



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

## 410/11 - CONFLICTOS ÉTICOS AL FINAL DE LA VIDA EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO AVANZADO

P. Aira Ferrer, C. Domínguez Lorenzo, M. Vicente Aedo, A. García González, S. Muelas González, I. García Verde

Centro de Salud los Castillos. Equipo de Soporte de Atención Paliativa Domiciliaria Oeste. Alcorcón. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La atención a enfermos con deterioro cognitivo avanzado supone enfrentarse a conflictos éticos relacionados con la toma de decisiones al final de la vida. Los equipos de cuidados paliativos (CP) atienden generalmente pacientes en estadios tan avanzados de enfermedad que no permite interactuar con el paciente y es necesario hacerlo con sus familias o cuidadores/representante. El objetivo fue conocer la prevalencia e identificar los principales conflictos éticos relacionados con la toma de decisiones en pacientes con demencia avanzada atendidos por un Equipo de Soporte de Atención Paliativa Domiciliaria (ESAPD).

**Metodología:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes con demencia avanzada y necesidad de CP atendidos por un ESAPD durante 2013-2017. Descripción de resultados mediante medidas de tendencia central y dispersión, porcentajes para variables cualitativas. Se analizó la posible asociación entre determinadas características del paciente y la aparición de conflictos éticos mediante chi cuadrado para variables cualitativas y t de Student para variables cuantitativas.

**Resultados:** Se incluyeron 112 pacientes. La prevalencia de conflictos éticos fue 82,1%, una media de 4,15 conflictos/paciente (DE 2,2), y una mediana de 4. Un 85,8% de los casos surgieron entre profesionales sanitarios y cuidadores, un 19,5% entre cuidadores, y un 44,5% entre profesionales, no pudiéndose resolver en un 42,4% de los casos. Los conflictos más prevalentes fueron: relacionados con derivaciones hospitalarias (58%), lugar de cuidados (46,4%), tratamiento de infecciones de repetición (33,9%), aceptación o rechazo de CP (33%), uso de hidratación artificial (29,5%), falta de conocimiento del pronóstico por parte de la familia (25,9%) y colocación de sondas para nutrición enteral (24,1%).

**Conclusiones:** Destaca la elevada prevalencia de conflictos éticos frente a otros estudios que hablan de porcentajes inferiores al 50%. Los resultados obtenidos muestran que casi la mitad de los conflictos no se resolvieron (conflictos de alta complejidad). El tipo de conflictos concuerda con otros estudios. Los resultados parecen reflejar la necesidad de potenciar un modelo deliberativo de relación clínica en que se exploren y conozcan los valores y preferencias del enfermo, lo que permitirá disminuir la dificultad de cierto tipo de decisiones y con ello también los conflictos morales que llevan asociadas.