



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.

Humanización de la población socialmente vulnerable en la tanatología y cuidados paliativos.

Lic. Luisa Alejandra Quinaluisa Chamorro
Fundación Por Ti

Humanización de la población socialmente vulnerable en la Tanatología y cuidados paliativos

Construcción histórica de los grupos socialmente vulnerables

- Relaciones socioeconómicas
- Asistencialismo para los marginados

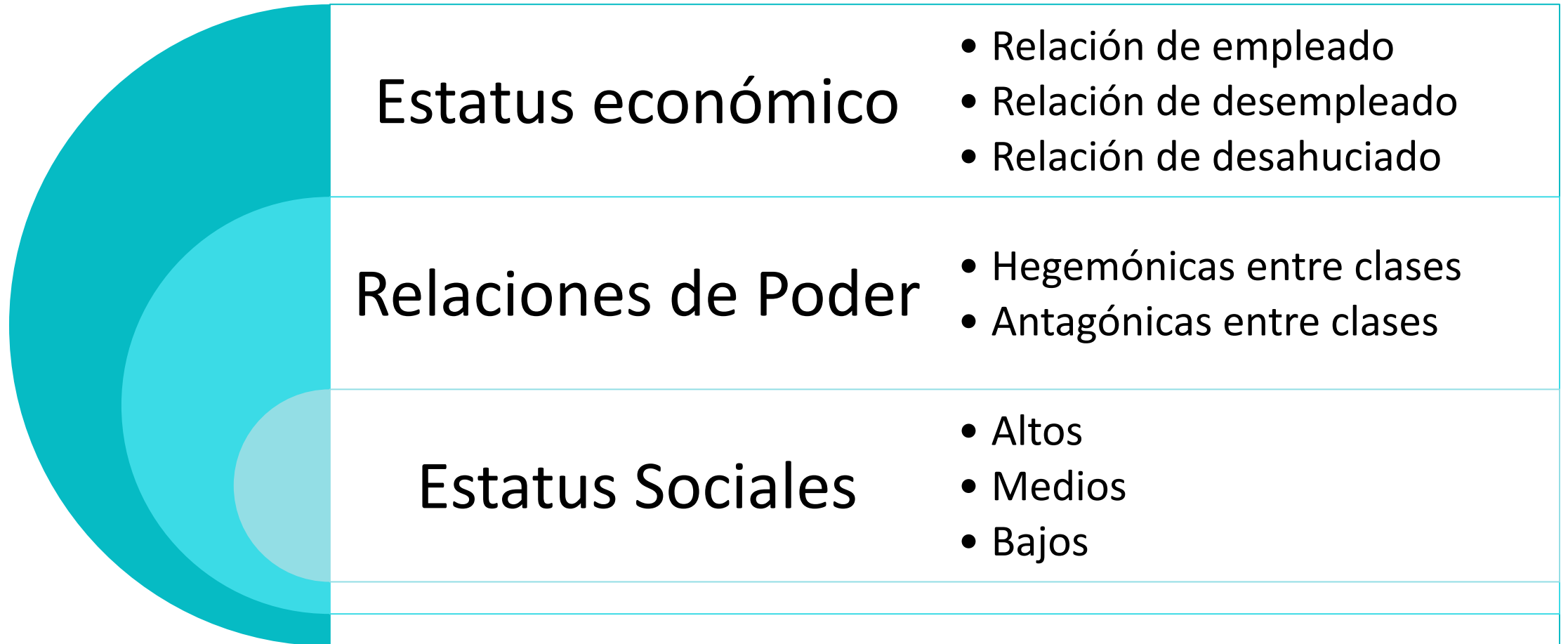
Políticas públicas

- Diseño e implementación
- Garantización del Estado

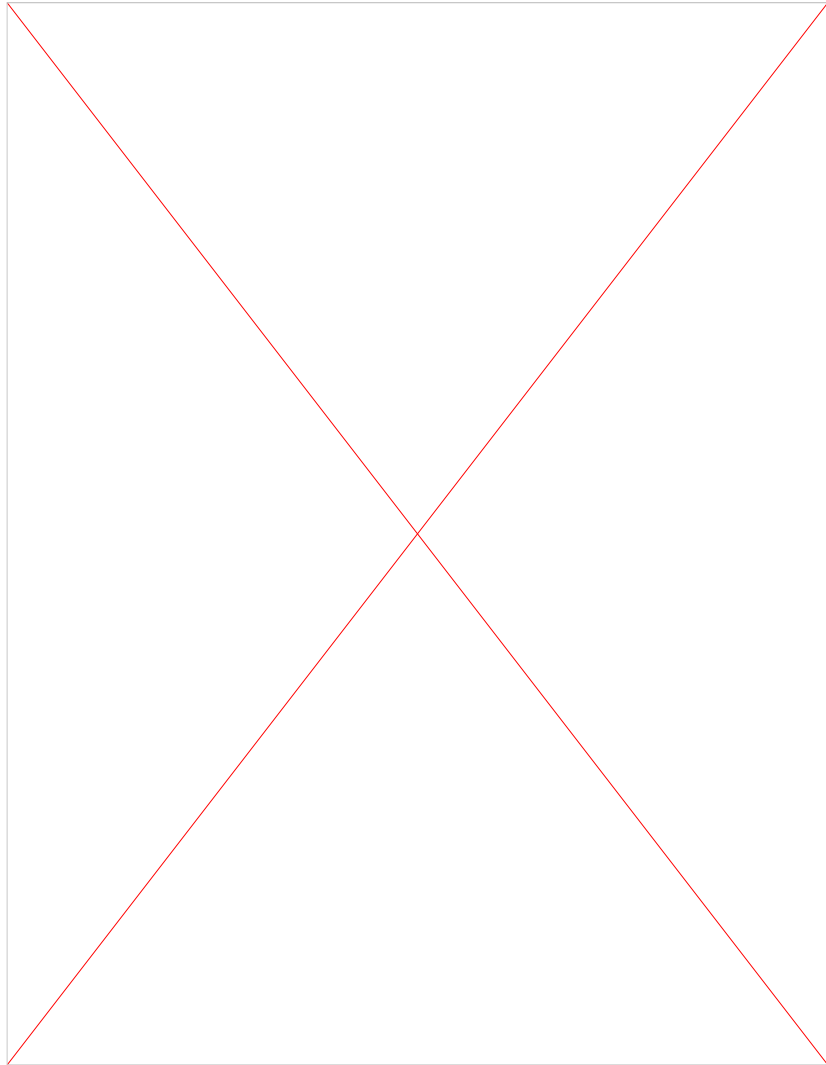
Desarrollar una perspectiva integral y renovada

- Intervención
- Retos

La herencia económica en la política pública para los marginados



