

Cuidados paliativos: ¿cuándo, dónde y a quién?

Palliative care: when, how and for whom?

ARTURO RODRÍGUEZ DE LA SERNA

Redactor Jefe, Revista Dolor: Investigación Clínica & Terapéutica

CUIDADOS PALIATIVOS: GENERALIDADES¹

Los cuidados paliativos son una atención médica especializada que se centra en mejorar la calidad de vida de las personas que enfrentan enfermedades graves o potencialmente mortales. Su objetivo principal es aliviar el sufrimiento mediante la prevención y el tratamiento de síntomas físicos, emocionales, sociales y espirituales asociados a la enfermedad y su tratamiento.

Principios fundamentales de los cuidados paliativos

- Alivio del dolor y otros síntomas: se enfocan en mitigar molestias como dolor, dificultad para respirar, fatiga, náuseas, pérdida de apetito y problemas de sueño.
- Integración de aspectos psicológicos y espirituales: abordan las necesidades emocionales y espirituales del paciente, ofreciendo apoyo para enfrentar el estrés, la ansiedad y otros desafíos emocionales.
- Apoyo a la familia: brindan asistencia a los familiares en la adaptación a la enfermedad del ser querido y en el proceso de duelo, garantizando que reciban la orientación y el soporte necesarios.
- Enfoque multidisciplinario: involucran a un equipo de profesionales de la salud, incluyendo médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores

sociales y otros especialistas, para atender de manera integral las necesidades del paciente y su familia.

Aplicación de los cuidados paliativos

Los cuidados paliativos pueden implementarse en cualquier etapa de una enfermedad grave y no están reservados únicamente para pacientes en fase terminal. Pueden administrarse junto con tratamientos curativos o como la principal modalidad de atención cuando la curación ya no es posible.

Beneficios de los cuidados paliativos

- Mejora de la calidad de vida: al abordar de manera integral los síntomas y el estrés asociados a la enfermedad, se facilita que los pacientes vivan de la manera más activa y confortable posible.
- Toma de decisiones informada: ayudan a los pacientes y sus familias a comprender mejor las opciones de tratamiento disponibles, facilitando decisiones alineadas con sus valores y preferencias.
- Soporte emocional y psicológico: ofrecen recursos para manejar emociones complejas, como ansiedad y depresión, que pueden surgir durante el curso de una enfermedad grave.

Acceso a los cuidados paliativos

Es fundamental que los pacientes y sus familias conozcan la disponibilidad de los cuidados paliativos y los

Correspondencia:

Arturo Rodríguez de la Serna
E-mail: arturojj@hotmail.com

Recibido: 18-03-2025

Aceptado: 25-03-2025

DOI: 10.24875/DOL.M25000003

Disponible en internet: 12-05-2025

DOLOR. 2025;40(1):1-3

www.dolor.es

soliciten cuando sea necesario. Estos servicios pueden proporcionarse en diversos entornos, como hospitales, centros especializados, residencias de ancianos e incluso en el hogar, dependiendo de las necesidades y circunstancias específicas de cada paciente.

CUIDADOS PALIATIVOS EN ONCOLOGÍA²

Los cuidados paliativos en oncología se centran en mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer avanzado y de sus familias. No buscan curar la enfermedad, sino aliviar síntomas, controlar el dolor y brindar apoyo emocional y espiritual.

Objetivos principales

- Manejo del dolor y síntomas: uso de analgésicos (como opioides), control de náuseas, fatiga, falta de aire, insomnio, entre otros.
- Apoyo emocional y psicológico: para el paciente y su familia, abordando ansiedad, depresión y estrés.
- Atención espiritual y social: adaptada a las creencias y necesidades individuales.
- Toma de decisiones compartida: información clara sobre opciones de tratamiento y planificación anticipada de cuidados.
- Acompañamiento en el final de la vida: cuidado en casa o en centros especializados para garantizar dignidad y bienestar.

¿Cuándo iniciar los cuidados paliativos?

Pueden implementarse desde el diagnóstico de una enfermedad oncológica avanzada, combinándose con tratamientos específicos (quimioterapia, radioterapia) si son necesarios para el control de síntomas.

Los cuidados paliativos no significan abandono del tratamiento, sino un enfoque activo para mejorar la calidad de vida en cualquier etapa de la enfermedad.

CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES NO ONCOLÓGICOS³

Los cuidados paliativos no solo están dirigidos a pacientes oncológicos, sino también a aquellos con enfermedades crónicas avanzadas y progresivas que afectan su calidad de vida. En pacientes no oncológicos, estos cuidados buscan aliviar el sufrimiento físico, emocional, social y espiritual, optimizando el bienestar del paciente y su familia (Tabla 1).

