

# CLASE 7 / AUXILIAR EN CUIDADO DE PERSONAS MAYORES NIVEL III



## TEMA

Cuidados Paliativos y fin de vida.

## OBJETIVOS

- ✓ Identificar a qué llamamos cuidados paliativos.
- ✓ Conocer estrategias de intervención.
- ✓ Reconocer los derechos de las personas que reciben este tipo de cuidados



## DESARROLLO DE LA CLASE

¡Nos volvemos a reencontrar luego del receso invernal! Esperamos que hayan descansado y vuelvan con todas las energías para lo que resta de esta segunda mitad del año. En la clase de hoy, vamos a empezar a trabajar con otro tema fundamental para ustedes: cuidados paliativos y fin de vida.

Según la Organización Mundial de la Salud (1990), es ***“el cuidado activo y total de pacientes con enfermedades que limitan la vida”***.

Es un modelo asistencial que mejora la calidad de vida de las personas con enfermedades potencialmente letales, y la de sus familias.

Se basa en la prevención y el control del sufrimiento, con identificación precoz, evaluación y tratamiento adecuados del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y existenciales



(National cancer control programmes: policies and managerial guidelines, 2da. edición, Ginebra, OMS, 2002).



### **Los Cuidados Paliativos presentan algunas características, como:**

- Instrumentan la temprana identificación y evaluación precisa del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales.
- Afirman la vida y consideran el morir como un proceso natural.
- Integran los aspectos biológicos, psicosociales y espirituales del cuidado.
- Ofrecen un sistema de soporte que ayuda a las personas a vivir tan activamente como les sea posible, hasta el momento de morir.
- No aceleran la muerte ni la posponen artificialmente (a diferencia de la eutanasia).
- Constituyen un proceso para la persona, su familia y el equipo.
- Se ocupan de la prevención y el alivio del sufrimiento.
- Se hace uso de procedimientos que estén al servicio de la mejora en la calidad de vida de aquellos enfermos que se encuentren fuera de tratamiento curativo.
- Constituyen un proceso para el paciente, su familia y el equipo.



### **Estrategias para acompañar al paciente y su familia en el fin de vida.**

En la enfermedad crónica avanzada, la persona tiene un periodo de vida limitado. Es decir, se encuentra en la etapa al final de su vida, en la que va a necesitar de unos cuidados especiales y de un acompañamiento sobre todo a nivel emocional y espiritual. Durante el proceso de una enfermedad de estas características, no solo se ve afectado de manera unilateral el enfermo, sino que intervienen otros agentes a tener en cuenta, como son el equipo de sanidad o el cuidador principal. Las tres partes de este triángulo formado por enfermo-equipo de sanidad-cuidador son igual de importantes.

La unión entre todas las partes que conforman el equipo que va a estar ligado durante la enfermedad es vital, ya que establecer un canal de apertura de comunicación facilita la confianza y crea un vínculo necesario y muy satisfactorio para las partes implicadas. Es esencial la existencia de una atención integral que sea compartida y continua.

Se busca favorecer la mejor calidad de vida que se pueda brindar en la situación que les toca transitar. Se debe acompañar de manera activa, trabajando en equipo.

Es decir, **el cuidado y la atención paliativa implican:**

- ✓ La atención, no sólo de una persona enferma, sino también de la familia y/o red social más cercana.
- ✓ El abordaje a través del trabajo en equipo (paciente, familia, enfermero/a, médico/a, trabajador/a social, psicólogo/a, farmacéutico/a, asesor/a espiritual, voluntario/a, kinesiólogo/a, terapeuta ocupacional y otros agentes de salud o comunitarios), según la modalidad de atención de cada lugar.

Para disminuir el sufrimiento el equipo terapéutico intentará ayudar a aliviar el dolor, satisfacer la necesidad de información, resolver problemas emocionales como la angustia, la ansiedad, etc., problemas sociales como el agotamiento del cuidador principal, red de apoyo social, la pensión, etc., problemas espirituales como la necesidad de dar gracias, de perdonar, de trascender y de tener esperanza. Además, tratará de aumentar y fortalecer los recursos de cada persona y de cada familia particular





### **Los cuidados provistos deben:**

- Ajustarse a las necesidades de cada persona, de manera individual.
- Suprimir toda aquella medicación que la persona no requiera (en conjunto con su médico). Solo recibirá aquella para el control de sus síntomas.
- Liberar su dieta, dentro de sus posibilidades, tratando de priorizar el disfrute.
- Propiciar espacios de disfrute sensorial, por ejemplo: aromas, música, cremas.
- Trabajar con su historia de vida, en la medida de lo posible.
- Focalizar los esfuerzos de cierre de vida con el paciente, su familia y sus afectos.
- Mantener una adecuada higiene (ocular/bucal/general).
- Respetar la posición antálgica (que produce menos dolor) adoptada con pequeños cambios posicionales.



