



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

Universidad Nacional Autónoma de México  
Escuela Nacional de Trabajo Social

# 3º Seminario internacional y multidisciplinario de los cuidados paliativos y tanatología: Avances, retos y desafíos de los cuidados paliativos en países y regiones del mundo

**Cuidados paliativos en la diversidad:**  
reflexiones sobre sus retos y desafíos

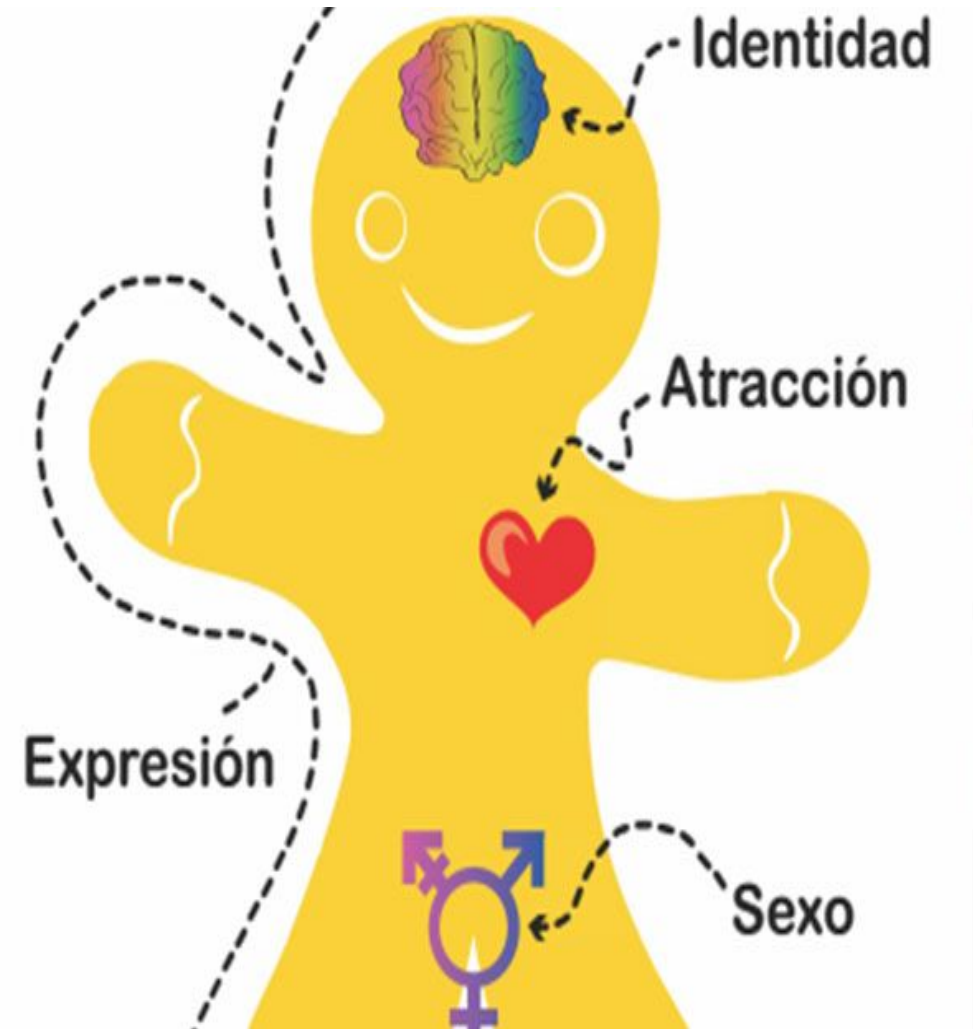
Alexandra Caballero MD, MSc  
Universidad del Rosario- Bogotá, Colombia

# Introducción



# Terminología

<b>Sexo biológico</b>	Características biológicas de la persona al nacer. Mujer, hombre, intersexo.
<b>Orientación sexual</b>	Atracción emocional, afectiva o sexual. Homosexual, heterosexual, bisexual, asexual, pansexual.
<b>Género</b>	Identidad de género: percepción que la persona tiene de sí misma.  La expresión de género: expresa públicamente tanto en las características corporales como en la forma que interactúa con otras personas.  Transexual-Transgénero.



