



CIETSGe

Centro de Investigación y Estudios de
Trabajo Social en Gerontología



dgapa

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

Universidad Nacional Autónoma de México
Escuela Nacional de Trabajo Social
Centro de Investigación y Estudios de Trabajo Social en
Gerontología

2° Seminario internacional y multidisciplinario de los cuidados paliativos y tanatología para la atención de personas con pronóstico corto de vida y sus familias.

Los Retos y Desafíos del Desempeño Profesional del Trabajador Social en los Cuidados Paliativos.

Dra. Belinda Espinosa Cazarez

Docente e investigadora de la Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS) y Trabajadora Social del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)

INTRODUCCIÓN

El profesional del Trabajo social ante los cuidados paliativos tiene un gran reto en su formación académica y de intervención profesional, la capacitación constante en los espacios de salud son relevantes para estar a la vanguardia del profesional e innovar los procesos de intervención, los cuales permitirán aportar desde nuestras experiencias y capacitaciones en los cuidados paliativos, cuando retomamos este enfoque es mejorar la calidad de vida del paciente-enfermo y su familia en los mecanismos de afrontamiento en los problemas asociados a una enfermedad mortal, mediante la prevención y alivio del sufrimiento, por medio de la identificación, la valoración y aplicación de tratamientos adecuados para el dolor y otros problemas como; físicos, psíquicos, emocionales, sociales y espirituales, desde el momento del diagnóstico de la enfermedad hasta el fallecimiento del enfermo, continuando con la atención de la familia en el duelo. Por ello, la importancia de la intervención del Trabajador social y la triada multidisciplinaria de la atención primaria y seguimiento oportuno.

Así también, enmarcar los retos y desafíos que tiene el profesional en este ámbito que no se ha explotado para mejorar la atención y la calidad de vida de los pacientes y sus familias, el hecho de estar en un hospital, ya se vive el duelo de la falta de la salud y el miedo. En este sentido, se pretende presentar un trabajo teórico de los cuidados paliativos desde la mirada del TS, con un enfoque cualitativo sobre los procesos de intervención profesional desde la perspectiva del TS, abordando un método fenomenológico con carácter descriptivo.

Palabras claves: Retos, Trabajo Social, desempeño profesional, Cuidados Paliativos

Kisnerman (1981 en Alayón N.,1987):

El Trabajo Social es la disciplina que se ocupa de conocer las causas efectos de los problemas sociales y lograr que los hombres asuman una acción organizada, tanto preventiva como transformadora que los supere. El Trabajo Social es una intervención intencionada y científica, por lo tanto, racional y organizada, en la realidad social, para conocerla transformarla, contribuyendo con otras profesiones a lograr el bienestar social de la población, entendido éste como un sistema global de acciones que, respondiendo al conjunto de las aspiraciones sociales, eleva la calidad de vida de una sociedad (P.35)

DEFINICIONES DE TS

Federación Internacional de Trabajo Social (2014):

El trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respaldada por las teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar (p.1)

Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM (2007):

Es una disciplina que, mediante su metodología de intervención, contribuye al conocimiento y a la transformación de los procesos sociales, para incidir en la participación de los sujetos y en el desarrollo social.

El objeto de estudio y de intervención profesional lo constituyen las personas como sujetos sociales y su relación con las necesidades, demandas y satisfactores sociales (p.1)

En esta misma línea reflexiva, retomamos el objeto de intervención de trabajo social como eje principal del profesional de trabajo social en las diversas áreas tradicionales en las que se desempeña como son; Asistencia social, Salud, Penitenciaria, Educación y Vivienda. Enfocándonos en el área de la salud y los cuidados paliativos el punto de referencia nos interesa detallar y reflexionar.

Rozas (1998) considera que la determinación del objeto de intervención “no es una construcción puramente racional o un producto de cierto ordenamiento empírico. En contraposición, entendemos esa construcción como un proceso teórico-práctico en el sentido que toda intervención tiene una matriz teórica que la sustenta y un instrumental metodológico recrear dichos conceptos en la realidad social” (p.59).



