



<http://www.elsevier.es/semergen>

410/49 - ABORDAJE DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS DESDE AP EN EL ÁMBITO RURAL

L. Furió Sanchís¹, I. Jara Calabuig², A. Lorente Cánores³, M. Folguera Agulló⁴, I. Lucas Tomás⁵, I. García Oliver⁶

¹Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. Alicante. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Área Salud La Ribera. Alcira. Valencia. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Beniopa. Gandía. Valencia. ⁴Médico Residente de 2º año en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cocentaina. Alicante. ⁵Médico Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Hospitalización Domiciliaria. Departamento de Salud Alcoy. Alicante. ⁶Médico Residente en Medicina Familiar y Comunitaria. Departamento de Salud Alcoy. Alicante.

Resumen

Objetivos: Evaluar actitud, aptitudes y creencias de los médicos de atención primaria en las zonas rurales del D. de Alcoy, sin cobertura de unidad de hospitalización domiciliaria (UHD) ante enfermos que precisan cuidados paliativos (CP),

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se entrega cuestionario semiestructurado de 26 preguntas a médicos de familia de dos zonas rurales (Muro de Alcoy y Benilloba). Son 25 pueblos dispersos geográficamente, a 35 Km de distancia del Hospital de referencia.

Resultados: Obtenemos los resultados de 14 participantes, 43% mujeres y 57% varones. Media de edad de 50 años. Cuentan con una experiencia de 24 años de ejercicio, 17 en el medio rural. Cerca del 70% asumen los CP. Atienden 1-15 casos por médico y año según la población del municipio. El 70% conocen los circuitos y recursos del Departamento y tienen una relación fluida con los especialistas si los necesitan. Reconocen como principales problemas la falta de conocimientos ($> 50\%$ piensan que están poco preparados), la falta de manejo de la vía subcutánea y sus fármacos. El 52% solo informan al paciente y cuentan con su opinión ocasionalmente. En cambio $> 90\%$ ofrecen información a los familiares. La mayoría está de acuerdo en que los CP están entre las funciones del Medicina Familiar y Comunitaria, se debe favorecer el cuidado final de la vida en el domicilio, pero piensan que necesitan mayor formación para poder realizar un buen abordaje.

Conclusiones: Existe una atención insuficiente hacia los pacientes terminales, escaso seguimiento y terapéutica, debido a falta de formación del profesional, sensación de fracaso y angustia ante la muerte. Falta mayor investigación, formación, coordinación y concienciación en los CP. Es una terapia multidisciplinar, en que no solo precisan mayor educación los equipos sanitarios, sino también la población, ya que el desconocimiento global nos lleva a situaciones evitables de sufrimiento en etapas finales de la vida.