



<https://www.revclinesp.es>

## 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*

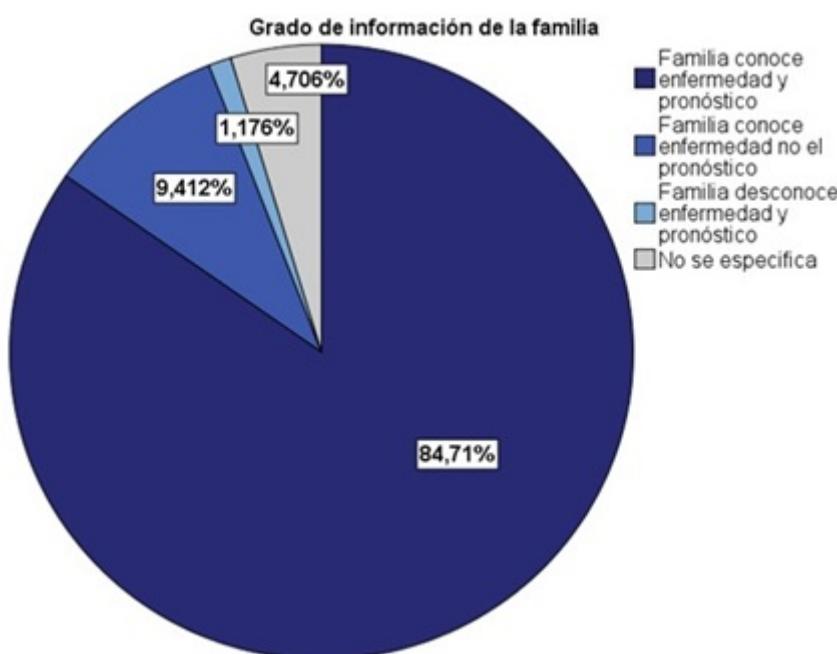
*Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.*

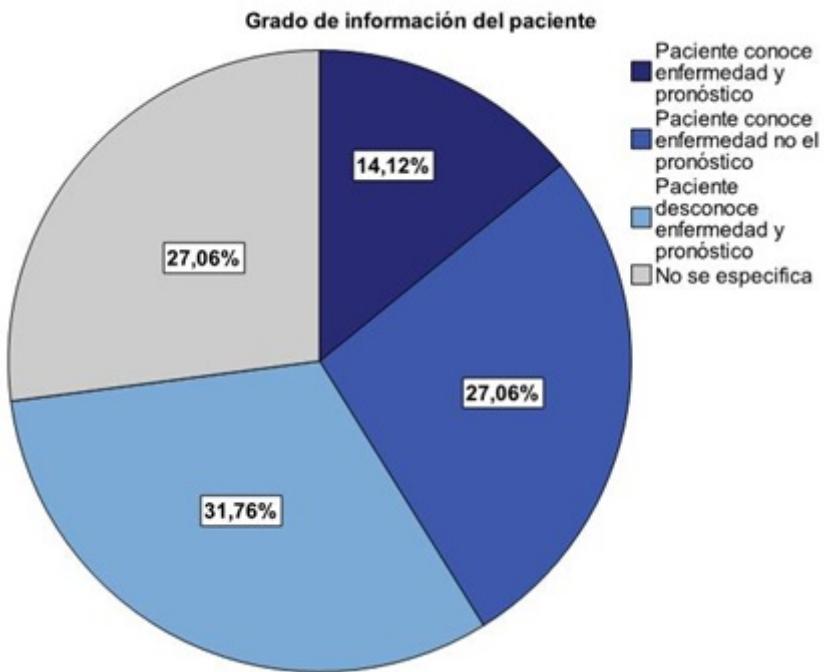
### Resumen

**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).

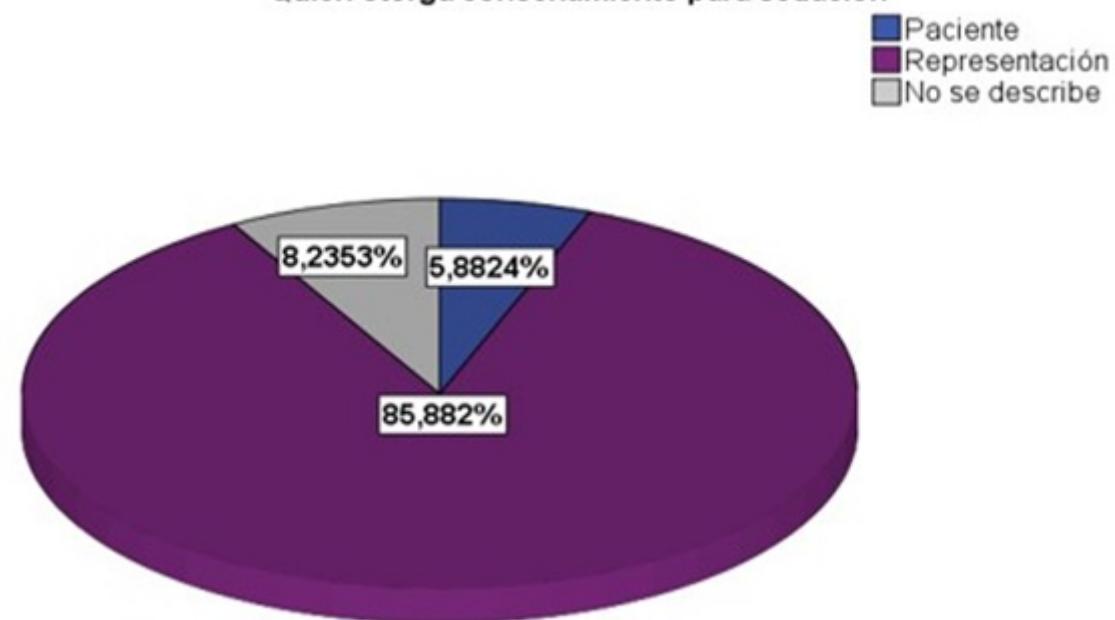
**Material y métodos:** Estudio descriptivo que recoge grado de información sobre enfermedad y pronóstico, forma de obtención del consentimiento (paciente o representación) y momento (en presencia del síntoma refractario o antes) de pacientes que han recibido sedación paliativa en abril y mayo de 2018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





**Quién otorga consentimiento para sedación**



**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.