

# 37

## ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LOS PACIENTES ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD TABACUNDO

### EDUCATIONAL STRATEGIES ON PALLIATIVE CARE IN ELDERLY ADULT PATIENTS OF THE TOBACUNDO HEALTH CENTER

Olga Mireya Alonzo Pico<sup>1</sup>

E-mail: [ut.olgaalonzo@uniandes.edu.ec](mailto:ut.olgaalonzo@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8535-884X>

Sara Ximena Guerrón Enríquez<sup>1</sup>

E-mail: [ut.saraxge69@uniandes.ec](mailto:ut.saraxge69@uniandes.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0087-802X>

Clara Eliza Pozo Hernández<sup>1</sup>

E-mail: [ut.clarapozo@uniandes.edu.ec](mailto:ut.clarapozo@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9204-7783>

Karol Solange Rosero Obando<sup>1</sup>

E-mail: [et.karolsro74@uniandes.edu.ec](mailto:et.karolsro74@uniandes.edu.ec)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2901-0088>

<sup>1</sup> Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

#### Cita sugerida (APA, séptima edición)

Alonzo Pico, O. M., Guerrón Enríquez, S. X., Pozo Hernández, C. E., & Rosero Obando, K. S. (2021). Estrategias educativas sobre cuidados paliativos en los pacientes adultos mayores del Centro de Salud Tabacundo. *Revista Conrado*, 17(S2), 309-317.

#### RESUMEN

El presente trabajo fue realizado en el Centro de Salud Tabacundo en la provincia de Pichincha, Cantón Pedro Moncayo en la cual se evidencia una elevada prevalencia de adultos mayores que necesitan recibir cuidados paliativos para mejorar su calidad de vida. Se planteó como objetivo general desarrollar estrategias educativas que contribuyan al mejoramiento de los cuidados paliativos en los pacientes adultos mayores de dicha casa de salud. Se procedió a la realización de encuestas aplicadas a los 15 adultos mayores tomados en cuenta en esta investigación y también 15 cuidadores responsables de su salud, esto permitió determinar el nivel de conocimientos y datos referentes al tema de estudio. Además, se logró promover la inclusión de cuidados paliativos para adultos mayores y mejorar los cuidados en el final de la vida. Gran parte de las evidencias muestran que los adultos mayores sufren innecesariamente, debido a una infravaloración generalizada de sus problemas y a la falta de acceso a servicios de cuidados paliativos. Las nuevas políticas y métodos para mejorar la atención deben alcanzar e influenciar la propia experiencia que viven los adultos mayores en hospitales, en sus propios hogares, en residencias para ancianos y en centros geriátricos.

#### Palabras clave:

Cuidados paliativos, estrategias educativas, adultos mayores.

#### ABSTRACT

The present work was carried out at the Tabacundo Health Center in the province of Pichincha, Cantón Pedro Moncayo, which shows a high prevalence of older adults who need to receive palliative care to improve their quality of life. The general objective was to develop educational strategies that contribute to the improvement of palliative care in the elderly patients of said health home. Surveys were carried out on the 15 older adults taken into account in this research and also 15 caregivers responsible for their health, this allowed them to determine the level of knowledge and data regarding the subject of study. In addition, it was possible to promote the inclusion of palliative care for older adults and improve care at the end of life. Much of the evidence shows that older adults suffer unnecessarily, due to widespread underestimation of their problems and lack of access to palliative care services. New policies and methods to improve care must reach out and influence older adults' own experience in hospitals, in their own homes, in nursing homes, and in geriatric centers.

#### Keywords:

Palliative care, educational strategies, older adults.

## INTRODUCCIÓN

El envejecer es un proceso normal y natural dentro del ciclo de vida de los seres vivos; pero el envejecimiento de la población, sumado al aumento de las enfermedades geriátricas crónicas, hace que exista un grupo de pacientes más vulnerables, que obligatoriamente demandan una atención especial mediante los cuidados paliativos a los adultos mayores, generando la necesidad que en todos los centros y casas de salud se busque e implemente estrategias que se encaminen a brindar un cuidado más integral a dichos pacientes. Los cuidados paliativos se inician por primera vez en 1967 (Ramos Cordero & Pinto Fontanillo, 2015).

En ese sentido, los cuidados paliativos tienen como finalidad proporcionar una atención activa, global e integral a los familiares y personas que en este caso específico son adultos mayores que padecen de una enfermedad avanzada progresiva e incurable, con síntomas múltiples intensos y cambiantes, que provocan gran impacto emocional en el enfermo, la familia o en el entorno afectivo, en el propio equipo, y con pronóstico de vida limitado.

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 6, establece entre las responsabilidades del Ministerio de Salud Pública: Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas, durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares. Cumplir y hacer cumplir esta Ley, los reglamentos y otras disposiciones legales y técnicas relacionadas con la salud (Pessini & Bertachini, 2006), (Arias et al., 2021).