1. Economía Escolástica o medieval



2. Economía Preclásica

Subdivisión de la
mano de obra

Mejoramiento de
producción

Crecimiento de las
relaciones
políticas del
Estado o Colonia

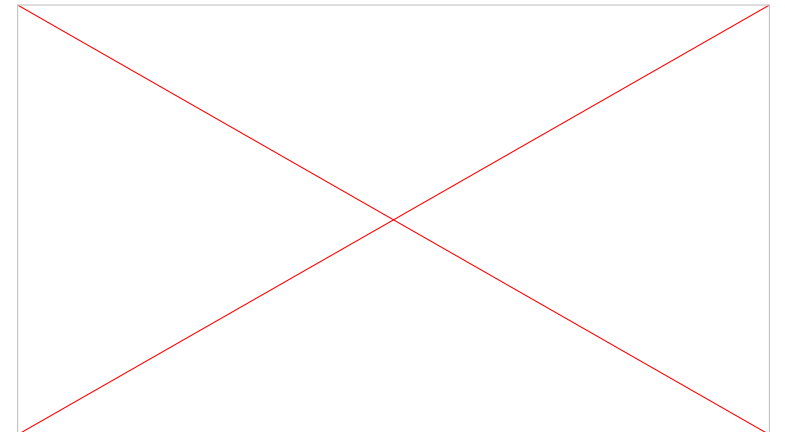
Incrementan las
brechas de
desigualdad entre
las personas que
poseen recurso vs
los que no poseen
recursos

3. Economía clásica



Son sujetos que no pueden solventar sus necesidades

Esperan colaboración de las misiones o programas de las esposas de altos estratos.



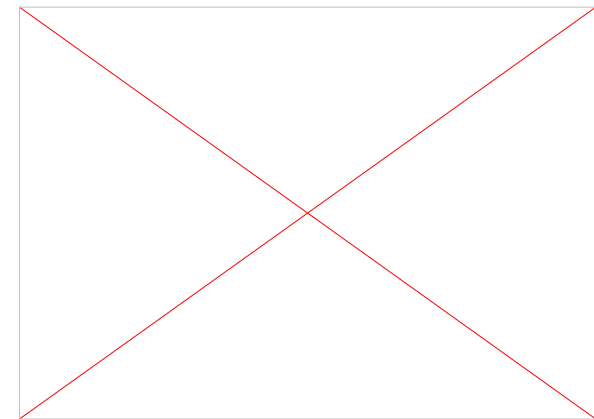
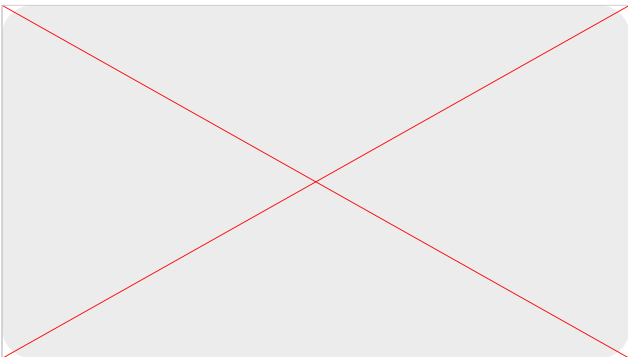
4. Economía neoclásica

Concentración de propiedad privada, productiva y financiera. Aumento de pobreza.

