

CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Lorena Bettancourt Ortega¹, Camila Cabrera Cisternas², Abby Castro Rojas², Sofía Masnú Berríos², Fabiola Quiroz Gallardo², Paz Ruidiaz Veliz², Ninoska Santana Jorquera²

¹ Magister en Enfermería. Escuela de Enfermería. Universidad de Valparaíso. Chile

² Licenciada en Enfermería. Escuela de Enfermería. Universidad de Valparaíso. Chile

INTRODUCCIÓN

La finalidad de los Cuidados Paliativos es otorgar una buena calidad de vida durante el periodo de enfermedad y asegurar el buen morir del paciente. Sin embargo, producto de la pandemia Covid-19 se provocó un colapso en los sistemas de salud dado por vacíos asistenciales, escasez de profesionales e incluso la inadecuada organización y prestación de servicios. Esto provocó muchos desafíos en la continuidad de los Cuidados Paliativos, ya que, debieron reinventarse a través de diversas estrategias que ayudaran a no detener la atención clínica, un ejemplo de ello son las teleconsultas que fueron un pilar fundamental en la comunicación del paciente-familia-profesional de salud.

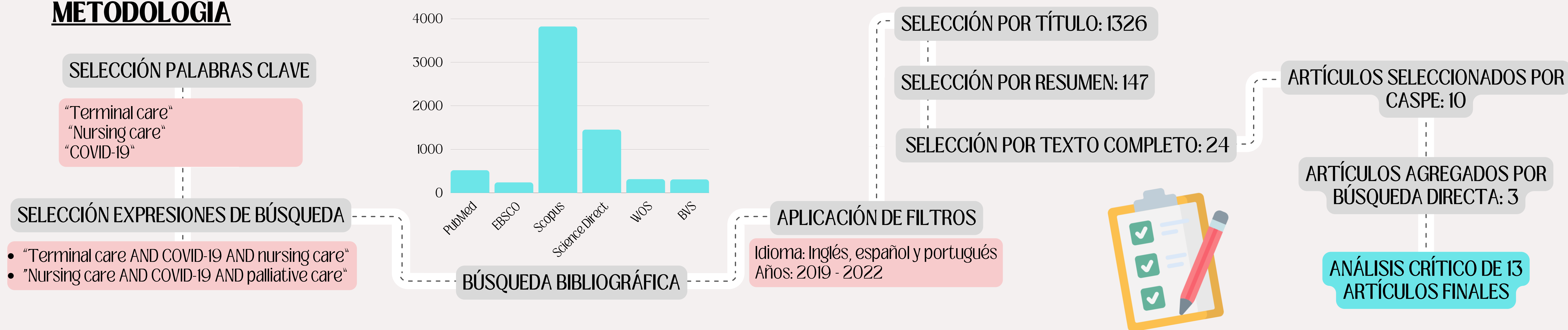
Por todo esto se decidió plantear la pregunta de investigación: ¿Cuáles son las mejores estrategias de cuidados paliativos en personas durante la pandemia COVID -19?

OBJETIVO

Determinar las estrategias utilizadas para dar continuidad a los cuidados paliativos en pandemia.



METODOLOGÍA



RESULTADOS

Se desprenden 5 categorías distintas dentro de las estrategias que se emplearon para dar continuidad a los cuidados paliativos durante la pandemia:

- REORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS** → Los servicios se vieron obligados a gestionar una reorganización para permitir la continuidad de los cuidados, consistió en la flexibilización de los servicios clínicos, la designación de profesionales para visitas domiciliarias y testeos frecuentes. (2, 3, 4, 5, 10, 12)
- PLANIFICACIÓN ANTICIPADA** → Los profesionales aportan información y orientación a la familia sobre los pasos a seguir de la enfermedad, y al mismo tiempo la familia y el paciente informan sobre las preferencias que tienen para tratamientos futuros. (1, 5, 10, 12, 13)
- APOYO A AL PACIENTE Y LA FAMILIA** → Se entregaron recomendaciones específicas para la patología (físicas, psicológicas, sociales y espirituales). Se realizaron llamadas telefónicas al paciente y su familia para ayudar con la angustia y ansiedad que trae la enfermedad y la pandemia. (1, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 13)
- APOYO A LOS PROFESIONALES** → Se otorgaron oportunidades virtuales de educación y capacitación para los profesionales de salud sobre los cuidados paliativos. Se ampliaron los roles de enfermería para la prescripción de medicamentos en el tratamiento de los pacientes. (5, 8, 9, 10, 12, 13)
- USO DE TECNOLOGÍA** → La estrategia más utilizada para establecer consultas a distancia, evitando así el contacto presencial. Se utilizaron plataformas como Zoom, Skype, WhatsApp y Facebook, terapias complementarias a través de Skype y el canal de Youtube 'Time to create'. (3, 4, 5, 8, 9, 10, 12, 13)

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

La unidad de Cuidados Paliativos, a pesar de ser un área de gran complejidad, tuvo una escasa priorización y se vio gravemente afectada desde el inicio de la pandemia, por lo que los servicios debieron reorganizarse y funcionar con los recursos disponibles.

A pesar de haberse enfrentado al proceso perjudicial que implica una pandemia, se lograron crear estrategias que permitieron dar continuidad a los cuidados y fue de suma relevancia para la ampliación del rol de la enfermera en la pandemia, al adquirir la función de prescripción de medicamentos sin necesidad de recurrir al médico, optimizando así el trabajo del equipo de salud por completo.