Los objetivos básicos consisten en el control del dolor y los demás síntomas, no se pretende alargar innecesariamente la vida o acortarla de manera abrupta; el objetivo principal es brindar el apoyo emocional que el paciente y su familia necesita (Ochoa-Vázquez et al., 2019), (Sánchez Barrera et al., 2019), (Mar Cornelio et al., 2021).

El artículo 50 de la Norma Suprema prescribe que: “El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades crónicas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente”.

El artículo 35 de la citada Constitución de la República dispone que: “Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades crónicas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado.

Una de las funciones básicas de la enfermería es la preservación de la vida, el alivio del dolor y el restablecimiento

de la salud. Nuestra sociedad exalta la salud, la vida y la juventud, la muerte es un tema ineludible (Codorniu et al., 2011). El personal de enfermería del Centro de Salud de Tabacundo, se encuentra enfrascado en una búsqueda continua por elevar la calidad en la asistencia que brinda al paciente (Hernández et al., 2021), (Gutiérrez et al., 2021), al no contar con un instrumento que normalice los cuidados en la atención al adulto mayor que ha sido el propósito fundamental de esta investigación.

El artículo 10 de la Ley *Ibídem* ordena que: “Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud aplicarán las políticas, programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos de la salud individual y colectiva.

Tradicionalmente, los cuidados paliativos se centraban en las necesidades de los pacientes y sus familias al final de la vida, pero los cuidados se habían centrado principalmente en los pacientes con cáncer. Las necesidades surgen de la gente con enfermedades crónicas importantes junto con la nueva evidencia sobre la eficacia de los cuidados paliativos, eso significa que ahora tienen que ser ofrecidos e integrados más extensamente a través de los servicios sanitarios (Rudilla et al., 2018), (Pérez-García, 2016). La relativa desatención de estos cuidados en la política sanitaria presenta urgentes retos para la salud pública y sus responsables (Artazcoz et al., 2010), (Fonseca et al., 2020).

Los cuidados paliativos empiezan por comprender que cada paciente tiene su propia historia, relaciones, cultura y cosmovisión, y merece respeto como un individuo único. Este respeto incluye el dar un mejor cuidado médico posible y hacer que los avances de la salud de las recientes décadas estén completamente disponibles para que todos tengan las mejores oportunidades de tener una mejor calidad de vida (Artazcoz et al., 2010), (Carralero, Guerra, et al., 2020), (Carralero, Ramírez, et al., 2020).

El enfoque de esta atención es el ejemplo perfecto de una estrategia integral, multidimensional e intercultural, incluida en el Modelo de atención integral del Ministerio de Salud Pública, el mismo que reconoce el acceso a los servicios de salud y a la salud como un derecho humano, afirmando que el cuidado debe ser gratuito, universal, solidario, acortando la brecha de inequidad, principios integrados en el concepto holístico del Plan Nacional para el Buen vivir.

## MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación está enmarcada dentro de las modalidades cualitativa y cuantitativa de la investigación.

Se utilizó la modalidad cualitativa donde se aplican los diferentes registros narrativos de cada uno de los cuidadores de los adultos mayores, que acuden al centro de salud Tabacundo, mismos que se someten a estudio y se trata de sobresaltar la calidad con la que se aplican o reciben los cuidados paliativos, así como también el nivel de conocimientos por parte de los cuidadores e incluso por parte del adulto mayor, con la finalidad de evitar factores agravantes de la enfermedad, por lo que los resultados se expresan en diferentes apreciaciones conceptuales con enfoques de alta precisión (Rodríguez Rodríguez et al., 2007), (Chover-Sierra et al., 2017), (Cordero et al., 2019).

La modalidad cuantitativa tuvo lugar ya que se orientó a la recolección y análisis de datos, medición numérica y el uso de la estadística mediante la aplicación de la encuesta y post encuesta dirigidas a los adultos mayores con el objetivo principal de determinar la percepción sobre la calidad con la que se aplican los cuidados paliativos.

Se utilizó la investigación aplicada para integrar la teoría con la práctica, generalmente, tiene como objetivo ser de provecho para la sociedad, buscando utilidades importantes, como la experticia con la cual se aplican los cuidados paliativos al adulto mayor y así mejorar su calidad de vida.

Se realizó el proyecto en base a la investigación acción porque es aquella que surge a partir de un problema que se origina en la misma comunidad, con el objetivo de que en la búsqueda de la solución se mejore la calidad de los cuidados paliativos brindados por los cuidadores y por el personal de salud a los adultos mayores que acuden al centro de salud Tabacundo, diseñando y aplicando estrategias educativas de acuerdo a la necesidad de los pacientes con enfermedades terminales.

Se recopiló información para resolver alguna situación concreta, problema o necesidad surgida en los adultos mayores que padecen enfermedades terminales y necesitan cuidados paliativos para mejorar su calidad de vida.

La investigación de campo requiere un ambiente natural para que los datos que se obtienen sean lo más claros posibles y sean lo más concretos del objetivo a analizar.

Se utilizó la investigación descriptiva porque se caracterizó en medir, recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, la misma que permitió concientizar a los cuidadores de los adultos mayores y sobre todo al personal de salud que se encarga de la aplicación y educación sobre como brindar cuidados paliativos de

calidad, educación que contribuye directamente en el confort del paciente.