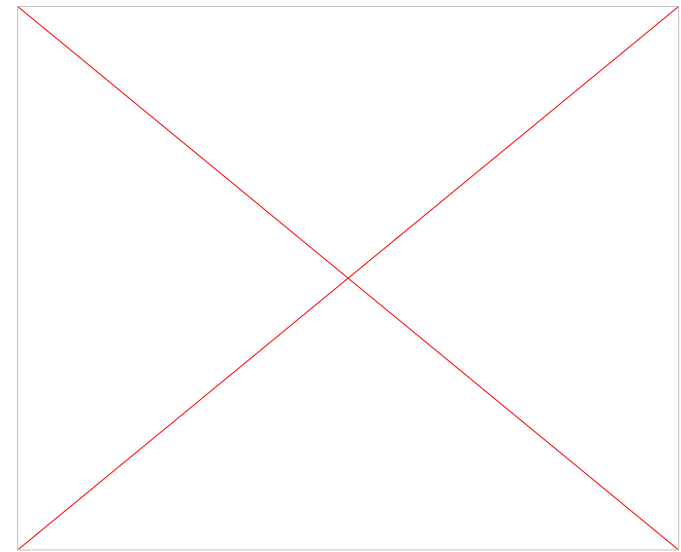
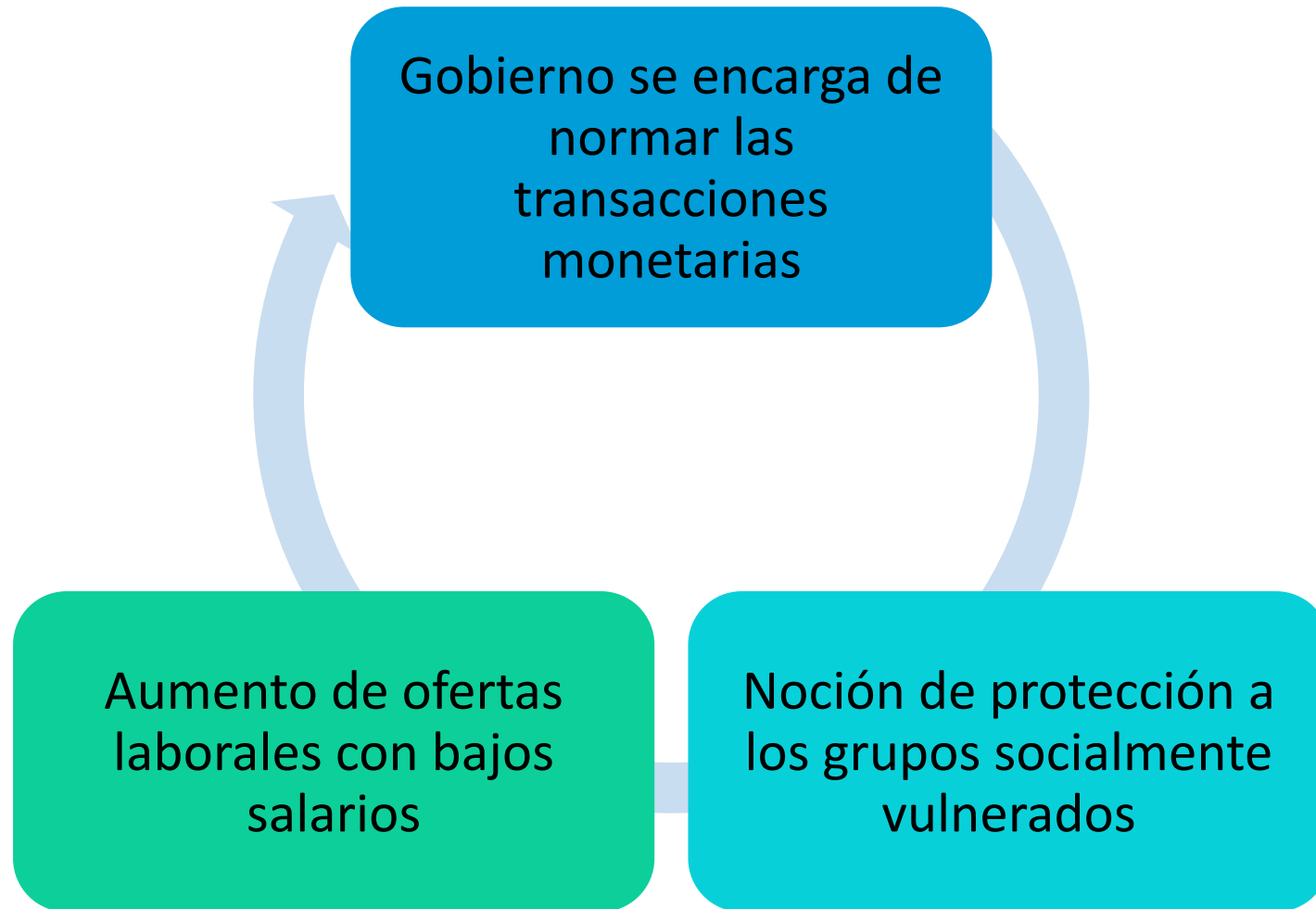
Brechas de desigualdad para los grupos olvidados.

