



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
UNIVERSIDAD UDS**

PLANTEL VILLAHERMOSA, TABASCO

Licenciatura en Enfermería

Nombre de la materia: gerontogeriatrica

Tema: cuidados paliativos

Presenta:

Blanca Flor Díaz Vázquez

Asesora: Jessica del Carmen Jiménez

Grado: 6to cuatrimestre y grupo: A

Villahermosa, tabasco

fecha: 30/05/20

RESUMEN

El personal de enfermería es el único cualificado para proporcionar una asistencia exhaustiva, eficaz, compasiva y rentable a personas que están al final de su vida debido a su enfoque holístico. Ha emitido una declaración de posición en la que se establece que la asistencia de enfermería profesionales críticas para conseguir los objetivos de los cuidados terminales y que es necesario el apoyo a la investigación y la educación en la asistencia a enfermos terminales y cuidados paliativos para asegurar la administración de dicha asistencia.

Los ancianos y sus familias esperan del personal de enfermería que les enseñen, apoyen y guíen a lo largo del proceso de la agonía, el conocimiento informado de los valores, deseos y objetivos del paciente permite al personal de enfermería atender sus necesidades físicas, emocionales, psicosociales y espirituales, él personal de enfermería tiene una oportunidad única y la obligación de ayudar a los pacientes y a sus familiares a lo largo del proceso de agonía, El personal de enfermería que ayuda al paciente a morir confortablemente y con dignidad proporciona los siguientes beneficios de buena asistencia de enfermería:

- ✚ Asistencia al dolor y al control de los síntomas
- ✚ Alivio del estrés psicosocial
- ✚ Asistencia coordinada en los diferentes ámbitos con comunicación de alta calidad entre el personal sanitario
- ✚ Preparación del paciente y de su familia para la muerte
- ✚ Aclaración y comunicación de los objetivos del tratamiento y los valores del mismo
- ✚ Apoyo y formación durante el proceso de toma de decisiones, incluso sobre los beneficios y las cargas del tratamiento

El personal de enfermería debe tener confianza en sus aptitudes clínicas cuando atienda a Moribundos, y conocer los aspectos éticos, espirituales y legales con los que pueden enfrentarse Mientras que proporcionan cuidados terminales, a medida que se acerca la muerte, el significado de esperanza cambia de conseguir la curación a lograr el alivio del dolor y del sufrimiento. No existe una forma «adecuada» o «correcta» de morir y cada persona se enfrentará a su muerte de una forma única e individual. Aceptando sus propios sentimientos alrededor de la muerte, el personal de enfermería puede Cumplir mejor con las necesidades emocionales, espirituales, sociales y físicas del paciente. A menudo, es el

cuidador quien establece las relaciones con el paciente moribundo y está presente cuando exhale su último suspiro.

El personal de enfermería proporciona su presencia como manera de expresar su asistencia compasiva. De este modo, el personal de enfermería se introduce en la realidad de otros y utiliza todas sus aptitudes para la asistencia compasiva.

El rostro cambiante de la muerte

Las 10 causas principales de muerte, que representaron el 80% de todas las muertes en EE. UU. en 2008, son, en orden descendiente, cardiopatía, neoplasmas malignos, enfermedad Cerebrovascular, enfermedad crónica de las vías respiratorias inferiores, accidentes, diabetes mellitus, gripe y neumonía, enfermedad de Alzheimer, enfermedad renal y septicemia (National Center for Health Statistics, 2008). A menudo, es difícil determinar la causa exacta de la muerte en un anciano. Por ejemplo, una persona mayor con enfermedad de Alzheimer puede caerse, fracturarse una cadera y morir poco después de la lesión. Sin embargo, la causa real de la caída puede haber sido un infarto de miocardio que no se detectó. El certificado de defunción puede indicar una caída o enfermedad de Alzheimer como la causa de la muerte mientras que la causa real fue el infarto de miocardio. Todo el personal sanitario, incluso el personal de enfermería, tiene el desafío de abordar y superar estas barreras para mejorar la calidad de la asistencia proporcionada a las personas moribundas y a sus familias. El personal de enfermería con conocimiento exhaustivo de los cuidados terminales de calidad está en posición de defender a sus pacientes y a sus familiares y puede ayudarlos a mejorar la calidad de sus vidas durante el proceso de agonía.

Cuidados paliativos :son una asistencia de equipo interdisciplinaria que está enfocada a aliviar el sufrimiento en un intento por lograr la mejor calidad de vida posible de los pacientes con enfermedades graves y de sus familias, Las intervenciones de enfermería que ayudan al paciente a mejorar su calidad de vida, reducir el dolor y el sufrimiento, optimizar su funcionalidad y promover un ámbito objetivo apropiado y a tomar la decisión son integrales para la provisión de unos cuidados paliativos excelentes. Aunque los cuidados paliativos pueden administrarse a pacientes de cualquier edad, incluso a niños, son especialmente apropiados cuando se administran a ancianos que tienen: Enfermedades agudas, graves y potencialmente mortales (como ictus, traumatismo, infarto de miocardio agudo y cáncer en el que la cura o la reversibilidad pueden o no ser un objetivo real, aunque la carga de tratamiento es alta). Enfermedad crónica progresiva (como demencia en fase terminal, cardiopatía congestiva, insuficiencia renal o hepática y debilidad).

