

CAPÍTULO 4



NECESIDADES CURRICULARES QUE RESPONDEN A LA FORMACIÓN INTEGRAL DE CUIDADO PALIATIVO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Ingrid Silva Fajardo¹

¹ Ingrid Silva Fajardo Enfermera Especialista en Cuidado Intensivo – Maestrante en Educación para la Salud. Docente Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - Fundación Universitaria Juan N. Corpas.





10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

Introducción

En la última década ha venido en aumento los pacientes crónicos que requieren Cuidado Paliativo, se hace indispensable tener conocimientos, habilidades, formación integral y competitiva en el profesional de Enfermería para afrontar de manera responsable, asesorando y apoyando, con un trato más humanizado y que sea sensible ante las necesidades del usuario en este proceso de cronicidad. La enseñanza aún en las universidades en Colombia no es óptima cuando el egresado se enfrenta a su vida profesional generando inseguridad en su labor asistencial.

El significado de cuidado paliativo ha sido construido de manera colectiva y se ha ido transformando con el paso del tiempo por el aumento de pacientes que requieren una atención especial cuando se presenta una enfermedad crónica o el proceso del final de vida. La persona permanece generalmente en ambientes hospitalarios, lo cual implica que sea vivida en soledad y rodeada de tecnología, que intentan mejorar el cuidado y con ello la calidad de vida de las personas en estos procesos.

El papel de Enfermería durante la atención de un paciente que necesita cuidados paliativos en un proceso crónico o al final de la vida es ayudar disminuir el dolor, mejorar la comodidad y la calidad de vida. En este proceso se ven implicadas dos tipos de acciones; las intervenciones de rutina y las intervenciones paliativas, de apoyo espiritual y emocional tanto al paciente como a su familia, donde se evidencia que los profesionales son preparados técnicamente para realizar las primeras, asociando ello a los cuidados básicos que se proporcionan de acuerdo a las necesidades de cada individuo, pero no cuentan con la formación en pregrado para brindar una ayuda especializada en cuidado paliativo, espiritual y emocional, la cual se adquiere a partir de la experiencia, incurriendo en la importancia de la formación adecuada para poder implementar dichas intervenciones.



Por definición según la Organización Mundial de la Salud en el año 2004 define los Cuidados Paliativos como un enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias que enfrentan los problemas asociados con enfermedades mortales, mediante la prevención y el alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana y la evaluación impecable; el tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales. (Figueredo, 2019, pág. 34)

La incidencia de las enfermedades crónicas, terminales han venido en aumento, haciendo que se requieran cuidados que alivien el sufrimiento del individuo, no solo en el aspecto físico, también en el psicosocial, familiar mejorando la calidad de vida de los pacientes y su entorno. Los cuidados paliativos se deben centrar en darle bienestar a quienes enfrentan alguna alteración que genere sufrimiento, dolor y ansiedad en este proceso.

Es importante que el personal de enfermería tenga conocimientos en el pregrado buscando estrategias para mejorar estos síntomas desagradables que se manifiestan en situaciones crónicas o al final de la vida. Por esta razón los cuidados paliativos se deben centrar en darle bienestar a quienes enfrentan alguna alteración que genere sufrimiento, dolor y ansiedad en este proceso de la enfermedad.

La UNESCO (2002) en su documento “Educación para todos rescata la educación como instrumento que derriba los obstáculos sociales y económicos que existen en la sociedad y su importancia para alcanzar las libertades humanas (De Vincezi, 2009). La educación en la formación integral del Profesional de Enfermería es un proceso integral donde el conocimiento adquirido genera habilidades y destrezas en la atención del paciente paliativo promoviendo y motivando creando un compromiso ético en su práctica.

En Colombia La Ley Consuelo Devis Saavedra 1733 de 2014 habla de los cuidados paliativos como Los Cuidados apropiados para el paciente con una enfermedad terminal, crónica, degenerativa e irreversible donde el control del dolor y otros síntomas, requieren

además del apoyo médico, social, espiritual, psicológico y familiar, durante la enfermedad y el duelo. La atención paliativa afirma la vida y considera el morir como un proceso normal (Ley 1733 de 2014, 8 de septiembre de 2014).

En Colombia son pocas las universidades que en su malla curricular tengan contemplados los cuidados paliativos en el pregrado y las que lo incluyeron está como una electiva, lo cual hace que los estudiantes terminen su ciclo profesional sin tener una competencia específica en este tema. Teniendo en cuenta que cada día las nuevas tecnologías, las investigaciones y los avances en la salud, ha aumentado la expectativa de vida; el aumento de personas con enfermedades crónicas que son la causa actual del 60% de las muertes prematuras a nivel mundial (fuente OMS) también ha aumentado.