No contaban con atención médica.

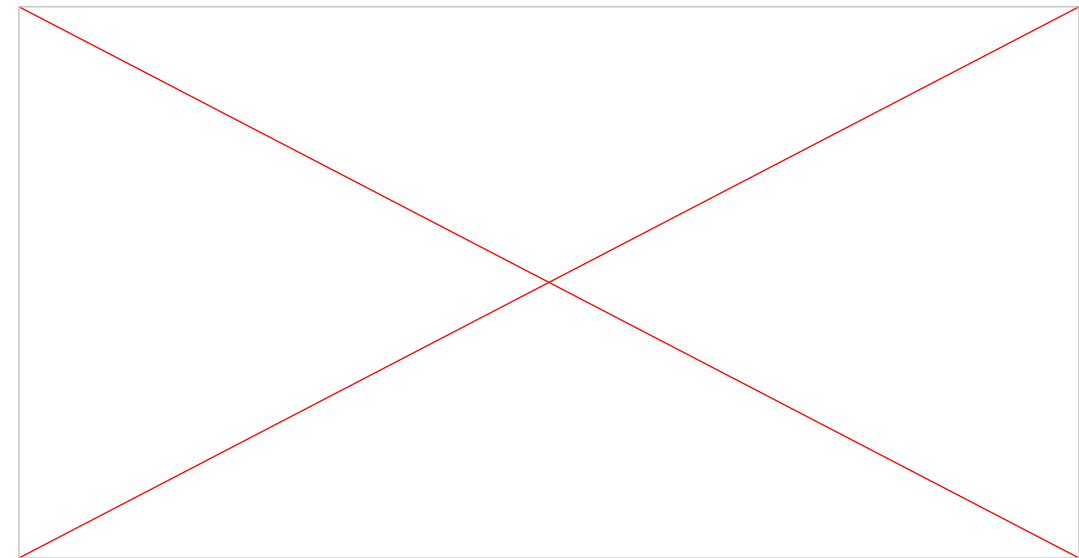
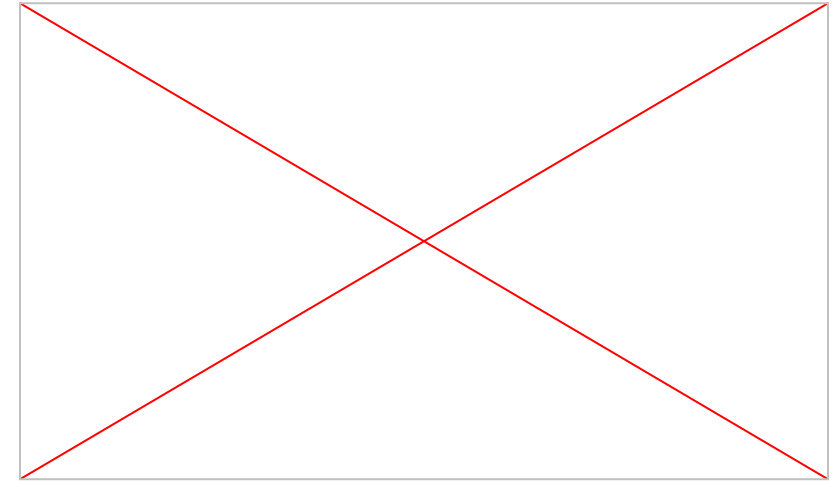
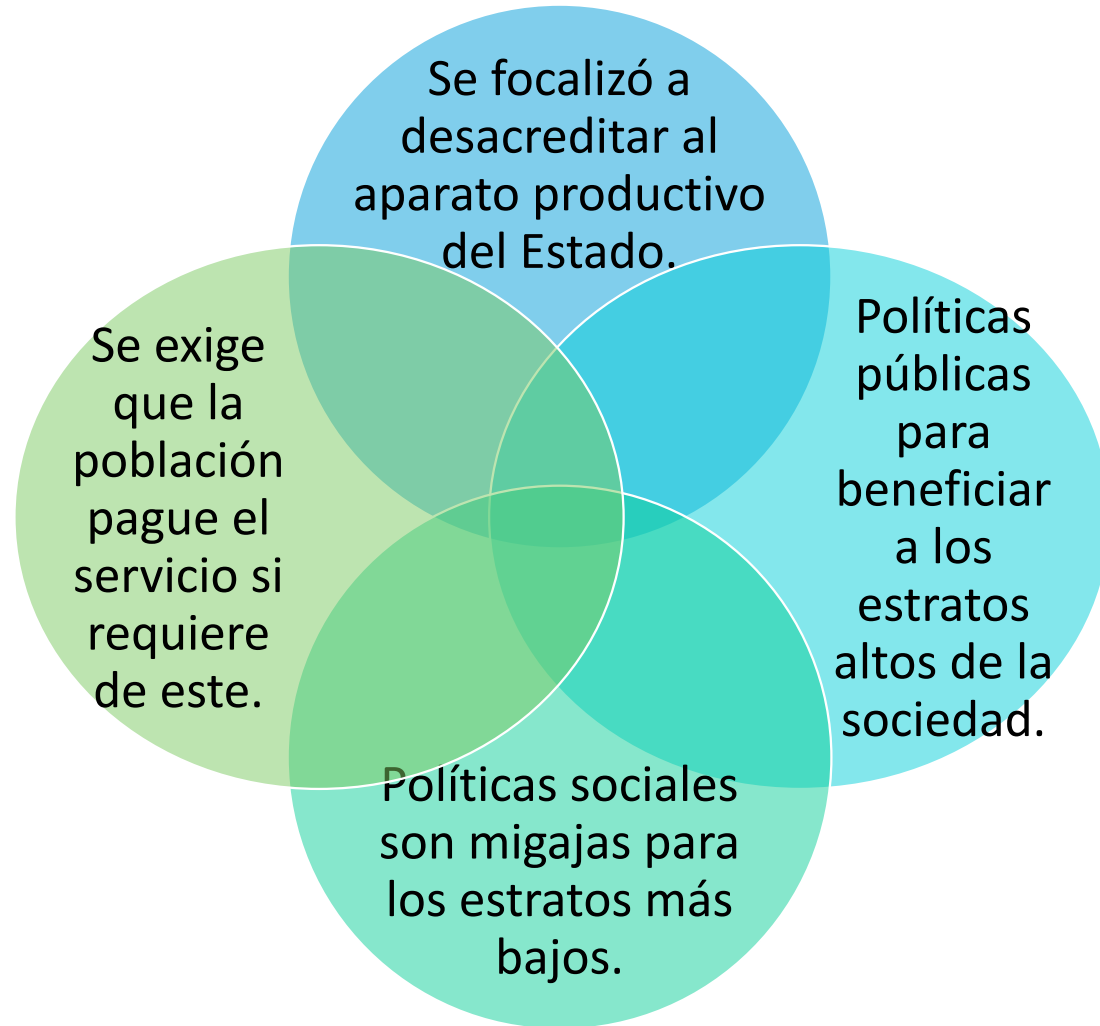
No contaban con cuidados médicos.



