



ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA IMPLEMENTAR DESDE LAS CIENCIAS BÁSICAS LOS CUIDADOS PALIATIVOS

Autora: Celita Mairely Celada Cifuentes¹

¹ Especialista en Oncología Clínica y Especialista en Medicina General integral, Clínica del dolor, Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología. Facultad Manuel Fajardo. Grupo Especial de Trabajo de Cuidados Paliativos de la SICC. La Habana, Cuba.

<https://orcid.org/0000-0002-9042-5517>

cmcelada@infomed.sld.cu

RESUMEN

Los cuidados paliativos comprenden la atención holística de personas de todas las edades, con sufrimiento grave debido a una enfermedad severa. La Organización Mundial de la Salud recomienda incluir estrategias en los programas docentes en todas las regiones. Únicamente el 15 % de las facultades de medicina en América Latina tienen una asignatura independiente de cuidados paliativos. Cuba en el Atlas de Latinoamérica informa que desde 2011 se amplían los contenidos relacionados con cuidados paliativos en tres carreras en Medicina, Psicología de la Salud y Licenciatura en Enfermería, algunos con insuficiencia en su sistematización. La Sección para el Control del Cáncer se proyectó en 2012 la necesidad de capacitar y acreditar a médicos de todos los policlínicos del país. Actualmente es evidente la brecha que existe en la asistencia paliativa y la docencia. El objetivo es implementar desde las ciencias básicas la importancia de los cuidados paliativos a través de una estrategia docente. El contenido incluye: la nueva definición de cuidados paliativos y sus palabras claves. Se concluye que estos cuidados son evidentes en una comunidad que forja nuevas generaciones. Los médicos que se forman, son capaces de reconocer el sufrimiento grave del paciente y dejar la visión biologicista.



INTRODUCCIÓN

Los cuidados paliativos tienen una historia que data desde el siglo XIX, con el concepto de *hospicio*, como una institución para la atención de pacientes con enfermedades terminales bajo el cuidado, principalmente, de comunidades religiosas. Paliativo deriva del latín *Pallium* que significa capa o cubrir.⁽¹⁾ Cicely Saunders es reconocida por sus múltiples aportes a esta práctica. Introduce el concepto de dolor total, integra aspectos físicos, emocionales y espirituales.

La Organización Mundial de la Salud en 1980 incorpora oficialmente el concepto de Cuidados Paliativos y promueve el Programa de Cuidados Paliativos como parte del Programa de Control de Cáncer.⁽²⁾

En la actualidad América Latina y Europa reflejan en sus respectivos Atlas, la necesidad de abordar los cuidados paliativos dentro de la docencia de pregrado y postgrado. El Atlas 2013 muestra países como Argentina, que incorporaron los cuidados paliativos como materia optativa de pregrado y se incorporan leyes que los incluyen como derecho. En la participación de Cuba se informa de cómo se ampliaron los contenidos relacionados con cuidados paliativos, en tres carreras, Medicina, Psicología de la Salud y Licenciatura en Enfermería a partir de 2011. Refiriendo algunas insuficiencias en su sistematización, específicamente el carácter biologicista de la especialidad de Oncología.⁽³⁾

En los últimos años el panorama mundial cambió, el Atlas de 2020 de Latinoamérica con relación al pregrado sigue reportando deficiencias, con solo un 15% de las facultades de medicina de la región que tienen una asignatura independiente de cuidados paliativos.⁽⁴⁾

Las dificultades en pregrado también están presentes en Europa y se reporta en el Atlas 2019, que aun cuando se incluyen los cuidados paliativos, la forma en que se enseña varía mucho en todas las facultades. Solamente nueve países informan que la enseñanza es una asignatura específica, en todas las facultades de medicina de sus respectivos países.⁽⁵⁾

Recientemente los cuidados paliativos extendieron sus fronteras en el objetivo de la atención. La nueva definición resultó de un consenso mundial, incluye cualquier enfermedad severa, que genere un sufrimiento grave.⁽⁶⁾

Incluye, enfermedades crónicas como el cáncer, neurológicas, otras como VIH y recientemente se incorpora a esta lista la Covid 19.⁽⁷⁾



En la actualidad la carrera de medicina en Cuba incluye: Introducción a la Medicina General Integral, Morfofisiología, Promoción de Salud, Medicina Comunitaria, Genética Médica, Psicología Médica y 4 Períodos Electivos, entre otras asignaturas.

