



## ORIGINAL

# Declaración de voluntades anticipadas: estudio cualitativo en personas mayores y médicos de Atención Primaria

Beatriz Navarro Bravo<sup>a,\*</sup>, Margarita Sánchez García<sup>b</sup>, Fernando Andrés Pretel<sup>a</sup>,  
Inés Juárez Casalengua<sup>c</sup>, Rosario Cerdá Díaz<sup>d</sup>, Ignacio Párraga Martínez<sup>a</sup>,  
José Ramón Jiménez Redondo<sup>e</sup> y Jesús D. López-Torres Hidalgo<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Investigación, Gerencia de Atención Primaria de Albacete, Albacete, España

<sup>b</sup> Unidad de Docencia, Formación e Investigación, Gerencia de Atención Primaria de Guadalajara, Guadalajara, España

<sup>c</sup> Centro de Salud Mondéjar, Guadalajara, España

<sup>d</sup> Oficina de Calidad y Atención al Usuario, Gerencia de Atención Primaria de Albacete, Albacete, España

<sup>e</sup> Centro de Especialidades Diagnóstico y Tratamiento de Azuqueca de Henares, Guadalajara, España

Recibido el 25 de noviembre de 2009; aceptado el 19 de enero de 2010

Disponible en Internet el 20 de marzo de 2010

### PALABRAS CLAVE

Voluntades anticipadas;  
Testamento vital;  
Mayores;  
Atención Primaria de salud

### Resumen

**Objetivos:** En primer lugar, evaluar los conocimientos y actitudes de los mayores de 65 años respecto al documento de voluntades anticipadas, y conocer el papel que, en su opinión, debe jugar el médico de familia en la planificación anticipada de la muerte. En segundo lugar, evaluar los conocimientos y actitudes de los médicos de familia respecto a dicho documento y conocer el papel que juegan estos profesionales.

**Diseño:** Cualitativo, utilizando grupos de discusión. Se realizaron 4 grupos, 2 de médicos y 2 de mayores entre marzo y mayo de 2009.

**Emplazamiento:** Atención Primaria de Castilla-La Mancha, Áreas de Salud de Albacete y Guadalajara.

**Participantes:** Quince personas en los grupos de mayores y 13 en los de médicos.

**Método:** Tanto para la selección de sujetos, la realización de los grupos y el análisis de estos, se siguieron las recomendaciones de Krueger (1991).

**Resultados:** Los médicos y las personas mayores presentan una actitud positiva hacia el documento de voluntades anticipadas, pero carecen de suficiente información para que su uso pueda ser más extendido. El desconocimiento hace imposible que los pacientes reclamen información y la falta de tiempo dificulta que los médicos planteen el tema en la consulta.

**Conclusiones:** Tanto los médicos como los mayores no disponen de información suficiente sobre el documento de voluntades anticipadas, lo cual permite recomendar la realización de campañas informativas y/o actividades de formación específicas. Los médicos creen que podrían buscarse alternativas a las consultas de Atención Primaria para que los pacientes pudieran informarse.

© 2009 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [bnavarrob@sescam.jccm.es](mailto:bnavarrob@sescam.jccm.es) (B. Navarro Bravo).

**KEYWORDS**

Advance directives;  
Living wills;  
Aged;  
Primary health care

## Living will declarations: Qualitative study of the elderly and primary care general practitioners

**Abstract**

**Objectives:** First, to assess knowledge and attitudes of people aged 65 and over to the Advance Directives Document (ADD) and know the role that, in their opinion, a family doctor should play in the early planning of death. Second, to assess the level of knowledge and attitude of primary care physicians to that document, as well as to know the role played by these professionals.

**Design:** Qualitative, using discussion groups. Between March and May 2009 4 groups, 2 of physicians and 2 of older people, were formed.

