



# Escuela Superior de Enfermería *CECILIA GRIERSON*

*2º año 1º cuatrimestre – Turno Tarde*

## *Cuidados POSTMORTEM*

## Intervenciones de Enfermería



*Prof. Lic. Vanesa Arzamendia*

# Enfermería...



En el contexto clínico suele encontrarse con personas que están experimentando un duelo en relación con el deterioro de la salud, la pérdida de una parte de su cuerpo, una enfermedad terminal o la muerte inminente

# Pérdida

- ▶ Es una situación real o potencial en la que algo que es valorado, cambia o ya no está disponible.

# Tipos de pérdidas

- ▶ Real
- ▶ Percibida
- ▶ Anticipatoria

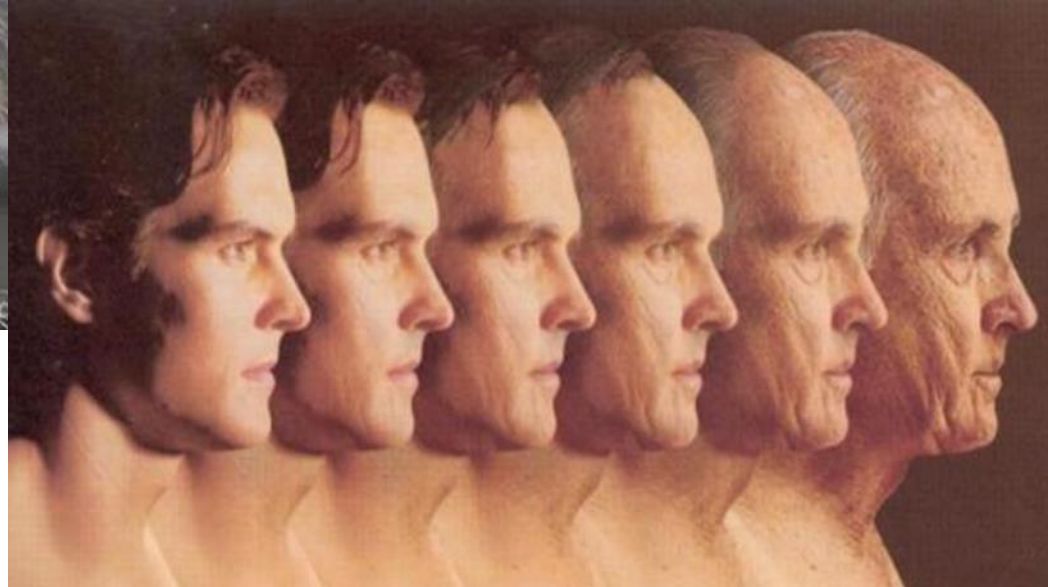


## Fuentes de las pérdidas



### Aspectos del propio Yo

Perdida de estos aspectos, como la imagen corporal, una función o el sentir emociones





Pérdida  
de una función

## Fuentes de las pérdidas



## SE BUSCA

\*\*\*Se ofrece recompensa



**Schnauzer color gris (Sal y pimienta)**

Se perdió mi perrita, se llama LOLA.  
Si la ves, por favor llámanos o manda un mensaje.  
Se perdió el 9 de mayo por Soriana de  
Av. La Luna con Av. Nichupté.  
LA EXTRAÑAMOS MUCHO :(  
GRACIAS!!

**99.87.04.35.49**

**buscoalola@hotmail.com**

Objetos  
externos

Animados  
Inanimados

## Fuentes de las pérdidas



### Entorno familiar

La separación de un entorno y de las personas que dan seguridad





# Fuentes de las pérdidas

## Los seres queridos



# Duelo

**El Duelo** es la respuesta total a la experiencia relacionada con la pérdida. pensamientos, sentimientos y comportamientos asociados.



