



EL ROL DEL PSICÓLOGO EN CUIDADOS PALIATIVOS

APROXIMACIONES TERAPÉUTICAS

Ps. Marco Rodríguez
Psico-Oncólogo

LOS CUIDADOS PALIATIVOS

- «Enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana e impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas, físicos, psicológicos y espirituales». OMS

INCORPORACIÓN DE LA PSICOLOGÍA EN EL ÁMBITO DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

- Importancia sanitaria y social de las enfermedades crónico-avanzadas
- Paciente y familia afectado por estresantes de alta magnitud
- El reconocimiento de que los objetivos del sistema sanitario son tanto la curación como el alivio del sufrimiento humano

- 
- La necesidad de que el paciente tenga información adecuada y participe de las decisiones terapéuticas
 - Necesidad de mejorar las competencias y habilidades de los profesionales sanitarios para mejorar la comunicación con el paciente

LA PSICOONCOLOGÍA

- La *Psicooncología* es un campo interdisciplinar de la Psicología y las ciencias biomédicas dedicado a la prevención, diagnóstico, evaluación, tratamiento, rehabilitación, cuidados paliativos y etiología del cáncer, así como a la mejora de las competencias comunicativas y de interacción de los sanitarios, además de la optimización de los recursos para promover servicios oncológicos eficaces y de calidad.

