

# Estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte del paciente pediátrico

## Strategies for coping with the death of the paediatric patient

## Estratégias para lidar com a morte do paciente pediátrico

**Resumen:** el estudio tiene como objetivo describir las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte del paciente pediátrico en los Servicios de Cuidados Críticos y Hemato-Oncología. El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, aplicado a 32 enfermeros/as que desempeñan su labor en el Servicio de Cuidados Críticos y Hemato-Oncología de un Hospital pediátrico público, por medio de un cuestionario basado en la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación de Callista Roy. De acuerdo con los resultados, se obtuvo que los enfermeros/as poseen una alta capacidad para afrontar la muerte con un 75%. En el presente estudio se observó que el personal de enfermería posee alto grado de capacidad de afrontamiento ante la muerte del paciente pediátrico en el Servicio de Cuidados Críticos y Hemato-oncología de un Hospital Pediátrico público de Corrientes.

**Palabra clave:** enfermería pediátrica, estrategias de afrontamiento, Unidad de cuidados intensivos.

**Abstract:** the objective of the study is to describe the nursing staff's coping strategies when faced with the death of a pediatric patient in the Critical Care and Hemato-Oncology Services. The research work is quantitative, descriptive, cross-sectional, applied to 32 nurses who carry out their work in the Critical Care and Hemato-Oncology Service of a public pediatric Hospital, by means of a questionnaire based on the Measurement Scale of the Coping and Adaptation Process by Callista Roy. According to the results, it was obtained that the nurses have a high capacity to face death with 75%. In the present study, it was observed that the nursing staff has a high degree of capacity to cope with the death of the pediatric patient in the Critical Care and Hemato-oncology Service of a public Pediatric Hospital in Corrientes.

**Keyword:** pediatric nursing, coping strategies, Intensive care unit

**Resumo:** o objetivo do estudo é descrever as estratégias de enfrentamento da equipe de enfermagem frente ao óbito de um paciente pediátrico nos Serviços de Terapia Intensiva e Hemato-Oncologia. A pesquisa é quantitativa, descritiva, transversal, aplicada a 32 enfermeiros que realizam seu trabalho no Serviço de Terapia Intensiva e Hemato-Oncologia de um Hospital Público Pediátrico, por meio de um questionário baseado na Escala de Medição do Processo de Enfrentamento e Adaptação, de Callista Roy. De acordo com os resultados, obteve-se que os enfermeiros possuem alta capacidade de enfrentamento à morte com 75%. No presente estudo, observou-se que a equipe de enfermagem possui alto grau de capacidade para lidar com a morte do paciente pediátrico no Serviço de Terapia Intensiva e Hemato-oncologia de

### **Autores**

Liliana H. Escobar<sup>1</sup>

Stella M. Fernández<sup>2</sup>

Olga I. Montenegro<sup>3</sup>

Daisi Avalos<sup>4</sup>

Oscar A. Medina<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Enfermera profesional: Hospital José Ramón Vidal.

<sup>2</sup> Enfermera profesional: Hospital pediátrico Juan Pablo II.

<sup>3</sup> Enfermera profesional. Hospital pediátrico Juan Pablo II.

<sup>4-5</sup> Licenciado en Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Nordeste.

um Hospital Pediátrico Público de Corrientes.

**Palavras-chave:** enfermagem pediátrica, estratégias de enfrentamento, unidade de terapia intensiva

### **Introducción**

El trabajo de un enfermero implica mucha responsabilidad. Mantiene contacto con los pacientes y sus familiares, con el dolor y también con los problemas organizacionales. Todos estos factores contribuyen a que la enfermería sea considerada como una profesión altamente estresante<sup>1</sup>.

Los servicios que estos profesionales prestan se ven agudizados en las Unidades de Terapia Intensiva (UTI), donde se encuentran más expuestos a situaciones dolorosas como la muerte. Además, en dichas unidades el enfermero se convierte en el personal que está más próximo al paciente y de manera más continua con él, tiene la tarea de resolver problemas inesperados y convive en un ambiente de alta emotividad.<sup>2</sup>

Surge así la necesidad de fortalecer la capacidad de afrontamiento del profesional de enfermería que trabaja en unidades de cuidados críticos y un caso particular es el de las unidades de cuidados críticos pediátricas, donde la interacción con los niños es estresante ante el sufrimiento, el dolor y principalmente, ante un evento tan duro como el fallecimiento.

El fenómeno de afrontamiento fue abordado fundamentalmente desde la perspectiva de enfermería a partir del modelo de adaptación de Callista Roy, que define la adaptación como el proceso y el resultado por medio de la cual las personas con pensamientos y sentimientos en forma individual o grupal, utilizan la conciencia consciente y eligen para crear una integración humana y ambiental.

En el 2004, Callista Roy desarrolló la teoría de mediano alcance sobre el "proceso de afrontamiento y adaptación", además, construyó la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación -Coping Adaptation Processing Scale (CAPS)-, con el propósito de identificar las habilidades que utiliza una persona para controlar el estrés y promover su adaptación.<sup>3</sup>

Es desde este modelo teórico conceptual que se desarrolla este trabajo de investigación, con el propósito de indagar sobre las estrategias del personal de enfermería ante un evento como la muerte de un paciente pediátrico, con la finalidad de cuidar al cuidador, ya que los resultados de este estudio podrán ser utilizados para mejorar el afrontamiento y la adaptación de los profesionales, además, se podrán desarrollar estrategias educativas, talleres, donde se pueda poner en común aspectos que hasta hoy quizás no son compartidos y que sería de gran impacto a la hora de afrontar situaciones estresantes.

Además, los procesos de afrontamiento de la muerte de un niño suponen un desgaste para los profesionales, que se pueden mejorar con programas de entrenamiento específicos en habilidades de relación y trabajo en equipo, para aumentar el nivel de competencia al menor costo emocional.<sup>4</sup>

Cabe mencionar que no se encontraron muchas investigaciones

que traten esta problemática, entre los que se destacan un estudio realizado en el hospital de Valdepeñas España, indica que los profesionales de salud que se encargan de pacientes en su estado de fase final de sus vidas llevan consigo un gran carga de ansiedad; esto se traduce en el tercio de estos profesionales, (37%) que tienen un mal afrontamiento ante la muerte, el 60% de ellos consideran que su formación no es adecuada para brindar cuidado al paciente en su fase terminal, por último el 83.1% mencionan no tener un sistema de apoyo de su institución.<sup>5</sup>

Por las razones mencionadas es fundamental investigar las estrategias de afrontamiento que usan los profesionales que trabajan en un determinado ambiente, como lo son las Unidades Críticas Pediátricas, ya que ello puede ayudar a promover acciones para evitar los efectos negativos sobre la salud de los profesionales y mejorar la calidad asistencial.<sup>6</sup>

### **Objetivo**

Describir las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte de pacientes pediátricos en los Servicios de Hemato-Oncología y Terapia Intensiva en un Hospital público de la Ciudad de Corrientes en el periodo de Agosto a Octubre del año 2019.

### **Materiales y método**

Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptiva, transversal y observacional; para ello se contó con la participación de 32 enfermeras/os que fueron seleccionados por los siguientes criterios de inclusión: que trabajan en los Servicios de Cuidados Críticos y Hemato-oncología de un Hospital pediátrico público de la ciudad de Corrientes Capital, en el periodo de Agosto a Octubre del año 2019, que hayan experimentado el proceso de muerte de un niño y que aceptaron participar del estudio; los criterios de exclusión fueron: enfermeras/os que trabajen en otros servicios del Hospital pediátrico público y los criterios de eliminación que fueron las encuestas incompletas.

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento la Escala de medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación de Callista Roy que contiene un cuestionario que está conformado por 47 ítems agrupados en cinco factores y cuatro criterios: nunca, rara vez, casi siempre, siempre; cada ítem es una frase corta acerca de cómo una persona responde cuando experimenta una crisis o afronta una situación o un evento difícil. Los tres primeros factores miden los comportamientos, reacciones y recursos de afrontamiento que utilizan las personas, y los dos últimos miden las estrategias empleadas para sobrellevar la situación; además, se valoraron las siguientes características sociales de la población en estudio: sexo, edad, nivel de formación del personal de enfermería, capacitación, servicios en el cual trabajan, tiempo transcurrido del personal de enfermería que trabaja en mencionados servicios.

Para la recolección de los datos se solicitó el permiso a las autoridades del Hospital, quien dieron su autorización, además se informó a cada participante de los objetivos del trabajo, se les

garantizó el anonimato y la confidencialidad de los datos, luego los que aceptaron participar firmaron un consentimiento informado, por otra parte se solicitó el aval del estudio al Comité de Bioética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, quienes se pronunciaron favorablemente desde el punto de vista ético y metodológico (*Resol. N° 27/19*).

Para el análisis estadístico se diseñó una matriz de datos en el programa *Excel*, luego se realizó el análisis de los mismos, para lo cual se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas, para el análisis de las variables categóricas se utilizaron frecuencias absolutas y relativas, para la presentación de los resultados se utilizaron gráficos de barras y tablas de distribución de frecuencias.

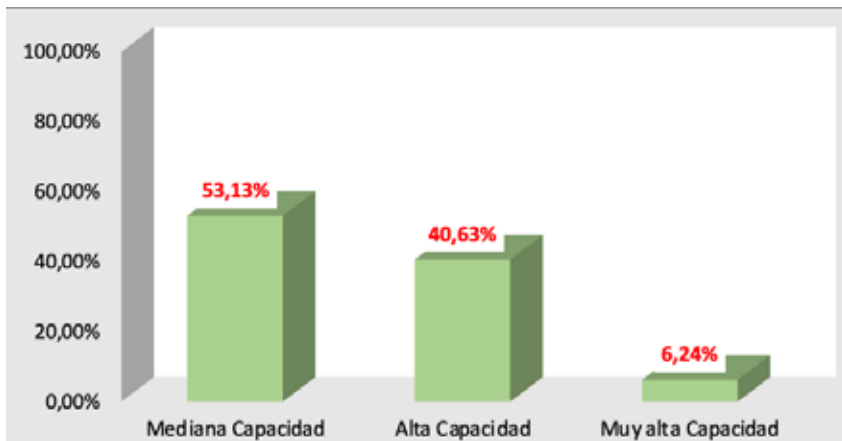
### Resultados

Los participantes fueron 32 enfermeras que trabajan en los servicios de Unidad de Cuidados Críticos y Hemato Oncología de un Hospital público de la ciudad de Corrientes, la edad media fue de 39 años  $\pm$  11 años, con una antigüedad promedio en el servicio de 11 años  $\pm$  9, la mayoría fue de sexo femenino, con una formación de enfermero profesional en la mitad de los encuestados y la mayoría (63%) expuso no recibir capacitación en relación al proceso de la muerte y duelo, las características generales de la población estudiada se describen en la *Tabla N° 1*.

**Tabla 1**  
Características generales del personal de enfermería Servicios de Unidad de Cuidados Críticos y Hemato Oncología de un Hospital público de la ciudad de Corrientes año 2019.  
N= 32  
Fuente: encuesta al personal de enfermería

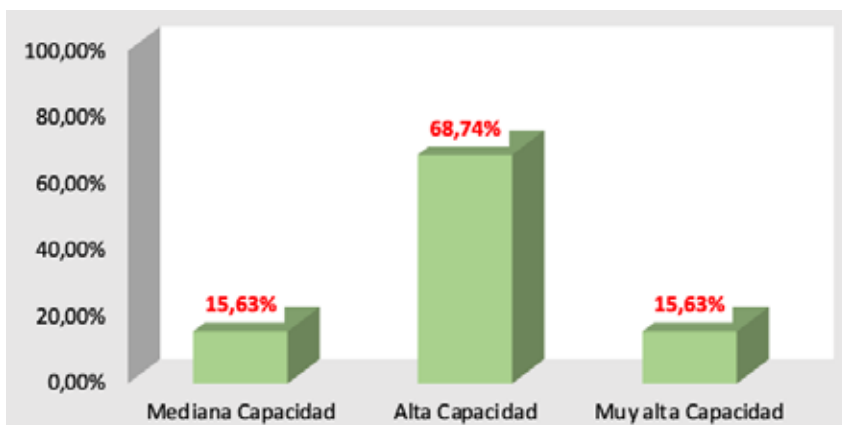
<b>Tipo de Formación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Auxiliar de Enfermería	9	28%
Enfermero Profesional	16	50%
Licenciado en Enfermería	6	19%
Especialista (Residencia)	1	3%
<b>Servicio</b>		
Servicio de Unidad de Cuidados Críticos	20	63%
Servicio de Hemato. Oncología	12	38%
<b>Sexo</b>		
Femenino	27	84%
Masculino	5	16%

En relación al comportamiento centrado y recursivo se observó que, la mayoría presentó una capacidad mediana y alta de afrontamiento ante la muerte de los niños, como se puede observar en el *Gráfico N° 1* hay un bajo porcentaje que presenta una muy alta capacidad de afrontamiento en este factor.



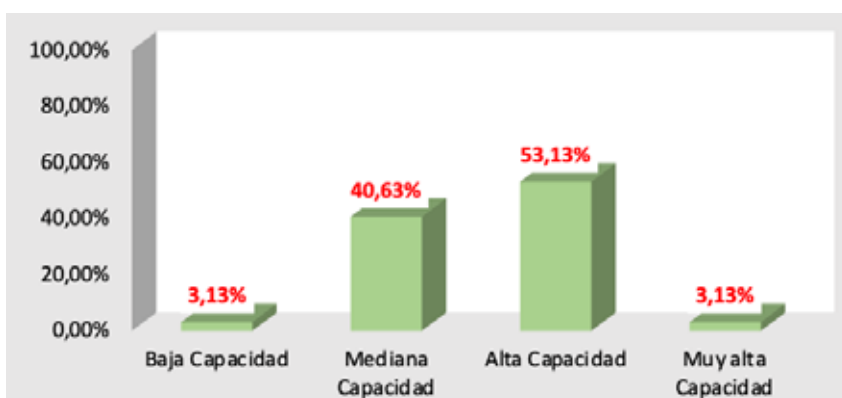
**Gráfico N° 1**  
 Capacidad de afrontamiento centrado y recursivo del personal de Enfermería, año 2019. N= 32  
 Fuente: encuesta al personal de enfermería

En la capacidad de afrontamiento de reacciones físicas y enfocadas se pudo establecer que la mayoría presentó una alta capacidad de afrontamiento. (Ver Gráfico N° 2)



**Gráfico N° 2**  
 Capacidad de afrontamiento Reacciones físicas y enfocadas del personal de Enfermería, año 2019. N= 32  
 Fuente: encuesta al personal de enfermería

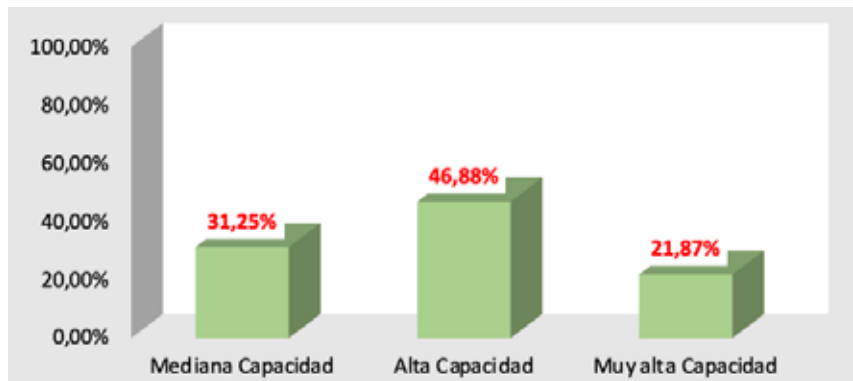
Al analizar la variable proceso de alerta se pudo establecer que el personal de enfermería en su mayoría posee una alta capacidad en esta dimensión, y también se observó que hay un 40,62 % que posee una capacidad media. (Ver Gráfico N° 3)



**Gráfico N° 3**  
 Capacidad de afrontamiento de proceso de alerta del personal de Enfermería, año 2019. N= 32  
 Fuente: encuesta al personal de enfermería

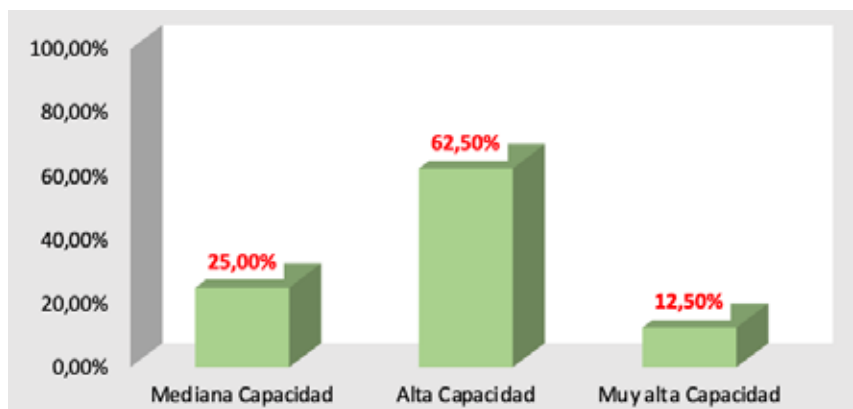
En cuanto a la variable, Capacidad de procesamiento sistémico se estableció que el mayor porcentaje de encuestados presentó una alta capacidad, aunque en esta dimensión también se observó que un 31,25 % presentó una capacidad media. (Ver Gráfico N° 4)

**Gráfico N° 4**  
 Capacidad de afrontamiento de procesamiento  
 sistémico del personal de Enfermería, año  
 2019. N= 32  
 Fuente: encuesta al personal de enfermería



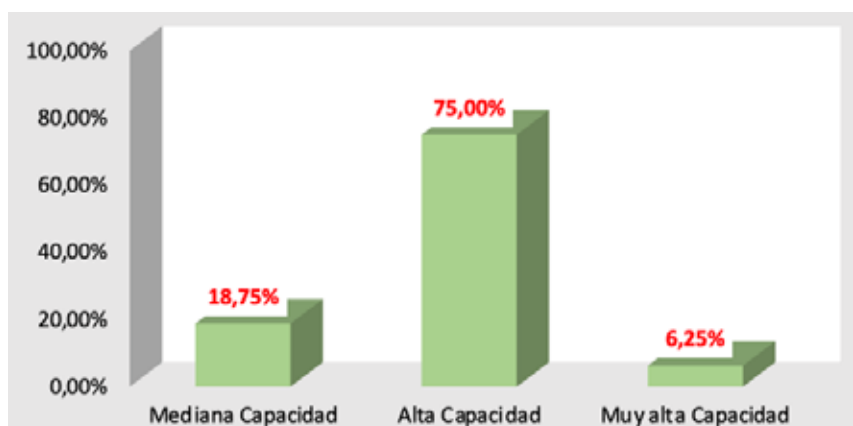
En el análisis de la variable Capacidad de conocimiento y relación se observó que, el 62,5 % de los encuestados presentaron una alta capacidad, y además un cuarto de los encuestados presentaron capacidad media para afrontar la muerte de los niños. (Ver Gráfico N°5)

**Gráfico N° 5**  
 Capacidad conocimiento y relación del  
 personal de Enfermería, año 2019. N= 32  
 Fuente: encuesta al personal de enfermería



Finalmente, como se observa en el Gráfico N° 6 el personal de enfermería encuestado presentó una alta capacidad de afrontamiento ante la muerte de los niños, aunque hay un 18% que aún posee una capacidad media para afrontar estas situaciones.

**Gráfico N° 6**  
 Capacidad de afrontamiento del personal de  
 enfermería ante la muerte de los niños, año  
 2019. N= 32  
 Fuente: encuesta al personal de enfermería



### Discusión

En este estudio se pudo determinar que, en las estrategias de afrontamiento en el comportamiento centrado y recursivo ante la muerte de un niño, la mayoría de los encuestados expresaron poseer una mediana capacidad para afrontar esta situación, diferente al estudio realizado por López AA; et al<sup>7</sup>, donde la

mayoría de enfermeros manifestaron poseer una alta capacidad de afrontamiento en el comportamiento centrado y recursivo, con casi un 90% de los encuestados.

Los resultados de este ítem nos indican que, si los profesionales fueran más recursivos, aplicarían más recursos, como recordar situaciones similares, si focalizaran en analizar el problema para centrarse en una situación particular como lo es la muerte de un niño, afrontarían de mejor forma esta situación al desarrollar más herramientas y aumentar sus posibilidades de afrontamiento.

En cuanto a las estrategias de afrontamiento relacionadas a las reacciones y la fase de salida que surgen de las actitudes de los/las enfermeros/as y al manejo de las situaciones, la mayoría de los encuestados expresaron poseer una alta capacidad de afrontamiento, diferente a lo observado por Zambrano Vargas<sup>8</sup> en su tesis donde manifiesta que, la estrategia conductual del nivel de afrontamiento ante la muerte, en el personal de enfermería tuvo un afrontamiento neutro.

Estos resultados manifiestan que los profesionales de enfermería son capaces de manejar situaciones de estrés, que actúan y no se quedan paralizados ante estas situaciones, que reorganizan sus pensamientos y que casi siempre se mantienen activos, esta estrategia de afrontamiento se podría explicar, porque la mayoría posee experiencia y, por otra parte, la antigüedad en el puesto y la edad para poder desenvolverse de la mejor manera.

En relación a las estrategias de afrontamiento que representa los comportamientos del yo personal y físico y que se enfoca en los tres niveles de procesamiento de la información, se ha observado que poseen una alta capacidad de adaptación ante la muerte de un paciente pediátrico, esta dimensión se encuentra relacionada a aspectos como la personalidad, las creencias y las experiencias, estas actitudes que surgen de lo anterior indican acompañamiento, diálogo, acercamiento, entre otras, esto se puede entender en el sentido de que los enfermeros poseen modos adecuados para actuar ante la situación mencionada, ya sea a través de mecanismos innatos, o a través de mecanismos adquiridos.<sup>9</sup>

En referencia a las estrategias personales y físicas para hacerse cargo de las situaciones, la mayoría de los encuestados expresaron poseer una alta capacidad de afrontamiento, aunque esta no alcanzó al 50% y se vio que hay una proporción importante que posee una baja capacidad.

Estos resultados podrían explicarse en que los profesionales en este estudio expresaron que sienten que se están enfermando, por otra parte, más de la mitad manifestó que se hacen ilusiones de como resultarán las situaciones, esto podría influir de forma negativa ya que en muchas ocasiones el desenlace no es el esperado.

Los supuestos de este factor implican como los profesionales de enfermería encaran, sus sentimientos, en especial en lo referente al miedo, aunque no hay demasiada evidencia científica, en un estudio realizado en el 2012, destaca que las habilidades emocionales necesarias para enfrentar los miedos a la muerte y

el proceso de morir se pueden fundamentar desde la capacidad de percibir, comprender y regular las emociones propias y las de los demás, discriminar entre ellas y utilizar la información como guía de los pensamientos y acciones.<sup>10</sup>

En cuanto a las estrategias de la persona para utilizarse a sí misma y a otras y que involucra los conocimientos de los profesionales de enfermería acerca de la muerte y al correcto acompañamiento a la familia del paciente fallecido, así como el manejo del proceso de duelo, se observa que las los enfermeros/as tuvieron alta capacidad.

Los resultados de este factor indican que el personal de enfermería utiliza diferentes estrategias, usando la memoria y la imaginación, para así poder afrontar de la mejor manera posible la situación ante la muerte; al igual que lo informado por Rosado-Pérez G, Varas-Díaz N.<sup>11</sup> en su estudio que tuvo el objetivo el indagar sobre el manejo de los profesionales de enfermería tras el fallecimiento de un paciente de cáncer pediátrico, donde reportaron que el recurso de la fe, fue la estrategia más utilizada, de igual forma, también indicaron que el dialogar les permite expresar sus sentimientos (tristeza, ansiedad, angustia, etc.) y recibir el apoyo de otros profesionales, brindándoles la oportunidad de comunicarse asertivamente sobre sus experiencias más difíciles.

Finalmente cabe destacar que enfrentar la muerte de un paciente, en ocasiones puede llegar a ser considerado como algo antinatural e incomprensible al tratarse de un niño, impactando en el estado emocional y en la ejecución laboral del profesional<sup>12</sup> es por esta razón que este estudio pretendió contribuir al conocimiento sobre el proceso de afrontamiento del profesional de enfermería con la intención de utilizar los resultados obtenidos para diseñar estrategias que ayuden al bienestar de los profesionales.

### **Conclusión**

En el presente estudio se observó que el personal de enfermería posee alto grado de capacidad de afrontamiento ante la muerte del paciente pediátrico en el Servicio de Cuidados Críticos y Hematología de un Hospital Pediátrico público de Corrientes.

Se evidenció una mediana capacidad de afrontamiento en la dimensión del “Comportamiento centrado y recursivo”, y una alta capacidad de afrontamiento en las “Reacciones físicas y enfocadas”, “Proceso de alerta”; “Procesamiento sistemático” y “Conocimiento y relación”.

Se observó además que las estrategias de afrontamiento presentes en este grupo de profesionales van mejorando con la edad.