Centro Latinoamericano de Trabajo Social, CELATS (1989) define el objeto en trabajo social, describe que “significa delimitar aquellos aspectos de una necesidad social que son susceptibles de modificarse a partir de la intervención profesional. (p.100-101).



González (2007) define el objeto de intervención el cual significa delimitar qué aspectos de una necesidad social son susceptibles de ser modificados con nuestra intervención profesional. Por tanto, podemos delimitar que el objeto de intervención está basado el conocimiento de los diversos actores sociales que marcan el escenario y el contexto desde el cual se interviene, caracterizando objetivos y formas de intervención.



Tanatología

. Es importante mencionar como define la tanatología el Instituto Mexicano de Tanatología (2018):

Es una disciplina científica que se encarga de encontrar el sentido al proceso de la muerte, sus ritos y significado concebido como disciplina profesional, que integra a la persona como un ser biológico, psicológico, social y espiritual para vivir en plenitud y buscar su transcendencia. También se encarga de los duelos derivados de pérdidas significativas que no tengan que ver con la muerte física o enfermos terminales” (p. 1).

Con esta aportación y desde la emergencia de lograr una vida digna al paciente-familiar, el Instituto Mexicano de Tanatología marca diversos aspectos de acuerdo a la atención integral como son los siguientes aspectos:

1. Ayudar a crear en las personas creencias propias sobre la vida y la muerte, no como una fantasía o castigo sino como la aceptación de la muerte como un proceso natural;
2. Preparar a la gente para asumir cualquier tipo de pérdida;
Educar a tratar en forma humana e inteligente a quienes están cercanos a la muerte;
1. Entender la dinámica de la pena desde un punto de vista humano, donde se acentúe la importancia de las emociones;
2. Uno de los puntos más importantes dentro la tanatología es el principio de Autonomía el cual le permite al individuo tomar sus propias decisiones relacionadas con el proceso de morir o de su propia vida. La dignidad de la persona se comprende sólo a través del respeto a la libertad. (Instituto Mexicano de Tanatología, 2018).

Para el profesional del Trabajo Social es un reto especializarse en la atención tanatología en el proceso de duelo de los pacientes y los familiares, el hecho que estén hospitalizados ya existe un duelo por la pérdida de la salud, y con ello, la larga ansiedad, miedo, preocupación a lo que incierto, es ahí donde los profesionales deben de tener los conocimientos apropiados como primer contacto, seguimiento y termino de su estadía hospitalaria o en otros casos el fallecimiento.



Cuidados Paliativos

Ahora engarzando el concepto de cuidados paliativos menciona el Instituto Nacional del Cáncer (2017) que son los cuidados para mejorar la calidad de vida de los pacientes que tienen una enfermedad grave o que pone la vida en peligro, como el cáncer. Los cuidados paliativos son un planteamiento de los cuidados que responde a la persona en su totalidad, no solo a su enfermedad.

Por ello, el objetivo principal es evitar o tratar, lo más rápido posible los síntomas y los efectos secundarios de cualquier enfermedad y de su tratamiento oportuno desde una perspectiva multidisciplinaria en el área de la salud. Los cuidados paliativos también son conocimientos como cuidados de alivio, cuidados médicos y control de síntomas, cuidados desde la calidad de vida. Los pacientes tienen el derecho de recibir cuidados paliativos en el área del hospital, ya sea si esta hospitalizado, en área ambulatoria o seguimiento desde casa. Esto nos lleva a reflexionar la importancia multidisciplinaria carente en los hospitales de México en la atención integral del paciente, seguimiento y tratamiento para mejorar la calidad de vida.

A continuación, se presentan las cinco etapas que caracterizan al procedimiento metodológico básico de Trabajo Social de acuerdo García (1991):

Tabla 1. Procedimiento metodológico básico de Trabajo Social.