5. Economía keynesiana



6. Economía neoliberal



7. Economía Socialista



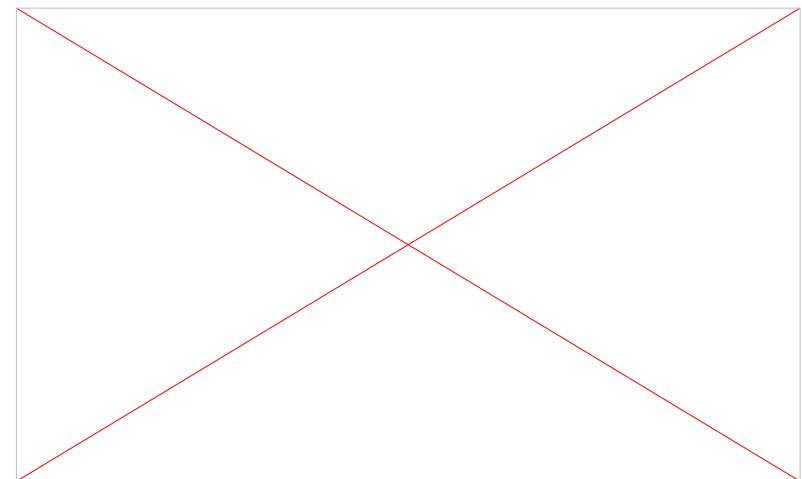
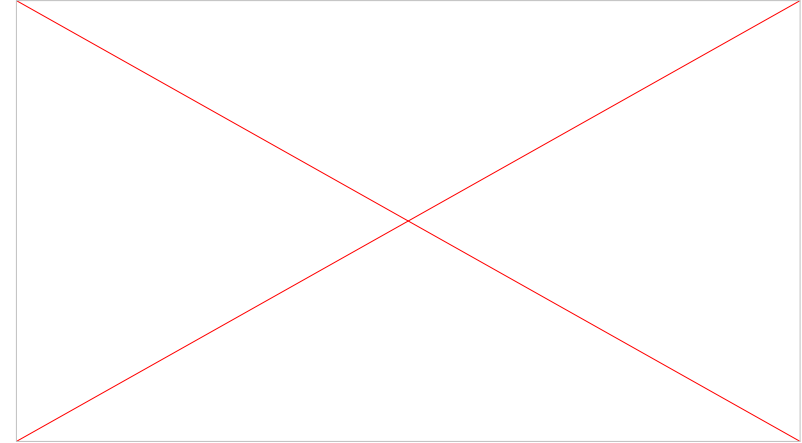
Respuesta ante las desigualdades e inequidades sociales.

