

MORIR EN UN HOSPITAL: TEJIENDO DESPEDIDAS Y PRESERVANDO LEGADOS COMO POSIBILIDADES OCUPACIONALES EN CUIDADOS PALIATIVOS

DYING IN A HOSPITAL: WEAVING FAREWELLS AND PRESERVING LEGACIES AS OCCUPATIONAL POSSIBILITIES IN PALLIATIVE CARE



Viviana Marcela León Perilla*
Egresada de la Universidad Nacional de Colombia (UN), Estudiante de Doctorado del Programa de Posgrado en Terapia Ocupacional de la Universidad Federal de Sao Carlos (PPGTO-UFSCar). (Brasil)

ORCID: 0000-0003-2323-921X.

E-mail de contacto:
vivianaleonperilla.to@gmail.com

*autora para la correspondencia

La fotografía presentada propone una reflexión en torno a las posibilidades ocupacionales realizadas con las personas hospitalizadas en proceso de fin de vida, siendo los recursos artísticos un puente de ampliación de espacios de salud, comunicación, exploración y concretización de deseos antes del momento de fallecer. Se resalta entonces, el abordaje terapéutico ocupacional basado en una perspectiva paliativa, como un medio para potencializar el ser, hacer, el llegar hacer y pertenecer desde la reafirmación de la vida y la preparación para la muerte.

The photograph presented proposes a reflection on the occupational possibilities conducted with hospitalized people in the end-of-life process, with artistic resources being a bridge for the expansion of spaces for health, communication, exploration and fulfillment of wishes before the moment of death. Therefore, the occupational therapeutic approach based on a palliative approach is highlighted, as a means to potentiate being, doing, becoming and belonging from the reaffirmation of life and preparation for death.

DeCS Terapia Ocupacional; Cuidados Paliativos; Servicios Hospitalarios **MeSH** Occupational Therapy; Palliative Care; Hospitals **Palabras clave** Final de la vida; construcción de sentido; narrativas; artes expresivas **Keywords** End-of-life; meaning construction; narrative; expressive arts

Texto recibido: 08/03/2021 Texto aceptado: 28/08/2021 Texto publicado: 30/11/2021

Derechos de autor



Un abordaje paliativo desde terapia ocupacional se torna relevante para ayudar a pacientes y familias a crear significado al final de la vida

Acompañar la muerte en un marco institucionalizado presupone una toma de decisiones que se ajustan a un plan de acción y un tratamiento eficaz de corte primordialmente farmacológico, sin embargo, vivir el proceso de finitud en el hospital se acompaña también de un cotidiano de incertidumbres y angustias relacionadas con rutinas y procedimientos fuera de control para el paciente y familia⁽¹⁾.

Se generan significados relacionados también al dolor social, espiritual y ocupacional; al estar fuera de casa, desconectado de su historia de vida, con dificultad para la autoexpresión y autoafirmación, con reducida participación social, ruptura de patrones ocupacionales y por tanto sentido de futilidad dentro del hospital.

