

Intervenciones dirigidas al Cuidador Principal del paciente en Cuidados Paliativos Domiciliarios

Autora: Nuria Barrio Blanco
Tutor: Jesús Martín Martín

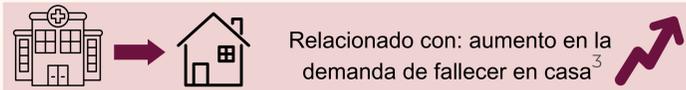


Universidad de Navarra

FACULTAD DE ENFERMERIA

1 INTRODUCCIÓN

- La atención de los pacientes en cuidados paliativos (CP) se traslada de los profesionales sanitarios a los cuidadores familiares.^{1,2}



- Vínculo: Familia, Pareja, Amistad → **Cambio de Rol** → Cuidador Informal = Cuidador familiar^{3,4}
- Cuida sin recibir remuneración.^{3,4}
- Los cuidadores familiares asumen:
 - Tareas asistenciales.⁵
 - Planificación y administración del tratamiento.^{1,2}
 - Toma de decisiones.^{1,2}
 - Mayor responsabilidad.⁵
- Problemas de salud + Deterioro calidad de vida⁴
 - Físicos
 - Psicológicos
 - Emocionales
- Aumenta la mortalidad³
- Formar y apoyar a los cuidadores familiares:
 - Contribuye a disminuir los efectos negativos y promueve el bienestar de los cuidadores familiares.⁶
 - Garantiza una asistencia de calidad, segura y autónoma.⁷

2 OBJETIVO

Conocer qué intervenciones son útiles en la formación y apoyo a los cuidadores principales de los pacientes que reciben CP en su hogar.

3 METODOLOGÍA

- Pregunta de investigación (P.I.S)
 - Cuidadores principales
 - Intervenciones
 - Paciente en CP domiciliarios
- Revisión narrativa de la literatura:



4 RESULTADOS

INTERVENCIONES EDUCATIVAS

- Folleto explicativo⁸ → Elaboración multiprofesional → Tema: delirium
 - Naturaleza
 - Causas
 - Implicaciones
- Sesiones educativas⁵ → Equipos multiprofesionales, Temáticas, CD: aumentar habilidades
- Conversación³ → Tema: final de la vida
 - Resucitación
 - Hospitalización
 - Nutrición + Hidratación
 - Manejo del dolor
- Charlas grupales⁹ → Enfermeras explican teoría y práctica → Temas:
 - Respiración
 - Alimentación
 - Higiene + cuidado piel
 - Medicación
- CARE-IS^{10,11}

INTERVENCIONES PSICOEDUCATIVAS

- Abordaje grupal:^{11,13}
 - Guía: manual
 - Saber
 - Ser
 - Hacer
 - Temas:
 - Educacional
 - Emocional
 - Práctico
 - Participación multiprofesional:
 - Médico: CP+ manejo de los síntomas
 - Enfermera: vida diaria + cuidados de enfermería
 - Trabajador social/sacerdote: emociones + duelo
- Abordaje individual
 - Folleto explicativo sobre el dolor + visitas (enfermera y voluntario)¹⁴
 - Programa psicoeducativo³
 - Visitas domiciliarias
 - Llamadas telefónicas

INTERVENCIONES COGNITIVO-CONDUCTUALES

- Manejo del dolor³ → Enfermera = líder
- Terapia de resolución de problemas³
 - Videoconferencia
 - Presencial
- Estrategias de afrontamiento³
- Mindfulness + autocuidado + manejo del estrés³
 - Sesiones grupales
 - Beneficios a largo plazo
- Apoyo psicológico para aumentar la esperanza
 - Vídeo + actividad
 - Positividad

5 CONCLUSIÓN

- Todas las intervenciones descritas buscan mejorar la calidad de vida del cuidador informal del paciente en CP en el hogar.
- Se resalta el trabajo multiprofesional y sobre todo el papel de liderazgo que se asume desde enfermería.

6 BIBLIOGRAFÍA

