



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad y Consumo

# HISTORIA Y FILOSOFÍA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

Remedios Beltrán García.  
Enfermera ESAD II  
Vega del Segura.



# ENFERMEDAD TERMINAL

Enfermedad avanzada, incurable, progresiva, sin posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico, que provoca problemas como la presencia de síntomas multifactoriales, intensos y cambiantes con la existencia de un gran impacto emocional en enfermos, familiares y equipos, con un pronóstico de vida generalmente inferior a los seis meses, que genera una gran demanda de atención, y en la que el objetivo fundamental consiste en la promoción del confort y la calidad de vida del enfermo y de la familia, basada en el control de síntomas, el soporte emocional y la comunicación.

(Plan Nacional de Salud)



## OBJETIVOS DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

1º.- Proporcionar bienestar o confort y soporte a los pacientes y sus familias en las fases finales de una enfermedad terminal.



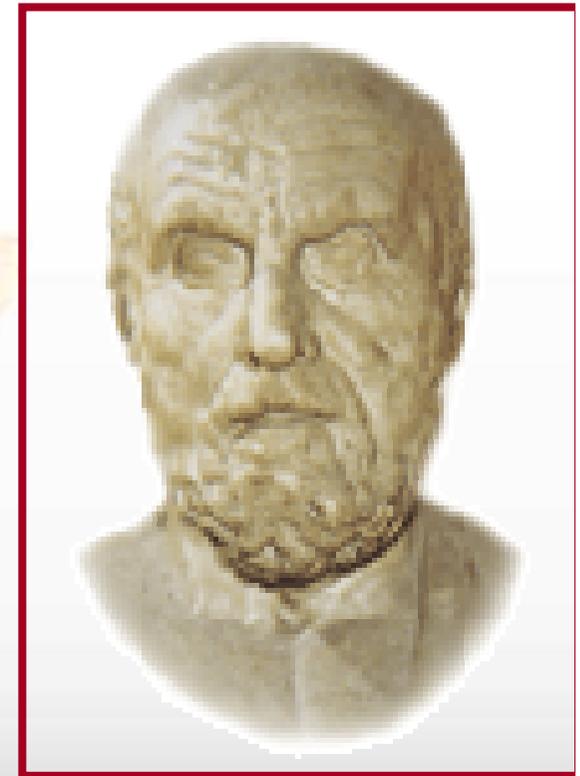
2º.- Procurar que los pacientes vivan los días que les resten con la mayor dignidad posible: conscientes y libres de dolor, con los síntomas bajo control y que esto lo hagan en su casa o en un lugar lo más parecido posible, rodeados de la gente que les quiere.



3º.- No acelerar ni detener el proceso de morir. Estar presentes y aportar los conocimientos especializados de cuidados médicos y psicológicos y el soporte emocional y espiritual en un entorno que incluye: el hogar, la familia y los amigos.

*“La medicina tiene por objeto librar a los enfermos de sus dolencias, aliviar los accesos graves de las enfermedades, y abstenerse de tratar a aquellos que ya están dominados por la enfermedad, puesto que en tal caso se sabe que el arte no es capaz de nada”*

*De arte, L. VI, 4-6.*



<b>Siglo</b>	<b>Año</b>	<b>Lugar</b>	<b>Tipo de Centro</b>
V	400	Ostia	Hospicio para peregrinos
XII	-	Europa	Hospicios y Hospederías medievales
XVII	1625	Francia	Lazaretos y Hospicios
XIX	1842	Lyon	Hospices o Calvaries
XIX	1879	Dublín	Our Lady´ s Hospice
XIX	1872	Londres	St Luke´s Home y otras Protestant Homes
XX	1902	Londres	St Joseph Hospice
XX	1967	Londres	St Christopher Hospice

*“Usted importa por lo que usted es. Usted importa hasta el último momento de su vida y haremos todo lo que esté a nuestro alcance, no sólo para que muera de manera pacífica, sino también para que, mientras viva, lo haga con dignidad”.*

*(Cicely Saunders)*



## DOLOR TOTAL

“La experiencia total del paciente comprende ansiedad, depresión y miedo; la preocupación por la pena que afligirá a su familia; y a menudo la necesidad de encontrar un sentido a la situación, una realidad más profunda en la que confiar”.