Este tipo de investigación ayudó en la búsqueda y recopilación de información de diferentes fuentes sobre un tema específico, es decir a través de libros, artículos científicos, el conocimiento de investigaciones ya existentes, teorías, páginas de internet las cuales aportan datos pertinentes para el estudio planteado.

La población tomada en cuenta para este estudio es de 30 personas pacientes del centro de salud Tabacundo, que corresponden a los adultos mayores, además de cuidadores y familiares.

La muestra seleccionada al tratarse de una población relativamente pequeña no es necesario aplicar un tipo de muestreo más bien se va a emplear en la investigación basada en la totalidad que corresponde a 30 personas, la cual formará parte del proceso investigativo y al cual se le aplicará las encuestas respectiva

Para el desarrollo de la investigación se utilizaron métodos, técnicas e instrumentos de investigación como los métodos teóricos y métodos empíricos. Dentro de los métodos teóricos se encuentran el inductivo- deductivo y el método sistémico.

El método inductivo- deductivo permitió obtener conclusiones y recomendaciones universales que llevaron a la formulación de la propuesta de solución, aplicando conceptos científicos y medidas estratégicas educativas que permitan contribuir a mejorar los cuidados paliativos que recibe el adulto mayor con enfermedad terminal, considerando las posibles causas que limiten poder alcanzar la calidad de atención en los cuidados brindados por parte de los cuidadores y el personal de salud, mismo que al aplicarlo compartirá conclusiones del tema en cuestión logrando brindar una solución que se considere válida y eficaz.

El método sistémico se basó en la organización e integración de los componentes así en el objetivo general, situación problemática e idea a defender que siempre van a estar relacionadas, el cual permitió llevar a cabo el desarrollo de la investigación de forma ordenada y lógica.

Dentro de los métodos empíricos utilizados se encuentran la Observación Científica y Validación mediante análisis de resultados. La observación científica consiste en la percepción directa del objeto de investigación, la observación investigativa es el instrumento universal científico mientras la observación permite conocer la realidad mediante la apreciación de objetos y fenómenos.

En la investigación se realizó la recolección de datos cuantitativos y cualitativos mediante la encuesta diagnóstica y la post encuesta, permitiendo identificar cual es la posición de la calidad en los cuidados paliativos y el nivel de conocimientos por parte del personal de salud, como factor fundamental para mejorar los conocimientos de los cuidadores.

La validación mediante análisis de resultados es el método que permite verificar la fiabilidad de una investigación y que pueden dar información, juicios y valoraciones. En la investigación permitió validar la propuesta de la investigación identificando el beneficio que se brindó a la población estudio.

Las técnicas de investigación son procedimientos utilizados por el investigador para recopilar u obtener los datos o la información que requiere, constituyen el camino hacia el logro de los objetivos planteados para resolver el problema que se investiga.

Por otra parte, la interpretación de resultados está basada encuesta aplicada sobre la necesidad de cuidados paliativos a los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Tabacundo.

## RESULTADOS

Se formularon 13 preguntas para el desarrollo de la encuesta. La pregunta 1 consistió en determinar si: ¿Usted al cuidado de quién se encuentra? La figura 1 muestra una representación de las respuestas.

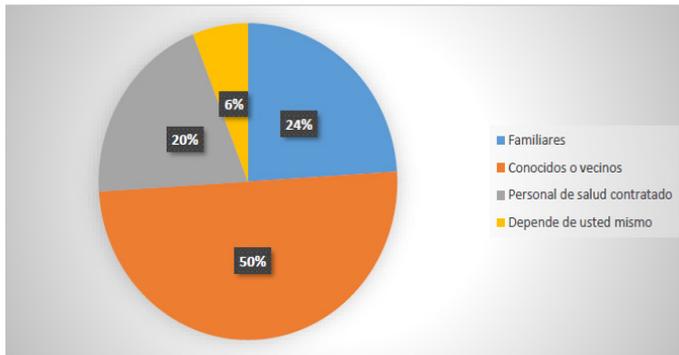


Figura 1. Persona que se encuentra pendiente de su salud.

De los adultos mayores que acuden al centro de Salud Tabacundo, la mitad de los encuestados indican que se encuentran al cuidado de conocidos y vecinos, como lo muestra el gráfico generando un alto porcentaje de adultos mayores que dependen de otras personas que no es su familia y se encuentran posiblemente en el abandono.

La pregunta 2 consistió en determinar: ¿Cuál es el grado de dolor que le produce su enfermedad? La figura 2 muestra una representación de las respuestas.