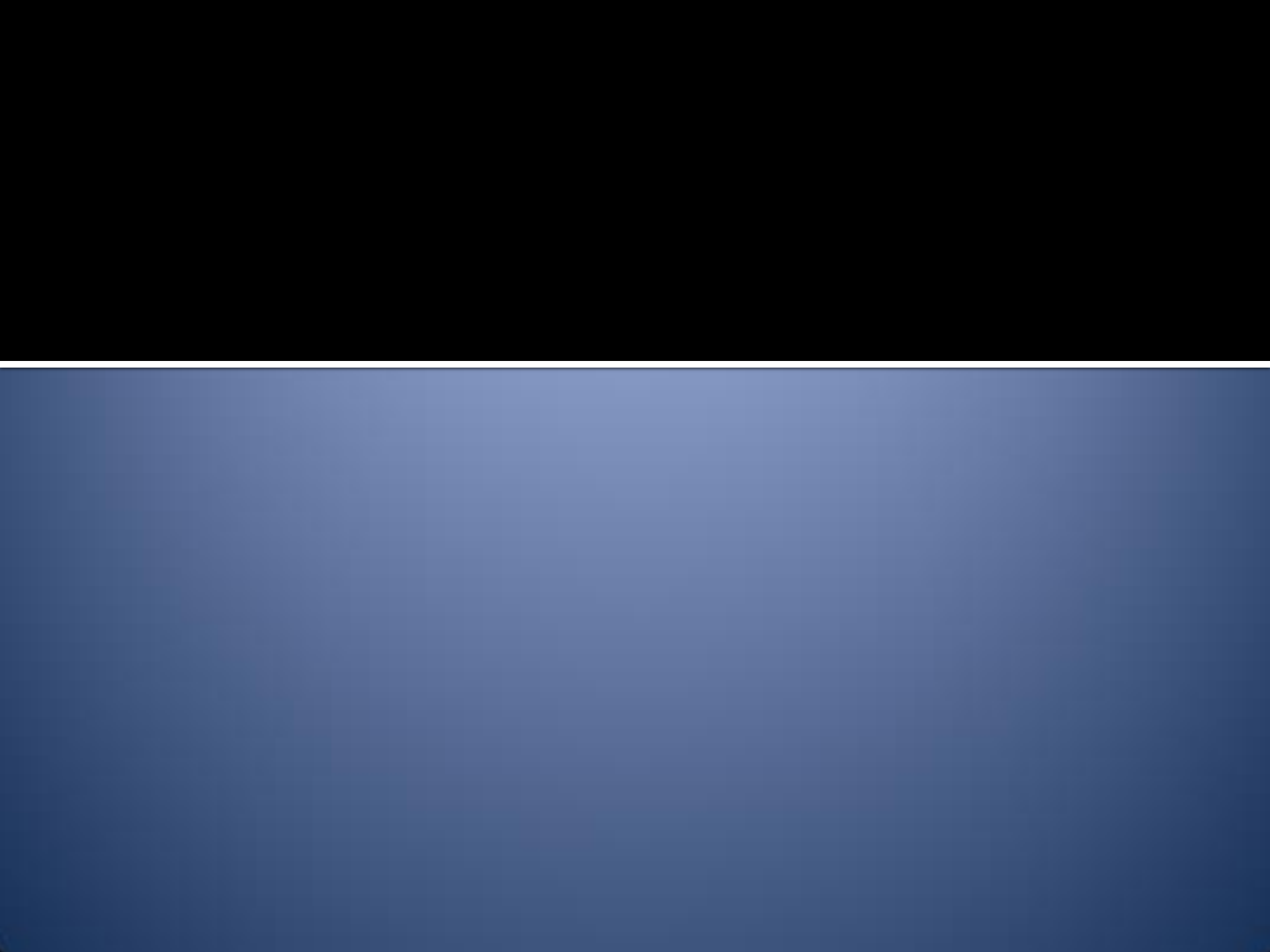
**El luto** comportamientos en el que finalmente se resuelve o se altera el duelo. Depende de la cultura las creencias espirituales y las costumbres.

# Dueño

Permite enfrentamiento gradual a la pérdida.

Es un proceso social.

Puede tener efectos físicos.

