



Resumen

Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

Resumen

1er Parcial

Medicina Paliativa

Dr. Agenor Abarca Espinoza

Licenciatura en Medicina Humana

6to Semestre

11 de Marzo del 2024, Comitán de Domínguez Chiapas

Resumen de Medicina Paliativa de la 1ra Unidad

Introducción

Los cuidados paliativos en México son un enfoque para mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias que enfrentan los problemas asociados con enfermedades potencialmente mortales. Incluye la prevención y el alivio del sufrimiento mediante la identificación temprana, evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales. Los cuidados paliativos se han venido trabajando desde 1970 cuando programas locales e institucionales empiezan a abordar junto con instituciones nacionales de ciencias medicas y nutricionales de Salvador Zubiran. En 1990 formalmente es reconocido los cuidados paliativos como un tema de importancia en la salud pública y de política oficial para el alivio por cáncer, con el paso del tiempo el sistema educativo de salud a buscado crear lo hoy conocido como la norma oficial mexicana NOM-011-SSA3-2014 criterios para la atención de los enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos y en los diferentes momentos de la atención; atención hospitalaria, atención ambulatoria, atención en el domicilio o atención de urgencia.

Desarrollo

La OMS en el 2002 al 2004 define a la medicina paliativa como “ Cuidado paliativo es el cuidado activo e integral de pacientes cuya enfermedad no responde a terapéuticas curativas”. Para ello la OMS y la OPS han desarrollado estrategias con el objetivo de alcanzar la máxima calidad de vida posible para el paciente y su familia, enfocándose en el control y el alivio del dolor y sus síntomas acompañantes, sin embargo en nuestro país hay demasiados factores determinantes para poder llevar a cabo los cuidados paliativos por lo que solo el 1% de los 234 países cuentan con un plan de cuidados paliativos en sus políticas publicas de salud. Dentro de los obstáculos en la atención medica tendremos como la mas importante la obstinación terapéutica donde el encargado del área de la salud realice procedimientos o tratamientos dolorosos y que no ayudan a curar al paciente ni a mejorar su calidad de vida, igual la falta de información y

concientización sobre cuidados paliativos y la restricción para medicamentos calmantes del dolor como los narcóticos (morfina). Los cuidados paliativos buscan el bienestar y una calidad de vida digna hasta el momento de su muerte, promoviendo el respeto y fortalecimiento de la autonomía del paciente previniendo la obstinación terapéutica. La calidad de vida de nuestro paciente se verá afectada tanto física como psicológicas y sociales lo cual nosotros como objetivo debemos plantearle expectativas y creencias en el contexto que se encuentra de sus relaciones familiares y sociales así como realizar un plan de cuidados paliativos tanto en medios ordinarios y medios extraordinarios. Los médicos , equipo de enfermería, nutriólogos, psicólogos, fisioterapeutas y todo profesional de la salud deberá estar meramente bien capacitado para poder tratar y explicar en forma comprensible y suficiente al paciente, familiar, tutor o representante legal, además que el médico tratante deberá conseguir el consentimiento informado aceptado y firmado por el paciente y en el caso que el paciente no pueda realizarlo por su cuenta será con el familiar encargado o tutor legal. Así como todo procedimiento que se le realice al paciente deberá ser escrito en su expediente clínico, para mayor comodidad del paciente y de los familiares es recomendable la atención domiciliaria excepción de algunos casos que requieran procedimientos quirúrgicos o mas especiales realizar atención ambulatoria , hospitalaria o de urgencia en cuidados paliativos, Con nuestros pacientes debemos promoverle que reciba los cuidados paliativos y sus medicamentos correspondientes siempre y cuando no incurrir en acciones y conductas que sean consideradas como obstinación terapéutica. Además debemos interrogar al paciente en situación terminal, familiar o representante legal a fin de que proporcione los datos de los profesionales de la salud que requieran ser interconsultados sobre todo cuando rebasa la capacidad resolutive de los prestadores de servicios de atención medica que se encuentran en ese momento en el establecimiento.

Conclusión

Los cuidados paliativos son un componente esencial y éticamente obligatorio de los sistemas de atención médica en todo el mundo, ya que ahora sabemos que los cuidados paliativos mejoran los resultados generales de la atención médica. Por lo tanto, ahora es el momento de seguir impulsando la expansión continua de los cuidados paliativos para que no más pacientes tengan que sufrir innecesariamente. Un componente esencial de cualquier estrategia para expandir el acceso a los servicios de cuidados paliativos es integrar la capacitación en cuidados paliativos en todo el sistema de salud, desde los trabajadores de salud comunitarios y los cuidadores familiares hasta la capacitación especializada para médicos.