Etapas	Procedimiento metodológico básico de Trabajo Social (García Salord, 1991)
Investigación	En el procedimiento metodológico de Trabajo Social se incorpora la investigación social como una etapa del proceso de intervención, con el objeto de conocer el problema en el que se pretende intervenir. La forma de orientar la investigación depende de la corriente de pensamiento en la que se inscribe cada propuesta.
Diagnóstico	Esta etapa se estructura en base a definiciones y procedimientos derivados de la medicina, de la sociología y de la psicología y consiste en el tratamiento de la información, recabada en el estudio previo, y se realiza para identificar las características particulares del problema y valorar qué tipo de situación debe enfrentar la intervención profesional, y cuál es la forma de intervención adecuada al problema.
Planificación	Esta etapa se estructura en base a los lineamientos típicos de la Administración y de la planificación y su objetivo es ordenar y organizar el tratamiento del problema, estableciendo estrategias de acción, seleccionando para ello objetivos, actividades, recursos y tiempos, que se consideran los más adecuados al problema.
Ejecución	Se dice que es la puesta en práctica de los proyectos elaborados en la etapa anterior.
Evaluación	Es una etapa terminal y también un proceso permanente, a lo largo de todo el proceso de intervención. Su objetivo es valorar la marcha del proceso y generalmente se reduce a la confrontación de los objetivos planteados con los productos logrados.

Fuente: Elaboración propia, retomado de García ,1991.

Tabla 2. Métodos de intervención del Trabajo Social.

Métodos	
Tradicionales	Integrados
Método de Caso	Método Básico
Método de Grupo	Método Único
Método de Comunidad	Método Integrado
	Método Araxá

Fuente: propia.

Tabla 3. Proceso metodológico de intervención desde varios autores.

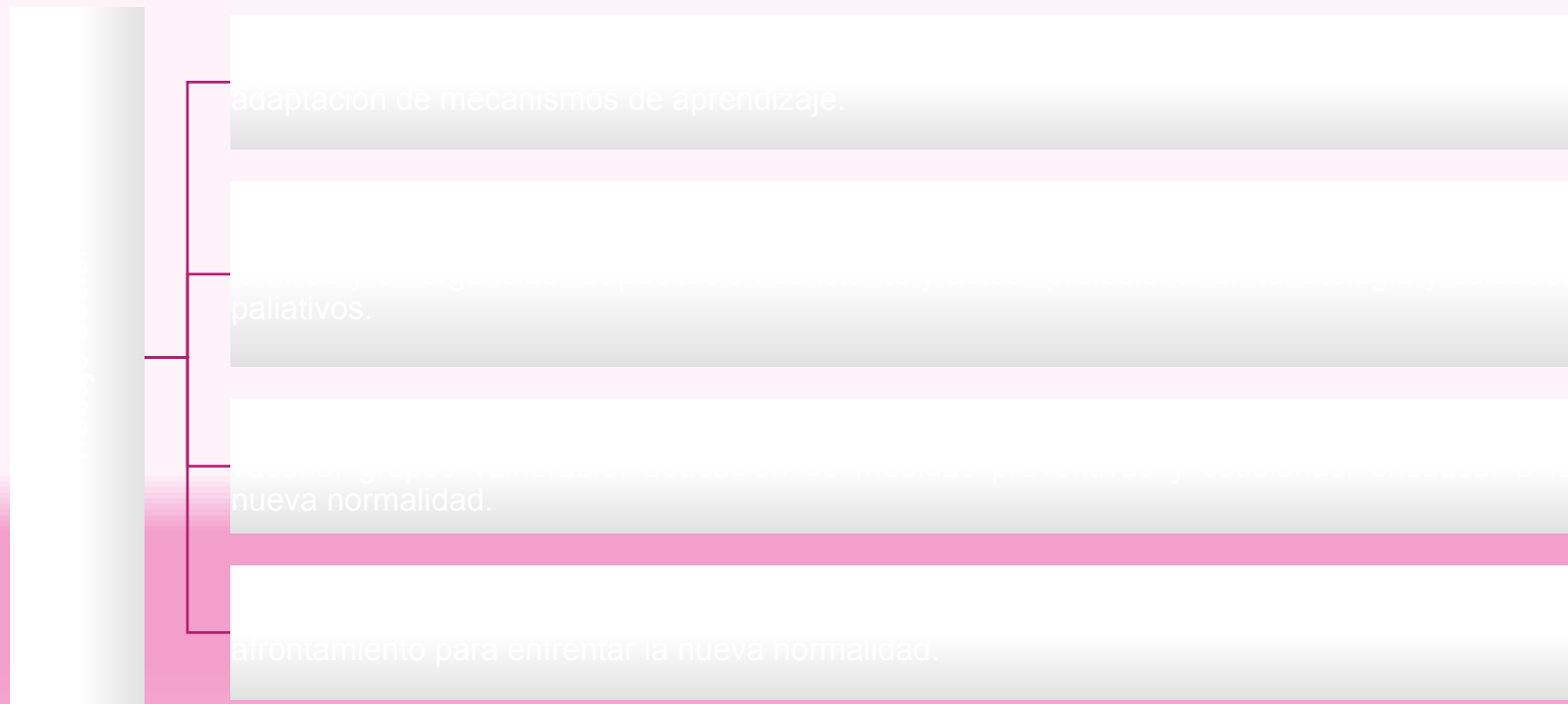
Proceso metodológico de intervención		
Etapas de intervención (Mendoza, 2002)	Fases de intervención (Ander-Egg, 1982)	Proceso metodológico de intervención (Castro, 2016)
✓ Investigación	✓ Investigación	✓ Investigar
✓ Planeación	✓ Programación	✓ Programar
✓ Ejecución	✓ Ejecución	✓ Ejecutar
✓ Supervisión	✓ Evaluación	✓ Supervisar
✓ Evaluación		✓ Evaluar
		✓ Sistematizar
		✓ Diseñar un modelo de intervención