Tabla 1. Principales aspectos del cuidado paliativo en pacientes no oncológicos

Control de síntomas: dolor, disnea, fatiga, ansiedad, depresión, insomnio, estreñimiento.
Atención emocional y psicológica: manejo del estrés, ansiedad y apoyo en la toma de decisiones.
Apoyo social y espiritual: acompañamiento a la familia y respeto por creencias y valores del paciente.
Planificación anticipada de la atención: definir deseos y límites del tratamiento en etapas avanzadas.
Coordinación interdisciplinaria: involucra médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales y fisioterapeutas.
El enfoque paliativo no es solo para el final de la vida, sino que puede implementarse desde etapas tempranas en enfermedades crónicas.

Enfermedades que pueden requerir cuidados paliativos

- Enfermedades cardiovasculares (insuficiencia cardíaca avanzada).
- Enfermedades respiratorias (EPOC avanzado, fibrosis pulmonar).
- Enfermedades neurológicas (ELA, enfermedad de Parkinson avanzada, demencia).
- Insuficiencia renal crónica en estadio terminal.
- Enfermedades hepáticas crónicas en fase avanzada.

CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA⁴

Los cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) se centran en mejorar la calidad de vida, aliviar los síntomas y brindar apoyo emocional, social y espiritual tanto al paciente como a su familia. A diferencia de los cuidados curativos, los cuidados paliativos pueden iniciarse en cualquier etapa de la enfermedad y combinarse con el tratamiento estándar.

Principales aspectos del cuidado paliativo en insuficiencia cardíaca

- Manejo de síntomas
La insuficiencia cardíaca avanzada se asocia con síntomas debilitantes como:

- Disnea: se trata con oxígeno suplementario, morfina en dosis bajas y ajustes en diuréticos.
 - Fatiga: controlando la anemia, la nutrición y asegurando un equilibrio en la actividad física.
 - Edema: uso de diuréticos y restricción de líquidos según necesidad.
 - Dolor: puede derivar de congestión, hipoxia o comorbilidades. Se manejan analgésicos, incluyendo opioides si es necesario.
 - Ansiedad y depresión: soporte psicológico, terapia cognitivo-conductual y medicación si es necesario.
- Planificación anticipada de la atención
 - Conversaciones sobre los deseos del paciente respecto a tratamientos invasivos (como reanimación cardiopulmonar o dispositivos de asistencia ventricular).
 - Documento de voluntades anticipadas.
 - Decisiones sobre la adecuación del esfuerzo terapéutico en fases terminales.
 - Apoyo emocional y espiritual
 - Acompañamiento por un equipo multidisciplinario (psicólogos, trabajadores sociales, capellanes).
 - Atención a la familia y cuidadores, abordando su carga emocional y física.
 - Cuidados en la fase final de vida
 - Cuando la IC es refractaria al tratamiento y se prevé un pronóstico limitado:
 - Suspensión de tratamientos fútiles.
 - Control riguroso de síntomas.
 - Cuidados en domicilio o en unidades de cuidados paliativos según el contexto.

CONCLUSIÓN

Los cuidados paliativos en insuficiencia cardíaca deben integrarse temprano y adaptarse a la progresión de la enfermedad. Su enfoque holístico mejora la calidad de vida y permite un manejo más compasivo y digno del paciente en etapas avanzadas. En el presente número se publica un metaanálisis sobre los beneficios de los cuidados paliativos en adultos con insuficiencia cardíaca⁵, donde se concluye la importancia de estos cuidados en pacientes no oncológicos, y concretamente en aquellos que padecen insuficiencia cardíaca. Se destaca cómo estos impactan positivamente en la calidad de vida y en el componente emocional, mejorando significativamente la interacción social.

Los autores valoran las limitaciones del estudio en función de su metodología, considerándolo una revisión exploratoria y no sistemática (metaanálisis). Además, señalan que la gran cantidad de escalas para medir la calidad de vida dificulta la generalización de los resultados.

BIBLIOGRAFÍA

1. ChatGPT [Internet]. Open AI; [consultado 2025 mar 19]. Disponible en: <https://chat.openai.com/auth/login>.
2. Güell E, Fariñas O, Ramos A, Solís R, Pascual A. Dolor oncológico en una unidad de cuidados paliativos. *Dolor*. 2009;24:21-7.
3. Grant M, van der Waal M, Pastrana T, Rhee J, Teunissen S. Palliative care interventional research in general practice: a narrative review of factors affecting research conduct. *Ann Palliat Med*. 2024 Jul;13(4):869-79.
4. Kida K, Doi S, Suzuki N. Palliative care in patients with advanced heart failure. *Heart Fail Clin*. 2020 Apr;16(2):243-54.
5. Giraldo S, Herrera A, Guerrero I, Mejía W. Beneficios de los cuidados paliativos en adultos con insuficiencia cardíaca: revisión exploratoria (revisión sistemática) de la literatura. *Dolor*. 2025;1:4-13.