



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**ACTITUDES Y EMOCIONES DEL ENFERMERO HACIA EL CUIDADO  
DEL PACIENTE MORIBUNDO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

**ATTITUDES AND EMOTIONS OF THE NURSE TOWARDS THE CARE  
OF THE DYING PATIENT IN THE EMERGENCY SERVICE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**AUTORA**

**LIC. GUILLY NOEMI GARCIA AZORZA**

**ASESORA**

**MG. PATRICIA SOLEDAD OBANDO CASTRO**

**LIMA- PERU**

**2022**



## **ASESOR DEL TRABAJO ACADEMICO**

### **ASESOR:**

Mg. Patricia Soledad Obando Castro

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-5129-5609

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la oportunidad de vivir y acompañarme siempre en cada paso que doy; A mi madre, quien es el pilar más importante, por demostrarme su apoyo incondicional y quien infundo en mí el valor de superación y responsabilidad.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios quien me permitió continuar con salud, fuerza y empeño para la realización de mi trabajo académico; quien, con cada avance durante mi vida, cada experiencia y en todo momento fuera una oportunidad de aprendizaje y superación.

A mi madre Noemí, fuente de apoyo constante e incondicional en mi vida, y soporte en la instauración de mi vida profesional, quien es ejemplo de disciplina, valor, perseverancia, amor y esfuerzo. No me alcanzaría las palabras de agradecimiento y decir lo mucho que agradezco a Dios por permitirme tenerla siempre junto a mí.

A todos mis docentes de la especialidad emergencias y desastres por formar parte de mi desarrollo profesional.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

La presente investigación es autofinanciada plenamente por mi persona.

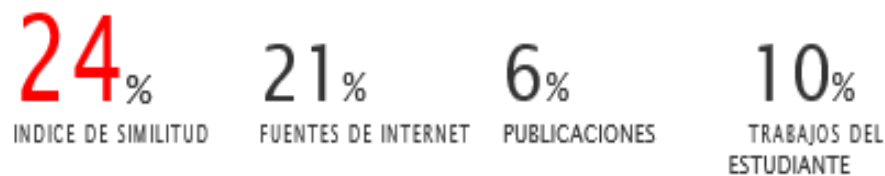
## **DECLARACION DEL AUTOR**

Como única autora de la presente investigación, declaro la originalidad del escrito titulado, **ACTITUDES Y EMOCIONES DEL ENFERMERO HACIA EL CUIDADO DEL PACIENTE MORIBUNDO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**, asimismo declaro no mantener ningún conflicto de intereses.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Actitudes y emociones del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	9%
2	<a href="https://revistas.udes.edu.co">revistas.udes.edu.co</a> Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	2%
4	Fabiola Morales Ramón, Fabiola Ramírez López, Aralucy Cruz León, Rosa Ma Arriaga Zamora et al. "Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes", Revista Cuidarte, 2020 Publicación	2%
5	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="https://repository.javeriana.edu.co">repository.javeriana.edu.co</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://maestriacmd.files.wordpress.com">maestriacmd.files.wordpress.com</a> Fuente de Internet	1%

8	<b>dokumen.pub</b> Fuente de Internet	1 %
9	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	1 %
10	<b>es.m.wikipedia.org</b> Fuente de Internet	1 %
11	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	< 1 %
12	<b>www.repositori.uji.es</b> Fuente de Internet	< 1 %
13	<b>Rosa María Pecina Leyva. "Efectividad en el aprendizaje del proceso enfermero en el área hospitalaria", Revista de Enfermería Neurológica, 2010</b> Publicación	< 1 %
14	<b>Submitted to Universidad Catolica de Avila</b> Trabajo del estudiante	< 1 %
15	<b>addi.ehu.es</b> Fuente de Internet	< 1 %
16	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	< 1 %
17	<b>tecnicasmarketing.com</b> Fuente de Internet	< 1 %
18	<b>www.eltiempo.com</b> Fuente de Internet	

		<1 %
19	<a href="http://www.mat.puc.cl">www.mat.puc.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://repositorio.comillas.edu">repositorio.comillas.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://depa.pquim.unam.mx">depa.pquim.unam.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://nportal0.urv.cat:18080">nportal0.urv.cat:18080</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://vibdoc.com">vibdoc.com</a> Fuente de Internet	<1 %
27	Rodrigo Luiz Vancini, Claudio Andre Barbosa de Lira, Cássia Regina Vancini-Campanharo, Dulce Aparecida Barbosa et al. "The Spiritism as therapy in the health care in the epilepsy", <i>Revista Brasileira de Enfermagem</i> , 2016 Publicación	<1 %



## TABLA DE CONTENIDO

I.INTRODUCCION.....	1
II.OBJETIVOS .....	10
III.MATERIAL Y METODOS .....	10
VI.RESULTADOS .....	12
V. DISCUSION.....	14
VI. CONCLUSIONES .....	19
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	20
VIII.TABLAS, GRAFICOS Y FIGURAS.....	30
ANEXOS.....	

## RESUMEN

El enfermero especialista en emergencias y desastres está capacitado para brindar una atención integral con calidad científico, técnico, humanístico especializado en pacientes críticos con alto riesgo de muerte implicando la adopción de actitud cálida para fomentar la interacción con el paciente y familia, en particular durante la etapa final de la vida. **Objetivo:** Analizar las actitudes y emociones del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia. **Metodología:** Estudio de revisión bibliográfica, se recopiló 30 artículos de los últimos 5 años a través de diferentes bases de datos: Pubmed y Scielo. **Resultados:** La mayoría de artículos seleccionados corresponden a la base de datos Pubmed; España y Brasil fueron los países que abarcaron el mayor número de publicaciones seleccionadas; se encontró el mayor número de artículos de diseño descriptivo, transversal y correlacional; los periodos con mayor número de publicaciones fueron entre los años 2021 y 2022; se identificaron 19 artículos (63%) señalando actitudes de acercamiento o positivas del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo. Por otro lado, se identificaron 11 artículos (37%) señalando actitudes de aislamiento o negativa del enfermero frente al cuidado del paciente moribundo. Se identificaron 10 artículos señalando emociones como tristeza, compasión, impotencia, frustración, fracaso, culpa, angustia, y ansiedad. **Conclusión:** La actitud del enfermero hacia el paciente moribundo en el servicio de emergencia es mayoritariamente de acercamiento o positiva. Las emociones del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo fueron tristeza, compasión, impotencia, frustración, fracaso, culpa, angustia, y ansiedad.

**Palabras claves:** Enfermera, Servicio de emergencias, Actitud, Muerte, Paciente (DeCS).

## **ABSTRACT**

The nurse specialist in emergencies and disasters is trained to provide comprehensive care with scientific, technical, and humanistic quality specialized in critical patients with high risk of death, implying the adoption of a warm attitude to encourage interaction with the patient and family, particularly during the end stage of life. Objective: To analyze the attitudes and emotions of the nurse towards the care of the dying patient in the emergency service. Methodology: Bibliographic review study, 30 articles from the last 5 years were collected through different databases: Pubmed and Scielo. Results: Most of the selected articles correspond to the Pubmed database; Spain and Brazil were the countries that included the largest number of selected publications; the largest number of articles of descriptive, cross-sectional and correlational design was found; the periods with the highest number of publications were between 2021 and 2022; 19 articles (63%) were identified indicating close or positive attitudes of the nurse towards the care of the dying patient. On the other hand, 11 articles (37%) were identified indicating isolation or negative attitudes of the nurse towards the care of the dying patient. 10 articles were identified indicating emotions such as sadness, compassion, helplessness, frustration, failure, guilt, anguish, and anxiety. Conclusion: The attitude of the nurse towards the dying patient in the emergency service is mostly approaching or positive. The nurse's emotions towards the care of the dying patient were sadness, compassion, helplessness, frustration, failure, guilt, anguish, and anxiety.

**Keywords:** Nurse, Emergency service, Attitude, Death, Patient (DeCS)

## **I. INTRODUCCION**

El profesional de enfermería especialista en emergencias está capacitado para brindar una atención integral con calidad científico-técnico-humanístico especializado en pacientes en situaciones críticas con alto riesgo de muerte ejerciendo criterios oportunos y precisos, con capacidad resolutive ante diversas situaciones de emergencia, pero sin eludir integrar los recursos que poseen orientados a dar respuesta a las necesidades en todas las etapas de vida y en especial durante el proceso de muerte. El servicio de emergencia constituye uno de los lugares hospitalarios donde se observa el mayor número de defunciones por diversas enfermedades agudas, graves que comprometen en mayor o menor grado la vida del paciente. Según los datos actualizados por el SINADEF actualmente se reportan 113.762 total de fallecidos a nivel nacional relacionados a diversas causas externas, siendo en Lima el mayor reporte de defunciones con 39.118, predominando el sexo masculino y los mayores de 60 años. Asimismo, se evidencia los accidentes de tránsito como una de las mayores causas de muerte en los servicios de emergencias y urgencias (1).

En el contexto social, el desarrollo de hospitales como recurso asistencial ha fomentado que los cuidados finales de vida se hayan desplazado desde el hogar a la esfera sanitaria, transformándose en una responsabilidad de los sistemas de salud. Por consiguiente, se ha producido un aumento en determinados servicios especializados, como las unidades de atención al paciente crónico-dependiente, entre otros. Sin embargo, el fallecimiento

de una persona puede ocurrir eventualmente en servicios donde la atención terminal no corresponda con los cuidados frecuentes realizados por los profesionales. Es el caso particular de los servicios de emergencias cuyas competencias sanitarias están principalmente enfocadas en estabilizar y preservar la vida de los pacientes (2,3).

La actitud, definida por Allport, es aquella habilidad intelectual y neurológica, construida en base de la experiencia condicionando directa o dinámicamente las respuestas del individuo ante los objetos y situaciones correspondientes. También definida como la respuesta sentimental e intelectual propias del individuo ante los problemas de la vida, así como la predisposición positiva o negativa que repercute en el comportamiento humano (4).

Según Strang S. et al (5); las actitudes poseen 3 componentes: cognitivo, afectivo y conductual. El componente cognitivo es el aspecto intelectual es lo que se cree o percibe sobre algo; sus indicadores son: creencias, valores y conocimientos; el componente afectivo es el conjunto de oportunidades que tiene el ser humano para conocerse a sí mismo, a las personas y el entorno, mediante el desarrollo de vínculos emocionales; sus indicadores más comunes son: aceptación, sensibilidad y rechazo. El componente conductual es la predisposición a desarrollar una determinada conducta, Entre sus indicadores más utilizados son: comodidad, responsabilidad, vocación, apatía, temor y ansiedad.

Las actitudes no pueden ser observadas directamente sino por medio de las conductas o la expresión verbal de la persona. Asimismo, presentan dos propiedades fundamentales que son: la dirección que puede ser positiva o negativa y la intensidad que puede ser alta o baja. Estas características logran medirse a través de escalas preestablecidas sobre las actitudes de una persona frente a una situación peculiar (6).

Las actitudes son predisposiciones a responder de una forma definida con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Integradas por opiniones o creencias, sentimientos y conductas, factores que a su vez se interaccionan entre sí.

