

CUIDADOS HOLISTICOS EN PACIENTE ONCOLOGICA



LICDA. DALILA ANABELL ALVARADO
JEFE ENFERMERIA ONCOLOGIA



HOLISTICO:

La palabra holístico proviene de las raíces griegas *olos* que significa todo, es la filosofía de la totalidad o integralidad.

ENFERMERÍA HOLÍSTICA

Esta se enfoca en sanar a la persona completa a través de la unidad del cuerpo, mente, espíritu y medio ambiente.

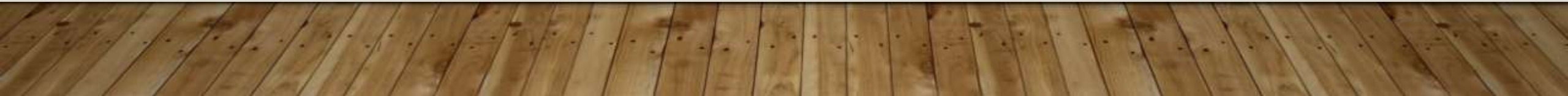
Es acompañar al paciente respetando sus actitudes mentales y espirituales, para ayudar a levantar y equilibrar la salud de sus pacientes por medio de la conexión enfermera-paciente, ofreciendo una mayor conciencia de sí mismo.



- La Asociación Americana de Enfermeras holísticas define enfermería holística como «toda práctica de enfermería donde la curación a la persona como un todo es su meta».
- Los cuidados holísticos es la atención integral a la persona en su realidad total: biológica, psicológica, familiar, laboral y social.



la intervención de enfermería con la paciente oncológica se enfoca en dar respuesta a las necesidades de las personas desde una perspectiva holística, respetando sus valores culturales, creencias y convicciones, para el éxito de los cuidados, la satisfacción y el bienestar de la persona en su integralidad.



Los cuidados son aplicables a lo largo de todo el proceso evolutivo del tratamiento del cáncer y de sus diferentes etapas, enfaticando los recursos empleados y su intensidad en función de las necesidades o complejidad requerida



¿CUÁLES SON LAS DEMANDAS DE LA PACIENTE ONCOLÓGICA?

Si queremos establecer unos cuidados de enfermería de calidad, debemos conocer cuáles son las demandas básicas de los pacientes oncológicos.

1- Buenos cuidados profesionales, es decir que el tratamiento administrado sea de calidad.



2- Cuidado centrado en la persona, el tratamiento debe estar organizado en función de las necesidades y deseos del paciente, más que basado en la conveniencia del hospital o del personal sanitario.

3- Cuidado holístico, se extiende más allá del fundamento y aspecto clínico del tratamiento, para dirigirse de forma más amplia a las necesidades y deseos del paciente.



Por tanto para realizar una atención total, se deben atender todas las fases de la enfermedad oncológica:

1- Prevención

2- Diagnóstico

3- Tratamiento

4- Cuidados paliativos.

5- Manejo de la crisis al final de la vida

I-PREVENCIÓN

Educar a la población sobre los factores de riesgo de los cánceres , con el objetivo de prevenirlos, de cómo detectarlos y recomendaciones para la atención integral.



2- DIAGNOSTICO

- Un diagnóstico correcto de cáncer es esencial para un tratamiento adecuado y eficaz.
- Las personas reciben un gran impacto emocional cuando escuchan por primera vez la palabra cáncer y puede que a causa de esto no escuchan o recuerden nada de lo que el médico les está informando.



3- TRATAMIENTO

cada cáncer requiere un tratamiento concreto. Por lo general, el tratamiento consiste en

- Quimioterapia
 - cirugía.
 - Radioterapia
-

Definir los objetivos del tratamiento es un primer paso importante.

El objetivo principal:

es generalmente curar el cáncer o prolongar la vida de forma considerable.

Mejorar la calidad de vida . Esto se puede lograr apoyando el bienestar físico, psicosocial y espiritual de la paciente oncológica.



