

TITULO: NECESIDADES UNIVERSALES DEL PACIENTE MORIBUNDO

INTRODUCCION.- Con la finalidad de desarrollar un manual corto y práctico para aquella persona profesional o no de la medicina, y en contacto directo con el moribundo, para que sepan que proveer principalmente al paciente y su familia, para llevarlo a una muerte digna y a un final adecuado. En la actualidad no existe dicho manual en el cual, el profesional de la medicina y todo aquel en contacto con la muerte, pueda apoyarse, sin ser Tanatólogo, sobre las necesidades básicas de estos pacientes, que se conocen en forma aislada pero no en conjunto y mediante dicho documento poder ayudar y apoyar al paciente mucho mejor, así como también a la familia.

MATERIAL Y METODOS.- Se detectó mediante los diversos servicios de especialidad a aquellos pacientes cuya patología de base, hiciera que su pronóstico de vida estuviera fuera de todo tratamiento médico sin posibilidades de mejoría ni de curación, durante el período comprendido entre Enero a Diciembre del 2007, en el área de Hospitalización del Hospital Regional Reynosa, Tamps. Se entrevistó a 42 pacientes, de los cuales sus respuestas lograron completar el objetivo del estudio al ilustrar cuales son las necesidades habituales del paciente moribundo.

RESULTADOS.- Después de evaluar a los pacientes, se encontró que las necesidades más básicas, UNIVERSALES de los pacientes en etapa terminal son las siguientes:

- | | |
|--------------------------------|---|
| I.- NECESIDADES FÍSICAS | II.- NECESIDADES EMOCIONALES |
| III.- NECESIDADES ESPIRITUALES | IV.-NECESIDADES SOCIO-ECONÓMICAS |
| V.- NECESIDADES PSICOLÓGICAS: | VI.- NECESIDADES LEGALES-TESTAMENTARIAS |
| VII.- NECESIDADES FAMILIARES | VIII.-NECESIDADES MÉDICAS |
| IX.- NECESIDAD DE TRASCENDER | X.- OTRAS NECESIDADES |

CONCLUSIONES.- Minimizamos las necesidades del paciente moribundo, a veces por miedo propio ante una muerte misteriosa del propio y o miedo a lo desconocido. En la preparación profesional de cada uno de nosotros, médicos o no, no hay una instrucción, un instructivo, una materia o enseñanza de cómo abordar este tema o esta situación que se vive ante **la muerte** de un paciente o la propia, lo agonizante de la situación, las presiones de la familia, el duelo en conjunto y hasta el ambiente mortuario que lo rodea. He aquí un Manual para ello y saber que indagar o preguntar.

CATEGORÍA: ASISTENCIA MÉDICA

Anotar los datos completos del Autor Responsable que presente el trabajo durante el Congreso.

Nombre: ROBLES ALMAGUER ELIUD DR. (TANATÒLOGO)

Servicio: GERIATRÌA Y GERONTOLOGÌA

Unidad Médica: HOSP.REG. PEMEX REYNOSA

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO

1. La fecha límite para recepción de resúmenes será el 11 de abril de 2008. No habrá prórroga.
2. Escriba el título y el cuerpo del texto del trabajo con letra "Times New Roman", tamaño 12, con mayúsculas sólo la primer letra de la primer palabra de cada sección. Resalte el título con negritas. No rebase los límites del formato.
3. El o los nombre(s) de lo(s) autores deberán ir con mayúsculas, iniciando con el apellido paterno, continúe con el materno separado por un guión y termine con el o los nombre(s). No es necesario anotar grado académico ni nombramiento Institucional (P. Ej. L. Enf., Pediatra Infectólogo, M. en C., D. en C., Jefe de Laboratorio, etc.
4. Identifique con un asterisco (*) a la derecha del nombre al autor principal.
5. Se considerará como autor responsable del trabajo y de su presentación en el Congreso, a la persona de quien aparezcan sus datos en la parte inferior del Formato Resumen.
6. El cuerpo del resumen (no mayor a 250 palabras) debe contener los siguientes apartados: Objetivo(s), Material y Métodos, Resultados y Conclusiones. Para los casos clínicos: Introducción, Descripción del caso o casos clínicos y Discusión.

Ejemplo de guía para el llenado del formato resumen:

Epidemiología de neumonía asociada a ventilador en un hospital de tercer nivel de atención
CONTRERAS-REYNA JUAN; RIOS-FUENTES MARÍA*; SOTO-RIVERA LUISA. División de Infectología,
Hospitalaria. Hospital Central Sur de Alta Especialidad, México, D. F.

7. Señalar la categoría de su trabajo (ver listado abajo) con la letra correspondiente, en el espacio asignado.
8. Los resúmenes de los trabajos deberán enviarse a los siguientes correos electrónicos:

ebanos@pemex.gob.mx

jporthoz@pemex.gob.mx

jtudon@pemex.gob.mx

rdelvalle@pemex.gob.mx

cperezg@pemex.gob.mx

aelimon@pemex.gob.mx

frespinosa@pemex.gob.mx

sguizar@pemex.gob.mx

jlmartinez@pemex.gob.mx

cherrera@pemex.gob.mx

9. Por ningún motivo se aceptarán resúmenes que no se apeguen al formato o enviados por una vía diferente a la electrónica.
10. El autor responsable de la presentación, recibirá acuse de recibo, vía correo electrónico, del Dr. José Luis Rodríguez Bazan jlrodriguez@pemex.gob.mx.
11. Los trabajos serán evaluados por el Comité Científico, el cual tendrá la facultad de rechazar aquellos que no se apeguen al formato, los que considere inadecuados (tópico fuera de las categorías señaladas, número insuficiente de casos, metodología inapropiada, etc.) y podrá realizar cambios en la categoría del trabajo.
12. Se enviará vía por correo electrónico la confirmación por escrito de la aceptación de su trabajo, el día, hora e instrucciones para la presentación del mismo.
13. La presentación de los trabajos aceptados será en forma de cartel u oral de acuerdo a la decisión del Comité. La presentaciones en póster, el autor dispondrá de un espacio en las mamparas (150 cm. de alto por 90 cm. de ancho). Para las presentaciones orales se dispondrá de 10 minutos.
14. Se entregaran reconocimientos a los mejores trabajos en cartel y oral.

CATEGORÍAS:

- A) Asistencia médica.
- B) Prevención médica
- C) Salud en el trabajo
- D) Investigación
- E) Casos clínicos