### **Bibliografía**

1. Chacón Roger M, Grau Abalo J. Burnout en enfermeros que brindan atención a pacientes oncológicos [Internet]. *Rev. cuba. oncol.* 1997 [citado 17 de agosto de 2020]. p. 118-25. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-223079?lang=fr>
2. Mendes Diz, Ana María; Kornblit AL. LILACS [Internet]. *Percepción de las condiciones laborales en enfermeras de unidades de cuidados intensivos.* 1997 [citado 17 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
3. Gutierrez C, Veloza M, Moreno M, Durán de Villalobos M, López C, Crespo O. *Validity and Confidence Level of the Spanish Version Instrument of Callista Roy Coping Adaptation Processing Scale.* *Aquichan* [Internet]. 2007 [citado 16 de agosto de 2020];7(1):54-63. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v7n1/v7n1a05.pdf>



4. Villalba Nogales J. Afrontamiento de la muerte de un niño: los cuidados pediátricos paliativos desde la Atención Primaria. *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2015 [citado 16 de agosto de 2020];17:171-83. Disponible en: [http://archivos.pap.es/files/1116-1928-pdf/RPAP\\_66\\_Afrontamiento\\_muerte.pdf](http://archivos.pap.es/files/1116-1928-pdf/RPAP_66_Afrontamiento_muerte.pdf)
5. Yagüe, J., Domínguez, F., Carmona, F., Cerón, V., Crespo; a., Carmona M. Profesional sanitario y muerte frente a frente: afrontamiento y actitudes. *Bioética Complut* [Internet]. 2019 [citado 16 de agosto de 2020];38:26-8. Disponible en: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/1634-2019-12-20-Bioética\\_Complutense\\_38.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/1634-2019-12-20-Bioética_Complutense_38.pdf)
6. Popp M. Estudio preliminar sobre el síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras de unidades de terapia intensiva (UTI). *Interdisciplinaria* [Internet]. 2008 [citado 17 de agosto de 2019];25(1):5-27. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/180/18025101.pdf>
7. Acosta Lopez A, España C, Jiménez K, Suarez J. Capacidad de afrontamiento de las enfermeras ante la muerte en las unidades de cuidados intensivos pediátricos y neonatales en Cartagena, 2016 [Internet]. Vol. 1, PhD Proposal. Universidad de Cartagena-Facultad de Enfermería-; 2015 [citado 13 de noviembre de 2019]. Disponible en: [http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/4423/1/TESIS\\_DE\\_AFRONTAMIENTO.pdf](http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/4423/1/TESIS_DE_AFRONTAMIENTO.pdf)
8. Zambrano Vargas C. Afrontamiento ante la muerte y calidad de vida en el personal de enfermería. Servicio Oncológico. Clínica Delgado, Miraflores, Lima-2018 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Facultad de Enfermería; 2017 [citado 17 de julio de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10133/SEzavaca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Fernandez Sola C. Afrontar la muerte en Ciencias de la salud - Cayetano Fernández Sola - Google Libros [Internet]. Universidad de Almería; 2012 [citado 2 de noviembre de 2019]. Disponible en: [https://books.google.com.ar/books?hl=es&lr=&id=wXpVAQAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&ots=n8HU9U5YE5&sig=CDIoyBhKZV-FaISUGr8rRdZZfCDA&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ar/books?hl=es&lr=&id=wXpVAQAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&ots=n8HU9U5YE5&sig=CDIoyBhKZV-FaISUGr8rRdZZfCDA&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
10. Mayer JD, Roberts RD, Barsade SG. Human Abilities: Emotional Intelligence. *Annu Rev Psychol* [Internet]. 2007 [citado 2 de septiembre de 2019];59:507-36. Disponible en: <http://psych.annualreviews.org>
11. Rosado-Pérez G, Varas-Díaz N. Experiencias y proceso de duelo entre profesionales de enfermería oncológica pediátrica. *Rev Puertorriquena Psicol*. 2019;30(2):290-306.
12. Vega-Vega P, González-Rodríguez R, Palma-Torres C, Ahumada-Jarufe E, Mandiola-Bonilla J, Oyarzún-Díaz C, et al. Develando el significado del proceso de duelo en enfermeras(os) pediátricas(os) que se enfrentan a la muerte de un paciente a causa del cancer. *Aquichan* [Internet]. 2013;13(1):81-91. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2400/3058?source=/index.php/aquichan/article/view/2400/3058>