



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**“ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE EL
FALLECIMIENTO DE UN PACIENTE”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADAS EN ENFERMERIA**

AUTORAS: LESLIE SALOMÉ BARBECHO NAREA

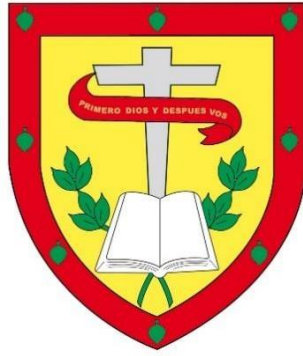
SHARON MONICA PERALTA ZHAGUI

DIRECTOR: DR. VICENTE MARCELO TENEMAZA RUILOVA, Mgs

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE EL
FALLECIMIENTO DE UN PACIENTE**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

AUTORAS: LESLIE SALOMÉ BARBECHO NAREA

SHARON MONICA PERALTA ZHAGUI

DIRECTOR: DR. VICENTE MARCELO TENEMAZA RUILOVA, Mgs

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Leslie Salomé Barbecho Narea portadora de la cédula de ciudadanía N° **0105464168**, **Sharon Mónica Peralta Zhagui** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0106459563**. Declaramos ser las autoras de la obra: **“Actitudes del personal de enfermería ante el fallecimiento de un paciente”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 31 de julio 2023



Firmado electrónicamente por:
**LESLIE SALOME
BARBECHO NAREA**

F:

Leslie Salomé Barbecho Narea

C.I. 0105464168



Firmado electrónicamente por:
**SHARON MONICA
PERALTA ZHAGUI**

F:

Sharon Mónica Peralta Zhagui

C.I. 0106459563

CERTIFICACIÓN

Yo **VICENTE MARCELO TENEMAZA RUILOVA**, con cédula de identidad N° 0102088325 en calidad de Director del Trabajo de Titulación con el tema: **“ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ANTE EL FALLECIMIENTO DE UN PACIENTE”** certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **LESLIE SALOMÉ BARBECHO NAREA** y **SHARON MONICA PERALTA ZHAGUI**, bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:
**VICENTE MARCELO
TENEMAZA RUILOVA**

Dr. Marcelo Tenemaza Ruilova, Mgs.
**DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Agradecimiento

Agradezco a mis padres y mis hermanos por siempre ser el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quinees estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio, siendo mis mejores guías en mi vida, me siento orgullosa de tenerlos como mi familia, por que siempre creyeron en mí, agradezco a mi tutor de tesis Dr. Marcelo Tenemaza, ya que con sus conocimientos nos supo guiar de la mejor manera, gracias por su paciencia y su dedicación, sobre todo agradezco a Dios por haberme permitido terminar una de las mejores profesiones.

Salomé Barbecho

Este agradecimiento va dirigido primeramente a Dios, que me ha dado la fortaleza espiritual y física para continuar en este largo camino. Mi familia que estuvo en los momentos más duros, tiene mi agradecimiento eterno por velar por mis sueños. Agradezco grandemente al Dr. Marcelo Tenemaza quien fue guía y soporte en este proceso de investigación, sin el esto no hubiese podido ser posible. Gracias por su esfuerzo, paciencia, y consideración.

Monica Peralta

Dedicatoria

Durante mi carrera he tenido varios obstáculos, pero no me impidieron seguir adelante. Este trabajo lo dedico a mis padres Bertha y Juan, por acompañarme en cada paso que doy en la búsqueda de ser mejor persona y profesional, también le dedico a mis hermanos Doménica y Nicolás, por el apoyo brindado que siempre me entregaban, le dedico este trabajo a Dios por darme fuerzas para seguir adelante y no rendirme.

Salomé Barbecho

Durante este camino me he encontrado con todo tipo de dificultades. Mi recorrido académico ha sido un trayecto no solo de crecimiento personal e intelectual, sino que supuso un antes y un después en mi vida como ser humano. Agradezco a los profesores, que sin egoísmo compartieron conmigo y con el resto de estudiantes, sus grandes conocimientos y experiencias. Dedico con todo mi corazón mi tesis a mis padres Ninfa y Manuel y a mis hermanos Cristian y Jhonathan, pues sin ellos no lo había logrado.

Monica Peralta

INDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT.....	8
Introducción.....	9
Metodología	10
Resultados y discusión.....	13
<i>La muerte y el duelo del personal de enfermería ante el fallecimiento de sus pacientes</i>	13
<i>Actitudes del personal de enfermería ante el fallecimiento de un paciente.....</i>	16
<i>Sentimientos y emociones que experimenta el personal de enfermería ante la muerte de su paciente</i>	17
<i>Factores que influyen en la actitud del personal de enfermería ante la muerte de su paciente.....</i>	19
<i>Intervenciones de enfermería para el manejo del duelo.....</i>	21
Conclusiones.....	23
Referencias bibliográficas.....	25

RESUMEN

El fallecimiento de un paciente es un evento trascendental en el ámbito de la atención y constituye un momento crítico en la vida de los profesionales de enfermería. **Objetivo:** Analizar las diferentes actitudes en el personal de enfermería ante el fallecimiento de un paciente, para lo cual se trabajó. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica de bases científicas relevantes como: Redalyc, ReasearchGate, Scielo, Dialnet, PudMed y Scopus, entre los últimos cinco años, obteniendo 50 bibliografías. **Resultados:** La muerte es el cese completo de las funciones vitales y el fin de la existencia física del ser humano desarrollar una perspectiva adecuada frente a este acontecimiento dependen de diversos factores, algunos profesionales experimentan frustración, impotencia, ira, insatisfacción, angustia y tristeza, sin embargo, la mayoría adopta una actitud positiva. El duelo es un proceso complejo que puede involucrar diferentes etapas como: negación, ira, negociación, depresión y aceptación, las principales intervenciones de enfermería para el manejo del duelo, se puede concluir que la comunicación, espiritualidad, entorno y empatía proporcionan un apoyo emocional a los familiares, permitiéndoles expresar sus sentimientos en un espacio seguro. **Conclusión:** se pudo determinar que el personal de enfermería experimenta y maneja el duelo y la muerte de formas únicas, influenciadas por factores personales, profesionales y contextuales. Los sentimientos varían desde dolor y tristeza hasta gratitud. Los profesionales usan estrategias como el distanciamiento emocional para mantener la calidad del cuidado. Las intervenciones clave en el manejo del duelo incluyen comunicación, espiritualidad, entorno y empatía, buscando aliviar el sufrimiento de los familiares.

Palabras clave: enfermería, duelo, muerte, pacientes.

ABSTRACT

The death of a patient is a transcendental event in the field of care and constitutes a critical moment in the life of nursing professionals. **Objective:** To analyze the different attitudes of nursing staff in the face of a patient's death, for which purpose this study was carried out. **Methodology:** A bibliographic review of relevant scientific databases such as Redalyc, ReasearchGate, SciELO, Dialnet, PudMed, and Scopus was conducted in the last five years, obtaining 50 bibliographies. **Results:** Death is the complete cessation of vital functions and the end of the physical existence of the human being. Developing an adequate perspective in the face of this event depends on several factors; some professionals experience frustration, impotence, anger, dissatisfaction, anguish, and sadness; however, most of them adopt a positive attitude. Grief is a complex process that may involve different stages, such as denial, anger, negotiation, depression, and acceptance, the main nursing interventions for grief management. It can be concluded that communication, spirituality, environment, and empathy provide emotional support to family members, allowing them to express their feelings in a safe space. **Conclusion:** It was determined that nurses experience and manage grief and death in unique ways, influenced by personal, professional, and contextual factors. Feelings vary from grief and sadness to gratitude. Professionals use strategies such as emotional distancing to maintain quality of care. Key interventions in grief management include communication, spirituality, environment, and empathy, seeking to alleviate the suffering of family members.