Los Elementos de las actitudes son:

- Signo: las actitudes se diferencian en buenas o positivas si se dirigen a valores; malas o negativas si se disponen acciones contrarias a nuestra naturaleza y orientadas a contravalores o el distanciamiento de objetos y situaciones que representan valores con cierto nivel de intersubjetividad social.
- Dirección: derivada del signo de la actitud y evidenciada mediante el acercamiento/aceptación que son la predisposición para la aceptación y adherencia dirigidos a la prudencia y el respeto de la dignidad de la persona; o con el alejamiento/rechazo que son el distanciamiento hacia el objeto de la actitud, el cual se produce cuando el efecto asociado con la idea frustrante es bloqueado. Aislándose para no experimentar emocionalmente sentimientos de frustración. La separación puede ser

física o mental y/o emocional. Se indica en términos bipolares (acepto/rechazo, positiva/negativa).

- Magnitud o intensidad: reflejada por el grado de acercamiento/aceptación o alejamiento/rechazo hacia el objeto o situación de la actitud (7).

En la teoría de las actitudes descrita por Escanez J. García López R. Llopiz A. et al (8); sostiene que las actitudes establecen una predisposición aprendida, lo que permite responder consistentemente de forma favorable o desfavorable. En cuanto a los aspectos que repercuten en las actitudes de la enfermera hacia el proceso de muerte, se mencionan principalmente los factores laborales y personales. Autores como García, M. (9); destaca entre los factores laborales como el área laboral, los pocos años de labor en una institución, óptimas condiciones laborales y el percibir capacitaciones, se relacionarían con la actitud positiva hacia la muerte. Por el contrario, una condición laboral inadecuada produce inestabilidad, por consiguiente, implica al personal de enfermería buscar otras oportunidades laborales, mediante un segundo empleo, generando sobrecarga laboral, exigencia física y emocional, lo que conduce a adoptar una actitud indiferente hacia los pacientes.

Respecto a los factores personales, en un estudio se evidencia que ciertos factores personales como, la edad mayor y la pérdida de un ser querido, podría perjudicar negativamente la actitud de la enfermera (10). Sin embargo, en otro estudio señala que aquellos profesionales que sufrieron la pérdida de un ser querido en los últimos 3 años,

presentaban mayor disposición en la atención de pacientes terminales y un mayor conocimiento sobre el manejo de la muerte (11).

Las actitudes ante la muerte han presentado un desarrollo desadaptativo, partiendo desde las actitudes saludables de aceptación y afrontamiento a las actitudes de negación. La ansiedad y el miedo son las respuestas más consecuentes vinculadas a la muerte, presentándose en mayor o menor grado en virtud a cerca de la muerte propia o ajena, logrando producir ansiedad al imaginarla, pensarla o hablar de ella, enmarcándose en la forma de cómo se perciba. Asimismo, la ansiedad ante la muerte está profundamente asociada con la historia personal y cultural, con la forma de enfrentar las separaciones y los cambios. Además, la actitud ante la muerte puede determinarse a través de varios instrumentos y escalas estandarizadas.

Mediante el análisis conceptual de las actitudes ante la muerte se han establecido tres tipos de aceptación de la misma:

- Aceptación neutral: cuando no se teme y no se desea, solo se le acepta como un hecho inalterable de la vida, intentando extraer el máximo beneficio de una vida finita.
- Aceptación de acercamiento: se piensa en una vida feliz después de la muerte, y está estrechamente vinculado con la creencia y la religión.
- Aceptación de escape: ante el sufrimiento y el dolor opresivo, la muerte es el único escape posible (12).



Las emociones son reacciones psicofisiológicas a estímulos internos como el recuerdo, el pensamiento, una imagen, entre otros, o estímulos externos como una situación, sensación, conversación, entre otros, causando una disposición a la acción como el acercamiento o huida con respecto al estímulo, asociado a un estado fisiológico transitorio, cuya misión principal es posibilitar la adaptación a la experiencia actual, pasada o futura. De igual manera, la emoción es definida como aquella respuesta intensa del cuerpo frente a una situación, ya sea previsto o imprevisto, ocasionando una sucesión de manifestaciones afectivas y físicas, mismas que pueden ser grato o lamentable; por lo que es un factor esencial en el cumplimiento de las actividades del hombre (7).

La muerte es la suspensión de cualquier actividad cerebral lo que genera un colapso orgánico; es un fenómeno natural y constituye un hecho inevitable y universal, así como una etapa integral e inherente a la vida, acompañando desde siempre la existencia humana; asimismo es respaldado por un conjunto de creencias, emociones y actos de índole propio, por lo que representa una amenaza a la vida, pues significa el fin de la existencia humana. La muerte expresa una pérdida, en donde progresivamente se aprende a aceptarla para poder vivir. Por ello es necesario recapacitar sobre la muerte y el final de la vida, ya que la aceptación de la idea de la propia muerte denota también madurez mental (13,14,15).

La definición de paciente moribundo según la OMS, es aquel paciente en agonía, tras padecer una enfermedad avanzada, progresiva e incurable, sin respuesta al tratamiento propio, con síntomas diversos, intensos y variantes, conllevando un mayor padecimiento (físico y psicológico) en la familia y paciente. La agonía que padece el paciente moribundo es definida también como aquel estado que antecede a la muerte, situaciones en que la vida se extingue progresivamente (16).

Los pacientes moribundos requieren por tanto de los cuidados al final de la vida cuyo fin es el buen morir, en términos generales es un acto holístico que satisface las necesidades físicas, espirituales, sociales y mentales del paciente y su familia. Asimismo, tiene un significado vasto y diverso, el cual no se limita solo en brindar cuidados de enfermería durante la etapa final de vida, sino también en reducir el dolor y sufrimientos evitables; y afrontar favorablemente el final de la vida conservando el respeto y la dignidad de vida del paciente en etapa terminal (17).

El cuidado al final de la vida constituye un modelo de actuación sanitaria que pretende aumentar y mantener de la mejor manera posible la calidad de vida de los pacientes con padecimiento avanzado y progresivo no susceptible de curación, mediante la identificación temprana y tratamiento adecuado del dolor y otra sintomatología. Estos cuidados aspiran alcanzar los principales objetivos las cuales son: alivio y prevención del sufrimiento, facilitar el mayor confort, colaborar con el paciente y su familia en la

aceptación de la enfermedad y propiciar el mayor grado de bienestar eludiendo el uso de medidas extremas como el encarnizamiento terapéutico (18).

Los profesionales de enfermería no están libres de la influencia de las emociones y/o sentimientos que produce el proceso de muerte del paciente, puesto que la función esencial del enfermero consiste en brindar cuidados a las personas sanas o enfermas a fin de conservar o recuperar la salud, y en el caso concreto de un paciente moribundo, es brindar los cuidados orientados hacia una muerte digna. Por consiguiente, tales cuidados precisan de actitudes, conocimientos y destrezas que se deben adquirir y perfeccionarse en el desarrollo de la formación disciplinar (19).

Las actitudes que se manifiestan ante la muerte y los aspectos vinculados como el dolor, pena y sufrimiento, pueden predominar la manera en que los profesionales de enfermería enfrentan la muerte y con esto, establecer el trato que brindan a los pacientes en situación terminal y a sus familiares. Esto cobra valor si la muerte se presenta frecuentemente durante la práctica enfermera, sobre todo en áreas de asistencia crítica como las salas de emergencias, por lo que son los profesionales de enfermería quienes afrontan de forma directa a la muerte y la agonía ajena (20,21).

Un estudio de tipo descriptivo de corte transversal; cuyo objetivo fue explorar las actitudes que manifiesta el personal de enfermería que labora en áreas de emergencia ante el proceso de muerte del paciente, donde la muestra estuvo conformada por 71

enfermeras, se encontró la actitud del profesional de enfermería es indiferente ante el proceso de muerte con un 67% (47) y solo un 10% (7) muestra una actitud positiva, concluyendo que el personal de enfermería tiene sentimientos de indiferencia ante el cuidado del paciente ante la muerte (22).

Es importante señalar que el proceso del cuidado enfermero son aquellos cuidados de calidad a fin de dar respuesta a las necesidades de salud del paciente, conjuntamente con el uso del método científico en la práctica asistencial donde se prestan cuidados de forma racional, lógica y sistemática; pero en este quehacer hay situaciones en la que el profesional de enfermería debe enfrentar situaciones como el proceso de muerte del paciente, por consiguiente es indudable que abordar y conocer las actitudes y emociones en los enfermeros podrían influir en la calidad de los cuidados, por lo que es importante y de esta manera contribuir en la calidad de los cuidados al final de la vida del paciente en los servicios de emergencias.

Por lo tanto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las actitudes y emociones del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia?

## **II.OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivo general**

- Analizar las actitudes y emociones del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia.

### **2.2 Objetivos específicos**

- Describir las actitudes del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia.
- Describir las emociones del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia.

## **III.MATERIAL Y METODOS**

### **3.1 Metodología**

Se realizó una búsqueda bibliográfica a través de diferentes bases de datos:

Pubmed y Scielo.

Se aplicaron los siguientes descriptores de salud con los operadores booleanos en español:

Actitud AND enfermera, AND paciente AND muerte

Actitud AND enfermera AND muerte AND emergencia

Actitud AND enfermera AND muerte OR cuidados al final de la vida

Los descriptores empleados fueron los idiomas de portugués, inglés y español.

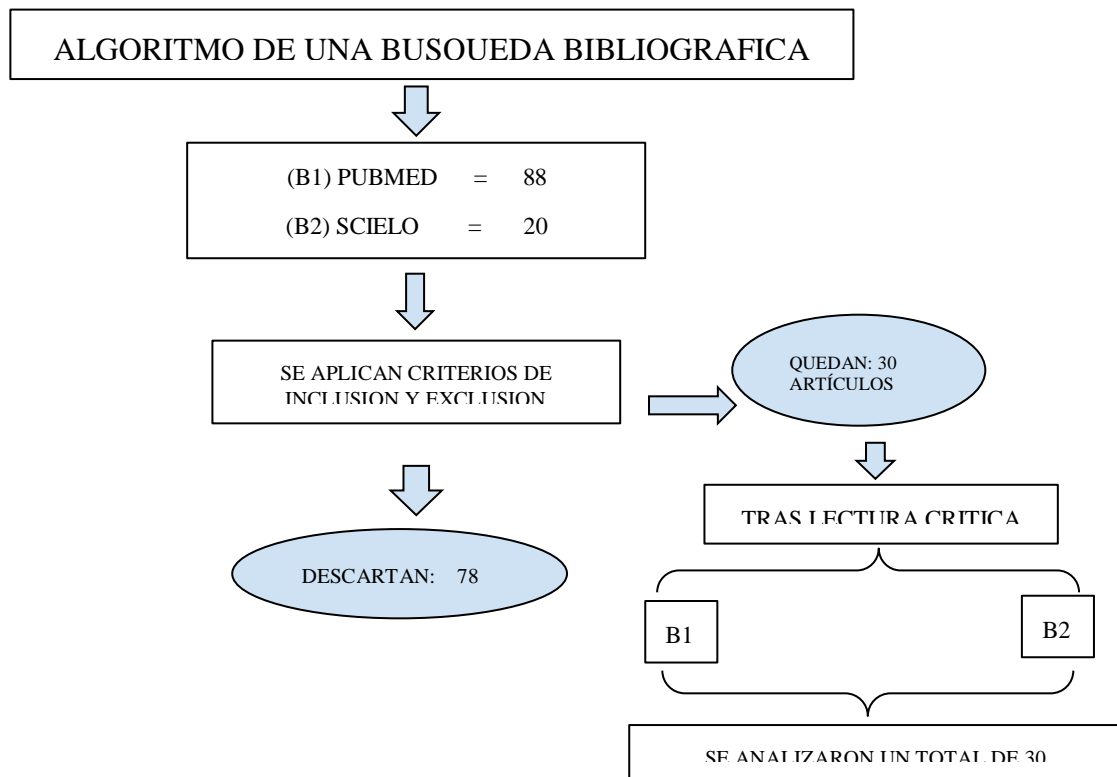
Palabras Claves según los DeCS (ver Anexo N°1)

Como criterios de inclusión se consideraron:

- Artículos publicados entre los años 2017 hasta 2022,
- Artículos de idiomas español, inglés y portugués.
- Estudios realizados en el servicio de emergencia.
- Trabajos de investigación originales

Como criterio de exclusión se considera:

- Estudios en población pediátrica de los servicios de emergencias.