Quimioterapia



Cirugía



Radioterapia

4- CUIDADOS PALIATIVOS

La Organización Mundial de la Salud, define Cuidados Paliativos como
Enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y familiares cuando afrontan problemas de orden físico, psicológico, social o espiritual inherentes a una enfermedad potencialmente mortal.

“son los cuidados activos, totales e integrales que se proporcionan a los pacientes con una enfermedad en fase avanzada y progresiva, potencialmente mortal y que ya no responde a un tratamiento curativo”.
(Sociedad Española de Cuidados Paliativos – SECPAL)

.

La OMS completa su definición con los siguientes principios sobre los cuidados paliativos, relacionados con los denominados “derechos del paciente”:

1- Proporcionar alivio del dolor y de otros síntomas angustiantes.



2- Reafirman la importancia de la vida, considerando a la muerte como un proceso normal.

3- Establecen un cuidado que no acelere la llegada de la muerte, ni tampoco la posponga artificialmente.

4- Integran los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales, en el tratamiento del paciente.



5- Facilitan que el paciente lleve una vida tan activa como sea posible.

6- Ofrecen un sistema de apoyo a la familia para ayudarla a afrontar la enfermedad del ser querido y sobrellevar el período de duelo.



7- Mejoran la calidad de vida y pueden influir positivamente en el curso de la enfermedad.

8- Atención integral y holística del paciente.

9- Importancia de una buena comunicación.

10- Reconocimiento del paciente y su familia como la “unidad de tratamiento”.



11- Control adecuado de los síntomas.

12- Alivio del sufrimiento físico, emocional y espiritual.

13- Respeto a la dignidad y autonomía de las personas.

14- Trabajo en equipo multiprofesional e interdisciplinario



LA PACIENTE ONCOLÓGICA CON ENFERMEDAD AVANZADA REQUIERE FUNDAMENTALMENTE

- 1- Un cambio en la actitud de los profesionales entendiendo las posibilidades terapéuticas que existen , cuidando en su concepto integral.
- 2- Formación de los profesionales, voluntarios y familia (cuidador principal); mejorando la calidad asistencial.
- 3- Educación específica en el uso de los opioides.
- 4- Coordinación entre niveles asistenciales, trabajando y formando equipos multidisciplinarios.

5 . Existencia de equipos de soporte específicos ubicados en Atención Primaria y unidades funcionales paliativas hospitalarias en Atención Especializada.

6- . Integración de los servicios sanitarios y sociales.

7. Reconocimiento de la unidad familiar (enfermo - familia) como base de actuación.

8. Entender el morir como un proceso natural que, igual que el nacer, requiere de personal sanitario entrenado y dispuesto a realizar su labor.

