

Viernes 5 de Noviembre 2021



**XV CONGRESO
NACIONAL
DE BIOÉTICA**
Bioética y cuidados en tiempos de pandemia
Vulnerabilidad, crisis y cotidianeidad
Vitoria-Gasteiz, 4 - 6 Noviembre/2021



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE NAVARRA
NAFARROAKO
OSPITALE
UNIBERTSITARIOA



Hermandades
Hospitalarias
AITA MENDI

SOLEDAD AL FINAL DE LA VIDA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO DURANTE LA PANDEMIA

Presentado por: Ana Sofía Pozo Vico (MIR 4º año Geriatría)

*Javier Alonso Renedo, Nancy Gonzales Montejo, Esperanza Ciérvide Gorriz,
Leire González Ercilla*

INTRODUCCIÓN:

Casos España
4.984.386
239.589.691 en el mundo

Muertes
86.974
4.881.672 en el mundo

Muertes oficiales por COVID-19 en España por grupos de edad



OBJETIVOS:

Revisión bibliográfica. Valoración crítica. Problemas éticos

MÉTODO:



KEY WORDS: (“end of life” OR “death” OR “palliative”) AND (“COVID 19” OR “SARS CoV2” OR “epidemic” OR “pandemic”). FILTERS: título

RESULTADOS:

136 artículos

CRITERIOS DE

INCLUSIÓN

- Publicación en inglés
- Artículos de acceso abierto

CRITERIOS DE

9 ARTÍCULOS

5 estudios observacionales

4 artículos de opinión

cuidados intensivos

-SUJETO: **1. LA MUERTE: RETO Y EXPERIENCIA**

hospitalaria **2. CRITERIOS DE UNA “BUENA MUERTE”**

-TEMA: **3. MUERTE DURANTE LA PANDEMIA**

La muerte como... UNO DE LOS GRANDES RETOS

“Los seres humanos no somos autosuficientes, somos biológica, psicológica y socialmente vivíparos, como tales, requerimos un nosotros del que formar parte, en el que ser y desarrollarnos como humanos”

Marije Goikoetxea Iturregui

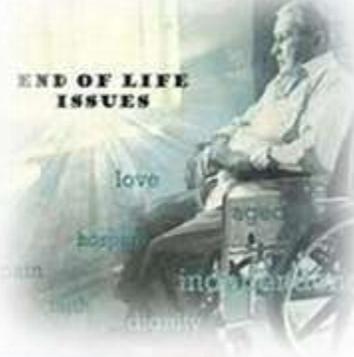
EXPERIENCIA INTERPERSONAL

DESEO UNIVERSAL DE
NO MORIR SOLO

EXPERIENCIA EXISTENCIAL



Se considera “Buena muerte” ...



CUIDADOS PALIATIVOS

- Tratamiento del dolor
- Adecuación del esfuerzo terapéutico

DIGNIDAD

CALIDAD DE VIDA

PROCESO DE MUERTE:

- Escenario
- Preparación: voluntades

DESPEDIDA:

- Discusiones sobre el final de la vida
- Planificación anticipada del cuidado



**RELACIÓN DE
CONFIANZA/CONFORT CON
EL EQUIPO SANITARIO**

**SOPORTE
FAMILIAR**



**SOPORTE EMOCIONAL-
PSICOLÓGICO**



**SOPORTE
ESPIRITUAL**



FINAL DE VIDA DURANTE LA PANDEMIA COVID19:

RESTRICCIÓN DE VISITAS FAMILIARES



RECURSOS LIMITADOS



SORRY NO VISITORS



LIMITACIÓN DE RITUALES FUNERARIOS



Fig. 1. Dying with someone present. COVID-19 = coronavirus disease 2019.