## **VI.RESULTADOS**

En la búsqueda realizada se encontraron 108 artículos, de los cuales se descartan 78 por las siguientes razones: 67 no fueron ejecutados en el servicio de emergencia, 6 cuyo sujeto de estudio no era el personal de enfermería y 5 donde la temática no se ajustaba al objetivo del estudio.

**La Tabla Nro. 1**, muestra la distribución de los artículos seleccionados según la base de datos y se observa 22 artículos (73%) corresponden a la Base de datos Pubmed; y 8 artículos (27%) corresponden a la base de datos Scielo. (ver Tabla N° 1)

**La Tabla Nro. 2**, muestra la distribución de los artículos según el diseño metodológico y se observa 7 artículos (24%) fueron de diseño descriptivo, transversal y correlacional; 6 artículos (20%) son estudios descriptivo y transversal; 5 artículos (17%) son estudios bibliográficos y estudios descriptivos cualitativos; 4 artículos (13%) son estudios fenomenológicos; 2 artículos (6%) son estudios descriptivo y exploratorio; y 1 artículo (3%) es un estudio transversal y comparativo. (ver Tabla N° 2)

**La Tabla Nro. 3**, se muestra la distribución de artículos según país de origen, y se observa que 5 artículos (18%) son de Brasil y España, 4 artículos (15%) son de Australia, 3 artículos (10%) son de Corea del Sur, 2 artículos (6%) son de Perú y China,

y 1 artículo (3%) son de México, Japón, Polonia, Indonesia, Reino Unido, Sudáfrica, Suecia, Chile y Tailandia respectivamente. (ver Tabla Nro. 3)

**La Tabla Nro. 4**, se muestra la distribución de artículos según año de publicación, donde se observa que 13 artículos (43%) fueron publicados entre los años 2017 y 2018; igualmente 8 artículos (27%) publicados entre los años 2019 y 2020; y 9 artículos (30%) entre los años 2021 y 2022 respectivamente. (ver Tabla Nro. 4)

**En la Tabla Nro. 5**, se muestra los artículos en relación a la actitud del enfermero frente al cuidado del paciente moribundo, donde se observa que 19 artículos señalaron actitud de acercamiento/positiva frente al cuidado del paciente moribundo, y 11 artículos señalaron actitud de distanciamiento/negativa frente al cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencias. (ver Tabla Nro. 5)

**En la Tabla Nro. 6**, se muestra los artículos en relación a las emociones frente al cuidado del paciente moribundo, donde se observa que 10 artículos identificaron emociones como tristeza, compasión, impotencia, frustración, fracaso, culpa, angustia, y ansiedad. (Ver tabla Nro.6)



## **V. DISCUSION**

La mayoría de artículos analizados se obtuvieron de la base de datos Pubmed la cual en ciencias de salud es una de las bases de datos más importantes a nivel mundial.

Con respecto a las investigaciones seleccionadas según el país de origen observadas en la tabla Nro. 2, se evidenció que Brasil y España fueron los países que abarcaron el mayor número de publicaciones seleccionadas sobre la actitud de la enfermera frente al cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia, representando el 18% de artículos frente a otros países como Australia, Corea del Sur, México, Perú, Chile, China, Japón, Polonia, Suecia, Sudáfrica, Tailandia, Indonesia y Reino Unido.

En la mayoría de artículos analizados, 19 que representa el 63% de artículos seleccionados, señalan que la actitud de la enfermera del servicio de emergencia fue de acercamiento o positiva hacia el cuidado del paciente moribundo. Diversos autores como Adam Gerace et al (39); evidenciaron que la mayoría de enfermeros poseen una actitud de acercamiento frente al cuidado del paciente moribundo mediante la instauración de elementos vitales de la atención de los pacientes moribundos, incluido el control adecuado del dolor, el alejamiento de los tratamientos onerosos, la atención sensible de las familias, y el acceso de la familia hacia el paciente terminal, lo que indica la predisposición hacia el cumplimiento de acciones dirigidas con reflexión y respeto a la dignidad del paciente terminal (18,26, 29-34,36,38,42-50).

Otros autores como González (26) señalan que los enfermeros de emergencias disponen de herramientas emocionales fundadas en la propia experiencia y vivencias logradas en situaciones previas en el cuidado al final de la vida de pacientes terminales. Asimismo, autores como Tracey et. al (29); en su estudio indica que los enfermeros enfatizan la empatía y los cuidados no protocolizados o invisibles siendo el acompañamiento y escucha activa como una fuente de alivio para estos pacientes, por lo que consideran emociones positivas presentes en la atención de los cuidados al final de la vida del paciente.

Por el contrario, se hallaron 11 artículos que representa el 37% de artículos seleccionados, cuyos autores coinciden que la actitud de la enfermera del servicio de emergencia fue de distanciamiento o negativa frente al cuidado del paciente moribundo, repercutiendo negativamente, entre los resultados se muestra la apatía y el aislamiento debido a la generación de una sobrecarga emocional intensa ante esa situación, por lo que evitan el contacto con el paciente en fase terminal por sentirse incapaces de lidiar con sus propias emociones que acompañan el proceso de muerte y las manifestaciones de dolor por parte de la familia (22-41).

Autores como Morales et al, (22) considera que la actitud de distanciamiento o negativa mostrada en los enfermeros como la apatía y el aislamiento podrían explicarse en la rutina diaria observando este suceso de manera común y natural, en donde procuran no

implicar sentimientos o vínculos afectivos con los pacientes terminales, por tanto, logran aceptar la muerte sin padecer algún cambio de actitud frente a esta situación.

Por otro lado, los enfermeros dan a conocer diversas reacciones y emociones frente a la muerte o al brindar los cuidados al final de la vida del paciente. Huan Ching et al, (42) señala las vivencias previas ante el proceso de muerte de pacientes genera una sobrecarga emocional intensa, además de la experiencia sobre el duelo personal, asimismo se menciona que la frustración profesional se presenta al sentir que no lograron brindar una adecuada atención de calidad a los pacientes terminales. Otros autores señalan que el resultado de muerte tras hacer todo lo posible para salvar al paciente no es aceptado, provocando emociones como frustración, tristeza, impotencia, estrés, fracaso y culpa. Asociándose el sufrimiento al contacto con la familia del paciente fallecido (27,33,35).

Autores como Kostka et al, (32) señalan que los enfermeros experimentan un alto nivel de estrés y emociones fuertes desencadenadas en la atención de pacientes moribundos, independientemente del tiempo de servicio y lugar de trabajo. Siendo las emociones compasión, tristeza e impotencia como las más comunes en la mayoría de las enfermeras asociadas con la muerte del paciente y las más experimentadas durante la atención del paciente moribundo. Asimismo, autores como Satake Y. et al, (28) señalan que las enfermeras de emergencias que brindan cuidados al final de la vida a los

pacientes y sus familias experimentan emociones de angustia y conflicto, entendiéndose este último como la carga psicológica y las dificultades en la práctica de enfermería, el cual es un factor importante que afecta el agotamiento entre las enfermeras.

Los profesionales de enfermería, además de afrontar la muerte del paciente, sienten el sufrimiento durante el proceso de muerte del paciente. Algunas enfermeras evitan abordar el tema, pues experimentan una carga emocional al observar el dolor de los pacientes y su posterior muerte, logrando sentir la pérdida, por lo que aparecen diversos sentimientos como evasión e inseguridad. En consecuencia, las emociones percibidas por las enfermeras como la compasión, impotencia, tristeza y ansiedad podrían promover actitudes de evitación ante el proceso de muerte del paciente, restringiendo el desarrollo de estrategias de afrontamiento personal ante estas situaciones (22,25-27,30).

Del mismo modo, la mayoría de enfermeros dieron a conocer actitudes de aceptación neutral frente a la muerte, señalando que la muerte es vista como un proceso natural e inevitable, por lo que no se le teme ni se le desea. Sin embargo, autores como Morales et al (23), manifestaron que el pensar en la muerte les genera gran malestar y ansiedad, llegando a provocar estrés laboral, lo cual permite fomentar la evitación frente a la muerte del paciente.

Por consiguiente, tras los hallazgos del estudio, se muestra que la actitud del enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia es de acercamiento o positiva mayoritariamente, por lo que consideran importante tras la condición terminal del paciente el brindar mayor confort posible, a pesar de las barreras que dificultan los cuidados al final de la vida percibidas como el ambiente estresante, la carga laboral, el tiempo limitado y la necesidad de formación sobre cuidados al final de la vida. Asimismo, se destaca el mantener una buena comunicación verbal y no verbal, acentuando la empatía, y cuidados invisibles como el acompañamiento y la escucha activa, seguido de los cuidados orientados hacia el respeto y dignidad del paciente moribundo. Cabe mencionar también que algunas enfermeras experimentaron diversas emociones como tristeza, compasión, impotencia, frustración, fracaso, culpa, angustia, y ansiedad ante el cuidado del paciente en proceso de muerte.

## **VI. CONCLUSIONES**

- La actitud que presenta el enfermero hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencia es mayoritariamente de acercamiento o positiva, evidenciándose en actitudes que responden a las necesidades del cuidado humano en el proceso de muerte.
- Se identificaron emociones como tristeza, compasión, impotencia, frustración, fracaso, culpa, angustia, y ansiedad en los enfermeros ante el cuidado del paciente moribundo en los servicios de emergencias.

## VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Total, de casos positivos por departamento [sede de internet]. Lima-Perú: Ministerio de Salud; 2022 [citado 27 agosto 2022]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
2. Gurney, Diane; Baxter, Todd; Bush K et al., Palliative and End-of-life care in the emergency setting. J Emerg Nurs. 2016;42(3):246-9.
3. Wolf L.A, Delao A.M, Perhats C, Clark P.R, Moon M.D, Baker K.M, et al. Exploring the management of death: Emergency nurses' perceptions of challenges and facilitators in the provision of end-of-life care in the emergency department. J Emerg Nurs. 2015;41(5):23-33.  
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26232873/>
4. Cárdenas Quiroz, Yesenia, Castro Martínez José. Características de la actitud del médico y la enfermera que labora en área Covid, frente a la muerte (Tesis de doctorado) Pimentel-Perú: universidad Señor de Sipán; 2021 Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8232>
5. Strang S, Bergh I, Ek K, Hammarlund K, Pahl C, Westin L, et al. Swedish nursing students' reasoning about emotionally demanding issues in caring for dying patients. Int. J Palliat Nurs. (serie de internet)2014;(citado 17 de septiembre de 2022); 20(4):194-200. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24763328/>
6. Manta Gutiérrez P. Huaranga Carrasco. Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte del paciente en el servicio de emergencias del Hospital José Casimiro Ulloa 2020(Tesis postgrado).Lima-Perú: universidad Nacional del Callao;2020 Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5368>

7. Vásquez Condori E. Actitudes de profesional de enfermería de la segunda especialización de la UNMSM ante la muerte y el proceso de morir 2014 (Tesis de postgrado). Lima- Perú: universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015  
Disponible: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-871178?lang=es>
  
8. Escámez J, García López R, Lopiz A. et.al. El aprendizaje de valores y actitudes. Teoría y práctica. Barcelona. Octaedro.S.L. ed.; 2007. p. 41-6
  
9. García-Avendaño D.J, Ochoa-Estrada M.C, Briceño-Rodríguez I. Actitud del personal de enfermería ante la muerte de la persona en la unidad de cuidados intensivos: estudio cuantitativo. Duazary [serie de Internet]. 20 de octubre de 2018 [citado 16 de septiembre de 2022]; 15(3):281–93. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124001/html/>
  
10. Ay M.A, Öz F. Nurses attitudes towards death, dying patients and euthanasia: A descriptive study. Nurs Ethics. (serie de internet) Agosto de 2019; (citado 20 de septiembre de 2022);26(5):1442–57 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29495932/>
  
11. Chang S, Tseng A, Lee W, Chueh K, Weng C. Nurses' Attitudes towards a Good Death for Patients and Competence in Caring for End-of-Life Patients. Fu Jen Medical Journal [serie de Internet]. 2020 [citado 22 de septiembre de 2022]; 18(1):11–23. Disponible en: <https://www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?docid=18102093-202003-202004070009-202004070009-11-23>
  
12. Sánchez Jacobo, M. Salas Gutiérrez V. Actitud ante la muerte y el proceso de morir, propio y el de los demás. Estudio comparativo, adultos jóvenes con adultos



mayores. (Tesis postgrado). México, DF. Asociación mexicana de tanatología, A.C.2015

Disponible: <https://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/286%20actitud.pdf>

13. Kubitzki J. Ayuda y Sobrevive. Varsovia: Wydawnictwo Lekarskie PZWL (serie de internet) 2017 (citado 29 agosto). Disponible en: <https://www.jerzykostowski.pl/wp-content/uploads/2015/12/Kod-raka.pdf>

14. Pascual Fernández, M.C. Ansiedad del personal de enfermería ante la muerte en las unidades de críticos en relación con la edad de los pacientes. Enfermería Intensiva. [serie de Internet]2011 Jul [citado 2022 agosto 28];22(3):96-103. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113023991100040X?via%3Dihub>

15. Bernat J, Culver CM, Gert B, Culver M. Defining death in theory and practice [serie de Internet]. 2012; [citado el 05 de septiembre de 2022], 12(1):5–9. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/3560613>

16. Flores Benites Y. Actitud del profesional de enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencias del Hospital Nacional Hipólito Unanue:2013 (Tesis de postgrado) Lima-Perú: Universidad Mayor de San Marcos, 2014 Disponible: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-737432?lang=es>

17. Lee MJ, Je NJ. Influence of Good Death Perception, Moral Anguish, and End-of-life Care Attitude on End-of-life Care Performance of General Hospital Health Managers. J (serie de internet) 2022; (citado 31 noviembre) 8(1): 10-11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36034628/>

18. Espinoza Venegas, M. Luengo Machuca L. Sanhueza Alvarado O. Actitudes en profesionales de enfermería chilenos hacia el cuidado al final de la vida. Análisis multivariado. Universidad de la Sabana (serie de internet)2017; (citado 31 noviembre)16(4), 430-446 Disponible: [https://www.redalyc.org/journal/741/74148832003/html/#redalyc\\_74148832003\\_ref5](https://www.redalyc.org/journal/741/74148832003/html/#redalyc_74148832003_ref5)
19. Maza Cabrera, M. Zavala Gutierrez M. Merino Escobar J. Actitud del enfermero profesional ante la muerte de los pacientes. Cienc. enfermo [serie de internet] 2009; [citado el 31 noviembre 2022], 15(1),39-48. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532009000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
20. Fernández JA, García-Martínez L, García-García M.L, Fernández-Grande A.I, Lozano-González T, Rubio-Prieto A. Actitudes y afrontamiento ante la muerte en el personal de enfermería. Tiempos Enfermería y Salud. (serie de internet) 2017; (citado 31 noviembre),2(1):27–33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6319007>
21. Pacheco-Sánchez N. Estimación del nivel de ansiedad ante la muerte en los enfermeros de Cuidados Intensivos. Enfermería del Trab. (serie de internet)2015; (citado 31 noviembre),(5):5–13. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5213015>
22. Morales Ramón F, et al., Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. Rev Cuid [serie de Internet]. 13 de noviembre de 2020 [citado 15 de octubre de 2022];12(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1081>

23. Vázquez García D. Rica Escuín M, Germán Bes C. Caballero Navarro A. Afrontamiento y percepción profesional en la atención al final de la vida en los servicios hospitalarios de emergencias. Una revisión sistemática y cualitativa. Rev. Esp. Salud Pública [serie de internet]. 2019, vol.93 [citado 15 octubre de 2022] Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57272019000100106](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272019000100106)
24. Alzamora Silva L. Revisión crítica: Actitud de la enfermera emergencista frente a la muerte en una institución hospitalaria. (Tesis de postgrado) Chiclayo-Perú: Universidad católica de Santo Toribio de Mogrovejo; 2018  
Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1536/1/TL\\_AlzamoraSilvaLidia.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1536/1/TL_AlzamoraSilvaLidia.pdf)
25. Silva A.et al., Perceptions of the nurse: Processo of death and die. Research, Society and Development, [serie de internet.], v. 10, n. 4, 2021(citado 09 octubre de 2022)  
Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/14112>
26. Gonzales Carrasco T. La construcción del proceso de morir en el área de urgencias: significados, actitudes y habilidades del personal de enfermería (Tesis doctoral) Universitat Rovira i Virgili. Departament d'Infermeria; España 2017 (citado 14 de octubre de 2022) Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/460813#page=212>
27. Ventura Greicy et al., Enfrentamiento de enfermeros a la muerte en el proceso de cuidado en la sala de emergencia. Enferm. Actual Costa Rica [serie de Internet]. 23 jul.2019 [citado 16 oct.2022];(37).  
Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/35525>

28. Satake Y, Arao H. Conflict Experienced by Nurses Providing End-of-life Care in Emergency Departments in Japan. *J Trauma Nurs.* 2019 May-Jun;26(3):154-163 (citado 6 oct 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31483774/>
29. Giles TM et al., Nurses' perceptions and experiences of caring for patients who die in the emergency department setting. *Int Emerg Nurs.* 2019 Nov;47 (citado 4 oct 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31495727/>
30. Cardoso M, Passos Teixeira et al. The covid-19 pandemic and nurses attitudes toward death. *Revista Latino-Americana de Enfermagem [serie de internet].* 2021, v. 29 (citado 10 Oct 2022) Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/8wkzmmppmrmXtYnCXNRRP3wx/?lang=en>
31. Yang J, Kim HJ, Heo S, An M, Park S, Ounpraseuth S, Kim J. Factors associated with attitudes toward advance directives in nurses and comparisons of the levels between emergency nurses and palliative care nurses. *Jpn J Nurs Sci.* 2022 Aug 29 (citado 9 Oct 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36054594/>
32. Kostka A, Borodzicz A, Krzemińska S. Feelings and emotions of nurses related to dying and the death of patients. *Psychology Research and Behavior Management (serie de internet)* 2021:14 705–717 (citado 3 Oct 2022) Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/6e40/522fb69c9b83b266e03fd6e740872a22ca2d.pdf?ga=2.130867848.666146595.1666644630-77378310.1666644630>
33. Baldissera A et al., Perspectiva de profissionais de enfermagem sobre a morte na emergência. *Revista de Enfermagem UFPE [serie de internet].*, v.12, n.5, p. 1317-1324, may 2018 (citado 1 Oct 2022) Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/234545/28881>

34. Díaz Del Castillo M, Illacutipa M, Choque K. Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en Servicios de cuidados críticos. Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería 2022, 2(1), 72–82 (acceso 9 oct 2022) Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1372>
35. Fernández-Aedo I, Pérez Urdiales S, Unanue-Arza Z, García Azpiaz S, Ballesteros P. Estudio cualitativo sobre las emociones sobre las enfermeras de emergencias extrahospitalarias tras la realización de maniobras de reanimación cardiopulmonar con resultado de muerte. Enfermería Intensiva (ed. en inglés), Volumen 28, Número 2, Abril–Junio 2017, Páginas 57-63 (citado 01 Oct 2022) disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239916300736?via%3Dihub>
36. Nam K, Lee J, Cho E, Kim C. factors related to emergency department health care providers' attitudes toward end-of-life care. J Hosp Palliat Care 2017;19:11-25 (citado 3 oct 2022) Disponible en: <https://doi.org/10.14475/kjhpc.2016.19.1.11>
37. A'la M, Farikhah Z, Hakam M. Attitude of nurses towards care at the end of life in the emergency department and in the intensive care unit in a hospital rural. IJNP (Revista Indonesia de Prácticas de Enfermería) 2020, 4 (1), 14-20.(citado 5 oct 2022) Disponible en: <https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/article/view/6114/5488>
38. Fernández C, Cortés MM, Hernández JM, Torres CJ, Terrón JM, Granero J. Defining dignity in end-of-life care in the emergency department. Nurs Ethics. 2017 Feb;24(1):20-32 (citado 3 oct 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26391693/>

39. Aquino J, Crilly J, Ranse K. The end-of-life care practices of emergency care nurses and the factors that influence these practices: An integrative review. *Int Emerg Nurs.* 2022 Jul;63 (citado 10 oct 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35584560/>
40. McCallum KJ, Jackson D, Walthall H, Aveyard H. Exploring the quality of the dying and death experience in the Emergency Department: An integrative literature review. *Int J Nurs Stud.* 2018 Sep; 85:106-117 (citado 4 oct 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29885547/>
41. Huang, Ching-Chi; Chen, Jih-Yuan; Chiang, Hsien-Hsien. El proceso de transformacion en las enfermeras que cuidan a los pacientes moribundos. *Journal of Nursing Research*,2017 (serie de internet) 24(2):109-117 (citado 1 octubre) disponible en: [https://journals.lww.com/jnrtwna/Fulltext/2016/06000/The\\_Transformation\\_Process\\_in\\_Nurses\\_Caring\\_for.4.aspx](https://journals.lww.com/jnrtwna/Fulltext/2016/06000/The_Transformation_Process_in_Nurses_Caring_for.4.aspx)
42. Vasques, Tânia Cristina Schäfer et al. Perception of nursing professionals about patient care of the terminally ill in the hospital environment. *Texto & Contexto - Enfermagem* 2017[serie de internet] 25(3): (citado 2 octubre) Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/GxTcZRJpdYsFG4H95rvbJzx/?lang=en#>
43. Allie Z, Le Roux E, Mahlatsi K, Mofokeng B, Ramoo ZA, Sibiyi K, Joubert G, Van Rooyen JP, Brits H. Bereavement overload and its effects on, and related coping mechanisms of health care providers and ward administrators at National District Hospital in Bloemfontein, Free State. *Afr J Prim Health Care Fam Med.* 2018 Jun 18;(serie de internet) 10(1):1-7 (citado 2 octubre) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29943609/>

