

HISTORIA DE LEYES, ÉTICA Y REALIDAD AL FINAL DE LA VIDA

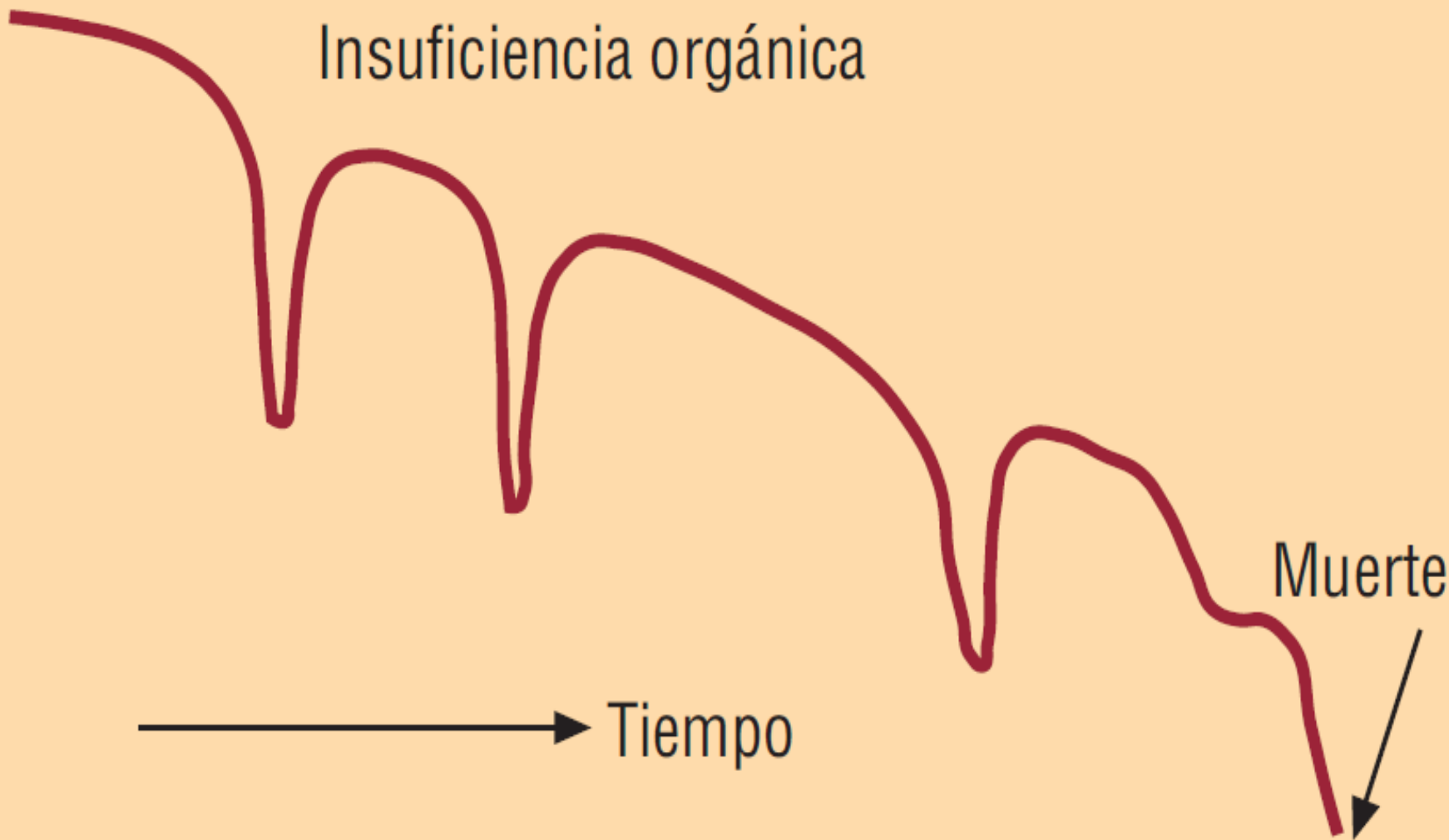
José Gutiérrez

Área de Gestión Clínica de Geriatría
Hospital Monte Naranco. Oviedo

Insuficiencia orgánica

Muerte

Tiempo