Fuente: propia.

3. Retos y desafíos del desempeño profesional del Trabajador social ante la nueva normalidad.

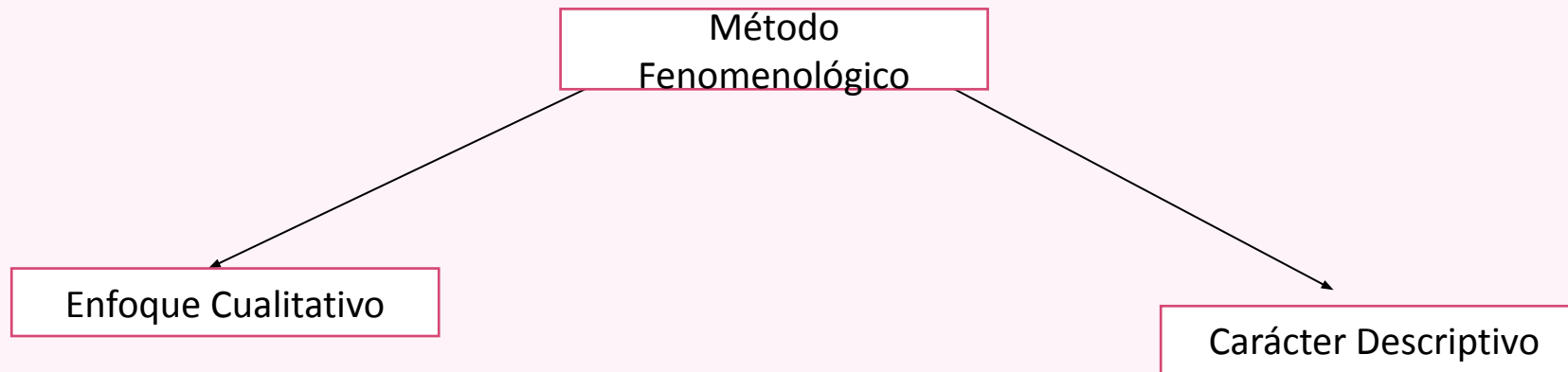
Ante esta nueva realidad podemos destacar las áreas tradicionales que se convierten en emergentes ante la innovación profesional, por ello se plantean estos 4 aspectos a reflexionar:

Figura 1. Áreas tradicionales y la nueva normalidad.



Metodología

Las contribuciones teóricas y metodológicas en los procesos de intervención social ante los nuevos modelos emergentes que aplica el trabajo social, para búsqueda de respuestas inmediatas, lleva a reflexionar la falta de estrategias teóricas y prácticas en un mundo complejo para el profesional, observamos la línea delgada de la profesión y la falta de visibilización de los cuidados paliativos y tanatológicos.