44. Chan C.WH, Chow M.CM, Chan S, Sanson-Fisher R, Waller A, Lai T.TK, Kwan C.WM. Nurses' perceptions of and barriers to the optimal end-of-life care in hospitals: A cross-sectional study. *J Clin Nurs*. 2020 Apr; (serie de internet) 29(7-8):1209-1219 (citado 1 octubre de 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31889355/>
45. Sofi Fristedt, Annika Grynne, Christina Melin-Johansson, Ingela Henoch, Carina Lundh Hagelin, Maria Browall. Registered nurses and undergraduate nursing students' attitudes to performing end-of-life care, *Nurse Education Today*, 98, 2021,(serie de internet) vol:98 (citado 1 octubre de 2022)  
Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691721000290?via%3Dihub#bb0090>
46. Lee M.J, Je NJ. Influence of Good Death Perception, Moral Anguish, and End-of-life Care Attitude on End-of-life Care Performance of General Hospital Health Managers. *J Environ Public Health*. 2022 Aug (citado 1 octubre de 2022)  
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36034628/>
47. Chisbert-Alapont, E.; García-Salvador, I.; De La Ossa-Sendra, M.J.; García-Navarro, E.B.; De La Rica-Escuín, M. Influence of Palliative Care Training on Nurses' Attitudes towards End-of-Life Care during the COVID-19 Pandemic in Spain. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2021 (citado 30 noviembre de 2022)  
Disponible: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/21/11249>
48. Ryan K, Windsor C, Jack L. The Phenomenon of caring for older patients who are dying from traumatic injuries in the emergency department: An interpretive

phenomenological study. J Nurs Scholarsh. 2022 Sep;54(5):562-568 (citado 1 octubre de 2022) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35076153/>

49. Kongsuwan W, Matchim Y, Nilmanat K, Locsin RC, Tanioka T, Yasuhara Y. Lived experience of caring for dying patients in emergency room. Int Nurs Rev. 2017 Mar;63(1):132-8 (citado 2 octubre) Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/267487>



## VIII.TABLAS, GRAFICOS Y FIGURAS

**TABLA N°1**

**Artículos científicos según la base de datos.**

<b>BASE DE DATOS</b>	<b>N°</b>	<b>PORCENTAJE</b>
BASE DE DATOS PUBMED	22	73%
BASE DE DATOS SCIELO	8	27%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

En la tabla N° 1, se muestra la distribución de los artículos seleccionados según la base de datos y se observa que 22 (73%) artículos corresponden a la base de datos Pubmed; y 8(27%) artículos corresponden a la base de datos Scielo.

**TABLA N° 2****Artículos según el diseño metodológico.**

<b>METODOLOGIA</b>	<b>N°</b>	<b>PORCENTAJE</b>
ESTUDIO BIBLIOGRAFICO	5	17 %
ESTUDIO DESCRIPTIVO Y TRANSVERSAL	6	20 %
ESTUDIO DESCRIPTIVO, TRANSVERSAL Y CORRELACIONAL	7	24 %
ESTUDIO DESCRIPTIVO CUALITATIVO	5	17%
ESTUDIO TRANSVERSAL Y COMPARATIVO	1	3 %
ESTUDIO FENOMENOLOGICO	4	13%
ESTUDIO DESCRIPTIVO Y EXPLORATORIO	2	6%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

En la tabla N°2 se muestra la distribución de los artículos según el diseño metodológico y se observa 7 artículos (24%) fueron de diseño descriptivo, transversal y correlacional; 6 artículos (20%) son estudios descriptivo y transversal; 5 artículos (17%) son estudios bibliográficos y estudios descriptivos cualitativos; 4 artículos (13%) son estudios fenomenológicos; 2 artículos (6%) son estudios descriptivo y exploratorio; y 1 artículo (3%) es un estudio transversal y comparativo.

**TABLA N<sup>o</sup> 3****Artículos según el país.**

<b>PAIS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
PERU	2	6 %
MEXICO	1	3%
BRASIL	5	18 %
ESPAÑA	5	18 %
COREA DEL SUR	3	10 %
JAPÓN	1	3 %
POLONIA	1	3 %
CHINA	2	6 %
AUSTRALIA	4	15 %
INDONESIA	1	3 %
REINO UNIDO	1	3 %
SUDAFRICA	1	3 %
SUECIA	1	3 %
CHILE	1	3 %
TAILANDIA	1	3 %
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

En la tabla N<sup>o</sup>3, muestra la distribución de artículos según país de origen, y se observa que 5 artículos (18%) son de Brasil y España, 4 artículos (15%) son de Australia, 3 artículos (10%) son de Corea del Sur, 2 artículos (6%) son de Perú y China, y 1 artículo (3%) son de México, Japón, Polonia, Indonesia, Reino Unido, Sudáfrica, Suecia, Chile y Tailandia respectivamente.

**TABLA N°4**

**Artículos según año de publicación.**

<b>AÑO</b>	<b>N°</b>	<b>PORCENTAJE</b>
2017 - 2018	13	43%
2019 - 2020	8	27%
2021 - 2022	9	30%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

En la tabla N° 4, se muestra la distribución de artículos según año de publicación, donde se observa que 13 artículos (43%) fueron publicados entre los años 2017 y 2018; igualmente 8 artículos (27%) publicados entre los años 2019 y 2020; y 9 artículos (30%) entre los años 2021 y 2022 respectivamente.

**TABLA N°5**

**Artículos en relación a la actitud del enfermero frente al cuidado del paciente moribundo.**

<b>Actitud ante la muerte</b>	<b>N°</b>
Actitud de acercamiento /positiva	19
Actitud de distanciamiento / negativa	11

En la Tabla Nro. 5 muestra los artículos en relación a la actitud del enfermero frente a la muerte, donde se observa que 19 artículos señalaron actitud de acercamiento o positiva frente al cuidado del paciente moribundo, y 11 artículos señalaron actitud de distanciamiento o negativo frente al cuidado del paciente moribundo en el servicio de emergencias.

**TABLA N°6**

**Artículos en relación a las emociones frente al cuidado del paciente moribundo.**

<b>Emociones</b>	<b>N°</b>
Tristeza, compasión, impotencia, frustración, fracaso, culpa, angustia, y ansiedad	10

En la Tabla Nro. 6 se muestra los artículos en relación a las emociones frente a la muerte o al cuidado del paciente moribundo, donde se observa que 10 artículos identificaron emociones como Tristeza, compasión, impotencia, frustración, fracaso, culpa, angustia, y ansiedad.

## ANEXOS

### PALABRAS CLAVES (según los DeCS)

<b>N°</b>	<b>Palabra Clave</b>	<b>Español</b>	<b>Inglés</b>	<b>Portugués</b>
1.	Actitud	Actitud	Attitude	Atitude
2.	Enfermera	Enfermería	Nurse	Enfermeira
3.	Muerte	Muerte, atención al final de la vida	Death, end of life care	Morte, cuidados de fim de vida
4.	Paciente	Paciente terminal	Patients	Paciente
5.	Servicio de emergencia	Servicio de emergencia	Emergency service, urgency	Serviço de emergência

## Fichas de Búsquedas de Artículos científicos

Ficha RAE N° 01

<b>TITULO</b>	Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes.
<b>AUTORES</b>	Morales Ramón Fabiola, Ramírez López Fabiola, Cruz León Aralucy, Arriaga Zamora Rosa Ma, Vicente Ruiz María Asunción, De la Cruz García Carmen, García Hernández Nallely.
<b>AÑO</b>	2021
<b>FUENTE</b>	<a href="https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1081">https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1081</a>
<b>OBJETIVOS</b>	Explorar las actitudes que muestra el personal de enfermería que labora en áreas hospitalarias críticas ante el proceso de la muerte de pacientes.
<b>RESULTADOS</b>	El 67.6% del personal de enfermería de las áreas hospitalarias críticas (UCI y emergencia) muestra una actitud de indiferencia ante la muerte. Con relación a la perspectiva de actitud de temor el 46.5% manifiesta que el pensar en la muerte les genera ansiedad, mientras que el 39.4% ve la muerte de los pacientes como algo natural.
<b>CONCLUSIONES</b>	El personal de enfermería posee actitud de indiferencia ante la muerte del cuidado del paciente, sin embargo, consideran que aceptar su propia muerte los lleva a cuidar con más libertad.



<b>TITULO</b>	Afrontamiento y percepción profesional en la atención al final de la vida en los servicios hospitalarios de emergencias. una revisión sistemática cualitativa.
<b>AUTORES</b>	Vásquez García Daniel, De la rica Escuin Marisa, Germán Bes Concepción, Caballero Navarro Ana Luisa.
<b>AÑO</b>	2019
<b>FUENTE</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1135-57272019000100106">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S1135-57272019000100106</a>
<b>OBJETIVOS</b>	Analizar la percepción y las estrategias de afrontamiento de los profesionales en la atención al final de la vida en los departamentos de emergencia.
<b>RESULTADOS</b>	Se estructuró los hallazgos extraídos en 4 categorías temáticas: Prioridad de atención profesional según las causas/origen de la muerte; Barreras ambientales en los cuidados al final de vida que dificultan la atención al paciente; Emociones del profesional frente a la muerte de los pacientes; Estrategias profesionales relacionadas con la muerte del paciente.
<b>CONCLUSIONES</b>	El profesional de enfermería afronta de forma más eficaz los fallecimientos ocasionados por causas de origen aguda/críticas, frente las presentadas por causas crónico/paliativas. Las características del entorno y la falta de formación para el afrontamiento profesional se destacan como factores que dificultan la atención al final de la vida del paciente en el servicio de emergencias.

Ficha RAE N° 03

<b>TITULO</b>	Revisión crítica: actitud de la enfermera emergencista frente a la muerte en una institución hospitalaria.
<b>AUTORES</b>	Alzamora Silva Lidia Yessyca
<b>AÑO</b>	2018
<b>FUENTE</b>	<a href="https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_3c9a264891f21085a6f246bce3f56e5e">https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_3c9a264891f21085a6f246bce3f56e5e</a>
<b>OBJETIVO</b>	Identificar las actitudes que experimentan los profesionales de enfermería frente a la muerte de sus pacientes en el servicio de emergencia.
<b>RESULTADOS</b>	El mayor porcentaje de los profesionales de enfermería tienen una actitud de indiferencia, rechazo y aceptación hacia la atención del cuidado del paciente moribundo, referido a la dimensión fisiológica, espiritual y psicoemocional.
<b>CONCLUSIONES</b>	La actitud de los profesionales de enfermería hacia el cuidado del paciente moribundo evidencia que la mayoría de los enfermeros tienen una conducta desfavorable, acentuando en una actitud de indiferencia.