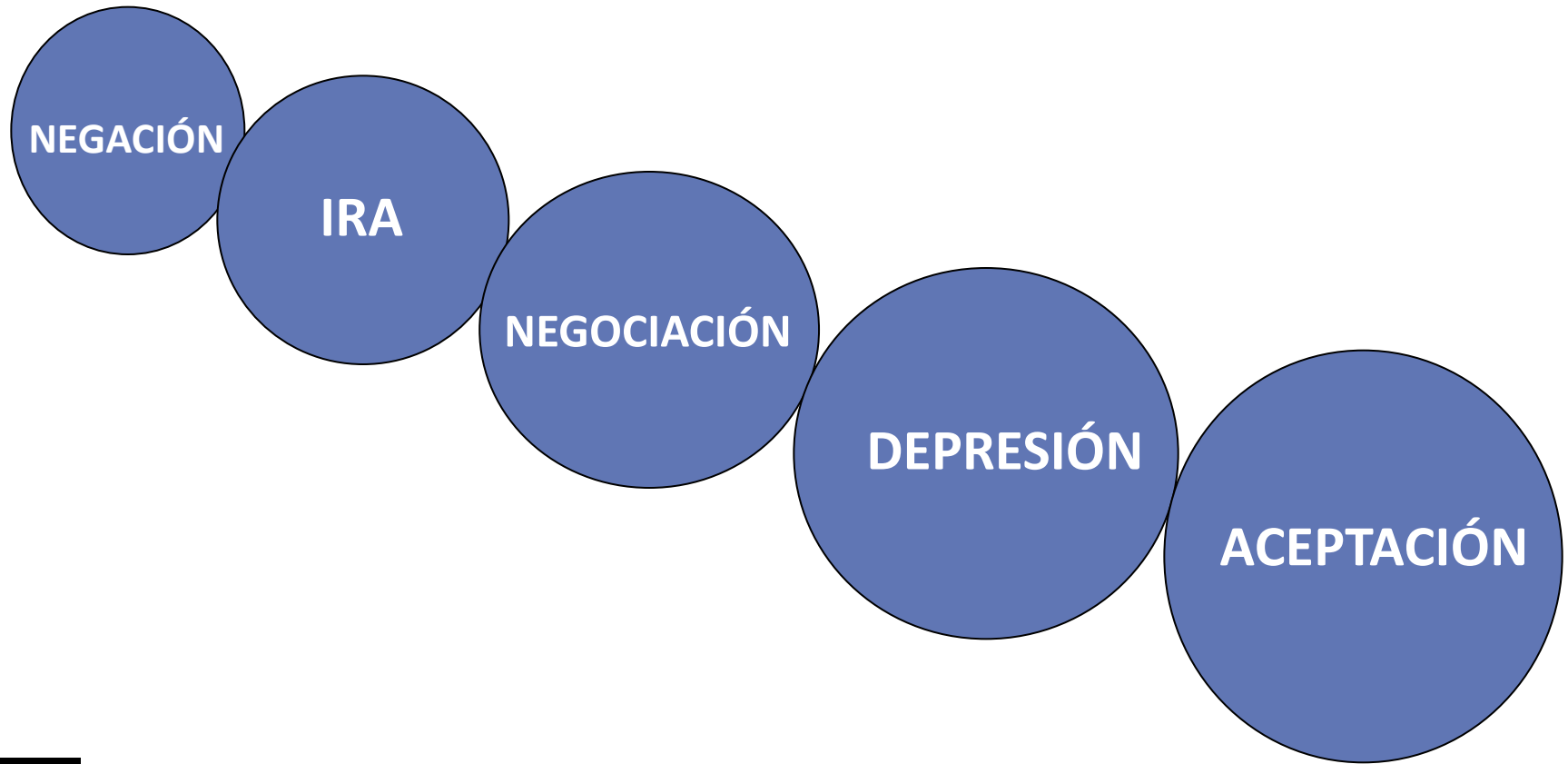


# Síntomas que pueden acompañar al duelo:

Ansiedad  
Depresión  
Pérdida de peso  
Disfagia  
Vómitos

Astenia  
Cefalea  
Mareo  
Desvanecimientos  
Visión borrosa  
Exantema  
Sudoración excesiva  
Palpitaciones  
Dolor torácico  
Disnea

# Fases del Duelo. Kübler - Ross



# Características de una persona con cualquier variante de duelo complicado

Evita visitar la tumba.