Reestructuración y aleación de los Estados-Nación.

Procuran proteger y garantizar los derechos de los ciudadanos empelados, desempleados y desahuciados socialmente.

Esta instancia procuró reivindicar principios que oferten y aseguren las prestaciones sociales de aseguramiento médico de forma integral a todos los ciudadanos y no ciudadanos.

Conformación económica y sociopolítica de la vulnerabilidad de grupos sociales



Factores sociopolíticos de la vinculación económica

- **Interés sociopolítico con la actividad económica** adquisición de recursos, son condicionantes para ser parte activa de la sociedad.
- Este punto considera cuán adaptable a la realidad social puede ser el individuo, su familia o su entorno para pagar los servicios sanitarios, educación, energía, esparcimiento, pero esto define su composición económica.
- Redistribución de las ganancias de una actividad productiva, cual fuera su ámbito sectorial.
- Son todos aquellos bienes inmuebles o muebles que pertenecen a un individuo o familia para solventar sus necesidades.

Políticas públicas: son consideradas como estrategias que procuran mermar la problemática social existente en el territorio.



Política Social: es una estructura de gobierno que procura generar el bienestar de la población vulnerable o rezagada de los servicios que fomenta el aparato gubernamental.

Criterios de articulación social

IGUALDAD DE
OPORTUNIDADES Y
SERVICIOS

SIMETRÍA SOCIAL

TRANSVERSALIDAD

LEGITIMACIÓN EL
SERVICIO

Deberes estatales referente a los grupos vulnerables

1. Diseñar políticas públicas que garanticen la integralidad de los servicios de salud.

2. Universalizar la atención en salud de calidez.

3. Reforzar los servicios públicos de salud.

4. Garantizar las prácticas de salud alternativa y ancestral.

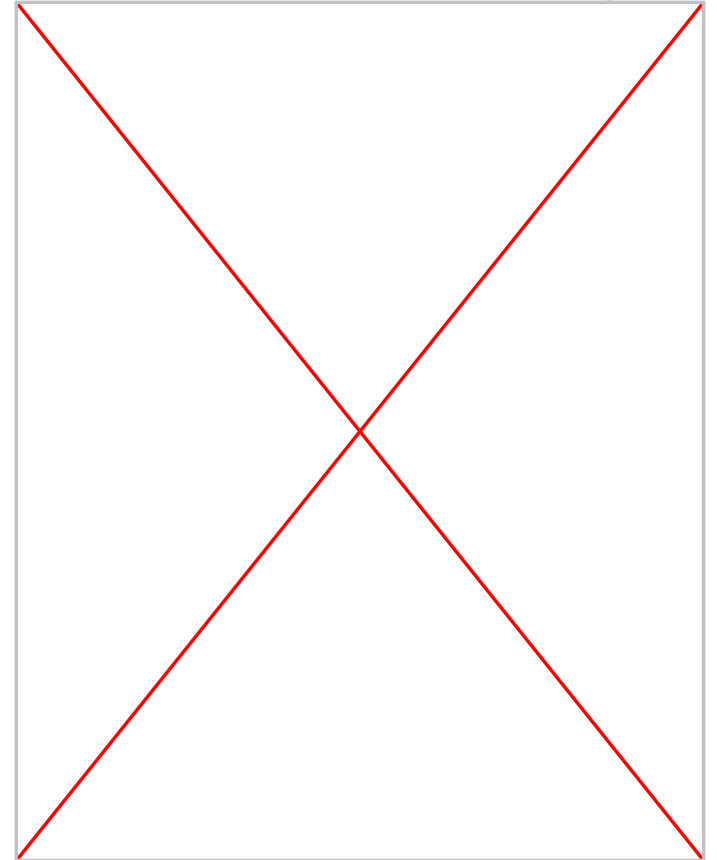
5. Brindar la atención especializada a la población de atención prioritaria.

