Beca de Perfeccionamiento

en

Cuidados Paliativos

Equipo Multidisciplinario de Cuidados Continuos.

Fundamentos

Cuidados Paliativos

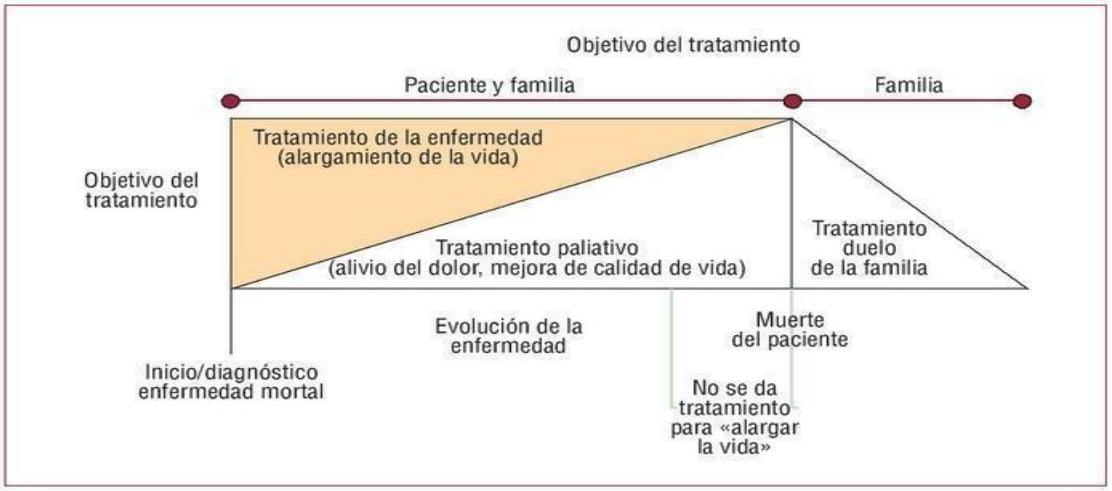
Los cuidados continuos o cuidados de soporte son tratamientos que tienen como objetivo la mejora de los síntomas a través de un cuidado total, activo y continuado cubriendo las necesidades físicas, psicológicas/emocionales/, sociales y espirituales de los pacientes con diagnósticos amenazantes. Diversos estudios han demostrado que este tipo de cuidados son beneficiosos para los pacientes y sus familias ya que reducen el dolor, la disnea o falta de aire, las náuseas y otras alteraciones digestivas, la ansiedad, temor y depresión, y con ello, contribuyen a mejorar su calidad de vida.

En su comienzo, los cuidados paliativos o de soporte eran sinónimo de cuidado al final de la vida. En la actualidad, se considera que estas actuaciones son complementarias a las terapias dirigidas específicamente a tratar por ejemplo el cáncer, y deben aplicarse conjuntamente desde el mismo momento del diagnóstico de la enfermedad. En 2010, se publicó un estudio que demostró que la integración precoz del tratamiento de soporte y la terapia antitumoral no sólo aumentaba la calidad de vida y el estado de ánimo de los pacientes con cáncer de pulmón, lo que probablemente era extrapolable a otras enfermedades, sino que además era capaz de mejorar de manera significativa el pronóstico de los enfermos.

Existen pacientes que presentan enfermedades que amenazan la vida y requieren tratamientos largos, complejos que a menudo provocan incertidumbre, y complicaciones y que frecuentemente no llegarán a cumplir con el objetivo de curación. Son casos en donde la relación y el cuidado habitual médico / paciente no es suficiente y entonces cobra importancia la progresiva atención multidisciplinaria. Con esto se intenta dar respuesta al paciente desde todas las dimensiones que conforman su persona; física, emocional, social y espiritual. Esta atención especializada no puede enmarcarse de otra forma que no sea a través de los cuidados continuos.

Los cuidados continuos (ver cuadro 1) tienen como objetivo dar a los pacientes una atención integral a todos los niveles y durante todas las fases de la enfermedad. Como dijimos anteriormente más arriba, el paciente debe ser atendido desde el punto de vista biológico, psicológico, familiar, laboral y social. En el caso del pacientes paciente con este tipo de problemas de salud amenazantes para la vida, esta atención integral se debe suministrar durante todas y cada una de las fases de la enfermedad: el diagnóstico, los tratamientos, el tratamiento de apoyo, el control de síntomas, los cuidados paliativos, la atención en la etapa final de la vida y en la etapa de duelo.