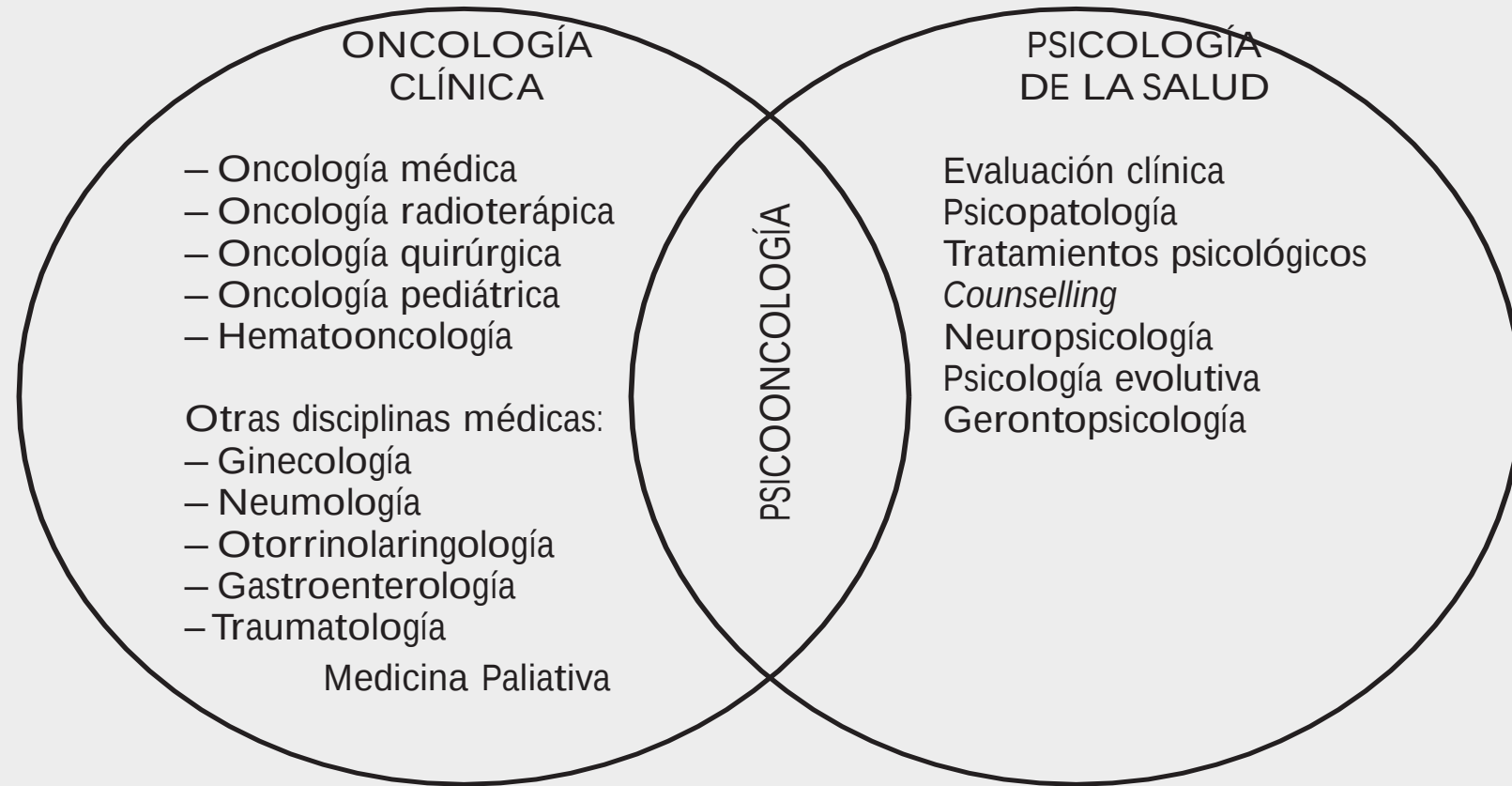


Figura 1.2. *La Psicooncología como intersección entre la Oncología y la Psicología de la salud.*

DIMENSIONES DEL TRABAJO DEL PSICÓLOGO EN CUIDADOS PALIATIVOS

Asistencia clínica al paciente y su familia.

Docencia y Prevención de Burn Out

- (entrenamiento y desarrollo de habilidades en el personal sanitario)

Investigación

OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN PSICOSOCIAL DEL PACIENTE Y SU FAMILIA

1. DESCRIPCIÓN: Descripción de los problemas, malestar emocional y/o posibles trastornos existentes(status) y cambios en la evolución de los mismos
2. CLASIFICACIÓN: Adjudicación de categorías diagnósticas de sistemas de clasificación.
3. CLARIFICACIÓN: proporcionar información diagnóstica en base a la etiología de los mismos y como puede incidir negativamente en el afrontamiento efectivo de la enfermedad
4. PRONOSTICO: predecir el curso de la enfermedad mental y estimar la probabilidad de éxito de la intervención.
5. EVALUACIÓN: Evaluación de la intervención terapéutica.

MÉTODOS PARA LA EVALUACIÓN

- Entrevista clínica
- Cuestionarios
- Listados
- Test psicológicos
- Observación de la conducta

ESTRATEGIAS PARA INTERVENCIÓN

- Intervenciones estructuradas
- Plazos breves
- Terapia cognitiva conductual centrada en la solución de problemas
- Tratamientos que aumentan la autoeficacia.

MODALIDADES PARA LA INTERVENCIÓN PSICOTERAPEUTICA

- Terapia de Apoyo expresiva
- Terapia centrada en las soluciones
- Mindfulness
- Terapia Narrativa
- Terapia Cognitiva Conductual

DONCENCIA Y PREVENCIÓN DEL BURN-OUT

- Habilidades de comunicación y estrategias básicas de apoyo emocional
- Aspectos psicosociales del paciente y su familia
- Manejo del estrés
- Resolución de conflictos
- Estrategias de afrontamiento
- Espiritualidad

INVESTIGACIÓN

- Aspectos psicosociales relacionados a los cuidados paliativos:
- Malestar emocional ante la enfermedad}factores de riesgo relacionados
- Estrategias de afrontamiento
- Relación entre síntomas y aspectos psicosociales
- Espiritualidad

CONSLUSIONES

- El psicólogo es parte fundamental de un equipo multidisciplinario para abordar de manera integral el sufrimiento en cuidados paliativos
- El psicólogo paliativista hace realidad el principio de ir “más allá del control de síntomas” abordando el mundo interior del paciente y resaltando los aspectos humanos y espirituales.
- Los psicólogos se encuentran en una posición privilegiada para contribuir a la incorporación saludable del valor de la muerte del misterio de la vida.



MUCHAS GRACIAS