



Guía de apoyo para presentar el Examen Extraordinario de: " **Cuidados Paliativos** "

Con el propósito de que te prepares para presentar tu Examen Extraordinario en línea de la asignatura de **Cuidados paliativos** de la *Licenciatura en Enfermería a Distancia*, se ha preparado esta guía que te ayudará para que puedas lograr la acreditación de la misma.

Esta guía se conformó principalmente con la sección "Lo que debes de recordar", del material de estudio de las unidades de la asignatura, la cual también contiene título de la unidad, objetivo y temario general.

Recuerda acudir al material de estudio de la asignatura en la que estuviste inscrito(a), los cuales se colocaron en formatos descargables para el mejor estudio de los contenidos y que tuviste a tu disposición a lo largo de ese semestre.

CUIDADOS PALIATIVOS

Introducción

Padecer una enfermedad crónico-degenerativa en fase terminal constituye, para el ser humano que lo experimenta, un proceso por demás doloroso y de sufrimiento que lo coloca frente al inevitable evento universal que es la muerte. Actualmente, el 90% de las muertes se presentan dentro de los hospitales. Esto significa que las personas, si bien ingresan a este tipo de instituciones con la esperanza de ser sanadas, lo que en realidad acontece es que llegan a este lugar a morir. Por su parte, el personal que labora en los hospitales no está preparado ni capacitado, ni mucho menos sensibilizado para acompañar a la persona enferma y a su familia en este camino estrecho de desesperanza, en el que no hay respuesta positiva del organismo a ningún tipo de tratamiento.

Es importante considerar que, inicialmente, cuando aparecieron los cuidados paliativos en el terreno de la atención a la salud, se proporcionaban a personas con cáncer en fase terminal. Hoy en día, su aplicación se extiende a personas con enfermedades crónico-degenerativas en fase terminal, como puede ser el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, algún tipo de demencia o padecimientos neurológicos. Con relación a la edad, se incluye a todos los grupos de personas, sean niños, jóvenes, adultos o ancianos.

¿Cuál es el estado psico-emocional y conductual que presenta una persona que transita en la fase terminal de la enfermedad? Las reacciones psico-emocionales y conductuales son diversas, dependen tanto de factores internos como externos; sin embargo, cuando las personas que están enfermas perciben claramente que no hay esperanza de recuperación y comprenden que la muerte es inminente, necesitan expresar sus sentimientos, contar con el apoyo de personas afectuosas, amables, cuidadosas que puedan ayudarlas a encontrar un significado a su dolor, a su sufrimiento y a su muerte. Algunas veces, esta última etapa de la vida puede convertirse en una oportunidad de crecimiento personal cuando se vive con un espíritu de fe y esperanza, en otras ocasiones sirve para tomar conciencia de la vida.



Objetivo general de la asignatura:

Al finalizar la asignatura:

- Se introducirá al alumno al campo de conocimientos de los cuidados paliativos, con el fin de que los incorpore al cuidado del ser humano que se encuentra en una fase terminal avanzada.
- Se analizarán, a partir de la valoración de enfermería que se realiza en los pacientes con enfermedad terminal avanzada, los cuidados paliativos que este requiere.
- Se identificará la trascendencia que tiene establecer un proceso de comunicación con la familia, o con los seres cercanos al paciente en fase terminal avanzada, para proporcionar educación en cuidados paliativos.

UNIDAD 1. GENERALIDADES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

Objetivo de la unidad:

- Reconocer la importancia que tienen los cuidados paliativos en el cuidado de los pacientes terminales.
- Integrar, a partir de la valoración de enfermería de un paciente en etapa terminal, los cuidados paliativos que requiere.
- Analizar las implicaciones que tiene el proceso de comunicación con la familia del paciente terminal, en la procuración de los cuidados de enfermería, para cubrir sus aspectos psicosociales y espirituales.