Keywords: nursing, grief, death, patients.

Introducción

La muerte es un hecho inevitable a la vida humana, representando el cese completo de las funciones vitales y el fin de la existencia física del ser humano desarrollar una perspectiva adecuada frente a este acontecimiento constituye un gran desafío, dado que dependen de diversos factores que influyen en la experiencia de cada individuo, otorgándole una cualidad especial y única (1,2). El fallecimiento de un paciente es un evento trascendental en el ámbito de la atención y constituye un momento crítico en la vida de los profesionales de enfermería, quienes se encuentra en primera línea de cuidado y acompañamiento durante todo el proceso de enfermedad (3,4).

Durante la crisis sanitaria ocurrida en 2020, el virus COVID-19 se convirtió en una de las principales causas de muerte en los hospitales, cobrando numerosas vidas y teniendo un fuerte impacto tanto en la salud física como mental del personal de enfermería estos profesionales trágicamente presenciaron un elevado número de fallecimientos, afectando a personas de todas las edades, incluyendo recién nacidos, adultos jóvenes, adultos mayores, mujeres embarazadas, colegas del ámbito de la salud e incluso sus propios familiares (5,6). Aunque se ha logrado controlar la pandemia, esto no ha significado el fin de los decesos, ya que persisten enfermedades crónicas, enfermedades de transmisión sexual, accidentes de tránsito, abortos, muertes súbitas y suicidios relacionados con problemas psicológicos la muerte no discrimina religión, edad, color de piel, género ni estatus social o económico (7,8).

Las actitudes que los enfermeros expresan en estas situaciones pueden tener un impacto significativo tanto en su propio bienestar emocional como en la calidad de la atención que brindan a los pacientes y a sus familias, por lo tanto, es fundamental comprender las actitudes y emociones que surgen ante el fallecimiento de un paciente, con el fin de proporcionar un cuidado de calidad y brindar el apoyo adecuado a ellos y sus seres queridos además, es esencial proporcionar al personal de enfermería las herramientas necesarias para afrontar adecuadamente la muerte de un paciente (3,9).

Es importante tener en cuenta que existe un proceso de agonía por el que atraviesa el paciente antes de su fallecimiento, el cual es seguido de cerca por el personal de enfermería. La agonía en un paciente es una etapa dolorosa y desgarradora que requiere una atención delicada por parte del personal de enfermería durante este período, el individuo experimenta un sufrimiento físico y emocional intenso, lo que representa un desafío para los profesionales de la salud encargados de brindar cuidados y alivio (10,11).

Esta investigación se justifica por la importancia de comprender y abordar las actitudes y emociones que experimenta el personal de enfermería frente a la muerte de un paciente la muerte es un evento inevitable en el ámbito de la salud, y los profesionales de enfermería son quienes brindan cuidados directos y acompañamiento durante todo el proceso de enfermedad y hasta el momento final, sin embargo, este aspecto de su labor puede generar una serie de impactos emocionales significativos, tanto a nivel personal como profesional comprender las actitudes y emociones asociadas al fallecimiento de un paciente es fundamental para identificar posibles desafíos y dificultades que puedan afectar la calidad de la atención y el bienestar del personal de enfermería. A través de esta investigación, se busca proporcionar información relevante y basada en evidencia que pueda contribuir a la implementación de estrategias de apoyo y formación adecuadas.

La investigación es pertinente debido a la relevancia que tiene el tema en el ámbito de la salud el fallecimiento de un paciente es una realidad con la que los profesionales de enfermería se enfrentan en su práctica diaria, y las actitudes que adoptan frente a esta situación pueden tener un impacto significativo en la calidad de la atención y en el bienestar emocional tanto de los propios profesionales como de los familiares del paciente. Comprender las actitudes y emociones del personal de enfermería ante la muerte de un paciente permitirá identificar herramientas que deben incorporarse en la formación profesional, el apoyo emocional y el manejo de situaciones relacionadas con el final de la vida.

Con base en los argumentos anteriores, se plantea las siguientes preguntas de investigación: ¿Cómo perciben la muerte y el duelo el personal de enfermería ante el fallecimiento de sus pacientes? , ¿Con qué actitudes se describe el personal de enfermería ante el fallecimiento de un paciente?, ¿Cuáles son los sentimientos y emociones que experimenta el personal de enfermería ante la muerte de su paciente?, ¿Qué factores influyen en la actitud del personal de enfermería ante la muerte de su paciente? y ¿Cuáles son las principales intervenciones de enfermería para el manejo del duelo?

Metodología

El presente estudio hace referencia a una revisión bibliográfica de tipo narrativo en la cual se recopila información de bases científicas de gran relevancia como: Redalyc, ReasearchGate, Scielo, Dialnet, PudMed y Scopus, entre los últimos cinco años; con el fin de obtener información acorde al tema de investigación se utilizaron los descriptores en ciencias

de la salud “muerte”, “duelo”, “actitud”, “enfermería”, “sentimientos”, “intervención”, “factores”.

