+Model MEDIPA-149; No. of Pages 9

ARTICLE IN PRESS

Med Paliat. 2014;xxx(xx):xxx-xxx



Medicina Paliativa

Medicina Paliativa

www.elsevier.es/medicinapaliativa

ORIGINAL

Necesidad de atención paliativa a residentes institucionalizados con enfermedades crónicas evolutivas con pronóstico de vida limitado

M. Luisa de la Rica Escuín

Servicio de Geriatría, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete, España

Recibido el 23 de febrero de 2014; aceptado el 20 de abril de 2014

PALABRAS CLAVE

Patología crónica; Cuidados paliativos; Residencias de mayores

Resumen

Objetivos: Identificar y describir a los pacientes crónicos avanzados con necesidades paliativas de toda causa institucionalizados en una residencia de mayores según el instrumento NECPAL CCOMS-ICO® y otras variables.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal realizado en pacientes institucionalizados con diagnóstico de enfermedades crónicas evolutivas avanzadas en la residencia de mayores «Paseo de la Cuba» de Albacete, desde el 1 de mayo de 2013 al 1 de noviembre de 2013. Variables: sexo, edad, patología crónica avanzada, tiempo de ingreso, existencia de declaración de voluntades anticipadas, incapacitación del paciente y orden de no reanimar, patologías concomitantes, tratamiento, índice de Charlson e índice de Karnofsky y todas las variables que contiene el instrumento NECPAL CCOMS-ICO®.

Resultados: El tamaño muestral fue de 130 residentes (el 65% de la población total) que cumplían criterio de multimorbilidad o criterios de enfermedad crónica y a los que se les aplicó la pregunta sorpresa del instrumento NECPAL CCOMS-ICO®. Con una edad media de 84,43 años, el 72,3% eran mujeres, siendo superior la edad media de las mujeres que la de los varones. La patología crónica avanzada más prevalente fue la demencia (86,9%). Un 3,8% tenía realizada declaración de voluntades anticipadas y un 17,7% estaba incapacitado legalmente. Según el índice de Charlson, el 70,8% presentaba comorbilidad. La totalidad de la muestra obtuvo una puntuación inferior a 50 en el índice de Karnofsky. La pluripatología y la polifarmacia fueron características en la muestra. El criterio de respuesta negativa a la pregunta sorpresa lo cumplió el 64,5%, y todos ellos obtuvieron una valoración NECPAL positiva.

Conclusiones: Implementar el instrumento NECPAL CCOMS-ICO® en aquellos servicios de salud que atienden altas proporciones de enfermos crónicos, como son las residencias de mayores, acompañado de medidas de formación y de adaptación de los recursos, puede introducir un cambio cualitativo y cuantitativo muy relevante en nuestro sistema.

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

Correo electrónico: marisadlrscn@hotmail.com

http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.04.004

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

Cómo citar este artículo: de la Rica Escuín ML. Necesidad de atención paliativa a residentes institucionalizados con enfermedades crónicas evolutivas con pronóstico de vida limitado. Med Paliat. 2014. http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.04.004

M.L. de la Rica Escuín

KEYWORDS

Chronic disease; Palliative care; Nursing home

Need for palliative care in institutionalised residents with advanced progressive chronic diseases and a limited life expectancy

Objectives: To identify and describe the palliative care needs of patients with advanced chronic diseases by all causes and who are institutionalized in a nursing home using NECPAL CCOMS-ICO® tool and other variables.

Material and methods: Cross-sectional descriptive study of institutionalized patients diagnosed with advanced progressive chronic diseases in the nursing home «Paseo de la Cuba» in Albacete, from May 1, 2013 to November 1, 2013. The variables were: sex, age, advanced chronic disease, time in the nursing home, existence of advance care directives, incapacity of the patient, donot-resuscitate order, concomitant diseases, treatment, Charlson and Karnofsky indexes, and all variables contained in the NECPAL CCOMS-ICO®.