Los Cuidados Paliativos se realizan a través de cuatro elementos básicos

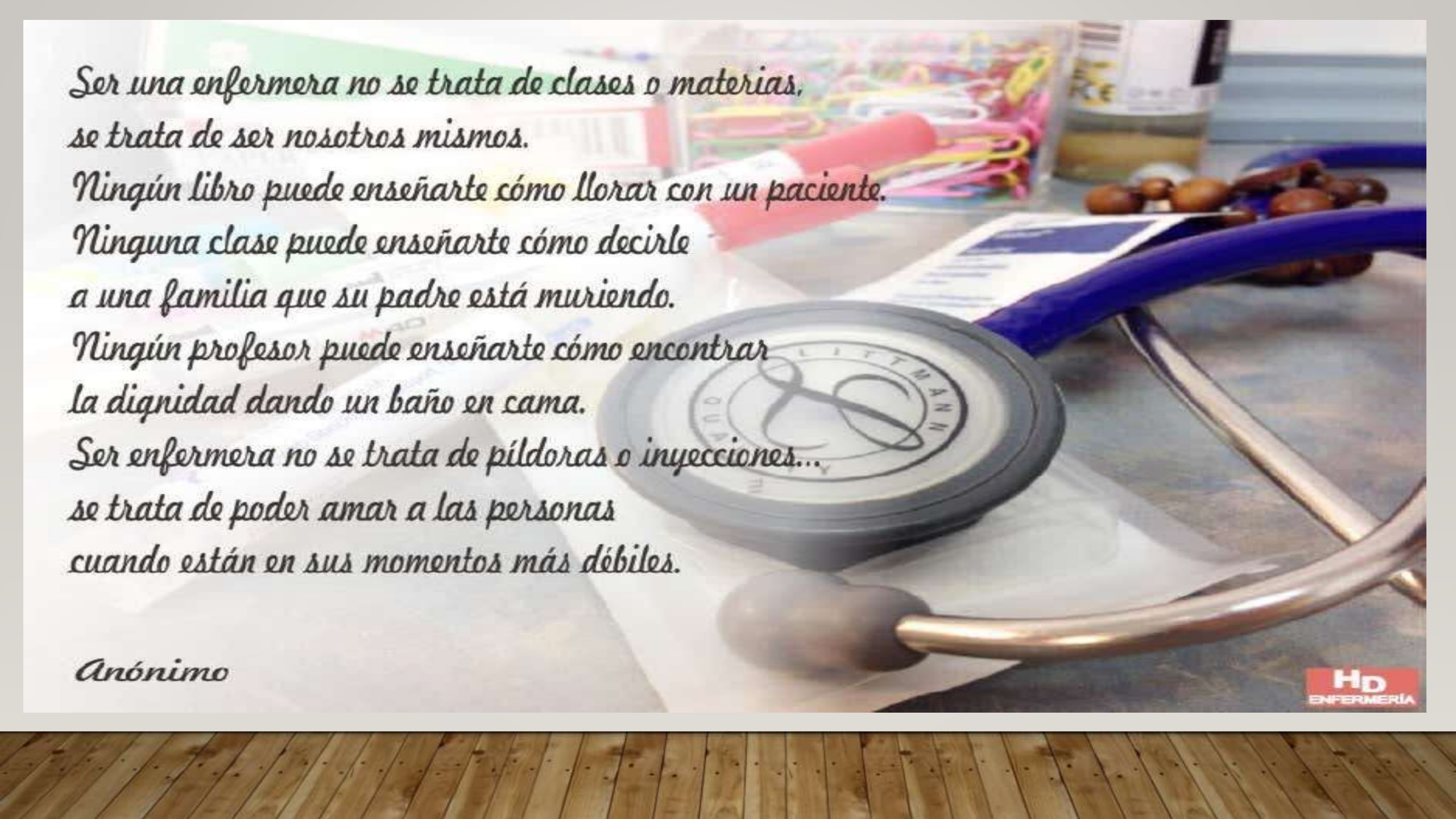


- Una buena comunicación
- Un control adecuado de los síntomas.
- Empleo de diversas medidas para aliviar o atenuar el sufrimiento.
- Dar apoyo a la familia antes de la muerte y durante el proceso del duelo.

5- MANEJO DE LA CRISIS AL FINAL DE LA VIDA

Cuidados al final de la vida: Son los cuidados paliativos aplicados cuando la muerte es inminente. Los pacientes que se enfrentan a esta realidad y sus familias, tienen unas necesidades intensas y especiales que frecuentemente requieren cuidados individualizados e intensos.





*Ser una enfermera no se trata de clases o materias,
se trata de ser nosotros mismos.
Ningún libro puede enseñarte cómo llorar con un paciente.
Ninguna clase puede enseñarte cómo decirle
a una familia que su padre está muriendo.
Ningún profesor puede enseñarte cómo encontrar
la dignidad dando un baño en cama.
Ser enfermera no se trata de píldoras o inyecciones...
se trata de poder amar a las personas
cuando están en sus momentos más débiles.*

Anónimo



SI PUEDES **CURAR, CURA;**
SI NO PUEDES **CURAR, ALIVIA;**
SI NO PUEDES **ALIVIAR, CONSUELA**
Y SI NO PUEDES **CONSOLAR,**
ACOMPaña!

“Todos hemos nacido y todos vamos a morir.
Deberíamos tener con los que dejan esta vida
los mismos cuidados y atención que tenemos
con los que llegan a ella, los recién nacidos”.

Jan Stjernswärd,
World Health Organization

GRACIAS..