



# I CONGRESO NACIONAL ENFERMERÍA CONSULTAS HOSPITALARIAS Y ATENCIÓN PRIMARIA.

“Innovación en la práctica asistencial.  
Humanización de los cuidados”

Auditorio Museo de la Ciencia de Valladolid.

6, 7 y 8 de Marzo 2019.

[www.enfermerinnova.es](http://www.enfermerinnova.es)



## TÍTULO: LA NEGACIÓN AL FINAL DE LA VIDA.

**AUTORES:** Catalina Fernández, Cristina\*; Reyes de Uribe Zorita, Isabel\*\*; Ordoñez Álvarez, María Jesús\*\*\*; Segura Rodríguez, Raquel\*\*\*\*; Ramos Pollo, Daniel\*\*\*\*\*. \*Psicóloga Clínica del EAPS, Programa de atención integral a personas con enfermedades avanzadas de “la Caixa” en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. \*\*Psicóloga Clínica del Centro de Intervención Comunitario en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. \*\*\*Enfermera especialista de Salud Mental del Centro de Intervención Comunitario en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. \*\*\*\*Terapeuta ocupacional del Centro de Intervención Comunitario en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid. \*\*\*\*\*Médico de Familia en la Unidad de Cuidados Paliativos en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.  
[cristinacatalina8@gmail.com](mailto:cristinacatalina8@gmail.com)

## INTRODUCCIÓN:

La negación es el conflicto que se produce entre el conocimiento de un hecho y la creencia en él. La persona que necesita negar una información es alguien que vive una realidad demasiado dolorosa, como es la de enfrentarse a la muerte.

## OBJETIVOS:

Analizar el número de pacientes que utilizan fundamentalmente el mecanismo de negación como forma de afrontamiento y qué repercusiones tiene en su proceso de final de vida.

## METODOLOGÍA:

Recogimos una muestra de 100 pacientes atendidos por la psicóloga clínica de la unidad de Cuidados Paliativos, tanto a nivel domiciliario como hospitalario, atendidos de mayo a diciembre de 2018. Posteriormente identificamos a los sujetos que utilizaban la negación como mecanismo de defensa fundamental y analizamos su valor adaptativo a partir de cuatro variables: adherencia al tratamiento, compromiso en la adhesión a cuidados, angustia extrema y persistente, y la afectación a terceros de forma significativa.

## RESULTADOS:

De los pacientes 100 de la muestra, 13 no eran cognitivamente valorables por situación de final de la vida (últimas horas/días) o estaban diagnosticados de demencia avanzada, **16 utilizaban claramente un mecanismo de negación como forma de afrontamiento** y los otros 71 pacientes recurrían a otras formas de afrontamiento.

De los 16 pacientes seleccionados, 14 no presentaron dificultades para afrontar el proceso de final de vida en cuanto a adherencia al tratamiento, compromiso en la adhesión a cuidados, angustia extrema y persistente, y la afectación a terceros de forma significativa. Dos de los sujetos sí podemos señalar que entraron en conflicto en cuanto a la angustia extrema y persistente y la afectación a terceros de forma significativa.

Mejora de la comunicación y coordinación entre niveles asistenciales de salud.

## CONCLUSIONES:

Un porcentaje de nuestros pacientes utilizan la negación como forma de afrontar el proceso de final de la vida, por lo que es importante conocer su forma de funcionamiento y cómo manejarlo.

Es importante respetar momentos de negación porque la mayoría de las personas a las que atendemos mantienen una puerta abierta a la posibilidad de continuar existiendo.

Sea cual sea el proceso en el que se ve inmerso ese individuo es personal, por lo que no debe ser acelerado, ni alargado.

Como hemos visto, la negación mantenida no siempre aumenta el sufrimiento extremo si somos capaces de acompañarlo.