**Setting:** Castile-La Mancha Primary Care Setting, Albacete and Guadalajara health areas.

**Subjects:** 15 people in the groups formed by older people and 13 in the groups of doctors.

**Method:** The Krueger recommendations (1991) were followed both for the selection of subjects, conducting of the discussion groups and analysis of data.

**Results:** Doctors and patients have a positive attitude towards the ADD, but lack sufficient information to make more widespread use of it. Ignorance makes it impossible for patients to get information about the document and the lack of time makes it difficult for physicians to raise the issue in the consultation.

**Conclusions:** Neither physicians nor the elderly have enough information regarding ADD, allowing us to recommend carrying out information campaigns and/or specific educational activities. According to physicians, alternatives to primary care consultations should be sought for patients to be informed.

© 2009 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

Las voluntades anticipadas surgieron en los años sesenta en EEUU<sup>1</sup>. En España, fue Cataluña la primera comunidad autónoma en regularlas en 2000<sup>2</sup>, realizándose a nivel estatal con la Ley 41/2002, de 14 de noviembre<sup>3</sup>, y también a nivel autonómico con diferentes leyes y decretos. Esta ley define el documento de instrucciones previas como aquel mediante el cual una persona mayor de edad, capaz y libre manifiesta anticipadamente su voluntad, con objeto de que se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en las que no sea capaz de expresarla personalmente, sobre los cuidados y el tratamiento de su salud o, una vez llegado el fallecimiento, sobre el destino de su cuerpo u órganos.

El uso del documento de voluntades anticipadas (DVA) se ve limitado por barreras como la incomodidad al pensar en la muerte o la falta de conocimiento del documento<sup>4-7</sup>. Además, algunos pacientes prefieren que sean el médico o sus familiares<sup>8</sup> los que decidan qué hacer cuando haya que tomar alguna decisión sobre sus cuidados, si ellos no están capacitados.

Se ha visto que hasta un 92% de los médicos muestra una actitud positiva hacia el DVA<sup>9</sup> y que la postura de los pacientes también es favorable, pues hasta un 81% se manifiesta a favor de su uso<sup>4</sup>. Este sentimiento positivo por ambas partes contrasta con los datos que indican que sólo entre un 15–25% de los adultos completan el documento<sup>10</sup>.

Actualmente se están produciendo cambios en la relación médico-paciente, evolucionando desde una actitud paternalista hacia una de decisiones compartidas entre médico, paciente y, frecuentemente, familiares<sup>8,11</sup>. Este cambio de actitud hace necesaria una herramienta,

como el DVA, que deje claros los deseos del paciente<sup>8,12</sup> y que garantice que éstos no puedan ser desafiados.

La falta de estudios deja aún hoy considerables lagunas de conocimiento, como saber la frecuencia con la que se discuten las voluntades anticipadas o cómo se afronta la conversación<sup>10</sup>. Existen estudios que hablan de la escasa formación reglada referida al proceso de morir<sup>4,13</sup> y de la mínima investigación encargada de reconocer los intereses de los pacientes en la etapa final de su vida<sup>4,14</sup>.

Para generalizar el uso del DVA es útil explorar los conocimientos y las actitudes tanto de profesionales médicos como de pacientes, y es un paso necesario para la correcta planificación de las estrategias que faciliten el proceso en nuestros centros sanitarios.

El presente trabajo tiene un doble objetivo, en primer lugar, evaluar los conocimientos y las actitudes de los pacientes mayores de 65 años respecto a la declaración de voluntades anticipadas, así como conocer el papel que, en su opinión, debe jugar el médico de familia en la planificación anticipada de la muerte. En segundo lugar, evaluar el nivel de conocimiento, la actitud y también la experiencia de los médicos de familia respecto a dicho documento, así como conocer el papel que juega dicho profesional.

**Participantes y métodos****Diseño**

Estudio cualitativo utilizando grupos de discusión. Para la selección de sujetos, realización y moderación de los grupos de discusión y análisis de éstos se siguieron las recomendaciones de Krueger<sup>15</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3458854>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3458854>

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