

53

Fecha de presentación: julio, 2020
Fecha de aceptación: septiembre, 2020
Fecha de publicación: octubre, 2020

ANÁLISIS DE CUIDADOS PALIATIVOS

POR EQUIPOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL CENTRO DE SALUD N. 1 TULCÁN

ANALYSIS OF PALLIATIVE CARE BY INTEGRAL CARE TEAMS OF THE HEALTH CENTER N.1 TULCÁN

Sara Ximena Guerrón Enríquez¹

E-mail: ut.saraxge69@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0087-802X>

Jorge David Cadena Gómez¹

E-mail: et.jorgedcg91@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1912-2152>

Julio Rodrigo Morillo Cano¹

E-mail: ut.juliomorillo@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6910-4041>

Olga Mireya Alonzo Pico¹

E-mail: ut.olgaalonzo@uninades.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8535-884X>

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Guerrón Enríquez, S. X., Cadena Gómez, J. D., Morillo Cano, J. R., & Alonzo Pico, O. M. (2020). Análisis de cuidados paliativos por equipos de atención integral del Centro de Salud N. 1 Tulcán. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(S1), 405-410.

RESUMEN

La investigación fue desarrollada en el Centro de Salud N°1 de la ciudad de Tulcán, cuyo objetivo fue desarrollar estrategias para aplicación de cuidados paliativos por parte de Equipos de Atención Integral de Salud en el mismo centro. Se utilizó la investigación cualitativa y cuantitativa, realizando un estudio descriptivo y explicativo con diseño transversal, enfoque sistémico y la observación científica que permitieron comprender el estado actual, además de diagnosticar la situación del problema, utilizando una encuesta dirigida a toda la población de profesionales del Centro de Salud N.º 1 y una guía de entrevista; lo que se consiguió demostrar existían algunos profesionales que desconocían los contenidos de la Guía Práctica de Cuidados Paliativos impidiendo recibir una atención adecuada.

Palabras clave: Cuidados paliativos, Equipos de atención integral de salud, pacientes graves.

ABSTRACT

The research was carried out at the N° 1 Health Center in the city of Tulcán, whose objective was to develop strategies for the application of palliative care by Comprehensive Health Care Teams in the same center. Qualitative and quantitative research was used, carrying out a descriptive and explanatory study with a cross-sectional design, a systemic approach and scientific observation that allowed us to understand the current state, in addition to diagnosing the problem situation, using a survey aimed at the entire population of professionals in the Health Center No. 1 and an interview guide; What was successfully demonstrated was that some professionals were unaware of the contents of the Practical Guide to Palliative Care, preventing them from receiving adequate care.

Keywords: Palliative care, Comprehensive health care teams, serious patients.

INTRODUCCIÓN

Los Cuidados Paliativos ayudan a las personas con enfermedades graves a sentirse mejor en ese sentido, se garantiza una atención integral de salud a personas en la fase final de la vida y a sus familias, a lo largo de todo el proceso final de la enfermedad abarcando incluso el momento del duelo, dando de esta manera un alivio a los síntomas de estas personas en sus últimos días de vida, contribuyendo a que estas tengan una muerte digna, y sus familias reciban el apoyo necesario para afrontar la situación (Sociedad Española de Cuidados Paliativos, 2014).

Los cuidados paliativos la rama de la medicina que se encarga de prevenir y aliviar el sufrimiento, así como brindar una mejor calidad de vida posible a pacientes que padecen de una enfermedad grave y que compromete su vida, tanto para su bienestar, así como el de su familia. Los cuidados paliativos regularmente se aplican a pacientes que cursan con enfermedades terminales que se encuentran fuera de un tratamiento médico o en enfermedades muy graves que cursan con tratamientos que prolongan la vida (Pessini & Bertachini, 2006).

Los objetivos primordiales de los cuidados paliativos son pueden ser resumidos a continuación (Arias Rojas, et al., 2020):

1. Manejar los síntomas que ponen en una circunstancia de padecimiento al paciente y/o a sus familiares.
2. Establecer metas de tratamiento.
3. Sostener la comunicación entre el paciente, su familia o cuidadores y todo el conjunto médico implicado.
4. Proveer acompañamiento psicosocial y emocional al paciente y a sus familiares.

El éxito de los cuidados paliativos se apoya en la comunicación que debe existir entre el paciente, su familia y sus doctores en un ámbito de Cordialidad, Respeto y Seguridad, de esta forma como en el especial entendimiento de los objetivos planteados, el estado de la patología y los deseos primordialmente del paciente y de sus familiares.