Otro de los roles protagónicos lo obtuvo la utilización de tecnología para la comunicación, ya que fue el enlace central entre el paciente y el equipo de salud. Sin embargo, existieron limitaciones, mayoritariamente económicas, que no permitieron mantener el cuidado.

Lamentablemente, no fue posible evidenciar las medidas que se tomaron en Latinoamérica dentro de la revisión bibliográfica, por lo que queda como sugerencia de investigación futura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bolt SR, van der Steen J, Muijezinović I, Janssen D, Schols J, Zwakhalen S, et al. Practical nursing recommendations for palliative care for people with dementia living in long-term care facilities during the COVID-19 pandemic: A rapid scoping review. International Journal of Nursing Studies [Internet]. 2021;113. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7526658/>
- Gesell D, Lehmann E, Gauder S, Wallner M, Simon S, Bausewein C, et al. National and international non-therapeutic recommendations for adult palliative and end-of-life care in times of pandemics: A scoping review. Palliative & Supportive Care. Disponible en: <https://doi.org/10.1017/S1478951521001772>
- Lesley D, Nancy P, Sabrina B, Andy B, Rachel C, Lorna KF, et al. "Necessity is the mother of invention": Specialist palliative care service innovation and practice change in response to COVID-19. Results from a multi-national survey (CovPall). 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/02692163211000660>
- Tielker JM, Weber JP, Simon ST, Bausewein C, Stiel S, Schneider N. Experiences, challenges and perspectives for ensuring end-of-life patient care: A national online survey with general practitioners in Germany. PLoS One. 2021;16(7). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254056>
- Mitchell S, Harrison M, Oliver P, Gardiner C, Chapman H, Khan D, et al. Service change and innovation in community end-of-life care during the COVID-19 pandemic: Qualitative analysis of a nationwide primary care survey. Palliat Med. 2022; 36(1):161–70. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/02692163211049311>
- Chou Y-C, Yen Y-F, Feng R-C, Wu M-P, Lee Y-L, Chu D, et al. Impact of the COVID-19 Pandemic on the Utilization of Hospice Care Services: A Cohort Study in Taiwan. Journal of Pain & Symptom Management [Internet]. 2020;60(3):1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.07.005>
- Dhale P, Koparkar A, Fernandes P. Palliative Care Interventions from a Social Work Perspective and the Challenges Faced by Patients and Caregivers during COVID-19. Indian J Palliat Care [Internet]. 2020;26: 58-62. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7534999/>
- Franchini L, Varani S, Ostan R, Bocchi I, Pannuti R, Biasco G, et al. Home palliative care professionals perception of challenges during the Covid-19 outbreak: A qualitative study. Palliat Med [Internet]. 2021;35(5):862–74. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/02692163211008732>
- Etkind S, Lovell N, Higginson IJ, Sleeman KE. The role and response of palliative care and hospice services in epidemics and pandemics: a rapid review to inform practice during the COVID-19 pandemic. J Pain Symptom Manage. 2020;60(1): 31-40. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.03.029>
- Jansky M, Schade F, Rieder N, Lohrmann, D Gebel, Kloppenburg L, et al. 'It felt like a black hole, great uncertainty, but we have to take care for our patients' – Qualitative findings on the effects of the COVID-19 pandemic on specialist palliative home care. PLoS ONE. 2021; 16(12). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260767>
- Buttiron T, Giuliano S, Patrone C, Briata I, Franconeri M, Marceca F, et al. Home Se-Cure: A Home Care Service for Cancer Patients during the COVID-19 Pandemic. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2021; 18. Disponible en: [10.3390/ijerph182010913](https://doi.org/10.3390/ijerph182010913)
- Amblás-Novellas J, Martínez-Gómez R, Blasco-Rovira M. La atención paliativa en las residencias durante la pandemia COVID-19 (o cuando el coronavirus llamó a la puerta del ámbito más vulnerable del sistema) Med Palliat. 2020;27(3):234-241. Disponible en: [10.20986/medpal.2020.1169/2020](https://doi.org/10.1097/pnj.0000000000000665)
- Rosa WE, Gray TF, Chow K, Davidson PM, Dionne-Odom JN, Karanja V, Et al. Recommendations to Leverage the Palliative Nursing Role During COVID-19 and Future Public Health Crises. J Hosp Palliat Nurs. 2020 22(4):260-269. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/pnj.0000000000000665>
- Franco O, Carrillo G, Rivera N. Cuidados paliativos, cuidados de fin de vida y COVID-19: revisión de alcance. Rev Cuidarte. 2022;13(3). Disponible en <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2601>
- Subsecretaría de salud pública. [Presentación PowerPoint]. "Reconocimiento y protección de los derechos de las personas con enfermedades terminales y el buen morir: Proyecto de Ley de Cuidados Paliativos y Buen Morir." 2021 [Acceso 10 de Dic de 2022].
- Boceta, J. García, H. Altisent, R. Reflexiones éticas desde la experiencia práctica de la crisis COVID-19. Med Paliativa [Internet]. 2020; 27(3): 255-262. Disponible en: https://www.medicinapaliativa.es/Ficheros/1419/2/14.%20AE_Boceta%20-%20copia.pdf