Beca de Perfeccionamiento

en

Psicooncología y Cuidados Paliativos

Servicio de psiquiatría y Salud Mental

Sección de Psicooncología

Equipo Multidisciplinario de Cuidados Continuos.

Dra. Hechem

Lic. Glaser

Fundamentos

Psicooncología

La psicooncología es una especialidad del área de la salud mental que aborda de manera interdisciplinaria a pacientes que padecen una enfermedad oncológica.

Es una especialidad que asiste al paciente con cáncer, familia y allegados así mismo, desarrolla tareas en conjunto con el equipo de salud implicado en el tratamiento de estos pacientes.

El diagnóstico de cáncer, irrumpe en la historia de vida de una persona y en toda su red social personal, de manera particular y diferente a otros problemas de salud. Genera sentimientos de ansiedad e incertidumbre que tienen estrecha relación con la presencia explícita o implícita de la idea de muerte.

La presencia de esta enfermedad culturalmente asociada a la idea de la muerte, desestabiliza las dimensiones de la persona, física, emocional, social y espiritual; como también a todos los miembros de su red. La identidad social de la familia y del paciente es afectada profundamente por el cáncer en su funcionamiento psicológico, instrumental y social.

Los conocimientos y habilidades en esta área son distintas al área clínica y los psicólogos que trabajan con pacientes oncológicos deben tener conocimientos tanto de psicología, psicología clínica, oncología, bioética y cuidados paliativos.

El abordaje debe ser interdisciplinario y flexible en los dispositivos.

Cuidados Palitivos

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.

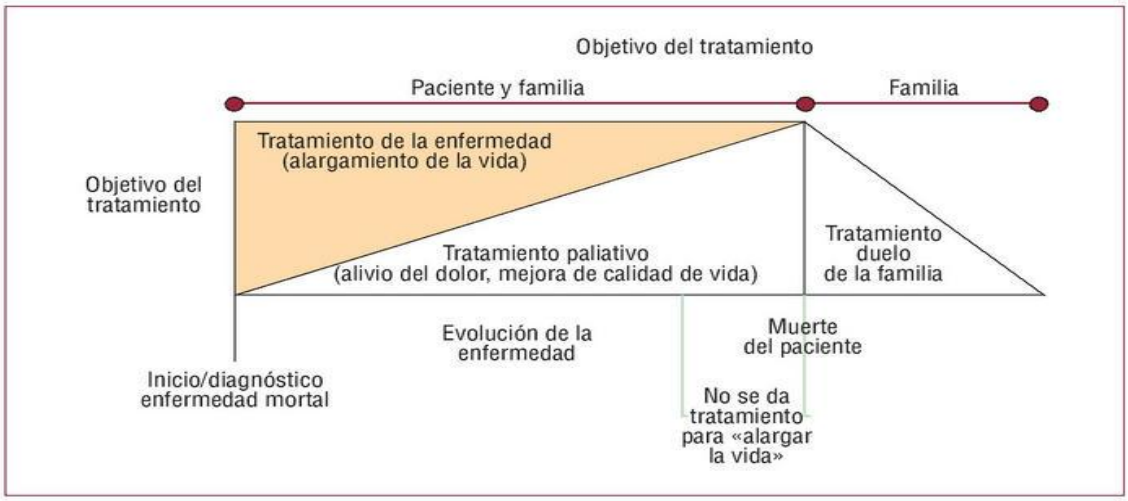
En su comienzo, los cuidados paliativos o de soporte eran sinónimo de cuidado al final de la vida. En la actualidad, se considera que estas actuaciones son complementarias a las terapias dirigidas específicamente a tratar por ejemplo el cáncer, y deben aplicarse conjuntamente desde el mismo momento del 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 para 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.



Requisitos y condiciones

La beca de perfeccionamiento está dirigida a Psicólogos y médicos psiquiatras que hayan completado su formación básica en una Residencia Hospitalaria tanto de psicología clínica como de Psiquiatría.