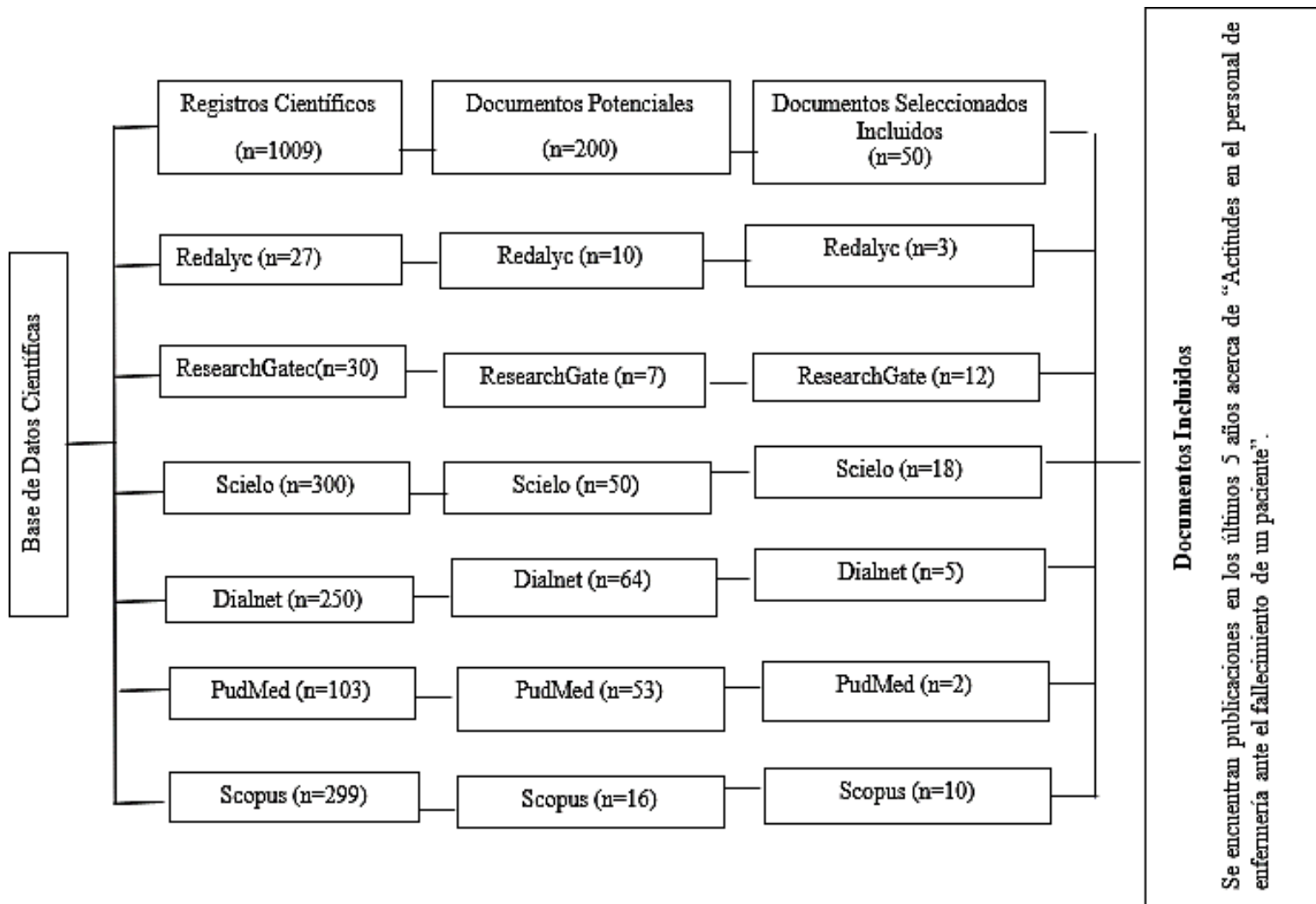
La búsqueda de los documentos se realizó en español, inglés y portugués utilizando los operadores booleanos, tomando en cuenta el año de publicación mediante la búsqueda avanzada de la siguiente forma: ("enfermería") AND ("afrentamiento") AND ("duelo"), ("Enfermería") AND ("actitud") AND (“duelo”), ("enfermería") AND (“duelo”) AND ("intervenciones"), ("Duelo") AND ("sentimientos"), ("Luto") AND ("morte"), (“luto”) AND (“enfermagem”), ("Nursing") AND ("duel"), (“nursing”) AND (“duel”) AND (“interventions”), (“nursing”) AND (“duel”) AND (“factors”).

Dentro de los parámetros de inclusión se tomaron en cuenta publicaciones científicas de campo, originales indexadas entre los últimos 5 años, las cuales refieren información acorde al tema de investigación. Sin embargo, en los criterios de exclusión se anularon tesis, monografías investigaciones inferiores al año 2017 y páginas no confiables. Mediante la estrategia de búsqueda en distintas bases de datos de información científica, para realizar la presente revisión bibliográfica, se excluyeron 809, quedando como documentos potenciales 200, de los cuales 150 no cumplieron con los criterios previamente establecidos y luego de una selección meticulosa se eligieron finalmente 50 artículos científicos.

Flujograma de la búsqueda bibliográfica

Figura 1

Flujograma de artículos utilizados en la revisión bibliográfica



Resultados y discusión

Una vez concluida la búsqueda de la información y el análisis de los documentos obtenidos, se utilizaron un total de 50 documentos. De estos, 11 fueron empleados en la introducción y 39 para los resultados y discusión. En cuanto a los años de publicación se encontraron: 7 en el año 2018, 11 en el año 2019, 9 en el año 2020, 11 en el año 2021, 11 en el año 2022 y 1 en el año 2023.

La muerte y el duelo del personal de enfermería ante el fallecimiento de sus pacientes

La muerte es un fenómeno natural intrínseco a la condición humana, se define a la pérdida de las funciones vitales, además de ser considerada como el final de la existencia terrenal del ser humano, la presencia de la muerte de pacientes en el ámbito de enfermería es una experiencia única y muy personal. El concepto de muerte, en su uso cotidiano, implica el fin de la vida de un organismo (12). La muerte se define como el cese permanente de todas las funciones vitales y la pérdida definitiva de la conciencia en todas las partes reconocibles del organismo (13). Sin embargo, la muerte de un paciente implica la capacidad de reconocer, entender y trabajar las propias emociones y de los familiares, así como utilizar esta información como guía para las decisiones y acciones es importante destacar que los enfermeros y enfermeras, gracias a su conocimiento sobre la muerte, la capacidad para brindar un acompañamiento adecuado a las familias en momentos de pérdida, demuestran una alta capacidad para manejar los mecanismos de afrontamiento tanto en ellos mismos como en los demás (3,14).

El proceso del duelo, por otro lado, es una respuesta emocional que se desencadena cuando una persona fallece, y está influenciado por experiencias psicosociales y la cultura individual frente a una pérdida irreparable (15). Es una parte inevitable de la vida y engloba el proceso emocional que una persona experimenta al enfrentarse a la pérdida de un ser humano. La duración y manifestaciones del duelo pueden variar según la fortaleza y la capacidad, pudiendo ser breve o prolongado, y manifestándose de diversas formas en términos de dolor interno. Según otra definición, el duelo se describe como el conjunto de respuestas físicas, emocionales y sociales desencadenadas por la pérdida de un ser querido, que abarca desde una tristeza pasajera hasta un sentimiento profundo de desolación, y en casos más graves puede extenderse durante años o incluso a lo largo de toda la vida. Al finalizar este proceso, la persona recupera el apetito, el sueño y la capacidad de expresar sus sentimientos verbalmente, lo que fortalece su autoestima y le otorga un renovado sentido a su existencia (16,17).

En esta línea de ideas, el personal de enfermería puede percibir la muerte y el duelo de diferentes maneras ante el fallecimiento de sus pacientes. Estas percepciones pueden estar influenciadas por diversos factores, como su formación profesional, experiencias previas con la muerte, creencias personales y el entorno laboral en el que se desenvuelven (1). Algunos profesionales de enfermería pueden experimentar sentimientos de tristeza, dolor y pérdida cuando se enfrentan a la muerte de un paciente, especialmente si han establecido una relación cercana durante su atención. Incluso cuando han brindado cuidados de calidad, pueden experimentar una sensación de fracaso personal o culpa. La muerte de un paciente también puede recordarles su propia vulnerabilidad y la naturaleza finita de la vida (18,19).

Sin embargo, es posible que el personal de enfermería desarrolle una actitud más pragmática y profesional hacia la muerte. Debido a su exposición constante a situaciones de enfermedad grave y fallecimiento, algunos profesionales pueden haber desarrollado mecanismos de defensa para hacer frente a estas experiencias. Esto puede resultar en una cierta desconexión emocional o en una separación entre el aspecto emocional y técnico de su trabajo (11).

Es importante destacar que no existe una respuesta única y homogénea ante la muerte y el duelo en el personal de enfermería. Cada individuo puede tener una respuesta emocional y actitudes diferentes, influenciadas por su propia historia personal y profesional. Algunos pueden buscar el apoyo de sus colegas o recurrir a la supervisión clínica para procesar sus emociones, mientras que otros pueden encontrar formas individuales de afrontamiento, como la reflexión personal o la participación en actividades extralaborales significativas (20,21).

