

CUIDADOS PALIATIVOS

Nuevos Avances en PR

Por: Jessica Lopez Santiago
RN,MSN, CON, BCCN, BMTN



TEMAS:

● **¿Qué son los Cuidados Paliativos?**

● **Nuevos Avances en PR**

● **Rol del Equipo Interdisciplinario**

● **Cuidado Paliativo para el Profesional de la Salud**





¿QUÉ SON LOS CUIDADOS PALIATIVOS?

Atención activa e integral de personas con enfermedades avanzadas e incurables.

Es un enfoque de atención médica que mejora la calidad de vida de pacientes con enfermedades graves y sus familias, al:

prevenir y aliviar el sufrimiento.

OBJETIVOS PRINCIPALES

Aliviar el dolor y otros síntomas.

Manejo de síntomas: Alivio de dolor, falta de aire, fatiga, náuseas, problemas de sueño, entre otros.

Acompañar emocional, social y espiritualmente.

Ayuda para afrontar la ansiedad, depresión y otras emociones relacionadas con la enfermedad.

Respetar los deseos del paciente.

Apoyo para abordar preocupaciones de tipo espiritual, legal o financiero.

Apoyar a la familia.

Asistencia a pacientes y familias para entender y planificar los cuidados, incluyendo las voluntades anticipadas.



¿QUIÉNES LOS NECESITAN?

- Pacientes de cualquier edad que padecen una enfermedad grave,
- No es solo para pacientes terminales; puede ser parte del tratamiento desde el **diagnóstico de una enfermedad crónica o grave.**



Cáncer avanzado



**Enfermedades cardíacas,
pulmonares o neurológicas
crónicas**



**Enfermedades degenerativas
(ej. Alzheimer)**



Personas mayores con fragilidad

AVANCES EN PR

Los avances recientes en el cuidado paliativo oncológico en Puerto Rico se centran en:

- Implementación de programas multidisciplinarios
- La mejora de la infraestructura tecnológica para diagnóstico y tratamiento
- La ampliación del acceso a servicios, incluyendo la creación de un protocolo para pacientes bajo el plan Vital
- La mejora del acceso a terapias dirigidas.



Que Buscamos?

Se busca mejorar la calidad de vida del paciente, y aunque la tecnología y el acceso son áreas clave de desarrollo, los cuidados paliativos también implican un enfoque en el control de síntomas y el apoyo integral al paciente.

AVANCES CLAVE

Programas multidisciplinarios:

Se han fortalecido o implementado programas de cuidado paliativo que integran equipos multidisciplinarios para mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades graves.

Mejora tecnológica:

- **Diagnóstico y tratamiento:** Se está incorporando tecnología, como simuladores y PET/CT Scan, para mejorar la precisión en la detección y el tratamiento de tumores.
- **Investigación:** Se están utilizando nuevos tratamientos experimentales, como terapias dirigidas para mutaciones específicas en el gen RAS en pacientes con cáncer de pulmón, a través de ensayos clínicos.

Acceso mejorado:

- **Protocolo para Plan Vital:** Se implementó un nuevo protocolo para pacientes que están bajo evaluación de diagnóstico de cáncer para lograr una intervención temprana, especialmente para quienes están adscritos a este plan de salud pública.
- **Apoyo financiero:** Se están creando fondos filantrópicos para ayudar a pacientes con dificultades económicas a acceder a tratamientos necesarios.

Fomento de la conciencia:

Se promueven campañas de concienciación y eventos como el "encendido rosa" para fomentar la detección temprana y celebrar la vida de los pacientes



ROL DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

Los nuevos avances en cuidados paliativos oncológicos incluyen un enfoque más temprano e integral, con énfasis en la comunicación, la medicina personalizada y la capacitación de los profesionales de la salud para abordar necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales.

El rol de los profesionales de la salud es fundamental para la atención del paciente y su familia, actuando como integradores del equipo, defensores del paciente y facilitadores de una mejor calidad de vida.



Médicos

Actúan en equipo para aliviar el sufrimiento grave en todas sus dimensiones.

Enfermería

Actúa como el nexo entre el paciente, la familia y el equipo especializado. Representan al paciente y aseguran que se respeten sus valores y objetivos en el plan de tratamiento.

Psicólogos

Identifican y abordan activamente las necesidades que surgen a lo largo de la enfermedad, tanto físicas como psicológicas.

Trabajadores sociales

Se encargan de capacitar al paciente y a la familia para que puedan manejar la enfermedad, y ofrecen apoyo emocional y psicológico. El rol se extiende más allá del fallecimiento del paciente, proporcionando apoyo en el proceso de duelo a la familia.

Voluntarios

Fomentan intervenciones que mejoran la calidad de vida, como el contacto físico, la comunicación, y el acceso a actividades sociales y recreativas.



MITOS COMUNES

Se puede iniciar desde el diagnóstico de una enfermedad crónica grave.

Los cuidados paliativos han avanzado, y los mitos comunes sobre ellos incluyen que solo son para el final de la vida, que solo se aplican a pacientes con cáncer, o que son lo mismo que la eutanasia

Los cuidados paliativos no reemplazan el tratamiento oncológico primario, sino que se enfocan en la calidad de vida y el control de síntomas.