Results: The sample size included 130 residents (65% of the total population) that met criteria of multiple morbidity or chronic diseases and to whom the «surprise question» of the NECPAL CCOMS-ICO® instrument was applied. The mean age of the patients was 84.43 years, with 72.3% women, who had a higher mean age than the men. The most prevalent chronic disease was advanced dementia with 86.9%. Advanced directives had been made by 3.8%, and 17.7% were legally incapacitated. There was 70.8% comorbidity according to the Charlson index. The entire sample had a score below 50 on the Karnofsky Index. Comorbidity and multiple medications were characteristic of the sample. The criterion of a negative answer to the surprise question was fulfilled by 64.5%, and all of them obtained a positive NECPAL rating.

Conclusions: Implementing the NECPAL CCOMS-ICO® tool in those health services that attend to high proportions of chronically ill, such as nursing homes, accompanied by training and adaptation of resources measures can lead to a very significant qualitative and quantitative change in our system.

© 2014 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Alrededor del 75% de las personas en nuestro país morirá a causa de enfermedades crónicas evolutivas¹⁻³.

El inicio de los cuidados paliativos modernos se centró en la atención de enfermos con cáncer en situación de enfermedad terminal. Recientemente se ha introducido el concepto más flexible de enfermedades crónicas evolutivas con pronóstico de vida limitado o de situaciones de enfermedad avanzada-terminal (SEAT)4 para personas con todo tipo de enfermedades crónicas, pronóstico de más larga duración y presentes en todos los recursos del Sistema de Salud y Social.

La atención a la cronicidad avanzada es uno de los principales retos de los sistemas sanitarios públicos y el ámbito que concentra mayores esfuerzos de revisión e innovación.

En el marco de un proyecto de mejora de la atención paliativa en los recursos de atención primaria del Reino Unido, llamado «Gold Standards Framework»⁵, se desarrolló un instrumento denominado «Prognostic Indicator Guidance» que, juntamente con el «Supportive & Palliative Care Indicators Tool» escocés⁶, desarrollado posteriormente, proponen parámetros útiles para la identificación de enfermos en SEAT.

La traducción al castellano del «Prognostic Indicator Guidance/Gold Standards Framework», adaptación cultural y clínica, con identificación de indicadores de severidad y progresión -generales y específicos-, estudio de validez de contenido y pretest es lo que en España

se ha denominado instrumento NECPAL CCOMS-ICO®4. Este instrumento ha sido fruto de la colaboración entre profesionales de disciplinas diversas y de los diferentes ámbitos del Sistema de Salud, requisito fundamental para una atención integrada. Dicho instrumento ofrece garantías de validez de contenido con el «Prognostic Indicator Guidance/Gold Standards Framework» en términos de equivalencia semántica, idiomática, vivencial y conceptual, y está adaptado cultural y clínicamente a nuestro entorno, incorporando, como elemento conceptual central, los conceptos de severidad y progresión.

Los resultados preliminares del estudio de prevalencia poblacional muestran que un 1,4% de la población general estaría en SEAT, así como un 26-40% en hospitales de agudos y un 60-70% en residencias^{7,8}.

Nos proponemos como objetivo identificar a los pacientes crónicos avanzados con necesidades paliativas de toda causa mediante el instrumento NECPAL CCOMS-ICO®, de manera precoz por lo que proponemos su implementación en la residencia de mayores.

Material y métodos

Se trata de un estudio descriptivo transversal, realizado en la residencia de mayores «Paseo de la Cuba» de Albacete. El estudio se llevó a cabo desde el 1 de mayo de 2013 al 1 de noviembre de 2013. Los criterios de inclusión en el estudio fueron los siguientes: residentes con diagnóstico de

Cómo citar este artículo: de la Rica Escuín ML. http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.04.004

Necesidad de atención paliativa a residentes institucionalizados con enfermedades crónicas evolutivas con pronóstico de vida limitado. Med Paliat. 2014.

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/5583637

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/5583637

<u>Daneshyari.com</u>