

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS

Definición funcional: Conjunto de actuaciones dirigidas a dar una respuesta integral a las necesidades físicas, psicoemocionales, sociales y espirituales del **paciente en situación terminal y su familia**, las cuales serán valoradas y atendidas por **recursos coordinados**, según su grado de **complejidad**, con el fin de garantizar una adecuada continuidad en la asistencia, desde la identificación de la situación terminal hasta que se produzca la muerte del paciente, incluyendo apoyo en el duelo durante un periodo limitado.

Límite de entrada:

- Paciente en situación terminal¹ de enfermedad oncológica o no oncológica: Se define la situación terminal como la presencia de una enfermedad avanzada, incurable y progresiva, sin posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico y con un pronóstico de vida limitado. Concurren síntomas multifactoriales intensos y cambiantes, gran impacto emocional en pacientes y familiares y demanda de atención. La enfermedad terminal no oncológica vendrá definida, además, por la presencia de fracaso orgánico y deterioro progresivo irreversible.

MacNamara 1996

Enfermedades tributarias de Cuidados Paliativos

Cáncer
Insuficiencia cardíaca
Insuficiencia respiratoria
Insuficiencia renal
Insuficiencia Hepática
ELA y enfermedades de la motoneurona
Demencias y Parkinson
Sida

DIAGNÓSTICO TERMINALIDAD

El diagnóstico de la situación de terminalidad corresponde al médico de Atención Primaria y/o al Facultativo Especialista que han seguido la evolución de la enfermedad del paciente.

CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD TERMINAL:

- Diagnóstico confirmado de enfermedad avanzada, incurable, progresiva y sin posibilidades razonables de respuesta a tratamiento específico.
- Presencia de síntomas multifactoriales, intensos y cambiantes.
- Gran impacto emocional en el paciente, familia y equipo terapéutico, muy relacionado con la presencia, explícita o no, de la muerte.
- Pronóstico de vida definitivamente limitado (generalmente < 6 meses)

ACTITUD FRENTE TERMINALIDAD

- Ajustar el régimen terapéutico y el plan de cuidados de enfermería a los objetivos propuestos, retirando o simplificando aquellos que no tienen una eficacia inmediata
- Evitar los procedimientos diagnósticos o las intervenciones innecesarias que conlleven a una situación de obstinación terapéutica
- Prestar especial atención al control de los síntomas
- No caer en el abandono terapéutico. Actitud activa proporcionada a las necesidades
- Coordinación interdisciplinar. Seguir todos juntos, evitar la sensación de abandono por el paciente y familia por su terapeuta responsable habitual

CUANDO DERIVAR A CUIDADOS PALIATIVOS

- La intervención de los profesionales del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos se realizará en función de la COMPLEJIDAD del paciente y de su situación en general, que así lo requiera
- La intervención por parte del Equipo supone potenciar la atención a estos pacientes, SUMANDO recursos, por lo que se requiere la COORDINACIÓN y ATENCIÓN COMPARTIDA

QUÉ INCLUIR EN LA HOJA DE DERIVACIÓN

- Identificación del médico responsable
- Datos de filiación del paciente
- Datos cuidador principal y teléfono de contacto
- Enfermedad que condiciona la terminalidad
- Situación clínica actual (clínica que requiere la derivación al Equipo Avanzado de CCPP) y nivel de complejidad
- Datos de la valoración paciente-familia más relevantes
- Plan de atención inicial en curso
- Grado de conocimiento de la situación del paciente y familia
- Tratamiento actualizado

TELÉFONOS DE CONTACTO Y UBICACIÓN

- Entreplanta Hospital Provincial (frente a los ascensores)
- Atención consulta 8-10 h programada (contactar antes con el equipo para gestionar la cita) (*)
- Teléfonos consulta (paciente y familia): 957011888/957011454/957011486/957736261/957011470
- Teléfono corporativo: 756870
- FAX: 957011886

► IDC-Pal: Instrumento Diagnóstico de la Complejidad en Cuidados Paliativos

	Elementos	Nivel de complejidad*	SÍ	NO	
1. Dependientes del paciente	1.1. Antecedentes	1.1a Paciente es niño/a o adolescente	AC		
		1.1b Paciente es profesional sanitario	C		
		1.1c Rol socio-familiar que desempeña el/la paciente	C		
		1.1d Paciente presenta discapacidad física, psíquica o sensorial previas	C		
		1.1e Paciente presenta problemas de adicción recientes y/o activos	C		
		1.1f Enfermedad mental previa	C		
	1.2. Situación clínica	1.2a Síntomas de difícil control	AC		
		1.2b Síntomas refractarios	AC		
		1.2c Situaciones urgentes en paciente terminal oncológico	AC		
		1.2d Situación de últimos días de difícil control	AC		
		1.2e Situaciones clínicas secundarias a progresión tumoral de difícil manejo	AC		
		1.2f Descompensación aguda en insuficiencia de órgano en paciente terminal no oncológico	C		
		1.2g Trastorno cognitivo severo	C		
		1.2h Cambio brusco en el nivel de autonomía funcional	C		
		1.2i Existencia de comorbilidad de difícil control	C		
		1.2j Síndrome constitucional severo	C		
		1.2k Dificil manejo clínico por incumplimiento terapéutico reiterado	C		
		1.3. Situación psico-emocional	1.3a Paciente presenta riesgo de suicidio	AC	
1.3b Paciente solicita adelantar el proceso de la muerte	AC				
1.3c Paciente presenta angustia existencial y/o sufrimiento espiritual	AC				
1.3d Conflicto en la comunicación entre paciente y familia	C				
1.3e Conflicto en la comunicación entre paciente y equipo terapéutico	C				
1.3f Paciente presenta afrontamiento emocional desadaptativo	C				
2. Dependientes de la familia y el entorno	2.a Ausencia o insuficiencia de soporte familiar y/o cuidadores	AC			
	2.b Familiares y/o cuidadores no competentes para el cuidado	AC			
	2.c Familia disfuncional	AC			
	2.d Claudicación familiar	AC			
	2.e Duelos complejos	C			
	2.f Limitaciones estructurales del entorno	AC			
3. Dependientes de la organización sanitaria	3.1. Profesional/Equipo	3.1a Aplicación de sedación paliativa de manejo difícil	AC		
		3.1b Dificultades para la indicación y/o manejo de fármacos	C		
		3.1c Dificultades para la indicación y/o manejo de intervenciones	C		
		3.1d Limitaciones en la competencia profesional para el abordaje de la situación	C		
	3.2. Recursos	3.2a Dificultades para la gestión de necesidades de técnicas instrumentales y/o material específico en domicilio	C		
		3.2b Dificultades para la gestión y/o manejo de necesidades de coordinación o logísticas	C		

*Nivel de complejidad C: Elemento de Complejidad AC: Elemento de Alta Complejidad

Situación: No compleja Compleja Altamente Compleja

Intervención de los recursos avanzados/específicos: Sí No