



Cuidados Básicos. Cuadro paliativo

ABC

- Ante todo el ambiente de la habitación debe de ser tranquilo. Evite aglomeraciones.
- Aunque esté inconsciente puede conservar el oído: no haga comentarios desagradables en su presencia. Tampoco ha perdido el tacto: acarícielo, lo agradecerá.
- Tenga a su alcance una toalla verde o azul. En caso de hemorragia ayudará a amortiguar el color rojo de la sangre (es muy angustiante).
- No solicite apoyo espiritual si el enfermo no se lo pide.
- Recuerde, antes de que fallezca, si tiene que avisar a algún allegado.
- Su defunción no es una urgencia médica. Cuando ocurra, avise a la funeraria: se encargará de todos los trámites.

AGITACIÓN

- No argumentar ni discutir sus delirios.
- No exteriorizar sentimientos ante el paciente.
- Ambiente más confortable:
 - Cuarto tranquilo, bien alumbrado, objetos familiares. Reloj y calendario visibles.
 - Presencia de compañía.
 - Retirar objetos con los que pueda lastimarse.

ALIMENTACIÓN

- Sólo si quiere, a la carta y sin horarios.
- En pequeñas cantidades y con alimentos fácilmente asimilables.
- Siempre incorporado. Tras la ingesta, espere 15-20 minutos antes de acostarlo.

BOCA

- Boca seca.
 - Evitar antisépticos orales (clorhexidina,...) y vaselina.
 - Si puede, que chupe caramelos sin azúcar o cubitos de hielo de zumo de naranja. Si no puede, humedézcale los labios con un hisopo.
 - Boca con candidiasis (hongos; diagnóstico: aspecto blanquecino similar a restos de yogur, o mucosas muy rojas y brillantes)– Enjuagues con agua oxigenada al 3%, yogur o antimicótico.

- Labios (también si sequedad o grietas)– Gel de metilcelulosa al 1%.
- Mantener las mucosas limpias– Limpieza suave y repetida (torunda húmeda).
- Rágades (boqueras)– Aplicar solución anestésica.
- Dentadura.
 - Si está mal ajustada: retirarla.
 - Si tiene candidiasis (hongos): sumergirla en nistatina durante toda la noche.

CAMA

- Mantenga la cama limpia y seca, con las sábanas estiradas y sin arrugas.
- No usar mantas pesadas.

CAMBIOS POSTURALES

- Sólo para “facilitar” las curas, higiene o prevención de úlceras.
- Evitarlos si el desenlace parece inminente o son molestos.
- Nunca por arrastre (hacer uso de una segunda sábana, doblada y transversal).
- Buscar la postura más cómoda. Tener presente la postura natural de descanso, la existencia de lesiones óseas o cutáneas, o la anulación de algún pulmón.
 - Si tiene fatiga: colóquelo semiincorporado; ponga varias almohadas bajo su espalda, procurando que la barbilla no quede flexionada.
 - Si está inconsciente: colóquelo de lado con los muslos flexionados sobre el abdomen (disminuye la respiración estertorosa y facilita la higiene).

CURAS

- Siempre que sean beneficiosas para el enfermo (para evitar un agravamiento de su cuadro o para mantener una higiene mínima).

HIGIENE

- Mínimo lavado (jabón neutro y sobregraso) y secado (sobre todo los pliegues).
- Cuidado, frotar puede ser doloroso. No masajear las prominencias óseas.
- Hidratar la piel (cremas de urea al 5-10%).
- Cambios de pañal.
- No aplicar enemas de limpieza si el desenlace es inminente.
- Prendas de vestir cómodas y oportunas.