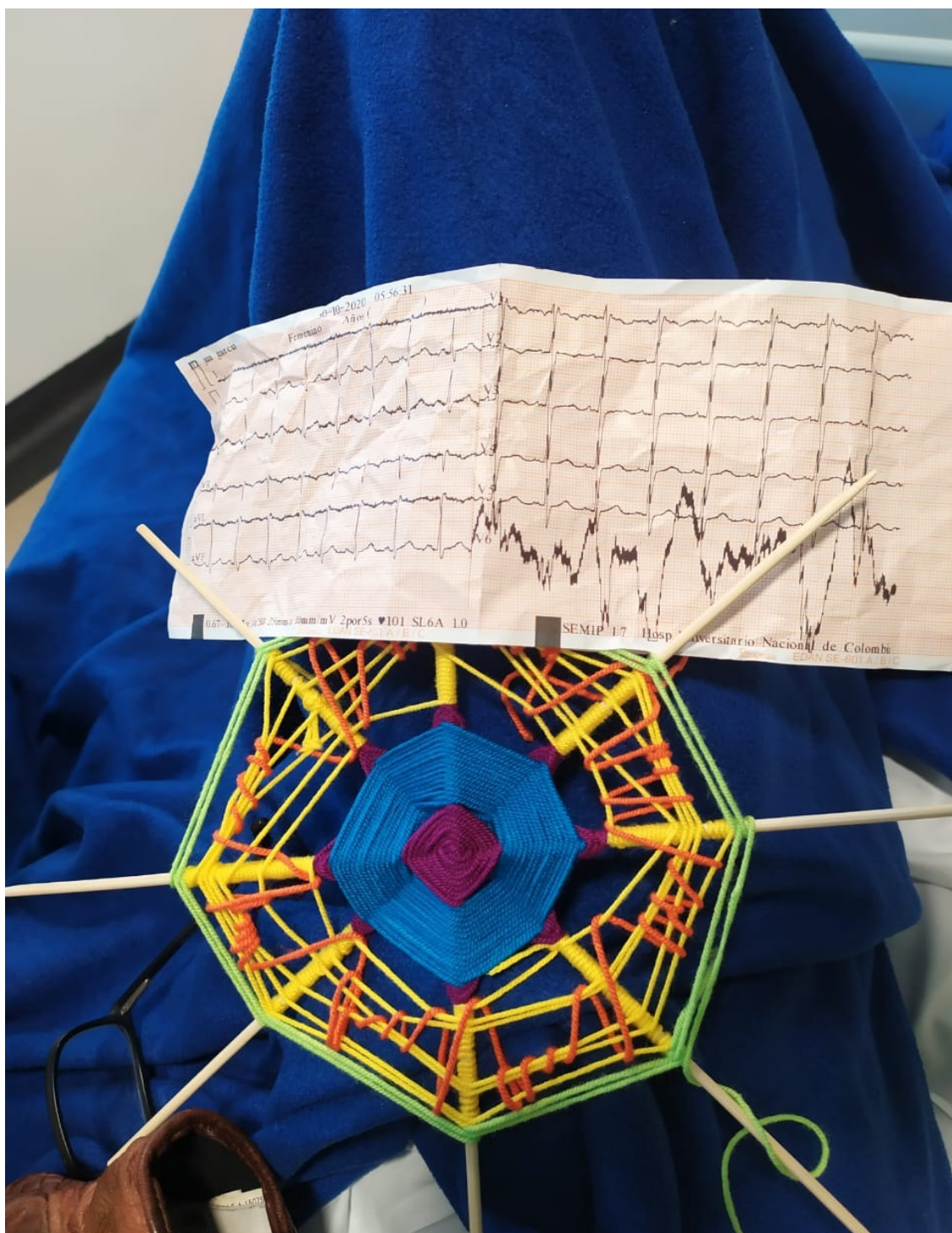
Estas formas de construir significado pueden tener implicaciones para el bienestar físico y emocional, ya que el curso de la enfermedad crónica-degenerativa que deteriora repentinamente la funcionalidad y autonomía, desafía las reglas y roles sociales implícitos, así como el orden y la previsibilidad que dan lugar al sentido y el propósito de la vida⁽²⁾.

Un abordaje paliativo desde terapia ocupacional se torna relevante para ayudar a pacientes y familias a crear significado al final de la vida; reelaborar su vida cotidiana a la luz de la fatiga y los cambios corporales; priorizar las relaciones como fuente de significado para los cierres y despedidas; encontrar significado en las cosas pequeñas; y atender las dimensiones existenciales que lo conectan con su ser, hacer, llegar a ser y pertenecer en ese presente⁽³⁻⁵⁾.



COTOGA
COLEGIO OFICIAL
DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES
DE GALICIA

La conciencia de la muerte integra entonces decisiones ocupacionales relevantes que pueden ser rescatadas, valorizadas y concretizadas en el desarrollo de una actividad que permita atribuir un significado intenso al proceso de creación y finalización. En este punto se rescata el recurso artístico como dispositivo de narración y vehículo para mantener la conexión con seres queridos, objetos, entornos y consigo mismo en el proceso de decir adiós.



