

# Explorando el legado de Cecily Saunders: pionera en cuidados paliativos

Camila Alejandra Garzón Rosero

Carolina Fernanda Mendoza Torres

Natalia Melissa Ordoñez Montilla

Maria Esteffy Córdoba Oliva

William Alejandro Santacruz Pecillo

Estudiantes de la profundización de oncología, Enfermería  
Universidad Mariana

La Enfermería es una disciplina holística que abarca diferentes aspectos, tanto físicos como emocionales, desde que nacemos hasta el día de nuestra muerte. En las diferentes etapas por las que pasamos los seres humanos, algunos estamos llamados a pasar por momentos difíciles, como, por ejemplo, padecer de alguna enfermedad; en este caso, de cáncer, el cual es un crecimiento anormal de células que, en la mayoría de los casos, son de grado avanzado; se presenta con algunos síntomas desagradables que van a generar dolor en la persona que los padece; por esto, Galone et al. (2023) consideran lo siguiente:

El dolor asociado a la enfermedad oncológica avanzada se presenta en diferentes estadios de la enfermedad. Cuando no se alivia, puede generar síntomas físicos, emocionales, sociales y espirituales, dañar las funciones cognitivas, las actividades de la vida diaria y el sueño, y causar malestar general, definido por Cicely Saunders como 'dolor total'. (párr. 1)

En virtud de lo anterior, podemos deducir que, evaluar el dolor y los síntomas de acuerdo con las necesidades individuales de cada paciente es concluyente, así como, registrar esta información y asegurar su accesibilidad para todos los profesionales de la atención en salud. Es fundamental que estos estén atentos a los síntomas y al dolor de los pacientes, adoptando un enfoque holístico que vaya más allá del tratamiento farmacológico. La colaboración con un equipo multiprofesional especializado en el manejo del dolor es esencial para asegurar un tratamiento completo que aborde aspectos psicológicos y sociales, de conformidad con los principios éticos de la atención en salud. Un enfoque multidisciplinario puede ser efectivo para aliviar el dolor intenso mediante terapias multimodales, gestión de efectos secundarios y abordaje del malestar psicosocial. Asimismo, el apoyo espiritual puede ser de gran ayuda para reducir el dolor, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Los estudios resaltan la importancia de la comunicación entre el equipo de enfermería y el equipo multiprofesional en la planificación y prestación de atención para el manejo del dolor en pacientes con cáncer, así como la necesidad de evaluar el dolor en diferentes contextos. Una comprensión profunda de la situación de salud del paciente, una relación de confianza con los profesionales y el reconocimiento de su sufrimiento, pueden mejorar considerablemente los síntomas y el malestar experimentado.

Dado que el dolor total abarca múltiples aspectos del ser humano, se requiere un enfoque integral que aborde tanto el dolor como los síntomas físicos y la angustia emocional para aliviar el sufrimiento de estos pacientes. La evaluación del dolor en pacientes en cuidados paliativos debe ser clara y satisfactoria, centrándose en ALICIA, cuya sigla se debe a las iniciales de: **A**: Antigüedad, **L**: Localización, **I**: Irradiación, **C**: Características, **I**: Intensidad, **A**: Agravación.

**Figura 1**

Cuestionario de evaluación de síntomas de Edmonton, versión revisada ESAS-r (es)

Nada de dolor	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	El peor dolor que se pueda imaginar
Nada agotado (cansancio, debilidad)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más agotado que se pueda imaginar
Nada somnoliento (adormilado)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más somnoliento que se pueda imaginar
Sin náuseas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Las peores náuseas que se pueda imaginar
Ninguna pérdida de apetito	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	El peor apetito que se pueda imaginar
Ninguna dificultad para respirar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	La mayor dificultad para respirar que se pueda imaginar
Nada desanimado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más desanimado que se pueda imaginar
Nada nervioso (intranquilidad, ansiedad)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo más nervioso que se pueda imaginar
Duermo perfectamente	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	La mayor dificultad para dormir que se pueda imaginar
Sentirse perfectamente (sensación de bienestar)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sentirse lo peor que se pueda imaginar
Nada _____ Otro problema (por ej; sequedad de boca)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lo peor posible

Nota. Carvajal et al. (2013)

### Referencias

- Carvajal, A., Martínez, M. y Centeno, C. (2013). Versión española del Edmonton Symptom Assessment System (ESAS): un instrumento de referencia para la valoración sintomática del paciente con cáncer avanzado. *Medicina Paliativa*, 20(4), 143-149. <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2013.02.001>
- Galone, F., Cardellini, S., Ortolani, S., Giambartolomei, A., Palumbo, P., Cotichelli, G., Dragano, G., Romagnoli, F., Fileni, E., Dolce, A., & Carbonari, G. (2023). The role of the nurse in total pain management in palliative care: a narrative review of the literature. <https://www.cureus.com/abstracts/1016-the-role-of-the-nurse-in-total-pain-management-in-palliative-care-a-narrative-review-of-the-literature>