

ACTITUD DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS ANTE LA MUERTE, VISIÓN DEL PROCESO DE MORIR HOSPITALARIO Y LOS CUIDADOS PALIATIVOS.



AUTORES:

M^ª RUS TORRENTE PAÑOS.

M^ª DOLORES MOLINA NAVARRO.

BEATRIZ ESCUDERO MÁRQUEZ.


M^ª TERESA RUÍZ MARTÍNEZ.

M^ª LLANOS CÓZAR LÓPEZ.

VERÓNICA CONTRERAS MARTÍNEZ.

PONENTE : M^ª RUS TORRENTE PAÑOS





“ A veces sentimos que lo que hacemos es tan solo una gota en el mar, pero el mar sería menos si le faltara esa gota ”

Madre Teresa de Calcuta

INTRODUCCIÓN

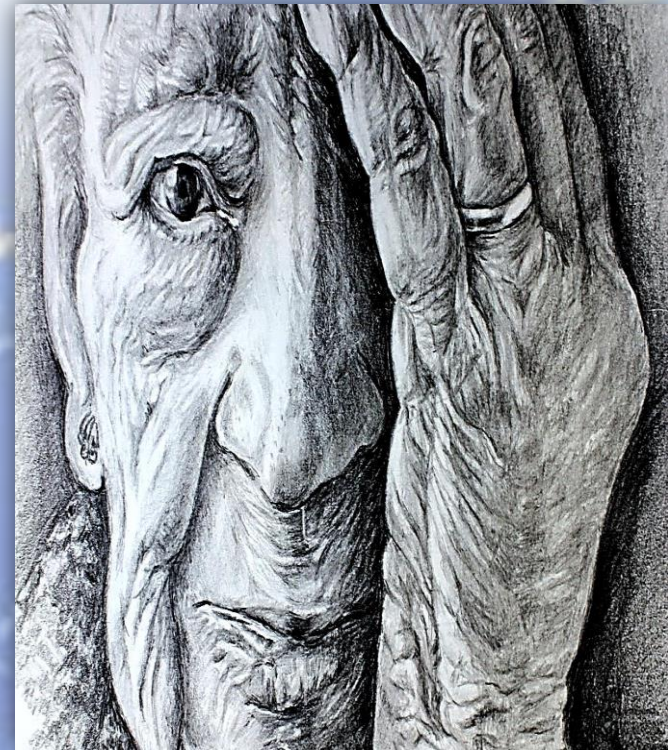
- Final de la vida difícil de afrontar y abordar
 - por el paciente y su entorno
 - por el profesional que lo atiende
- Enfrentarse a la muerte es inevitable.
- En España la población mayor de 65 años supone un 18.4% del total:
 - Creciendo la proporción de octogenarios
 - Presentan estancias hospitalarias más largas



- Contar con cuidados paliativos de calidad

OBJETIVOS

- Evaluar el afrontamiento de la muerte por parte del personal sanitario:
 - habilidades en la comunicación
 - Analizando diferencias según las variables sociológicas estudiadas
- Analizar si existen diferencias de opinión entre profesionales según:
 - lugar de trabajo
 - categoría.
- Conocer la opinión de los profesionales de la salud sobre:
 - toma de decisiones terapéuticas
 - cuidados paliativos