Es extenso el grupo de patologías que tienen la posibilidad de necesitar la aplicación de cuidados paliativos por tratarse de una rama de la medicina que apoya tanto a pacientes con patologías en etapas muy graves de esta forma como a esos con por la naturaleza de su patología se hallen fuera de un régimen médico recurrente o común o en un estado muy adelantado con poca posibilidad de respuesta a los tratamientos establecidos. Algunos ejemplos de las patologías que en algún instante necesitan más recurrentemente de los cuidados paliativos son (Dos Santos, et al., 2020; Dávila García, 2020):

1. Cáncer.
2. Trastorno de inmunodeficiencia conseguida (VIH/SIDA).
3. Síndromes del corazón en estadios avanzados.
4. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
5. Enfermedad renal crónica (Insuficiencia renal crónica terminal).
6. Enfermedad neurológica avanzada.

Las principales causas de muerte en la provincia del Carchi están relacionadas las causas comunes de fallecimiento en la región sierra y con enfermedades que en algún momento de su evolución pueden llegar a requerir la atención de cuidados paliativos debido a las complicaciones que pueden llegar a presentar las personas y que en un punto ya no podrán curarse, sino que requerirán una atención que alivie sus síntomas y que les brinde una vida digna dentro de la fase final de sus enfermedades (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

La investigación es importante, ya que brindó datos sobre el estado actual de la atención de cuidados paliativos, se consiguió observar si las políticas y normativas propuestas dentro de los diferentes documentos nombrados han podido ser adoptadas dentro del Centro de Salud N.º 1 Tulcán, y también se implementó una propuesta que permita cambiar la situación que se encuentra actualmente, para que las personas que requieren el servicio puedan ser atendidas de una manera integral por los profesionales involucrados dentro de la atención.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se realizó en el Centro de Salud N.º 1 de la ciudad de Tulcán, que dispone de cinco equipos de atención integral de salud, conformados por un médico familiar, un médico general y una enfermera, solamente un equipo cuenta con un técnico de atención primaria de salud, las actividades desarrolladas se basan en el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (Ecuador. Ministerio de Salud Pública, 2012); pero aún no se trabaja de manera adecuada la atención de cuidados paliativos, aunque existe la demanda de este servicio. Los profesionales no se encuentran actualizados en el Plan Nacional de Cuidados Paliativos (Ecuador. Ministerio de Salud Pública, 2015), ni en el manejo de la Guía Práctica Clínica emitida por el Ministerio de Salud Pública de Ecuador (2014).

El personal del Centro de Salud de primer nivel y especialmente el personal de enfermería no ha formalizado el trabajo hacia los cuidados paliativos como lo establece el Ministerio de Salud Pública como órgano regulador

de Sanidad. Hay que recordar que cualquier persona no puede hacer cuidados paliativos, se requiere de una formación adecuada para ayudar a controlar los síntomas del dolor, vómito, náusea y pérdida de peso, el saber cómo comunicarse con el paciente y su familia, es por esto que el personal de salud debe tener paciencia, empatía y pensar que el paciente necesita mucho de ellos; toda esta información sobre cómo debe ser la atención de cuidados paliativos se encuentra dentro de la Guía Práctica Clínica de ahí la importancia que todas las personas relacionadas con la atención de salud estén familiarizadas con su contenido.

El tema propuesto buscó evidenciar las falencias que se presentan dentro de la atención de cuidados paliativos, y además se buscó proponer una solución que permita adoptar las políticas, normativas y protocolos que se encuentran dentro del Modelo de Atención Integral de Salud, el Plan Nacional de Cuidados Paliativos y la Guía Práctica Clínica de Cuidados Paliativos, de manera que la comunidad pueda acceder a un servicio integral.

La población perteneciente al Centro de Salud N.º 1 Tulcán es de 27 personas. No se realiza el cálculo de la muestra, por lo que se trabajó con todo el universo. Se realizaron preguntas que van a ser parte del cuestionario que permitieron determinar las causas que impiden una adecuada atención en cuidados paliativos por los EAIS del Centro de Salud N.º Tulcán.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A partir de los datos obtenidos se observa (Figuras 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7) que la mayoría de los profesionales indican que la Guía Práctica Clínica de Cuidados Paliativos ha sido socializada con anterioridad, sin embargo, dentro de este grupo algunos médicos y personal de enfermería indican no conocer este documento por lo que se requiere de una intervención que permita dar a conocer los contenidos de esta guía. La mayor parte de los profesionales encuestados refieren conocer el Plan Nacional de Cuidados Paliativos, pero un porcentaje significativo de profesionales no conocen la normativa del plan; por lo que es importante realizar una socialización de estos documentos para que todos los profesionales estén capacitados.

