

CUIDADOS PALIATIVOS

“No estás solo, hay un equipo, dispuesto a atenderte, cuidar, a acompañar y a hacer más soportables el sufrimiento en la fase final de la enfermedad y de asegurarle al mismo tiempo al paciente un adecuado acompañamiento humano” (San Juan Pablo II).



CUIDADOS PALIATIVOS

“todo aquello que queda por hacer cuando no hay nada que hacer”. (Teresa Vanier).

Los **Cuidados Paliativos** tienen por finalidad **disminuir o suprimir los síntomas de una enfermedad sin actuar sobre la enfermedad misma**. Según la OMS, los cuidados paliativos son un tipo especial de cuidados diseñados para procurar bienestar o confort y soporte y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familiares en las fases finales de una enfermedad terminal, procurando que los pacientes dispongan de los días que les



resten conscientes y libres de dolor, con los síntomas bajo control y otros problemas psicosociales y espirituales, discurriendo con dignidad los

últimos días en su hogar o en un lugar lo más parecido posible rodeados de las personas que más los quieren. Secpal (2012).

QUE TE OFRECEMOS

Una **atención centrada en la prevención y alivio del sufrimiento**, enfocado como unidad de tratamiento: paciente y familia, desarrollando el concepto de cuidados continuos. Desde los cuidados paliativos tempranos, cuidados paliativos de fin de vida y duelo”. WPCA (2009).

Objetivos:

- El centro es en el paciente más que en la enfermedad.
- Promover la aceptación de la muerte pero también incremento de la calidad de vida.

- Considerar al paciente, la familia y el equipo conformando una sociedad.
- Mejorar la calidad de vida de modo que el tiempo vivido, sean tan pacíficos y fructuosos como sea posible.



NOS PREOCUPAN TUS NECESIDADES

La necesidad fisiológica.

Alimentarse, dormir, controlar el dolor. Si estas primeras necesidades no están satisfechas no podemos avanzar a las siguientes necesidades. Muchos de nosotros no somos médicos ni enfermeras, nosotros

como tanatólogos, **somos los paramédicos de las emociones de las personas que se acercan a pedir nuestro auxilio.**

La necesidad de seguridad. Podemos ayudar a comenzar a poner orden en esas ideas. Aquí se presenta el miedo, tristeza, cólera, etc.

La necesidad social.

El amor y pertenencia, amigos, grupos, comunidades, que es un gran apoyo para el enfermo o por el contrario, lo abandonan, aquí es donde se realiza el trabajo de perdón, cierre de círculos, dar las



gracias, etc.

Las necesidades de estima llevan al enfermo a reconocerse por lo que es y que lo reconozca su entorno. Se habla del sentido de vida y muerte así como la necesidad de estar en paz, con Dios, con él y con los demás

LA FAMILIA Y LOS CUIDADOS PALIATIVOS

El entrenamiento a la familia para la atención al paciente terminal debe tener en cuenta



todos los aspectos relacionados con el cuidado directo al

individuo. También debe incluir recomendaciones para las pautas de actuación ante la aparición de diversas crisis (coma, pánico, agitación psicomotora, agonía)