6. Asegurar la disponibilidad como acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces

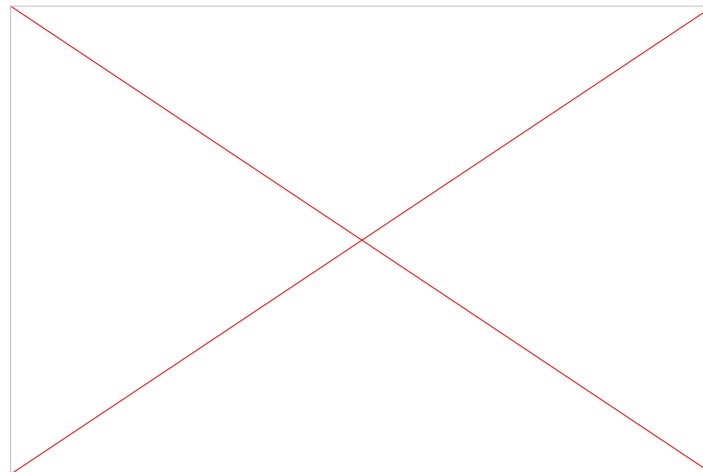
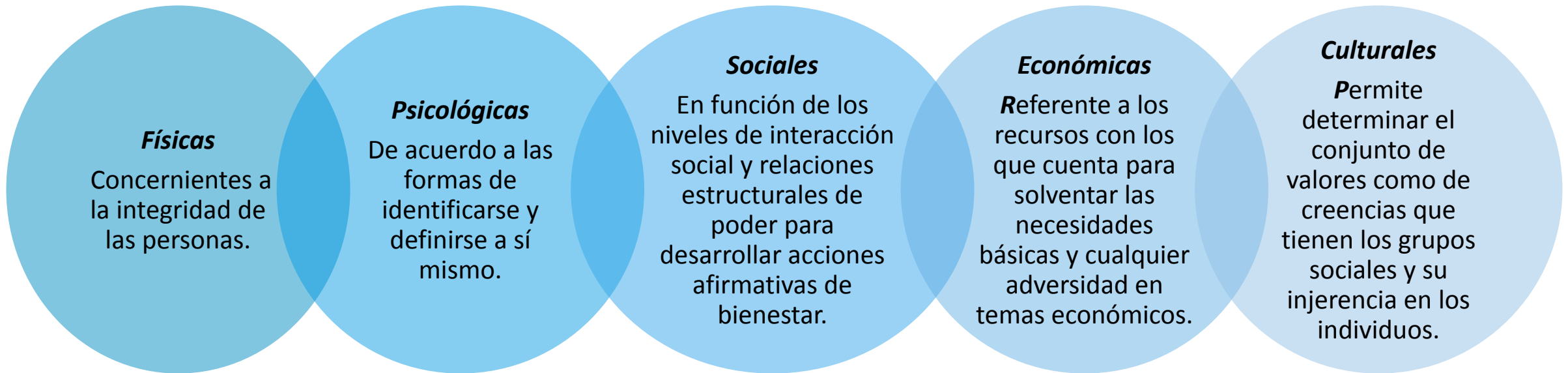
7. Promover el desarrollo integral del personal de salud.

Vulnerabilidad

- La vulnerabilidad *es una situación que causa o puede causar daño físico o psicológico de manera directa e indirecta sobre un grupo determinado dentro de la sociedad, misma que se encuentra correlacionada con las relaciones de poder; estas pueden darse de manera permanente o parcial. Esta situación provoca que grupos que se encuentran expuestos a situaciones de riesgo sean privados de sus Derechos.*



Caracterización de la vulnerabilidad social



Dificultades de la limitación conceptual

Estructuras estereotipadas para los grupos sociales.

Políticas inestables y asistencialistas.

Generalización de casos y falta de claridad en los protocolos.

Captación de información inconsecuente a la realidad de los grupos vulnerables.

Procesos burocráticos ampliados y rígidos.

Grupos socialmente Vulnerables

- ***Personas con discapacidad.*** - Según la Ley Orgánica de Discapacidades de Ecuador (2012, p.16) son: “aquellas personas que, como consecuencia de una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, psicológica y asociativa para ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, en la proporción que establezca la normativa vigente. [...]”
- ***Indígenas.*** – Son aquellas personas que, teniendo una continuidad histórica y territorial con los grupos humanos antepuestos a la incursión colonial; cuyas características colectivas se delatan al no sentirse concorde con otros sectores políticos, sociales, económicos y culturales que ahora preponderan en los territorios o colinda con ellos.

Grupos socialmente Vulnerables

- ***Migrantes***. – aquella persona o personas que han residido en un país extranjero durante más de un año independientemente de las causas de su traslado, voluntario o involuntario, o de los medios utilizados, legales u otros, (Refugiados y Migrantes, 2016).
- ***Personas en condición de calle***. - se refiere aquella persona o grupos de personas con o sin relación entre sí, que permanecen en la calle o el espacio público del cual obtienen recursos escasos y transitorios para satisfacer sus necesidades básicas, siendo parte del grupo poblacional en extrema pobreza, relaciones intraredes de relaciones sociales impropias, enfermedades mentales, adicciones a sustancias psicotrópicas, (Vive Pensil, 2017, p. 1-9). En el mejor de los casos reciben asistencia sanitaria y de protección.