En el proceso del duelo, se han identificado varias etapas que ayudan a las personas a recuperar el equilibrio psicológico y que suelen presentarse como fases por las que atraviesan al enfrentar la pérdida. Estas etapas del duelo incluyen las siguientes (19).

Negación: En esta etapa, se produce una reacción defensiva en la que se niega consciente o inconscientemente la realidad o los hechos de la pérdida. La negación puede ser momentánea y paralizante, ya que busca reducir el impacto de la nueva realidad y permitir que solo entre el dolor que se puede manejar (19).

Ira: Una vez que se ha aceptado la irreversibilidad de la pérdida, pueden surgir sentimientos de rabia e impotencia. Estos sentimientos de ira pueden dirigirse hacia diferentes objetivos, como hacia un ser supremo, el mundo, otras personas e incluso hacia uno mismo. Es

importante reconocer que la expresión de la ira es una respuesta válida y parte integral del proceso de duelo y la frustración (22).

Negociación: Durante esta etapa, es común que el personal de enfermería experimente una respuesta inicial de incredulidad o negación frente a la muerte de un paciente. Pueden tener dificultades para aceptar la realidad y buscar explicaciones alternativas o minimizar la gravedad de la situación. En esta fase, es posible que mantengan la esperanza y se aferren a la posibilidad de un cambio positivo, incluso cuando la evidencia indique lo contrario (19,22).

Depresión: En esta etapa, se puede experimentar una profunda tristeza, desesperanza y desánimo tras la pérdida de un paciente. Pueden sentir una pérdida significativa y un vacío emocional al enfrentarse a la realidad de la ausencia y de la muerte. Durante esta etapa, es común que experimenten síntomas depresivos, como falta de energía, dificultad para concentrarse, cambios en el apetito y el sueño. También pueden cuestionar su capacidad para brindar cuidado y apoyo (23).

Aceptación: En esta etapa, el personal de enfermería comienza a integrar la realidad de la muerte y la pérdida de manera más equilibrada. Aunque pueden experimentar tristeza y nostalgia, han llegado a aceptar la irreversibilidad de la pérdida y reconocen que forma parte natural de la experiencia humana (24).

Las etapas del duelo han sido objeto de amplia discusión y debate en el campo de la psicología. Aunque inicialmente se propusieron en el contexto de pacientes terminales, también se han aplicado al personal de enfermería que enfrenta la muerte. Algunos expertos argumentan que se experimentan estas etapas de manera similar a los pacientes y sus familias experimentado fases iniciales como: negación, ira, negociación, depresión y aceptación (25,26).

Sin embargo, otros estudios sugieren que las etapas del duelo son más fluidas y menos lineales de lo que se creía inicialmente; que experimentan una combinación de diferentes etapas del duelo y que se repiten a lo largo del tiempo. Por tanto, el duelo es un proceso individual y único, influenciado por factores personales, profesionales y culturales (27).

Es importante reconocer que se puede experimentar las etapas del duelo de manera única y personal no todos seguirán el mismo orden o pasarán la misma cantidad de tiempo en cada etapa. La forma en que cada individuo procesa y lidia con la pérdida está influenciada por su personalidad, experiencias previas y recursos de afrontamiento algunos pueden pasar más

tiempo en una etapa particular, mientras que otros pueden avanzar rápidamente a través de las etapas. Es esencial respetar y apoyar el proceso individual de duelo de cada persona, brindando un entorno de comprensión y apoyo emocional.

En suma, aunque las etapas del duelo pueden ser útiles para comprender las reacciones emocionales generales asociadas con la pérdida, es importante reconocer la variabilidad individual y la complejidad del proceso de duelo en el personal de enfermería. Las experiencias y respuestas emocionales pueden ser diferentes para cada profesional.

Actitudes del personal de enfermería ante el fallecimiento de un paciente

Actitud, un término derivado del latín "Actitudo", es una habilidad inherente en los seres humanos para hacer frente a su entorno y a las circunstancias que pueden surgir en la vida diaria. Este análisis inicial ofrece un contexto para describir las experiencias problemáticas de estudio. De acuerdo con esto, las enfermeras indican que su actitud hacia la muerte del paciente está influenciada por ciertos factores (28).

La actitud de la enfermera hacia la muerte del paciente cambia según la edad de este, pues se cree que un joven no ha vivido lo suficiente para cumplir con los planes de vida estipulados por la sociedad la juventud y la muerte parecen ser términos contrapuestos en la vida diaria (29). En esta ilusión de invulnerabilidad, aceptamos lo inevitable de la muerte como un futuro muy indefinido y lejano de forma natural, pareciera que la muerte debería pertenecer al reino de la vejez. Por eso, cuando ocurre la muerte de una persona joven, se rompe esa creencia intuitiva de que la muerte es exclusiva de la vejez, y no de la juventud (28).

La unidad de cuidados intensivos es un lugar donde el paciente normalmente tiene contacto con el personal de enfermería por un tiempo reducido debido a la gravedad de la enfermedad, pero a pesar de esto, la relación enfermera-paciente es de gran importancia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), ya que se deben manejar ciertos niveles de ansiedad en el paciente y su familia. Aquí, es importante distinguir entre dos conceptos: vínculo y relación; el primero se caracteriza por ser una ligadura inconsciente, una experiencia emocional correspondiente al vínculo entre dos o más personas en una familia o un grupo, mientras que la relación consiste en un lazo profundo que puede persistir en el tiempo, incluso ante el cambio o la ausencia de interacción directa (30). Mientras que el vínculo es una conexión emocional más profunda y a menudo inconsciente, la relación se basa en una interacción consciente y puede ser más dinámica y mutable ambos conceptos son fundamentales para entender las dinámicas humanas en diferentes niveles y contextos (30,31).

La actitud ante la muerte es difícil de formar debido a que influyen diversos factores (sociales, culturales, religiosos, económicos) que hacen que cada persona construya su propia postura y adopte una actitud particular (2). Ante la muerte las actitudes individuales y aspectos relacionados como el dolor, el duelo o el sufrimiento, pueden influir en los profesionales de enfermería cuando enfrentan la muerte y, por lo tanto, determinan el trato que brindan a los pacientes y a sus familiares esto es especialmente importante en la práctica de enfermería, donde la muerte es un evento diario, especialmente en áreas de atención crítica estas experiencias pueden ser muy dolorosas y provocar ansiedad, inquietud e inseguridad. La muerte, en estas circunstancias, se ve más como un fracaso técnico que como un evento del ciclo de vida, lo que puede generar actitudes de rechazo, evasión o inseguridad, incluso el enfrentamiento de sus propios miedos ante la muerte generando una atención inadecuada (2,32).

Según Diaz R et al, en una investigación realizada a 45 enfermeras, sobre su actitud ante la muerte de sus pacientes, se encontró que en su mayoría adoptaron una actitud positiva teniendo en cuenta las siguientes características el 66,7 % tienen especialidad; el 64,5 %, nombramiento laboral, el 26,7 % tiene de 11 a 20 años laborando en la institución, el 51,1 % tienen de 5 o más pacientes asignados y el 55,5 % no trabajan en otro establecimiento. Los factores laborales tienen una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$), en cuanto se refiere a la actitud positiva frente a la muerte de su paciente (33).

