PRESENTACIÓN

SERVINSALUD IPS

SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S

GPC CUIDADOS PALEATIVOS .

WWW.SERVINSALUDIPSSAS.COM

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

CUIDADOS PALIATIVOS

- Los cuidados paliativos son un enfoque de atención médica especializada para mejorar la calidad de vida de pacientes y familias que enfrentan enfermedades graves, crónicas o terminales. Se centran en prevenir y aliviar el sufrimiento físico (dolor, síntomas), psicosocial y espiritual, y pueden administrarse junto con tratamientos curativos.



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

ASPECTOS CLAVE

- Enfoque Integral: Abordan necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales.
- Objetivo: Calidad de vida, no curación de la enfermedad subyacente.
- Momento de aplicación: Se pueden ofrecer en cualquier etapa de una enfermedad grave, no solo al final de la vida.
- Apoyo familiar: Brindan soporte a la familia y cuidadores durante la enfermedad y el duelo.
- Equipo interdisciplinario: Incluye médicos, enfermeras, psicólogos y otros especialistas



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

¿CUÁLES SON LOS 4 PILARES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS?

- El principio fundamental de los cuidados paliativos es brindar una atención holística que aborde cuatro áreas de necesidad: física, psicológica, social y espiritual . Estas pueden considerarse las cuatro dimensiones que constituyen el «dolor total» de una persona.



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

EPIDEMIOLOGIA

- En Colombia, más de 110 mil personas fallecen cada año por enfermedades crónicas como las afecciones cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las patologías pulmonares. Las Enfermedades No Transmisibles son una epidemia mundial con impacto en el desarrollo de los pueblos (OMS). Se estima que aproximadamente el 70% de las personas que fallecen en Colombia tienen una enfermedad crónica y pasan por una etapa de enfermedad avanzada y terminal con una serie de condiciones que hubieran requerido de la atención en Cuidados Paliativos.

- La atención en cuidados paliativos actualmente es en mayor proporción recibida por pacientes que cursan con enfermedades oncológicas, que los que presentan enfermedades crónicas no oncológicas.
-

SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

CUAL ES EL EQUIPO EQUIPO DE CUIDADOS PALIATIVOS

- Un equipo de cuidados paliativos es un grupo interdisciplinario (médicos, enfermeros, trabajadores sociales, psicólogos) especializado en mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades graves y sus familias. Abordan el sufrimiento físico, psicosocial y espiritual, tratando síntomas como dolor, ansiedad y efectos secundarios, aplicables desde el diagnóstico hasta el final de la vida.



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

COMPONENTES CLAVE DEL EQUIPO DE CUIDADOS PALIATIVOS

- **Interdisciplinario:** Integrado por médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, capellanes/asesores espirituales y nutricionistas.
- **Enfoque Holístico:** Trata el dolor físico, necesidades emocionales, sociales y espirituales.
- **Ámbito de Actuación:** Brindan apoyo en hospitales, en el hogar o en consultas ambulatorias.
- **Apoyo al Cuidado:** Incluye soporte no solo al paciente, sino también a la familia y cuidadores.



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS

- Un servicio de cuidados paliativos domiciliario permite que los familiares se integran en el proceso, lo que a su vez facilita el acceso del paciente a la atención. Un abordaje basado en la atención domiciliaria permite proveer asesoramiento y apoyo a los familiares, para ayudarles en su tarea de cuidadores, y el equipo de atención domiciliaria está en condiciones de facilitar la remisión a otros servicios.



