



Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



ORIGINAL

Dificultades y factores favorables para la atención al final de la vida en residencias de ancianos: un estudio con grupos focales

María Remedios Sánchez-García^{a,*}, Marina Moreno-Rodríguez^b,
César Hueso-Montoro^c, Concepción Campos-Calderón^d,
Ana Varella-Safont^e y Rafael Montoya-Juárez^c

^a Centro de Salud Cúllar Vega, Distrito de Atención Primaria Granada-Metropolitano, Servicio Andaluz de Salud, Junta de Andalucía, Cúllar Vega, Granada, Andalucía, España

^b Servicio Andaluz de Salud, Junta de Andalucía, Granada, Andalucía, España

^c Departamento de Enfermería, Universidad de Granada, Granada, Andalucía, España

^d Fundación Progreso y Salud, Junta de Andalucía, Granada, Andalucía, España

^e Distrito de Atención Primaria Granada-Metropolitano, Servicio Andaluz de Salud, Junta de Andalucía, Granada, Andalucía, España

Recibido el 18 de diciembre de 2015; aceptado el 5 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Factores favorables;
Dificultades;
Residencias de ancianos;
Cuidados paliativos;
Investigación cualitativa;
Profesionales

Resumen

Objetivo: Identificar las dificultades y factores favorables experimentados por los profesionales, relacionados con el final de la vida en las residencias de ancianos.

Diseño: Estudio cualitativo descriptivo, desde una perspectiva fenomenológica mediante análisis del contenido.

Emplazamiento: Residencias de ancianos del Distrito de Atención Primaria Granada (España).

Participantes: Quince profesionales asistenciales con un mínimo de 6 meses de experiencia en residencias y sin formación específica en cuidados paliativos.

Métodos: Se realizaron 3 grupos focales con profesionales de diferentes disciplinas y residencias. Las conversaciones fueron grabadas y transcritas literalmente. Se realizó una codificación abierta y axial para identificar las categorías más relevantes.

Resultados: Los profesionales identifican dificultades en la comunicación con las familias, relacionadas con sentimientos de culpa de los familiares, dificultad para comprender el deterioro, y un abordaje tardío del tema de la muerte. En cuanto a la toma de decisiones, los profesionales reconocen que no fomentan la participación de los pacientes. Las voluntades anticipadas son valoradas como una herramienta necesaria, pero no contemplan su implementación de manera sistemática. Otras dificultades que los profesionales destacan son la falta de coordinación con

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mremedios.sanchez.sspa@juntadeandalucia.es (M.R. Sánchez-García).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2016.09.004>

0212-6567/© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Sánchez-García MR, et al. Dificultades y factores favorables para la atención al final de la vida en residencias de ancianos: un estudio con grupos focales. Aten Primaria. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2016.09.004>

otros profesionales, relacionada con la falta de comprensión de las necesidades de los pacientes, así como la falta de formación y de recursos materiales y humanos. Como factor favorable, destacan las relaciones con los equipos de atención primaria.

Conclusión: Es necesario mejorar la comunicación entre los profesionales, las familias, los pacientes y otros trabajadores de la salud.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Facilitators;
Barriers;
Homes for the aged;
Palliative care;
Qualitative research;
Professionals

Facilitators and barriers regarding end of life care at nursing homes: A focus group study

Abstract

Aim: To identify the facilitators and barriers experienced by professional related to end of life care in nursing homes.

Design: Descriptive qualitative research with phenomenological orientation, through content analysis.

Placement: Nursing Homes at Primary Care District in Granada (Spain).

Participants: Fifteen clinical professionals with, at least 6 months of experience in nursing homes, without specific background in palliative care.

Methods: Three focus groups were undertaken with professionals of different disciplines and nursing homes. Interviews were recorded and transcribed literally. An open and axial coding was performed to identify relevant categories.

Results: Professionals identified difficulties in the communication with families related to relatives' feelings of guilt, difficulty in understanding the deterioration of their relative, and addressing too late the issue of death. Regarding decision making, professionals recognized that they do not encourage participation of patients. Advance directives are valued as a necessary tool, but they do not contemplate implementing them systematically. Other difficulties that professionals highlighted are lack of coordination with other professionals, related to misunderstanding of patients' needs, as well as lack of training, and lack of material and human resources. Facilitators include relationships with primary care teams.

Conclusion: It is necessary to improve communication among nursing homes professionals, families, patients and other health workers.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Las residencias de ancianos o centros gerontológicos pueden suponer una oportunidad de desarrollo de los cuidados paliativos, una alternativa al cuidado domiciliario y a la hospitalización en aquellos pacientes que así lo requieran. La OMS invita a invertir en métodos de auditoría y mejora de calidad de la atención en las residencias para ancianos y enfermos crónicos¹.

La Asociación Europea de Cuidados Paliativos (EAPC) apuesta por la promoción de cuidados paliativos en los centros para personas mayores, como una manera de afrontar el desafío de la prestación de este tipo de cuidados en Europa². En Inglaterra, herramientas como el *Gold Standard Framework for Care Homes* (GSFCH) han sido evaluadas con buenos resultados en residencias de ancianos³⁻⁶. En otros países de Europa¹ y en Estados Unidos⁵ se están implementando programas con un enfoque paliativo, integrados en la atención de las residencias. Una revisión Cochrane, sobre vías clínicas de atención en pacientes terminales, no permite establecer recomendaciones de uso, por falta de evidencia sobre sus resultados⁷. Hacen falta proyectos innovadores, diseñados sobre la base de acuerdos previos acerca de

cuáles son los resultados clínicos relevantes a conseguir en estos ámbitos, y cuál debe ser su evaluación.

Hall et al., en otra revisión centrada en cuidados paliativos en residencias de ancianos, establecen que un factor principal de predicción del éxito de una intervención es el personal de los centros. Por tanto, antes de cualquier intervención, es necesario conocer qué piensan los profesionales, como garantes de la prestación de cuidados, y cuáles son las necesidades y dificultades en su práctica diaria⁸.

En España, existe poca bibliografía respecto a dificultades de los profesionales para abordar los procesos de fin de vida en residencias y qué elementos pueden favorecer una buena atención. En la literatura hay aproximaciones al problema desde otros puntos de vista como las opiniones de los residentes sobre la falta de comunicación⁹, la dificultad de los profesionales para identificar los pacientes en fin de vida¹⁰, la baja participación en la toma de decisiones sobre su salud, de los ancianos en general¹¹⁻¹³, y la ausencia de voluntades anticipadas en atención primaria y hospitalización¹⁴.

El objetivo del trabajo es identificar las dificultades y factores favorecedores que experimentan los profesionales

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5678016>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5678016>

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