MATERIAL Y MÉTODO

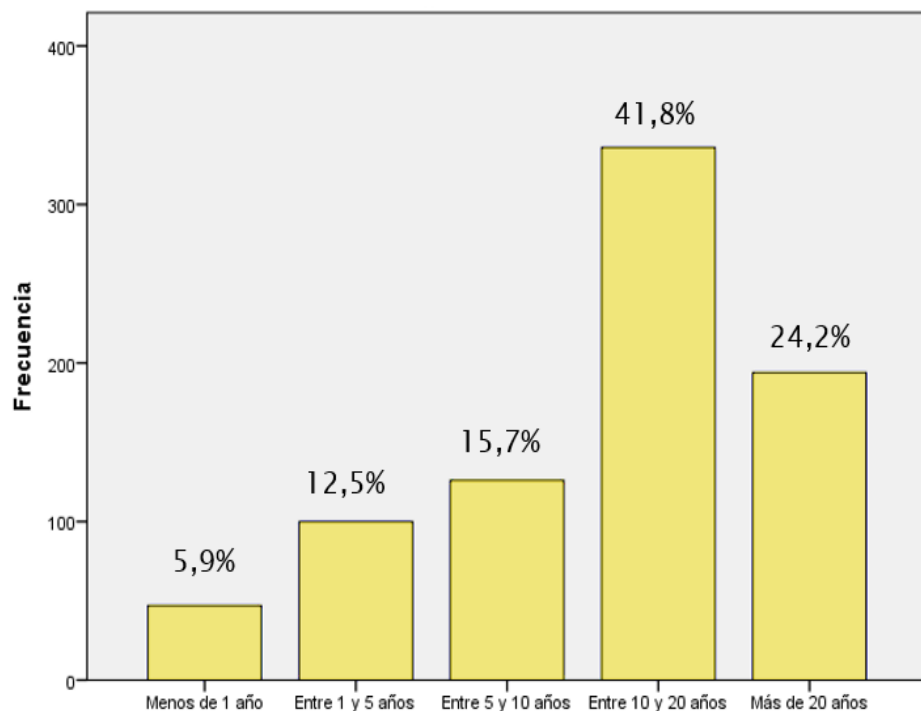
- Estudio descriptivo transversal en el tiempo.
 - Encuestas on-line de 30 preguntas
 - Autocumplimentada
 - Anónima
- Muestra inicial de 920 respuestas.
 - Difusión por WhatsApp y redes sociales
 - 803 tras la depuración de datos
- Encuesta → Google Docs
- Análisis estadístico → IBM SPSS (ver.22)
 - con pruebas de contraste Chi-Cuadrado.

ENCUESTA – 30 PREGUNTAS

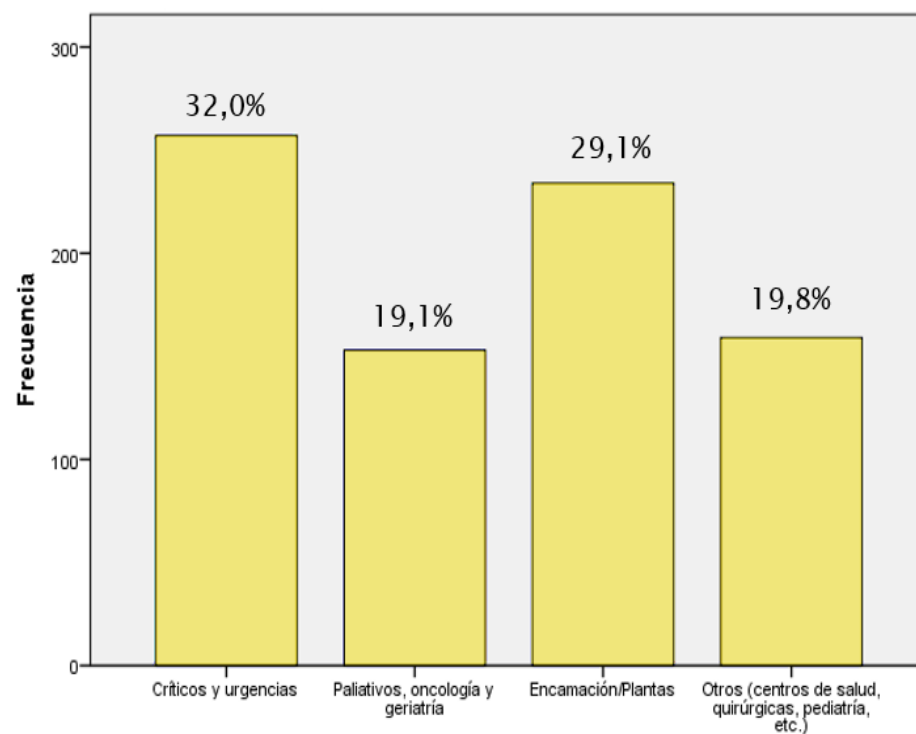
- Sexo, edad y experiencia profesional.
- Puesto de trabajo: Facultativo, Enfermería, TCAE/ Auxiliar.
- Lugar de trabajo:
 - Críticos y Urgencias.
 - Paliativos, Oncología y Geriatría.
 - Encamación/ Planta.
 - Otros (Centro de Salud, quirúrgicas, pediatría, etc.)
- Evaluación de la afectación de la muerte.
- Encarnizamiento terapéutico .
- Voluntades anticipadas.
- Evaluación de la formación.

