



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

**La promoción de los cuidados paliativos en pacientes atendidos
en el primer nivel de atención, aportes desde el Trabajo Social**

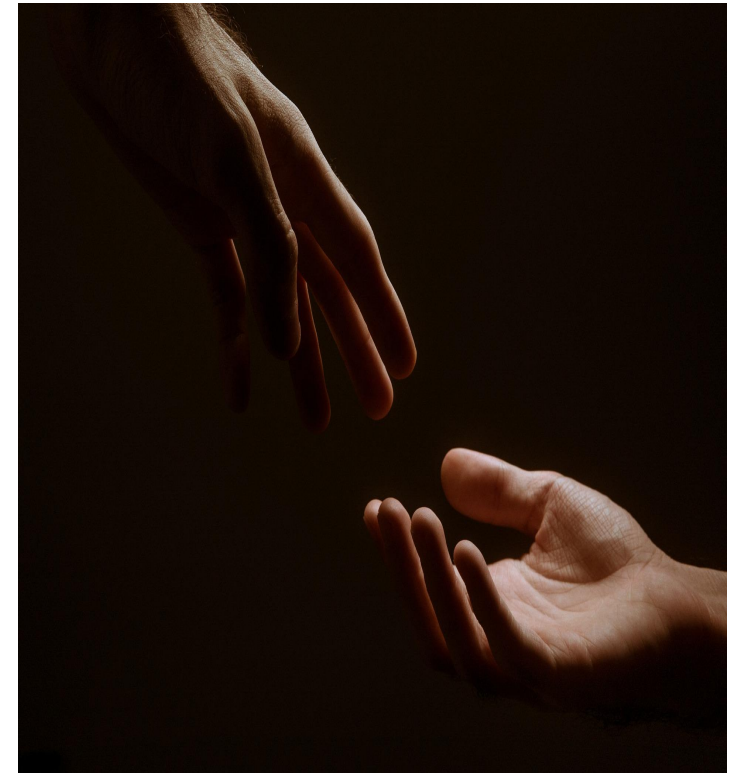
**Lic. Francisco de la Rosa Avila
Instituto Mexicano del Seguro Social**

Temas

- ❖ Cuidados paliativos
- ❖ Primer nivel de atención
- ❖ Trabajo Social en el Primer nivel de atención
- ❖ Herramientas del Trabajo Social para su intervención: (nota, visita domiciliaria, familiograma, Apgar familiar, Diagnóstico social)
- ❖ La integración de la familia en los cuidados paliativos (conspiración del silencio, claudicación familiar)
- ❖ El duelo, sus fases y tipos
- ❖ Reflexiones finales

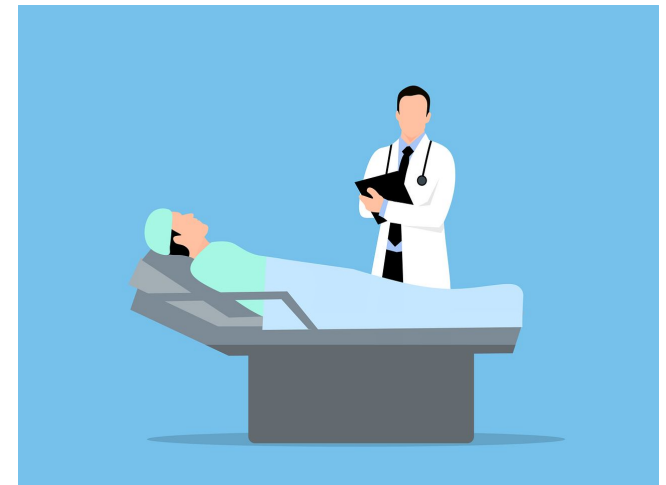
Cuidados paliativos

El objetivo de los cuidados paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia, la Medicina paliativa afirma la vida y considera el morir como un proceso normal. Los cuidados paliativos no adelantan ni retrasan la muerte, sino que constituyen un verdadero sistema de apoyo y soporte para el paciente y su familia.



¿A quienes van dirigidos los cuidados paliativos?

A personas que viven con una enfermedad grave e incurable que generalmente los llevarán a la muerte, como el cáncer, la insuficiencia renal crónica, el VIH/SIDA, enfermedades cardíacas, enfermedades pulmonares, enfermedad de Alzheimer, enfermedad de Parkinson, Esclerosis lateral amórfica entre otros



El primer nivel de atención médica

- ❖ Es la puerta de entrada de los pacientes a la atención médica al presentar la mayor cobertura.
- ❖ Mantiene la atención médica lo más cerca del paciente.
- ❖ El paciente conoce al personal de salud y administrativo, se desenvuelve en un ambiente conocido que le genera confianza.
- ❖ Las distancias le facilitan acudir a continuar con su atención médica.
- ❖ Es importante contar con un equipo multidisciplinario que atienda a los pacientes que requieren cuidados paliativos.



