+Model MEDIPA-163; No. of Pages 8

ARTICLE IN PRESS

Med Paliat. 2015;xxx(xx):xxx-xxx



Medicina Paliativa



www.elsevier.es/medicinapaliativa

ORIGINAL

Pacientes que reciben atención sanitaria paliativa y de soporte de los equipos de atención primaria en el domicilio. Estudio APASO, mediante Redes Centinelas Sanitarias

Enrique Arrieta^{a,*}, José Ángel Gómez de Caso (†)^b, Tomás Vega^c, José E. Lozano^d y Oscar Zuriaga^e, en nombre del Equipo de Investigadores del Estudio APASO

Recibido el 15 de mayo de 2014; aceptado el 29 de julio de 2014

PALABRAS CLAVE

Atención primaria de salud; Cuidados paliativos; Atención domiciliaria; Redes Centinelas

Resumen

Objetivo: Describir las características clínicas y los problemas de salud que afectan a la población que recibe cuidados paliativos y de soporte en su domicilio prestados por los equipos de atención primaria

Método: Estudio observacional prospectivo realizado por profesionales pertenecientes a 5 Redes Centinelas Sanitarias (Asturias, Castilla y León, Extremadura, La Rioja, Comunitat Valenciana) mediante un cuestionario por cada paciente que recibió atención paliativa con participación del equipo de atención primaria, durante un periodo de 3 meses, utilizando una definición y unos criterios comunes basados en el tipo de atención recibida y no en el diagnóstico clínico. Se recogieron problemas de salud causantes de la situación, los síntomas y el estado funcional del paciente además de otras variables relacionadas con su proceso clínico y entorno de apoyo.

Resultados: Se recogieron 1.192 casos, de los que 1.043 respondían a la definición de incapacidad funcional y 149 eran enfermos terminales. La mayor proporción correspondía a mujeres en

Correo electrónico: earrieta@saludcastillayleon.es (E. Arrieta).

http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.07.005

1134-248X/© 2014 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Arrieta E, et al. Pacientes que reciben atención sanitaria paliativa y de soporte de los equipos de atención primaria en el domicilio. Estudio APASO, mediante Redes Centinelas Sanitarias. Med Paliat. 2015. http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.07.005

a Centro de Salud Segovia Rural, Sacyl, Segovia, España

b Sección de Epidemiología, Servicio Territorial de Sanidad de Segovia (Junta de Castilla y León), Segovia, España

^c Red Centinela Sanitaria. Dirección General de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación. Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León, Valladolid, España

^d Dirección General de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación, Consejería de Sanidad, Junta de Castilla y León, Valladolid, España

e Área de Epidemiología, Consellería de Sanitat, Generalitat Valenciana, Valencia, España

^{*} Autor para correspondencia.

+Model
MEDIPA-163; No. of Pages 8

ARTICLE IN PRESS

2 E. Arrieta et al

situación de incapacidad. Ambos tipos de pacientes presentaban como media 3 o más problemas de salud que justificaban la atención paliativa o de soporte, aunque existen diferencias entre los problemas que tenían un tipo y otro de pacientes. La mitad recibía cuidados por 4 o menos síntomas, pero un 10% tenían 8 o más síntomas, con diferencias significativas en los síntomas más prevalentes entre los 2 tipos de pacientes.

Conclusiones: Los cuidados paliativos en atención primaria se prestan a pacientes con problemas de salud que provocan incapacidad. Las Redes Centinelas son una herramienta útil en la investigación en cuidados paliativos

© 2014 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Primary health care; Palliative care; Home care services; Sentinel Surveillance Network Patients receiving palliative and supportive care from primary health care teams at home. APASO study through Health Sentinel Networks

Abstract

Objective: The aim of this paper is to describe the clinical characteristics and health problems affecting the population receiving palliative care and support at home by primary care teams. *Method*: A prospective observational study was conducted by professionals from 5 Sentinel Health Networks (Asturias, Castile and Leon, Extremadura, La Rioja, and the Community of Valencia) who completed a questionnaire for each patient receiving palliative care involving a primary care team during a period of 3 months, and using a common definition and criteria for the type of care, rather than the clinical diagnosis. This questionnaire addressed the health problems that caused the situation, the symptoms, the patient's functional status, and other variables related to the clinical process and supportive environment.

Results: Data were collected on a total of 1,192 cases, of which 149 were terminally patients, and 1,043 meet the definition of functional disability. The large majority were women with functional disability. Both types of patients had a mean of 3 or more health problems that justified palliative or supportive care, although there were differences between the problems presented by each type of patient. Half of them received care for 4 or fewer symptoms, but 10% had 8 or more symptoms. There were significant differences in the most prevalent symptoms between the 2 types of patients.

Conclusions: Palliative care in primary care is provided to patients with health problems that cause disability. The Sentinel Networks are a useful tool for research in palliative care. © 2014 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El envejecimiento de la población y el incremento del número de personas mayores han supuesto un aumento de las enfermedades crónicas, degenerativas e incapacitantes, incluido el cáncer, a las que se aplican cuidados paliativos¹, lo cual constituye un verdadero problema de salud pública². Los síntomas que presentan los pacientes con enfermedades crónicas avanzadas son similares a los que tienen los enfermos con cáncer avanzado³, y este paralelismo no se limita a los síntomas físicos, sino también a las consecuencias psicológicas y sociales de la enfermedad.⁴

Los recursos destinados a los cuidados paliativos han aumentado en los últimos años en nuestro país^{5,6}. Sin embargo estos no se distribuyen de forma homogénea y existen diferencias en la organización y en el tipo de prestación de cuidados paliativos^{7,8}. La atención paliativa no se define únicamente por la disponibilidad de cuidados paliativos, sino por las necesidades de los pacientes a los que se les

prestan. Se han publicado trabajos que plantean la cuestión de cómo estimar la población que necesita cuidados paliativos⁹, o intentan responder a la pregunta de cuántas personas necesitan cuidados paliativos¹⁰⁻¹², entre los que merece una mención especial el proyecto NECPAL, que además ofrece un instrumento para la identificación de esos pacientes¹³. En este sentido, nuestro grupo ha publicado una estimación de la prevalencia de pacientes que necesitan atención paliativa y de soporte en el domicilio, mediante la utilización de las Redes Centinelas Sanitarias (un sistema de vigilancia epidemiológica basado en la colaboración voluntaria de profesionales sanitarios de atención primaria), para el estudio de la frecuencia de las enfermedades y los determinantes de la salud¹⁴. El programa de registro se denominó estudio APASO, y establece la prevalencia para el conjunto de la población española en 309 por 100.000 habitantes (intervalo de confianza del 95% [IC95%]: 286-332)¹⁵.

El objetivo del estudio APASO era estimar la prevalencia y describir a los pacientes que reciben tratamientos paliativos

Cómo citar este artículo: Arrieta E, et al. Pacientes que reciben atención sanitaria paliativa y de soporte de los equipos de atención primaria en el domicilio. Estudio APASO, mediante Redes Centinelas Sanitarias. Med Paliat. 2015. http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.07.005

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/5583624

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/5583624

Daneshyari.com