Incapaz de hablar del duelo con soltura

No se muestra afligido



Después de un periodo largo busca un encuentro (suicidio)

Síntomas repetidos en el aniversario

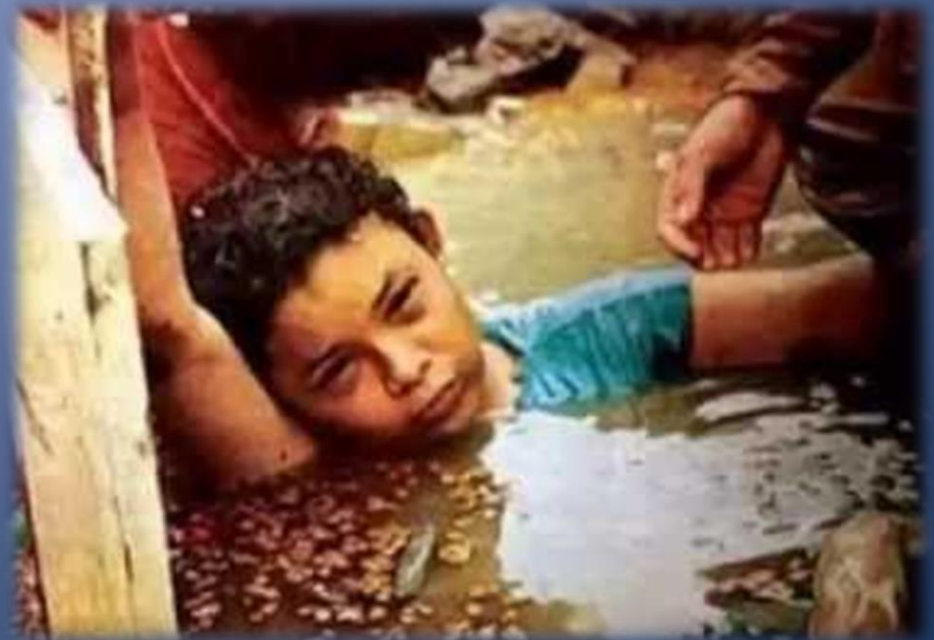
Un episodio significativo desencadena el duelo





Las respuestas de las personas a la muerte inminente dependen de los factores relacionados con la pérdida y el desarrollo del concepto de muerte.

## AGONIA Y MUERTE



# Respuestas al morir y a la muerte



Factores  
relacionados  
con la pérdida



Creencias  
espirituales



Disponibilidad  
de sistemas  
de apoyo



## Dificultad de analizar la muerte

- Algunos pueden pensar en la muerte como lo peor en la vida del ser humano e intentaría por todos los medios **evitar pensar o hablar** sobre ella, especialmente la propia muerte.

- **Cambiar de tema.**
- **Falsa tranquilización.**
- **Negar lo que esta pasando.**
- **Ser fatalista.**
- **Bloquear la discusión, frenar el análisis.**
- **Estar frío y distante.**
- **Manipular la asistencia del paciente.**





La atención del moribundo y personas en situación de duelo es una de las **responsabilidades mas complejas y difíciles** del personal de enfermería .

# *Prácticas religiosas y culturales relacionadas a la muerte*

- Asociadas a la muerte, al morir y al proceso de duelo
- El conocimiento de estas herencias culturales y religiosas, ayuda a las enfermeras a brindar una asistencia personalizada, aún cuando ellas no puedan participar de los ritos.

- Las creencias sobre la muerte, preparación del cuerpo y el alma varían entre las culturas.
- La religión judíos ortodoxa, musulmanes y los testigos de jehova, prohíben la autopsia.
- Algunas prohíben la extracción de partes del cuerpo.

- Los mormones desaconsejan la cremación.
- Los hindúes prefieren la cremación.
- Ritos al paciente moribundo, como cantos alrededor de la cama, la unción de los enfermos.