Enfermería enfrenta, humana y profesionalmente, a diario la muerte de sus pacientes, sus respuestas suelen ser positivas o negativas; estas dependen de factores como: la especialidad, tiempo y experiencia laboral, área de trabajo, número de paciente asignados, religión, están vinculados a las actitudes que adopta en personal de enfermería frente a la muerte de sus pacientes.

Sentimientos y emociones que experimenta el personal de enfermería ante la muerte de su paciente

La muerte causa un impacto emocional en las enfermeras, experimentando temor, angustia y fracaso, ya que sienten impotencia al no lograr la recuperación de su paciente la muerte es considerada como un hecho natural, sin embargo, no deja de ser dolorosa, impactante y angustiante, muchas veces no aceptada (15). Las emociones y sentimientos son definidas como reacciones afectivas frente a un acontecimiento, pueden ser de corta y larga duración el

duelo trae consigo aprendizaje, vivencias y experiencias siendo estas negativas y positivas (22,34).

Las experiencias positivas generan bienestar, lo cual se ven reflejadas en la gratitud de los familiares por los cuidados brindados al paciente a pesar del fallecimiento (35). Las experiencias negativas crean frustración, impotencia, ira, insatisfacción, angustia y tristeza. El personal de enfermería reacciona con impotencia, frustración e ira cuando a pesar de sus cuidados el paciente no logra alcanzar la recuperación deseada, por lo que se siente insatisfecho con su labor, la angustia se refleja más en áreas críticas (UCI), ya que estos pacientes fallecen de manera inesperada cabe recalcar que la más emoción más experimentada es la tristeza debido a que se crea un vínculo entre el profesional y el paciente (22). Estas experiencias permiten al personal de enfermería aprender lecciones de vida, fortalecer el carácter y mejorar el desempeño laboral (21,24).

En este proceso, una enfermera puede experimentar emociones o sentimientos como: temor a la muerte, miedo al dolor y a la realidad. Lo cual se refleja en algunos testimonios expresados por el personal, como los siguientes:

“El primer día que regresé después de la maternidad, estuve en urgencias, y vino un bebé de tres meses, se llamaba Sonia y murió por asfixia, mi hija lleva el mismo nombre... salí llorando. No quise regresar al turno, estaba muy sensible” (36, p.4)

“Al principio los sentimientos de tristeza, impotencia porque no se puede hacer nada más allá, no se puede dar más allá” (24, p.19)

“Esa frustración, y uno dice: “bueno, ¿y ahora qué más hago? Lo que sé hacer ya lo hice y no ha servido, ¿qué otra salida hay?” (24, p.19)

“Dios lo quiere así y tengo que darle lo mejor que se pueda al paciente” (22, p.26)

“Ver a una persona que tiene, a unos minutos acaba de estar bien, bueno viva y con signos vitales y de repente ver lo que ya no, como que de un segundo a otro te das cuenta de que pues todo cambia en un segundo ¿no?, no nada uno lo tiene garantizado” (37, p.122).

El personal de enfermería debido a las experiencias negativas indica utilizar el distanciamiento emocional para no formar un vínculo y poder enfrentar con profesionalismo el fallecimiento de su paciente. Sin embargo, su función no se verá afectada, ya que, demuestra destrezas clínicas sin perder la calidez humana, empatía, respeto, entre otros. El dialogo es

utilizado para expresar sentimientos (frustración, impotencia, ira, insatisfacción, angustia y tristeza) que podrían manifestarse en el duelo, debido a esta situación reciben apoyo por parte de sus compañeros de trabajo, dándoles la oportunidad de dialogar sobre sus experiencias vividas (38,39).

El personal de enfermería, gracias a su experiencia, llega a tener una mejor capacidad de respuesta en el proceso de muerte y duelo de sus pacientes, por lo que, afronta sus sentimientos, supera sus temores, acepta la realidad, demuestra tranquilidad y frente a ello son capaces de comprender la muerte como un proceso natural del ser humano mas no una falla de enfermería, por lo que le permite brindar un mejor servicio a sus familiares.

Factores que influyen en la actitud del personal de enfermería ante la muerte de su paciente

Los factores que influyen en las actitudes del personal de enfermería frente a la muerte de sus pacientes se describen a continuación:

El área laboral: El área en la que trabaja el profesional de enfermería puede tener un impacto en sus emociones, por ejemplo, aquellos que trabajan en UCI, oncología o cuidados paliativos pueden estar más expuestos a la muerte y a situaciones de pérdida, lo que genera una carga emocional adicional (40,41).

El tiempo laboral: La experiencia laboral según los años de servicio un profesional de enfermería en el campo de la atención puede tener un impacto en sus sentimientos y emociones frente a la muerte los profesionales más experimentados pueden haber desarrollado una mayor capacidad para lidiar con situaciones difíciles, mientras que aquellos que son nuevos pueden enfrentar desafíos emocionales más intensos al enfrentarse a la muerte de un paciente (25).

Situación personal: Los aspectos íntimos de la vida de un profesional de enfermería, como la maternidad, pueden tener un impacto significativo en su experiencia y percepción de la muerte de un paciente sus responsabilidades familiares, así como sus vivencias particulares, pueden entrelazarse con las emociones y sentimientos suscitados por la muerte. Cada individuo posee una realidad personal única que puede determinar su habilidad para manejar la pérdida y el duelo dentro del ámbito laboral (8,42).

Causa de muerte del paciente: La causa de muerte del paciente puede tener un impacto en el profesional de enfermería, por ejemplo, la muerte de un paciente debido a una enfermedad crónica puede generar una sensación de alivio, especialmente cuando el paciente

sufre, mientras que la muerte repentina o inesperada puede generar un mayor impacto emocional (43).

Es importante tener en cuenta que estos factores no determinan de manera definitiva los sentimientos y emociones del profesional de enfermería, ya que cada individuo es único y puede responder de manera diferente a las mismas circunstancias, sin embargo, estos factores pueden influir en la forma en que el profesional de enfermería procesa y asimila la muerte de un paciente (23).

En este sentido, es importante discutir algunas visiones y percepciones de los factores mencionados, por una parte, el área laboral en la que se encuentra el profesional de enfermería tiene un peso sustancial en la forma en que se enfrenta a la muerte de un paciente aquellos profesionales que laboran en unidades donde la muerte es una eventualidad más frecuente, como la UCI, oncología o cuidados paliativos, pueden acumular una carga emocional más intensa debido a esta constante exposición (21). Sin embargo, también es posible que desarrollen mecanismos de afrontamiento más efectivos a medida que se ajustan a estas situaciones

El tiempo laboral, es decir, la experiencia acumulada en el campo de la atención sanitaria también es un factor que influye de manera significativa los profesionales de enfermería con una trayectoria más dilatada pueden haber desarrollado una mayor capacidad para enfrentarse con la muerte de los pacientes debido a su experiencia en situaciones similares. Por el contrario, aquellos que son más nuevos en la profesión pueden encontrarse con desafíos emocionales más intensos (25,44).

La situación personal del profesional de enfermería, que engloba aspectos de su vida privada, como la maternidad, responsabilidades familiares y experiencias vitales, puede también entrelazarse con las emociones y sentimientos que suscita la muerte de un paciente. Esto sugiere que la experiencia de la pérdida puede verse modulada significativamente por los aspectos personales, y que la capacidad para manejar el duelo puede ser muy individualizada (8,45).

