



Carrera de Posgrado de Especialización en Anestesiología
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Rosario

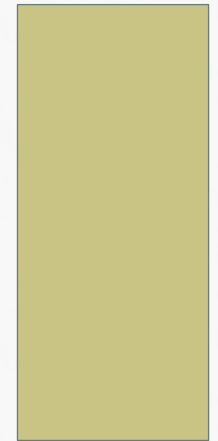
MANEJO Y CLÍNICA DEL DOLOR

Dra. Liliana Vaula



ROL DE ENFERMERÍA

EN LOS CUIDADOS PALIATIVOS



Liliana B. Vaula
Especialista en Analgesia, Anestesia y Reanimación.
Experta en Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos.

Los cuidados al final de la vida



"You matter because you are you, and you matter to the end of your life."

"We will do all we can not only to help you die peacefully, but also to live until you die."

Dame Cicely Saunders
Founder of the modern hospice movement

#Cicely100


hospice **UK**

hospice **UK**

CICELY SAUNDERS

“Los cuidados paliativos se han iniciado desde el supuesto que **cada paciente tiene su propia historia, relaciones y cultura y que merece respeto**, como un ser único y original. Esto incluye proporcionar el mejor cuidado médico posible y poner a su disposición las conquistas científicas de las últimas décadas, de forma que todos tengan **la mejor posibilidad de vivir bien su tiempo**”.

OMS - 1990

Cuidados paliativos:

“el **cuidado activo y total** de los pacientes cuya enfermedad no responde ya al tratamiento. Tiene prioridad el control del dolor y de otros síntomas y problemas de orden psicológico, social y espiritual.

El objetivo de los cuidados paliativos es proporcionar la mejor calidad de la vida para los pacientes y sus familiares. ”

CUIDADOS PALIATIVOS

- Tema importante de Salud Pública
- Trata con el sufrimiento y la dignidad de la persona
- Cuida las necesidades humanas y la calidad de vida de pacientes afectados por una enfermedad crónico-degenerativa o terminal.
- También toma a la familias y amigos del paciente como unidad de cuidados, frente al sufrimiento por la pérdida, potencial o inminente, de seres queridos.

CICELY SAUNDERS

*“Es necesario un **cambio de actitudes y educación** de todos los profesionales implicados con los pacientes que tienen una enfermedad terminal. Esto exige un **compromiso humano**, más allá de medicaciones e intervenciones costosas, y debe ser una preocupación de todos los gobiernos.”*

Objetivos de los cuidados al final de la vida:

- alivio y prevención del sufrimiento a través de la identificación precoz y el tratamiento del dolor y de otros problemas físicos, psicosociales y espirituales, para que el paciente viva lo mejor posible el tiempo que le queda.
- evitando medidas desesperadas y el encarnizamiento terapéutico.

Po
re
do
ps
pe
de



linario

OS,

y

MULTIDISCIPLINARIO NO ES INTERDISCIPLINARIO

El gran desafío de enfermería

FLORENCE NIGHTINGALE

Sentó las bases filosóficas del rol de la enfermería en el cuidado del paciente sostenía que:

«debían tratar de situar al individuo en las mejores condiciones para que la naturaleza pueda actuar sobre él»

La enfermería debe cubrir las necesidades del individuo, siendo el cimiento de su labor **el estar junto al que sufre.**

Esta proximidad y el nivel de comprensión que desarrollan es fundamental para resolver los problemas de salud que se van sucediendo y buscar soluciones, aportando conocimientos y habilidades técnicas como complemento de otros profesionales.

LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

por sus responsabilidades inherentes, están continuamente enfrentados a la realidad de la muerte de otras personas.

Esta confrontación a menudo resulta dolorosa o difícil, pero deben encontrar una actitud serena y equilibrada para aliviar sus sentimientos de tensión y cubrir al mismo tiempo las necesidades del paciente con enfermedad terminal.

CAMPO DE ACCIÓN DE ENFERMERÍA

- Su papel tradicional ha sido y es el cuidado del enfermo recuperable, **en los últimos años ha adquirido un protagonismo especial en la terminalidad a través de los Cuidados Paliativos**, que busca lograr una mayor calidad de vida para los enfermos con padecimientos graves y progresivos incurables.
- El objetivo principal de la enfermería paliativa es conseguir el máximo confort y bienestar del paciente, evitando el sufrimiento y así, lograr una muerte digna.

Ante cada problema el enfermero establecerá

- un plan de cuidados, individualizado para cada paciente y familia,
- valorando el estado general del enfermo, el pronóstico y su calidad de vida,
- Su función implica algo más que el simple cumplimiento de las indicaciones médicas, de la realización de técnicas propias (curas, administración de medicamentos, etc.).
- Incluye también una parte muy importante que debe desarrollar y aprender que:

La comprensión, la capacidad de escucha y el apoyo emocional son las claves para poder cuidar a un paciente terminal y su familia. Y lo convierten en la médula espinal del equipo interdisciplinario de los C.P.

ROL DE ENFERMERÍA



Los pacientes tienen necesidad de expresar sus dudas, preocupaciones, lo que piensan y sienten y de compartirlo con **alguien que les muestre sinceridad e interés.**

Son objetivos de los C. P. que el paciente adquiera la mayor autonomía posible y conserve su dignidad hasta la muerte con respeto a su voluntad

ROL DE ENFERMERÍA

Existen tres factores para atender con éxito las necesidades del enfermo:

- **Conocer cómo percibe el paciente su enfermedad,** sus ideas y sentimientos sobre los problemas que tiene y sus expectativas.
- **Entender** a la persona globalmente en el marco que le rodea y **el grado de soporte familiar con que cuenta.**
- Determinar juntos mediante una **buena comunicación,** cuáles son sus deseos, prioridades y objetivos del tratamiento y su posible participación.