RESPUESTAS ADOPTADAS Y NUEVOS USOS DE LAS TECNOLOGÍAS:

“INGRESOS COMPARTIDOS”



“SALUDOS A DISTANCIA”



COMPASIÓN, CARIÑO



VIDEOLLAMADAS

“Ser humano no significa ir más allá de lo humano, sino intensificar lo humano: ahí está lo más valioso”
Josep María Esquirol



CONCLUSIONES:

Seguridad
pública

Libertad
privada



“No es fácil compaginar medidas epidemiológicas con medidas humanitarias, pero no podemos dejar de lado cuestiones humanitarias por razones epidemiológicas”

Marije Goikoetxea Iturregui

“El fallecimiento de una persona es algo único que no se puede posponer para cuando la crisis pase, ni se puede recuperar, y que aunque parezca que no deja consecuencias negativas, puede dejar graves huellas emocionales”
Marije Goikoetxea Iturregui

CARTA A MI ABUELO

...estaba acostumbrada a estar presente en el final de la vida de mucha gente y plantear esta misma cuestión a las familias, pero verlo desde el otro lado, resultaba mucho más difícil. Por supuesto que no quería que te pasara nada y claro que me gustaría poderme despedir de ti, pero para nada quería que eso fuera a expensas de tu sufrimiento. Sin embargo, esperaste a que yo estuviera a tu lado para espirar tu último aliento. Llegué a tu habitación, te cogí de la mano y en un momento en que nos quedamos solos, me acurruqué a tu lado, escuchando los débiles latidos de tu corazón. Apenas fueron unos minutos, pero, sin lugar a duda, fue el mayor regalo que me podías hacer, compartir ese momento tan importante en el que culminabas tu vida, conmigo.

Ana Sofía Pozo Vico

BIBLIOGRAFÍA:

1. Carvalheiro AM, Faria C, Semeão I, Martinho SM. Caring for End-of-Life Patients and Their Families, During Life, and Mourning, in the COVID-19 Era-The Experience of a Palliative Care Team in Portugal. *Front Psychiatry*. 2021 Feb 9; 12:624665.
2. Feder S et al. "Why Couldn't I Do It for My Bereaved Families?" Perceptions of End-of-Life Communication During COVID-19. *J Am Geriatr Soc*. 2021 Mar;69(3):587-593.
3. Frydman JL, Choi EW, Lindenberger F. Caring for COVID-19 Patients at the End of Life: A Structured Approach to Virtual End-of-Life Conversations. *J Palliat Med*. 2020 Dec;23(12):1564-1565.
4. Julià-Torras J, de Iriarte Gay de Montellà N, Porta-Sales J. COVID-19: Quick reflections from palliative care before the next epidemic. *Med Clin (Engl Ed)*. 2021 Jan 10;156(1):21-32.
5. Lapid MI, Koopmans R, Sampson EL, van den Broek P, van C. Providing quality end-of-life care for older people in the era of COVID-19: perspectives from five countries. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2020 Dec;35(12):1341-1352.
6. Martinsson L, Strang P, Bergström J, Lundström S. Were Clinical Routines for Good End-of-Life Care Maintained in Hospitals and Nursing Homes During the First Three Months of the Outbreak of COVID-19? A National Register Study. *J Pain Symptom Manage*. 2021 Jan;61(1):e11-e19.
7. Obata R, Maeda T, Rizk D, Kuno T. Palliative Care Team Involvement in Patients With COVID-19 in New York City. *Am J Hosp Palliat Care*. 2020 Oct;37(10):869-872.
8. Schloesser K et al. (2021). "Saying Goodbye to a Loved One During the COVID-19 pandemic: an online survey among bereaved relatives." *Health Services Res*. 2021 Sep;56(5):1987-1995.
9. Strang P, Bergstrom, Martinsson J. End-of-Life Care, Bereavement, and Support for Patients and Their Families in Nursing Homes. *J Palliat Med*. 2021 Jan;24(1):1-7.
10. Goikoetxea M. Ética y buen trato a personas mayores. *Sociedad y Utopía. Revista de Ciencias Sociales*. Jun 2013 41: 424-448.
11. Goikoetxea M. ¿La salud de quién estamos defendiendo? Desigualdades sociales y sanitarias en tiempo de pandemia. *Zerbitzuan*. Jun 2020 71: 119-129.
12. Meier EA, Gallegos JV, Thomas LP, Depp CA, Irwin SA, Jeste DV. Defining a Good Death (Successful Dying): Literature Review and a Call for Research and Public Dialogue. *Am J Geriatr Psychiatry*. 2016 Apr;24(4):261-71.

**¡MUCHAS GRACIAS POR
VUESTRA ATENCIÓN!**

Estkerrik asko