Temas:

- 1.1 Antecedentes
- 1.2 Concepto
 - 1.2.1 Objetivos
- 1.3 Seres humanos enfermos que los necesitan
- 1.4 Personal profesional que los otorga

Lo que debes recordar

- La palabra *hospitium* significa sentimiento cálido, aquello que experimenta la persona como huésped, como era el caso de los peregrinos, a quienes se les proporcionaba descanso, siendo habitual que estuvieran heridos o enfermos. Por ello, las actividades que comúnmente se proporcionaban en *el hospice* eran: alimento y cuidados a enfermos y moribundos, a quienes se dejaban en el abandono, por considerar que no se podía hacer nada más por ellos. En otros casos, la gente moría en sus casas sin ninguna intervención de apoyo espiritual en la etapa final de su vida.
- En Londres, 1967, en St. Christopher's Hospice, por primera vez se observó que si los síntomas estaban controlados, se tenía una comunicación adecuada y un acompañamiento en las esferas emocional, social y espiritual, se lograba mejorar la calidad de vida de los enfermos terminales y de sus familias. Esto hizo que se comprendiera mejor al enfermo terminal y se lograra una sensibilización mayor hacia ellos. En Estados Unidos y Europa los primeros *hospice* surgieron en los



setentas, mientras que en América Latina y México surgieron los cuidados paliativos a mediados de los noventa, en ciudades como Guadalajara y el Distrito Federal.

- En 1980, la OMS incorpora el concepto de cuidados paliativos y produce el programa de cuidados paliativos como parte del programa de control de cáncer. Los cuidados paliativos son una forma de procuración de cuidado ofrecido por un equipo de trabajo multidisciplinario, cuando la persona no tiene posibilidades de recuperación debido al daño que la enfermedad ha ocasionado. Estos cuidados suponen compartir y acompañar a la persona enferma en la etapa terminal de su vida, así como a la familia, con el propósito de aliviar el sufrimiento.

UNIDAD 2. HOLISMO Y CUIDADOS PALIATIVOS

Objetivo de la unidad:

Promover una actitud de reflexión y orientación sobre los cuidados integrales que requiere la persona que está próxima a morir y la familia que le acompaña.

Temas:

1. Cuidado integral del ser humano con enfermedad avanzada y su familia.
2. Ayuda y educación de la familia
3. Comunicación y apoyo emocional
4. Dignidad y autonomía del paciente
5. Espiritualidad y enfermedad

Lo que debes recordar

- El cuidado integral en la persona que está próxima a morir y su familia constituye un desafío para el equipo de salud, donde el cuidado se define como una relación y un proceso que ayuda a vivir y que permite existir al otro, lo que necesariamente incorpora cada una de las vivencias, dificultades, problemas, aprendizajes y emociones de las personas que participan en el proceso.
- Algunos fenómenos a los que se enfrenta a familia son: el progreso de la enfermedad, el proceso de agonía y la muerte. La familia no está capacitada ni preparada en ningún aspecto para proporcionar un cuidado profesional en tales circunstancias.
- El profesional de enfermería debe ser un facilitador en la adaptación del proceso de cuidado y de despedida, puede facilitar la comunicación al proporcionar un ambiente adecuado, privacidad y estimular a la persona enferma a través de preguntas abiertas para que se exprese lo mejor posible y que a su vez pueda escuchar a la familia.
- Existen ventajas y desventajas en la incorporación de los familiares al cuidado de la persona al final de su vida. Así, por ejemplo, cuando se presenta la conspiración del silencio, los familiares no le hablan con la verdad al moribundo, le ocultan su estado, el tratamiento, el pronóstico o la gravedad de su situación.
- El cuidado integral que se le proporcione a la persona cuya muerte es inminente debe considerar un trato digno que le comunique a la persona que es un ser valioso.



- La dimensión de la espiritualidad es un componente humano que no todos desarrollan en vida, pero que puede convertirse en una fortaleza que ayuda a la adaptación y la aceptación de la enfermedad y de la muerte.
- Las personas que transitan por fases de agonía y que han desarrollado su espiritualidad transitan de mejor forma hacia la muerte, pues confían en la existencia de un ser supremo, y por lo tanto desean morir en paz con sus semejantes.

UNIDAD 3. CUIDADOS ESPECÍFICOS EN LOS SERES HUMANOS CON ENFERMEDAD AVANZADA

Objetivo de la unidad:

- Identificar los síntomas más frecuentes del paciente terminal.
- Aplicar los cuidados específicos de enfermería en el paciente terminal.

