



CUIDADOS POSTMORTEM

**Apoyo moral a los familiares
y
Atención de la persona tras su
fallecimiento**



Cuidados postmortem

- **Conjunto de atenciones o cuidados que se prestan a la persona fallecida para su posterior traslado al depósito del centro o tanatorio externo.**
- **El acto del amortajamiento: antes de la aparición del rigor mortis o rigidez cadavérica; antes de transcurridas dos horas desde la defunción.**

Muerte, éxitus, deceso, óbito

- **Cese de todas las funciones vitales con:**
 - Inmovilidad
 - Frialdad
 - atonía muscular
 - falta de reflejos
 - pupilas totalmente dilatadas y no reactivas
 - parada cardiorrespiratoria
 - ausencia de actividad cerebral.
- **Legalmente** no se considerará que una persona ha fallecido hasta que un médico no firme su **certificado de defunción.**

LA AGONÍA

- Periodo de transición gradual entre la vida y la muerte
- Se produce debilitamiento progresivo, postración, debilidad muscular y estupor



Signos y síntomas

- **Pulso: débil, rápido, irregular**
- **Presión arterial: disminuye**
- **Piel: palidece**
- **Temperatura interna: disminuye**
- **Respiración: irregular**
- **Tono muscular: disminuye (boca semiabierta, micción, defecación)**
- **Pupilas: dilatadas**
- **Conciencia: disminuye casi siempre (agonía comatosa), en otros casos no (agonía lúcida)**
- **Audición: se conserva**



SIGNOS DE MUERTE

SIGNOS INICIALES	SIGNOS TARDÍOS
<p data-bbox="117 511 923 572"><u>Respiración</u>: no se escucha</p> <p data-bbox="117 662 904 796"><u>Circulación</u>: no hay pulso ni latido cardíaco</p> <p data-bbox="117 891 813 1182"><u>Función nerviosa</u>: inmovilidad. No hay sensibilidad a estímulos. EEG plano</p>	<p data-bbox="1006 511 1850 725"><u>Enfriamiento cadavérico</u>: comienza a notarse a las dos horas (algor mortis)</p> <p data-bbox="1006 815 1856 953"><u>Rigidez cadavérica</u>: dos horas más tarde (rigor mortis)</p> <p data-bbox="1006 1043 1740 1339"><u>Livideces cadavéricas</u>: primera hora. Manchas violáceas por depósito de sangre (livor mortis)</p>



CUIDADOS

- **Cuidados al fallecido**
- **Cuidados a la familia**



Fallecido



- La agonía es un momento importante e íntimo
- Vamos a tener una relación especial con él y su familia



➤ Certificar la muerte e informar a la familia



➤ Ésta debe permanecer con el fallecido el tiempo suficiente para expresar sus emociones

➤ Invitar a retirarse a los familiares

➤ La muerte no debe afectar a la dignidad del fallecido. Cuidado respetuoso y afectuoso.



Normas básicas

- Conseguir la mayor intimidad posible: el cuerpo no debe ser manipulado en presencia de familiares u otros residentes.
- Verificar los datos del fallecido y confirmar defunción
- Realizar los cuidados post-mortem antes de que aparezca el “rigor mortis”
- Hacerlos entre tres personas para facilitar las maniobras con el cuerpo
- Todas las movilizaciones deben realizarse con respeto y sin brusquedades.



- El “rigor mortis”: rigidez del cuerpo como consecuencia de la reacción química que se produce en los músculos
- Glucógeno y plasma muscular se coagulan y se produce ácido láctico que produce esa inflexibilidad
- Se manifiesta de 15 minutos a 7 horas después de la muerte y desaparece entre las 12 – 36 horas.



Materiales

- Mortaja o sudario para envolver el cuerpo
- Vendas para atar las muñecas y tobillos
- Esparadrapo
- Recipiente con agua y jabón para lavar todo el cuerpo y esponja
- Guantes para el lavado
- Toalla para secar después de lavar el cuerpo
- Material para curas: Algodón; Jeringas, Pinzas, Tijeras
- Bolígrafo y etiqueta para identificar el cadáver.



Procedimiento

- Preparar el material necesario y trasladarlo a la habitación del fallecido
- Lavarnos las manos y colocarnos guantes de un solo uso
- Dejar el cuerpo en decúbito supino
- Colocar la cama en posición horizontal, si estaba levantada, y se le deja una almohada
- Retirar objetos de valor, para entregarlos a la familia
- Desconectar y retirar catéteres, drenajes, etc. que llevara el fallecido



Procedimiento 2



- Realizar la higiene completa del fallecido. Lavarle la cara y afeitarle si hace falta, limpiarle las secreciones y peinarle
- Colocar en un carrito el material para curas
- Ayudar a la enfermera a taponar las salidas de sangre u otras secreciones, si las hay
- Taponad orificios naturales.



Procedimiento 3



- Estirar las extremidades inferiores y colocar los brazos a lo largo del cuerpo, o sobre el abdomen, atar muñecas y tobillos con vendas
- El cadáver debe quedar alineado
- Poner el cadáver sobre la mortaja o sábana



Procedimiento 4

- Cerrarle los ojos bajando los párpados superiores tirando levemente de las pestañas
- Colocarle la dentadura si se le había quitado al enfermo moribundo, y cerrarle la boca
- Sujetar la mandíbula del cadáver con un vendaje alrededor de la cabeza



Procedimiento 5

- Ponerle bata mortuoria o sudario. Si la familia lo desea, vestir con sus ropas
- Cubrirle por completo con una sábana y ponerle la etiqueta de identificación: nombre, fecha, hora y unidad de procedencia
- Antes del traslado, asegurarse de que las puertas de las demás habitaciones están cerradas y de que no circulan residentes por los pasillos



Procedimiento 6

- Notificar el éxitus a los servicios necesarios: Farmacia, Admisión, Cocina, etc.
- Recoger y limpiar la habitación; después avisar para su desinfección
- Depositar en un contenedor los materiales y equipos de un solo uso
- Lavarse las manos
- Anotar en las hojas de registro lo sucedido y tus actuaciones, junto a las incidencias



Familia

- La pérdida de un ser querido produce un choque emocional
- Variedad en las expresiones de dolor y pérdida: llanto, gritos, bloqueo extremo



- Nuestra mejor respuesta:
silencio, la presencia o contacto físico.
- Las palabras pueden ser inapropiadas, inoportunas o impertinentes
- Dejar que expresen su dolor, respetar las manifestaciones de duelo



➤ Informar y explicar sucedido y lo que realizar



➤ Reforzarles y disculparles

➤ Agradecer cuidados y disponibilidad

➤ Consolar con el gesto, presencia y disponibilidad



Importante

Durante la realización de estas tareas, los profesionales mostrarán en todo momento una actitud de **máximo respeto hacia el fallecido**, y de **respeto y comprensión hacia su familia**.

En los centros residenciales, **el fallecimiento de uno de los usuarios suele causar un importante impacto sobre los demás**, especialmente en el caso de las personas mayores, pues piensan que la muerte de uno de ellos es un “aviso” o “señal” de lo que les va a acontecer muy pronto.

Si el fallecido compartía dormitorio con otra persona, deberemos hacer todo lo posible para **trasladar al compañero de cuarto a otra habitación**. De esta manera, evitaremos su exposición a todos los eventos que van teniendo lugar. También, esta medida tendrá un beneficio para la familia del fallecido, que podrá disponer de mayor privacidad.

- CUIDADOS POSTMORTEM
- <https://youtu.be/2RKH8sVFcFE>