El objetivo es implementar desde las ciencias básicas la importancia de los cuidados paliativos, a través de una estrategia docente.

Contenido:

1. La nueva definición de cuidados paliativos y conceptos claves.
2. Reconocer espacios educativos para implementar los fundamentos desde la teoría a la práctica.

DESARROLLO

En un intercambio realizado por expertos de Europa y América Latina (2012) ⁽⁸⁾ se trazó como objetivo primario optimizar la educación en cuidados paliativos en el pre-grado, se recomendó que los alumnos deben:

- Adquirir capacidades básicas de comunicación.
- Aplicar principios de Bioética relacionados con los cuidados paliativos.
- Conocer el impacto de las enfermedades crónicas no transmisibles del país y de la región.
- Conocer las definiciones y principios de los cuidados paliativos.
- Poseer conocimientos básicos.
- Realizar la visión integral del paciente. Reconocer la importancia del trabajo en equipo interdisciplinario.

Estas recomendaciones son de gran valor para formar nuevas generaciones. Actualmente la licenciatura de Enfermería y Psicología, poseen ventajas en la educación con este enfoque.

En medicina aún quedan barreras que repercuten en la asistencia médica y en el manejo por la atención primaria. Para formar nuevas generaciones de médicos, el plan del proceso docente incluye orientar el trabajo en red. Consiste en identificar dónde están los mejores recursos humanos, didácticos y materiales, para utilizarlos en forma colectiva dentro de los territorios, poniendo como ejemplo la impartición de las ciencias básicas y la educación en el trabajo. ⁽⁹⁾



1. La nueva definición de cuidados paliativos y sus palabras claves.

La nueva definición de cuidados paliativos fue aprobada en un consenso mundial, de la International Association for Hospice & Palliative Care (IAHPC)

*Los cuidados paliativos son la asistencia activa, **holística**, de personas de todas las edades con **sufrimiento grave**, relacionado con la salud debido a una **enfermedad severa**, y especialmente de quienes están cerca del final de la vida. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes, sus familias y sus cuidadores. ⁽¹⁰⁾*

La nueva definición aporta elementos esenciales para formar a los nuevos galenos. (Tabla 1)

Palabras claves de la nueva definición de cuidados paliativos		
Palabra	Consenso	Recomendación
Sufrimiento grave	El sufrimiento como pilar de la nueva definición, inicia un cambio de paradigma desde el enfoque centrado en la enfermedad, a un enfoque más centrado en la persona.	Implementar la necesidad de intervenir como profesional, para aliviar el sufrimiento y no solo curar la enfermedad.
Holística	El holismo es un adjetivo que indica una visión integral y completa de la realidad. El sufrimiento relacionado con la salud es grave cuando (comprende la esfera: física, social, espiritual y emocional)	Incorporar la importancia de los aspectos sociales, emocionales y espirituales que pueden ser ignorados. De una visión biologicista a una visión holística.
Enfermedad severa	Se ha definido como cualquier enfermedad aguda o crónica enfermedad y / o condición de salud que conlleva un alto riesgo de mortalidad, impacta negativamente en la calidad de vida del paciente y cuidador.	Identificar las características de una enfermedad severa y sugerir intervenciones desde su nivel de conocimiento.



La asistencia activa debe ser brindada por un equipo interdisciplinario, el médico cumple una función rectora en todo el proceso para:

- Reconocer el diagnóstico.
- Comunicar la información al paciente y la familia.
- Determinar la conducta terapéutica (medidas farmacológicas y no farmacológicas).
- Ofrecer un seguimiento.
- Identificar el final de la vida.
- Dar acompañamiento en la adecuación del esfuerzo terapéutico.

2. Reconocer espacios educativos para implementar los fundamentos desde la teoría a la práctica.

La mayor dificultad que presenta la asistencia activa, es la separación de los conceptos y la aplicación. La Bioética incorpora un punto de integración de los fundamentos filosóficos como el holismo y las decisiones al final de la vida, estas etapas tienen especial atención en los cuidados paliativos.

