft, wispy clouds, and the overall atmosphere is warm and serene.

**... finalmente enterraron el muerto.
Pero la aldea nunca más fue la misma.
(Rubem Alves)**