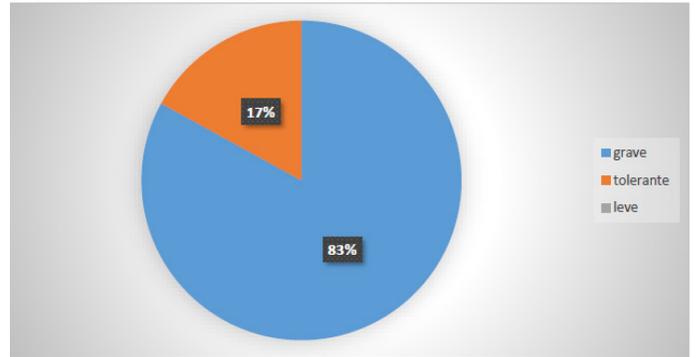


Figura 2. Grado de dolor que le produce la enfermedad.

De acuerdo a estos el dolor es una de las mayores causas de consulta en pacientes adultos mayores; en el centro de salud Tabacundo el 83% de personas padece un dolor grave por tal razón, es importante conocer cuál es el comportamiento y las variaciones que puede presentar este síntoma en relación con los demás pacientes. De hecho, los pacientes a menudo esperan que el dolor sea severo o intolerable para consultar al profesional.

La pregunta 3 fue: ¿Señale qué tipo de enfermedades padece usted? La figura 3 muestra una representación de las respuestas.

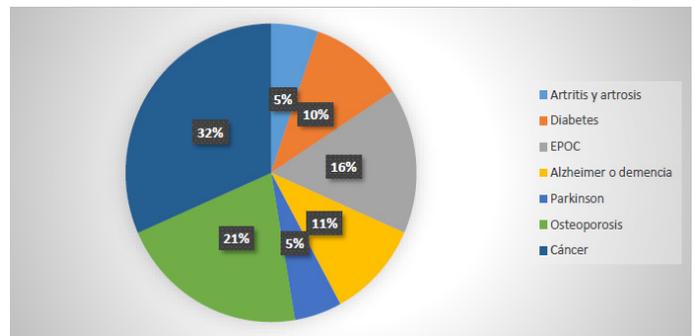


Figura 3. Tipo de enfermedad.

Como interpretación se arribó a que las enfermedades, sean del tamaño y del tipo que sean, siempre desestabilizan nuestra salud emocional y además, financiera. La salud siempre es un tema delicado y que además, perjudica a todos los miembros de la familia, no nada más a quien la padece, el 32% de pacientes que acuden al centro de salud Tabacundo, según la encuesta aplicada indica que es el cáncer. Con esta información podemos elaborar estrategias que aborden cuidados paliativos según la enfermedad que padece es así que el paciente con cáncer puede comenzar a recibir cuidados paliativos

apenas se entera de que tiene cáncer y continuar recibiendo este tipo de atención a lo largo del tratamiento y la recuperación.

La pregunta 4 consistió en determinar: ¿Cómo considera usted el nivel de conocimientos por parte de los familiares o cuidadores de los adultos mayores, sobre los cuidados paliativos? La figura 4 muestra una representación de las respuestas.

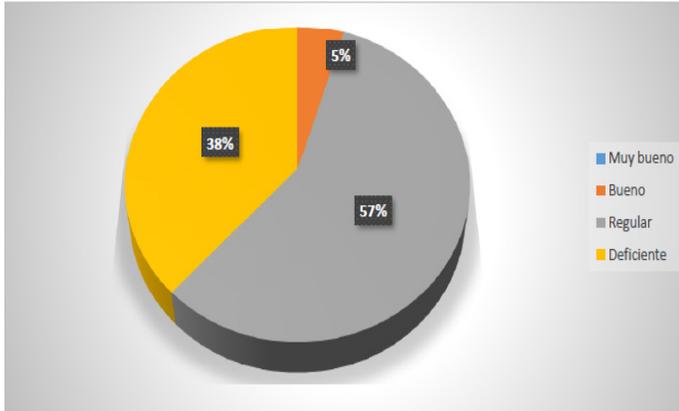


Figura 4. Nivel de conocimientos por parte del cuidador.

Se observó que el nivel de conocimientos por parte de los cuidadores o familiares que tienen a cargo a los pacientes con diferentes patologías es regular en cuanto al cuidado del paciente. La disposición de los miembros de la familia o conocidos para atender a un paciente adulto puede reforzarse con la contribución de servicios de apoyo. Para todo ello, es necesario implementar estrategias educativas para hacer frente a los nuevos retos promocionales, preventivos y asistenciales

La pregunta 5 consistió en determinar: ¿Usted ha recibido información acerca de los cuidados paliativos? La figura 5 muestra una representación de las respuestas.

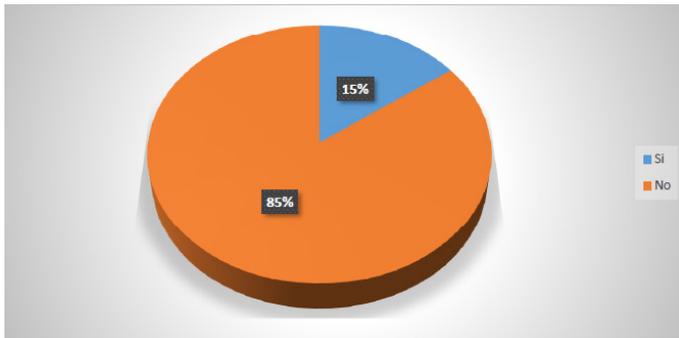


Figura 5. Información sobre los cuidados paliativos.