### **¿Cuáles son los derechos de la persona que recibe los cuidados?**

- Ser atendido por un equipo terapéutico sanitario.
- El alivio del dolor.
- Ser respetado en sus valores y creencias.
- No ser discriminado.
- Recibir información verdadera sobre la enfermedad de manera adecuada y oportuna.
- Rechazar información sobre la enfermedad.
- Ser escuchado.
- La confidencialidad.
- Tomar decisiones sobre la enfermedad y su tratamiento.





## Algunas creencias incorrectas sobre la atención paliativa.

“El recibir atención paliativa significa que mi enfermedad está muy avanzada y que pronto voy a morir.”

FALSO. La atención paliativa puede iniciarse desde el diagnóstico de una enfermedad crónica y no sólo en las etapas avanzadas de la misma. Es por eso que debe aplicarse en función de las necesidades o problemas que surjan en los enfermos y sus familias, y no sólo en la trayectoria final de la enfermedad.

“La atención paliativa debe ser realizada sólo por especialistas en cuidados paliativos”.

FALSO. La mayoría de los pacientes pueden recibir cuidados paliativos en todos los niveles de atención. Muchos de ellos, pueden recibirlos en el primer nivel de atención, es decir, en los centros de salud o a través del médico/a de cabecera. En situaciones más difíciles, el equipo de atención primaria o médico/a de cabecera podrán realizar esta atención en colaboración con profesionales especializados en cuidados paliativos, que contribuirán cuando sea necesario.

En situaciones en las que los enfermos y/o sus familiares presenten necesidades de atención paliativa más complejas y difíciles, ésta se realizará de manera directa, periódica o continua, por equipos especializados en cuidados paliativos.

**BIBLIOGRAFIA:** Dra. Romina Rubin “Aspectos biológicos del envejecimiento”. Módulo 3 Clase 4 - Tema 2, de la Diplomatura en cuidados domiciliarios. SENNAF Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.

Guía de Cuidados Paliativos. Sociedad Española de Cuidados Paliativos. SECPAL.

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000001395cnt-manual-de-cuidados-paliativos-para-cuidadores.pdf>

## Actividad



Como actividad para repensar lo leído en la ficha, vamos a pedirles que contesten las siguientes preguntas por medio de un audio para compartir en el grupo de **WhatsApp**:

**¿TE INTERESARÍA DESARROLLAR TU ACTIVIDAD PROFESIONAL DISPENSANDO atención a Personas que requieran de CUIDADOS PALIATIVOS?**

Justifica tu respuesta explicando cuáles serían las motivaciones por los que sí trabajarías otorgando estos cuidados, y también en caso de que la respuesta sea no, expresa tus razones.



### Recomendaciones para la resolución de la actividad

- ✓ Lee el texto de la clase y tomá algunas notas aparte, en el cuaderno que venís usando en cada clase, así tenés tus apuntes ordenados.
- ✓ Para responder la pregunta usa tus anotaciones. Podemos primero escribir tu respuesta en una hoja y luego grabar el audio.
- ✓ No dejes de escuchar lo que responden tus compañeras y compañeros así como lo que aporta tu profesora y tutora.





## CIERRE DE LA CLASE

En esta clase aprendimos a:

- Identificar las particularidades de los cuidados paliativos.
- Interiorizarse sobre sus objetivos.
- Conocer algunas estrategias de intervención.
- Señalar los derechos de las personas que reciben dichos cuidados.

No te olvides que esta ficha, y todas las que venimos trabajando en el curso, puedes encontrarlas en la página de la Universidad. Navegar en el sitio y descargar los materiales es gratuito: no te consume datos.

<https://unlp.edu.ar/oficios/fichas-educativas-17882>



## AUTOEVALUACIÓN

Como en las clases anteriores, te dejamos a continuación el apartado de autoevaluación para que puedas contarnos qué te pareció la clase y las actividades.

Nos interesan sus respuestas para mejorar cada encuentro y para que ustedes puedan hacer un repaso de lo aprendido antes de pasar al siguiente encuentro.

<https://forms.gle/una5mzwyXSExMBq29>

***¡Nos leemos en el celu!***



<b>AUTOEVALUACIÓN DE LA CLASE</b>			
<b>ACERCA DE LA CLASE</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>¿POR QUÉ?</b>
¿Tuviste dificultades para acceder al material? (por el celular o por otros medios)			
¿Tuviste dificultades para leer el material escrito?			
¿Crees que hay relación entre el tema de la clase y la actividad propuesta?			
Otras observaciones que quieras realizar.			
<b>ACERCA DE LAS ACTIVIDADES</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>¿POR QUÉ?</b>
¿Te resultó complicado realizar la actividad?			
¿Tuviste dificultades para enviar tu actividad por WhatsApp?			
¿Te diste un espacio para revisar lo realizado antes de entregar?			
Otras observaciones que quieras realizar.			

**¡Nos vemos en una semana!**