Los cuidados paliativos terminales pueden definirse como el apoyo y asistencia para personas en la última fase de una enfermedad incurable de modo que puedan vivir de la forma más plena y confortable posible. Muchos cuidados paliativos terminales son opciones de servicio en expansión, de modo que los pacientes y sus familias pueden recibir cuidados paliativos mucho antes de los últimos 6 meses de vida para cubrir las necesidades de los pacientes terminales de enfermedades crónicas.

Estos cuidados paliativos terminales se centran en la persona completa cuidando del cuerpo, la mente y el espíritu. El objetivo es que el paciente viva sus últimos días de forma lo más plena y confortable posible. El personal de enfermería de cuidados paliativos terminales asume la función de especialista en el tratamiento del dolor y en el control de los síntomas, y valorar los mecanismos de afrontamiento al paciente y su familia, los recursos disponibles para la asistencia del paciente, sus deseos y los sistemas de apoyo en el centro.

Debe recordarse que puede que un enfermo en fase terminal no muestre todas estas etapas, o puede pasar rápidamente por una de ellas para volver sólo a esta en un momento posterior. Dependiendo de las circunstancias, el paciente puede entrar en la etapa de aceptación y, rápidamente, regresar a la etapa de negación. Puesto que cada persona vive de forma diferente, también muere de forma diferente.

El papel de enfermería: El personal de enfermería que proporciona cuidados terminales de calidad a un anciano y a sus familiares asume el papel de personal clínico experto. Como personal clínico experto, el personal de enfermería completa valoraciones físicas, psicológicas, sociales y espirituales, y diseña y aplica planes de asistencia (en colaboración con el paciente, su familia y el equipo interdisciplinario) para cumplir las necesidades del paciente. Como equipos para la evaluación del dolor y sus síntomas, la salud mental y el estado de ánimo, sentido de la vida y espiritualidad, valoración funcional, calidad de vida y el esfuerzo del cuidador. Como personal clínico experto, el personal de enfermería completa valoraciones físicas, psicológicas, sociales y espirituales, y diseña y aplica planes de asistencia (en colaboración con el paciente, su familia y el equipo interdisciplinario) para cumplir las necesidades del paciente. Se dispone de muchos instrumentos validados que los profesionales sanitarios pueden utilizar, como equipos para la evaluación del dolor y sus síntomas, la salud mental y el estado de ánimo, sentido de la vida y espiritualidad, valoración funcional, calidad de vida y el esfuerzo del cuidador.

Los principios centrales de la asistencia de pacientes en la última etapa de la vida son los siguientes:

- Comunicación eficaz con el paciente, familia y miembros del equipo sanitario
- Mostrar sensibilidad y respeto por las creencias y costumbres individuales, culturales y espirituales Reconocer las propias actitudes, sentimientos, valores y expectativas sobre la muerte
- Aliviar el dolor y sus síntomas y promover el bienestar
- Valorar, tratar y remitir los problemas psicológicos, sociales y espirituales
- Colaborar con el equipo interdisciplinario mientras que se promueve el papel de la enfermería
- Proporcionar acceso y evaluar el impacto de tratamientos tradicionales, complementarios y tecnológicos que puedan mejorar la calidad de vida del paciente
- Proporcionar acceso a cuidados paliativos y a servicios de cuidados paliativos terminales
- Respetar el derecho de los pacientes y sus familias a rechazar el tratamiento
- Promover y apoyar la investigación clínica en práctica basada en indicios

El objetivo del personal de enfermería es ayudar al anciano a conseguir la mejor calidad de vida posible mediante el alivio del sufrimiento, control de los síntomas y recuperación de la capacidad funcional mientras permanecen sensibles a los valores personales, la práctica cultural y los valores religiosos.

Los pacientes y sus familias temen el dolor durante el proceso de agonía; sin embargo, a través de una valoración continua de los niveles de dolor, administración de analgésicos y evaluación de la eficacia del plan de tratamiento del dolor, el personal de enfermería puede ayudar a aliviar el estrés asociado con dolor no tratado en el anciano.

El dolor se asocia con muchas consecuencias negativas en el paciente en fase terminal. Tiene el potencial de acelerar la muerte y se asocia con un sufrimiento innecesario en la última etapa de la vida. Las personas con dolor no comen ni beben bien, no pueden moverse, no pueden participar en conversaciones positivas con otras personas y, a menudo, se aíslan para ahorrar energía y sobrellevar la sensación de dolor. El dolor no tratado se relaciona con insomnio, estrés psicológico, fatiga y nerviosismo, y el personal de enfermería tiene la obligación moral de ayudar a sus pacientes de modo que el dolor se trate de forma apropiada