

INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS
SUPERIORES DE TAMAULIPAS

TEMA:
A G O N I A

MATERIA:
FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II

Javier
CESPEDES

AGONIA

La **agonía** (del Griego *agonía* "el sufrimiento extremo") es el estado experimentado por un ser vivo antes de la muerte. Este término simboliza el sufrimiento insoportable, y es usado para describir un dolor extremo, ya sea interno o externo. Una persona agoniza cuando está gravemente herida o enferma, cuando sufre mutilaciones o torturas, o cuando experimenta un grave trauma en su cuerpo o su mente.

Si bien la **agonía** puede o no ser duradera, y eventualmente producirse una recuperación o mejora de la salud, por lo general se la asocia a un estado irreversible, que culmina con la muerte.



Durante la agonía

La agonía se caracteriza habitualmente por un largo deterioro general, marcado por episodios de complicaciones y efectos secundarios como sucede en algunos casos de cáncer. En general, durante el mes anterior a la muerte disminuyen de forma sustancial la energía, la actividad y el bienestar. Se observa un visible debilitamiento del paciente y para todos resulta evidente que la muerte se aproxima.



La agonía también sigue otro curso; a veces, un paciente tratado en el hospital con una terapia agresiva a consecuencia de una enfermedad grave, puede empeorar de repente y sólo se sabe que se está muriendo algunas horas o días antes de fallecer.



MANEJO DE LA FASE TERMINAL

- ❖ A medida que la muerte se aproxima, los pacientes se debilitan progresivamente y a menudo, aunque no siempre, permanecen en cama.
- ❖ Tienden a dormir mas y mas durante el día.
- ❖ Al final, pueden estar en un estado semiinconsciente e incapacitados para hablar.
- ❖ Es probable que la mayoría de las personas continúen escuchando Y comprendiendo cuando menos algo de lo que está sucediendo, a pesar de su incapacidad para darse a entender.
- ❖ No obstante se pone en duda que el paciente esté consciente de ello, esto les causa mucha aflicción a los parientes y amigos.

- ❖ No existe razón alguna para asumir que el dolor del paciente disminuye a medida que la muerte se aproxima.
- ❖ Con la creciente inmovilidad y rigidez, es posible que la incomodidad aumente.
- ❖ En la fase terminal, la situación puede variar de una hora a otra.
- ❖ Si el paciente está siendo atendido en su casa, es importante que la familia tenga fácil acceso durante las 24 hrs. A su médico general y al apoyo de enfermeras.

REHABILITACIÓN

- ❖ En el curso de una enfermedad terminal, rara vez va implacablemente cuesta abajo.
- ❖ Con mayor frecuencia, el estado funcional del paciente manifiesta periodos de estabilidad entre fases de deterioros.
- ❖ Los pacientes pueden ser auxiliados por una diestra rehabilitación para mantener su independencia.
- ❖ El paciente puede adoptar el papel de inválido mucho antes de lo necesario.

El temor de fallecer solo, o intentar negar la realidad de la situación creyendo que el apoyo médico impedirá que la muerte ocurra, puede hacer que el paciente se adhiera a la seguridad del hospital cuando físicamente es capaz de estar en su casa.



APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y A LA FAMILIA

- ❖ Cualquiera con una enfermedad progresiva e incurable, enfrenta muchas pérdidas antes de que la muerte llegue; su familia participa de esas pérdidas, pero también tiene que anticipar su propia agonía.
- ❖ La persona que está agonizando tiene que lamentar el futuro que está esperando pero que ya no verá.
- ❖ Los pacientes tienden a ser uso de distintas estrategias en diferentes momentos cambian asombrosamente de la negación a la aceptación y retroceden.

❖ Los pacientes, en las últimas fases de su enfermedad terminal están comúnmente aislados y temerosos por que saben que su enfermedad los conducirá a la muerte.



DUELO

- ❖ Es importante hacer notar que en el hospicio la familia entera es la unidad de asistencia.
- ❖ El cuidado no termina con el fallecimiento del paciente.
- ❖ Algunas veces los familiares se sienten culpables respecto a la calidad del cuidado ofrecido durante el tiempo que estuvieron con la persona fallecida.



- ❖ Mientras que la responsabilidad de organizar el apoyo durante el duelo la tiene el trabajador social del equipo que puede estar auxiliado por un psiquiatra,
- ❖ La verdadera asesoría la ofrecen las enfermeras del apoyo domiciliario, quienes ayudaron con anterioridad al paciente y a la familia.



GRACIAS

GRACIAS