



Nombre de alumno:

Estrella pinto grajales

Nombre del profesor:

Lic. Felipe Antonio morales

Nombre del trabajo:

ensayo de cuidados paliativos del anciano

Materia:

enfermería gerontogeriatrica

Grado: 6to Cuatrimestre

Grupo: A

Pichucalco; Chiapas a 02 de agosto 2020.

CUIDADOS PALIATIVOS DEL ANCIANO

INTRODUCCION

Los cuidados paliativos son la atención que integral e individualizada que se le brinda a un paciente por presentar una enfermedad terminal o avanzada, así como brindarle la atención a las personas que están vinculadas por razones familiares.

Las personas mayores de 85 años de edad constituyen el grupo de la población con más rápido crecimiento; los pacientes geriátricos con enfermedad crónica tienen cada vez más la necesidad de cuidados paliativos. Estos pacientes con enfermedades crónicas hospitalizados pueden ser muy sintomáticos y la intervención eficaz en los síntomas depende de la identificación precisa.

Su fundamento es aliviar el dolor y de otros síntomas que acompañan la consideración de los problemas psicológico, sociales y espirituales. Su objetivo es alcanzar la máxima calidad de vida del paciente y del familiar.

CUIDADOS PALIATIVOS DEL ANCIANO

Los cuidados paliativos en ancianos no difieren en su filosofía y desarrollo de lo de los pacientes más jóvenes.

El envejecimiento es de las características básicas de los seres vivos es su disposición para adecuarse a un entorno en constante transformación (Adaptación). El envejecimiento no es sinónimo de enfermedad, ni de cuidados paliativos, sino que significa disminución de la capacidad del organismo de adaptarse a situaciones de estrés.

Es muy importante llevar los cuidados necesarios hacia las personas ya que en la etapa del envejecimiento las personas geriátricas son más propensa a contraer enfermedades más fáciles ya que su sistema inmune no es lo mismo. La OMS define de forma genérica los cuidados paliativos como el cuidado integral y activo de los pacientes cuya enfermedad no responde a tratamientos curativos. Son cuidados esenciales hacia las personas con enfermedades terminales.

La decisión más importante para la selección de estos enfermos es establecer la renuncia razonable al tratamiento curativo específico para la enfermedad.

Podríamos así dividirlos diferenciar en dos grandes grupos:

Oncológico y no oncológico

patologías no oncológicas que se presentan con mayor prevalencia en ancianos, y que conducen a la muerte del paciente de forma directa o por complicaciones indirectamente relacionadas con la enfermedad; existe varias enfermedades como:

- enfermedades neurológicas degenerativas (demencia, enfermedad de parkinson)
- enfermedad cerebrovascular
- neumopatías crónicas
- cardiopatías
- hepatopatías
- insuficiencia renal crónica avanzada
- inmovilismo irreversible

Los pacientes con enfermedades no oncológicas la tendencia generalmente es a una evolución más lenta y renunciar al tratamiento específico suele ser más difícil.

OBJETIVOS DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ANCIANO

Los principales componentes que inciden sobre la calidad de vida son: Control de síntomas (especialmente el dolor), mejoría de la situación funcional en la medida de lo posible, mejoría de la situación afectiva y cuidados al entorno social (familia, cuidadores).

Los síntomas más frecuentes en los ancianos son:

- Esfera somática: dolor, disnea, anorexia, inmovilidad, estreñimiento, confusión.
- Esfera emotiva: depresión, miedo, ansiedad.
- Sociales: pérdida de estatus social, cambio del papel que juega en su familia, miedo a la dependencia.

Hay que tener en cuenta las valoraciones esenciales en los pacientes geriátricos que son:

Componentes de la valoración geriátrica:

- Valoración clínica
- Valoración funcional
- Valoración mental
- Valoración social

Valoración clínica:

- Antecedentes personales
- Historia por aparatos
- Enfermedad actual
- Fármacos (fármacos que esté tomando, dosis, modificación de dosis, aquellos que ha suspendido...)
- Exploración física
- Pruebas complementarias

Es importante saber que los ancianos con enfermedades terminales tienen derecho a disponer de una serie de cuidados y atenciones en los últimos momentos de su vida, entre ellos: no sufrir inútilmente, respeto a su libertad de conciencia, conocer y opinar sobre su situación y sobre las intervenciones a las que se los van a someter, mantener un diálogo confiado con los médicos, familiares y amigos y recibir asistencia psicoespiritual. El anciano con cierto déficit cognitivo no está totalmente invalidado para la toma de decisiones sencillas, por lo que siempre se debe intentar conocer la opinión del paciente respecto a sus cuidados y su tratamiento.

La fase de cuidados paliativos, considerados como tratamientos dirigidos fundamentalmente al control de los síntomas, puede ser larga en algunos pacientes y no debe ser considerada sólo como la fase de agonía.

CONCLUSION

El cuidado del adulto mayor requiere un enfoque interdisciplinario, requiere un entrenamiento especial, tanto para la valoración y utilización de las múltiples bacterias que existen, como los cuidados profilácticos, terapéutico o paliativos frente a posibles desenlaces desfavorables.

Bibliografía

Coruña), E. L.-G.-O. (s.f.). *SECPAL sociedad española de cuidados paliativos* . Obtenido de cuidados paliativos del anciano : <https://www.secpal.com/CUIDADOS-PALIATIVOS-EN-EL-ANCIANO#:~:text=La%20OMS%20define%20de%20forma,curativo%20espec%C3%ADfico%20para%20la%20enfermedad.>