Adicionalmente partir de los resultados de la tercera pregunta se manifiesta que no todos los profesionales encuestados del Centro de Salud N.º 1 han tenido la oportunidad de aplicar cuidados paliativos. Los resultados recogidos en la pregunta cuatro muestra que se puede observar que una parte del personal de salud no conoce cuáles son los profesionales que están involucrados en

la atención de cuidados paliativos, por lo que se vuelve a poner en evidencia la necesidad de socializar la Guía Práctica Clínica de Cuidados Paliativos a todos los profesionales del Centro de Salud N.º 1; para tener un personal capacitado y que esté en condiciones de brindar atenciones paliativas.

La mayoría de profesionales utiliza cuidados específicos de atención paliativa cuando tiene que atender a un paciente, pero casi la mitad de los profesionales adapta los conocimientos de su formación a la situación del paciente; lo que lleva a recordar la frase de que el cuidado paliativo es una atención médica, pero no toda atención médica es un cuidado paliativo. Finalmente, A partir de los resultados de la pregunta 7 se pone en evidencia uno de los problemas detectados en el Centro de Salud N.º 1 Tulcán, ya que la mayoría de los profesionales encuestados consideran que no se cuentan con los implementos necesarios para brindar atención de cuidados paliativos, lo que hace viable aplicar la propuesta planteada.

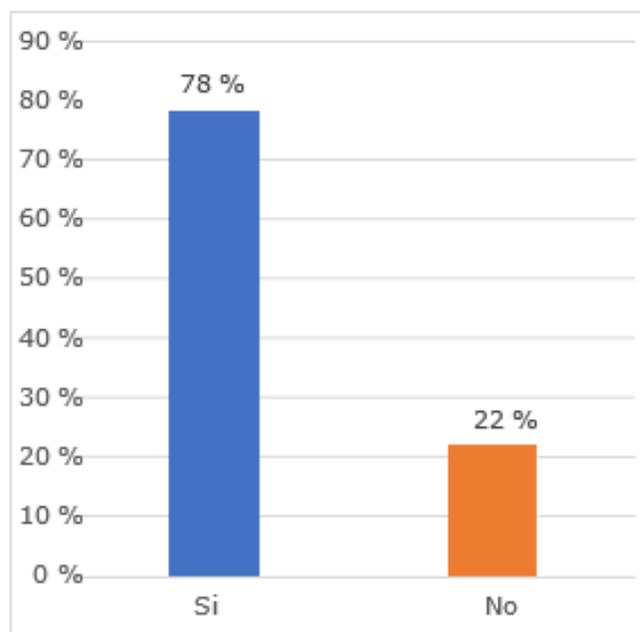


Figura 1. Socialización de Guía Práctica Clínica de Cuidados Paliativos.

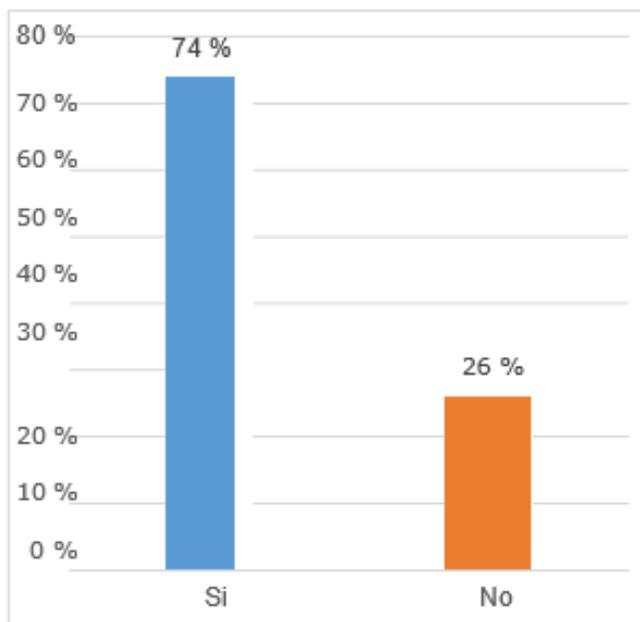


Figura 2. Conocimiento sobre el Plan Nacional de Cuidados Paliativos Ecuador.