Para identificar las diferentes personas necesitadas de cuidado en el final de la vida, se propone simplemente una visita a cualquier hospital o centro asistencial. En el contexto cubano el policlínico, el consultorio médico y el hogar. ⁽¹¹⁾

Los cuidados paliativos durante la pandemia de Covid 19, se abordan como una necesidad imperiosa. Consideraciones éticas insisten en que los pacientes no deben ser abandonados y deben tener los cuidados necesarios durante todo el seguimiento. Consensos internacionales recomiendan incorporarlos en todos los niveles de atención. ⁽⁷⁾

El reconocimiento de los cuidados paliativos es un derecho. La Organización Mundial de la Salud reconoce la importancia de brindar cuidados físicos, emocionales, espirituales y sociales. Se reconoce como el fortalecimiento de los cuidados paliativos como parte del tratamiento integral a lo largo de la vida (WHA67.19) ⁽¹²⁾

Al no existir en el proceso de formación un lugar exclusivo curricular para los cuidados paliativos, se pueden abrir espacios alternativos. Este derecho debe impulsarnos a incorporar pequeños ejercicios (Tabla 2)



Tres ejercicios para implementar los cuidados paliativos desde las ciencias básicas.	
Escenario	Ejercicios
Introducción a MGI.	1 Reconocer al paciente con necesidad de cuidados paliativos.
Medicina Comunitaria.	2 Identificar el sufrimiento grave de un paciente en la comunidad. Incluyendo los aspectos sociales y espirituales que pueden deteriorar la calidad de vida.
Psicología Médica.	3 Evaluar las necesidades psicológicas desde los cuidados paliativos.
Períodos Electivos.	4 Estrategias múltiples.

La introducción a la Medicina General Integral, la Medicina Comunitaria y la Psicología Médica, son escenarios propicios para un acercamiento a estas necesidades. La integración de los cuidados paliativos a la práctica desarrolla capacidades humanas.

CONCLUSIONES

Los cuidados paliativos son evidentes en una comunidad que forja nuevas generaciones. Los médicos que se forman, son capaces de reconocer el sufrimiento grave del paciente, en el curso de una enfermedad severa. Con una visión holística y no biologicista.



BIBLIOGRAFÍA

1. Santacruz JG, et al. Rev. Nutr. Clin. Metab. 2021;4(2):14-18.
2. Del Rio I, Palma A, Cuidados paliativos: historia y desarrollo. Boletín Escuela De Medicina U.C., Pontificia Universidad Católica De Chile Vol. 32 N°1 2007: 16-22
3. Pastrana T., De Lima L., Pons Izquierdo J., Centeno C. (2013) Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica Edición Cartográfica 2013 <https://www.researchgate.net/publication/263768447>
4. Pastrana T, De Lima L, Sánchez-Cárdenas M, Van Steijn D, Garralda E, Pons JJ, Centeno C (2021). Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica 2020. Houston: IAHPC Press.
5. Arias-Casais N, Garralda E, Rhee JY, Lima L de, Pons JJ, Clark D, Hasselaar J, Ling J, Mosoiu D, Centeno C. EAPC Atlas of Palliative Care in Europe 2019. Vilvoorde: EAPC Press; 2019. Consult or download at: <http://hdl.handle.net/10171/56787>
6. Radbruch Et Al. (2020) Redefining Palliative Care A New Consensus-Based Definition Journal of Pain and Symptom Management Vol. 60 No. 4 Octubre 2020.
7. ecancer 2020, 14:1044; www.ecancer.org; DOI: <https://doi.org/10.3332/ecancer.2020.1044>
8. Wenk R., De Lima L., Mutto E., Berenguel Kook M., Centeno C. Enseñanza de cuidado paliativo en el pregrado y en el primer nivel de atención de salud: aspectos Técnicos. Intercambio de experiencias de Europa y América Latina. Reporte sobre el encuentro de educación en Cuidados paliativos Buenos Aires 2012. Pag 1-7.
9. Alvares Sintés R. Plan de estudios de medicina: ¿Nueva generación? Revista habanera de Ciencias Médicas 2017;16(5):680-685.
10. Radbruch L., De Lima L., Knaul F., Wenk R., et al. Redefining Palliative Care A New Consensus Based Definition. Journal of Pain and Symptom Management Vol. 60 No. 4 October 2020 <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**Segundo Congreso Virtual de
Ciencias Básicas Biomédicas en Granma.
Manzanillo.**



11. De Simone G. El final de la vida: situaciones clínicas y cuestionamientos éticos. Acta Bioethica 2000; año VI, nº 1
12. Organización Mundial de la Salud. 67.^a Asamblea Mundial De La Salud Ginebra, 19-24 mayo del 2014 Resoluciones Y Decisiones, Anexos.

La autora certifica la autenticidad de la autoría declarada, así como la originalidad del texto.