Por lo anterior, se hace la pregunta de investigación: ¿Cuál la necesidad de la formación integral en Cuidado Paliativo del Profesional de Enfermería? Cuidar en Enfermería tiene como finalidad la protección, comodidad y preservación de la dignidad humana, siendo un acto de reciprocidad que se da a la persona que requiere ayuda en la satisfacción de sus necesidades. El arte del cuidado requiere ser enseñado de manera teórica y práctica en la formación académica, de manera que se construya una filosofía personal y profesional que le permita otorgar cuidado humanístico social, cultural, espiritual y moral.

Hay que destacar el papel formativo de la universidad con respecto al cuidado paliativo, dado que durante la vida estudiantil y profesional inevitablemente el estudiante que llegará a ser profesional de enfermería cuidará a personas durante la transición que implica el proceso de morir, por lo que se requiere que la formación contribuya al desarrollo de competencias clínicas en las que los cuidados sean sensibles a las necesidades culturales del paciente y su familia (Hemati Z, Dying whith dignity: a concept análisis, 2016) y que a su vez favorezcan el desarrollo de estrategias de afrontamiento adecuadas. Por esta razón, surge la necesidad de incluir en el pregrado conocimientos en los estudiantes de enfermería en cuidados paliativos

con el fin de resaltar la importancia de incluir esta temática durante la formación académica.

Desarrollo

La Organización Mundial de la Salud define la salud como: El estado completo de bienestar físico y social de una persona”, y no solo la ausencia de enfermedad (OMS Organización Mundial de la Salud, 2020). Siempre con una asociación entre la persona, agente y medio ambiente. El incumplimiento de algún componente y el desequilibrio entre ellos llevarían a la enfermedad y en los casos más complicados y graves a un desenlace fatal. Actualmente se habla de enfermedades crónicas y de situaciones clínicas al final de la vida, donde la enfermedad terminal se encuentra entre enfermedad incurable avanzada y la situación de agonía. La enfermedad crónica tiene una evolución progresiva, gradual, con diverso grado de afectación de la autonomía y de la calidad de vida, con respuesta variable al tratamiento específico, que evolucionará hacia la muerte a medio plazo.

La enfermedad crónica avanzada tiene una fase evolutiva e irreversible con diferentes síntomas que genera un impacto emocional, pérdida de autonomía y escasa o nula capacidad de respuesta al tratamiento específico y con un pronóstico de vida limitado a semanas o meses, en un contexto de fragilidad progresiva presentando una situación de agonía la que precede a la muerte cuando ésta se produce de forma gradual, y en la que existe deterioro físico intenso, debilidad extrema, alta frecuencia de trastornos cognitivos y de la conciencia, dificultad de relación e ingesta y un mal pronóstico de vida (Sanz, 2014).

Al hablar de cuidado crónico, cuidados al final de la vida o en la fase terminal de una enfermedad se debe tener claro el término paliativo el cual deriva del latín “pallium”, que significa capa o manto, usado en la antigua Roma para cubrir a los enfermos cuando la medicina ya no podía ayudar. Cuando una persona se enfrenta a una enfermedad incurable, progresiva, amenazante para la vida y los tratamientos ofrecen resultados limitados generando una carga excesiva de

disconfort, los cuidados paliativos buscan aliviar el sufrimiento y disminuir el impacto negativo de la enfermedad y los tratamientos agresivos (Sanz, 2014)

La Enfermería como arte exige comprensión profunda del significado de las situaciones de cuidado, que pone de manifiesto recursos internos creativos, es decir promueve una interacción significativa entre la persona cuidada y el profesional de la salud, en búsqueda del bienestar del ser humano mejorando la calidad de cuidado y las condiciones de vida en los usuarios. La aparición y el aumento progresivo de enfermedades crónicas, avanzadas y/o terminales implican la necesidad de fortalecer la atención de personas con necesidades de cuidados paliativos. Para ofrecer este tipo de atención, es importante contar con talento humano formado en éste campo del conocimiento y por ende, se ve la necesidad de tener programas académicos que brinden formación en cuidados paliativos en diferentes niveles de atención. En Colombia son pocos programas de formación en cuidados paliativos en pregrado, que tienen las diferentes instituciones de educación superior (Universidad del Bosque, 2020).