Grupos socialmente Vulnerables

- ***Personas privadas de libertad.*** – “Cualquier forma de detención, encarcelamiento, institucionalización, o custodia de una persona, por razones de asistencia humanitaria, tratamiento, tutela, protección, o por delitos e infracciones a la ley, ordenada por o bajo el control de facto de una autoridad judicial o administrativa o cualquier otra autoridad, ya sea en una institución pública o privada, en la cual no pueda disponer de su libertad ambulatoria” (CIDH, 2008)

¿Cómo articular las divergencias?

- Estas acciones deberían responder de forma concisa y real a los obstáculos que enfrentan las personas y grupos sujetos a vulnerabilidad.
- Debería proporcionar la protección y garantizar los derechos, manteniendo principios de integridad, dignidad, equidad e igualdad al acceso de servicios públicos como sociales de los grupos vulnerados.

Proceso de Intervención para Cuidados Paliativos

-
- Identificación de las necesidades integrales del paciente, su familia o cuidador.
 - Aplicación del modelo integral de atención.
 - Elaboración del plan terapéutico multidimensional y sistemático.
 - Identificación de valores y preferencias del paciente.
 - Involucrar a la familia o cuidador al proceso.
 - Gestión del caso para el servicio integral del proceso.

Intervención de Trabajo Social

• Ejes Apoyo Social

- ❖ Dotación informativa sobre Cuidados Paliativos.
- ❖ Evaluación de la realidad.
- ❖ Mapeo de relaciones intrapersonales y roles.
- ❖ Análisis de necesidades prioritarias.
- ❖ Plantear objetivos de intervención.
- ❖ Determinar los factores de riesgo.
- ❖ Generar un plan de acción.
- ❖ Facilitar el trabajo del equipo técnico sanitario.

Las habilidades que debemos desarrollar para abordar al miembro del grupo de atención prioritaria

Nivel 1 se ajustará a los tipos de relaciones sociales que posee el paciente y de los niveles de autonomía que posee.

Nivel 2 se requiere de procesos altamente consientes y llenos de estrategias que optimicen respuestas cerradas y personalidades indiferentes y;

Nivel 3 se requiere de una alta formación en la tipología de intervención social de crisis, siendo necesario conocer estrategias de intervención social con circunstancias multiproblemáticas e inestables, las cuales se presentarán mientras dure el servicio de atención de Cuidados Paliativos.

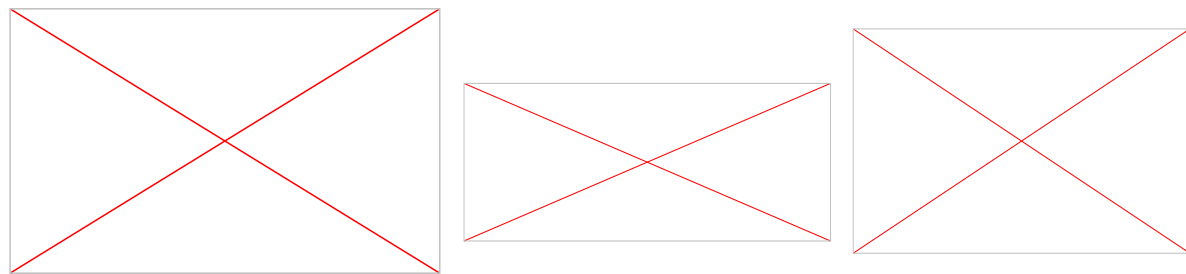
Conclusión

- Acorde a las costumbres, tradiciones, juicios y prejuicios la persona enfrentará a la muerte o algún cuidado previo a culminar su vida o acceder a los cuidados paliativos, ya que permite a las familias afrontar, elaborar y asumir el duelo.
- La respuesta que se llega a dar previo a conocer el pronóstico de vida como el afrontamiento del duelo depende de la condición emocional del paciente y de sus redes de interrelación social.
- Uno de los principios que se consideran adecuados para la humanización de los servicios y atención para los grupos vulnerables son el tipo de relaciones socioculturales y económicas que tiene el usuario como de sus redes de interrelación social.

¿Qué pretende la perspectiva de humanización?

- Relaciones socio-culturales-económicas al trabajar con el paciente y sus redes de relaciones sociales de interacción se deben en función a la comprensión adecuada del pronóstico.
- Incorre en un fuerte choque emocional, cuando las personas se cuestionan lo que no han hecho en el tiempo de vida que le va a quedar.
- Racional cuando no se encuentra un motivo aparentemente consiente para justificar la enfermedad y la necesidad de acceder a los cuidados paliativos.
- La angustia a la cual son expuestos es tan fuerte que muy rara vez es controlada por las redes de relaciones sociales de interacción y el paciente.

- Todo se formula a crear condiciones para morir con dignidad...



¡Gracias por su atención!