Finalmente, la causa de la muerte del paciente también puede tener un impacto en el profesional de enfermería una muerte pronosticada, como la de un paciente con una enfermedad crónica, puede llegar a generar cierto alivio si el paciente está sufriendo. Sin embargo, una muerte súbita o inesperada puede provocar un mayor impacto emocional todos estos factores interactúan entre sí de formas complejas y no son exhaustivos otros factores

como el apoyo institucional, las políticas del lugar de trabajo en relación con el duelo, la educación y la formación en afrontamiento del duelo, y las creencias culturales o religiosas sobre la muerte y el duelo también pueden influir en la actitud del personal de enfermería ante la muerte de un paciente.

Intervenciones de enfermería para el manejo del duelo

Durante la etapa del duelo, el rol de enfermería es indispensable debido a sus diversas intervenciones que van encaminadas a disminuir el dolor y tristeza que se produce ante la muerte de un ser querido, sin embargo, algunos profesionales no están preparados para afrontar este suceso, ya que va más allá de seguir una práctica o un protocolo, involucrando intervenciones para enfermería no es nada sencillo dialogar con aquel familiar que vivió la pérdida de su ser querido, no obstante, la escucha y el acompañamiento son piezas indispensables para el manejo del duelo (46).

El personal de enfermería al estar constantemente al cuidado de sus pacientes tiene mayor acercamiento con la muerte y el duelo, de modo que sus intervenciones van encaminadas a los familiares, brindando alivio, tranquilidad y aceptación del suceso, sin embargo, cada familia recibe el duelo de maneras diferentes, complicando o facilitando las intervenciones, por ello es necesario que la enfermera identifique las intervenciones más adecuadas según sus necesidades cuando la intervención es oportuna, el proceso de duelo para el familiar resulta menos doloroso e impactante, por lo tanto, se consigue una mejor aceptación de dicha pérdida, por lo que, el familiar siente apoyo, empatía, confianza y seguridad (47,48).

Algunas de las intervenciones de enfermería son:

Comunicación: Es importante escuchar al familiar, respetar sus expresiones y sentimientos ante la muerte del ser querido, dialogar sobre la muerte como un hecho natural del ser humano, manifestaciones de empatía mediante un abrazo o condolencias logrando así tranquilizar al familiar (47).

Espiritualidad: conocer y respetar su religión, para que la enfermera pueda dar un consuelo basado en sus creencias al final de la vida, proporcionándole una sensación de paz y tranquilidad e involucrándose en ritos que realicen sin importar el tipo de religión que profesen, el familiar se sentirá cómodo con el personal (49).

Entorno: permitir el acompañamiento de los familiares en el área hospitalaria, respetar la privacidad, darles un espacio, tiempo de despedida, sin interrupciones, proporcionar un

ambiente propicio y reservado para que puedan expresar sus sentimientos y emociones en un entorno acogedor con sus seres queridos (47).

Respeto y empatía: Es importante escuchar y mostrar interés hacia el familiar para que sienta confianza y poder iniciar un diálogo a través del respeto sin emitir opiniones que podrían afectar su estado emocional. En estos momentos el familiar se siente solo y necesita ser escuchado y apoyado (13).

El personal de enfermería es necesario en la atención del manejo del duelo, ya que experimenta las emociones del familiar el proceso de duelo es único y personal, por lo que debe tener un abordaje cuidadoso y especial, ayudando a enfrentar la nueva realidad, guiar y apoyar a los familiares en el inicio del proceso de duelo forma parte de las intervenciones de enfermería así también el manejo del dolor, a través de medicación, cuidados de higiene, de la piel y confort son intervenciones para brindar una muerte digna (19). Luego de que el paciente falleció como intervención de enfermería es la preparación del cadáver (amortajamiento) que será enviado a la morgue, esta técnica debe ser apropiada, sensible y respetuosa (50).

Es indispensable la presencia de enfermería durante la muerte del paciente, ya que debe proporcionar intervenciones oportunas a la familia, sin discriminación de clase social, edad y religión estas deben ser específicas de acuerdo con las necesidades de cada familia dichas intervenciones se verán empleadas por el personal en el manejo del duelo, ayudando a disminuir el dolor y sufrimiento a la familia.

Conclusiones

Con respecto a la percepción del duelo y la muerte, el personal de enfermería enfrenta de manera individual y única sus percepciones y respuestas emocionales pueden verse influenciadas por diversos factores, como su formación profesional, experiencias previas y creencias personales algunos profesionales experimentan tristeza, dolor y pérdida, mientras que otros desarrollan una actitud más pragmática y separan las emociones de su trabajo. El duelo es un proceso complejo que puede involucrar diferentes etapas como la negación, ira, negociación, depresión y la aceptación, aunque estas etapas no son lineales ni universales.

Con respecto a la actitud del personal de enfermería ante la muerte de un paciente, esta varía, influenciada por factores como la edad del paciente, el vínculo enfermera-paciente, y aspectos individuales a menudo, la muerte en enfermería se percibe como un fracaso técnico, generando rechazo o inseguridad, sin embargo, la mayoría adopta una actitud positiva, posiblemente influenciada por su especialidad y experiencia laboral.

Los sentimientos y emociones se muestran también como un aspecto de vasta importancia, pues el personal de enfermería experimenta una variedad de emociones ante la muerte de un paciente como: tristeza, angustia y frustración, pero también gratitud de los familiares, lo que permite aprender lecciones de vida y mejorar su desempeño. Algunos utilizan el distanciamiento emocional para mantener su profesionalismo sin afectar el cuidado de calidad.

En cuanto a los factores que influyen en la actitud del personal de enfermería, se puede concluir que se ve afectada por factores como su área laboral, experiencia, situación personal y la causa de muerte del paciente la constante presencia de la muerte en ciertos ámbitos, como la UCI, puede generar una mayor carga emocional a los profesionales sin embargo desarrollan mecanismos de afrontamiento en muertes pronosticadas, mientras que en muertes repentinas podrían impactar más emocionalmente. Estos factores se entrelazan de manera individual y no determinan las actitudes de manera definitiva.

Finalmente, con respecto a las principales intervenciones de enfermería para el manejo del duelo, se puede concluir que la comunicación, espiritualidad, entorno y empatía proporcionan un apoyo emocional a los familiares, permitiéndoles expresar sus sentimientos en un espacio seguro. El respeto por la espiritualidad y creencias individuales aporta tranquilidad en momentos difíciles. La presencia de la enfermería durante la muerte del paciente es crucial para brindar intervenciones oportunas y manejar el duelo con dignidad y

compasión, buscando aliviar el dolor y sufrimiento de los familiares. El personal de enfermería desempeña un papel importante durante el proceso de duelo de sus pacientes, es la encargada de mantener un ambiente cómodo y confiable para una adecuada comunicación con el familiar, lo cual le permitirá desarrollar intervenciones oportunas.