Tabla 1. Tabla de programas

Departamento	Universidad	Programa de formación
Antioquia	Universidad Pontificia Bolivariana	Pregrado
Antioquia	Universidad Pontificia Bolivariana	Especialización
Antioquia	Universidad CES	Pregrado
Bogotá	Universidad Nacional de Colombia	Pregrado
Bogotá	Universidad El Bosque	Maestría
Bogotá	Fundación Universitaria Sanitas	Diplomado
Bogotá	Universidad Nacional de Colombia	Diplomado
Bogotá	Universidad El Bosque	Diplomado
Chía	Universidad de La Sabana	Diplomado
Magdalena	Universidad Cooperativa de Colombia sede Santa Marta	Electiva

Santander	Universidad Autónoma de Bucaramanga	Semillero de Cuidado Paliativo
Santander	Universidad de Santander	Electiva

Fuente: elaboración propia Silva 2019

A partir de la entrada en vigencia de la Ley 1733 de 2014 Consuelo Devis Saavedra, mediante la cual se regulan los servicios de cuidados paliativos para el manejo integral de pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles en cualquier fase de la enfermedad de alto impacto en la calidad de vida en beneficio de la población (Ley 1733 de 2014, 8 de septiembre de 2014).

La Resolución 1416 de 2016 define: Los servicios donde se atiendan pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles, a los cuales se determine el manejo del dolor y cuidado paliativo, cuentan con la correspondiente guía de práctica clínica. Las guías para adoptar serán en primera medida las que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. Estas guías serán una referencia necesaria para la atención de las personas, siendo potestad del personal de salud acogerse o separarse de sus recomendaciones, según el contexto clínico. En caso de no estar disponibles, la entidad deberá adoptar guías basadas en la evidencia nacional o internacional (Ministerio de Salud, 2018)

El Proyecto de Ley 118 de 2018 por el cual se fortalece la educación en formación de cuidados paliativos expone que Todo ciudadano tiene derecho a un tratamiento integral del dolor o cuidados paliativos cuando su estado de salud lo requiera. Así lo establece el marco legal vigente, pero en la práctica, la norma es de papel y por ejemplo, en el año 2016, según cifras del Observatorio de Cuidados Paliativos, cerca de 82.000 colombianos no pudieron acceder a este tratamiento (Proyecto de Ley 118 de 2018, 2018).

La Organización Mundial de la Salud plantea la necesidad de promocionar una política educativa a través de alianzas multisectoriales que respalden la formación básica, intermedia y avanzada de los profesionales de la salud. Por tanto, es necesario generar espacios que

permitan ampliar sus conocimientos en alianza universidades y las asociaciones científicas. La educación es una condición necesaria para promover la salud de los individuos en el desarrollo de las habilidades necesarias para el fortalecimiento de los factores que mejoren la calidad de vida, los valores sociales, la participación en el cuidado del usuario paliativo, la integración familiar en el manejo médico, la integración en el entorno biopsicosocial y el desarrollo personal del paciente crónico.

En el sistema de salud y por la demanda de los pacientes con enfermedades crónicas, los cuidados paliativos cada día tienen mayor importancia, por esta razón los profesionales de enfermería han mostrado un mayor interés en adquirir nuevos conocimientos, habilidades y destrezas para la atención de estos pacientes vulnerables ante estas situaciones.

Una base conceptual sólida sobre el cuidado paliativo es definitiva para abordar este campo de acción en las profesiones de la salud y demás áreas interesadas. Con el fin de generar dicha fundamentación, se requiere conocer los conceptos y las teorías planteadas en el campo de la salud y el cuidado de enfermería. Actualmente hay diferentes modelos y teorías de enfermería que ayudan a fundamentar el cuidado de los pacientes y sirven como referentes para optimizar el plan de atención brindando mejor calidad de vida a la persona. “Brown et al. (2010) estudiaron el impacto de un programa educativo de enfermería sobre el final de la vida para disminuir la ansiedad relacionada con la muerte y el conocimiento del proceso de esta, utilizando los principios de la teoría y práctica propuestos por Kolcaba (1994). Estos autores determinan que la teoría es un referente clave para consolidar estrategias educativas” (Gómez Ramírez, 2016)

El modelo de Davies y Oberle se desarrolló con el propósito de describir el componente clínico del rol de la enfermera en el cuidado paliativo, los atributos de enfermería paliativa para la práctica y para los programas de formación. El rol de Enfermería se orienta hacia un ser solidario con múltiples dimensiones: ser capaz de valorar, ser capaz de lograr conexión, ser capaz de capacitar y hacer, ser capaz

de encontrar el significado y la preservación de la propia integridad. Este modelo considera que no debe separarse a la enfermera como persona.