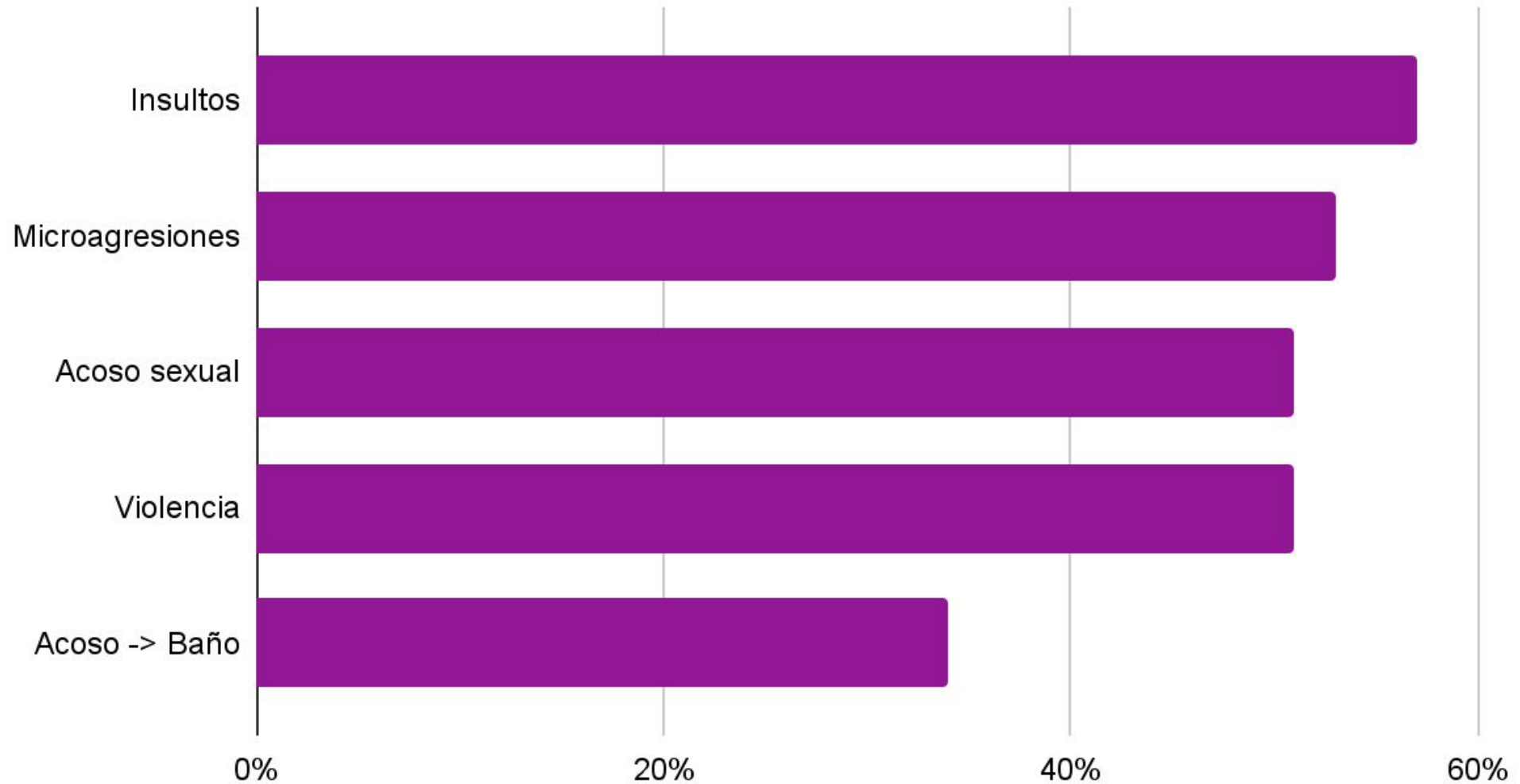
# Dificultades en la atención de servicios de salud

- Contenidos académicos no se incorporan las diversidades -> Mundo heteronormativo.
- Represión de la que han sido objeto las personas con orientaciones o identidades de género diferentes, causada por los prejuicios, el miedo o la culpa.
- Homofobia interiorizada: traslada a la persona LGBTIQ+ en forma de estigma y discriminación.
- Costo económico y la falta de recursos y las experiencias negativas previas en la atención médica.



# Discriminación interpersonal

Casey y colaboradores (2019)



# Discriminación por el Sistema de salud

- Temor y se evita asistir a instituciones de salud.
  - Barreras específicas:
    - Hombres gays -> feminización y al VIH/SIDA
    - Mujeres lesbianas -> medidas de anticoncepción, exámenes ginecológicos.
  - Falta de servicios inclusivos o amigables con esta población.
  - Carecen de seguros de salud, por no tener empleos con seguridad social.
- Realizar esfuerzos políticos y programáticos.