Trabajo Social en el primer nivel de atención

- ❖ La gran mayoría de unidades médicas de 1er nivel cuentan con área de T.S.
- ❖ Se centra en la acción social, identificando y dando respuesta a necesidades sociales.
- ❖ Es uno de los integrantes del equipo multidisciplinario más cercano al paciente.
- ❖ Está presente desde la notificación al paciente y sus familiares.
- ❖ Es el profesional de la salud con mejores herramientas teórico - metodológicas para insertarse en la realidad del paciente y desde ahí apoyarlo durante todo el proceso.

Intervención de Trabajo Social

- **Apoyo psicosocial**
- Identificación de disfunciones familiares o futuros conflictos mediante la evaluación de su funcionamiento.
- Apoyo en la reorganización del sistema familiar y fortalecimiento de las redes de apoyo.
- Apoyo para el afrontamiento del duelo en el paciente y su familia.
- Orientación para el manejo de la pérdida de proyectos a futuro.
- Afrontamiento de sentimientos de apatía, ira o depresión.
- Reducción en la pérdida de autonomía del paciente.
- Promoción de la vida social del paciente y su familia.
- Prevención del síndrome de Burnout en la familia y cuidadores.

Herramientas del Trabajo Social para su intervención

- ❖ Entrevista
- ❖ Nota
- ❖ Visita domiciliaria
- ❖ Familiograma
- ❖ Apgar familiar
- ❖ Valoración diagnóstica y pronóstico social



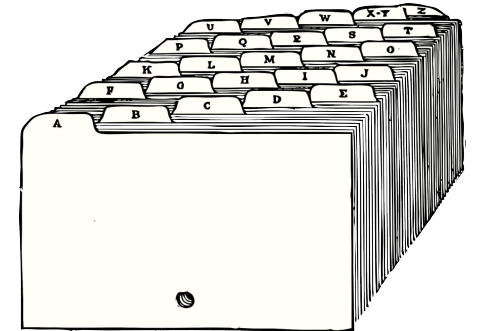
La entrevista

- ❖ Es el eje sobre el que el personal de Trabajo Social realiza su intervención.
- ❖ Se centra en el lenguaje verbal y no verbal.
- ❖ Funciona como un espacio de confianza con el paciente y su familia.
- ❖ Es una actividad que tiene un fundamento teórico.
- ❖ Se compone de diferentes etapas.



La nota en Trabajo Social

- ❖ Es el documento donde se registra el proceso de intervención.
- ❖ Puede dividirse en inicial o diagnóstica, subsecuentes y de cierre.
- ❖ Debe registrarse la información más relevante del caso así como su evolución.
- ❖ Puede utilizarse para realizar un seguimiento puntual de los compromisos establecidos.
- ❖ Puede ser compartida con los demás integrantes del equipo multidisciplinario de salud.



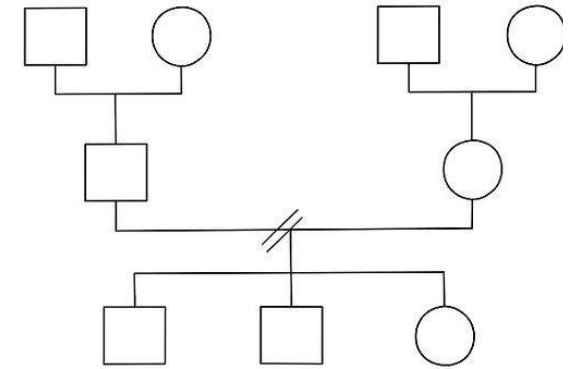
La visita domiciliaria

- ❖ Permite la inmersión en el ambiente cotidiano del paciente y su familia.
- ❖ Proporciona información muy relevante sobre el paciente y su familia.
- ❖ Ayuda a conocer los recursos humanos y materiales con que cuenta el sistema familiar.
- ❖ Complementa y contrasta la información proporcionada durante la entrevista inicial.



Familiograma

- ❖ Es la representación gráfica de la estructura, organización y funcionamiento familiar.
- ❖ Permite identificar procesos biológicos, emocionales y sociales de una familia.
- ❖ Permite profesionalizar la intervención de Trabajo Social.



