



## VI Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida Atención integrada y centrada en la persona

Marc Simon Martinez

# En los cuidados, primero las personas

Madrid, 23-24 de mayo de 2017  
Palacete Duques de Pastrana

Organizadores



Patrocinador



Una marca de Compass Group

Colaboradores



# En los cuidados, primero las personas

**La necesidad de cuidados, y de cuidados a largo plazo** será un reto importante que deberemos afrontar.

Los cambios demográficos y epidemiológicos de la sociedad nos llevan a la conclusión que **las sociedades están envejeciendo**.

Las expectativas sobre cómo queremos ser cuidados han cambiado significativamente, han pasado de estar mayoritariamente centradas **en la calidad de los servicios**, a añadir y dar importancia a los valores de **preservar la autonomía, la dignidad y el respeto de la persona, a conocer sus necesidades**, y a ser capaces de articular respuestas que atiendan a la necesidad individual de cada uno, atendiendo a la **diversidad** de la población a qué va dirigida.

# Poblaciones que envejecen y necesidad de cuidados : algunos datos



**385.000**  
**> 85 años**  
**solas**



**53%**  
> 85 necesitan  
ayuda en  
Actividades  
Básicas de la  
Vida Diaria  
(**ABVD**).



**4.410.000**  
**cuidadoras** no  
profesionales.



**Cientos de miles**  
**de mujeres**  
**procedentes de**  
**otros países**  
realizan tareas de  
cuidado **invisibles** y  
a las que no se les  
da el **valor** que  
tienen.



2050: **172.459**  
**centenarios.**

# ¿Qué es cuidar?

---

## CUIDAR Y SER CUIDADO ENTRAÑA:



---

**“Ponerse en el lugar** de la otra persona cuidada o cuidadora”.



---

**Experiencia compartida** de interdependencia que afecta a la vida, la autonomía y la independencia de las personas.



---

Sin cuidados no existe esta **sociedad**.

Principios sobre los que sustenta  
el cuidado:

**Dignidad**

**Autonomía**

**Corresponsabilidad**

**Transversalidad**

# Necesidad de articular nuevas respuestas en el cuidado :



---

## **Adaptada**

- /a los ritmos y limitaciones que afectan a la persona cuidada.
- /a las posibilidades de respuesta de la persona cuidadora



---

## **/Modelo integral y continuado**

- /Formación, acompañamiento y apoyo mutuo.



---

## **/Cuidados al final de la vida**

## Modelo integral y continuado

### Ajuste del sistema

Atención Integrada y centrada en las personas

Adaptación a las capacidades y a las necesidades de las personas

**Una sociedad que cuida bien a las personas, y que da importancia a las relaciones de cuidado es, sin duda, una sociedad mejor y más justa.**

- **No fragmentado** y que contemple la persona de forma integral.
- Que tenga en cuenta **las capacidades de las personas, su dignidad y respeto.**
- Que favorezca la **comunicación, la escucha y la comprensión** entre la **persona cuidada y la persona que cuida.**
- Que ponga especial atención en el **acompañamiento y en los cuidados al final de la vida**, dado que, más allá de su elevado componente emocional, requieren habitualmente **conocimientos especializados.** Todo ello sin olvidar la **atención espiritual**, e incluso la religiosa, a las personas que así lo soliciten.
- Este modelo lleva a que la **integración de esfuerzos profesionales, sociales y familiares** se haga **imprescindible.**



Atención integral a personas  
con enfermedades avanzadas



## Fases del Programa de Atención Psicosocial



Atención integral



Atención Médica



Atención Psicosocial

- Atención Emocional
- Atención Espiritual
- Atención Social

### Fases del Proceso de Atención:

Derivación del paciente por parte de las Unidades Hospitalarias

Los pacientes llegan al Programa a través de:

- **Unidades de C.Paliativos**
- **Unidades de Medicina interna**
- **Atención primaria**
- **Etc**

Análisis de las necesidades del paciente

Necesidades psicológicas  
Necesidades sociales  
Necesidades espirituales

**42 EAPS.**  
**220 profesionales.**  
**652 voluntarios**

Coordinación de los EAPS con los Equipos Hospitalarios y Domiciliarios

Coordinación con otros recursos: Servicios Sociales, Agentes Pastorales de distintas religiones, Servicios de Salud Mental...

**120 Hospitales**  
**130 Equipos domiciliarios**

Atención adecuada y personalizada

Desde el inicio del Programa:

**104.252 pacientes atendidos**  
**150.448 familiares atendidos**

- A través de **Equipos de Atención Psicosocial** con carácter **multidisciplinar: Psicólogos y Trabajadores Sociales**.
- **Atención personalizada** al paciente y a su entorno familiar más inmediato a lo largo de todo el proceso.
- Promoviendo la **autonomía del paciente** dentro de las limitaciones existentes y preservando su **dignidad en todo momento**.
- Promoviendo el **sentido de la vida**.
- Trabajando el acompañamiento y el **duelo** con los familiares que lo necesiten.
- Promoviendo el acompañamiento de **voluntariado** al final de la vida.

### Trabajando en tres dimensiones:



Atención integral a personas con enfermedades avanzadas

Muchas gracias

[www.obrasociallacaixa.org/](http://www.obrasociallacaixa.org/)

Mayo 2017