Los pacientes que necesitan cuidado paliativo por diferentes situaciones, requieren ser atendidos por un equipo de salud y un grupo de enfermería capacitado que tenga entrenamiento en el manejo integral, disminuyendo los síntomas asociados a las diferentes patologías que generan sufrimiento, el dolor, la angustia y la agonía, con conocimientos fundamentados en las diferentes teorías y modelos de enfermería. En enfermería existen referentes teóricos que desde una perspectiva humanista y existencialista consideran relevante el cuidado hasta el final de la vida. La enfermería se dirige hacia la comprensión y la intervención en experiencias relacionadas con la salud y el sufrimiento en el que se trabaja con el potencial del ser humano; los participantes en el cuidado desde una perspectiva humanística se involucran en un dialogo intersubjetivo, cuyo fin es fomentar el bienestar en las personas más necesitadas (Figueredo, 2019)

La formación en enfermería debe tener un modelo académico donde se involucre no solo al paciente que está en el proceso de cronicidad sino también al cuidador y su entorno familiar. Esta formación académica debe tener un enfoque integral, especializado que cumpla con las necesidades del individuo, generando alternativas de cuidado para mejorar la calidad de vida de los usuarios. En Colombia la Ley 266 de 1996 reglamentó para la profesión de enfermería competencias desarrollando el ser, el saber y el hacer mejorando así su práctica asistencial. En la actualidad la mayoría de las facultades de enfermería no contempla en la malla curricular de pregrado la formación del profesional de enfermería en Cuidado Paliativo; lo que hace que el estudiante al tener contacto con este tipo de pacientes sienta temor en el manejo por lo desconocido y esto se ve reflejado en el profesional de enfermería cuando se enfrenta en este escenario y siente inseguridad en cada procedimiento a realizar. Esto se ve reflejado en la atención al paciente, el abandono de puestos de trabajo, la baja calidad en el servicio que se le ofrece a un paciente crónico con cuidados al final de

la vida y la frustración de no poder ayudar a una persona que necesita el cuidado.

Los diferentes tratamientos que se le dan a los pacientes con enfermedades crónicas o terminales debe tener un modelo de enfermería que contemple el manejo del paciente en etapa al final de vida y con enfermedades crónicas que durante sus prácticas guiadas por el docente que debe tener conocimientos claros en los pacientes paliativos guíe al estudiante de manera eficiente y eficaz llevándolo a realizar el Plan de Atención de Enfermería buscando actividades para mejorar la calidad de vida de estos pacientes, mejorando el confort disminuyendo la ansiedad del paciente y la familia brindándole mejor calidad de vida en esta etapa de la enfermedad.

El trabajo que se pretende hacer es identificar la Necesidad de la Formación Integral en Cuidado Paliativo del Profesional de Enfermería y como producto final diseñar de una asignatura de Cuidado Paliativo para un programa de Enfermería en Colombia que cumpla las expectativas de los estudiantes, de los pacientes y del enfermero en su práctica profesional. Se propone hacer un trabajo de investigación reconociendo las necesidades curriculares que responde a la formación integral del Cuidado Paliativo de los profesionales de enfermería, analizando las tendencias de educación, identificando las competencias, el nivel de desempeño del profesional de Enfermería y las posibles estrategias metodológicas de formación.

El tipo de estudio seleccionado es una investigación cualitativa descriptiva utilizando la Técnica Delphi que se clasifica como uno de los métodos generales de prospectiva. La técnica Delphi es un medio efectivo para construir consenso en un grupo, sin que los integrantes se reúnan físicamente. Desde su elaboración, hace más de 50 años, la técnica Delphi ha ganado amplia popularidad a través de las disciplinas científicas como técnica de investigación.

La relevancia de esta técnica se puede apreciar en la investigación realizada por McKenna (1994, citado en Meyrick, 2003; Landeta, 2006),

quien encontró sobre 1000 investigaciones publicadas utilizando la técnica Delphi desde que fue creada en 1950. Gupta y Clarke(1996, citado en Meyrick, 2003) revisó el periodo de 1975 a 1994 y encontró 463 artículos publicados que utilizaban la técnica Delphi y las áreas de aplicación fueron muy variadas, distinguiéndose hasta 21 áreas diferentes, siendo las tres principales, las áreas de salud, educación y administración (Yañez Gallardo, 2008).

