

**PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela Hernández Maldonado**

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

**DOCENTE: Felipe Antonio Morales Hernández**

**MATERIA : Enfermeria gerontogeriatrica**

**TRABAJO: "Ensayo"**

**FECHA: 02 de agosto 2020**

## **CUIDADOS PALIATIVOS DEL ANCIANO**

Los cuidados paliativos son aquellos cuidados que se le brindan a los pacientes con una enfermedad terminal.

En ancianos no difieren en su filosofía y desarrollo de lo de los pacientes más jóvenes, lo que sí hay que tener en consideración son algunas peculiaridades, en relación con las características antes referidas, a la hora del abordaje.

La OMS hace referencia a los cuidados paliativos como el cuidado integral y activo de los pacientes cuya enfermedad no responde a tratamientos curativos.

Esta decisión está más establecida y aceptada para enfermos con cáncer en estadios determinados de enfermedad, en los ancianos hay una mayor proporción, respecto a los grupos de edad más jóvenes, de patologías crónicas de etiología no oncológica que se encuentran en estas circunstancias, se divide en dos grupos que son:

- Oncológicos
- No oncológicos: Mayor prevalencia en ancianos, que conducen a la muerte del paciente de forma directa o por complicaciones indirectamente relacionadas: enfermedades neurológicas degenerativas (demencia, enfermedad de parkinson), enfermedad cerebrovascular, neumopatías crónicas, cardiopatías, hepatopatías, insuficiencia renal crónica avanzada, inmovilismo irreversible

La toma de decisiones es difícil de realizar y más en este grupo de población al que nos referimos. Además debemos tener en cuenta que no existe un punto definido a partir del cual solamente realizamos cuidados paliativos; sino un continuum de cuidados, una transición evolutiva.

Función de los principios bioéticos, de:

- Situación evolutiva y progresión de la enfermedad
- Frecuencia de complicaciones
- Valoración de la crisis actual

- Actitud del enfermo ante los cuidados
- Grado de control de síntomas
- Opinión de la familia

**Para una valoración geriátrica se necesita de:**

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

### **Valoración Clínica**

Realización de la historia clínica, ésta presenta características especiales: anamnesis más difícil y larga. Debe corroborarse con el cuidador principal.

### **Valoración mental**

Hay dos aspectos ha tener encuentra: la esfera afectiva y la esfera cognitiva. La presencia de una alteración traduce una enfermedad y no debe ser justificada por el envejecimiento.

- Test de Pfeiffer SPMSQ
- Test de Shulman
- Mini Mental State Folstein
- Test de informador
- Escala de depresión geriátrica

### **Valoración Social**

Evalúa la relación del anciano con el medio social en que se desenvuelve, Se valora la situación del anciano y la de sus cuidadores. Se tienen en cuenta:

- OARS
- Family
- APGAR
- Otros

El objetivo sigue siendo igual que en poblaciones jóvenes, mejorar la calidad de vida tanto del paciente como de los familiares y cuidadores.

**Los principales componentes que inciden sobre la calidad de vida son:**

- Control de síntomas (especialmente el dolor)
- Mejoría de la situación funcional, tener en cuenta la tendencia a la incapacidad que ejercen las enfermedades en el anciano
- Mejoría de la situación afectiva
- Cuidados al entorno social ( familia, cuidadores).

**Síntomas**

El control de síntomas es uno de los elementos clave de los cuidados paliativos

**Dolor**

Su valoración (utilización de escalas) no difiere del realizado en personas jóvenes; pero a veces es difícil realizarlo por presentarse de forma menos llamativa y/o atípicamente, como confusión, agitación.

Para concluir y como pudimos ver el objetivo principal de los cuidados paliativos es aliviarle el dolor y otros síntomas, y mejorarle calidad de vida. Los cuidados paliativos son una parte fundamental del tratamiento de toda enfermedad grave o de alguna enfermedad que ponga en riesgo la vida de nuestros pacientes