Es necesario ofrecer una atención totalmente personalizada. El equipo debe procurar ayudar a que el paciente dé lo mejor de sí, según su personalidad, su familia, grado de instrucción, formación cultural, sus creencias, su edad, su enfermedad, sus síntomas, sus ansiedades y sus temores. Es prioritaria la flexibilidad del binomio paciente – familia y de todo el equipo tratante.



Los Cuidados Paliativos y cuidados al final de la vida están incluidos dentro de los cuidados continuos.

Equipo Multidisciplinario de Cuidados Continuos:

El equipo de cuidados paliativos del Hospital Privado de Comunidad está conformado actualmente por un médico especialista en cuidados paliativos, una médica especialista en medicina del dolor, un médico oncólogo, una médica psiquiatra, tres psico oncólogas, una asistente social, una nutricionista, un kinesiólogo, una terapista ocupacional. La mayoría de las disciplinas comparten una recorrida semanal durante la evaluación de los pacientes internados y al menos dos disciplinas recorren dos días a la semana y el resto de los días de manera individual durante la internación para abordar los objetivos de cuidados. A su vez la actividad ambulatoria del equipo consta de atención en consultorio de cada disciplina. Una vez a la semana, los jueves de 8 a 9 am se realiza una reunión multidisciplinaria para consensuar decisiones de los pacientes internados y de las necesidades de los pacientes en domicilio o en consultorio.

Perfil del Becario:

Al finalizar su formación en cuidados paliativos el becario tendrá capacidad de trabajar en un equipo multidisciplinario pudiendo abordar el cuidado médico especializado en personas y sus familiares con enfermedades amenazantes desde una perspectiva integral. Aprenderá habilidades específicas de comunicación, control de síntomas y trabajo en equipo. Podrá abordar el cuidado complejo en distintos escenarios de la continua evolución del paciente y su familiares.

Al finalizar un programa de formación especializada el graduado estará capacitado para trabajar eficazmente mostrándose como el profesional habitual y reconocido en el contexto médico y social. Se espera que al finalizar su programa de formación, el profesional de Medicina Paliativa sea capaz de:

1. Tener conocimiento experto del control de síntomas, y de los aspectos psicosociales y espirituales de la enfermedad terminal y la muerte inminente.
2. Entender la experiencia de la enfermedad desde el punto de vista del enfermo y del sentido y consecuencias de la enfermedad para el paciente y su familia.
3. Tomar las decisiones médicas adecuadas para proporcionar un cuidado médico que esté estructurado en torno a las necesidades de los enfermos y sus familias, a su forma de entender la enfermedad y a sus prioridades, con el fin optimizar la calidad de vida, aliviando el sufrimiento, apoyando a la familia y normalizando sus experiencias.
4. Tener experiencia concreta en el tratamiento de pacientes tanto en domicilio como en el hospital u hospice.
5. Entender la historia natural y el papel de los tratamientos específicos en el cáncer avanzado y en otras enfermedades terminales.
6. Ser un experto al hablar de asuntos relacionados con el final de la vida con los pacientes, con sus familias, y con otros especialistas médicos.
7. Ser experto en tratar sobre solicitudes de eutanasia y en aconsejar a cualquier cuidador sobre el marco legal y ético vigente en su país.
8. Comunicarse de forma eficaz con los enfermos, sus familias y otros profesionales del ámbito sanitario relacionados con el cuidado de los pacientes.

Requisitos y condiciones

La beca de perfeccionamiento está dirigida a especialistas de disciplinas médicas que hayan completado su formación básica en una Residencia Hospitalaria.

. Inscripción en el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Privado de Comunidad presentando residencia completa en Clínica Médica

. Duración: 2 años con rotación obligatoria de 3 meses en un centro de referencia de cuidados paliativos que aporte al desarrollo del profesional.

Objetivos

- Que el Becario adquiera conocimientos especializados en Cuidados Paliativos.
- Capacitarse específicamente en el área de los Cuidados Paliativos , tanto en sus aspectos teóricos como prácticos.
- Ofrecer una formación sólida acerca de la inserción e intervenciones del profesional realizando tareas de enlace en el área de todas las especialidades médicas que intervienen en la atención de pacientes oncológicos y no oncológicos.
- Comprender y analizar la importancia del trabajo interdisciplinario en la atención del paciente con enfermedades amenazantes y su familia en cada etapa de la misma.

Desarrollo del Programa de formación

ÍNDICE GENERAL

1. Introducción a los Cuidados Paliativos. (Historia, filosofía y definiciones).

2. Comunicación en cuidados paliativos.

3. Cuidados físicos y tratamientos. (Abordaje de la enfermedad progresiva e irreversible, procesos de enfermedades específicas).