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

. Duración: 2 años.

Objetivos

- Que el Becario adquiera conocimientos especializados en Psicooncología y Cuidados paliativos.
- Capacitarse específicamente en el área de la Psicooncología y Cuidados Paliativos, tanto en sus aspectos teóricos como prácticos.

- Ofrecer una formación sólida acerca de la inserción e intervenciones del psicólogo y/o Psiquiatra en la psicología de la salud y psiquiatría clínica realizando tareas de enlace en el área de oncología y todas las especialidades médicas que intervienen en la atención de pacientes oncológicos.
- Comprender y analizar la importancia del trabajo interdisciplinario en la atención del paciente oncológico y su familia en cada etapa de su enfermedad.

Desarrollo del Programa.

Psicooncología

- Historia de la psicooncología. Psicología de la salud. La situación en argentina.
- Cáncer. Epidemiologia. Tipos de cáncer.
- Impacto del diagnóstico. El significado de la enfermedad en la época actual.
- Tratamientos Oncológicos.
- Efectos secundarios. Chemo brain (quimio – cerebro), Cambios en las Funciones Cognitivas. Neuropsicología.
- Duelos por la imagen corporal. Sexualidad. La disfunción sexual y aspectos de la sexualidad post tratamiento. Fertilidad e infertilidad. Transgénero
- Malestar emocional. Toxicidad emocional. Evaluación Espiritualidad
- Trastornos Psicopatológicos. Psicofarmacología. Comorbilidades.
- Intervenciones psicoterapéuticas.
- Tipo de dispositivos terapéuticos.
- Las redes sociales y el impacto a nivel psicológico. La familia. Lo social. Cerco del silencio. Los roles.
- Relación médico paciente. Modelo hegemónico y modelo biopsicosocial.
- Abordaje Interdisciplinario. Tareas de enlace con otros profesionales tratantes del paciente como modalidad del trabajo interdisciplinario. Hospitalización. Burnout y desgaste por compasión.
- Asesoramiento genético. El manejo de la incertidumbre y el rol del psicólogo

Cuidados Paliativos

- 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
- Oncología en CP
- Hematología en CP
- Arteterapia en EMCC-Burnout
- Evaluación de complejidad y Pronóstico en CP

- Directivas anticipadas (actualidad-desafíos)
- Tratorno adaptativo, Depresión-Ansiedad-Insomnio
- La importancia de las Reuniones familiares
- Caquexia-astenia-disnea
- Delirium-Sedación paliativa
- Herramientas para abordar espiritualidad
- Cuidados de enfermería (boca, piel, ostomas, curaciones)
- Hospice
- Cuidados continuos en las últimas horas
- Duelo
- Eutanasia (como dar respuesta al pedido)
- Abordaje en situación de urgencia (ej: guardia, UCI, Covid)
- Rehabilitación en internación (Terapia física, terapia ocupacional)
- Cuidados continuos sociales (actualidad-desafíos)
- Investigación en CP
- Dignidad (como evaluarla, de que hablamos)
- NecPal 4.0 app
- Morir en casa Abordaje en Domicilio.
- Sufrimiento (que es importantes para los pacientes)
- Cuidados continuos en enfermedades crónicas

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 los 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.
- **Actividad en Sala:** participar de las interconsultas solicitadas por otros Servicios y de las internaciones de la Sección y del EMCC. Realizar tareas de enlace que ayuden a la toma de desciones en conjunto.
- **Actividad docente**: Participará de las actividades docentes continuas que se presentan en la sección de psicooncología y en el EMCC. Participación en congresos.
- **Actividad de investigación**: participación en los trabajos de investigación clínica de la Sección y su presentación en Congresos de la Especialidad y publicaciones.

Forma de evaluación

Evaluación transversal continua.

Examen semestral: multiple Choice de conceptos básicos.

Trabajo integrador final. Monografía Integradora.