



DP-001 - GRADO DE INFORMACIÓN SOBRE EL PRONÓSTICO DE LA ENFERMEDAD Y OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LA SEDACIÓN PALIATIVA. ¿EVITAMOS TRATAR EL TEMA CON LOS PACIENTES?

M. Molina León, E. Carmona Nimo, R. Gálvez Cordero, M. Vaquero de Sedas, J. Boceta Osuna y M. Colmenero Camacho

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

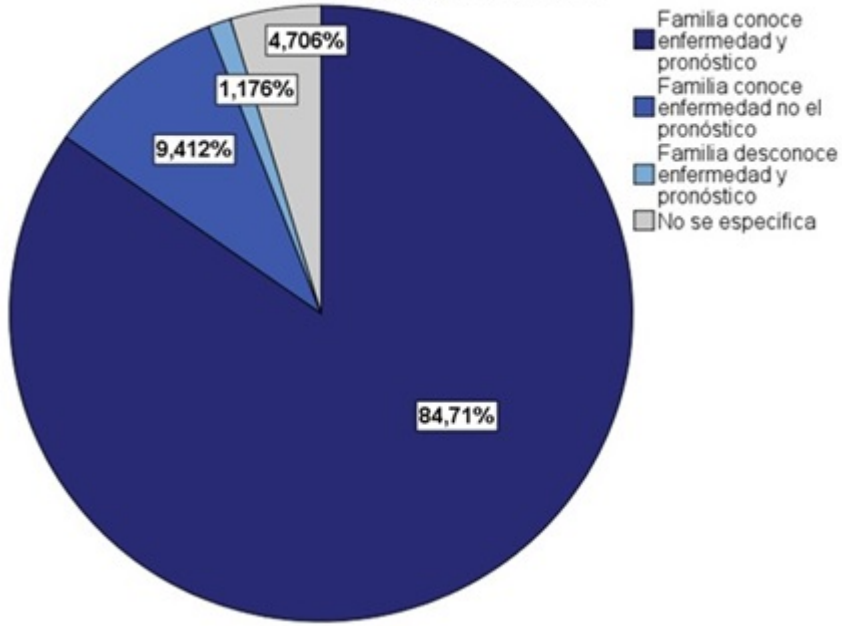
Resumen

Objetivos: Conocer el grado de información que tienen los pacientes que reciben sedación paliativa y sus familias sobre la enfermedad y pronóstico así como la forma de obtener consentimiento (paciente o por representación).

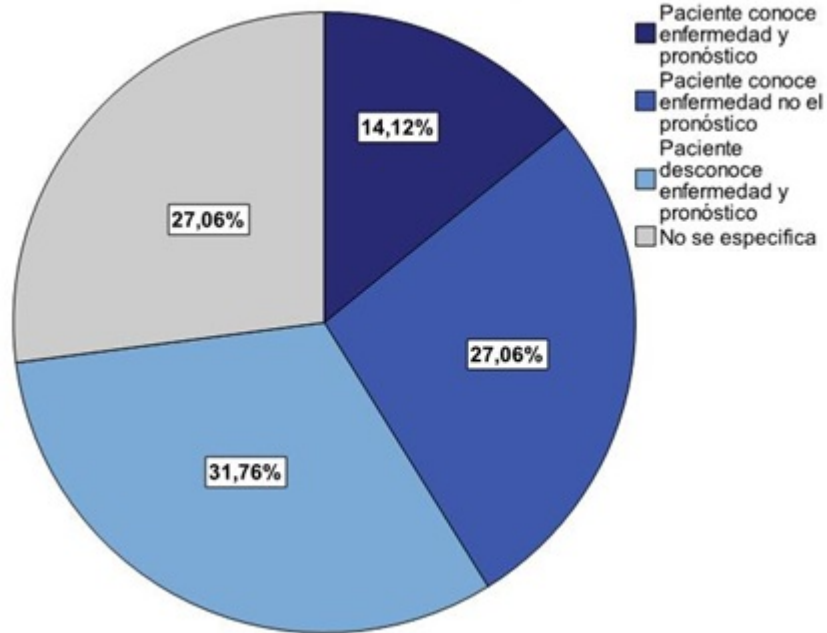
Material y métodos: Estudio descriptivo que recoge grado de información sobre enfermedad y pronóstico, forma de obtención del consentimiento (paciente o representación) y momento (en presencia del síntoma refractario o antes) de pacientes que han recibido sedación paliativa en abril y mayo de 2018 y sus familiares.

Resultados: 85 sedaciones paliativas. 31% pacientes desconocían enfermedad y pronóstico (frente al 1% familiares), 27% conocían enfermedad pero no pronóstico (9,5% familiares), 14% conocían enfermedad y pronóstico (85% en familias). En los mayores de 70 años la falta de información pronóstica alcanza el 47%. Consentimiento obtenido en presencia del síntoma refractario en 72% y 86% fue por representación (6% paciente). 8% de casos no se registró en la historia consentimiento.

Grado de información de la familia

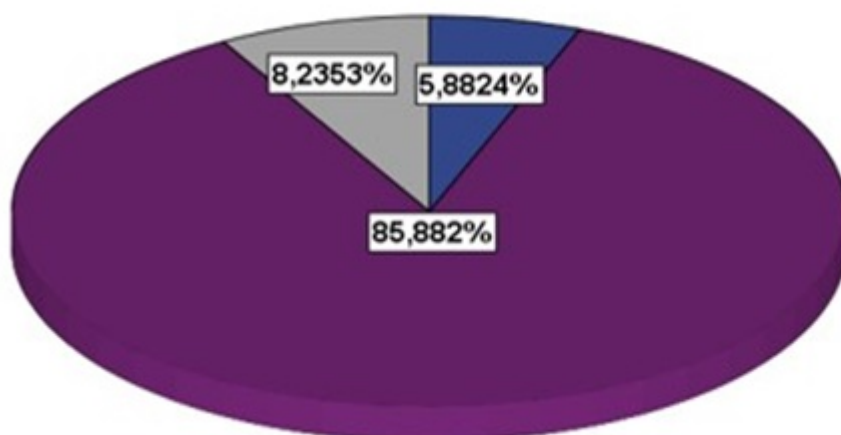


Grado de información del paciente



Quién otorga consentimiento para sedación

Paciente
Representación
No se describe



Discusión: Mayoría de pacientes desconocen enfermedad y el pronóstico lo que puede influir en que el consentimiento se obtenga en mayor medida por representación. 31% de los casos no se describe por qué decide la familia y hasta el 72% se recogen en la agonía como muestra de una escasa planificación anticipada.

Conclusiones: Necesario mejorar la planificación anticipada con los pacientes de enfermedades avanzadas y terminales, indagar y registrar sus preferencias respecto a recibir información y participar en las decisiones.

Bibliografía

1. Boceta Osuna J, Nabal Vicuña M, Aguayo Canela M, Royo Aguado JL. Sedación paliativa en un Hospital Universitario: experiencia tras la puesta en marcha de un protocolo específico. Rev Calidad Asistencial. 2013;28:225-33.
2. Rousseau P. Palliative sedation in the management of refractory symptoms. J Support Oncol. 2004;2:181-6.
3. Díez-Manglano J, Isasi de Isasmendi S, et al. Cuidados en los últimos días de vida en los pacientes hospitalizados en medicina interna. Revista Clínica Española. 2018.
4. Arranz P, Barbero JJ, Barreto P, Bayés R. Protocolos de intervención. Intervención emocional en cuidados paliativos Modelo y protocolos. Barcelona: Ariel; 2003. p. 51-140.