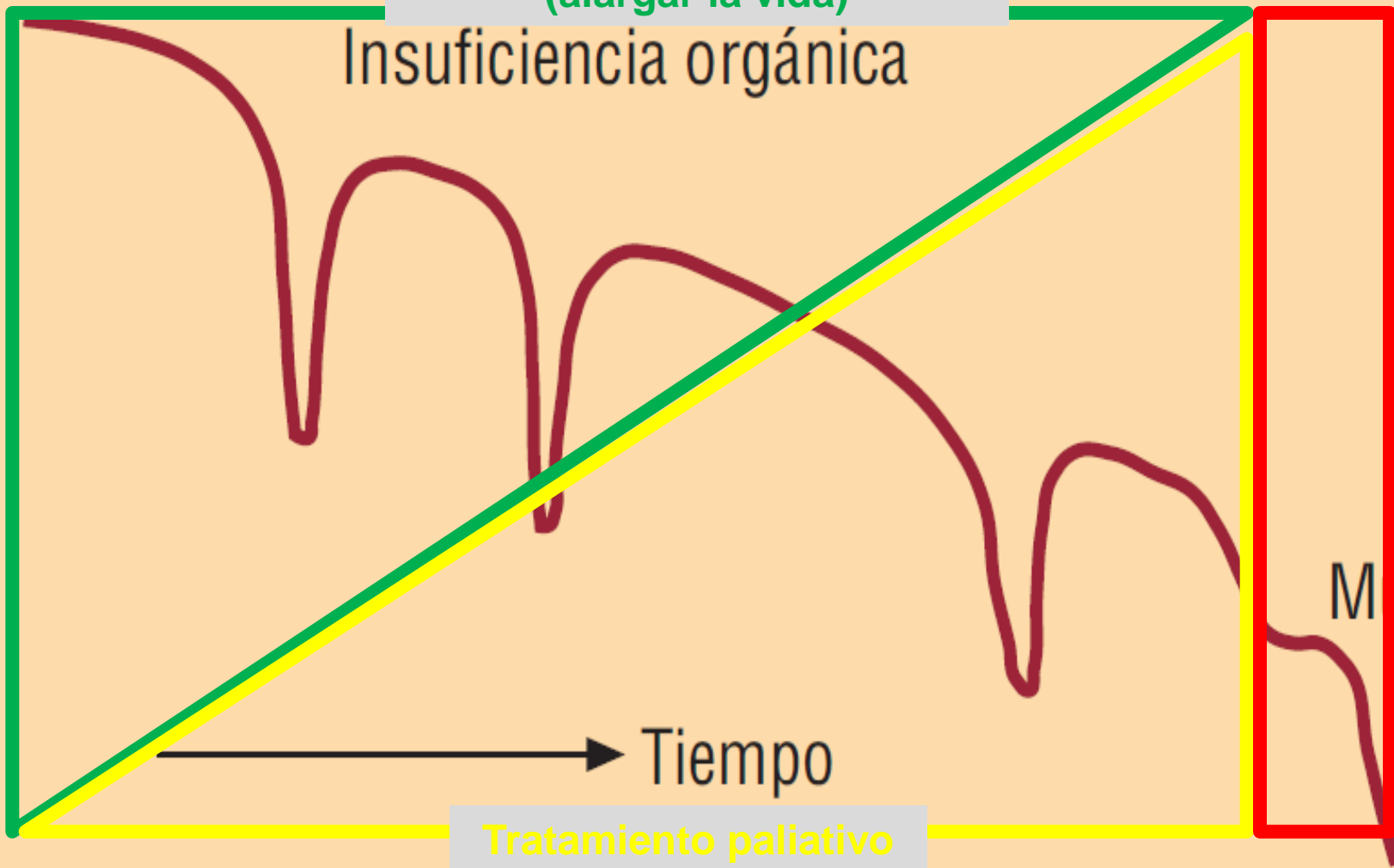
Tratamiento de la enfermedad
(alargar la vida)

Insuficiencia orgánica

Muerte

Tiempo

Tratamiento paliativo
(alivio del sufrimiento)



Tratamiento de la enfermedad
(alargar la vida y su calidad)

