



SALUS INFIRMORUM

JOAQUÍN GARCÍA MORATO, 18

TÉLEFONO 447 72 92

MADRID-10

Junta Diocesana de MADRID
Carmen Cavestany Pardo Valcarcel
Lagasca 92,3º - MADRID 28006

Queridas Presidenta y Colegas de esa Junta:

Os enviamos las CONCLUSIONES propuestas en ZARAGOZA en la recientemente celebrada XVI ASAMBLEA NACIONAL.

Las CONCLUSIONES han sido el fruto del "Entusiasmo y UNIDAD", dos notas que han destacado y que podemos decir son el resumen de esta Asamblea.

Aprovechemos el momento, que no puede ser más favorable. Pongámonos a trabajar sobre ello y así emprendamos la ACCION PASTORAL propia de cada localidad, para llevarlo a la PRACTICA.

No nos desalentemos ante las dificultades que puedan surgir, sabemos que son característica de toda obra apostólica.

Actualizar vuestras Juntas y reforzarlas con gente joven, si fuese necesario.

Nos encantaría recibir sugerencias y noticias de vuestros trabajos, periodicamente, que trataríamos de resumir en una "HOJA" que ~~enviaríamos~~ enviaríamos a cada Provincia para que unas y otras, se ayuden y sirvan de inspiración y así reine la mayor unidad entre todas.

Tambien os enviamos el PROGRAMA del próximo CONGRESO EUROPEO del CICIAMS que D.M. tendrá lugar en Münich (Alemania), y los precios que la Agencia "Columbia Tours" propone. Como veis hay TRES OPCIONES, pero hemos anulada la opción "B".

La OPCION "A", tiene una duración de 6 días, contando con los viajes. Trata, únicamente de proporcionar la ASISTENCIA AL CONGRESO.

LA OPCION "C", además de asistir al CONGRESO, aprovecha la ocasión para conocer VIENA, en opinión de muchos, la Ciudad más bella de Europa, yá que está muy cerca de München y al mismo tiempo hacer un recorrido por INSBURCK, y así atravesar la "Selva Negra"; y SALZBURGO muy pintoresca y cuna de la Música Clásica.

Dar a conocer, este Congreso Regional, entre las Asociadas y Profesionales de "Buena voluntad"; y aquellas que se decidan a asistir, que envíen antes del día 25 de este mes de mayo una tarjeta en la que consten los siguientes datos:

- Nombre y Apellidos
- Dirección y Teléfono
- Distrito Postal
- Idioma que prefieren entre: Aleman, Francés, Inglés, Italiano y Español.

y 10.500 Ptas. ,coste de la INSCRIPCION al CONGRESO. ADJUNTAMOS PROGRAMA.

No dejeis de comunicarnos cuanto querais; deseamos, en cuanto esté de nuestra parte fortalecer esta Asociación, cada día más necesaria en el seno de la Iglesia, que debe perseguir sin tregua:





CONCLUSIONES QUE SE PROPONRN EN LA XVI ASAMBLEA
NACIONAL DE "SALUS INFIRMORUM". ZARAGOZA.ABRIL"88"

PRIMERO .- LA XVI ASAMBLEA de "SALUS INFIRMORUM" propone la oportunidad de crear GRUPOS MINORITARIOS, comprometidos, en una acción apostólica sanitaria.

SEGUNDO.- Con este objetivo se exhorta a cada GRUPO DIOCESANO para que trate de buscar la persona idonea y capaz de realizar esta propuesta.

TERCERO.- En orden a una HUMANIZACION de la ACCION SANITARIA se tratará de captar , dentro de cada Centro Hospitalario, personas que unidas procuren crear estos ambientes más humanos.

CUARTO.- Como medio de captación y toma de contacto, se sugiere el envío de una carta-ENCUESTA a todas las Asociadas y Alumnas que han pasado por nuestras Escuelas y por la Asociación, interesándonos por su situación actual, ofreciéndose "SalusInfirmorum" a ayudarlas en lo que pueda y recordándoles que su colaboración sería muy necesaria si / disponen de algún tiempo.

Para este cometido la JUNTA NACIONAL, se ofrece a enviar el modelo de carta a cada GRUPO DIOCESANO para que la adapten según sus propias características.

Igualmente ROGAMOS que si alguien desea sugerir alguna CONCLUSION ó APORTACION ESPECIAL , nos la haga llegar mañana mismo, para tenerlo en cuenta .

Madrid, 5 de Mayo de 1988

LA SECRETARÍA NACIONAL .

Congreso del CICIAMS. Munich, 28 Junio/ 3 Julio 1988.

El hecho de la muerte marca nuestra actividad, como enfermeras, y llega a ser una experiencia para nosotras, en la medida que somos capaces de comprenderla en su contexto individual y sociocultural, acogiéndola como elemento dinámico de nuestro quehacer profesional.

El enfermo, como terminal, nos obliga a plantearnos la noción de salud como algo distinto de la curación de su enfermedad, a otro enfoque distinto, como consecuencia, de su eterno compuesto, de alma y cuerpo.

Tenemos que pensar que la organización sanitaria de cada país, suele posibilitar a las enfermeras, como profesionales, a llegar a individuos en fase terminal, desempeñando nuestro trabajo, según un comportamiento institucional. Dentro de este marco, nuestro trabajo en esos momentos, ES DE SUMA IMPORTANCIA, puede que lo que hagamos nosotras con ellos entonces, sea lo único que quede al 80 % de los terminales de los Hospitales de hoy día.

Dejemos bien claro que :

Enfermo moribundo es aquel, que, según diagnóstico, ha de morir en plazo más bien corto, y

Enfermo terminal, es aquel que puede morir, en plazo medio, corto o largo..

