

TRATAMIENTO DE LAS NECESIDADES DE LOS CUIDADORES

Los cuidados paliativos se encargan de ofrecer el apoyo a los pacientes y sus familiares o seres queridos, durante la enfermedad y también a las familias en el transcurso de la pérdida. Por tanto, para poder ofrecer un apoyo eficaz deben analizarse las necesidades de los cuidadores. Normalmente los cuidadores son miembros de la familia, pero puede incluirse cualquier persona que un paciente considere relevante y de interés para él/ella.

		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	P
1	Entre y preséntese de modo amistoso: Buenos días. Soy el doctor. XXX, el YYY (hematólogo, oncólogo, o cualquier otro) de su pariente. ¿Puede decirme por favor quién es y cuál es su relación con el paciente?				0 1 3
2	¿Cómo se encuentra hoy? (Proporcione tiempo suficiente para responder a sus preguntas) <i>(Si percibe desde el primer momento el estado de ánimo del cuidador ayuda a entender si es el momento adecuado para tratar el asunto)</i>				0 1 3
3	Haga preguntas con respuesta abierta para establecer un vínculo inicial con el cuidador: Señor/Señora X, ¿le importa que hablemos un momento? ¿Tiene alguna preocupación específica que desea que tratemos ahora? (Si la respuesta es negativa): ¿Cuándo prefiere que hablemos? <i>(Si es necesario dé opción a elegir otro momento para tratar el asunto. La conversación debe ser libre y voluntaria y la implicación del cuidador es esencial)</i>				0 2 5
4	Si se encuentra en un entorno doméstico o en un hospital con el paciente y el cuidador juntos observe el entorno del paciente, y su comportamiento con el cuidador: ¿Muestran una comunicación cercana? ¿Cómo interactúan entre ellos?				0 1 3
5	Pregunte al cuidador cómo se siente, y si existieran preocupaciones específicas sobre el cuidado del paciente que le gustaría abordar ese día. <i>(Identifique un rol específico y asumible para el cuidador en la planificación terapéutica, evitando cargas excesivas desde un punto de vista físico, psicológico, social o económico. Las necesidades de pacientes y cuidadores son igual de importantes para la eficacia de la planificación terapéutica)</i>				0 2 5
6	Ofrezca al cuidador la oportunidad de tratar sus necesidades o preocupaciones en privado <i>(Les ofreceremos la opción de analizar objetivamente las circunstancias reales del cuidado, pensando en los recursos disponibles del cuidador para dar apoyo al paciente: físicos, psicológicos, sociales y económicos. En este sentido, la toma de decisiones en la planificación terapéutica tendrá en cuenta el papel activo del cuidador en el tratamiento que debe ser protegido y apoyado)</i>				0 2 5
7	Si el cuidador no desea hablar en privado, ofrezca su disponibilidad para tratar cualquier duda que él/ella pueda tener.				0 1 3
8	Si el cuidador está interesado en hablar en privado, garantice un lugar cómodo para la entrevista. <i>(Evite interrupciones, respete la confidencialidad y trate la planificación terapéutica en un espacio adecuado y cómodo)</i>				0 1 3