# Desigualdades en Cuidados Paliativos

- Las desigualdades sociales en salud, son aquellas diferencias en salud injustas y evitables entre grupos poblacionales definidos, causadas por el nivel social, económico, demográfico y geográfico.
- Relaciones familiares conflictivas -> solas y sin sistemas familiares de apoyo.
- Afectaciones negativas de tipo socioeconómico.
- Acciones discriminatorias hacia el cónyuge, la pareja o el sustituto legal de un paciente LGBTIQ+.
- La falta de formación del personal es otra causa de desigualdad en la atención de los pacientes LGBTIQ+.
- La National Hospice and Palliative Care Organization's (NHPCO) creó en agosto de 2021 el Consejo Asesor de la Diversidad.



# Toma de decisiones y Voluntades Anticipadas

- Tema de autonomía personal y se expresa en las voluntades anticipadas.
- Factores que contribuyen a una buena experiencia:
  1. La mayor importancia de la familia elegida por la persona sobre la familia biológica.
  2. La falta de confianza en las instituciones médicas.
- Necesidad de una mejor educación legal para los médicos y la promoción de recursos educativos para los miembros de la comunidad LGBTIQ+.



- Duffy, F., Healy, J. (2014). *A social work practice reflection on issues arising for LGBTI older people interfacing with health and residential care: Rights, decision making and end-of-life care.*



# Toma de Decisiones y Voluntades Anticipadas

Es importante incluir a los "seres queridos" o a la familia de elección del paciente.

Triple tragedia: la de vivir con una enfermedad que limita la vida, sin los beneficios de cuidados paliativos y la discriminación y aislamiento a la que los somete la sociedad.

Expresar su identidad hasta el final.



# Intervenciones en los profesionales de los cuidados paliativos

Incorporación habilidades clínicas fundamentales que incluyan esta visión, como la construcción de relaciones, normalización y validación.

Salkind et al. (2019) -> Jornada de medio día

1. Mejora de la conciencia sobre las desigualdades sociales y de salud.
  2. Mejora en la seguridad para usar la terminología apropiada y tratar a individuos LGTB+.
- Formación de las personas involucradas en todos los niveles de atención.
  - Educar sobre las necesidades de las personas LGBTIQ+ -> las necesidades paliativas y al final de la vida.

# Recomendaciones para Cuidados Paliativos Inclusivos



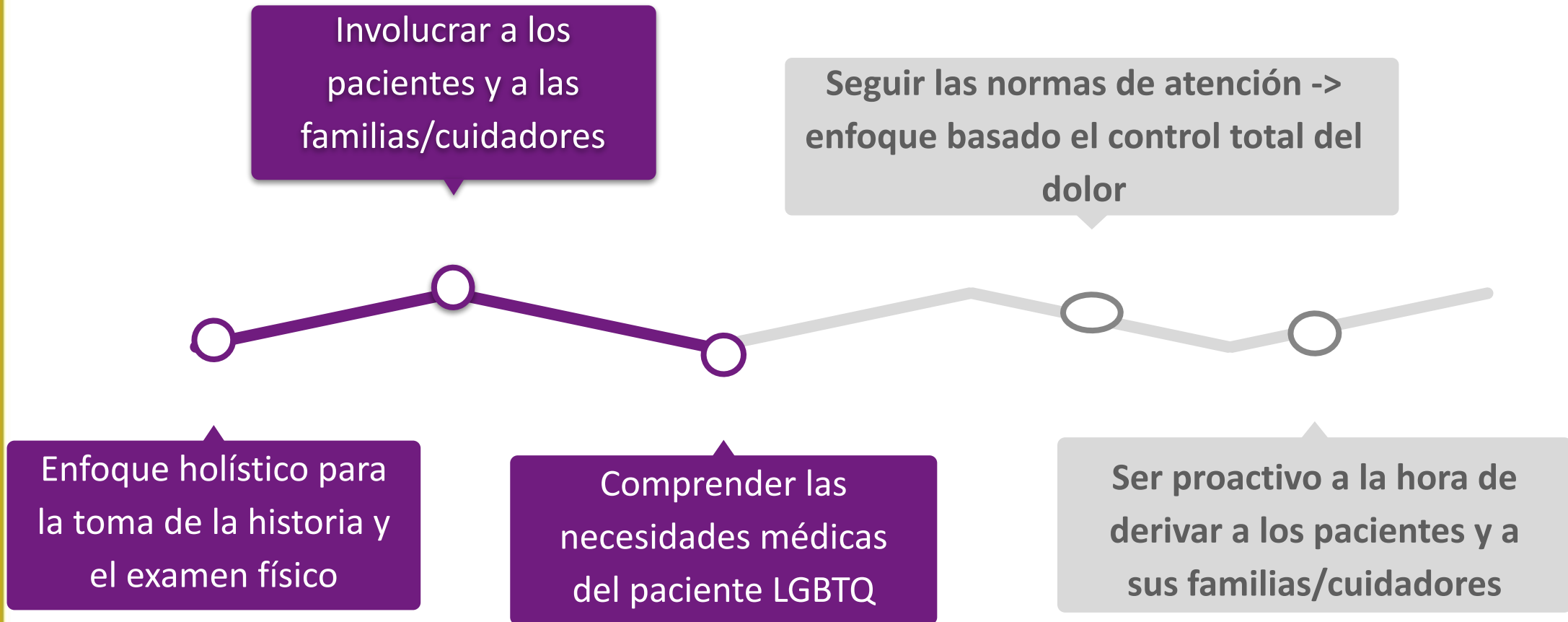
Fundamento la apertura, la autoconciencia, la ausencia de ego y las interacciones de apoyo marcadas por la autorreflexión y la autocrítica.