**Funeral occidental**



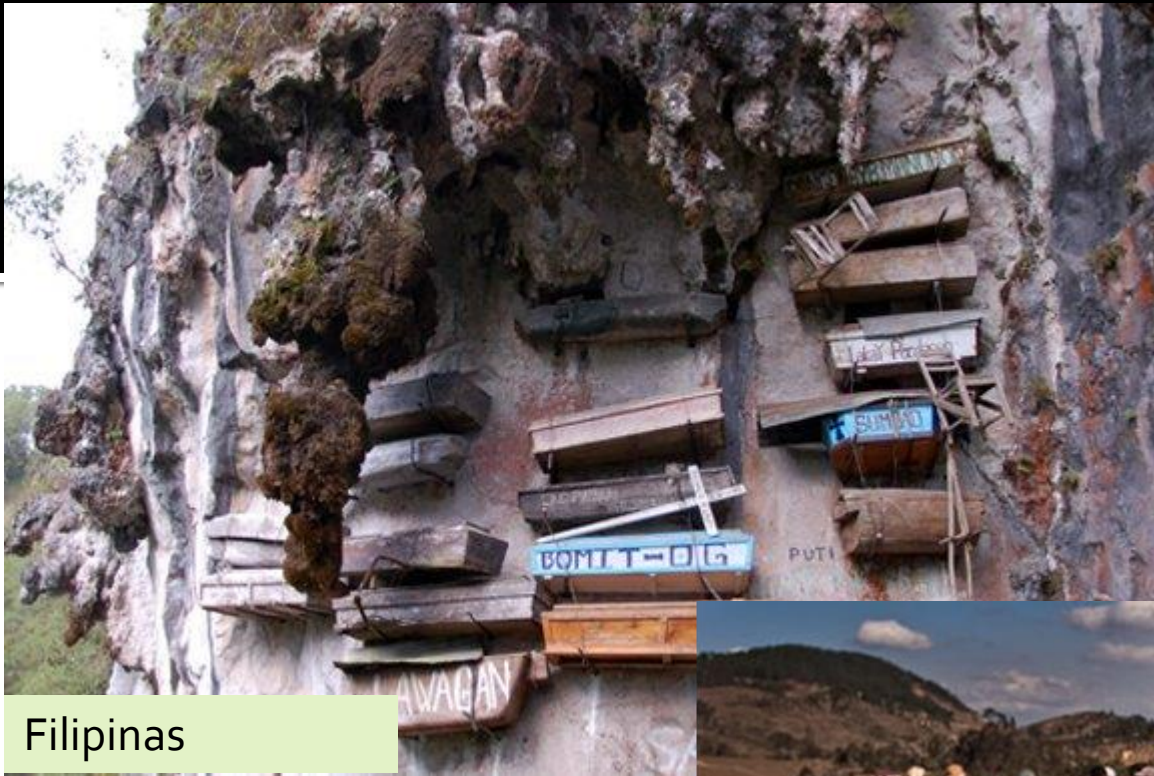
**Funeral tibetano**



**Entierro oriental**







Filipinas



Madagascar: Famadihana (envuelve en nuevos mantos y se los lleva a danzar)



Funeral temático



# PAQUETE 2015 "Día de Muertos"

3 noches de hospedaje y 4 días conociendo las costumbres y tradiciones de un pueblo donde la muerte es su invitado especial.

**DESCUBRE Y GOZA NUESTRAS TRADICIONES**

Informes y reservas



# Cuidados Postmortem

# Términos

- **REFRIGERACIÓN:** Mantenimiento de un cadáver a T° muy baja mediante su introducción en cámara frigorífica con el fin de retrasar los procesos de putrefacción
- **BIOSEGURIDAD:** Conjunto de medidas, normas y procedimientos tendientes a controlar y/o minimizar el riesgo biológico asociado a la manipulación de los microorganismos



# ¿Qué son los cuidados Postmortem?

*El término deriva del latín y significa «después de la muerte». Por esta razón, se denomina así a los cuidados que se brinda al cuerpo del paciente después de la muerte.*

PROCEDIMIENTO POST MORTEM: “buenas prácticas de sanidad mortuoria”, consiste en la serie de cuidados proporcionados por el personal de enfermería a una persona, luego de su fallecimiento, en términos de bioseguridad y preservación de todas aquellas personas que tomen contacto con el cadáver, en las diferentes etapas hasta su destino final (cremación, inhumación, etc.)

