



Medicina de Familia
SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen



ORIGINAL

Factores condicionantes de sedación en pacientes geriátricos y oncológicos atendidos en el domicilio

A. Zamora-Mur^{a,b,*}, R. García-Foncillas^c, A. Zamora-Catevilla^d, M. Nabal-Vicuña^e,
V. Calderero-Aragón^f y F. Lostalé-Latorre^b

^a Equipo de Soporte Hospitalario de Cuidados Paliativos, Servicio de Geriatria, Hospital de Barbastro, Barbastro, Huesca, España

^b Departamento de Anatomía e Histología Humanas, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

^c Departamento de Microbiología, Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

^d Servicio de Especialidades Médicas, Hospital de Barbastro, Barbastro, Huesca, España

^e Equipo de Soporte Hospitalario de Cuidados Paliativos, Hospital Arnau de Villanova, Lérida, España

^f Servicio de Oncología Médica, Hospital de Barbastro, Barbastro, Huesca, España

Recibido el 9 de febrero de 2016; aceptado el 20 de abril de 2016

PALABRAS CLAVE

Sedación paliativa;
Atención
domiciliaria;
Cuidados paliativos

Resumen

Introducción: La sedación, como medida terapéutica utilizada en el ámbito de los Cuidados Paliativos, sigue presentando para muchos profesionales dificultad en su manejo e indicaciones. Es muy variada la bibliografía existente en este sentido, muchas veces exclusiva de los pacientes oncológicos. Nuestro objetivo es analizar las características de los pacientes atendidos por un Equipo de Soporte para Atención Domiciliaria que precisaron sedación frente a los no sedados, para determinar posibles factores condicionantes de la misma que puedan ayudar en la toma de decisiones.

Método: Estudio analítico prospectivo realizado en el sector sanitario de Barbastro (Huesca) desde septiembre del año 2007 hasta febrero del año 2011. La población a estudio fueron los pacientes derivados al Equipo de Soporte para Atención Domiciliaria de Barbastro.

Variables principales: Edad, sexo, antecedentes médicos, síntomas, Barthel previo y actual, Karnofsky, cuidador principal, fármacos previos, fármacos tras intervención, sedación sí/no.

Resultado: Requirieron sedación el 16,6% (n = 106) de los casos (N = 638). Los pacientes sedados fueron más jóvenes, sin diferencias por sexo. Un 83% fueron oncológicos. La presencia de metástasis no mostró diferencias respecto a la necesidad de sedación. Los pacientes sedados presentaron un mayor declive funcional, determinado mediante un descenso en el índice

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: alzamur@gmail.com (A. Zamora-Mur).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2016.04.022>

1138-3593/© 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Zamora-Mur A, et al. Factores condicionantes de sedación en pacientes geriátricos y oncológicos atendidos en el domicilio. Semergen. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2016.04.022>

de Barthel y un peor Karnofsky. Los pacientes sedados mostraron una mayor frecuencia de síntomas no controlados, con excepción de agitación psicomotriz, hecho determinado por las medicaciones usadas pre y postintervención.

Conclusiones: La presencia de enfermedad oncológica, con existencia de declive funcional marcado, clínica no controlada y necesidad de determinadas medicaciones para el control de la sintomatología pueden determinar la necesidad de sedación al final del proceso, por encima de otros factores como la comorbilidad del paciente.

© 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Palliative sedation;
Home care;
Palliative care

Determining factors in the sedation of geriatric and oncology patients treated at home

Abstract

Introduction: Sedation, used as a therapeutic measure in the field of Palliative Care, continues to present difficulties for many professionals in its management and indications. Is varied existing literature in this regard, often exclusive cancer patients. Our objective is to analyse the characteristics of patients attended by a Home Care Support Team who required sedation compared to non-sedated patients, for possible determining factors for its use that could help in decision-making.

Method: A prospective analytical study conducted in Barbastro (Huesca) from September 2007 to February 2011. The study population are patients referred to the Home Care Support Team of Barbastro.

Main variables: Age, sex, medical history, symptoms, previous and current Barthel, Karnofsky, primary caregiver, previous drugs, drugs after intervention, sedation yes/no.

Results: Required sedation 16.6% (n = 106) of the cases (N = 638). Sedated patients were younger, with no differences in sex, and the large majority (83%) were oncology patients. The presence of metastases showed no differences in need for sedation. Sedated patients have an increased functional impairment, determined by Barthel index decreased and a worse Karnofsky. Sedated patients showed increased frequency of uncontrolled symptoms, except psychomotor agitation, a fact determined by the medications used pre- and post-intervention.

Conclusions: The presence of neoplastic disease, marked with existence of functional decline, and uncontrolled clinical need for certain medications to control symptoms may determine the need for sedation at the end of the process, above other factors such as patient comorbidity.

© 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMergen). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Según De Graeff y Dean, los síntomas que más frecuentemente conllevan necesidad de sedación paliativa por la ausencia de respuesta a medidas convencionales son el delirio, la disnea, el dolor y los vómitos¹. Es muy escasa la información existente acerca de la necesidad de sedación por síntomas psicológicos, aunque hay estudios donde la angustia psicológica o existencial estuvo presente en el 36% de las realizadas².

Gómez Batiste afirma que la frecuencia del uso de sedación paliativa, así como de sus indicaciones son, en gran parte, indicadores de la calidad de la atención de personas en el final de la vida y del grado de desarrollo de los Cuidados Paliativos³. Además, se ha diferenciado claramente de la eutanasia⁴, considerándose una práctica médica normal y diferente de la misma⁵. En este sentido, y con la intención de unificar criterios y dar a conocer la técnica, la Asociación

Europea de Cuidados Paliativos elaboró en el año 2009 una guía práctica de sedación paliativa en el paciente terminal⁶.

En una exhaustiva búsqueda bibliográfica realizada se revela que todavía son muchas las inconsistencias respecto a la prevalencia, el efecto de la sedación, el uso concomitante de alimentación y de fluidoterapia, el efecto posible sobre la supervivencia y el proceso decisorio⁷. Se han publicado trabajos en este sentido, aunque de manera descriptiva y retrospectiva, con muestras muy escasas y siendo el cáncer el diagnóstico principal⁸. La serie presentada por Peruselli et al. constata que un 25% de los pacientes en situación terminal atendidos en el domicilio fueron sedados, aunque con una enorme variabilidad (del 0 al 60%) debido más a los hábitos de los médicos que a las condiciones clínicas del paciente⁹.

Hay estudios que no revelan diferencias importantes en la supervivencia entre pacientes que no recibieron fármacos sedantes y los que los recibieron a diferentes dosis.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5684392>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5684392>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)