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

LOS CUIDADOS PALIATIVOS PRIMARIOS EN EL DOMICILIO

1. Atención física: Más del 50 % de pacientes con cáncer se dan cuenta en algún momento de su padecimiento y de que tienen que aprender a vivir con su mal, por lo que necesitan información sobre la extensión de su enfermedad, sus síntomas y su control. Agradecen tener hasta una estimación pronostica que les permita organizar con su familia lo que hay que hacer y decidir sobre su enfermedad y otros elementos. Por estos motivos se considera cada vez más importante que el enfermo sea el principal protagonista de esta etapa de su vida, por lo que cualquier decisión de tratamiento o no-tratamiento deberá ser tomada con su consentimiento

SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

LOS CUIDADOS PALIATIVOS PRIMARIOS EN EL DOMICILIO

2. Atención psicológica, emocional o espiritual: La naturaleza crónica de las enfermedades que acompañan la fase terminal hace preciso que la entrega de la información – de la “verdad soportable”, - en la cantidad y el momento oportuno- se adapte a los cambios que se vayan produciendo en el tiempo en el pensamiento y en la enfermedad y se considera más un proceso a realizarse progresivamente que en un solo acto. Es más eficaz y mejor recibida si se da a través de un contacto personal afectuoso dentro de una relación de apoyo y cuidado que contrarreste la frialdad de los hechos.



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

LOS CUIDADOS PALIATIVOS PRIMARIOS EN EL DOMICILIO

3. Planificación y coordinación de la atención: La etapa final de la vida de un enfermo se acompaña, por lo general, de un gran impacto físico, emocional y social para el afectado y su familia, por lo que las metas básicas de la paliación son: la búsqueda de su bienestar a través de un tratamiento adecuado del dolor y otros síntomas, el alivio y la prevención del sufrimiento con el mayor respeto a su dignidad y autonomía y el apoyo a su familia, para que se enfrenten mejor a la futura muerte y al duelo.

4. Comunicación: La comunicación en la fase final de la vida es uno de los más poderosos instrumentos de alivio no sólo para el paciente, sino también para su familia, además de ser un vehículo muy importante de transmisión del apoyo social y emocional. Facilita recoger mejor sus síntomas, sus necesidades y sus deseos de conocer o no el diagnóstico y de participar en el tratamiento. Se construye con sinceridad y capacidad para demostrar comprensión por la situación que están pasando tanto el paciente como su familia.

SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

LOS CUIDADOS PALIATIVOS PRIMARIOS EN EL DOMICILIO

- El ingreso a programas de cuidados paliativos utiliza escalas validadas como NECPAL (necesidad paliativa), PPS(funcional) y PROFUND (pronóstico) para identificar pacientes con enfermedades avanzadas, alta carga de síntomas o fragilidad (PPS < 70-60%). El método incluye evaluación interdisciplinaria, manejo de síntomas y, a menudo, la necesidad de apoyo familiar (duelo).
- La escala de Karnofsky (KPS) es un índice funcional del 0 al 100 utilizado en cuidados paliativos para evaluar la capacidad del paciente oncológico de realizar actividades diarias, estimar pronóstico y determinar la necesidad de cuidados.



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

CRITERIOS DE INGRESO AL PROGRAMA

- **ESAS (Edmonton Symptom Assessment System):**
  - **Objetivo:** Cuantificar la intensidad de síntomas (dolor, cansancio, náuseas, depresión, ansiedad, somnolencia, apetito, bienestar, etc.) del 0 al 10.
  - **Enfoque:** Control de síntomas físicos y psicoafectivos.
- **ECAF (Escala de Capacidad Funcional):**
  - **Objetivo:** Evaluar la capacidad funcional del paciente paliativo, considerando ingesta y conciencia.
  - **Enfoque:** Funcionalidad y estado físico general, útil cuando el paciente tiene limitaciones de comunicación

SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

RUTA DE ATENCIÓN DEL PACIENTE EN EL PROGRAMA



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

DIMISIONES DE VALORACIÓN

- Es indispensable explorar las siguientes dimensiones que permitan valorar la dependencia funcional física, el deterioro cognitivo y la función social, entre otras y además del paciente, es interesante valorar al cuidador el cual debe considerarse no sólo como un agente proveedor, sino también como receptor de cuidados. Se tendrán en cuenta durante la valoración las siguientes