Según estos resultados los adultos mayores con enfermedades crónicas del centro de salud Tabacundo, muestran

un porcentaje mayor con el 85% que desconoce acerca de los cuidados paliativos que deben ser brindados. Cabe destacar, que el mencionado desconocimiento puede deberse a la falta de interés que presenta una persona o familiar a la hora de reunir mayores conocimientos respecto a los cuidados, en tanto, en este caso el desconocimiento en cuestión debe ser cuestionable; o en su defecto, puede deberse a la inaccesibilidad del conocimiento en cuestión, por lo que se debe emplear estrategias educativas sobre los cuidados paliativos y así poder disminuir este porcentaje.

La pregunta 6 consistió en determinar: ¿Cómo define a la calidad de atención que recibe el paciente y familia por parte del equipo de salud del Centro de Salud? La figura 6 muestra una representación de las respuestas.

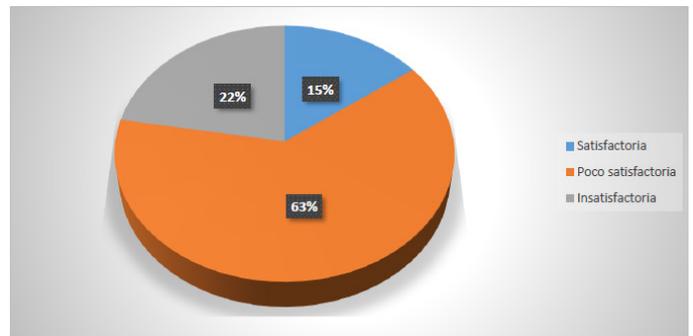


Figura 6. Calidad de atención hacia pacientes y familiares por parte del personal de salud.

La mayoría de las personas manifiesta que la atención relacionada a los cuidados y calidad de atención por parte del equipo de salud hacia ellos y sus familiares es poco satisfactoria. Los Cuidados Paliativos procuran una atención integral a las personas, orientándose hacia los objetivos y necesidades del enfermo y la familia.

La pregunta 7 consistió en determinar: ¿Qué tipo de tratamiento utiliza para el dolor de su enfermedad? La figura 7 muestra una representación de las respuestas.

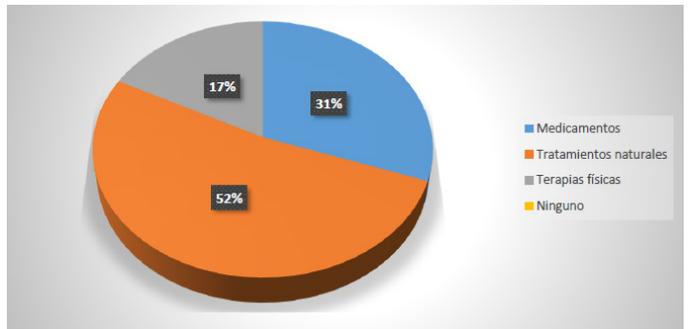


Figura 7. Tipo de tratamiento utilizado para controlar el dolor.

Se puede determinar que la mayoría de los adultos mayores realiza tratamientos naturales como una alternativa de respuesta a su dolor, existe otro resultado que es el 31% de las personas encuestadas que manifiesta que el resultado por medio de medicamentos paliativamente ayuda en su diario vivir.

La pregunta 8 consistió en determinar: ¿Está usted informado sobre el tipo de enfermedad que padece (qué es, causas, síntomas, tratamiento, prevención)? La figura 8 muestra una representación de las respuestas.

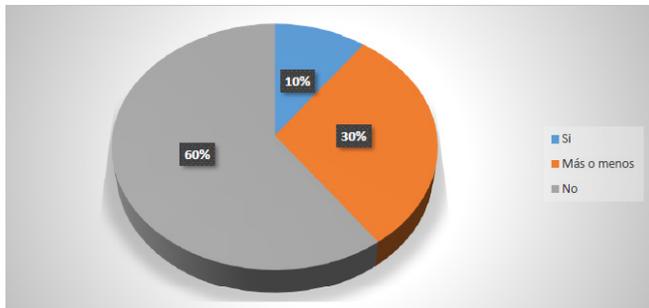


Figura 8. Información general sobre la enfermedad que padece el paciente.

Esta información arroja que un gran porcentaje (60% de los adultos mayores) no tiene conocimientos generales sobre una patología grave que pone en riesgo su vida, de todas formas, no está errado decir que el desconocimiento de la enfermedad, es una de las mayores causas de muerte. Por lo tanto, podemos llevar a la concientización sobre la necesidad de no ignorar los síntomas que pueden manifestarse en cualquier etapa de sus vidas. Además que se ha determinado que los pacientes necesitan conocer sobre su patología para así poder colaborar con su tratamiento o ser partícipe positivo en recuperar su salud y llevar un estilo de vida diferente.