# Responsables

## 1. RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ORIGEN EN RELACIÓN AL CADAVER

- Identificar al cadáver y las causas de muerte, correctamente.  
Solicitar el Kit de Morgue.
- Preceder a la preparación post-mortem del cadáver para su posterior envío a la Morgue, solicitar el traslado a la Morgue y completar la documentación

# Responsables

## 2. RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ORIGEN EN RELACIÓN A LA GESTIÓN DOCUMENTAL

- Completar la información documental referida al registro de defunción y traslado del cuerpo (certificado médico de defunción, Formulario Único de Seguimiento del Cuerpo (FUSC), Formulario de Aviso de Fallecimiento- F24)
- Es responsabilidad indelegable del Jefe del Servicio de Origen o quién lo reemplace

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN



The image shows a complex, multi-sectioned form titled 'CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN'. It is a standardized document used for recording deaths. The form is divided into several numbered sections, each with specific fields for data entry. Section 1 includes personal data of the deceased. Section 2 is for the medical certificate, detailing the cause of death and the attending physician's information. Section 3 covers the funeral arrangements, including the funeral home and the date and time of the service. Section 4 is for the burial or cremation details. The form is filled out with handwritten and printed text, and it includes various checkboxes and signature lines for different officials involved in the process.



# Responsables

## 3. RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL DE CAMILLEROS

- Es responsabilidad del personal de camilleros verificar que el cuerpo esté correctamente embolsado, contenga las etiquetas correspondientes y la numeración coincida con el número de certificado médico de defunción o HC, según corresponda a una cadáver, nacido muerto o partes anatómicas



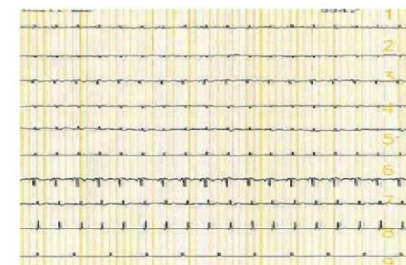
# Signos de muerte

- Se considera que la muerte ha ocurrido cuando la respiración y la función cardíaca cesan por varios minutos. En general, primero se detiene la respiración; el corazón deja de latir unos minutos después.
- Para los trasplantes en humanos, es necesario contar con una defunción más precisa que el cese de la respiración y el latido cardíaco como signos absolutos de muerte. Para confirmar suele tomarse como base la falta de actividad de ondas cerebrales en un EEG

# Procedimientos

- Se debe registrar la hora exacta en que cesan las respiraciones y deja de latir el corazón (muerte clínica) y la muerte biológica (estado irreversible donde hay daño cerebral)
- El médico certifica la muerte del paciente.
- Asistencia después de la muerte o procedimiento post mortem.
- Cualquiera que sea el procedimiento que se utilice para atender el cuerpo del paciente después de su muerte, debe llevarse a cabo con dignidad y respeto.

EEG en Muerte cerebral



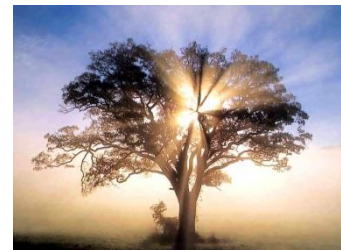
# Objetivos

- Brindar los cuidados de enfermería post mortem.
- Confortar y apoyar emocionalmente a los familiares.
- Determinar la entrega de las pertenencias del fallecido.



# Precauciones

- Solicitar al médico el certificado de defunción.
- Retirar los equipos médicos que se encuentran colocados en el paciente.
- Limpiar y preparar al cadáver para que lo vean los familiares.
- Determinar lo que se debe hacer con las pertenencias del fallecido.
- Tener en cuenta los cuidados necesarios en caso de que el fallecido haya sufrido una enfermedad transmisible.
- Resolver el transporte a la morgue



# Intervenciones

- Aíslar la cama del fallecido con un biombo
- Colocar el cadáver en decúbito supino, con brazos extendidos a ambos lados del cuerpo, la cabeza sobre la almohada.
- Elevar la cabeza del fallecido ligeramente para evitar la hipostasis post mortem (la lividez del rostro)



# Intervenciones

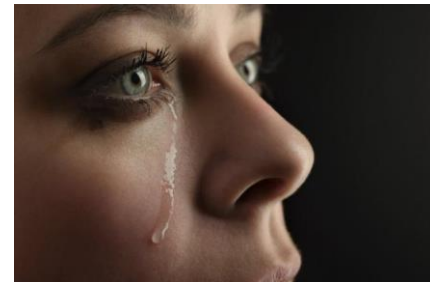
- Acomodar el cuerpo inmediatamente después de la muerte, antes de que se presente la rigidez cadavérica (rigor mortis) que es el endurecimiento del cuerpo debido a una reacción química dentro de los músculos: el glucógeno se coagula y se produce ácido láctico. Suele ocurrir poco después de la muerte, y progresa desde las mandíbulas hacia las extremidades.



