



Nombre del alumno: Christian Acevedo
Lavalle

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales
Hernández

Materia: Enfermería Gerontogeriatrica

Nombre del trabajo: Cuidados paliativos del
anciano

Grado y Grupo: 6to cuatrimestre "C"

CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ANCIANO

Introducción;

Como bien sabemos los cuidados paliativos son los que brindamos a ancianos que se encuentran con alguna patología que no puede ser tratada, es por eso que en este ensayo les estaré hablando acerca de los cuidados paliativos, de igual manera haré mención de cada una de las características con las que estos cuidados cuentan. Sabemos que la etapa de envejecimiento es una de las etapas más complicadas, ya que se requiere de cuidados especiales ya que los ancianos cada vez van perdiendo funcionalidad. El cuidado paliativo va tomado de la mano con el envejecimiento ya que se presenta una gran variedad de cambios tanto física como psicológica, los cuidados paliativos se dan a pacientes que se encuentren en una fase terminal, es por eso que el paciente necesita ayuda de algún profesional de salud.

Desarrollo;

Los cuidados Los cuidados paliativos 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 define de forma genérica los cuidados paliativos como el cuidado integral y activo de los pacientes cuya enfermedad no responde a tratamientos curativos. La decisión más importante para la selección de estos enfermos es establecer la renuncia razonable al tratamiento curativo específico para la enfermedad. Podemos encontrar dos grupos en los que podemos dividir los cuidados paliativos los cuales son; Oncológicos: la incidencia del cáncer se incrementa con la edad (es la segunda causa de muerte en mayores de 65 años), 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. 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: enfermedades

neurológicas degenerativas, enfermedad cerebrovascular, neumopatías crónicas, cardiopatías, hepatopatías, insuficiencia renal crónica avanzada, inmovilismo irreversible. El paciente y su familia no tienen habitualmente la misma percepción de gravedad que en las oncológicas. Es más difícil establecer un pronóstico, el riesgo de error es elevado. Para facilitar este proceso que son los cuidados paliativos se propone el análisis, utilizando la valoración geriátrica, sopesando 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. La valoración geriátrica; Algunos de los componentes de la valoración geriátrica son valoración clínica, valoración funcional. Valoración clínica; La historia contempla distintos aspectos: Antecedentes personales, historia por aparatos, enfermedad actual, Fármacos, fármacos que esté tomando, dosis, modificación de dosis, aquellos que ha suspendido, etc, exploración física, pruebas complementarias. Valoración funcional; La valoración debe hacerse teniendo en cuenta la situación previa, si se realiza en el momento agudo, y la actual. El objetivo sigue siendo igual que en poblaciones jóvenes, mejorar la calidad de vida tanto del paciente como de los familiares y cuidadores. El control de síntomas es uno de los elementos clave de los cuidados paliativos. Los síntomas más frecuentes: 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. Los síntomas más frecuentes son la anorexia y astenia. El dolor, la disnea y dependencia los más importantes y temidos por el enfermo. Y la confusión y la incontinencia los más estresantes para los 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.

Conclusión;

Finalmente llegué a la conclusión de que los cuidados paliativos que se le dan al anciano, son de vital importancia para la vida del mismo, ya que esto ayuda a que el anciano se adapte a ciertos cambios que el mismo pasa por algunas patologías por las que se puede estar enfrentando, de igual manera considero que estos cambios muy buenos y como personal de salud hay que estar en constante actualización de los conocimientos y poder brindar un buen servicio con los pacientes y las demás personas.

Referencias

SECPAL. (s.f.). Cuidados Paliativos en el anciano . En E. L.-G.-O. Coruña), *Guías Médicas*.

UDS. (2020). Atología de Enfermería Gerontogeriatrica . En F. Morales.