RESULTADOS - CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

Años de experiencia



Lugar de trabajo



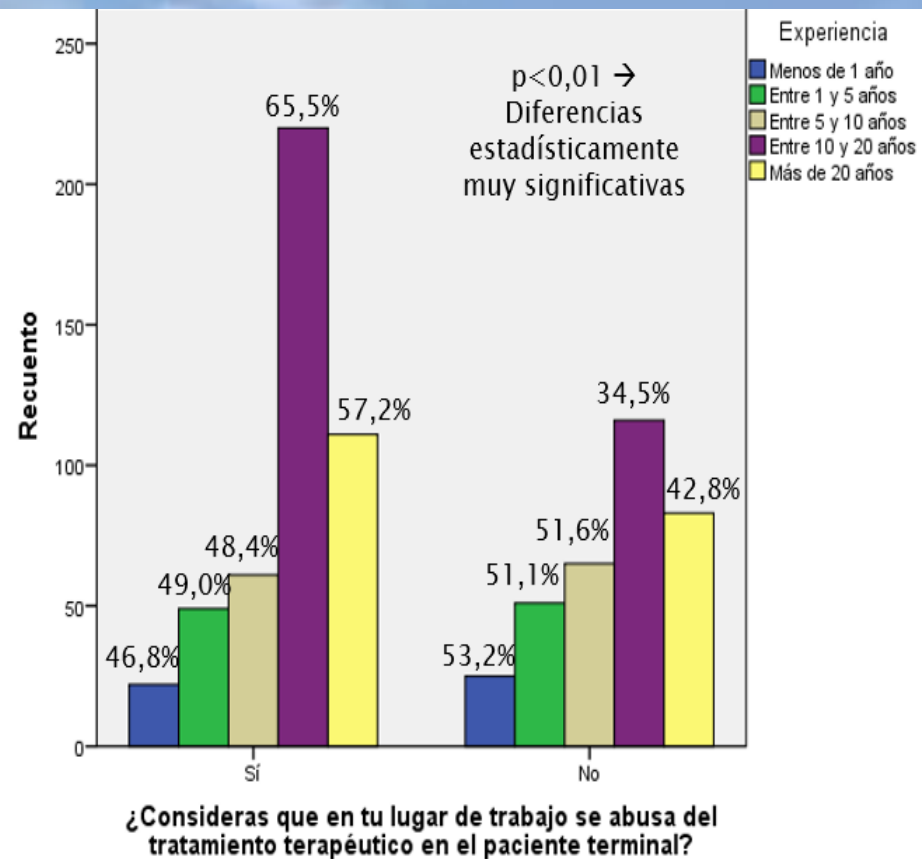
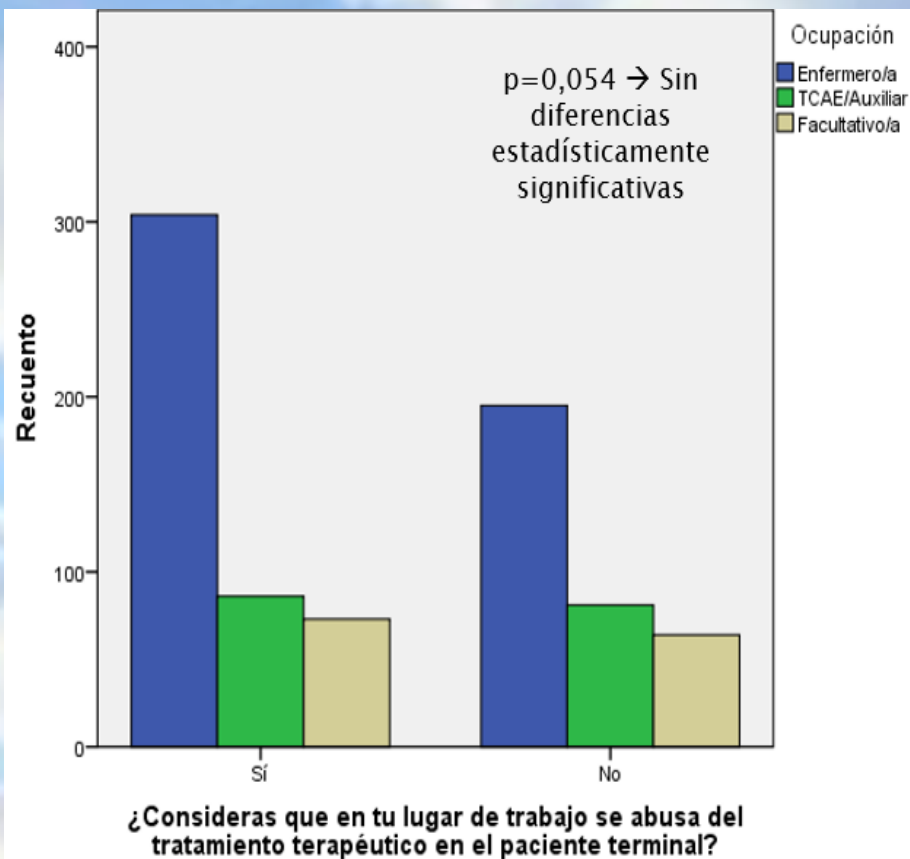
RESULTADOS – AFECTACIÓN DE LA MUERTE

- La muerte es una circunstancia habitual en el lugar de trabajo para el 78,9% de los encuestados.
- Al 81,1% les afecta la muerte de sus pacientes.