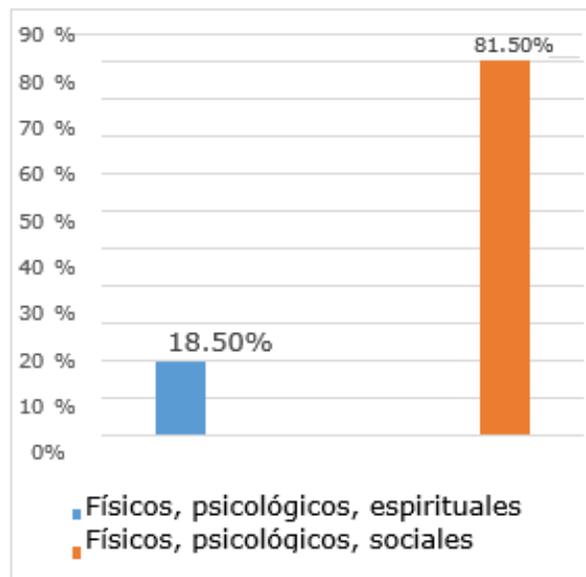


Figura 4. Principales síntomas a los que se enfrenta un paciente en fase final de la vida.

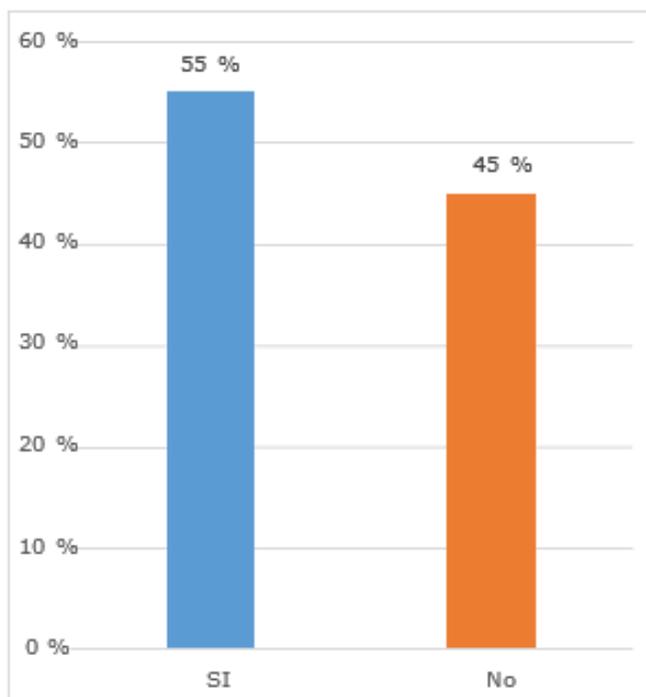


Figura 3. Aplicación de conocimientos de la Guía Práctica Clínica de Cuidados Paliativos en el trabajo.

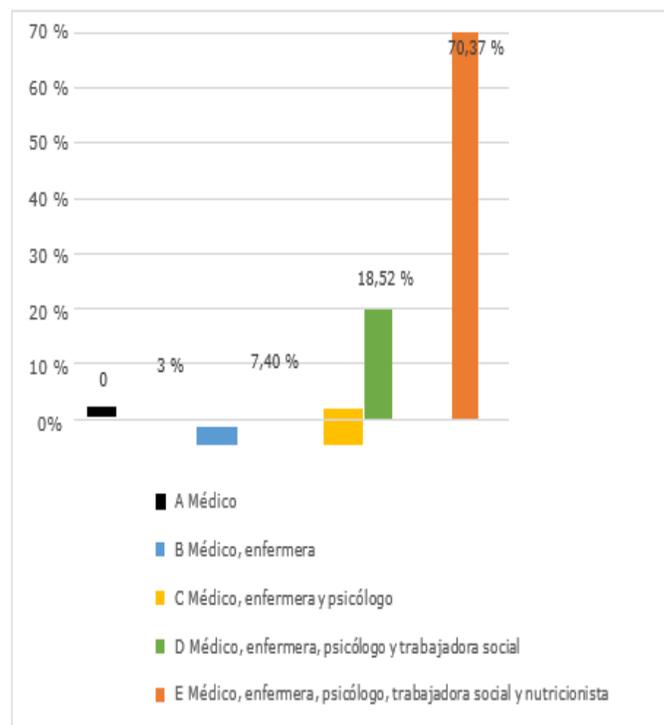


Figura 5. Profesionales encargados de brindar cuidados paliativos.