La pregunta 9 consistió en determinar: ¿Con qué frecuencia recibe usted visitas domiciliarias por parte del personal de salud? La figura 9 muestra una representación de las respuestas.

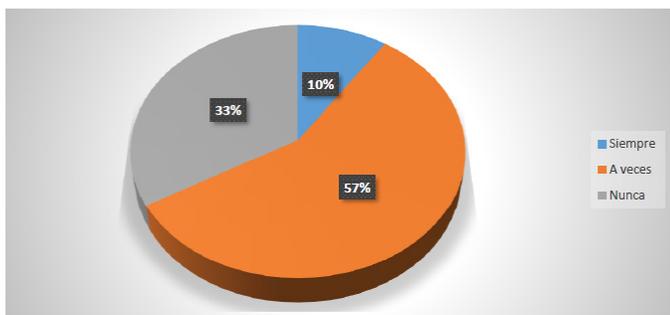


Figura 9. Visitas del personal de salud.

Se pudo determinar que existe un porcentaje mayor con el 57% de personas que indican que reciben visitas domiciliarias esporádicamente, esto se debe a que la atención domiciliaria se la realiza a pacientes que por su estado de salud o a su dificultad de movilidad, no se pueden desplazar al Centro de Salud que les corresponde. Las visitas domiciliarias contribuyen a conocer los estilos de vida dentro del ámbito familiar de un paciente con patología avanzada o grave, además de detectar situaciones de riesgo y a mejorar la calidad de vida de los pacientes según el estado y la condición del paciente.

La pregunta 10 consistió en determinar: ¿Cree usted, que el apoyo familiar es fundamental para mejorar su calidad de vida? La figura 10 muestra una representación de las respuestas.

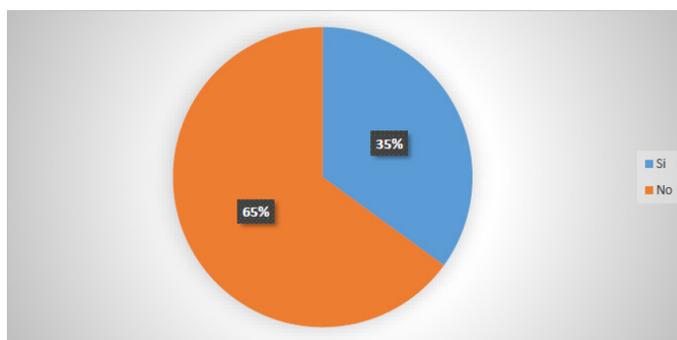


Figura 10. Apoyo Familiar.

La mayoría de encuestados no cree que el apoyo familiar es fundamental para mejorar su calidad de vida, esto puede deberse a malas experiencias afectivas. Un porcentaje mínimo cree que el núcleo familiar es un factor de bienestar relevante y significativo. El apoyo emocional se mantiene en el tiempo como el principal aspecto en que los pacientes señalan recibir apoyo de sus hijos, aunque también reciben apoyo con información, ayuda práctica, económica y asistencia en el cuidado personal de parte de ellos.

#### Aplicación práctica de la propuesta

Para lograr obtener de mejor manera datos de la evolución de proyecto de investigación y poder mostrar resultados se ha realizado encuestas que sirven para medir el grado de conocimiento que tienen la población de este proyecto y de esta manera saber educar y resolver dudas sobre el tema, por esta razón se realiza una post-encuesta para verificar si se ha podido solucionar el problema.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos mediante la tabulación de las respuestas obtenidas al aplicar la post encuesta a los adultos mayores del centro de Salud Tabacundo.

La pregunta 11 consistió en determinar: ¿Actualmente cuál es el nivel de conocimientos por parte de familiares o cuidadores especializados, sobre los cuidados paliativos? La figura 11 muestra una representación de las respuestas.

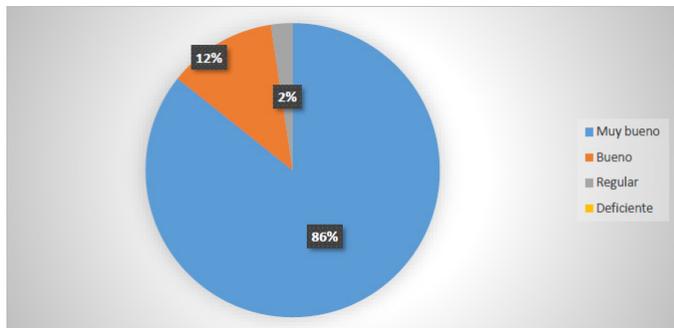


Figura 11. Nivel de conocimientos por parte del cuidador.

Se puede comprobar que un 86% de personas encuestadas señalan que el nivel de conocimiento de familiares y cuidadores es muy buena ya que identifican, factores, riesgos, consecuencias que conlleva, los cuidados paliativos, en comparación de los datos obtenidos anteriormente del número desconocían totalmente los cuidados paliativos y sus complicaciones.

La pregunta 12 consistió en determinar: ¿Ahora, usted ha recibido información útil acerca de los cuidados paliativos? La figura 12 muestra una representación de las respuestas.