# Intervenciones

***Una vez establecida, el cuerpo permanece rígido de 1 a 6 días***

- Colocar la prótesis dental (en caso de que la usara) con suavidad y trate de cerrar la boca. Encaje una toalla doblada o venda que incluya la barbilla para mantener la mandíbula cerrada.
- Cerrar los ojos apretando suavemente los párpados. Si no permanecen cerrados, póngales encima torundas de algodón húmedas y luego trate de cerrarlos .





# Intervenciones




- Retirar la venoclisis, cánulas, sondas, drenajes así como cualquier otro dispositivo
- Retirar anillos u otras prendas que tuviera el cadáver.
- Realizar el aseo (quitar restos de sangre o supuración que puedan haberse acumulado después de la muerte) y peinarlo
- Cubrir las heridas con apósitos (si las tuviera)
- Recoger las pertenencias del cadáver y anótelas. Haga un paquete e identifíquelo. Entregarlo a la familia o al Dpto de Admisión
- Acompañar a la familia para que vea al fallecido

# Intervenciones



- Ponga apósitos en el área perineal o inserte tapones en el recto y la vagina, para evitar la salida de secreciones u otras sustancias. En el caso de que existan secreciones por la boca, la nariz y los oídos, estos se taponarán
- Vista al cadáver
- Cubra el cuerpo hasta la barbilla con una sábana limpia
- Revise y recoja las pertenencias del cadáver, y anótelas.  
Haga un paquete e identifíquelo para entregárselo al familiar o al Departamento de Admisión

# Intervenciones

 **ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN N°**  
(el N° debe coincidir con el N° de Certificado de Defunción)

espacio para PEGAR ETIQUETA con número de CERTIFICADO DE DEFUNCION o DEFUNCION FETAL O HISTORIA CLINICA

Apellido

Nombre

Sello del Servicio \_\_\_\_\_

**1**

**2**

**3**

**ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN N°**

**ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN N°**

espacio para PEGAR ETIQUETA con número de CERTIFICADO DE DEFUNCION o DEFUNCION FETAL O HISTORIA CLINICA

Apellido

Nombre

Sello del Servicio \_\_\_\_\_

**TARJETA DE SALIDA DEL CUERPO**

espacio para PEGAR ETIQUETA DE IDENTIFICACION DEL CUERPO

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA A RETIRAR EL CUERPO

Nombre

Apellido

Relación/ Parentesco

Destino del Cuerpo

# Intervenciones

- Mortaja. Ropaje con que se viste al cadáver o envoltura con que se le cubre para llevarlo a la morgue (camisolín, bolsa, sábana, etc)



- ▶ Doblar el pico superior de la sábana a modo de toca, sobre la frente del cadáver, asegurando el doblé, a nivel del cuello, con esparadrapos de tela.



# Precauciones

- Identificar dos veces al cadáver para evitar errores
- Se consignará:



Nombre y apellidos, N° de la cama y la HC.  
Sala y médico de asistencia.  
Horario de fallecimiento

- Si es necesario unir los tobillos y las muñecas, deben protegerse con apósitos para evitar la aparición de livideces y magulladuras.

# Intervenciones


- El cuerpo es trasladado por personal de enfermería y camillero, o sólo por éste último (según normas de la institución)
- **NICHO/ CAVA/ CÁMARA FRIGORÍFICA:** Espacio refrigerado que se encuentra en la Morgue Hospitalaria, destinado a la conservación de los restos humanos mientras se realizan las gestiones para el egreso del mismo hacia el destino que corresponda, según el caso.





# La Esperanza de Vida DONACIÓN DE ÓRGANOS



A large, glowing blue moon is positioned on the left side of the image, partially cut off by the edge. The moon's surface shows various craters and darker patches, all rendered in shades of blue. The background is a solid black, which makes the blue moon stand out prominently.

No podemos cambiar la  
muerte, pero si la forma  
de morir.

Juan David Osorio G.



Muchas Gracias...

