

## ESTRUCTURAR LAS REDES DE LOS PACIENTES

Además de los estados físico y psicológico, las redes sociales constituyen un recurso importante para diseñar una planificación terapéutica y garantizar su sostenibilidad. Los profesionales de la salud, amigos y familiares pueden considerarse un importante apoyo para aplicar la estrategia terapéutica y lograr su éxito.		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	P
1	Entre y preséntese amable y educadamente: <b>Buenos días. ¿Cómo se siente hoy?</b> (Proporcione tiempo para responder a sus preguntas)				0 1 3
2	Asegure un espacio privado y cómodo para la realización de la entrevista. <i>(Es importante que pueda evitar interrupciones y garantizar y respetar la confidencialidad)</i>				0 1 3
3	Pregunte al paciente cómo se encuentra: <b>¿Tiene algún dolor, alguna queja o preocupación específica?</b> <i>(Identificar las necesidades del paciente ayudará a evaluar las redes sociales con que cuenta el paciente y su beneficio potencial)</i>				0 1 3
4	<i>(Para evitar confusiones por parte del paciente, introduzca al inicio los motivos del encuentro)</i> Explique los motivos de la entrevista: <b>Me gustaría saber algo más sobre su familia y amigos. ¿Le importa que hablemos un rato sobre estas y otras cuestiones sociales?</b>				0 1 3
5	Utilice la escucha activa y la comunicación empática <i>(La escucha activa y el enfoque dialógico son importantes para comprender las preferencias del paciente)</i>				0 1 3
6	Adapte su lenguaje al nivel educativo y socio-cultural del paciente, mientras intercambia mensajes comprensibles y directos. <i>(Los valores personales y su experiencia cultural son esenciales en el análisis de las redes sociales del paciente, porque ayudan a entender cómo pueden contribuir a la realización de la planificación terapéutica)</i>				0 1 3
7	Información relativa a su domicilio actual: <b>¿Dónde vive? ¿Con quién vive?</b> <i>(Esta respuesta será relevante para determinar ubicación terapéutica futura y mejorar la participación de las redes del paciente)</i>				0 1 3
8	Información relativa a su familia: <b>Por favor, hableme de los miembros de su familia, y su implicación y apoyo durante la enfermedad</b> (otras preguntas opcionales) <b>¿Tiene pareja? ¿Tiene hijos? ¿Dónde viven ellos? ¿Qué tipo de relación tiene con ellos?</b> <i>(Las relaciones sociales pueden ser extensivas a varias personas, el objetivo de la entrevista ayudarán a identificar dónde y quién puede encargarse del mejor cuidado para el paciente)</i>				0 1 6
9	<b>¿Quién es su cuidador principal?</b>	ESSENTIAL			
10	Información relativa a sus relaciones sociales: <b>¿Cuenta con buenos amigos? ¿Quiénes son? ¿Se siente apoyado por ellos en estos momentos?</b>				0 1 3
11	Información sobre su vida profesional: <b>¿Estaba trabajando cuando recibió el diagnóstico? ¿En qué trabajaba? ¿Desde cuándo? ¿Le gusta/disfruta con su trabajo? ¿Cómo le ha afectado la enfermedad a su seguridad financiera</b> <i>(Compruebe en contexto social del paciente y estudie opciones para incluir alguna actividad de</i>				0 1 3

	<i>ocio a fin de construir confianza y relaciones significativas con otras personas)</i>				
12	Información sobre hobbies: <b>¿Qué le gusta hacer en su tiempo libre?</b> <i>(Puede ser un argumento para implicar a alguna nueva amistad y compartir alguna actividad lúdica)</i>				0 1 3
13	Información relativa a las creencias religiosas: <b>¿Cree usted o practica alguna religión?</b> <i>(Las necesidades culturales y religiosas son un aspecto relevante en los cuidados paliativos tanto para el paciente como para su familia. Es importante tener en cuenta esta información para facilitar la asistencia a algún rito o estar en contacto con gente con los mismos valores y origen cultural que el paciente)</i> Haga referencia a trámites de asesoramiento religioso				0 1 3
14	Información sobre otros intereses: <b>¿Qué más le gustaría hacer o realizar?</b> <i>(Muéstrese abierto a personalizar la planificación terapéutica)</i>				0 1 3
15	Información acerca del estado emocional de las personas más cercanas: <b>Por ejemplo, ¿cómo cree que su mujer está soportando su enfermedad en estos momentos?</b> <i>(Facilitar la relación social del paciente significa explorar las necesidades de los familiares así como ayudar en la interacción comunicativa y empática entre los familiares y las personas cercanas)</i>				0 1 3
16	En su actual situación, <b>¿cree que cuenta con suficiente apoyo y asistencia en su vida diaria? En el objetivo de ser lo más autónomo posible, necesita alguna ayuda sobre equipamiento, adaptación del entorno en su domicilio?</b> <i>(Evalúe la situación actual para mejorar la asistencia del paciente y buscar nuevas soluciones si es necesario)</i>				0 1 3
17	<b>¿Qué es lo que más le inquieta en estos momentos? ¿Cuál es su mayor preocupación en este momento?</b>	ESENCIAL			
18	<b>¿Se siente solo?</b> <i>(Una vez terminada la conversación y ya con la información recogida, esta respuesta le ayudará a entender si se debe llevar a cabo alguna intervención planificada para mejorar la comodidad del paciente)</i>				0 1 3
19	Analice el estado emocional después de la entrevista: <b>¿Cómo se siente ahora?</b> Pregunte de nuevo si el paciente tiene alguna preocupación o pregunta final. <i>(Esta cuestión ayuda a comprobar el grado de consciencia del paciente respecto de sus circunstancias)</i>				0 1 3
20	Escriba el resumen de su conversación incluyendo un árbol familiar o al menos mencionando el cuidador principal.				0 1 3
21	Despídase amablemente.				0 1 3
		<b>Puntuación total: 60</b>	<input type="radio"/>		%
			<input type="radio"/>		%
			<input type="radio"/>		%

Iconos:  – Criterio no rellenado;  – criterio parcialmente rellenado;  – criterio completamente rellenado  
(puntuación según columna P)

#### Referencias selectivas

- Jarret N, Porter K, et al. The networks of care surrounding cancer palliative care patients. *BMJ Supportive and Palliative Care* 2015; 5: 435-442.

2. Sallnow L, Richardson H, et al. The impact of a new public health approach to end-of-life care: a systematic review. Palliative Medicine 2015; 30(3): 200-211.