Dentro de esto, tampoco hay nada fijo en medicina, ya que ni es matemático, ni es totalmente creíble.... Sólo Dios es dueño de la vida y de la muerte, y si no quiso que supiéramos la hora de la muerte, por algo será...

Lo que sí cabe estudiar, por la experiencia de lo vivido con estos enfermos, son las fases por las que suelen pasar a lo largo de su enfermedad, y en las que debemos ayudarles muy especialmente, nosotras.

Son, en términos generales, las siguientes:

Fase de ignorancia o negación: del hecho en sí, de su gravedad, el enfermo presiente algo, teme oírlo, lo rechaza de antemano, aún sin saberlo, es huraño, se retrae y achaca a los demás, su principio de desesperanza.

Es muy difícil decir si conviene o nó, descubrir toda la verdad al enfermo en estos casos, y cómo hacerlo..Existen montones de casos, y cada uno es especial y diferente

Depende de su formación, familia, cultura, religión, maduración en su conducta, estado psíquico etc..etc... Hay que conocer también los problemas familiares y la familia en sí, y con todo ese bagaje obrar en consecuencia, con tacto, suma delicadeza y comprensión.

Fase de ira, es más bien una reacción, que indica que va entrando en la realidad, sin aceptarla y como es lógico, no se le puede tomar en cuenta su reacción contra nosotras mismas, que pronto se deja sentir, hay que dejarle que se desahogue, pues de esa forma iremos ganando su confianza para más adelante.

Fase de pactos o negociación; el enfermo empieza a pensar, que, " porqué no se puede curar, por mala que sea su posible enfermedad...pide plazos, de meses... de años..y va cobrando idea de lo que puede llegar...

Fase de depresión.. al ir fallándole muchas cosas, ataduras a la vida , amigos, incluso familia a veces, suele surgir una depresión que le hace más aislado en su dolor.....

Fase de aceptación, en esta religiosa o filosóficamente, entrevee la muerte, como fin de algo humano, el final de un dolor y profundiza en ello; es un momento de gran importancia para que se abra. Hay arrepentimiento, a veces, y se puede llegar a insinuarle algo... siempre el amor que nos espera, dándole confianza , nunca miedo... En los creyentes , ni que decir tiene que hay que lanzarse a fondo, pero en los demás, es tiempo también de preguntar con todo respeto, si están en paz, o desearían algo más, que les pudiera facilitar.. El contacto sincero y fuerte ,de una mano amiga, real y físicamente es de gran ayuda en esos momentos, ayudando a abrir otras puertas.

En cuanto a otras necesidades físicas, han de estar bien atendidas como es lógico, con el mayor esmero, para que el enfermo, no tenga dolores, esté aseado, cómodo o al menos lo menos incómodo posible. dentro de su estado . El enfermo terminal, es el que más experimenta la necesidad vital de los demás, junto a él, no lo olvidemos..

Y esta necesidad será también vital, para la ayuda que marcará nuestra conducta a seguir en su ayuda. Porque tenemos que ayudarle a vivir su muerte como se ayuda a vivir la vida, aunque sean otras sendas por las que lleguemos al hombre en estas circunstancias, y a su alma. Que no esté, ni se sienta sólo ...

Hay que prestar ayuda a la familia también, en esos momentos, en que suele estar desorientada, o angustiada si tienen que enfrentarse con algún problema, en el que no saben, ni se atreven a decidir por ellos mismos. Que vean bien claro, la diferencia entre:

eutanasia, que es matar en directo y con esa intención, y distanasia, que es evitar el ensañamiento terapéutico, al que nadie está obligado ante Dios, y dejar así morir al enfermo con una dignidad a la que tiene pleno derecho, no haciéndole sufrir más de lo que ya sufre, por regla general.

En estos casos es justo y lógico que la familia se angustie y necesite ayuda y consejo; sería bueno que el médico decidiese, a veces, ayudándoles a solventar los casos, y más si es creyente...

Las enfermeras, Asistentes Sociales, amigos, deben tranquilizar tanto al enfermo como a su entorno familiar, para que él mismo no perciba angustia en la familia y tenga mayor sufrimiento.

Dios estará siempre por encima, no hay que dejarse engañar por lo que no sea real, si no confiar en El. Si la familia decide otra cosa, se acatará, tratando desde luego, que el enfermo, no sea nunca un conejo de indias, caso que no suele ocurrir en general, ni con las propias familias, que sólo quieren ayuda y confianza.

En donaciones de órganos, se tiene el criterio de que, si nada ha dicho en contra la familia, se pueden usar. Caso contrario, como es lógico, se respeta su deseo, habiendo hecho lo posible antes, para que vean lo bueno que sería poder ayudar a otros, si cediesen los órganos del fallecido.

También añadiremos, que, así como es posible, lo ideal es que el enfermo muera en su cama, en su propia casa y rodeado de los suyos.

Existen centros, en Inglaterra, donde van a morir, pero no nos parece lo más adecuado, salvo en casos especiales, que desde luego pueden existir y de hecho existen.

Como final de esta ayuda ULTIMA, que podemos prestar a Aquel a quien dedicamos nuestra profesión, recordemos las palabras de S.S. el Papa Juan Pablo II, en Mayo de 1980, a enfermeras católicas :

" Los que se dedican al cuidado de la salud pública, no omitan NADA, a fin de poner al servicio de los enfermos y MORIBUNDOS, toda su competencia ; acuérdense también de prestarles el consuelo todavía más necesario, de una inmensa bondad y caridad ardientes. Tal servicio prestado a los hombres es también un servicio prestado al mismo Señor, que ha dicho.... " Cuantas veces hiciereis eso a uno de mis hermanos menores, a Mí me lo haceis....." (Mt.25,40) .-

Carmen Cavestany