Referencias bibliográficas

1. Fernandez J GLGM et al. Actitudes y afrontamiento ante la muerte en el personal de enfermería. *Tiempos de Enfermería y salud* [Internet]. 2018 [citado 23 de junio de 2023];2(1):26-33. Disponible en: <https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/63/51>
2. Morales F, Ramirez F, Cruz A, et al. Actitudes del personal de Enfermería ante la muerte de sus pacientes. *Revista Cuidarte* [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 23 de junio de 2023];12(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000100213#:~:text=Respecto%20a%20los%20tipos%20de%20actitudes%20de%20actitudes,tener%20actitud%20negativa%20y%20el%207%25%20actitud%20positiva
3. Castaño H, Quiñonez M. Afrontamiento de las enfermeras ante la muerte del paciente en la unidad de cuidados intensivos pediátrico. *Enferm Intensiva* [Internet]. 1 de octubre de 2019 [citado 16 de junio de 2023];30(4):163-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239918301123>
4. Tejero L, Barea S. Plan de cuidados de enfermería para el abordaje del duelo perinatal según la teoría del duelo disfuncional. *Enferm Clin* [Internet]. 1 de marzo de 2023 [citado 2 de julio de 2023];31(3):149-56. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862122001681?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=7e1ff330fd7c8dae
5. Novaes D, Pereira A, Mendes J. Impactos de la pandemia de COVID-19 en la salud de enfermero. *Revista Enfermagem UERJ* [Internet]. 12 de abril de 2022 [citado 11 de mayo de 2023];30(1): e63904. Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/63904/41817>
6. Glaudston P, Tosoli A, Moraes C, et al. A enfermagem frente ao processo de morte e morrer: uma reflexão em tempos de Coronavírus. *Journal of Nursing and Health* [Internet]. 2020 [citado 6 de mayo de 2023];10. Disponible en: <http://orcid.org/0000-0002-6370-115X>
7. McCallum K, Walthall Helen, Aveyard H, et al. Grief and nursing: Life and death in the pandemic [Internet]. Vol. 77, *Journal of Advanced Nursing*. Blackwell Publishing Ltd; 2021 [citado 4 de junio de 2023]. p. 2115-6. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jan.14815>

8. Williams L, Accardo D, Dolgoff J, et al. A mixed methods study: The grief experience of registered nurses working on the frontlines during the COVID-19 pandemic. *J Clin Nurs* [Internet]. 2022 [citado 11 de junio de 2023];1(13). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9878071/pdf/JOCN-9999-0.pdf>
9. Filomena M, Ferreira M, Pimenta O, et al. Atitudes dos enfermeiros frente à morte no contexto hospitalar: diferenciação por unidades de cuidados. *Escola Anna Nery* [Internet]. 2021 [citado 10 de junio de 2023];25(1). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/M9bXYpmKhMZ8cvCnbvdzhwg/?format=pdf&lang=pt>
10. Rodríguez R. Un estudio fenomenológico acerca de las percepciones de los profesionales de enfermería sobre la muerte. *Rev Enfermería ENE* [Internet]. 2020 [citado 15 de junio de 2023];14(1). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n1/1988-348X-ene-14-1-e1417.pdf>
11. Escobar L, Fernández S, Montenegro O, et al. Estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte del paciente pediátrico. *Rev Notas de enfermería* [Internet]. 2020 [citado 15 de junio de 2023];20(36). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/30836/31536>
12. Trevisano R, Almeida V, Barreto C. O olhar da enfermagem no processo de luto olhar da enfermagem no processo de luto. *RevistaSaúdeem Foco* [Internet]. 2019 [citado 9 de mayo de 2023];11:574-87. Disponible en: [2] https://portal.unisepe.com.br/unifia/wp-content/uploads/sites/10001/2019/05/052_O-OLHAR-DA-ENFERMAGEM-NO-PROCESSO-DE-LUTO.pdf
13. Meza C, Bernaldes M, Vega P. Rol de enfermería en el apoyo en duelo en familias de personas con cáncer. *Medicina Paliativa* [Internet]. 2022 [citado 25 de junio de 2023];29(3):180-94. Disponible en: https://gestormedpal.inspiranetwork.com/DOI/PDF/ArticuloDOI_1318.pdf
14. Duarte M, Montero I. Afrontamiento de la muerte en estudiantes de ciencias de la salud. *Rev Cubana de educación médica superior* [Internet]. 2019 [citado 25 de junio de 2023];33(1):13-75. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v33n1/1561-2902-ems-33-01-e1375.pdf>
15. Duque P, Manrique Y, Franco A, et al. Afrontamiento de docentes de enfermería ante la muerte del paciente en unidades de cuidado crítico. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* [Internet]. 27 de enero de 2021 [citado 15 de mayo de 2023];22. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20\(2020\)/145263339015/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22%20(2020)/145263339015/)

16. Araujo M, García S, García B. Abordaje del duelo y de la muerte en familiares con COVID-19: revisión narrativa. *Enferm Clin* [Internet]. 1 de febrero de 2021 [citado 17 de mayo de 2023];31:S112-6. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-S1130862120303089>
17. Rodríguez M. Epidemiología enfermera del duelo en Canarias. *Cuidar Revista de Enfermería de la Universidad de La Laguna* [Internet]. 2020 [citado 10 de junio de 2023];27-48. Disponible en: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/21504/CRE_00_%20%282020%29_03.pdf
18. Andreu D, Ochando A, Limón E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID-19 en España. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2020 [citado 25 de junio de 2023];23(2):148-59. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v23n2/2255-3517-enefro-23-02-148.pdf>
19. Moreta C, Quenorán V. El profesional de enfermería y el manejo del duelo en pacientes oncológicos en fase terminal. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies* [Internet]. 5 de agosto de 2022 [citado 13 de junio de 2023];3(5):126-39. Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/450/294>
20. García D, Ochoa M, Briceño I. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos: estudio cuantitativo. *Rev Duazary* [Internet]. 20 de octubre de 2018 [citado 15 de junio de 2023];15(3):281-93. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2421/1765>
21. Marrero C, García A. ¿Qué sabemos sobre el duelo y el final de la vida las enfermeras? A propósito de un estudio mediante grupo focal en Santa Cruz de Tenerife. *Rev Cuidar* [Internet]. 2019 [citado 19 de junio de 2023];61-9. Disponible en: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/21509/CRE_00_%20%282020%29_05.pdf
22. Cazón A, Eleuteria S, Ivana T. Experiencias y afrontamiento de la Enfermera oncológica frente al paciente en recidiva. *Rev Notas de enfermería* [Internet]. 2019 [citado 14 de junio de 2023];19(33). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/24619/23858>
23. García M. Factores asociados a la actitud del profesional de enfermería ante la muerte del paciente terminal. *Rev Cuidado y salud* [Internet]. 2018 [citado 15 de junio de 2023];3(1):277-87. Disponible en: https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1424/1320