4. Principios generales de control de síntomas. (Dolor y otros síntomas)

5. Urgencias en Cuidados Paliativos.

6. Rehabilitación.

7. Cuidado del enfermo en situación de últimos momentos y su familia.

8. Cuidados e intervenciones psicosociales. Relaciones familiares y sociales. Comunicación con pacientes y familiares. Respuestas psicológicas de pacientes y cuidadores a la enfermedad terminal y a la pérdida. Actitudes y respuestas de médicos y otros profesionales.

9. Pena y duelo.

10. Aspectos culturales, lingüísticos, religiosos y espirituales.

11. Religión y espiritualidad.

12. Ética aplicada a la práctica clínica de los Cuidados Paliativos.

13. Investigación.

12. Gestión.

Durante el primer año:

Se abordarán los siguientes temas:

- Trabajo en equipo-Principios-modelos de CP-
- Comunicación en CP niños y adultos (modelos de counseling) comunicación en el equipo y con la comunidad
- Evaluación y herramientas en CP-Evaluación de la calidad de Vida-Plan de cuidado inicial
- Plan de cuidados continuos: Enfermería/ Médico/ Psico-socio-espiritual/ Nutricional/ Terapia física
- Cuidados continuos en las últimas horas
- Dolor oncológico
- Uso de opioides
- Caquexia-astenia-disnea
- Delirium-Sedación paliativa
- Insomnio
- Constipación
- Herramientas para abordar espiritualidad
- Cuidados de enfermería (boca, piel, ostomas, curaciones)
- Oncología en CP
- Hematología en CP
- Evaluación de complejidad y Pronóstico en CP
- Trastorno adaptativo, Depresión-Ansiedad-Insomnio
- La importancia de las Reuniones familiares
- Directivas anticipadas (actualidad-desafíos)
- Cuidados continuos en enfermedades crónicas
- Abordaje en urgencias en cuidados paliativos

- Duelo normal y patológico

Durante el segundo año:

Se abordarán los siguientes temas:

- Cuidado Hospice
- Aspectos y dilemas bioéticos en cuidados paliativos
- Eutanasia (como dar respuesta al pedido)
- Rehabilitación en internación (Terapia física, terapia ocupacional)
- Cuidados continuos sociales (actualidad-desafíos)
- Investigación en CP
- Dignidad en cuidados paliativos
- NecPal 4.0 app
- Morir en casa Abordaje en Domicilio.
- Sufrimiento (que es importantes para los pacientes)
- Cuidados paliativos en situaciones especiales (niños, UCI, domicilio)
- Abordaje del dolor no oncológico en pacientes oncológicos.

Modalidad de implementación de la formación.

Con los objetivos de iniciar al becario en el diagnóstico y terapéuticas de la Especialidad, lograr su independencia en la toma de decisiones en las procesos más frecuentes, insertarlo dentro de las actividades docentes y de investigación de la Sección, se tendrá:

- **Actividad en Consultorio Externo**: Participará en horas de consultorio de la sección de Psicooncología junto a la Lic. Glaser y Dra. Hechem así como en el consultorio de Cuidados de soporte junto al Dr. Alassia. La atención en consultorio se realizará de lunes a viernes de pacientes con síntomas físicos y emocionales.

- **Actividad en Sala:** Durante la recorrida en internación el becarioaprenderá a evaluar de las interconsultas solicitadas por otros Servicios al EMCC y realizar tareas de enlace que ayuden a la toma de decisiones en conjunto. Se evaluarán a los pacientes en internación en 3 momentos del día, durante la mañana, al mediodía y al finalizar la jornada para seguir su evolución. Se realizará un pase diario con el referente del caso.

- **Actividad docente**: Participará de las actividades docentes continuas que se presentan en el EMCC. Participación en congresos. El Becario deberá elegir un tema de interés en los primeros 3 meses para desarrollar durante los próximos 6 meses como ejercicio de formación y docencia.

- **Actividad de investigación**: participación en los trabajos de investigación clínica en CCPP y su presentación en Congresos de la Especialidad y publicaciones. Durante los 2 años deberá realizar un trabajo de investigación.
- **Actividad de EMCC**: participación e integración en actividades inherentes al desarrollo de la identidad particular de un equipo de cuidados paliativos.

Forma de evaluación

Evaluación transversal continua.

Examen semestral: multiple Choice de conceptos básicos.

Trabajo integrador final. Monografía Integradora.