Temas:

3.1. Síntomas más frecuentes y su tratamiento

- 3.1.1. Dolor
- 3.1.2. Debilidad y cansancio
- 3.1.3. Pérdida de peso y apetito: caquexia-anorexia
- 3.1.4. Signos y síntomas digestivos
- 3.1.5. Disnea
- 3.1.6. Síntomas psicológicos y neuropsiquiátricos
- 3.1.6. Síntomas psicológicos y neuropsiquiátricos
- 3.1.7. Signos y síntomas en piel

3.2. Cuidados generales

- 3.2.1. Cuidados de la piel
- 3.2.2. Cuidados de la boca
- 3.2.3. Alimentación e hidratación
- 3.2.4. Evacuación
- 3.2.5. Actividad física
- 3.2.6. Cuidados del sueño

Lo que debes recordar

La OMS identifica al paciente de cuidados paliativos como la persona que padece una enfermedad progresiva e incurable, así como diversos síntomas de origen multifactorial que le condicionan un pronóstico de vida limitado y sobre todo con un gran impacto emocional tanto en el enfermo y como en la familia.



Dentro de los síntomas que éste presenta, se encuentra el dolor, el cual se debe de atender de forma prioritaria, ya que se asocia al estado de confort del paciente. Por ello, es conveniente considerar el componente sensorial y emocional para instrumentar las intervenciones de enfermería.

Otro síntoma a considerar es la debilidad y el cansancio, que son muy comunes en ellos, y que pueden ser ocasionados por la misma fisiopatología de la enfermedad o la farmacología utilizada. Estos pacientes también presentan, frecuentemente, pérdida de apetito y peso, relacionados con los cambios metabólicos de la enfermedad, los cuales impactan de manera negativa en la evolución de la ésta. Por lo tanto, se deben de considerar diferentes estrategias para alimentar al paciente, entre las que se encuentra una dieta a libre tolerancia.

De igual manera, la presencia de otros síntomas digestivos, como estreñimiento, diarrea, náusea y vómito, son habituales en el paciente. Éstos se deben al estado de inactividad, deshidratación, alteraciones metabólicas y fármacos opioides utilizados. Debe tomarse en cuenta que éstos agravan más el estado de los pacientes.

La disnea es un síntoma propio del enfermo terminal, quizás sea el de mayor repercusión por el cuadro clínico que presenta. Es también común la aparición de lesiones, que pueden ir desde escoriaciones, hasta úlceras por presión. Por lo tanto, se debe considerar en el cuidado al equipo multidisciplinar y a la familia para aminorar en la medida de lo posible el sufrimiento y el dolor.

Entre los cuidados paliativos que la enfermería proporciona a los pacientes están:

- El mantenimiento adecuado de la piel, para brindar a la persona sensación de bienestar y confort. Esto implica considerar las necesidades del paciente en fase terminal, a partir de la valoración oportuna y la planeación de cuidados personalizados.
- El cambio de ropa de cama, como medida de higiene que proporciona confort a la persona en fase terminal.
- Mantener una buena higiene oral mediante el uso de un cepillo suave. El adecuado cuidado de la boca evita la aparición de complicaciones frecuentes, como micosis, herpes y otras lesiones que ocasionan alteraciones de las propiedades normales de la boca. El objetivo del cuidado de la cavidad oral es prevenir el dolor de la boca, mantener los labios húmedos, eliminar la placa bacteriana y los restos alimenticios evitando con estos cuidados malestar en el paciente.
- Proporcionar líquidos suficientes de acuerdo con la tolerancia del paciente, con el objetivo de aumentar la salivación y humedad de la cavidad oral. El profesional de enfermería apoyará tanto al paciente como a la familia, proporcionando información para el cuidado de la boca.
- Promover las técnicas de cuidado terapéutico en el paciente para que éste se sienta respetado, independiente, seguro en su intimidad y sobre todo cómodo.
- Establecer una comunicación estrecha entre la enfermera, el paciente y la familia con el objetivo de proporcionar información relacionada con los cuidados higiénicos que el paciente requiere y aplicar las técnicas con un enfoque adecuado.
- La comunicación, que es una poderosa herramienta que se puede utilizar con fines terapéuticos. Las relaciones de ayuda son más efectivas cuando la enfermera demuestra interés, empatía y profesionalismo ante la persona que cuida.