¿Te afecta la muerte de tus pacientes?	OCUPACIÓN			TOTAL
	Enfermero/a	TCAE/ Auxiliar	Facultativo/a	
SI	398	131	122	651
Recuento % de ocupación	79,8%	78,4%	89,1%	81,1%
NO	101	36	15	152
Recuento % de ocupación	20,2%	21,6%	10,9%	18,9%

- A todas las categorías les afecta aunque a los Facultativos les afecta más ($p < 0,05$)

RESULTADOS: ABUSO TERAPEUTICO



RESULTADOS: TOMA DE DECISIÓN DE PASAR A CUIDADOS PALIATIVOS

Tabla cruzada

			Ocupación			Total
			Enfermero/a	TCAE/Auxiliar	Facultativo/a	
En tu opinión, ¿quién debe tomar la decisión de pasar de un tratamiento curativo a uno paliativo?	El equipo en consenso con el paciente y/o la familia	Recuento % dentro de Ocupación	365 73,1%	73 43,7%	80 58,4%	518 64,5%
	El equipo de profesionales que se ocupan del paciente (personal médico, enfermería y auxiliar)	Recuento % dentro de Ocupación	43 8,6%	25 15,0%	7 5,1%	75 9,3%
	El paciente y la familia	Recuento % dentro de Ocupación	6 1,2%	6 3,6%	0 0,0%	12 1,5%
	El paciente	Recuento % dentro de Ocupación	6 1,2%	1 0,6%	0 0,0%	7 0,9%
	El/la Facultativo/a	Recuento % dentro de Ocupación	6 1,2%	14 8,4%	2 1,5%	22 2,7%
	El/a facultativo/a en consenso con el paciente y/o la familia	Recuento % dentro de Ocupación	73 14,6%	48 28,7%	48 35,0%	169 21,0%
	Total	Recuento % dentro de Ocupación	499 100,0%	167 100,0%	137 100,0%	803 100,0%

RESULTADOS: FORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Con respecto a la comunicación las diferencias estadísticamente más significativas son por categoría profesional siendo los facultativos los que más importancia le dan y más utilizan la comunicación verbal frente a las enfermeras que valoran y utilizan más la no verbal.

Un alto porcentaje de enfermeras creen que los profesionales sanitarios sí que influyen en la toma de decisiones de los paciente y/o la familia, dando información sesgada basada en sus propias necesidades y creencias.

El mayor numero de encuestados considera que no existe un lugar habilitado para acompañar al paciente en el trance de la muerte.

El 29,4% del total de los encuestados han recibido formación específica sobre comunicación y trato con el paciente terminal.

Todos creen que una mayor formación en gestión emocional mejoraría la calidad asistencial.

RESULTADOS: VOLUNTADES ANTICIPADAS

- Diferencias entre sexos, las conocen menos las mujeres.

- No hay diferencias por edad.

- Existen diferencias por categoría profesional.

- No hay diferencias por años de experiencia.

- Si hay diferencias por servicios:
- La conocen más y saben cómo tramitarlas en Urgencias y Críticos


CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

- En los servicios donde la muerte es una circunstancia habitual, los profesionales creen que existe un encarnizamiento terapéutico, en todas las categorías.
 - Un alto porcentaje de facultativos piensan que la decisión del tratamiento la debe tomar en consenso con la familia y el paciente y creemos que debería de ser desde un equipo interdisciplinar.
 - Para mejorar la asistencia en el final de la vida y reducir la afectación del personal se deben diseñar cursos de formación específica en gestión emocional.
-
- ❑ No debemos olvidar que nuestra profesión tiene un alto componente vocacional, ligada a la humanización y dignificación del paciente.

VIVIR CON DIGNIDAD ES UN DERECHO, MORIR CON DIGNIDAD TAMBIÉN.

Edian



A man in a dark suit and hat stands on a large, fluffy white cloud on the left side of the frame. The background is a vast, deep blue sky filled with numerous small white stars. A large, bright crescent moon is visible in the upper right quadrant. The overall scene is dreamlike and evokes a sense of wonder and achievement.

**MUCHAS GRACIAS POR
SU ATENCIÓN
Y
COLABORACIÓN.**