Insuficiencia orgánica

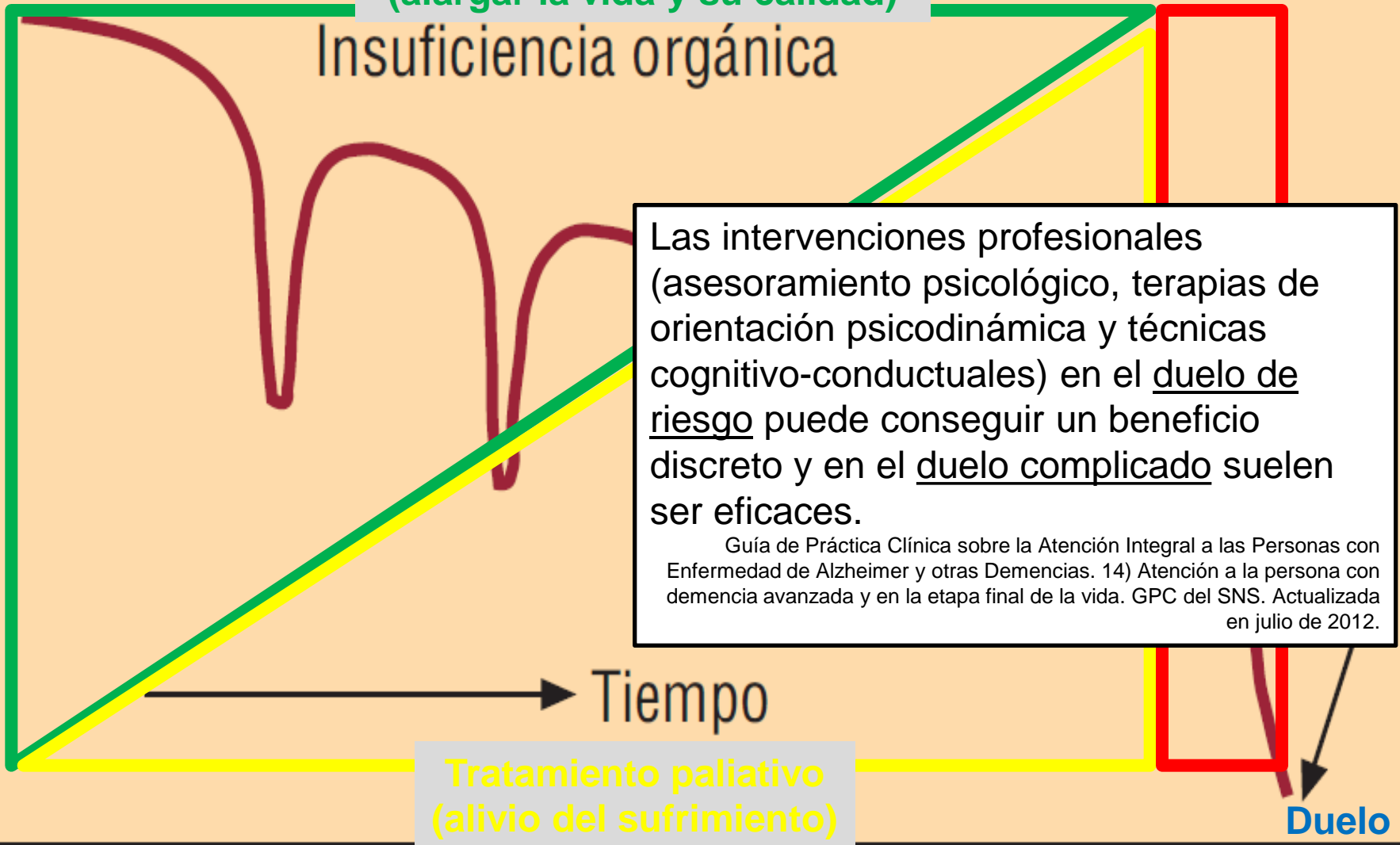
Las intervenciones profesionales (asesoramiento psicológico, terapias de orientación psicodinámica y técnicas cognitivo-conductuales) en el duelo de riesgo puede conseguir un beneficio discreto y en el duelo complicado suelen ser eficaces.

Guía de Práctica Clínica sobre la Atención Integral a las Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias. 14) Atención a la persona con demencia avanzada y en la etapa final de la vida. GPC del SNS. Actualizada en julio de 2012.

Tiempo

Tratamiento paliativo
(alivio del sufrimiento)

