Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):796

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

DP-004 - SEDACIÓN PALIATIVA EN HOSPITAL GENERAL FUERA DE UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN CUIDADOS PALIATIVOS. ¿QUÉ DEBERÍAMOS MEJORAR?

M. Molina León, M. Gandullo Moro, M. Vaquero de Sedas, J. Boceta Osuna y M. Colmenero Camacho

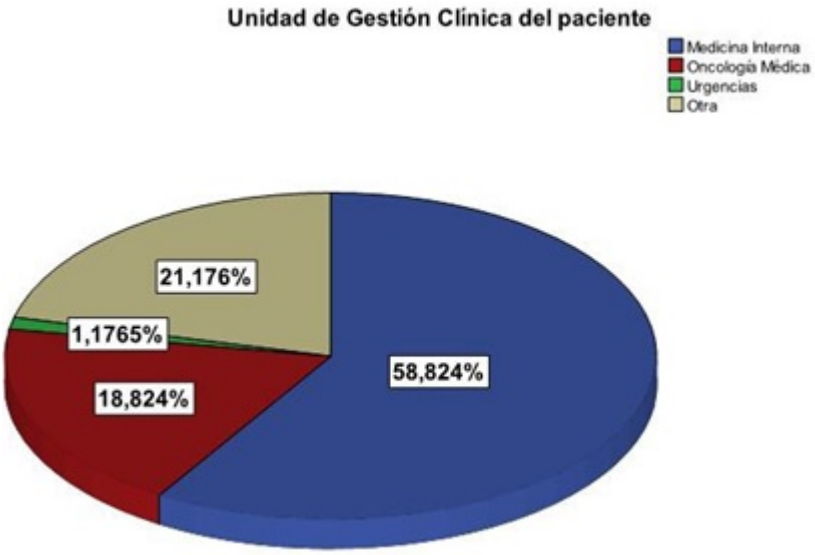
Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