Ficha RAE N° 04

<b>TITULO</b>	Percepções do enfermeiro: processo de morte e morrer.
<b>AUTORES</b>	Alejandro Ernesto Silva, Stefane Amorim Ribeiro, Gleison José Ferreira, Jessica María Dalivete Silva, Luis Alberto de Oliveira, Sara Batista de Jesús, Thayane Vieira Carnavales.
<b>AÑO</b>	2021
<b>FUENTES</b>	<a href="https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/14112">https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/14112</a>
<b>OBJETIVOS</b>	Identificar y analizar las percepciones del equipo de enfermería en el proceso de muerte de una unidad de atención de Emergencia (UPA).
<b>RESULTADOS</b>	Los equipos de Enfermería de los servicios de emergencias presentaron un gran malestar y desasosiego con el tema de la muerte del paciente, provocando un estrés laboral constante.
<b>CONCLUSIONES</b>	Existen creencias y sentimientos negativos que rodean al profesional de enfermería del servicio de emergencias ante la muerte de los pacientes, el cual fomenta la evitación frente a la muerte del paciente, resaltando así la necesidad de formación de profesionales en este tema.

<b>TITULO</b>	La construcción del proceso de morir en el área de urgencias: significados, actitudes y habilidades del personal de enfermería.
<b>AUTORES</b>	Gonzales Carrasco Tatiana
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.tdx.cat/handle/10803/460813#page=212">https://www.tdx.cat/handle/10803/460813#page=212</a>
<b>OBJETIVO</b>	Descubrir el significado del proceso de morir en urgencias por el profesional de enfermería y conocer actitudes, sentimientos y vivencias del personal de enfermería que trabaja en urgencias relacionados con la muerte.
<b>RESULTADOS</b>	Los ejes emergentes de la investigación fueron: Conociendo al Sanador Herido, Reconociendo las propias actitudes, El poder de la enfermera en el proceso de dignificación de la muerte y la percepción de los conflictos éticos-legales derivados de la práctica.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los enfermeros reconocen emociones ante la muerte de un paciente en urgencias tales como miedo, tristeza y ansiedad produciendo la despersonalización, y la evitación como el uso de la técnica de refugio frente al sufrimiento del otro.

Ficha RAE N° 06

<b>TITULO</b>	Enfrentamento dos enfermeiros à morte no processo de cuidar na emergência.
<b>AUTORES</b>	María Ligia dos Reis Bellaguarda, Greicy Ventura, Bianca Silva, Karla Vieira Heinzen, Bruna Pedroso Canever, Valdete Preve Pereira
<b>AÑO</b>	2019
<b>FUENTE</b>	<a href="https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/35525">https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/35525</a>
<b>OBJETIVO</b>	Conocer el enfrentamiento de la enfermera en el cuidado ante el proceso de muerte en emergencia.
<b>RESULTADOS</b>	Tras los resultados emergieron dos categorías: La muerte vivida por enfermeros en emergencia, el Humano y el técnico en el enfrentamiento de la muerte en emergencia.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se concluye que el enfermero afronta el proceso de la muerte del paciente restringiendo el vínculo profesional-familia-paciente con cierta distancia emocional, se muestra limitado y necesita de amparo emocional y racional para el cuidado al final de la vida de los pacientes en emergencias.

<b>TITULO</b>	Conflict experienced by nurses providing end-of-life care in emergency departments in Japan.
<b>AUTORES</b>	Satake Yoko, Arao Harue
<b>AÑO</b>	2019
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31483774/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31483774/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Conocer la estructura del conflicto experimentado por las enfermeras que brindan cuidados al final de la vida en los departamentos de emergencia y explorar los factores que influyen en esta experiencia de conflicto.
<b>RESULTADOS</b>	Se identificó la estructura de los conflictos relacionados con la atención al final de la vida del paciente en las enfermeras, los cuales fueron: conflicto sobre la capacidad de practicar cuidados al final de vida; conflicto sobre las relaciones con el equipo médico; conflicto sobre el medio ambiente para el cuidado al final de vida; conflicto sobre la toma de decisiones; conflicto sobre enfermería familiar; conflicto sobre el dolor de los pacientes; y conflicto sobre limitaciones médicas. siendo que las correlaciones entre estos componentes fueron moderadas.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las enfermeras informaron haber experimentado conflictos (sobrecarga emocional y dificultad en la práctica profesional) sobre su propia capacidad para proporcionar cuidados al final de la vida del paciente. Se encontró que los antecedentes individuales de las enfermeras y los sistemas de apoyo institucional influyen en su experiencia del conflicto.

Ficha RAE N° 08

<b>TITULO</b>	Perceptions and experiences of nurses regarding the care of patients who die in the emergency department setting.
<b>AUTORES</b>	Tracey M. Giles, Karen Hammad, Katrina Breade, Christine Drummond, Sandra L. Bradley, Adam Gerace, Eimear Muir Cochrane
<b>AÑO</b>	2019
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31495727/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31495727/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Conocer las percepciones y experiencias de las enfermeras sobre el cuidado de pacientes que mueren repentina e inesperadamente en el servicio de urgencias.
<b>RESULTADOS</b>	Se identificaron cinco temas durante el análisis: elementos clave de la atención al final de la vida del paciente, barreras sistémicas y ambientales, déficits educativos, ambigüedad de roles y el impacto emocional. Las enfermeras identificaron la comunicación, un enfoque estandarizado y una mejor preparación educativa como los elementos más importantes de la atención al final de la vida cuando la muerte fue repentina e inesperada.
<b>CONCLUSIONES</b>	La comunicación abierta, sensible y oportuna dentro del equipo clínico y con el paciente y la familia se consideró el elemento más importante de la atención al final de la vida del paciente, mostrando una actitud de aceptación ante el proceso de muerte del paciente en emergencia. Por lo que las enfermeras de urgencias quieren brindar atención de alta calidad a los pacientes moribundos y sus familias, sin embargo, sus esfuerzos se ven obstaculizados por barreras sistémicas ambientales fuera de su control.

<b>TÍTULO</b>	Morrer no serviço de emergência: atitudes de enfermeiros antes e depois do primeiro período crítico da Covid-19.
<b>AUTORES</b>	Passos Teixeira Cardoso María Filomena, Ferreira Pereira da Silva Martins María Manuela, Ventura Silva Joao Miguel Emilio Mota Paulo, Rodríguez Costa Paula Cristina, Lopes Ribeiro Olga María.
<b>AÑO</b>	2021
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/rlae/a/8wkzmmmpmrmXtYNcXNRRP3wx/?lang=en">https://www.scielo.br/j/rlae/a/8wkzmmmpmrmXtYNcXNRRP3wx/?lang=en</a>
<b>OBJETIVO</b>	Analizar las actitudes de los enfermeros frente a la muerte en el contexto hospitalario después del periodo crítico de la pandemia por covid-19.
<b>RESULTADOS</b>	Las actitudes de miedo, evitación, cercanía y huida no mostraron diferencias significativas antes y después del periodo crítico. En relación a la actitud de aceptación neutral/ neutralidad se encontraron diferencias entre el primer y segundo momento de recolección de datos ( $p = 0,01$ ). Existen diferencias, antes y después del primer período crítico de la pandemia en la actitud de Aceptación Neutral/Neutralidad.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los enfermeros presentaron sentimientos de miedo y actitudes de evitación, lo que revela la necesidad de invertir en el apoyo para enfrentar la muerte durante el cuidado al final de la vida del paciente.



Ficha RAE N° 10

<b>TITULO</b>	Factors associated with attitudes towards advance directives in nurses and comparisons of levels between emergency nurses and palliative care nurses.
<b>AUTORES</b>	Jisun yang, Hee Jung Kim, Seonkum Heo, Minjeong-an.
<b>AÑO</b>	2022
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36054594/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36054594/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Conocer las actitudes hacia los cuidados al final de vida y los factores asociados con ellas entre las enfermeras de urgencias y de cuidados paliativos.
<b>RESULTADOS</b>	Las actitudes de las enfermeras de urgencias fueron menos positivas y los conocimientos sobre cuidados al final de la vida del paciente fueron significativamente menores. se demostró las habilidades de comunicación y la buena conciencia de la muerte. factores como los niveles bajos de buena conciencia sobre la muerte, habilidades de comunicación, y la educación se asociaron con actitudes menos positivas.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las enfermeras presentaron actitudes menos positivas frente al cuidado al paciente en proceso de muerte. Los hallazgos demuestran la necesidad de mejoras en las actitudes, conocimientos, habilidades de comunicación y buena conciencia de la muerte en las enfermeras de urgencias.

Ficha RAE N° 11

<b>TITULO</b>	Feelings and emotions of nurses related to dying and the death of patients.
<b>AUTORES</b>	Kostka Anna Maria, Borodzicz Adriana, Krzeminska Sylwia Anna.
<b>AÑO</b>	2020
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pdfs.semanticscholar.org/6e40/522fb69c9b83b266e03fd6e740872a22ca2d.pdf?_ga=2.130867848.666146595.1666644630-77378310.1666644630">https://pdfs.semanticscholar.org/6e40/522fb69c9b83b266e03fd6e740872a22ca2d.pdf?_ga=2.130867848.666146595.1666644630-77378310.1666644630</a>
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar y analizar los sentimientos y emociones que acompañan a los enfermeros durante la atención al enfrentar la muerte de los pacientes.
<b>RESULTADOS</b>	El 68.57% de enfermeras de urgencias reaccionaron muy emocionalmente ante la muerte de los pacientes. Los tipos de emociones más frecuentes asociadas a la muerte de un paciente fueron compasión (74.29%), impotencia (62.86%) y tristeza (60%) en urgencias.
<b>CONCLUSIONES</b>	La compasión, la tristeza y la impotencia son los tipos más comunes de emociones de las enfermeras de emergencias, produciendo una sobrecarga emocional causadas por la muerte de los pacientes, lo que podría dificultar en la atención al final de la vida de los pacientes.

Ficha RAE N° 12

<b>TITULO</b>	Perspectiva dos profissionais de enfermagem sobre a morte na emergência.
<b>AUTORES</b>	Ana Elisa Baldissera, Luana Cristina Bellini, Ana Lucia Méndez Ferrer, Mayckel da Silva Barreto, Jorseli Angela Henriques Coimbra, Sonia Silva Marcon.
<b>AÑO</b>	2018
<b>FUENTE</b>	<a href="https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/234545/28881">https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/234545/28881</a>
<b>OBJETIVO</b>	Conocer la perspectiva de los profesionales de enfermería que actúan en las salas de emergencias sobre el proceso de muerte y morir.
<b>RESULTADOS</b>	Surgieron las categorías Sentimientos y percepciones sobre el proceso de la muerte y el morir y cambios en la percepción de la muerte en las diferentes etapas de la vida. Ambos muestran sentimientos, experiencias iniciales con la muerte y la falta de preparación sobre el tema durante la formación profesional.
<b>CONCLUSIONES</b>	Para los enfermeros el enfrentar el proceso de muerte les genera sentimientos negativos como tristeza, frustración e impotencia lo que dificulta el cuidado al final de la vida de los pacientes en el servicio de emergencia.

<b>TITULO</b>	Actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en servicios de cuidados críticos.
<b>AUTORES</b>	Díaz Del Castillo Ruth Marina, Mercedes Illacutipa, Choque Gallegos Katia Kimberly.
<b>AÑO</b>	2021
<b>FUENTE</b>	<a href="https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1372">https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1372</a>
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la relación entre los factores sociolaborales y la actitud del enfermero(a) ante la muerte del paciente en servicio críticos del hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018.
<b>RESULTADOS</b>	Con relación a la actitud ante la muerte del paciente, se evidenció con actitud positiva (73,3 %) y actitud negativa (26,7 %) asimismo con un nivel de significancia de 0.05 se encuentra relación significativa entre los factores laborales y la actitud ante la muerte ( $p < 0,05$ ); mientras que, con los factores sociales, no existe relación significativa ( $p > 0,05$ ) con la actitud ante la muerte.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las enfermeras presentaron actitud positiva en todas sus dimensiones cognitiva, afectiva y conductual. Los factores laborales como especialidad, condición laboral, años que labora en la institución, número de pacientes asignados en el turno y trabajar en otra institución se relacionan con la actitud que tiene el enfermero(a) ante la muerte.