Duelo



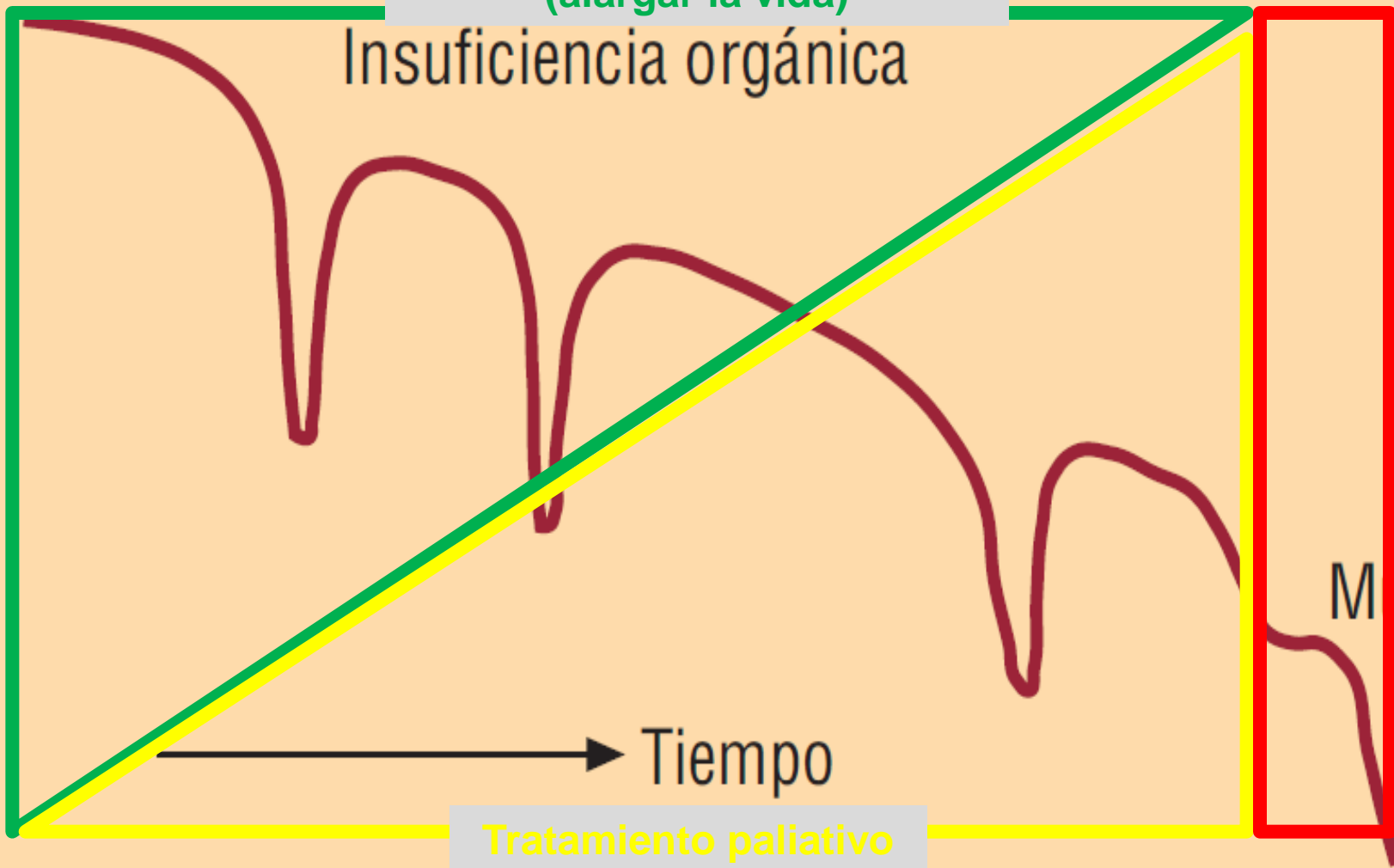
Tratamiento de la enfermedad
(alargar la vida)

Insuficiencia orgánica

Muerte

Tiempo

Tratamiento paliativo
(alivio del sufrimiento)



Un importante porcentaje de pacientes con IC mueren por causa cardiaca, pero frecuentemente no se comunica el pronóstico ni al paciente ni a su familia o sus cuidadores, ni en el momento del diagnóstico ni durante los primeros años de evolución.

Martínez-Selléz M, Vidán MT, López-Palop R, Rexachd L, Sánchez E, Datino T, Cornide M, Carrillo P, Ribera JM, Díaz-Castro O, Bañuelos C. El anciano con cardiopatía terminal. Rev Esp Cardiol. 2009;62(4):409-21.

Patients with advanced HF were less likely than patients with cancer to have a discussion with a clinician about palliative care.

Low J, Pattenden J, Candy B. Palliative care in advanced heart failure: an international review of the perspectives of recipients and health professionals on care provision. J Card Fail 2011;17:231-52.

El paciente y su familia no tienen habitualmente la misma percepción de gravedad que en las enfermedades oncológicas, pese al deterioro en la calidad de vida que acompaña a los pacientes con IC.

Banegas JR, Rodríguez-Artalejo F. Insuficiencia cardiaca e instrumentos para medir la calidad de vida. Rev Esp Cardiol. 2008;61:233-5.

Many healthcare providers and family members do not perceive dementia as a terminal disease.

Sachs GA, Shega JW, Cox-Hayley D. Barriers to excellent end-of-life care for patients with dementia. J Gen Intern Med 2004;19:1057–1063.

La gran barrera para establecer este tipo de cuidados en pacientes con demencia es la falta de conciencia, tanto por los profesionales de la salud como de los familiares, de la necesidad de realizar planes de cuidados paliativos en este tipo de pacientes.

Torke A, Holtz L, Hui S, Castelluccio P, Connor S, Eaton M, Sachs G. Palliative Care for Patients with Dementia: A National Survey. J Am Geriatr Soc 2010.58:2114–2121.

HISTORIA DE LEYES, ÉTICA Y REALIDAD AL FINAL DE LA VIDA

Sergio Gallego Riestra

Róger Campione

Eloy Pacho Jiménez