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

ESCALAS DE VALORACIÓN ADOPTADAS

VALORA	ESCALA / INSTRUMENTO	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
Síntomas	Test de Edmonton (ESAS)	Evalúa la intensidad de síntomas en pacientes paliativos.	Medicina / Enfermería	Primera visita posterior al ingreso y según condición clínica y criterio profesional.
Confort	Test de Edmonton (ECAF)	Valora el grado de confort en pacientes que no pueden comunicarse.	Medicina / Enfermería	Primera visita posterior al ingreso y según condición clínica y criterio profesional.
Nivel de conciencia	Escala de Glasgow	Valoración del estado de conciencia.	Medicina / Enfermería	Según necesidad clínica y criterio profesional.
Delirio	Test CAM	Escala diagnóstica de delirio.	Medicina	Primera visita posterior al ingreso y según condición clínica.
Riesgo de úlceras por presión	Escala de Braden	Mide el riesgo de desarrollar úlceras por presión.	Medicina / Enfermería	Primera visita posterior al ingreso y cada 6 meses.
Nutrición	MNA (Mini Nutritional Assessment)	Tamizaje y valoración del estado nutricional.	Nutrición	Cada 4 meses.
Ingreso a cuidados paliativos	NECPAL	Determina criterios de ingreso al servicio de cuidados paliativos.	Medicina	Valoración inicial.
Complejidad en cuidados paliativos	IDC-PAL	Evalúa criterios de complejidad en pacientes paliativos.	Medicina	Valoración inicial.

SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

ESCALAS DE VALORACIÓN ADOPTADAS

VALORA	ESCALA / INSTRUMENTO	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
Calidad de vida (oncológicos)	ECOG	Valoración funcional y calidad de vida en pacientes oncológicos.	Enfermería / Trabajo Social	Primera visita y mensual.
Evaluación funcional	Escala de Barthel	Mide el grado de independencia en actividades básicas.	Medicina / Enfermería	Valoración inicial y según condición clínica.
	Escala de Karnofsky	Mide el estado funcional global del paciente.	Medicina / Enfermería	Valoración inicial y según condición clínica.
Evaluación cognitiva	Mini Mental State Examination (MMSE)	Evalúa el estado cognitivo.	Psicología	Primera visita y según condición clínica.
Ansiedad	Escala de Hamilton	Evalúa ansiedad psíquica y somática.	Medicina / Psicología	Primera visita y según criterio profesional.
Depresión	Escala de Yesavage	Evalúa síntomas depresivos en adultos mayores.	Medicina / Psicología	Primera visita y según criterio profesional.
Sobrecarga del cuidador	Test de Zarit	Mide la sobrecarga del cuidador principal.	Psicología / Trabajo Social	Primera visita y según condición del cuidador.
Dolor	Escala Visual Análoga (EVA)	Mide la intensidad del dolor.	Medicina / Enfermería / Psicología / Trabajo Social	En cada visita presencial y seguimiento telefónico.
Pronóstico funcional	PPS (Palliative Performance Scale)	Evalúa estado funcional y estima supervivencia. Base para PPI.	Medicina	Primera visita posterior al ingreso.

SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.

CONTACTO

www.servinsaludipssas.com



Sede Fusagasugá
Cra. 11A No. 20-67/73
B/ Nuevo Balmoral
300 2603901

Sede Bogotá
Av. Calle 26 No. 85D-55
Lc LE27 CE Dorado Plaza
322 4715557

Sede Boyacá
Cra. 9 No. 26-41
B/ Las Nieves
302 2283268

Sede Tolima
Calle 35 No. 4B-15 Lc1
Primer Piso B/ Cádiz
300 8781898



SERVINSALUD IPS

Este documento es propiedad de la Sociedad de Servicios Integrales en Salud S.A.S, Servinsalud IPS - Prohibida su reproducción por cualquier medio sin previa autorización de la Sociedad.