

LAS BARRERAS QUE ENCUENTRAN LAS ENFERMERAS A LA HORA BRINDAR CUIDADOS PALIATIVOS



Universidad de Navarra

Autora: Lucía Pérez Martínez (lperezmarti@alumni.unav.es)

Tutora: Miriam Pereira Sánchez

INTRODUCCIÓN:

Los cuidados paliativos son atención integral para personas con enfermedades graves, incurables o terminales, centrada en aliviar el dolor, síntomas físicos y sufrimiento emocional¹²³.

Su enfoque es interdisciplinar, respetan el proceso natural de morir y buscan mantener la mejor calidad de vida posible hasta el final¹²³⁴⁵⁶⁷.

La enfermería tiene un rol esencial: acompaña, alivia el sufrimiento y humaniza el proceso de morir, atendiendo todas las dimensiones del paciente¹⁴.

A nivel mundial, solo el 14% de los 61 millones de personas que lo necesitan acceden a cuidados paliativos⁸. En España, unas 308.000 personas los requieren, pero solo el 40% los recibe⁷.

A pesar de su papel esencial, las enfermeras se enfrentan a barreras que dificultan una atención paliativa integral y humanizada.

OBJETIVO:

Analizar la evidencia científica disponible con el fin de conocer las barreras que encuentran las enfermeras para brindar cuidados paliativos.

METODOLOGÍA:



¿Qué barreras encuentran las enfermeras para brindar cuidados paliativos?

POBLACIÓN		INTERES		CONTEXTO
Nurse OR Nurses OR Nursing OR Nurse (Mesh)	A N D	Barrier OR Obstacle OR Difficulty	A N D	"Palliative care" OR "Comfort care" OR "End of life care" OR "Palliative care" (Mesh)

Palabras clave: Enfermería, Cuidados paliativos, Barreras.



✓ CRITERIOS INCLUSIÓN

Artículos publicados en los últimos 5 años
Publicados en español o inglés
Estudios que traten barreras en cuidados paliativos desde la perspectiva de enfermería

✗ CRITERIOS EXCLUSIÓN

Resúmenes de congresos y literatura gris
Estudios sobre cómo abordar o enfocar los cuidados paliativos
Estudios sobre cuidados paliativos en: insuficiencia cardíaca, renal crónica, párkinson y Covid-19
Estudios sobre escalas, su traducción y uso
Estudios con sugerencias para mejorar la atención en cuidados paliativos
Estudios que aborden las necesidades de los familiares
Estudios que analicen barreras en estudiantes de enfermería, medicina o médicos
Estudios centrados en cuidados paliativos pediátricos
Estudios que traten las experiencias de enfermería en cuidados paliativos
Estudios cuyo texto completo no fue encontrado

RESULTADOS:

El entorno más cercano del paciente

Familiares enfadados o en negación dificultan el trabajo enfermero (10-12).

No aceptación del pronóstico (10-14).

Confusión sobre "medidas para salvar la vida", lo que genera decisiones agresivas (10,12-14).

Conflictos entre familiares por decisiones de no reanimación (10,12,13,15).

La comunicación en el ambiente de cuidado

→ Interprofesional

Comunicación deficiente entre médicos y enfermeras (11,16,17).

Enfermeras sienten que su opinión no se valora (11,17).

→ Con paciente y familia

Médicos dan falsas esperanzas (10,15).

Dificultades para hablar de sedación, muerte o deseos del paciente (14,15,16,19).

Comunicar la muerte es emocionalmente difícil para las enfermeras (10,19).

El equipo sanitario que ofrece los cuidados

→ En cuanto a conocimientos

Falta de formación específica en cuidados paliativos (10-12,14,16,17).

Desconocimiento en manejo de síntomas complejos (12,16).

→ La influencia de la experiencia

Menos de 1 año de experiencia → más barreras (10,17,20,21).

Menos de 20h semanales → más dificultades (10).

Los síntomas que padecen los pacientes en cuidados paliativos

→ Alivio

Dificultad para controlar el dolor, miedo a opioides (10,16,17).

Familias también rechazan fármacos por miedo a acelerar la muerte (17).

→ Manejo

Diseño inadecuado de unidades: falta de privacidad, adiós, duelo (10,18).

Desconocimiento de deseos del paciente complica el final de vida (18).

CONCLUSIÓN:

Esta revisión evidencia que las enfermeras se enfrentan con múltiples barreras al brindar cuidados paliativos, resaltando entre estas los conflictos con las familias, la limitada capacitación específica, la comunicación insuficiente y las dificultades de manejo de síntomas. Dichas barreras afectan a la calidad del cuidado y al bienestar emocional del personal sanitario. Se observa una discrepancia en cuanto al concepto de una muerte digna y una tendencia social a evitarla lo que dificulta aún más el acompañamiento al final de la vida. Es esencial fortalecer la formación universitaria en cuidados paliativos, fomentando las habilidades emocionales y comunicativas para poder promover un enfoque de cuidado centrado en la dignidad y anhelos del paciente, ofreciendo un cuidado verdaderamente integral.

BIBLIOGRAFÍA:

