



dgapca

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

Seminario multidisciplinario de los cuidados paliativos y tanatología para la atención de personas con periodo corto de vida y sus familias.

“El aporte profesional del trabajador social en una unidad de cuidados paliativos: relato de una experiencia”.

Mtra. Georgina González García.

Nuevo Hospital Civil de Guadalajara “Dr. Juan I. Menchaca”



BREVE RESEÑA CRONOLÓGICA.

1988

Abre la Unidad de cuidados paliativos y clínica del dolor.

2010

2017

2019

1992

Se inaugura el Nuevo Hospital Civil de Guadalajara JIM.

Se integra la primera TS adscrita.

Se retira la segunda TS adscrita.

Su servidora se integra al equipo.

Se apoya de los:
✓ Pasantes de TS.
✓ TS de medicina interna.

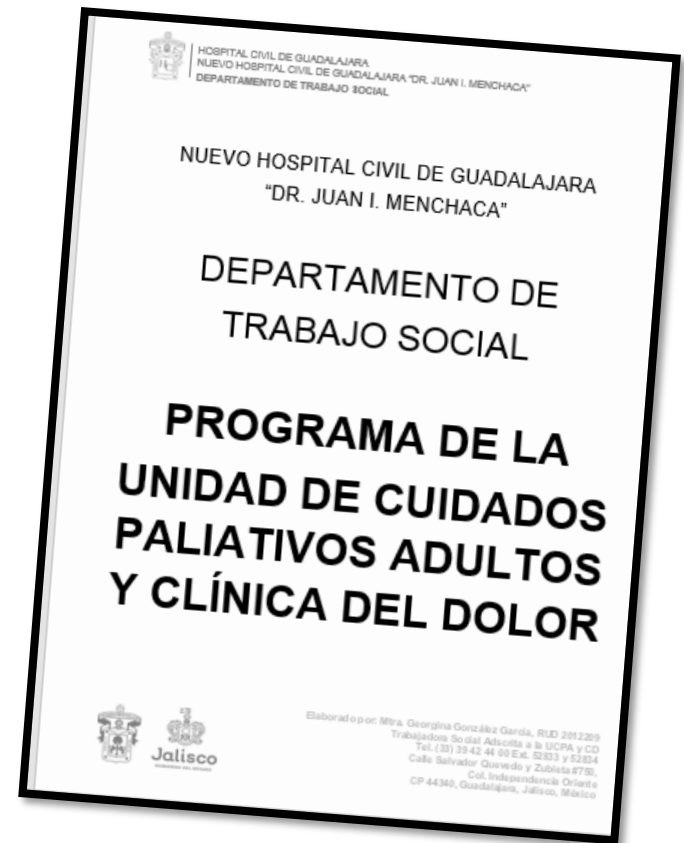
Se elabora el programa de TS.

Se actualiza y se rediseña el programa de TS.

DISEÑO DEL PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL.

OBJETIVO:

Servir como guía reglamentario, ético e institucional al trabajador social para que pueda desarrollar la mejor actuación profesional dentro del ámbito de los cuidados paliativos y clínica del dolor, con base en la fundamentación teórica y en la metodología de intervención más apropiada.



ESTRUCTURA DEL PROGRAMA.

1

FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL DEL HOSPITAL.

Misión.

Visión.

Valores y principios.

Política general de calidad.

Objetivos de calidad.

2

DERECHOS Y DEBERES.

Carta de los derechos de los pacientes.

Derechos del afiliado al INSABI.

Obligaciones del afiliado al INSABI.



ESTRUCTURA DEL PROGRAMA.

3

PRINCIPIOS DE APOYO SOCIAL DEL NUEVO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA JIM.

4

RESEÑA CRONOLÓGICA DEL HOSPITAL Y LA UNIDAD

5

MARCO LEGAL

NOM-011-SSA3-2014

Ley General de Salud, artículo 33

Iniciativa para reformar la Ley General de Salud en materia de Cuidados Paliativos (2019)

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA.

6

FILOSOFÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS Y CLÍNICA DEL DOLOR.

Misión

Visión

Valores

7

DERECHOS DEL ENFERMO

8

ÉTICA Y GESTIÓN DE LA PRAXIS DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS ADULTOS Y CLÍNICA DEL DOLOR.

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA.

- Justificación.
- Objetivo general.
- Objetivos particulares.
- Metas.
- Actividades.
- Cronograma de actividades.
- Límites.
- Organización.
- Recursos.
- Metodología.
- Modelos.
- Evaluación.
- Supervisión.
- Guión del TS.
- Anexos.
- Referencias bibliográficas.



ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Lorena Vanzini en su artículo “El trabajo social en el ámbito de los cuidados paliativos: una profundización sobre el rol profesional” refiere que el **principal rol** del trabajador social es la <<**atención integral**>> lo que significa, dar respuesta al conjunto de necesidades de los pacientes y sus familias (2010).

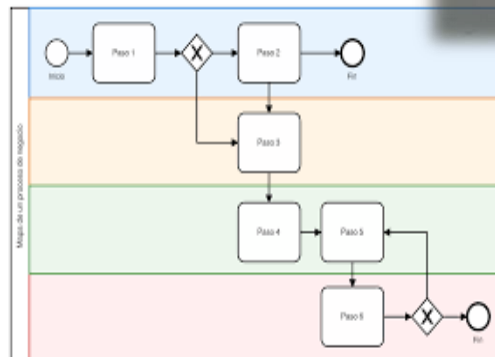


APORTES DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Reimplementación de la visita domiciliaria.

NOM-011-SSA3-2014
Metodología de casos.

Aportes de:
Mary Richmond,
Octavia Hill,
Ezequiel Ander-Egg,
González Calvo,
Tonón y
Cazorla Becerra.



APORTES DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Herramientas APGAR familiar, Zarit y FICA.

Técnica: Entrevista
semiestructurada a profundidad.

Herramientas:

- APGAR familiar: Gabriel Smilkstein con adaptación de la Dra. Liliana Arias.
- Escala de Zarit: Steven H. Zarit
- FICA: Christina Puchalski

Cuadro N° 1
Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad de la familia

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas?					
Me satisface como mi familia acepta y aprueba mi deseo de emprender nuevas actividades de					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					
Me satisface como compartimos en mi familia:					
1. el tiempo para estar juntos					
2. los espacios en la casa.					
3. el dinero					
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)					



APORTES DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Calidad en la atención psicosocial al paciente y su familia.

Modelo humanista de counseling de Robert Carkhuff.

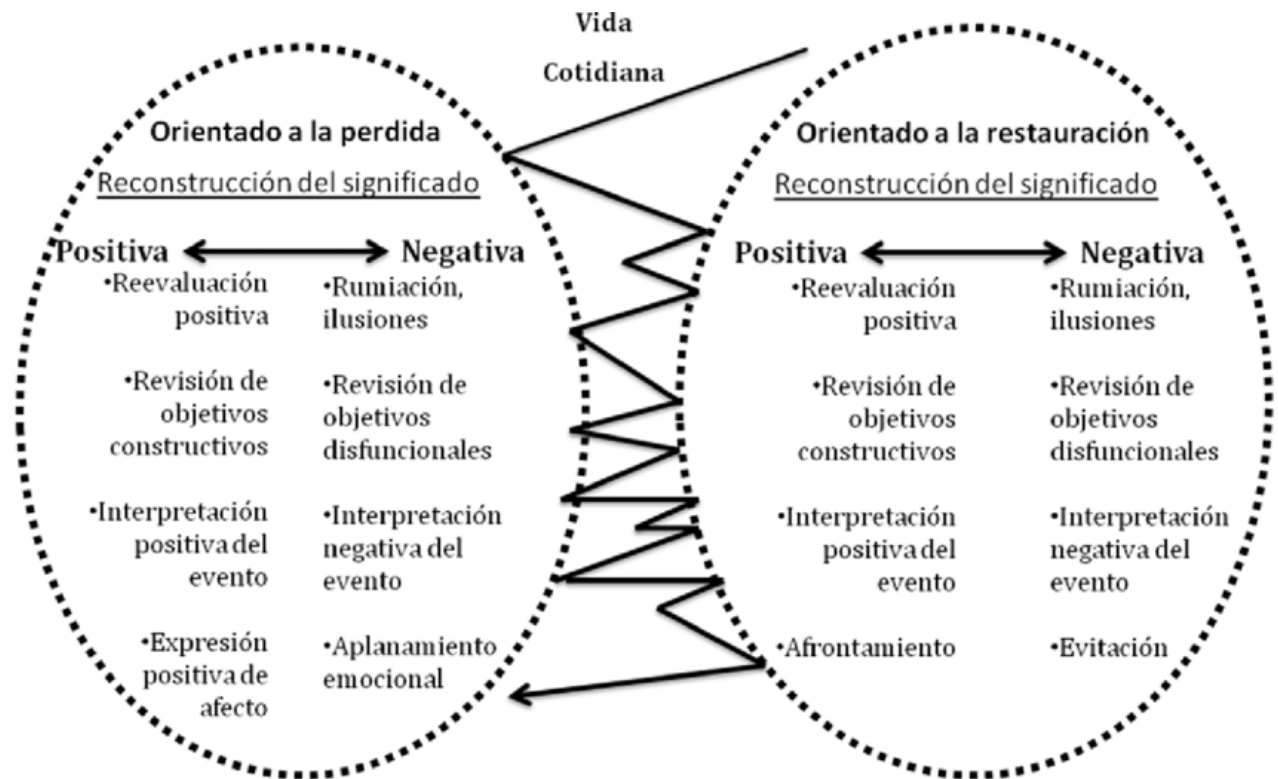
- Asertividad.
- Manejo de emociones.
- Empatía.



APORTES DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Acompañamiento al proceso de duelo.

Modelo del procesamiento dual del duelo de Margaret Stroebe.



OTROS APORTES.

Curso Pre Congreso de Cuidados Paliativos en Congreso Internacional de Avances en Medicina.

**ENTRADA LIBRE
PAGANDO EL CONGRESO**

CIAM | XXII CONGRESO INTERNACIONAL
AVANCES EN MEDICINA
HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA



26 de febrero
2020

MÓDULO
**CUIDADOS
PALIATIVOS
ADULTOS**

"Fortalecer las Buenas Prácticas Asistenciales"

Por la Seguridad de Nuestros Pacientes

CURSO PRECONGRESO

"Seguridad En El Tratamiento Integral Del Paciente Adulto De Cuidados Paliativos Y Clínica De Dolor"

- Eutanasia y suicidio asistido (punto de vista médico, ético y legal)
- Seguridad en el Abordaje interdisciplinario del paciente paliativo
- Compassionomics en dolor y cuidados paliativos
- Seguridad de la intervención psiquiátrica en clínica de Dolor y cuidados paliativos.
- Espiritualidad en cuidados paliativos
- "Hospice" y cuidados paliativos, diferencias y similitudes: experiencias en el área rural de Florida
- Práctica avanzada de enfermería en pacientes nefrópatas en situación terminal

33 3883 44 00
ext. 52776 y 52797

www.ciamhcg.com
xxiciam@gmail.com

Conjunto Santander
de Artes Escénicas

OTROS APORTES.

Capacitación al personal del Hospital.



OTROS APORTES.

Docencia en alumnos
de Trabajo Social.



RETOS DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Uso de la aplicación WhatsApp como medio de comunicación.

NUEVO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
"DR. JUAN I. MENCHACA"

Cuidados Paliativos

"Es el enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento, por medio de la identificación temprana y la impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales"

Organización Mundial de la Salud

TODOS TENEMOS DERECHO A LOS CUIDADOS PALIATIVOS

¿CÓMO PODEMOS AYUDARTE?

ATENCIÓN MÉDICA

- Asesoría telefónica
- Orientación sobre el medicamento
- Dudas sobre la enfermedad
- Control de síntomas
- Manejo de malas noticias

ENFERMERÍA

- Manejo de sondas
- Manejo de medicamentos
- Medidas de confort al paciente
- Capacitación en el cuidado del paciente
- Movimiento del paciente
- Uso de la sábana clínica

TRABAJO SOCIAL

- Trámites administrativos
- Orientación del INSABI
- Asesoramiento al momento del deceso
- Trámite del certificado de defunción
- Apoyo de instituciones para la compra de medicamentos o materiales
- Donativos

PSICOLOGÍA

- Atención y consulta psicológica
- Intervención en crisis
- Prácticas de relajación
- Voluntades anticipadas
- Acompañamiento infantil
- Detección de ansiedad y depresión
- Acompañamiento al duelo

ADMINISTRATIVO

- Citas
- Atención en consulta
- Informes

Equipo interdisciplinario:

- Dra. Blanca Teresa González Rocha (médico y coordinadora de la unidad)
- Dr. Fabián Alonso Navarro Sánchez (médico)
- Enft. Angel Joseph Bustamante González (enfermero)
- Lic. Cynthia Viridiana Altamirano Guevara (psicóloga)
- Mtra. Georgina González García (trabajadora social)
- Lic. María Luisa Santana Araiza (personal administrativo)
- Mtro. Jorge Díaz Pérez (personal administrativo)

3314127548 38 83 44 00, 39 42 44 00 ext. 52797, 52776, 52798

lunes a viernes 7:30-14:30

Nuevo Hospital Civil de Guadalajara
"Dr. Juan I. Menchaca"

Unidad de Cuidados Paliativos y Clínica del Dolor

Movimiento del paciente y prevención de úlceras

3314127548

38 83 44 00, 39 42 44 00 ext. 52797, 52776, 52798

Lunes a viernes de 7:00 a 14:30

RETOS DEL TRABAJADOR SOCIAL.

Impacto en el
área de
Investigación.



RETOS DEL TRABAJADOR SOCIAL

Proyecto:
Capacitación en
lengua de señas.



CONCLUSIÓN.

La sistematización de la práctica es el mejor proceso de aprendizaje que tiene el trabajador social para articularlo con la teoría y perfeccionar sus intervenciones .

Es deber del trabajador social encontrarse en constante capacitación y actualización de los modelos y metodologías de intervención y no quedarse obsoleto con el enfoque del trabajador social asistencialista.

“NO DEJES QUE NADIE SE VAYA DE TU LADO SIN HABERSE IDO MEJOR Y/O MÁS FELIZ”



33 14 12 75 48



s.ou.ris@hotmail.com
ggonzalez@hcg.gob.mx



dgapra

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

Gracias por su atención.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ávila, G. (2018). Tópicos centrales en Trabajo Social. México: Red de Estudiantes y Egresados de Trabajo Social en Jalisco.
- Chamorro, P. (2016). Visita domiciliaria en trabajo social: un aporte para su aplicación. *Revista Electrónica de Trabajo Social*, 14(Semestre II), 28-39. Recuperado de <http://www.revistatsudec.cl/wp-content/uploads/2017/02/3-VISITA-DOMICILIARIA-EN-TRABAJO-SOCIAL.pdf>
- Gómez, F., & Ponce, E. (2010). Una nueva propuesta para la interpretación de Family apgar (versión en español). *ATEN FAM*, 17(4),102-106. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2010/af104f.pdf>
- Kerr, M. (2000). La Historia de una Familia: Un Libro Elemental Sobre la Teoría de Bowen. The Bowen Center for the Study of the Family. Recuperado de <https://thebowncenter.org/espanol/teoria/#:~:text=Introducci%C3%B3n,interacciones%20dentro%20de%20la%20unidad.>
- Marinelli, S. & Molina, V. (2017). Manual de relación de ayuda. México: PPC Editorial.
- Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA3-2014, Criterios para la atención de enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos. Diario Oficial de la Federación. 09/12/2014. Recuperado de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5375019&fecha=09/12/2014
- Powazki, R. (2010). El trabajador social. En Walsh, D. (coord.), *Medicina Paliativa* (pp. 260-273). España: ELSEVIER.
- Pascual, A. & Santamaría, J. (2009). Proceso de duelo en familiares y cuidadores. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 44(S2), 48-54. Recuperado de <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdfsimple&pii=S0211139X09002212>
- Puchalski, C. & Romer, A. (2000). Herramienta de valoración espiritual FICA. En Murray, K. (Ed). *Lo esencial en cuidados paliativos: un recurso práctico en enfermería* (pp. 89-90). Canadá: Life and Death Matters.
- Regueiro, A., Pérez, A., Gómara, S. & Ferreiro, M. (2007). Escala de Zarit reducida para la sobrecarga del cuidador en atención primaria. *ELSEVIER*, 39(4), 185-188. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-escala-zarit-reducida-sobrecarga-del-13100841>
- Vanzini, L. (2010). *El Trabajo Social en el ámbito de los cuidados paliativos: una profundización sobre el rol profesional*. Dialnet, 47, 184-199. Recuperado de http://www.trabajosocialmalaga.org/archivos/revista_dts/47_12.pdf