

Tejiendo una red perjudicial: el pacto del silencio

Díaz Santos, María Angustias; Galisteo Garrido, Rosa; Araujo Hernández, Miriam.

La comunicación al final de la vida entre pacientes en cuidados paliativos, familiares y profesionales sanitarios es difícil, participando en ocasiones en el pacto de silencio¹. Conocer, tanto en el ámbito familiar como personal, qué conspiraciones se forman, nos permitirá alcanzar calidad en nuestros cuidados.

Objetivos

Conocer los motivos por los cuales los familiares llevan a cabo un pacto de silencio.

Estudiar las estrategias que hay en España respecto al derecho de información

Método

Revisión bibliográfica en las bases de datos de Ciencias de la Salud.

81 artículos sólo 12 de muestra tras aplicar los criterios de inclusión.

Resultado

La enfermedad causa conflictos importantes en la familia, generando cambios negativos en su funcionamiento(4). En España se ha creado la "Estrategia en cuidados paliativos del Sistema Nacional de Salud" promoviendo la respuesta integral y coordinada del sistema sanitario a sus necesidades y respetando su autonomía y valores. Entre sus principios se encuentran: Comunicación abierta y honesta, reflexión ética y participación del paciente y familia en la toma de decisiones y trabajo en equipo interdisciplinar.(1).

En España se ha creado la "Estrategia en cuidados paliativos del Sistema Nacional de Salud", con la misión de mejorar la calidad de la atención prestada a los pacientes en situación avanzada /terminal y sus familiares, promoviendo la respuesta integral y coordinada del sistema sanitario a sus necesidades y respetando su autonomía y valores.

Conclusiones

El pacto o la conspiración del silencio en los familiares de los pacientes oncológicos en situación terminal presenta un alto porcentaje de ocurrencia en nuestro ámbito. El perfil de persona conspiradora sería el de un familiar preferentemente mujer, con estudios inferiores a bachillerato, edad superior a 65 años, que tiene dificultades de comunicación con la persona moribunda, miedo a las repercusiones de la verdad, que se siente incompetente, presenta cierto desbordamiento emocional ante la cercanía de la muerte y opina que para el paciente es mejor vivir en la ignorancia por las consecuencias que prevé para él (3).

Bibliografía

1. Proyecto de investigación metodología cualitativa: opiniones y actitudes de los profesionales sanitarios ante el pacto de silencio en personas al final de la vida. Ángela Cejudo López, Begoña López López. Biblioteca Lascasas, 2012.
2. La verdad y la información en la familia. La familia ante la enfermedad avanzada. Alberto Socorro García. I Jornadas sobre Cuidados Paliativos 27-28 noviembre.
3. El pacto de silencio en los familiares de los pacientes oncológicos terminales. M^a de los Ángeles Ruiz-Benítez de Lugo y M^a Cristina Coca. Psicooncología. Vol5, Núm. 1, 2008, pp. 53-69
4. Impacto familiar del diagnóstico de muerte inminente. Victoria Díaz, Mario Ruiz, Carla Flórez. 27 Junio 2013
5. Influencia de la comunicación del diagnóstico y el pronóstico en el sufrimiento del enfermo terminal. R Montoya Juárez, J Schmidt Río-Valle. Medicina Paliativa (Madrid). Vol. 17: N°1, 24-30, 2010.