

Cáceres elabora una guía clínica de Sedación en la Agonía

Un grupo multidisciplinar de profesionales ha unificado los criterios para el abordaje del último capítulo de la vida del paciente

Los servicios médicos de Geriatría, Hematología, Neumología, Neurología, Oncología Médica, Psiquiatría, Medicina Interna, Urgencias Hospitalarias y el Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos, así como el coordinador de la Unidad de Calidad, la Asesoría Jurídica del Área de Salud, la Dirección de Enfermería de Atención Especializada y la Asistencial del Área de Salud de Cáceres, han trabajado en la elaboración de la Guía Clínica de Sedación en la Agonía.

Tras múltiples reuniones y desde hace un año y medio, un grupo de trabajo multidisciplinar han consensuado "los criterios de buena práctica clínica y de corrección ética en la utilización de la sedación profunda y mantenida con la intención de aliviar el sufrimiento provocado por síntomas refractarios a cualquier otro tratamiento, en un paciente con enfermedad avanzada y terminal, en el que la muerte se prevé en un plazo muy corto de tiempo", según lo define el coordinador de la Unidad de Calidad, Antonio Barrera.

Por su parte, el subdirector mé-

co de Atención Especializada, Jaime Corral Peñafiel, justifica la necesidad y la oportunidad de este documento de trabajo en cuanto que la sedación es un procedimiento médico que requiere formación técnica, habilidades y recursos que exigen un protocolo de actuación para facilitar la toma de decisiones.

Como explica el geriatra Enrique Jaramillo, en su elaboración se ha tenido en cuenta el concepto de cuidados al final de la vida (JAMA 2001), que abarca cuatro esferas: cuidados paliativos (alivio sintomático), manejo de la enfermedad aguda o reagudización de un proceso crónico, aspectos éticos (toma de decisiones) y docencia e investigación (valor docente de la guía).

HOMOGENEIZAR LA PRÁCTICA

Hasta el momento, en los hospitales de agudos no suelen existir pautas estandarizadas ni protocolos o guías clínicas consensuadas sobre el momento indicado para aplicar la sedación en el paciente terminal, ni cuál debe ser su contenido. Lo que pretende esta guía es terminar con la variabilidad y homogeneizar la práctica, el momento de la indica-



La Guía de Sedación en la Agonía facilita la toma de decisiones al final de la vida de un paciente.

Se ha protocolizado el tipo de pacientes subsidiarios de sedación, el momento de su indicación y fármacos utilizados

ción, el tipo de enfermos subsidiarios y los fármacos utilizados.

Corral Peñafiel es rotundo cuando desliza la sedación del hecho de terminar con la vida de una persona para liberarle de su sufrimiento y la identifica con el alivio del dolor, el sufrimiento y demás síntomas refractarios a otros tratamientos, "la sedación aporta calidad de vida al paciente en esta situación terminal".

La sedación en la agonía se realiza con el pleno conocimiento de que no se va a llevar a cabo más tratamiento activo y de que la muerte ocurrirá como consecuencia del proceso de la enfermedad subyacente, explica el subdirector médico de Atención Especializada.

Los principios y objetivos fundamentales de la atención a los pacientes en el término de su proceso patológico o en la fase de la agonía son los de promover la máxima

La edición en los próximos meses de esta Guía incorporará la Sedación en la Agonía en la edad pediátrica

calidad de vida, dignidad y autonomía, teniendo en cuenta sus necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales, consideran al enfermo y su familia como la unidad a tratar. Estas han sido algunas de las máximas con las que ha trabajado este grupo multidisciplinar.

Cuando las intervenciones paliativas han sido agotadas y los síntomas continúan siendo refractarios al tratamiento, muchos profesionales consideran la sedación en la agonía como una terapéutica que contribuye a una muerte pacífica, confortable y digna, apunta Corral Peñafiel.

Notas éstas necesarias para que el proceso de la muerte lleve a paciente y familia hacia un momento de reconciliación, crecimiento y enriquecimiento personal, y que son propiciadas gracias a una intervención certera de la agonía como la que propugna esta Guía.

La Guía se editará próximamente

El pasado seis de julio se presentó oficialmente en sesión general del Complejo Hospitalario la Guía Clínica de la Sedación en la Agonía del paciente adulto, que se editará en los próximos meses junto con la incorporación de la Sedación en la Agonía en la edad pediátrica, que se está realizando en colaboración con los Servicios de Pediatría y Cirugía Pediátrica del Complejo Hospitalario de Cáceres.

LOS PROTAGONISTAS OPINAN



Jaime Corral Peñafiel

Subdirector Hospital San Pedro

Siendo el núcleo de nuestra labor asistencial nuestros pacientes, cualesquiera que sean sus enfermedades y momento en que se encuentren, esta Guía de Sedación en la Agonía reúne los condicionantes fundamentales en beneficio de estos pacientes; está consensuada con la mejor evidencia científica por un grupo multidisciplinar de profesionales y promueve la máxima calidad de vida, confort físico y emocional de pacientes y entorno familia; elimina la angustia en el último capítulo de la vida y contribuye a una muerte pacífica y digna.



Antonio Barrera Martín-Merás

Coordinador de Calidad HSPA

La Guía Clínica de Sedación en la Agonía es un ejemplo claro de la relación que existe entre calidad, ética y derechos de los pacientes y un indicador de la calidad moral de la atención que queremos ofrecer. Los criterios de corrección ética serán: que la indicación clínica sea correcta, que cuente con el consentimiento explícito del paciente y la comunicación a sus familiares y allegados, que la decisión sea compartida con el equipo asistencial, y que todo el proceso de toma de decisiones y consentimiento quede registrado en la historia clínica.



Fabiola Saíz Cáceres

Coordinadora Cuidados Paliativos

Ha sido muy gratificante participar en la elaboración de esta guía e intentar con ello mejorar la atención a los pacientes terminales. La sedación paliativa ha de ser una decisión de consenso del equipo terapéutico y que sólo se planteará ante la presencia de síntomas refractarios que inciden gravemente en la calidad de vida del paciente; por ello es importante para los profesionales tener un documento de apoyo para la toma de decisiones de esta práctica clínica.



Enrique Jaramillo Gómez

Geriatra H. Virgen de la Montaña

La guía trata sobre un aspecto de importancia creciente tanto a nivel médico como social: el alivio del sufrimiento al final de la vida, estableciendo claramente la necesidad de la presencia de un síntoma refractario para su indicación y unificando pautas para la sedación. Destaca que establece criterios de "terminalidad" también en enfermedades no oncológicas, sobre los que existe en la actualidad suficiente soporte en la literatura médica. En estos aspectos, la visión y la aportación de la Geriatría supone un importante valor añadido al documento.



Pablo Borrega García

Jefe Servicio Oncología del HSPA

El enfoque interdisciplinar de problemas comunes a todas las especialidades, como es el momento del final de la vida, planteado siempre desde el punto de vista del mayor beneficio para el paciente, ha permitido la creación de esta Guía Clínica de Sedación en la Agonía en el Complejo Hospitalario del Área de Salud de Cáceres. Esta guía homogeneizará las actuaciones médicas y garantizará, sin duda, el mejor y mayor confort del enfermo terminal.