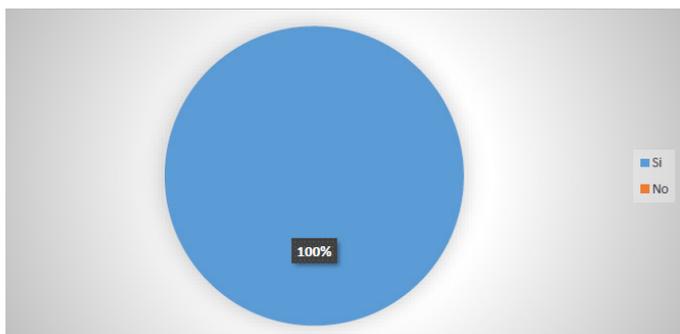


Figura 12. Información sobre los cuidados paliativos.

Se pudo comprobar que la totalidad de las personas han recibido información y han aumentado sus conocimientos sobre el tema, se puede observar que las estrategias educativas, talleres y charlas aplicadas dieron resultados, ahora conocen y comprenden la importancia del tema y cómo actuar a tiempo de llevar los diferentes cuidados.

La pregunta 13 consistió en determinar: ¿En la actualidad cómo define a la calidad de atención en los cuidados paliativos que recibe el paciente y la familia por parte del

equipo que trabaja en el Centro de Salud? La figura 13 muestra una representación de las respuestas.

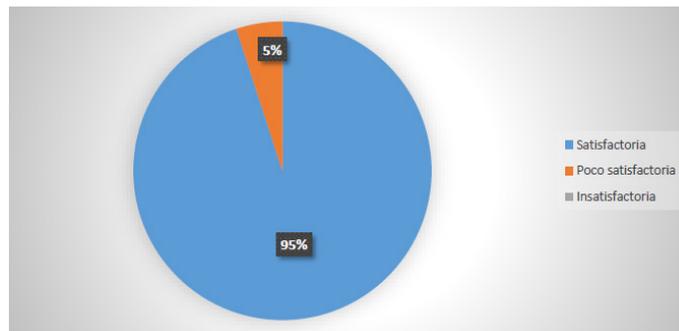


Figura 13. Calidad de atención en los cuidados paliativos por parte del personal de salud.

De acuerdo a estos resultados la mayoría de los encuestados manifiesta la satisfacción en la calidad de atención como paciente y en su entorno familiar. Manifiestan que el centro dio un cambio y mediante los cuidados paliativos entendieron el objetivo que siempre fue lograr niveles de excelencia en las prestaciones eliminando errores y mejorando el rendimiento de las instituciones.

#### Análisis de los resultados finales de la investigación

El desarrollo de las estrategias educativas planteadas en la propuesta ha permitido llevar a cabo la ejecución del proyecto de investigación, así como fortalecer los conocimientos de los cuidadores y la concientización del personal de salud que labora en el Centro de Salud Tabacundo.

Los Cuidados Paliativos son un modo de abordar la enfermedad avanzada e incurable que pretende mejorar la calidad de vida tanto de los pacientes que afrontan una enfermedad como de sus familias, mediante la prevención y el alivio del sufrimiento a través de un diagnóstico precoz, una evaluación adecuada y el oportuno tratamiento del dolor y de otros problemas.

La propuesta planteada ha sido aceptada por el personal de enfermería que trabaja en el Centro de Salud Tabacundo y los cuidadores de los adultos mayores con enfermedades terminales y que necesitan cuidados paliativos, se logró reforzar la información, mejorar la autoformación del profesional de salud, así como también la correcta forma de brindar cuidados que mejoraren la calidad de vida desde un enfoque integral.

Los cuidados paliativos tienen como objetivo fundamental aliviar el sufrimiento y mejorar en lo posible la calidad de vida de estos pacientes. Esto supone necesariamente que los profesionales de la salud asuman el reto prestar una atención integral que tenga en cuenta no sólo los

aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales, sino también el que se preste en el lugar idóneo, con especial énfasis en el periodo agónico, y teniendo en cuenta a los familiares en el proceso de duelo cuando sea necesario

## CONCLUSIONES

Este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar estrategias educativas sobre los cuidados paliativos en los pacientes adultos mayores y cuidadores cómo influyen en su calidad de vida. Se determinó que los cuidados paliativos que pone en práctica el profesional de enfermería son: alivio al dolor, apoyo psicológico, y medidas de confort.

El avance tecnológico y la utilización de material bibliográfico permitieron obtener información para ampliar los conocimientos y lograr la fundamentación teórica de este trabajo de investigación sobre los cuidados paliativos. Así como fundamentos básicos para la adopción de estrategias educativas en la institución.