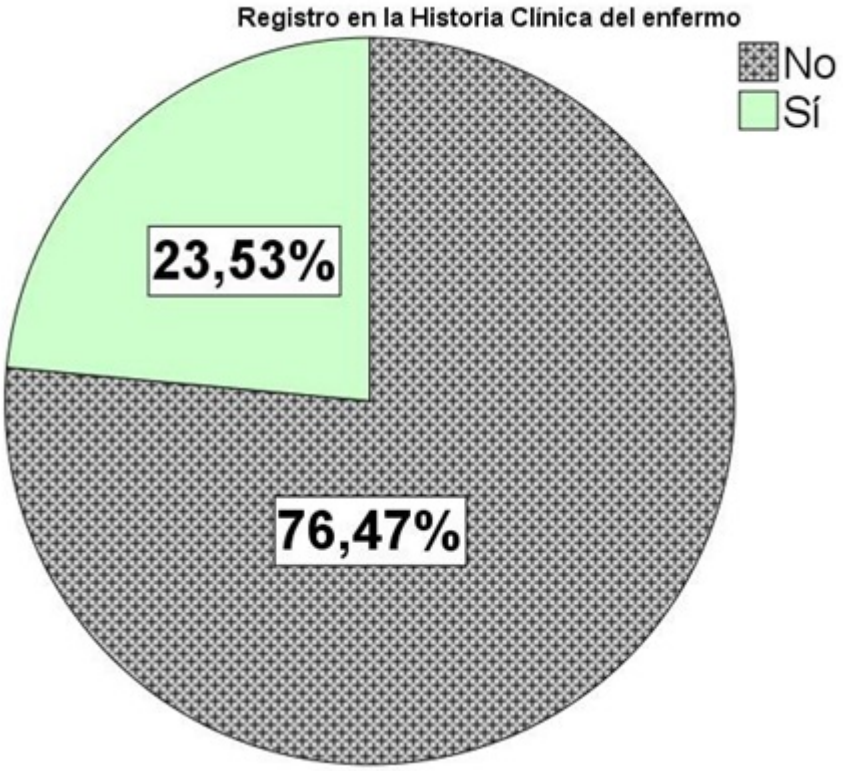
Resumen

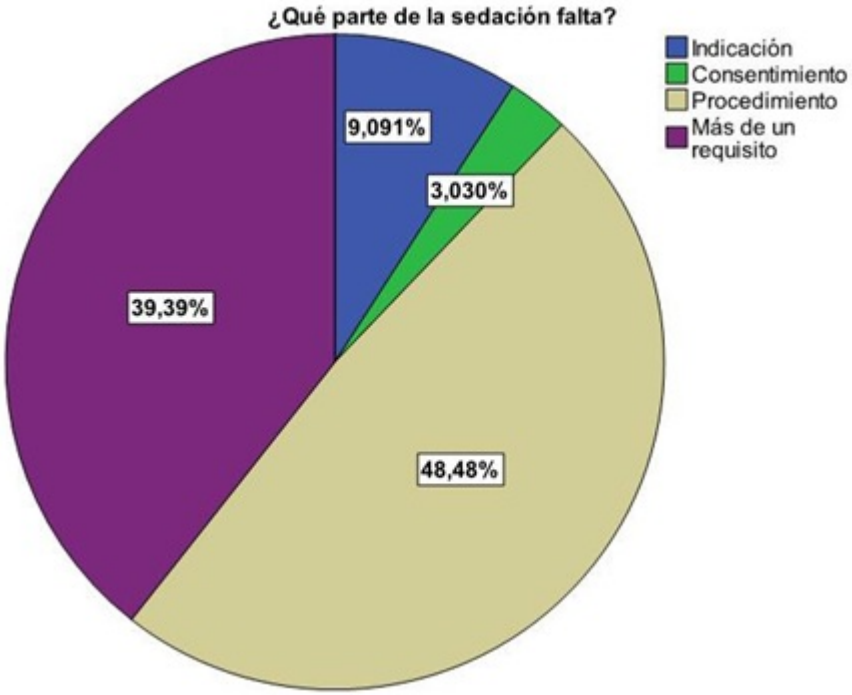
Objetivos: Describir áreas de deficiencias en la aplicación del protocolo hospitalario de sedación paliativa para intentar mejorarlas mediante el desarrollo de un plan de formación dirigido.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal con recogida de datos sobre los requisitos de sedación (indicación, consentimiento, procedimiento y registro) desde historias clínicas de pacientes que han recibido sedación paliativa en abril y mayo de 2018.

Resultados: 85 sedaciones (56% Medicina Interna). 65 (76,5%) falta uno o más requisitos. 6 casos es la indicación (7,1%), 2 pacientes (2,4%) el consentimiento y 32 pacientes no se realizaba correctamente el procedimiento (no rescates, no cálculo de dosis total de perfusión, o no registro de las actuaciones).







Discusión: 65 de las 85 historias faltaba por recoger al menos uno de los requisitos. La parte que peor parece realizarse es el procedimiento (32 pacientes). En 6 pacientes no se registró la indicación o al menos ésta no quedaba clara.

Conclusiones: Sería conveniente realizar un plan de formación intrahospitalaria dirigido a profesionales sanitarios, médicos que hacen guardia en medicina interna, internistas y oncólogos que pasan planta y personal de enfermería, repasando uno por uno los aspectos más importantes de la sedación paliativa, atendiendo a las dudas que puedan surgir en cuanto a conceptos teóricos, éticos o prácticos. El procedimiento es la parte que debe quedar más clara y se debe insistir en registro de actuaciones.

Bibliografía

1. McKinnon M, Azevedo C, Bush S, et al. A retrospective chart review of the practice and documentation of palliative sedation on an inpatient palliative care unit [abstract] Palliat Med. 2012;26:482.
2. 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.
3. Herny NI. Clinical Practice Guidelines for the management of refractory symptoms at the end of life and the use of palliative sedation. Ann Oncol. 2014;25(Suppl_3):iii143-52.
4. Rousseau P. Palliative sedation in the management of refractory symptoms. J Support Oncol. 2004;2:181-6.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.