Ficha RAE N° 14

<b>TÍTULO</b>	Estudio cualitativo sobre las emociones sobre las enfermeras de emergencias tras la realización de maniobras de reanimación cardiopulmonar con resultado de muerte.
<b>AUTORES</b>	Fernández Aedo, Pérez Urdiales, Unanue Arza, Z. García Azpiazu, Ballesteros Peña.
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239916300736?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239916300736?via%3Dihub</a>
<b>OBJETIVO</b>	Explorar las experiencias, emociones y estrategias de afrontamiento de las enfermeras de emergencias tras la realización de maniobras de resucitación con resultado de muerte.
<b>RESULTADOS</b>	Tras una reanimación fallida se presentaron sentimientos negativos como la tristeza o la incertidumbre, y sentimientos positivos como la sensación de certeza con respecto a haber hecho todo lo posible por salvar la vida del paciente. los enfermeros no contemplan técnicas de afrontamiento más allá de compartir sus emociones con los compañeros de trabajo.
<b>CONCLUSIONES</b>	La muerte tras una reanimación cardiopulmonar fallida supone una experiencia traumática para los enfermeros, siendo las emociones negativas en su mayoría. Convivir en contacto con el sufrimiento ajeno es un elemento generador de estrés emocional con implicaciones directas sobre la vida profesional y personal de los enfermeros de emergencias.

Ficha RAE N° 15

<b>TITULO</b>	Factors related to emergency department health care providers' attitudes toward end-of-life care.
<b>AUTORES</b>	Keumhee Nam, Juhee Lee, Eunhee Cho, Chango Kim.
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTE</b>	<a href="https://doi.org/10.14475/kjhpc.2016.19.1.11">https://doi.org/10.14475/kjhpc.2016.19.1.11</a>
<b>OBJETIVO</b>	Determinar los factores que influyen en la actitud de los profesionales de enfermería hacia la atención al final de la vida en el departamento de emergencia en entornos hospitalarios.
<b>RESULTADOS</b>	Los factores que afectan la actitud de los enfermeros hacia los cuidados al final de la vida, el 28% se explicó por la conciencia de la muerte, el género y la actitud personal hacia los cuidados al final de la vida y el 34,1% de la actitud personal de los enfermeros se relaciona con la conciencia de la muerte, la experiencia de educación en cuidados al final de vida, las ocupaciones y la actitud profesional hacia la atención al final de la vida.
<b>CONCLUSIONES</b>	Este estudio demostró que la actitud hacia la atención al final de la vida estuvo influenciada por la conciencia de la muerte y las características personales de los enfermeros. Las actitudes de las enfermeras en la atención al final de la vida del paciente en emergencias fueron favorables.

Ficha RAE N° 16

<b>TITULO</b>	Attitude of nurses towards care at the end of life in the emergency department and in the intensive care unit in a rural hospital.
<b>AUTORES</b>	Muhammad Zulfatul A'la, Zumrotul Farikhan, Mulia Hakam
<b>AÑO</b>	2020
<b>FUENTE</b>	<a href="https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/article/view/6114/5488">https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/article/view/6114/5488</a>
<b>OBJETIVO</b>	Explorar las diferencias de actitudes hacia el cuidado de la muerte entre las enfermeras de urgencias y de la unidad de cuidados intensivos en un hospital de zona rural.
<b>RESULTADOS</b>	Los resultados revelaron que las actitudes de las enfermeras hacia el cuidado de pacientes moribundos en el servicio de urgencias fueron las que mostraron una actitud menos positiva en comparación con las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se demostró que el género, el nivel de educación y el rango de tiempo de trabajo podrían influir en las actitudes de las enfermeras hacia el cuidado de pacientes moribundos en la sala de emergencias y la unidad de cuidados intensivos. Las enfermeras de emergencias mostraron actitudes menos positivas.

Ficha RAE N° 17

<b>TÍTULO</b>	Definición de dignidad en la atención al final de la vida en el servicio de urgencias.
<b>AUTORES</b>	Cayetano Fernández Sola, María Mar Díaz Cortes, José Manuel Hernández Padilla, Cayetano José Aranda Torres, José María Muñoz Terrón, José Granero Molina.
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTES</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26391693/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26391693/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Definir los atributos de la dignidad en la atención al final de la vida en el servicio de urgencias, a partir de la opinión de la enfermera.
<b>RESULTADOS</b>	Los resultados apuntan el valor inherente a la persona, las condiciones socioambientales y las acciones/actitudes conscientes como atributos de dignidad al cuidar a un paciente moribundo en el servicio de urgencias. Morir con dignidad es un objetivo básico en los cuidados al final de la vida y es un concepto relevante para las enfermeras.
<b>CONCLUSIONES</b>	La atención de calidad en el servicio de urgencias incluye la atención dirigidas a la dignidad de las personas en proceso de muerte, el cual tiene importantes repercusiones para los profesionales de la salud, especialmente para los enfermeros. Las enfermeras muestran una actitud positiva y de aceptación frente a los cuidados al final de la vida del paciente en urgencias.



Ficha RAE N° 18

<b>TITULO</b>	Nurses' perceptions about the management of death in the emergency department
<b>AUTORES</b>	Adam Gerace, Tracey Giles, Katrina Breden, Eimer Muir-Cochrane
<b>AÑO</b>	2020
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26232873/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26232873/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Explorar las percepciones de los enfermeros de urgencias sobre los desafíos y facilitadores en el cuidado de los pacientes al final de la vida.
<b>RESULTADOS</b>	Las enfermeras identificaron elementos vitales de la atención de los pacientes moribundos, incluido el control adecuado del dolor y el alejamiento de los tratamientos onerosos, la atención sensible de las familias y el acceso de la familia a sus seres queridos, y un entorno tranquilo. Sin embargo, no siempre podían brindar esa atención a sus pacientes. A menudo, el servicio se consideraba un lugar inadecuado para la atención al final de la vida y una vez que el paciente había muerto, la comunicación entre el personal y las familias era un desafío.
<b>CONCLUSIONES</b>	El entorno físico del servicio de urgencias, la falta de formación y de sesiones informativas del personal, y la falta de tiempo para comunicarse con la familia, especialmente después de la muerte, pueden comprometer la capacidad de las enfermeras para proporcionar cuidados de calidad al final de la vida del paciente. sin embargo, manifiestan actitudes positivas ante el proceso de muerte del paciente.

Ficha RAE N° 19

<b>TITULO</b>	End-of-life care practices of emergency room nurses and the factors that influence these practices: an integrative review.
<b>AUTORES</b>	José Aquino, Julia Crilly, Kristen Ranse.
<b>AÑO</b>	2022
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35584560/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35584560/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Evidenciar las prácticas de atención al final de la vida de las enfermeras de atención de emergencia y los factores que influyen en estas prácticas.
<b>RESULTADOS</b>	Las prácticas de atención al final de la vida destacadas incluyen: la modificación del entorno para la privacidad, la provisión de información a las familias y el manejo de los síntomas. La cultura de la atención en urgencias, las características personales de la enfermera, la trayectoria de la muerte y los recursos disponibles son factores que parecen determinar si las enfermeras de urgencias se sumergen en los cuidados al final de la vida o muestran conductas de distanciamiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	La revisión ha identificado que el intercambio de información y la modificación ambiental son factores que influyen en el cuidado al final de la vida ampliamente informadas por las enfermeras de urgencias. Sin embargo, fueron evidentes las prácticas limitadas en el apoyo espiritual en el paciente terminal.

<b>TITULO</b>	Exploring the quality of death and the dying experience in the emergency department: an integrative review of the literature.
<b>AUTORES</b>	Kay J. McCallum, Debra Jackson, Helen Walthall, Helen Aveyard.
<b>AÑO</b>	2018
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29885547/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29885547/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Explorar la calidad de la muerte y la experiencia de la muerte en el departamento de emergencias.
<b>RESULTADOS</b>	Ocho temas surgieron de la literatura: la atención en Emergencia se trata de vivir, no de morir, el personal percibe que la muerte es un fracaso, el personal de enfermería se siente poco preparado para atender al paciente moribundo y su familia en este entorno, hay tiempo limitado para estándares de atención seguros, el estrés y la angustia del personal, el uso de comportamientos de distanciamiento por parte del personal, la atención del moribundo se transfiere de los médicos a las enfermeras, y los pacientes y el personal perciben que el servicio de Emergencias no es el lugar preferido para la muerte.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se presentan temas de preocupación acerca de la atención al final de la vida en el departamento de emergencias. Para mejorar la práctica y asegurar que ocurra una buena muerte, se necesita más investigación. Existe la necesidad de comprender más acerca de la experiencia sobre la muerte en los enfermeros de emergencias.

<b>TITULO</b>	The transformation process in nurses caring for Dying Patients.
<b>AUTORES</b>	Huang, Ching-Chi; Chen, Jih-Yuan; Chiang, Hsien-Hsien
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTE</b>	<a href="https://journals.lww.com/jnr-twna/Fulltext/2016/06000/The_Transformation_Process_in_Nurses_Caring_for.4.aspx">https://journals.lww.com/jnr-twna/Fulltext/2016/06000/The_Transformation_Process_in_Nurses_Caring_for.4.aspx</a>
<b>OBJETIVO</b>	Explorar el proceso de transformación que ocurre en las enfermeras a causa del sufrimiento espiritual y el conflicto asociado con el cuidado de los pacientes moribundos.
<b>RESULTADOS</b>	Se observó que los enfermeros experimentaron sufrimiento emocional al enfrentar la muerte de sus pacientes, potencialmente intensificado por sus propios recuerdos de pérdida de familiar. Las enfermeras adoptaron estrategias de afrontamiento para mejorar el autocuidado. Estas estrategias incluían ayudar a los pacientes a enfrentar o lidiar con asuntos insatisfechos. Los enfermeros aprendieron a brindar una mejor atención a través de la reflexión emancipadora y la reafirmación de las responsabilidades hacia sí mismos, los pacientes y las familias de los pacientes. Asimismo, el impacto emocional inicial se transformó en un medio para el auto fortalecimiento.
<b>CONCLUSIONES</b>	El sufrimiento emocional fue el factor principal que indujo a los enfermeros a transformar su yo personal y profesional. Las estrategias como cuidar a los pacientes, implementar prácticas de enfermería reflexivas, centrarse en las necesidades de los pacientes y utilizar experiencias pasadas permiten desarrollar un mayor sentido de responsabilidad y conciencia, lo que les permite cuidar mejor de sí mismos y de sus pacientes.