Proceso terapéutico ocupacional llevado con un paciente en cuidados paliativos, quien integra dentro de su repertorio el desarrollo de una mandala como significado del curso de su enfermedad y deterioro. Finalmente dejándolo como un legado para su ser querido.

La expresión narrativa se establece en el acogimiento afectivo de las necesidades, el descubrimiento de metas, intereses o proyectos personales y colectivos aún no cumplidos. Si bien el enfoque terapéutico de las artes no va garantizar la disolución del sufrimiento, su

beneficio está en la capacidad de ser ese sostén entre la angustia y la resignificación de la experiencia para soportarla, al procurar no negarla, ni evadirla⁽²⁾.

La ampliación de espacios de salud, de identidad, dominio, dignidad y conexión espiritual que se apoya mediante la dedicación activa en alguna ocupación usual o nueva⁽⁵⁾, da voz a las historias tan poderosas, conmovedoras y convincentes de cada paciente que revelan metafóricamente en el simbolismo de la experiencia concreta de dolor, resiliencia y fe. Así se va hilando sentidos y tejiendo con significados el capítulo final de la vida, sus relaciones y legados.

Despedirse de las personas se torna una ocupación única e importante para las personas al final de sus vidas,⁽⁴⁾ generar ese equilibrio entre la afirmación de la vida y la preparación para la muerte puede disminuir el impacto que el curso de la enfermedad genera en la construcción del sentido de gratitud y bienestar hasta el último momento, hasta el último latido del corazón.

Agradecimientos

Al artista y protagonista de esta historia que encontró en el proceso terapéutico ocupacional una motivación para reconectar con su niño interior, con su libertad y autonomía.

Declaración de autoría

La autora del trabajo que remite el envío a la revista TOG (A Coruña), manifiesta que ha contribuido directamente al contenido intelectual del trabajo, aprobando los contenidos del manuscrito que se somete a proceso editorial y da su conformidad para que su nombre figure en la autoría del mismo. Que la petición no ha sido publicada previamente, no se encuentra en proceso de revisión en otra revista, ni figura en otro trabajo aceptado para publicación por otra editorial. La autora se compromete a no someter este trabajo a consideración de otra publicación mientras esté en proceso editorial en esta revista. Que los datos y publicaciones en los que se basa la información contenida en el trabajo, o que han tenido una influencia relevante en el mismo, han sido citados en el texto y en la lista de referencias bibliográficas, haciéndose responsable, en lo que a derechos de autor se refiere, de cualquier litigio o reclamación relacionada con derechos de propiedad intelectual, exonerando de responsabilidad a TOG (A Coruña).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. León-Perilla VM, Torkomian-Joaquim RHV. Equipo multiprofesional y trabajo interdisciplinario en cuidados paliativos: reflexiones sobre factores contextuales y profesionales que afectan la práctica de Terapia Ocupacional. Revista Ocupación Humana. 2020; 20(1):64-81. DOI 10.25214/25907816.949.
2. Romanoff BD, Thompson BE. Meaning construction in palliative care: the use of narrative, ritual, and the expressive arts. Am J Hosp Palliat Care. 2006;23(4):309-316. DOI 10.1177/1049909106290246.
3. Park-Lala AP, Kinsella EA. A phenomenological inquiry into the embodied nature of occupation at end of life. Can J Occup Ther. 2011;78(4). DOI 10.2182 / cjot.2011.78.4.6.
4. Hammill K, Bye R, Cook C. Occupational Therapy for People Living with a Life-Limiting Illness: A Thematic Review. Br J Occup Ther. 2014; 77(11):582-589. DOI 10.4276/030802214X14151078348594.
5. Essential-Yeh, HH, McColl, MA. A model for occupation-based palliative care. Occup Ther Health Care . 2019;33(1): 108-123. DOI 10.1080 / 07380577.2018.1544428.

Derechos de autor