Apgar Familiar

- ❖ Es un instrumento que muestra cómo percibe la familia el funcionamiento familiar.
- ❖ Sus componentes son:
 - *Adaptación
 - *Participación
 - *Recursos
 - *Afectividad
 - *Capacidad resolutiva
- ❖ Se puede interpretar como: Normal, disfunción leve, disfunción moderada y disfunción severa.

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 apoya 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)					

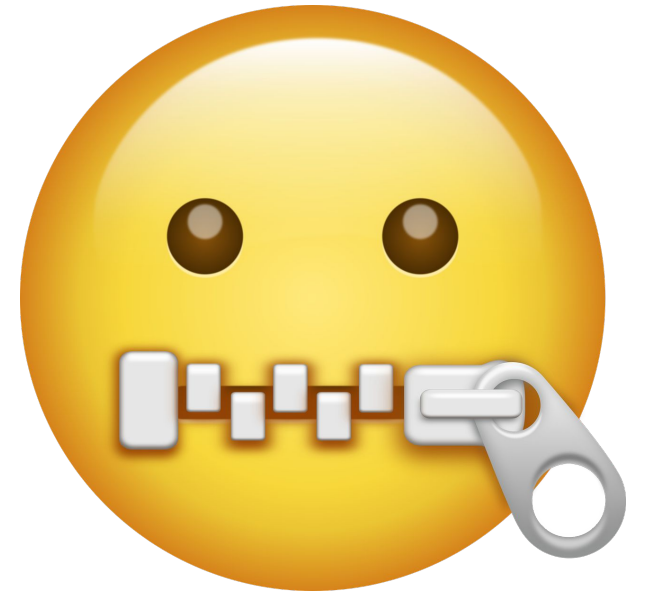
La integración de la familia en los cuidados paliativos

- ❖ La familia es el primer grupo de apoyo para los pacientes
- ❖ Es necesario conocer a la familia, su estructura y funcionamiento.
- ❖ Es necesario conocer el nivel de impacto que el padecimiento del paciente está teniendo en la organización familiar.
- ❖ Identificar e incluso prever situaciones de disfunción es fundamental para mantener las redes de apoyo sólidas.



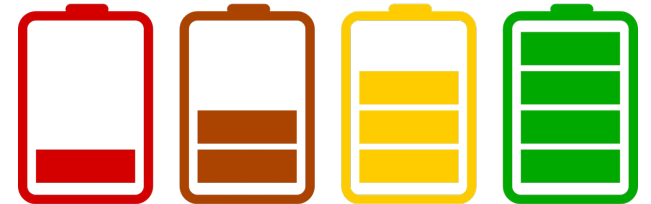
Conspiración del silencio

Es un obstáculo en los canales de la comunicación entre el paciente y sus familiares que implica un ocultamiento de ciertos contenidos referidos a la veracidad del diagnóstico y pronóstico.



Claudicación familiar

- ❖ Es la manifestación implícita o explícita, de la pérdida de capacidad de la familia para ofrecer una respuesta adecuada a las demandas y necesidades del enfermo a causa de un agotamiento o sobrecarga.



El duelo

Es un *proceso adaptativo natural ante la pérdida* de una persona, objeto o evento *significativo*. Incluye reacciones y componentes físicos, psicológicos, sociales y espirituales, cuya intensidad y duración serán proporcionados a la significación de la pérdida (Díaz, 2021).



Fases del duelo

- ❖ Negación
- ❖ Ira
- ❖ Negociación
- ❖ Depresión
- ❖ Aceptación



Tipos de duelo

- ❖ Duelo anticipado
- ❖ Duelo crónico



Conclusiones

- ❖ La promoción e información sobre los cuidados paliativos debería iniciar desde el primer nivel de atención.
- ❖ El personal de la salud y el de Trabajo Social pueden intervenir y acompañar al paciente y su familia desde la notificación del padecimiento hasta su conclusión.
- ❖ El personal de Trabajo Social cuenta con las herramientas para conocer la realidad social del paciente y su familia, generando estrategias de fortalecimiento y apoyo.

Conclusiones

- ❖ La elaboración de un buen diagnóstico social es crucial para poder apoyar de manera oportuna al paciente y su familia
- ❖ El apoyo familiar o contar con redes de apoyo es fundamental durante toda la evolución de la enfermedad
- ❖ El duelo y sus características deben abordarse con el paciente y sus familiares durante todo el proceso



dgapa

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

¡Gracias por su atención!