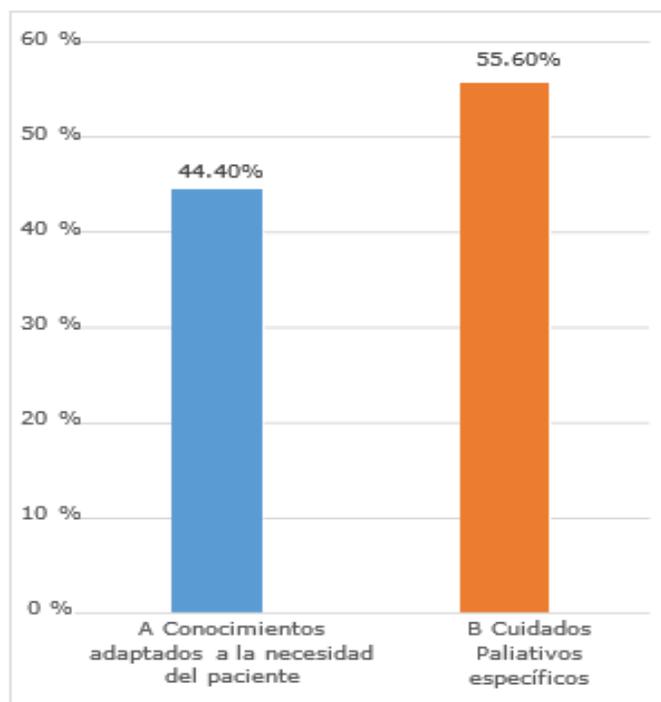


Figura 6. Uso de cuidados paliativos al atender a un paciente.

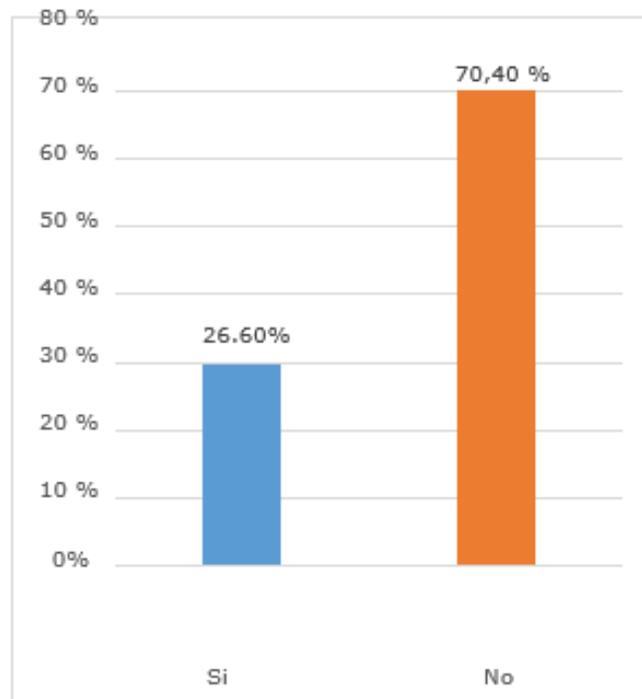


Figura 7. Implementos para la atención de cuidados paliativos.

Se entrevistó a dos profesionales: Dr. Rolando Chávez, Geriatra del Hospital Luis G. Dávila y el Dr. Óscar

Tatamués, médico familiar del Centro de Salud N.º 1 Tulcán. En el Hospital Luis G. Dávila de Tulcán durante el mes de marzo del 2019 se atendieron a seis pacientes de cuidados paliativos; mientras que en el Centro de Salud N.º 1 Tulcán se recibieron dos referencias que provenían del Hospital Luis G. Dávila, ya que estos pacientes requerían atenciones en domicilio.

En el momento de la entrevista el Dr. Chávez indicó que se habían llevado a cabo dos capacitaciones sobre el manejo del dolor en cuidados paliativos que fueron impartidas a médicos familiares y rurales de las unidades operativas; también manifestó que los Equipos de Atención Integral de Salud tienen a su disposición la Guía Práctica Clínica que es acceso directo y gratuito; situación que concuerda con las respuestas del Dr. Tatamués que supo manifestar que ya se realizaron capacitaciones en cuidados paliativos pero aún se evidencia la falta de preparación y conocimiento de la normativa del ministerio.