Ficha RAE N° 22

<b>TITULO</b>	Percepción de los profesionales de enfermería sobre el cuidado al paciente en fase terminal en el ambiente hospitalario.
<b>AUTORES</b>	Tania Cristina Schafer Vasques, Valeria Lerch Lunardi, Priscila Arruda da Silva, Karen Knopp de Carvalho.
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.scielo.br/j/tce/a/GxTcZRJpdYsFG4H95rvbJzx/?lang=en">https://www.scielo.br/j/tce/a/GxTcZRJpdYsFG4H95rvbJzx/?lang=en</a>
<b>OBJETIVO</b>	Conocer la percepción de los profesionales de enfermería sobre el cuidado hacia el paciente en fase terminal, en el ambiente hospitalario.
<b>RESULTADOS</b>	Los enfermeros señalaron que la comunicación se constituyó como un instrumento fundamental para el cuidado a los pacientes en fase terminal, posibilitando alegrar dificultades vividas por estos pacientes y sus familiares. Se observó también la importancia de la presencia familiar junto a esos pacientes, haciéndose indispensable su instrumentalización para cuidar de ente querido.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se resalta la necesidad de la capacitación permanente de los enfermeros a partir de la problematización de las dificultades vividas en el ambiente de trabajo, humanizando y calificando el cuidado de enfermería, además de garantizar dignidad y confort a los pacientes y sus familiares.

<b>TITULO</b>	Bereavement overload and its effects on, and related coping mechanisms of health care providers and ward administrators at National District Hospital in Bloemfontein, Free State.
<b>AUTORES</b>	Zaid Allie, Edith Le Roux, Khantse Mahlatsi, Boitumelo, Zara Anne Ramoo, Khanyisile Sibiyi, Gina Joubert, Jan P. Van Rooyen.
<b>AÑO</b>	2018
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29943609/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29943609/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Conocer la sobrecarga de duelo, sus efectos y los mecanismos de afrontamiento relacionados del personal del ámbito hospitalario.
<b>RESULTADOS</b>	El 60% de los enfermeros informaron sobrecarga de duelo. Asimismo, afirmaron que padecían fatiga por compasión. La mayoría de los profesionales (62,2%) utilizó solo mecanismos de afrontamiento positivos. El uso de mecanismos de afrontamiento negativos se correlacionó directamente con una mayor duración en el campo médico.
<b>CONCLUSIONES</b>	Con una prevalencia de 49% de sobrecarga de duelo, es importante que existan sistemas de apoyo para prevenir los efectos de los mecanismos de afrontamiento negativos. Se resalta la necesidad que los profesionales de salud que sufren sobrecarga de duelo, experimenten una satisfacción compasiva y hacia el bienestar de los pacientes.

Ficha RAE N° 24

<b>TITULO</b>	Percepciones y barreras de las enfermeras para la atención óptima al final de la vida en los hospitales: un estudio transversal.
<b>AUTORES</b>	Carmen Chan et al.
<b>AÑO</b>	2020
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31889355/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31889355/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar las percepciones de las enfermeras sobre la atención óptima al final de la vida y las barreras para la atención de la misma.
<b>RESULTADOS</b>	Los cinco factores más percibidos por las enfermeras para una atención optima de cuidados al final de la vida incluyeron: las familias conocen y siguen los deseos de cuidados al final de la vida del paciente; preocupaciones emocionales de los pacientes identificadas y bien manejadas; pacientes que participan en toma de decisiones y proporcionar áreas privadas y horas de visitas limitadas para las familias de los pacientes moribundos. Las principales barreras fueron: los enfermeros están demasiados ocupados; espacio privado insuficiente; las enfermeras tienen una formación limitada sobre cuidados al final de la vida y las familias tienen expectativas poco realistas sobre el pronóstico del paciente.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se identificaron elementos esenciales para una atención optima de cuidado al final de la vida que no solo involucren a los pacientes y sus familias en la decisión y la atención de cuidados al final de vida, sino también en cuestiones ambientales y de documentación a nivel del sistema de salud y las necesidades de fortalecer la destreza y la experiencia de cuidados paliativos.

<b>TITULO</b>	Actitudes de enfermería para realizar cuidados al final de la vida.
<b>AUTORES</b>	Sofi Fristedt, María Browalla
<b>AÑO</b>	2021
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691721000290?via%3Dihub#bb0090">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691721000290?via%3Dihub#bb0090</a>
<b>OBJETIVOS</b>	Identificar y describir los factores asociados con las actitudes de los enfermeros hacia el cuidado final de vida.
<b>RESULTADOS</b>	Las enfermeras que asistían al programa de cuidados paliativos tenían las actitudes más positivas. los factores como la edad, el género y la educación previa en cuidados paliativos se mantuvo como un factor estadísticamente significativo asociado con las actitudes hacia la atención final de vida.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se concluye que la edad y la educación previa en cuidados paliativos, así como el tipo de experiencia clínica, son influencias importantes en las actitudes hacia el cuidado al final de la vida. Existe la necesidad de un mayor énfasis en la educación continua adicional dentro del cuidado al final de la vida para que los enfermeros que trabajan en todo tipo de especialidades críticas y así motivar a tratar sobre la muerte y mejorar las actitudes hacia el cuidado al final de la vida.



<b>TITULO</b>	Influencia de la buena percepción de la muerte, la angustia moral y la actitud de atención al final de la vida en el desempeño de la atención al final de la vida de los enfermeros del hospital general.
<b>AUTORES</b>	Min Jung Lee, Nam Joo Je.
<b>AÑO</b>	2022
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36034628/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36034628/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Identificar la influencia de la buena percepción de la muerte, la angustia moral y las actitudes de atención al final de la vida en el desempeño de la atención al final de la vida en los enfermeros.
<b>RESULTADOS</b>	Los resultados del estudio revelaron que se puede decir que cuanto mayor es la percepción de la buena muerte y mayor la angustia moral, mejor es el desempeño del cuidado al final de la vida. Además, la percepción de buena salud de los enfermeros y la angustia moral mejoraron el desempeño y la satisfacción laboral de los enfermeros. Los problemas de comunicación y la falta de tiempo son obstáculos para el desempeño de la atención al final de la vida.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se puede decir que cuanto mayor es la percepción de la buena muerte, mayor es la angustia moral y mayor el grado de desempeño del cuidado en la atención al final de la vida. Este estudio fue significativo al revelar una buena percepción de la muerte en los enfermeros.

<b>TITULO</b>	Influencia de la formación en cuidados paliativos en las actitudes de las enfermeras hacia los cuidados al final de la vida durante la pandemia de covid-19 en España.
<b>AUTORES</b>	Encarna Chisbert Alapont, Isidro García Salvador, María Jesús De la Ossa Sandra, Esperanza Begoña García Navarro, Marisa de la Rica Escuin.
<b>AÑO</b>	2021
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.mdpi.com/1660-4601/18/21/11249">https://www.mdpi.com/1660-4601/18/21/11249</a>
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la influencia de la formación en las actitudes de las enfermeras hacia los cuidados al final de la vida durante el estado de alarma por la pandemia de covid-19 en España.
<b>RESULTADOS</b>	Los resultados mostraron que el 51% de los enfermeros de la muestra tenían formación en cuidados paliativos. Sin embargo, el porcentaje disminuyó al 38,5 % entre quienes atendían a pacientes con covid-19 y al 44,5 % en quienes atendían a pacientes sin covid-19. En relación a las actitudes sobre los cuidados al final de la vida, se encontraron actitudes más positivas y una puntuación media más alta en el grupo entrenado.
<b>CONCLUSIONES</b>	La formación en cuidados paliativos es un elemento clave en los cuidados al final de la vida.

Ficha RAE N° 28

<b>TITULO</b>	Actitudes en profesionales de enfermería chilenos hacia el cuidado al final de la vida. Análisis multivariado.
<b>AUTORES</b>	Espinoza Venegas Maritza, Luengo Machuca Luis, Sanhueza Alvarado Olivia.
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTE</b>	<a href="https://www.redalyc.org/journal/741/74148832003/html/#redalyc_74148832003_ref5">https://www.redalyc.org/journal/741/74148832003/html/#redalyc_74148832003_ref5</a>
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar las actitudes hacia el cuidado al final de la vida de enfermeras/os de la región Bío Bío, de Chile, y determinar las variables que ejercen mayor influencia sobre estas.
<b>RESULTADOS</b>	La actitud hacia el cuidado al final de la vida mostró una tendencia favorable, presentando una asociación directa y estadísticamente significativa con: edad, experiencia laboral, mayor vínculo en tiempo y número pacientes terminales atendidos, y con la comprensión y regulación emocional. También se presentó una mayor actitud en el sexo femenino. La preferencia por trabajar en cuidados paliativos y ser formador en el área influyeron favorablemente en la actitud; al contrario, el miedo a la muerte y el trabajo emocional fingido influyeron negativamente la actitud.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se requiere formación profesional que aporte al modelo empírico, oriente la educación de actitudes hacia la muerte y que ayude al afrontamiento emocional y actitudinal hacia el cuidado al final de la vida.

<b>TITULO</b>	The phenomenon of caring for older patients who are dying from traumatic injuries in the emergency department: An interpretive phenomenological study.
<b>AUTORES</b>	Kimberley Ryan, Gard Dip, Carol Windsor, Leanne Jack
<b>AÑO</b>	2022
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35076153/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35076153/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Obtener una mayor comprensión de lo que significa cuidar a los pacientes mayores que mueren por lesiones traumáticas en el departamento de emergencias.
<b>RESULTADOS</b>	El paciente mayor refleja el paso del tiempo cronológico. Este aspecto temporal moldeó la experiencia de los enfermeros ya que hubo una repentina conciencia del impacto de las lesiones sufridas en la frágil condición física de los pacientes. Hubo algo inesperado y falta de preparación que estaba relacionado con una suposición pre cognitiva de que el paciente mayor moriría de una condición comórbida relacionada con la edad. También fue importante el espacio liminal sagrado en el que trabajaban las enfermeras para facilitar la transición del paciente moribundo de la vida a la muerte.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las dimensiones existenciales de temporalidad y espacialidad revelaron nuevos conocimientos sobre lo que significa cuidar a los ancianos que mueren por lesiones traumáticas. Los aspectos temporales fueron moldeados por la longevidad de la vida de los pacientes y la espacialidad exploró el espacio liminal donde los participantes fueron moralmente guiados para brindar atención al final de la vida con dignidad y respeto por una vida larga arrebatada por el trauma.

Ficha RAE N° 30

<b>TITULO</b>	Lived experience of caring for dying Patients in Emergency room.
<b>AUTORES</b>	Waraporn Kongsuwan, Yaowarat Matchim, Kittikorn Nilmanat, Rozzano C. Locsin, Tetsuya Tanioka, Yuko Yasuhara.
<b>AÑO</b>	2017
<b>FUENTE</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26748741/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26748741/</a>
<b>OBJETIVO</b>	Describir el significado de la experiencia de vida de los enfermeros en el cuidado de pacientes críticos y moribundos en las salas de emergencia.
<b>RESULTADOS</b>	Las experiencias de cuidado de pacientes críticos y moribundos revelaron cuatro categorías temáticas: desafiando la muerte; no hay tiempo para cuidados paliativos; falta de apoyo para la familia; y privacidad para muertes pacíficas. Estas categorías temáticas reflejaban los cuatro mundos vividos de van Manen: cuerpo, tiempo, relaciones y espacio.
<b>CONCLUSIONES</b>	El estudio describió el significado de la experiencia de cuidar a pacientes críticos y moribundos al tiempo que apoya el desarrollo del conocimiento de enfermería para cuidados paliativos y al final de la vida en entornos emergentes.