Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):837

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

DP-002 - IMPLANTACIÓN DE UN PROTOCOLO EN ESPIRITUALIDAD AL FINAL DE LA VIDA

M. Pérez Tristancho[1], B. Merelo[2], S. Bermejo[1], C. Magro[1]

[1]Medicina Interna. Costa de la Luz. Huelva. [2]Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Huelva. Huelva.

Resumen

*Objetivos:*Por espiritualidad entendemos la aspiración profunda e íntima del ser humano a una visión de la vida y la realidad que integre, conecte, trascienda y de sentido a la existencia. No entendemos por “necesidades espirituales” únicamente la acepción de déficit, carencia o vacío no cubierto; también nos referimos a aquellas potencialidades aún no suficientemente desarrolladas o a aquellas expectativas no suficientemente cubiertas, pero sí deseadas, en el ámbito de lo espiritual. El objetivo es presentar un protocolo de intervención en cuidados paliativos centrado en espiritualidad ayudando a la persona a encontrar significado, mantener la esperanza y aceptar la muerte.

*Material y métodos:*Ámbito del estudio: Hospital Costa de La Luz (Huelva) que abarca 30 camas (Hospital Privado) con reciente apertura en julio 2013. Tiene en cuenta dos niveles uno general y otro específico basándonos en la guía básica para la exploración de necesidades espirituales propuesto por la el Grupo de Trabajo sobre la Espiritualidad en Cuidados Paliativos de la Sociedad Española de Cuidados Paliativo. Nivel general: ¿Cómo está de ánimos? ¿Bien regular, mal, o Vd. qué diría? ¿Hay algo que le preocupe? ¿Qué es lo que más le preocupa? ¿Hasta qué punto se le hace difícil la situación en que se encuentra? ¿Por qué? En general, ¿cómo se le hace el tiempo? ¿Lento, rápido o Vd. qué diría? ¿Por qué? En su situación actual, ¿qué es lo que más le ayuda? ¿Hay algo, que esté en nuestra mano, que crea podamos hacer por Vd.? Nivel específico: ¿Tiene algún tipo de creencia espiritual o religiosa? En caso afirmativo, ¿le ayudan sus creencias en esta situación? ¿Quiere que hablemos de ello? ¿Desearía tal vez hacerlo con alguna persona en concreto? ¿Un amigo, un sacerdote, un psicólogo...? Se analizaran además las siguientes variables: la edad, sexo, diagnóstico oncológico o enfermedad no oncológica principal que ha causado el ingreso.

*Resultados:*Desde la apertura de nuestro centro hemos tenido en planta de Medicina Interna 34 pacientes en situación de terminalidad que precisaron sedación paliativa y en los que no se realizó una adecuada intervención en espiritualidad por lo que dado que es una esfera importante que forma parte de los cuidados paliativos al final de la vida consideramos necesario evaluar el protocolo a los pacientes que ingresen a partir de ahora en situación paliativa quedando a la espera de poder explorar su utilidad en una muestra amplia.

*Discusión:*El ser humano tiene algún tipo de necesidad espiritual que puede satisfacerse a lo largo de la vida y especialmente en la cercanía de la muerte.

*Conclusiones:*El protocolo parece ser una buena aproximación a la dimensión espiritual del paciente paliativo aunque es necesario estudiarlo en los pacientes ingresados a partir de ahora en nuestro centro.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.