El uso de esta técnica se puede relacionar con dos tipos de uso en la investigación científica. Por una parte, puede utilizarse para lograr una mayor comprensión de una realidad a partir de diferentes perspectivas y, también, puede utilizarse para analizar la realidad alcanzando acuerdos en temas de interés sobre lo que no se dispone información concluyente.

En las ciencias de la salud y en el caso específico de enfermería, según Cabrero y Richart (2000) sólo recientemente se ha incorporado a la literatura científica la investigación cualitativa y aún hasta hoy es escasa en comparación a la investigación cuantitativa. La incorporación de las metodologías cualitativas, y por ende, el uso de la técnica Delphi, se puede considerar que ha ampliado los tópicos y las formas de investigación, permitiendo, por ejemplo, que la investigación sea realmente multidisciplinar, se aborden aspectos de la práctica profesional donde existen escasas investigaciones previas, y se elabore un conocimiento basado en la práctica, es decir, un conocimiento generado de la experiencia y reflexión de participantes con dominio en el tema que se esté abordando. (Yañez Gallardo, 2008)

Conclusiones

La transformación en los datos epidemiológicos, los nuevos avances científicos, las nuevas tecnologías que ayudan a iniciar de forma temprana un tratamiento aumentan la expectativa de vida mostrando un crecimiento de la población de pacientes con enfermedades crónicas que necesitan de un cuidado paliativo eficaz y eficiente con sustento científico para la atención de calidad de estos pacientes.

La normatividad en Colombia hace que el personal que atiende a los pacientes con enfermedades crónicas y brinden cuidados al final de la vida, tengan una capacitación en cuidados paliativos que muchas veces no tienen hasta que realicen un diplomado o maestría porque en la malla curricular de la universidad no lo tuvieron.

La responsabilidad de las universidades en el pregrado de Enfermería es dar respuesta a las necesidades de la población ofreciendo un abordaje terapéutico optimizando la eficacia, eficiencia y calidad de atención del paciente, humanizando los cuidados haciendo mejor utilización de los recursos y nuevas tecnologías que en el día a día llegan para dar respuesta a todas las inquietudes que los estudiantes y profesionales de enfermería tienen en su práctica profesional.

Se hace necesaria la implementación de un programa de formación en la etapa universitaria del Profesional de Enfermería para desarrollar competencias y habilidades en Cuidados Paliativos optimizando la calidad en la atención del paciente crónico, generando seguridad, eficacia y competencias en el manejo de estos usuarios.

Referencias

- Proyecto de Ley 118 de 2018. (2018). *Senado de la República*. Bogotá, Colombia.
- Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, M. L. (Junio de 2017). Momentos del Proyecto de Investigación Fenomenológica en Enfermería. *SciELO Analytics*, 26(1-2).
- De Vincezi, A. (25 de Junio de 2009). La educación como proceso de mejoramiento de la calidad de vida de los individuos y de la comunidad. (O. d. Iberoamericanos, Ed.) *Revista Iberoamericana de Educación*.
- Figueredo Borda, e. a. (01 de diciembre de 2019). Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. *SciELO*, 8(2), 34.

- Gómez Ramírez, O. C. (16 de noviembre de 2016). Teorías de enfermería para la investigación y la práctica en cuidado paliativo. (U. M. Granada, Ed.) *Revista Latinoamericana de Bioética*, 17(1).
- Hemati Z, A. E. (2016). Dying whith dignity: a concept analysis. *Journal of Clinical Nursing*, 25.
- Hemati Z, A. E. (2016). Dying whith dignity: a concept analysis. *Journal of Clinical Nursing*, 1228, 25.
- Ley 1733 de 2014. (8 de septiembre de 2014). *Congreso de Colombia*. Diario Oficial No. 49.268 de 8 de septiembre de 2014.
- Minisetrrio de Salud. (2018). *ABECÉ Cuidados Paliativos*. Ministerio de Salud de Colombia, Bogotá.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *OMS*. Obtenido de axahealthkeeper.com/blog/la-definicion-de-salud-segun-la-oms-infografia/
- Sanz, G. L. (Mayo de 2014). Cuidados paliativos, la perspectiva de la muerte como parte del proceso de vida. *SciELO Analytics*, vol.8(no.1).
- Universidad del Bosque. (2020). *Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos*. Recuperado el 5 de Abril de 2020, de <https://occp.com.co/grupo-desarrollador/#>
- Yañez Gallardo, R. C. (2008). La Técnica Delphi y la Investigación en los Servicios de Salud. *SciELO Analytics*, 14(1).