Mitos comunes sobre los cuidados paliativos

Mito: Son solo para los últimos días de vida.

Realidad: Pueden y deben iniciarse desde el diagnóstico para complementar otros tratamientos y mejorar la calidad de vida a largo plazo.

Mito: Solo se aplican a pacientes con cáncer.

Realidad: Cualquier persona con una enfermedad crónica, progresiva o que limite la vida puede beneficiarse de ellos.

Mito: Suponen el uso excesivo de opiáceos y sedación para acelerar la muerte.

Realidad: El objetivo es aliviar el sufrimiento, no acabar con la vida. Los opiáceos se usan de forma controlada para el dolor, y la sedación es una herramienta para casos de sufrimiento refractario extremo, no para causar la muerte.

Mitos comunes sobre los cuidados paliativos

Mito: Son un sinónimo de eutanasia o "muerte digna".

Realidad: Son diferentes. Los cuidados paliativos buscan aliviar el sufrimiento para que la persona viva el tiempo que le quede lo mejor posible. La eutanasia es la interrupción deliberada de la vida.

Mito: Significa "rendirse" o abandonar los tratamientos curativos.

Realidad: Pueden y deben combinarse con tratamientos curativos. Son un complemento que mejora la calidad de vida y ayuda al paciente a tolerar mejor otros tratamientos.

Mito: El dolor es inevitable y no se puede controlar con cuidados paliativos.

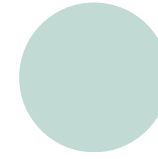
Realidad: Un objetivo central es el control del dolor y otros síntomas. Los avances han permitido un manejo mucho más eficaz de los efectos secundarios de los tratamientos oncológicos.

CUIDADO PALIATIVO PARA EL PROFESIONAL DE LA SALUD

Los Profesionales deben cuidarse a sí mismos para poder cuidar a otros

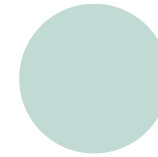
Centrándose en el cuidado integral que incluye:

- Promoción de la salud (alimentación, ejercicio),
- Prevención de enfermedades (bioseguridad, control de infecciones).
- Restauración de la salud (conocimiento científico, habilidad técnica) y el alivio del sufrimiento (empatía, relaciones interpersonales).
- Esto implica también mantenerse en constante actualización profesional y defender condiciones de trabajo seguras.



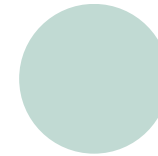
Mantenerse actualizada:

Continuar con la formación profesional para ejercer de manera competente.



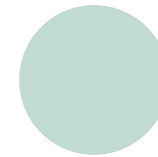
Autocuidado integral:

Cuidar la salud física, mental y emocional para afrontar situaciones de crisis.



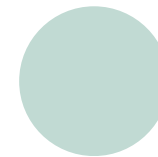
Definir límites:

Establecer relaciones profesionales adecuadas con pacientes y colegas, y saber cuándo declinar regalos o sobornos.



Promover un entorno laboral seguro:

Abogar por entornos libres de abuso y acoso.



Reconoce sus necesidades de cuidado profesional

- Promueve la prevención del agotamiento: Ayúdale a gestionar el estrés y priorizar sus necesidades personales
- Recuerda la importancia del descanso: Asegúrate de que tenga tiempo suficiente para recuperarse.

Cuidar es un acto de humanidad.

MUCHAS GRACIAS.

**Los cuidados paliativos no solo tratan
enfermedades, tratan personas.**



Referencias

(No date) 337. Cuidados Paliativos mejoran Calidad de Vida de Pacientes en situación crítica | secretaría de salud | gobierno | gob.mx. Available at: <https://www.gob.mx/salud/prensa/337-cuidados-paliativos-mejoran-calidad-de-vida-de-pacientes-en-situacion-critica> (Accessed: 05 November 2025).

2023, 8 Dic (no date) <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/cancer-avanzado/opciones-de-cuidado/hoja-informativa-cuidados-paliativos>, OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Available at: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-sobre-situacion-cuidados-paliativos-uruguay-segun-indicadores-oms> (Accessed: 05 November 2025).

Apoyo para enfrentar Las Enfermedades Graves (2025) National Institutes of Health. Available at: <https://salud.nih.gov/recursos-de-salud/nih-noticias-de-salud/apoyo-para-enfrentar-las-enfermedades-graves> (Accessed: 05 November 2025).

Colombia, F.C. de (no date) Cuidados Paliativos no ES sinónimo de fin de vida, Hospital Internacional de Colombia. Available at: <https://hic.fcv.org/co/blog/alivio-del-dolor-y-cuidado-paliativo/cuidados-paliativos-no-es-sinonimo-de-fin-de-vida#:~:text=Estos%20cuidados%20se%20centran%20en%20el%20manejo,utilizados%20en%20cualquier%20etapa%20de%20la%20enfermedad.> (Accessed: 05 November 2025).

Cuidados Paliativos (no date) OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Available at: <https://www.paho.org/es/temas/cuidados-paliativos#:~:text=Los%20cuidados%20paliativos%20son%20un,en%20el%20sistema%20de%20salud.> (Accessed: 05 November 2025).