Ante lo expuesto anteriormente, el situar las experiencias de los profesionales desde lo social, es adentrarse al planteamiento de Delgado (1999):

La experiencia de la práctica de la investigación social y desde la reflexión sobre la misma (es decir sobre la praxis de la investigación social), como las dimensiones comúnmente asociadas a las perspectivas cualitativas y cuantitativas no son algo ya dado y existente previa y definitivamente en la realidad social (p.97).

Es importante mencionar que se están entrevistando a 6 Trabajadoras Sociales referente al conocimiento de cuidados paliativos.

Conclusiones

- A continuación, se muestran algunas consideraciones teóricas-metodológicas del quehacer profesional de Trabajador social para la atención integral y cuidados paliativos.
1. Repensar el perfil del profesional de trabajo social en el área de la salud, con la realidad y la complejidad existente marca debilidad el perfil profesional.
 2. Reconceptualizar un concepto de trabajo social en salud actual.
 3. Incorporar a la formación del profesional, especialidad en tanatología y cuidados paliativos para lograr la atención integral bajo un modelo multidisciplinario hospitalario.
 4. Capacitación constante del profesional, así también la reflexión teórica y práctica en lo institucional, se vuelve administrativo el quehacer profesional y se va perdiendo la esencia del TS.
 5. Replantear la especificidad del profesional en ruta práctica y específica del área.
 6. La visión del Trabajador Social en su actuar profesional durante y después de la pandemia, conlleva a repensar la profesión, innovar la práctica y el quehacer profesional, realizar las adecuaciones pertinentes en las instituciones y diferentes escenarios.

-

Referencias

- Ander Egg, E (1982). *Metodología del Trabajo Social*. Atenea.
- CELATS (1989) *La práctica del trabajador social: guía de análisis*, Humanitas-CELTAS,
- Escuela Nacional de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de México. (01 de junio, 2021). *¿Qué es el Trabajo Social?* <http://www.trabajosocial.unam.mx/queestsocial.html>
- FITS, (10 de junio de 2021) Federación Internacional de Trabajadores Sociales, recuperado de <https://www.ifsw.org/es/what-is-social-work/global-definition-of-social-work/definicion-global-del-trabajo-social/>
- García, S. (1991). Especificidad y rol en trabajo social. Curriculum-Saber-Formación. Humanitas.
- Gonzalez-Saibane, A. (2007), El objeto de intervención profesional: un mito del trabajo social, Revista UMBRAL Prácticas y Ciencias Sociales desde el Sur (separata), año 2, edición 13, Rosario: Fundación Futuro Solidario, Julio de 2007, ISSN 1850-1214, pp. 3-43, https://www.academia.edu/31948724/El_objeto_de_intervencion_profesional_un_mito_del_Trabajo_Social_2007
- Instituto Nacional de Cancerología (24 de junio de 2021). Cuidados paliativos durante el cáncer publicada originalmente por el Instituto Nacional del Cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/cancer-avanzado/opciones-de-cuidado/hoja-informativa-cuidados-paliativos>
- Kisnerman, N. (1981) Introducción al Trabajo Social, Buenos Aires - Editorial Humanitas - 1981 - Pág. 116. en Alayón, N., (1987), Definiendo al trabajo social, Lumen-Humanitas, <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/libros/libros-000054.pdf>
- Mendoza, M. (2002). *Una opción metodológica para Trabajadores Sociales*. Asociación de Trabajadores Sociales Mexicanos, A.C.
- Tanatología, I. M. (15 de junio de 2021). *Que es la tanatología*. Instituto Mexicano de Tanatología de Instituto Mexicano de Tanatología: <http://tanatologia.org.mx/que-es-tanatologia/>
- Rozas, M. (1998) *Una perspectiva teórica metodológica de la intervención en trabajo social*. Espacio.



CIET**S**Ge
Centro de Investigación y Estudios de
Trabajo Social en Gerontología



dgapa

Dirección General de Asuntos
del Personal Académico

¡Gracias por su atención!