# Estrategias de buenas prácticas para TODAS las disciplinas

- Tomar cursos de competencia cultural y formarse en la comunicación adecuada.
- Formularios de admisión inclusivos.
- Evitar las suposiciones heteronormativas y los conceptos erróneos hacia los pacientes y sus cuidadores.
- Dedicar tiempo a incluir tanto a los pacientes como a las familias/cuidadores en las visitas clínicas y explorar el sistema de apoyo.
- El equipo multidisciplinario -> un foro abierto y seguro para discutir casos complejos.



# Estrategias de mejores prácticas para: médicos, enfermeros y asistentes médicos



# Estrategias de buenas prácticas para: trabajadores sociales, consejeros de duelo

Uso óptimo y apropiado de las terapias psicodinámicas dentro del ámbito de la experiencia del trabajo social.



Ayudar en las conversaciones sobre los objetivos de los cuidados

Ayudar en la planificación del funeral, la disposición de los restos, la planificación de la permanencia, las visitas al hospital, la custodia de los hijos, etc.

Ayudar al paciente y al cuidador en su agotamiento

# Estrategias de buenas prácticas para: capellanes y consejeros de atención espiritual

Explorar la  
espiritualidad y el viaje  
espiritual

"¿Qué debería saber  
sobre usted, para  
ayudarme a  
proporcionarle los  
mejores cuidados? "

Comprender la historia  
de la vida y ayudar en  
la revisión de la vida  
puede ser terapéutico  
para los pacientes y las  
familias.

# Estrategias de buenas prácticas para: Organizaciones/instituciones de cuidados paliativos y de hospicio



**Aplicar políticas  
contra la  
discriminación y  
los prejuicios.**

**Identificar  
evaluar y  
gestionar los  
prejuicios  
inconscientes.**

**Formar de  
manera  
obligatoria en  
competencia  
cultural a todo  
el personal.**

**Crear un  
plan de  
estudios  
estándar  
sobre temas  
LGBTQ.**

**Investigar  
sobre las  
necesidades  
y  
preferencias  
de la  
comunidad  
LGBTI.**

**Usar indicadores  
visibles en las  
consultas,  
hospitales,  
clínicas y otros  
entornos  
sanitarios.**



# Conclusiones



*“...Pelear por la vida de los vivos,  
dar la vida a los vivos, a la vida,  
y enterrar a los muertos y olvidarlos  
como la tierra los olvida: en frutos...  
Y que a la hora de mi muerte logre  
morir como los hombres y me alcance  
el perdón y la vida perdurable  
del polvo, de los frutos y del polvo.”*

Octavio Paz



## Contacto

[alexandracaballeropinto@gmail.com](mailto:alexandracaballeropinto@gmail.com)

Instagram: Sexpositiva

Universidad el Rosario. Bogotá, Colombia



**dgapa**

Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

**¡Gracias por su atención!**

---

---