

# **Introducción de los Cuidados Paliativos**

**Materia: Medicina Paliativa**

**Grado: 6°**

**Grupo: "A"**

**Nombre del Alumno:  
Fátima del Rocío Salazar Gómez**

**Nombre del docente: Dr. Agenor Abarca  
Espinosa**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de marzo de 2024.

La palabra Paliativo proviene de Paliar que significa "disminuir, aliviar o controlar". Los cuidados paliativos es la atención que se le ofrece a aquellos individuos que cursan con enfermedades crónico degenerativas, que conllevan a la postración o limitación de sus actividades cotidianas diarias del paciente, aliviando sus síntomas con dichos cuidados, con la finalidad de poder mejorar su calidad de vida.

En los años 80 en España, se desarrolla la medicina paliativa, la cual ofrece diversas formas de cuidado para los pacientes en tal situación.

En 1980 se adopta el término de Cuidados Paliativos por la OMS, en 1987 ésta se reconoce como especialidad médica y para el 09 de diciembre de 2014 se hace pública la NOM- 011-SSA3-2014 Criterios para la atención de los enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos.

Cecilia Sanders es considerada la pionera en cuidados paliativos, mientras que Elizabeth Clubert Ross da fundamento a los 5 estadios psicológicos de los pacientes en fase terminal que son: Negación, enojo/ira, negociación, depresión y aceptación.

Existen más de 40 millones de personas que requieren cuidados paliativos, ya que cursan con una enfermedad incurable. Sin embargo, muchos de estos pacientes no reciben la atención adecuada para minimizar sus dolores debido al ingreso medio y bajo, por eso sólo el 14% de los pacientes reciben cuidados paliativos.

Para la OMS cuidado paliativo lo define como el cuidado activo e integral de pacientes cuya enfermedad no responde a terapéuticas curativas.

El objetivo que propone la OMS con base a los cuidados paliativos es alcanzar la máxima calidad de vida posible y se basa tanto en el paciente como en la familia, todo esto con fundamento en el control y alivio del dolor y síntomas que acompañan la enfermedad así como también considerando todos aquellos problemas psicológicos, sociales y espirituales.

Los cuatro criterios importantes para el buen servicio de cuidados paliativos son:

- Desarrollo de políticas de salud apropiadas.
- Disponibilidad de medicamentos en especial los narcóticos.
- Educación y capacitación, que es parte fundamental tanto para los profesionales de la salud como para los familiares que en ocasiones son los mismos que se encargan de los cuidados que necesita su familiar y por la falta de educación muchas ocasiones se presenta la claudicación familiar que es la incapacidad del cuidado hacia su familiar debido a la aparición de nuevos síntomas, provocando en ellos angustia, depresión, orillándolos al abandono del cuidado del paciente.
- Gestión integral en todos los niveles de atención.

Sin embargo existen muchos obstáculos que intervienen en la atención médica, pues muchas veces no se cuenta con los fármacos necesarios para el alivio del dolor que presentan los pacientes, aunado a esto la falta de capacitación para el personal de salud y la poca concientización sobre cuidados paliativos, así como la obstinación terapéutica que conlleva a que el paciente reciba tratamientos dolorosos que no ayudan a curarlo y tampoco mejoran su calidad de vida.

De acuerdo a la NOM- 011-SSA3-2014, se establecen los criterios y procedimientos necesarios mínimos indispensables para los cuidados paliativos, con la finalidad de prevenir la obstinación terapéutica y mejorar la calidad de vida.

La calidad de vida en pacientes terminales es, lograr actuar de acuerdo a sus objetivos, expectativas y creencias, en el contexto de sus relaciones familiares y sociales.

El enfermo terminal se considera que tiene un pronóstico de vida inferior a 6 meses.

Es importante tener en cuenta que cuando se ejecuta el plan de cuidados paliativos, el médico tratante deberá recabar la carta de consentimiento informado de acuerdo a lo que establece la NOM- 011-SSA3-2014 y quedará firmada por el paciente o familiar.

De igual manera los cuidados que se otorguen deben ir en relación a las patologías que se establecen en el expediente clínico del paciente en situación terminal.

El médico promueve que los cuidados paliativos se den en el domicilio del paciente o de sus familiares a excepción de aquellos pacientes que requieran cuidados hospitalarios, teniendo en cuenta que deberán acudir a sus consultas de control para evaluar el seguimiento y en caso de la reaparición de nuevos síntomas poder otorgar la terapéutica adecuada.

Los médicos deben tener acceso permanente al expediente clínico en cualquier momento, pues en ocasiones se necesita del apoyo de los médicos que se han interconsultado anteriormente para poder recabar datos importantes que conlleven a un diagnóstico o descartar alguna complicación.

En el caso de los pacientes que se hospitalizan y cursan con cuidados paliativos, el nosocomio deberá contar con los servicios de urgencias equipados y preparados para la atención de los pacientes que así lo requieran.

En conclusión, los cuidados paliativos son las atenciones, cuidados y tratamientos que se le otorgan a los pacientes con enfermedades graves o terminales que ayudan a mejorar su calidad de vida, pues se centran en el alivio del dolor y el sufrimiento físico, emocional y espiritual. Su implementación debe ser integral, personalizada y centrada en el paciente, involucrando a un equipo multidisciplinario para brindar un apoyo holístico. Es importante mencionar que los cuidados paliativos son esenciales para garantizar un final de vida digno y confortable tanto para los pacientes y sus familias.

Lo que se busca es poder integrar al paciente a su entorno familiar y social a medida de lo posible, por tal motivo la familia es un pilar fundamental en los cuidados paliativos debido a que es el primero y último eslabón de la estructura social y solidaridad para el apoyo y control durante todo el proceso.

Sin embargo, el equipo multidisciplinario de salud también juega un papel importante a la hora de otorgar los servicios de cuidado paliativos, pues deben tener amplio conocimiento sobre los cuidados que se deben otorgar a cada paciente de acuerdo a la enfermedad grave o terminal con la cual cursa, logrando la mejor calidad de vida.