

INTERVENCIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA TOMA DE DECISIONES AL FINAL DE LA VIDA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA

Ramírez-Portillo Estefany ^{1,2}, Hernández-Ixtepan Josué Gael ^{1,2}, Trujillo-De Los Santos Zoila ^{1,2}, Paz Rodríguez Francisco ³, Nava Galán Ma. Guadalupe ⁴

1. Unidad de Cuidados Paliativos, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, México; 2. Servicio Social de Cuidados Paliativos, Universidad Autónoma de México, México; 3. Laboratorio de Neuropsicología Clínica, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, México; 4. Enfermería Cuidados Paliativos, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, México

recibido: 18-05-2023 aceptado: 07-07-2023 publicado: 21-11-2023

Objetivo: Analizar la actitud ante la toma de decisiones al final de la vida y el conocimiento sobre las mismas con los protocolos adecuados.

Antecedentes: Los Cuidados Paliativos se centran en respaldar estrategias que buscan facilitar el proceso de la muerte en pacientes con enfermedades avanzadas o terminales, con un soporte bioético y legal. Estas estrategias implican la toma de decisiones finales (end-of-life), que incluyen la Adecuación del Esfuerzo Terapéutico (AET). La AET es una acción proactiva que abarca la posibilidad de agregar, modificar, no iniciar o retirar tratamientos según el estado clínico del paciente. Además, se encuentra la Limitación del Esfuerzo Terapéutico (LET), que consiste en abstenerse de iniciar (with-hold) o retirar (with-draw) ciertos procedimientos y tratamientos desproporcionados, siempre con el objetivo de preservar el confort del paciente y evitar su abandono. Estas acciones están orientadas a facilitar una transición ética entre la vida y la muerte.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal, de pacientes de la Unidad de Cuidados Paliativos en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, en el periodo comprendido de Octubre del 2021 a Marzo del 2022.

Protocolo número: 175/22

Resultados: Se analizaron 104 pacientes que acudieron a la Unidad de Cuidados Paliativos y se clasificaron de acuerdo al cumplimiento de los siguientes criterios para toma de decisiones al final de la vida:

- Adecuación Del Esfuerzo Terapéutico / Adecuación Terapéutica (AET)
- Limitación del Esfuerzo Terapéutico (LET)
- Obstinación Terapéutica (OT)
- Criterios para Sedación Paliativa (CSP)
- Se identificaron 43 pacientes que cumplían criterios para toma de decisiones finales. Se realizó AET en el 19%, LET en 15% y se identificó OT en 2 %; 5% cumplían CSP.

Conclusiones: Es importante conocer y difundir estrategias al final de la vida con un enfoque bioético que eviten la obstinación terapéutica para mantener la dignidad de la persona en el momento de su muerte, incluyendo a su ámbito familiar.

Palabras clave: Final de la vida, Adecuación y Limitación de Esfuerzo Terapéutico, Cuidados Paliativos.

Tabla 1. Toma de decisiones al final de la vida en los pacientes analizados

Decisiones finales					
Mes	Total de pacientes atendidos	AET	LET	OT	CSP
Octubre	20	1			
Noviembre	12	1	1	1	
Diciembre	15		1		1
Enero	21	2	5		
Febrero	19	8	6	1	3
Marzo	17	8	3		1
Total	104	20 (19.0%)	16 (15%)	2 (2%)	5 (5%)

Fuente: Archivo de la Unidad de Cuidados Paliativos INNN. De octubre 2021 a marzo 2022.



“2023 © Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez. Esta obra está bajo una licencia de acceso abierto Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0) que permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que el trabajo original sea correctamente citado. No se permite la reutilización comercial.”