



-
- Materia: Enfermería gerontogeriatrica
 - Carrera: Lic. En enfermería
 - Cuatrimestre: 6° cuatrimestre
 - Alumno: Edison moisés Pimentel cruz
 - Catedrático/a: Felipe morales

Cuidados paliativos del anciano

Entiendo por cuidados paliativos del anciano que todos los cuidados que se dan son diferentes ya que como pasan los años el cuerpo cambia en muchos aspectos físicos. Los cuidados paliativos mejoran la calidad de vida de los pacientes, tanto adultos como niños, que afrontan los problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal. Además, también mejoran la calidad de vida de sus allegados. Los cuidados paliativos se concretan en la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la detección precoz y la correcta evaluación y tratamiento del dolor y de otros problemas, ya sean de orden físico, psicosocial o espiritual.

Los cuidados paliativos están diseñados para ayudar a las personas que tienen una enfermedad grave. La enfermedad puede ser un cáncer incurable u otra enfermedad o problema de salud crónica (continua) o potencialmente mortal. Los cuidados paliativos ayudan a estas personas a tener la mejor calidad de vida posible en su etapa final. El enfoque de los cuidados paliativos no está en morir o tratar de encontrar una cura. El objetivo es tratar a la persona completa para mejorar lo que le queda de vida. Los principales objetivos de los cuidados paliativos son los siguientes:

- Aliviar el dolor y otros síntomas
- Mejorar el bienestar emocional, mental y espiritual
- Apoyar a los miembros de la familia de la persona que está enferma.

Los cuidados paliativos implican una asociación entre la persona enferma, sus familiares y amigos, y el equipo de atención médica. Este equipo puede incluir un médico, un enfermero, un trabajador social, un terapeuta y un consejero espiritual.

Los cuidados paliativos pueden prestarse en el hogar, en un hospital o en un centro de cuidados paliativos. La persona enferma y su familia deben decidir qué opción es mejor. Antes de tomar esta decisión, deben conocer los pros y los contras de cada alternativa. Puede ser útil hablar con un médico u otros miembros del equipo de atención médica. Es posible recibir atención en el hogar por un tiempo y luego mudarse a un hospital o a un centro de cuidados paliativos a medida

que la enfermedad progrese. Si una persona prefiere recibir atención en su hogar, solicite información al médico sobre los programas de apoyo locales. Por ejemplo, algunos programas ofrecen los servicios de trabajadores para la atención de relevo. Estos trabajadores se encargan de la atención de la persona durante algunas horas a diario para brindarles un descanso a los cuidadores principales.

El dolor es uno de los síntomas más comunes de alguien que está muriendo. Incluso el dolor intenso puede controlarse con medicamentos. Cada persona responde al dolor de manera diferente. El médico creará un plan de control del dolor que satisfaga las necesidades de la persona. Los analgésicos pueden administrarse por vía oral (líquido o píldora) o en el recto (supositorio). También se pueden administrar a través de la piel con una inyección o un parche transdérmico. El dolor crónico debe ser tratado en un horario regular. Es importante administrar las dosis a tiempo. No espere hasta que la persona sienta dolor para administrar la siguiente dosis, aunque esto signifique despertarla. Hacerlo puede retrasar los efectos del medicamento contra el dolor.

Para algunas personas, el médico puede recetar un medicamento opioide para aliviar el dolor. Por ejemplo, morfina y codeína. Los opiáceos suelen causar estreñimiento. Es posible que la persona necesite tomar otro medicamento para contrarrestar este efecto secundario común. La persona con dolor puede estar preocupada por hacerse adictas a un opioide. Sin embargo, la adicción a los medicamentos contra el dolor en esta etapa de la vida es muy poco frecuente. Puede llevarle tiempo al médico encontrar la forma más efectiva de controlar el dolor. Trate de no desanimarse si cierto enfoque no funciona. La persona debe decirle al médico si tiene preferencias para el tratamiento del dolor. Esto puede ayudar a la persona que está enferma a sentir más control y estar más cómoda. Aspectos que se deben tener en cuenta Cada persona enfrenta el final de la vida a su manera. Es normal sentir desde incredulidad y enojo hasta aceptación. Es posible que tenga arrepentimientos por la forma en que vivieron o por lo que hicieron. Puede preocuparse por ser una carga para su familia. Puede estresarse sobre cómo se las arreglará su familia sin ella. Estos sentimientos y miedos son normales. Sin embargo, pueden afectar negativamente la calidad de vida de una persona si no se tratan. Los cuidados paliativos ofrecen la oportunidad de encontrar paz mental enfrentando sentimientos y creencias sobre la vida y la muerte. Cada persona debe encontrar el sentido y la paz a su manera. Algunas personas encuentran consuelo al hablar sobre sus sentimientos. Podría conversar con un amigo cercano, un miembro de la familia, un consejero

espiritual, un terapeuta o un grupo de apoyo. Otros pueden preferir lidiar con sus emociones por su cuenta. Pueden disfrutar de escribir en un diario, pintar, orar o escuchar música.

A medida que la muerte de un ser querido se acerca, cada miembro de la familia reacciona de manera diferente. Es común tener una variedad de emociones, como enojo, preocupación e impotencia. No hay una sola forma correcta de lidiar con esta situación. Los miembros de la familia deben tratar de aceptar las respuestas y los sentimientos de los demás. Además, deben tener en cuenta que las emociones no siguen un cronograma. El hecho de que una persona esté lista para pasar a la siguiente etapa del duelo no significa que todos los demás sí lo estén. Los cuidados paliativos pueden ayudar a los miembros de la familia a aprovechar al máximo su tiempo con su ser querido. Esto es más importante y saludable que centrarse en su muerte, Esto fue lo que vi mas importante para el ensayo y poder asi tener conocimiento acerca del tema y como poder trabajar menos con los adultos mayores.

(Gutiérrez Robledo, 2020)

Bibliografía

Gutiérrez Robledo, L. M. (2020). *enfermería gerontogeriatrica*. cdmx : barrantes.