



Medicina Paliativa

www.elsevier.es/medicinapaliativa



ORIGINAL

Cuestiones éticas en los cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia cardiaca

Pablo Díez-Villanueva^a, Marta Albert^b, Agustín Losada^c y Manuel Martínez-Sélles^{d,e,f,*}

^a Hospital Universitario de la Princesa, Universidad Autónoma, Madrid, España

^b Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

^c Global Business Director, Iberhospitex, Madrid, España

^d Hospital General Universitario Gregorio Marañón, CIBERCV, Madrid, España

^e Universidad Europea, Villaviciosa de Odón, España

^f Universidad Complutense, Madrid, España

Recibido el 1 de marzo de 2016; aceptado el 6 de julio de 2016

PALABRAS CLAVE

Cuidados paliativos;
Ética;
Insuficiencia cardiaca

Resumen

Objetivo: La insuficiencia cardiaca constituye un proceso cuya atención, especialmente al final de la vida, asocia una gran complejidad ética. Este trabajo tiene por objetivo explorar algunas de las cuestiones éticas propias de los cuidados paliativos que reciben las personas con insuficiencia cardiaca avanzada.

Método: Realizamos una búsqueda en MEDLINE® database publicados hasta marzo de 2015, y recopilamos los artículos relacionados con las cuestiones éticas en el cuidado de pacientes con insuficiencia cardiaca.

Resultados: Existen varios aspectos fundamentales que permiten asegurar que los cuidados paliativos se realicen de forma apropiada en los pacientes con insuficiencia cardiaca, empezando por una planificación anticipada de la asistencia sanitaria. Son esenciales una adecuada comunicación e información, así como la participación del paciente y los familiares en la toma de decisiones en relación con la aceptación o rechazo de distintas opciones terapéuticas. Los pacientes con dispositivos implantados requieren especial atención, siendo importante identificar aquellas situaciones en las que estos dispositivos puedan necesitar ser desactivados. Asimismo, debe prestarse especial atención a aspectos sociales y espirituales.

Conclusiones: La insuficiencia cardiaca es una entidad compleja que asocia elevada morbimortalidad. Dado el curso incierto que presenta, es importante considerar y llevar a cabo, y de forma precoz, una adecuada planificación de eventos adversos, incluyendo también cuidados al final de la vida.

© 2017 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mmselles@secardiologia.es (M. Martínez-Sélles).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2016.07.001>

1134-248X/© 2017 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Palliative care;
Ethics;
Heart failure

Ethical issues in palliative care for patients with heart failure

Abstract

Objective: Heart failure is a process which, especially at the end of life, entails great ethical complexity in the care provided by physicians. This paper aims to explore some of the characteristics of the ethical issues and palliative care provided to people with advanced heart failure.

Methods: We searched MEDLINE® database for articles published until March 2015, and collected those related to ethical issues in the care of patients with heart failure

Results: There are several fundamental aspects which ensure that palliative care is properly provided in patients with heart failure, starting with advance planning of healthcare. Proper communication and information are essential, as well as patient and family participation in the decision-making process, and regarding acceptance or rejection of treatment options. Patients with implanted devices deserve special attention and it is important to identify situations in which these devices may need to be disabled. Moreover, special attention to social and spiritual aspects must be given.

Conclusions: Heart failure is a complex entity which associates high morbidity and mortality. Given its prognostic uncertainty, planning of adverse events and end-of-life care should be integrated from the early stages of the disease.

© 2017 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La insuficiencia cardiaca (IC) es una entidad compleja que asocia elevada morbimortalidad, cuyo curso y evolución son frecuentemente impredecibles. En consecuencia, la planificación de los eventos adversos y el final de la vida deben ser abordados desde el principio de la enfermedad. Nuestro objetivo fue revisar la información referente a las cuestiones éticas en los cuidados paliativos (CP) de pacientes con IC y abordarla desde una perspectiva integradora y centrada en el paciente, sus familiares y cuidadores, así como en todas las personas involucradas en su atención.

Material y métodos

Realizamos una búsqueda en MEDLINE® database hasta marzo de 2015 que incluía aquellos artículos que abordasen las cuestiones éticas y referentes a los CP relacionados con la atención de los pacientes con IC.

Resultados

La IC es un síndrome complejo, con una evolución clínica difícil de predecir en muchos casos, por lo que el pronóstico varía de unos pacientes a otros¹. Algunos aspectos, como la edad avanzada, la disfunción ventricular izquierda, la presencia de deterioro funcional importante o elevada comorbilidad y fragilidad asocian peor pronóstico^{2,3}, al igual que la percepción de empeoramiento del propio paciente⁴. Sin embargo, no disponemos de modelos predictivos de supervivencia adecuados⁵ por lo que esta, de forma subjetiva, se sobreestima con frecuencia por parte de médicos y pacientes.

Los distintos trabajos publicados en la literatura resaltan la importancia de la comunicación con el paciente y sus cuidadores. Una comunicación adecuada y fluida resulta fundamental, debiendo involucrar a paciente y familiares, y también a los profesionales sanitarios implicados en el cuidado del paciente. Las discusiones sobre el pronóstico y evolución de la enfermedad, así como de las posibles opciones terapéuticas, se deben realizar a lo largo de todo el proceso, y tantas veces como sea necesario, también coincidiendo con ingresos hospitalarios por descompensación o agravamiento de la enfermedad. En ellas, es importante preservar y asegurar la autonomía del paciente y su capacidad para la toma de decisiones^{6,7}. El abordaje de la discusión debe ser cuidadoso, explicándose adecuadamente las opciones de tratamiento y los riesgos asociados⁸. Deben contemplarse e incluirse también los aspectos emocionales, sociales y espirituales de paciente y familiares⁹, siendo fundamental la participación de expertos en CP¹⁰.

De este modo, se pueden adecuar los cuidados futuros teniendo en cuenta las preferencias, los valores y los objetivos del paciente, lo cual permite desarrollar y planificar de forma anticipada la asistencia sanitaria, incluyendo y haciendo referencia también a aspectos como los cuidados que se pueden proporcionar en caso de ingreso en unidades de cuidados intensivos, la sedación paliativa o la retirada o suspensión de ciertos tratamientos o terapias, siempre en base a un juicio de proporcionalidad. Es importante señalar que pueden distinguirse 2 ámbitos de decisión: uno que corresponde al médico, de carácter objetivo, y que define si una medida es proporcionada o desproporcionada; y otro, que corresponde al paciente, subjetivo, y que nos permite conocer si la medida es ordinaria o extraordinaria (tabla 1). En la toma de decisiones deben considerarse también los principios de racionamiento y la equidad, especialmente a la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8621093>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8621093>

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