La aplicación de técnicas de investigación como la encuesta permitió valorar la situación actual y que a su vez desde la perspectiva del adulto mayor permitió reflejar la percepción de cómo se brindaban los cuidados paliativos tanto por el personal de salud como de los cuidadores responsables de la salud integral del adulto mayor, por lo que a través del diagnóstico se concluyó que la principal limitante es el nivel de conocimientos tanto a nivel de los profesionales de salud como del cuidador. En base al diagnóstico obtenido, analizado e interpretado se logró plantear una propuesta de diseñar estrategias educativas que materialicen los cuidados de calidad, en busca de mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

Los resultados obtenidos fueron de vital importancia, ya que generó cambios positivos en el personal de salud y a su vez en los cuidadores del adulto mayores con enfermedad crónicas, concientizando sobre la importancia de establecer una cultura de autoeducación sobre los cuidados paliativos, permitiendo hacer válida y factible la propuesta planteada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arias, E. B. N., Nuñez, B. M. G., Fernández, L. N., & Pupo, J. M. R. (2021). CRISP-DM y K-means neutrosofía en el análisis de factores de riesgo de pérdida de audición en niños. *Revista Asociación Latinoamericana de Ciencias Neutrosóficas*. 16, 73-81.

Artazcoz, L., Oliva, J., Escribà-Agüir, V., & Zurriaga, Ó. (2010). La salud en todas las políticas, un reto para la salud pública en España. Informe SESPAS 2010. *Gaceta Sanitaria*, 24, 1-6.

Carralero, A. C. Y., Guerra, D. M. R., & Iribar, G. P. (2020). System of physical exercise recommendations for the rehabilitation of mastectomized breast cancer patients. *Revista Asociación Latinoamericana de Ciencias Neutrosóficas*. 13, 27-36.

Carralero, A. C. Y., Ramírez, D. M., & Guerra, G. P. I. (2020). Análisis estadístico neutrosófico en la aplicación de ejercicios físicos en la rehabilitación del adulto mayor con gonartrosis. *Neutrosophics Computing and Machine Learning*, 7.

Codorniu, N., Bleda, M., Alburquerque, E., Guanter, L., Adell, J., García, F., & Barquero, A. (2011). Cuidados enfermeros en Cuidados Paliativos: Análisis, consensos y retos. *Index de enfermería*, 20(1-2), 71-75.

Cordero, F. E. T., Torres, E. d. I. C., Valdés, R., & Benítez, N. G. (2019). Análisis neutrosófico para el diagnóstico de la hipertensión arterial a partir de un sistema experto basado en casos. *Neutrosophic Computing and Machine Learning (NCML): An International Book Series in Information Science and Engineering*. 63.

Chover-Sierra, E., Martínez-Sabater, A., & Lapeña-Moñux, Y. (2017). Conocimientos en cuidados paliativos de los profesionales de enfermería de un hospital español. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25.

Fonseca, B. B., Cornelio, O. M., & Pupo, I. P. (2020). Linguistic summarization of data in decision-making on performance evaluation. *2020 XLVI Latin American Computing Conference (CLEI)*, 268-274.

Gutiérrez, O. C., Guerra, D. M. R., Pérez, B. Z., & Almenares, M. P. (2021). Empleo del agua de mar en el proceso físico-terapéutico para adultos mayores con hipertensos arterial. *Revista Asociación Latinoamericana de Ciencias Neutrosóficas*. 17, 1-6.

Hernández, N. B., Jara, J. I. E., Ortega, F. P., & Calixto, H. A. (2021). Propuesta de metodología para el análisis de la transparencia. *Revista Asociación Latinoamericana de Ciencias Neutrosóficas*. 16, 65-72.

Mar Cornelio, O., Gulín González, J., Bron Fonseca, B., & Garcés Espinosa, J. V. (2021). Sistema de apoyo al diagnóstico médico de COVID-19 mediante mapa cognitivo difuso. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46, e2459.

- Ochoa-Vázquez, J., Cruz-Ortiz, M., del Carmen Pérez-Rodríguez, M., & Cuevas-Guerrero, C. E. (2019). El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus implicaciones para el cuidado de la salud. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(4), 273-280.
- Pérez-García, E. (2016). Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. *Enfermería: cuidados humanizados*, 5(2), 41-45.
- Pessini, L., & Bertachini, L. (2006). Nuevas perspectivas en cuidados paliativos. *Acta bioethica*, 12(2), 231-242.
- Ramos Cordero, P., & Pinto Fontanillo, J. (2015). Las personas mayores y su salud: situación actual. *Avances en Odontología*, 31(3), 107-116.
- Rodríguez Rodríguez, N. Y., Ruiz Valdés, Y., & Carvajal Herrera, A. (2007). Conocimientos sobre cuidados paliativos de familiares de pacientes oncológicos. *Revista Cubana de enfermería*, 23(4),
- Rudilla, D., Soto, A., Pérez, M. A., Galiana, L., Fombuena, M., Oliver, A., & Barreto, P. (2018). Intervenciones psicológicas en espiritualidad en cuidados paliativos: una revisión sistemática. *Medicina Paliativa*, 25(3), 203-212.
- Sánchez Barrera, O., Martínez Abreu, J., Florit Serrate, P. C., Gispert Abreu, E. d. I. Á., & Vila Viera, M. (2019). Envejecimiento poblacional: algunas valoraciones desde la antropología. *Revista Médica Electrónica*, 41(3), 708-724.