Ambos médicos consideran que es importante realizar la socialización de la Guía Práctica Clínica de Cuidados Paliativos a los miembros de los Equipos de Atención Integral de Salud e inclusive a los cuidadores, ya que en ocasiones no se conoce de esta herramienta que proporciona el Ministerio de Salud Pública; y también consideran que se debe sensibilizar al personal para que se brinde la atención adecuada.

Por último, también se toma en cuenta la falta de insumos y herramientas que permitan brindar atenciones humanizadas y de calidad, ya que no se cuenta con materiales para movilizar a pacientes, medicación, cremas, pañales y material blanco; situación que desmotiva al personal de salud que se puede capacitar pero que no dispone de insumos para brindar la atención paliativa que se necesita.

CONCLUSIONES

Luego de realizar el proyecto de investigación y aplicar de forma total la propuesta, se logró sentar bases que permitirán fortalecer la aplicación de cuidados por parte de los Equipos de Atención Integral de Salud del Centro de Salud N.º 1 Tulcán.

Con la fundamentación teórica se logró sustentar los principios de los cuidados paliativos a través de definiciones y conceptos de las diferentes etapas de la atención paliativa; el desarrollo de la temática a través de la investigación y utilizando bibliografía actualizada junto a contenidos aprobados por el Ministerio de Salud Pública.

Se realizó un análisis de la situación actual de la atención de cuidados paliativos que se brindan por parte de los Equipos de Atención Integral de Salud, los resultados obtenidos demostraron que existía falta de conocimiento en

lo que respecta a atención paliativa, además de evidenciar la falta de insumos dentro de la unidad operativa, que impidían brindar una atención adecuada a los usuarios.

Con el diseño y la aplicación de la propuesta se buscó fortalecer la atención de cuidados paliativos proporcionados por los Equipos de Atención Integral de Salud, haciendo énfasis mejorar los conocimientos de cuidados paliativos de los profesionales del Centro de Salud y motivar a que apliquen los contenidos de la Guía Práctica Clínica en los pacientes con necesidades paliativas.

Con la aplicación total de la propuesta y la post encuesta se consiguió mejorar los resultados obtenidos durante las primeras fases de la investigación; lo que permite demostrar que las estrategias implementadas tuvieron un impacto positivo dentro del personal del Centro de Salud N.º 1.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias-Rojas, M., Carreño-Moreno, S., & Rojas-Reyes, J. (2020). Incertidumbre ante la enfermedad de cuidadores familiares de pacientes en cuidados paliativos: scoping review. *Aquichan*, 20(3).
- Dávila García, L. (2020). Cuidados paliativos en la fase terminal de la EPOC: revisión bibliográfica narrativa. *Conocimiento Enfermero*, 3(8), 14-14.
- Dos Santos Faculdade, J. M., Ferraciolli do Couto, G. B., Dias Faculdade, A. K., Santos Markus, G. W., & Aguiar Pereira, R. (2020). Cuidados paliativos em enfermagem: uma revisão bibliográfica. *Multidebates*, 4(3), 105-112.
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2012). Manual del modelo de atención integral del sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural (MAIS-FCI). MSP. http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2014). Cuidados paliativos, Guía de Práctica Clínica. MSP. <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/GPC%20Cuidados%20paliativos%20FINAL.pdf>
- Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2015). Plan Nacional de Cuidados Paliativos 2015-2017. Ministerio de Salud Pública. https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac_00005223_2015%2027%20ene.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). La equidad en la mira: la salud pública en Ecuador durante las últimas décadas. OPS/MSP/CONASA. https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=vigilancia-sanitaria-y-atencion-de-las-enfermedades&alias=58-la-equidad-en-la-mira-la-salud-publica-del-ecuador-durante-las-ultimas-decadas&Itemid=599
- Pessini, L., & Bertachini, L. (2006). Nuevas perspectivas en cuidados paliativos. *Acta bioethica*, 12(2), 231-242.
- Sociedad Española de Cuidados Paliativos. (2014). Guía de cuidados paliativos. SECPLA. <https://cmvinalo.webs.ull.es/docencia/Posgrado/8-CANCER%20Y%20CUIDADOS-PALIATIVOS/guiacp.pdf>