9	Utilice la escucha activa y la comunicación empática (<i>proponga un proceso de toma de decisiones compartida en lo relativo a los valores del paciente, perfil cultural y ofrezca respuesta a peticiones psicológicas o culturales</i>)				0 3 6
10	¿Cómo se siente cuidando al sr./sra. X? (<i>Compruebe si el cuidador precisa de apoyo psicológico o espiritual</i>)				0 1 3
11	¿Hay algún asunto que pueda necesitar en el cual nosotros podamos ser de ayuda? (<i>Compruebe que los recursos disponibles en el sistema de salud son suficientes para dar apoyo al cuidador en el cuidado del paciente</i>)				0 1 3
12	¿Cree usted que su domicilio está preparado para garantizar un cuidado apropiado para el paciente X? ¿Necesita algún cambio o adaptación (puertas, baño, barras en el pasillo, rampa de acceso...)? (<i>Compruebe que el domicilio particular es la solución posible y correcta para el paciente y su cuidador</i>)				0 1 3
13	¿Está trabajando actualmente? ¿Cree que su trabajo actual es compatible con el cuidado del sr./sra. X? Si no es así, ¿qué sería necesario para hacerlo compatible? (<i>Las cargas a afrontar por los cuidadores pueden tener un impacto en términos de pérdidas económicas o entrar en conflicto con su vida profesional. Este aspecto es importante para evaluar la sostenibilidad de la planificación terapéutica desde el punto de vista del cuidador</i>)				0 1 3
14	¿Cree usted que sus recursos económicos pueden ser suficientes para hacerse cargo del cuidado del sr./sra. X? ¿Tiene alguna duda o preocupación respecto del cuidado del sr./sra. X que pudiera comprometer sus recursos económicos? (<i>Este aspecto debe ser evaluado para poder incluir cualquier tipo de apoyo social disponible para el cuidador, o tomar decisiones teniendo en cuenta recursos limitados</i>)				0 1 3
15	Respecto del actual cuidado del sr./sra. X, ¿cree usted que podría recibir/recibiría mejores cuidados en otro lugar? (Ingreso en hospital, hospital de cuidados paliativos, atendido por enfermeros/as en domicilio...) (<i>Los recursos disponibles en el sistema de salud deben ser integrados para mejorar las dificultades de las demandas del cuidado en términos de tiempos de desplazamiento, asistencia social, la capacidad de los cuidadores para coordinar los cuidados en domicilio en los mejores intereses del paciente</i>)				0 1 3
16	En caso de que el/la sr./sra. X requirieran de un cuidado de emergencia o un traslado a un centro especializado, ¿sabe usted qué pasos debería realizar? (<i>Este aspecto es un modo para evaluar si el cuidador puede gestionar cualquier cambio de la planificación terapéutica debido a la evolución de la enfermedad y cómo se puede adaptar este rol a la nueva situación</i>)				0 1 3
17	¿Se siente capaz de cuidar del sr./sra. X? En caso contrario, ¿por qué? ¿de qué modo podríamos serle de ayuda? (<i>Los cuidadores deben tener toda la información necesaria para tomar decisiones y poder ofrecer el mejor cuidado al paciente. Deben contar con asistencia social y psicológica en caso de que se produzcan situaciones de dificultad. Además se deberán estudiar otras vías de acción opcionales y alternativas en caso de que al cuidador le surgiera cualquier duda</i>)				0 1 3
18	¿Podemos ayudarle en cualquier asunto relativo al cuidado del sr./sra X? (<i>Ayuda a detectar cuestiones que no se han considerado previamente</i>)				0 1 3
19	Teniendo en cuenta la evolución de la enfermedad del sr./sra X, y considerando cómo le encuentra ahora, ¿cree que sus necesidades pueden sobrepasarle en algún momento? Si es así, ¿cuáles son sus preocupaciones y por qué? (<i>Una evaluación final de la entrevista puede ayudar a entender el grado de satisfacción del cuidador respecto de la planificación terapéutica y superar obstáculos y barreras</i>)				0 1 3

20	Frente al suceso de que la muerte pueda acaecer en el domicilio, ¿se siente preparado? ¿Siente que cuenta con los recursos necesarios para proporcionarle cuidado bajo dichas circunstancias en el domicilio? <i>(Es importante tener en cuenta el deseo y las motivaciones del cuidador para cuidar al paciente en el domicilio; en caso de duda, considere la asistencia de apoyo psicológico)</i>				0 1 3
21	¿Se siente solo? ¿Tiene algún tipo de ayuda mientras cuida al sr./sra X?	ESENCIAL			
22	Muestre disponibilidad para cualquier petición o solicitud posterior, e informe al cuidador cómo puede contactar con vd. Pregunte de nuevo si el cuidador tiene alguna pregunta o preocupación final.				0 2 5
23	Despidase amablemente.				0 1 3
24	Registre el resumen de su conversación en el archivo del paciente				0 1 3
Puntuación final: 80		<input type="radio"/>			%
		<input type="radio"/>			%
		<input type="radio"/>			%

Iconos: – criterio no rellenado; – criterio parcialmente rellenado; – criterio totalmente rellenado
(puntuación según columna P)

Referencias específicas

1. Bee PE, Barnes P, Luker AL. A systematic review of informal caregivers' needs in providing home-based end-of-life care to people with cancer. *Journal of Clinical Nursing* 2008; 18:1379-1393