


02/08/2020



UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE

"Pasión<sup>por</sup>  
educar"

- 
- Enfermería Gerontogeriatrica
  - Morales Hernández Felipe Antonio
  - Licenciatura en Enfermería
  - Jorge Alberto Rojas Satos
  - 6°-C

## Cuidados paliativos en el anciano

En este ensayo se hablara sobre los cuidados paliativos que se realizan a los ancianos ya que en la sociedad en la nos encontramos, ha avanzado mucho y se ha desarrollado, tanto a un nivel socioeconómico como a un nivel de salud, en ocasiones centrándose en el adulto mayor y para ello se han investigado ciertas manera de proporcionarle ayuda adecuad con estos tipos de cuidados paliativo, en las que el personal de la salud les brinda a mucho paciente en etapa terminal, procurando tener empatía y dignamente. Pero para eso se bebe tener un adecuado concepto del envejecimiento. Para eso se hará mención del envejeciendo y de los cuidados paliativos que se les proporciona al anciano.

## Envejecimiento

Esta es una de las características básicas de los seres vivos para adaptarse. Esto no es sinónimo de enfermedad, ni de cuidados paliativos, sino que significa disminución de la capacidad del organismo de adaptarse a situaciones de estrés, esto conlleva que ante la enfermedad la respuesta sea distinta y por tanto que las manifestaciones que presenta no sean con frecuencia las esperadas en la población más joven, lo que dificulta su diagnóstico.

## Cuidados paliativos en pacientes ancianos

Estos cuidados, según la OMS definen de forma genérica los cuidados paliativos como el cuidado integral y activo de los pacientes cuya enfermedad no responde a tratamientos curativos. Para estos se tiene que seleccionar a los pacientes y así poder brindarles los cuidados correspondientes, Estos cuidados se dividen en dos grande grupos, los oncológicos: la incidencia del cáncer se incrementa con la edad, si además unimos el retraso en la consulta, con lo que no se suele realizar un diagnóstico en fases precoces, así como el empleo de menos métodos curativos, nos encontramos en mayor proporción de pacientes en situación de cuidados paliativos. Los no oncológicos: existen otras patologías, no oncológicas y con mayor prevalencia en ancianos, que conducen a la muerte del paciente de forma directa o por complicaciones indirectamente relacionadas con la enfermedad, dichas enfermedades

pueden ser: enfermedades neurológicas degenerativas, enfermedad cerebrovascular, neuropatías crónicas, cardiopatías, hepatopatías, insuficiencia renal crónica avanzada, e inmovilismo irreversible. En estos pacientes con enfermedades no oncológicas la tendencia generalmente es a una evolución más lenta y renunciar al tratamiento específico suele ser más difícil. Aquí el paciente y su familia no tienen habitualmente la misma percepción de gravedad que en las oncológicas. La toma de decisiones es difícil de realizar y más en los ancianos. Para eso se propone el análisis, utilizando la valoración geriátrica, proponiendo las medidas que vamos a establecer y en 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 realizar la valoración geriátrica, se comprende de la valoración clínica, valoración mental, valoración funcional y valoración social. Para la valoración clínica: es la realización de la historia clínica, ésta presenta características especiales tales como anamnesis, la cual debe corroborarse con el cuidador principal. Esta comprende de: antecedentes personales, historia por aparatos, enfermedad actual, fármacos (fármacos que esté tomando, dosis, modificación de dosis, aquellos que ha suspendido), exploración física y pruebas complementarias. Para la valoración funcional: comprende evaluar la capacidad de movimiento y las funciones cotidianas del día a día. Para la valoración mental: hay dos aspectos que se debe de tener en cuenta para la valoración: la esfera afectiva y la esfera cognitiva. La presencia de una alteración traduce una enfermedad y no debe ser justificada por el envejecimiento. Aquí valoramos el estado basal o previo y la situación actual. Para la valoración social: se evalúa la relación del anciano con el medio social en que se desenvuelve, Se valora la situación del anciano y la de sus cuidadores. El objetivo es igual como el de los demás, mejorar la calidad de vida tanto del paciente como de los familiares y cuidadores. Para esto, los indicadores que inciden sobre la calidad de vida son: control de síntomas, 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, y cuidados al entorno social.

Por eso podemos decir que para los cuidados paliativos que se le da al paciente anciano son esenciales, ya que en ellos se concentra una gran cantidad de características donde se involucran las demás personas y su entorno y ya que también de esto también ayuda a la mejoría del paciente anciano, el poder comprender los problemas que este puede presentar son aún mayor, es por eso que para valorarlo se debe de realizar estudio y valoraciones adecuadas para así poder plantear cuidados acorde al paciente.

## Referencias

Zaragoza, E. L.-J. (s.f.). SECPAL. Recuperado el 02 de agosto de 2020