



García Aguilar Paola Montserrat

**Materia:
Medicina Paliativa**

Sexto Semestre Grupo "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Marzo del 2024

Cuidados paliativos

Introducción

Al hablar de cuidados paliativos, hablamos de una rama esencial de la atención médica ya que como hemos analizado a lo largo de las clases, estos cuidados se centran en mejorar la calidad de vida de aquellos que enfrentan enfermedades crónicas avanzadas y terminales.

En lugar de centrarse en la cura, los cuidados paliativos buscan aliviar el sufrimiento físico, emocional y espiritual del paciente proporcionando un enfoque integral y compasivo, pero sobre todo de calidad.. Estos cuidados van más allá de la atención médica tradicional, ya que van abarcando aspectos psicosociales y siempre considerando las necesidades y deseos individuales del paciente. La atención paliativa se convierte así en un apoyo, confort y dignidad para aquellos que transitan por las fases más difíciles de la vida, con el objetivo de brindar una atención médica más humana y respetuosa hacia los pacientes que se encuentran en esa situación, debido a eso es de suma importancia que los profesiones tengan el conocimiento y la formación adecuada para poder cumplir con el objetivo antes mencionado.

Los cuidados paliativos surgieron como respuesta a la necesidad de proporcionar un enfoque más compasivo para los pacientes enfrentando enfermedades graves o terminales. Aunque los principios de cuidados paliativos han existido a lo largo del tiempo, fue a fines del siglo XX cuando esta disciplina comenzó a consolidarse como un campo médico reconocido.

En 1842, surgió el primer uso de la palabra Hospice en Lyon France, se le denominó Hospicio a un centro de alojamiento o refugio que contó con un programa de cuidados y apoyo para personas con enfermedades terminales, aún que los hospicios de la Edad Media, no tenían al principio realmente una finalidad clínica sino más bien caritativa. Se situaban cerca de las rutas más transitadas ya que estos sitios se atendían todo tipo de personas necesitadas: viajeros, huérfanos,

peregrinos, etc. Se proporcionaba alojamiento y comida a los que se encontraran enfermos.

En 1899 Anne Blunt Storrs, fundó el Calvary Hospital en Nueva York. En 1961 Cicely Saunders y el hospicio moderno: La Dra. Cicely Saunders, una enfermera y médico británica, es fundamental en el desarrollo de los cuidados paliativos modernos. Fundó el primer hospicio, St. Christopher's Hospice, en Londres en 1967, introduciendo un enfoque que abordaba aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales del cuidado paliativo.

No fue hasta 1980 que se adopta el término "cuidados paliativos" por la OMS y en 1987 se reconoce a la medicina paliativa como una especialidad y en 1995 es reconocida por la OPS, la OMS define a los cuidados paliativos como aquel cuidado activo e integral de pacientes cuya enfermedad no responde a terapéuticas curativas".

A lo largo del tiempo, en la OMS, la OPS desarrollaron estrategias para los cuidados paliativos, las cuales se describen a continuación:

1. desarrollo de políticas de salud apropiadas en todos los niveles de atención.
2. Disponibilidad de medicamentos. (Especialmente narcóticos).
3. Educación y capacitación continua a trabajadores y público
4. Gestión integral en todos los niveles de atención.

Según estadísticos más de 40 millones de personas con enfermedades incurables, necesitan cuidados paliativos, de estos 40 millones. El 78% de personas viven en países de ingresos bajos, sólo el 14% es decir 13 millones reciben cuidados paliativos y el 1% de 234 países cuentan con cuidados paliativos. Como sabemos la población adulta y los adultos mayores crece y por ende se verá aumentada la necesidad de planes y cuidados paliativos a nivel mundial.

Hoy en día, los cuidados paliativos son una parte integral de la atención médica en muchos países, con una comprensión más profunda de la importancia de brindar apoyo compasivo y de calidad a los pacientes y sus familias en las etapas avanzadas de la enfermedad. Debido a la importancia que obtuvieron los cuidados paliativos, surge la norma oficial mexicana: Nom011-SSA3-2014. Criterios para la atención de enfermos en fase terminal a través de Cuidados Paliativos, actualizada el 9 de diciembre, la cual establece criterios y procedimientos mínimos

indispensables para los servicios de cuidados paliativos en los pacientes con enfermedades o en una situación terminal para el bienestar y la calidad de vida hasta el día de su muerte. Previniendo la obstinación terapéutica y logrando un fortalecimiento en la autonomía de los pacientes, tanto de forma ambulatoria, hospitalaria, domiciliaria y de urgencias. Su objetivo es garantizar una atención integral, humanizada y de calidad para aquellos pacientes que enfrentan enfermedades avanzadas e incurables. Esta norma destaca la importancia de un enfoque multidisciplinario, involucrando a profesionales de la salud como médicos, enfermeras, psicólogos y trabajadores sociales. También resalta la necesidad de una comunicación efectiva con el paciente y su familia, promoviendo la toma de decisiones informada y el respeto a la autonomía del enfermo, la norma también establece directrices para el manejo ético y legal de situaciones específicas, como la suspensión de tratamientos inútiles, la adecuación de esfuerzos terapéuticos y el respeto a la dignidad del paciente en todo momento. Asimismo, se promueve la continuidad de cuidados paliativos durante el duelo para los familiares tras el fallecimiento del paciente.

Conclusión:

En conclusión, la importancia de los cuidados paliativos radica en su capacidad para proporcionar una atención integral y compasiva a pacientes enfrentando enfermedades terminales, va más allá de tratar síntomas físicos, ya que aborda aspectos emocionales, sociales y espirituales. Los cuidados paliativos no solo mejoran la calidad de vida del paciente al aliviar el sufrimiento, sino que también ofrecen apoyo a las familias, reconociendo la dignidad y autonomía del individuo hasta el final, junto con la NOM-011-SSA3-2014 que busca asegurar una atención digna y compasiva para los enfermos en fase terminal en México.

"Morir no es algo que temer. Puede ser la experiencia más maravillosa de su vida. Todo depende de cómo se ha vivido."

-Elizabeth Kübler Ross

