



Asociación Mexicana de
Tanatología, A.C.



Asociación Michoacana
de Apoyo Tanatológico

**VIII CONGRESO
NACIONAL DE TANATOLOGÍA
VIDA Y MUERTE
UNA RELACIÓN TRASCENDENTAL**

Del 10 al 13 de Noviembre, Morelia, Mich.

M E M O R I A S

AMTAC:

Insurgentes Sur # 1160 3er Piso,
(Entre Miguel Laurent y Tlacoquemecatl,
Frente a Parque Hundido)
Col. Del Valle, C.P. 03100
Tels. 55.75.59.95 y 55.75.59.96
Fax: 55.75.41.95
www.tanatologia-amtac.com
E-Mail: info@tanatologia-amtac.com
Twitter: [@tanatologiamex](https://twitter.com/tanatologiamex)

AMAT

Teléfono (443) 3 24 41 25,
Celular (443) 3 11 22 75
Fresno núm. 329, Fray Antonio de San
Miguel, Morelia
(Atrás de Plaza Morelia)
amat-morelia@hotmail.com

LA NECESIDAD DE FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE CUIDAR DELANTE DE LA MUERTE

Moema da Silva Borges

Nayara Mendes

RESUMEN

Introducción

Las representaciones sociales sobre la muerte y el proceso de morir no resultan sólo de la finitud biológica de la vida, pero constituyen un proceso de interpretación socialmente construida y compartida en diferentes contextos históricos, sociales y culturales.

En ese sentido, así como otros fenómenos de la vida social, las distintas lecturas sobre el proceso de la muerte y del morir han determinado, al largo de los tiempos, diferentes interpretaciones e influenciado el modo de su enfrentamiento, así como las formas de asistencia al moribundo.

En Brasil, en los currículos del área de formación de los profesionales de la salud, la muerte ha sido, a lo sumo, abordada pragmáticamente bajo el punto de vista científico, con enfoque en las señales abióticas. Sin embargo, acerca del campo de las emociones, de las perturbaciones y cambios que la posibilidad de la muerte acarrea poco se habla.

Esa brecha en la formación teórica y práctica, la inversión en la preservación de la vida a cualquier costo, la idea de lucha contra la muerte y el enfoque en la gratificación de la cura favorece que “en la mente del profesional, la muerte signifique colapso, insolvencia, descenso y fracaso”. Ese sentimiento de fracaso se transformará en fuente constante de angustia y constituirá un objeto fóbico, transformando la muerte en un tema tabú que deberá ser evitado.

Esta investigación objetivó comprender las representaciones sociales acerca del proceso de la muerte y del morir para los profesionales de la salud que tratan con pacientes fuera de posibilidades de cura.

Método

Se trata de una investigación de abordaje cualitativo de naturaleza exploratorio-descriptiva. Se utilizó la técnica de entrevista guiada, con guión semiestructurado. El campo de estudio fue un hospital-escuela en Brasilia (Brasil) y los sujetos de la investigación fueron profesionales de la salud que se ocupan con pacientes fuera de posibilidades de cura. Las entrevistas fueron realizadas en abril y mayo de 2008.

Después de la transcripción de las entrevistas, los sujetos tuvieron acceso a la lectura del manuscrito y pudieron ratificar o rectificar las informaciones allí contenidas y, todos, concordaron íntegramente con el contenido transcrito.

Para ayuda en el análisis del material verbal, se utilizó el software Alceste (Análisis lexical por contexto de un conjunto de segmentos de un texto).

Ese software, al analizar el corpus de las entrevistas, permite, por medio de análisis estadísticos, la identificación de categorías. Los resultados cuantitativos posibilitan la interpretación cualitativa a partir de rasgos típicos de las categorías entre sí, en su relación con el objeto de estudio. Así, se buscó la identificación, en el contenido de las entrevistas, de las clases/categorías que posibilitaran la comprensión del conjunto de las representaciones sociales sobre la muerte y el proceso de morir para los profesionales de la salud.

Obedeciendo a la Resolución 196/96, el protocolo de investigación fue sometido a la apreciación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Brasilia, habiendo sido aprobado bajo el Parecer nº. 006/2008. Los participantes del estudio, después de concordar en participar de la investigación, firmaron el Término de Consentimiento Informado.

Consideraciones finales

Los resultados explicitan que las representaciones sociales sobre la muerte y el proceso de morir son forjadas a partir del modelo de formación profesional y de las referencias individuales sobre el fenómeno de la muerte. El eje de la dimensión profesional evidenció que, durante la graduación, los alumnos son entrenados para prevenir, curar y salvar vidas, naturalizando la asistencia técnica como la única forma de “cuidado”.

Se ratificó que raramente, al largo del curso, es creada la oportunidad de reflejar sobre la pérdida de los pacientes y el impacto de ese hecho en el proceso de formación y en la vida personal de los alumnos. Como consecuencia, ellos no son estimulados a identificar sus sentimientos y reacciones emocionales, así como de los pacientes y familiares frente al proceso de adoecimiento y muerte.

De esa forma, la muerte no asume sentido en el hacer profesional, resultando en una práctica eminentemente técnica que favorece el sentimiento de fracaso y las condiciones para la instalación de enfermedades ocupacionales. Quedó comprobado, aún, que los esfuerzos emprendidos en la difusión de un nuevo modelo de gestión del morir no alcanzaron las condiciones necesarias para su efectiva implementación como práctica de cuidado.

Se concluye por la necesidad de las instituciones formadoras inviertan en la capacitación de los alumnos visando a la formación no sólo en el desarrollo de habilidades técnicas asistenciales. Es necesario aprender también a desarrollar las habilidades interpersonales de empatía, congruencia, acogimiento y diálogo, elementos fundamentales para el cuidado humano, sobre todo frente a la muerte.

Para finalizar, queda el alerta de que es posible que la asociación entre la lógica biomédica y los intereses institucionales en la sociedad capitalista no favorezca sólo la pérdida del núcleo cuidadoso del aprender/hacer/salud, pero de la propia humanidad de los que la practican.