ROL DE ENFERMERÍA

Al realizar los cuidados individualizados, se deben:

- ✓ determinar las prioridades diarias
- ✓ y registrar todas las actividades
- ✓ e incidencias

con el objetivo de que sirvan al resto del equipo para encaminar los esfuerzos en la misma dirección.



FUNCIONES DE ENFERMERÍA

- Evaluar las alteraciones en la calidad de vida provocadas por la enfermedad y su tratamiento
- Lograr el mayor equilibrio físico, psíquico y ambiental del enfermo.
- Apoyar al médico para explicar el diagnóstico y brindar informaciones de interés al paciente y a su familia.
- Orientar y educar a la familia sobre los cuidados, la dieta, medicamentos, etc.
- Brindar ayuda al paciente y a su familia a prevenir y enfrentar las situaciones de crisis.
- Prevenir las complicaciones de la inmovilidad y encamamientos prolongados.

. Coordinar la continuidad de los cuidados y la interrelación entre los diferentes servicios y niveles asistenciales.

- Preparar al paciente y su familia ante un ingreso hospitalario o el traslado a su domicilio.
- Proporcionar a la familia ayuda para afrontar la muerte y la fase de duelo.
- Colaborar con otros miembros del equipo asistencial para reducir el desgaste y cansancio físico y aumentar la tolerancia mutua en situaciones difíciles.

ROL DE ENFERMERÍA

- *el profesional de enfermería es el que más tiempo pasa con el enfermo, es que puede prestar una ayuda muy eficaz en la detección, valoración y manejo de sus síntomas.*
- valoración integral del estado general del paciente, familia entorno
- identificar sus necesidades personales (salud funcional, mental, riesgo de ansiedad-depresión, de caídas, de úlceras por presión),
- grado de adaptación a la enfermedad,
- redes de apoyo con las que cuenta, nivel fatiga psicológica de los cuidadores y familiares
- beneficios de recibir cuidados interdisciplinarios.

- La evaluación debe de ser continua ya que el paciente terminal es plurisintomático y cambiante.
- La enfermería juega un papel importante en el alivio del sufrimiento y sus causas:
 - mal control de síntomas,
 - efectos no deseados de tratamientos,
 - pérdida del rol social,
 - sensación de dependencia,
 - situaciones psicosociales inadecuadas, pensamientos negativos, síntomas no controlados, mal aspecto físico,, estados de ánimo deprimido o angustiado, no desear morir solos.

ENFERMERÍA DEBE BUSCAR O REALIZAR UN GRUPO DE DIAGNÓSTICOS

- Riesgo de manejo ineficaz del régimen terapéutico.
- Incumplimiento del tratamiento.
- Analgesia insuficiente.
- Mal manejo de otros síntomas.
- Alteración de la nutrición.
- Alteraciones de la mucosa oral.
- Deterioro de la integridad cutánea.
- Incontinencia urinaria.
- Estreñimiento.
- Deterioro de la movilidad física.

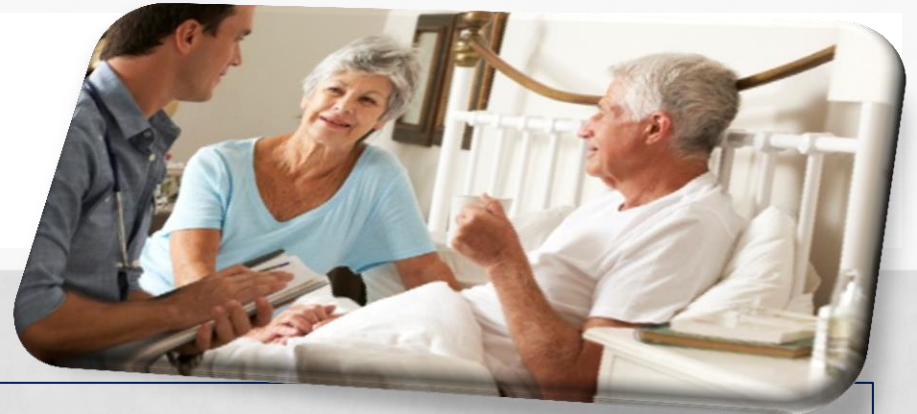
- Patrón respiratorio ineficaz.
- Déficit de actividades recreativas.
- Alteración del patrón del sueño.
- Confusión aguda.
- Desesperanza.
- Temor.
- Riesgo de alteración de los procesos familiares.
- Cansancio en el desempeño del rol del cuidador.
- Afrontamiento individual inefectivo.
- Duelo anticipado.
- Duelo disfuncional.
- Afrontamiento familiar inefectivo.
- Sufrimiento espiritual.

EQUIPO DE CUIDADOS PALIATIVOS

- solidez ética y humana,
- respeto por la dignidad de la persona
- aceptación de la finitud de la vida
- Compromiso con el valor de la vida.



El personal de enfermería tiene un papel protagónico en todos los niveles de atención, estando dirigida su actividad al cumplimiento de las **indicaciones médicas**, a los **cuidados de confort** encaminados a **mejorar el bienestar físico, psicológico, social, religioso y espiritual** y la **atención a la familia** donde el trabajo estará dirigido al **apoyo, el autocuidado y el manejo del duelo anticipatorio**, entre otras funciones a desarrollar.



La enfermería paliativa es un elemento clave para conseguir el bienestar de los enfermos en la terminalidad cuando los objetivos del mantenimiento de la vida y restablecimiento de la salud ceden su lugar al control de los síntomas, a la mayor humanización de su asistencia y a promover la participación e independencia del paciente y el apoyo a su familia.



Muchas gracias!