24. Valbuena A, Chaparro L. Perspectiva del profesional de enfermería sobre el proceso de duelo en situaciones oncológicas. Un estudio desde la teoría fundamentada. *Cienc Innov Salud* [Internet]. 25 de enero de 2021 [citado 17 de junio de 2023];4(1):13-28. Disponible en: <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/3958/5008>
25. Ortego C, García T, Fernández R, et al. Sentimientos relacionados con la muerte en estudiantes de enfermería: un estudio observacional de tres cohortes. *Rev Index enferm* [Internet]. 2022 [citado 15 de junio de 2023];31(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000100012
26. Vázquez D, Rica M, Bes C. Afrontamiento y percepción profesional en la atención al final de la vida en los servicios hospitalarios de emergencias. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado 19 de mayo de 2023];93(1). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v93/1135-5727-resp-93-e201908051.pdf>
27. Toro J, Mesa L, Quintero J. Prácticas de atención a la familia en duelo ante la muerte del neonato en la unidad de cuidado intensivo neonatal. *Revista Médicas UIS* [Internet]. 1 de diciembre de 2018 [citado 4 de mayo de 2023];30(3):89-100. Disponible en: <http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/7301/7558>
28. Flores G, Castro R, Quipildor R. Actitudes del personal de Enfermería ante la muerte de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Rev Notas de enfermería* [Internet]. 2019 [citado 15 de junio de 2023];19(34). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/26320/28119>
29. Lerma A, Núñez S. La enfermería en el proceso de duelo por la pérdida de un ser querido en los campos de refugiados. *Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud (RIECS)* [Internet]. 31 de mayo de 2021 [citado 4 de junio de 2023];6(1):19-34. Disponible en: <https://riece.es/index.php/riece/article/view/254/350>
30. Alvarado C, Muro T. Vivencias de enfermeras cuidadoras de personas en fase terminal en la unidad de cuidados intensivos. *Rev Ser, saber y hacer* [Internet]. 2021 [citado 14 de mayo de 2023];4(3). Disponible en: <http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/491/231>
31. Delgado C, Sanhuesa O. Experiencias y sentimientos de las enfermeras que trabajan en oncología: una revisión integradora. *Ciencia y Enfermería* [Internet]. 2021 [citado 11 de junio

- de 2023];27(22). Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v27/0717-9553-cienf-27-22.pdf>
32. Ventura G, Silva B, Vieira H, et al. Enfrentamiento de enfermeros a la muerte en el proceso de cuidado en la sala de emergencia. *Rev Electrónica* [Internet]. 2019 [citado 15 de junio de 2023];(37). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n37/1409-4568-enfermeria-37-142.pdf>
33. Díaz R, Mercedes M, Choque K. Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de cuidados críticos. *Rev Investigación e innovación* [Internet]. 2021 [citado 14 de mayo de 2023];2(1):72-82. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1372/1634>
34. Khalaf I, Dweik D, Snieneh H, et al. Nurses' Experiences of Grief Following Patient Death: A Qualitative Approach. *Journal of Holistic Nursing* [Internet]. 1 de septiembre de 2018 [citado 25 de junio de 2023];36(3):228-40. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317543609_Nurses%27_Experiences_of_Grief_Following_Patient_Death_A_Qualitative_Approach
35. Vázquez D, Rica M, Germán C, et al. Afrontamiento y percepción profesional en la atención al final de la vida en los servicios hospitalarios de emergencias. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado 17 de junio de 2023];93(1):1-15. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v93/1135-5727-resp-93-e201908051.pdf>
36. Vázquez D, Sánchez V, Hernández R, et al. Experiencia de la enfermera ante la muerte del paciente pediátrico. *Revista de la Escuela de Enfermería* [Internet]. 2021 [citado 17 de junio de 2023];8(1). Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/566/1158?download=pdf>
37. Hernández M, Gonzalez E, Fuentes A, et al. Experiencia vivida del primer contacto con muerte en prácticas clínicas de estudiantes de enfermería. *Enfermería Global* [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 15 de mayo de 2023];21(1):116-27. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/1695-6141-eg-21-65-116.pdf>
38. Rosado G, Diaz N. Experiencias y proceso de duelo entre profesionales de enfermería oncológica pediátrica. *Rev Puertorriquena Psicol* [Internet]. 2019 [citado 31 de mayo de 2023];30(2):290-306. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195809/pdf/nihms-1581284.pdf>

39. Hernandez L. Vivencia del cuidado de enfermería en un proceso de duelo. Cultura de los Cuidados [Internet]. 2019;23(54):59-66. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/96328/1/CultCuid_54-59-66.pdf
40. Marrero C, García A. Vivencias de las enfermeras ante la muerte. Rev Enfermería ENE [Internet]. 2019 [citado 25 de junio de 2023];13(2). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v13n2/1988-348X-ene-13-02-e1321.pdf>
41. Fuentes F, Bravo J, Kong S, et al. Evidencias sobre las experiencias que el profesional de enfermería vivencia al momento de enfrentar la muerte de un paciente en distintas áreas hospitalarias. Rev Confluencia [Internet]. 2021 [citado 13 de mayo de 2023];4(2):81-5. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/672/549>
42. Figueroa C, Aranda P. Experiencias del personal de enfermería ante la muerte perinatal. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022 [citado 9 de mayo de 2023];38(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4064/826>
43. Kostka A, Borodzicz A, Krzemińska S. Feelings and emotions of nurses related to dying and death of patients. Psychol Res Behav Manag [Internet]. 2021 [citado 21 de junio de 2023];14:705-17. Disponible en: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=70204>
44. Sánchez M, Alemán F, Luna J, et al. Experiencia vivida de enfermeras al cuidado del adulto mayor en proceso de cronicidad-muerte. Rev Enfermería ENE [Internet]. 2021 [citado 11 de mayo de 2023];15(3). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v15n3/1988-348X-ene-15-03-1260.pdf>
45. Meller N, Parker D, Hatcher D, et al. Grief experiences of nurses after the death of an adult patient in an acute hospital setting: An integrative review of literature. Collegian [Internet]. 1 de abril de 2019 [citado 16 de junio de 2023];26(2):302-10. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/326630291_Grief_experiences_of_nurses_after_the_death_of_an_adult_patient_in_an_acute_hospital_setting_An_integrative_review_of_literature
46. Collantes D, Cieza Y. Actitudes del enfermero frente a un paciente en etapa terminal, en un hospital del Perú. Rev Cuatrimestral [Internet]. 2020 [citado 11 de junio de 2023];4(2):48-62. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/158/340>

47. Rivas J, Cervera M, Diaz R. Intervención terapéutica trascendental del profesional de enfermería al familiar acompañante en etapa de duelo. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022 [citado 19 de mayo de 2023];38(2):44-96. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v38n2/1561-2961-enf-38-02-e4496.pdf>
48. Teixeira M, Ferreira M, Oimenta O, et al. Actitudes de enfermeras especializadas hacia la muerte: particularidades de las enfermeras especializadas en enfermería de rehabilitación. Revista Portuguesa de Enfermagem de Reabilitação [Internet]. 16 de septiembre de 2020 [citado 29 de mayo de 2023];3(1):75-82. Disponible en: <https://rper.aper.pt/index.php/rper/article/view/136/89>
49. Cáceres D, Cristancho L, López L. Actitudes de las enfermeras frente a la muerte de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2019 [citado 9 de junio de 2023];17(3):98-110. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v17n3/1692-7273-recis-17-03-98.pdf>
50. Díaz M, Juarros O, García N, et al. Estudio de la ansiedad del profesional de enfermería de cuidados intensivos ante el proceso de la muerte. Enfermería Global [Internet]. 2018 [citado 25 de mayo de 2023];16(1):256-65. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n45/1695-6141-eg-16-45-00246.pdf>

Leslie Salomé Barbecho Narea portadora de la cédula de ciudadanía N° **0105464168** y **Sharon Monica Peralta Zhagui** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0106459563**. En calidad de autoras y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Actitudes del personal de enfermería ante el fallecimiento de un paciente”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 31 de julio 2023



Firmado electrónicamente por:
**LESLIE SALOME
BARBECHO NAREA**

F:

Leslie Salomé Barbecho Narea

C.I. 0105464168



Firmado electrónicamente por:
**SHARON MONICA
PERALTA ZHAGUI**

F:

Sharon Mónica Peralta Zhagui

C.I. 0106459563