(C.Saunders)





# Cuidados Paliativos







**ITALIA ESPAÑA ALEMANIA  
BELGICA  
HOLANDA FRANCIA  
POLONIA  
AMERICA LATINA...**

**Sanz Ortiz, J**

El paciente con enfermedad terminal.  
Los intocables de la medicina

Medicina Clínica **1985**; 4: 691-693

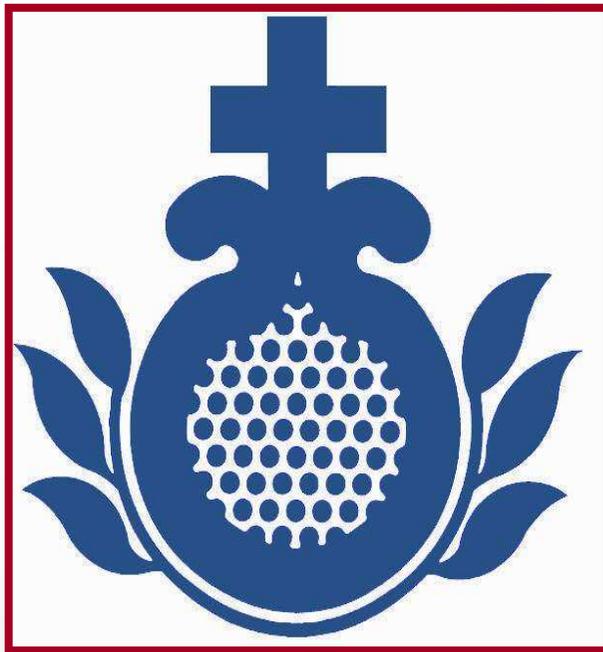
## LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN ESPAÑA

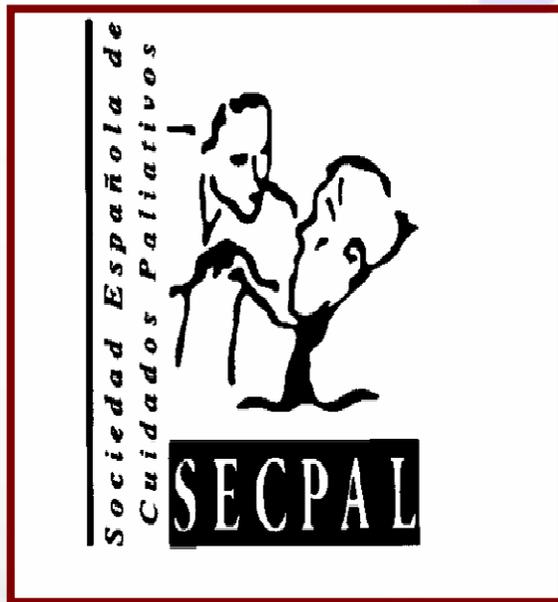
1982. UCP HOSPITAL MARQUES DE VALDECILLA EN SANTANDER. Jaime Sanz Ortiz.

1986. UCP HOSPITAL SANTA CREU DE VIC EN BARCELONA. Javier Gómez Batiste.

1987. UCP HOSPITAL DE LA CRUZ ROJA DE LLEIDA. José Porta

1989. UCP HOSPITAL EL SABINAL EN LAS PALMAS. Marcos Gómez Sancho.





- SemFyC (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria).
- SEOM (Sociedad Española de Oncología médica).
- SEOR (Sociedad Española de Oncología radioterápica).
- SEGG (Sociedad Española de Geriatria y Gerontología).

## Los cuidados paliativos en la región de Murcia

- Programa de atención al paciente crónico, inmovilizado y terminal. 1992
- Unidad de Cuidados Paliativos de la AECC. 1998
- ESAD (experiencia piloto en la Gerencia de Atención Primaria de Cartagena). 1999.



# Cuidados Paliativos

**PUESTA EN  
MARCHA DEL PLAN  
INTEGRAL DE  
CUIDADOS  
PALIATIVOS EN  
LA REGION DE  
MURCIA**





**8 de Marzo**

**Día Mundial de los  
Cuidados Paliativos**