



# CUIDADO PALIATIVO EN EL DOMICILIO

DRA. MILENA BOLAÑOS SANCHEZ

GERIATRIA

HOSPITAL NACIONAL DE  
GERIATRIA Y GERONTOLGIA

COSTA RICA

# INTRODUCCION



# CUIDADO PALIATIVO

- “Abordaje que mejora la calidad de vida del paciente y su familia enfrentando los problemas asociados a la enfermedad terminal, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento con una temprana identificación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales”. OMS

On the notion of home and the goals of palliative care *Theor Med Bioeth* (2009) 30:335-349

# CUIDADO PALIATIVO DOMICILIAR

“Ultimo estadio del cuidado paliativo. ....El cuidado más avanzado comparado con los hospicios y el manejo hospitalario” “Logra meta de un cuidado continuo e integral”

The Effect of Homecare Team Visits in Terminal Cancer Patients: Role of Health Teams Reaching Patients  
Homes Indian J Palliat Care. 2009 Jul-Dec; 15(2): 155-158.

Out-of-hours palliative care provided by GP co-operatives *BMC Palliative Care* 2009, 8:17

“Es la mejor vía para lograr una mayor cobertura y calidad de vida en países con un fuerte soporte familiar y una pobre infraestructura en salud”

World Health Organization. Cancer Pain Relief with a Guide to Opioid Availability, 2nd edition. Geneva: WHO 1996

A close-up photograph of a green four-leaf clover on a light green background. The clover is positioned on the right side of the frame, with its four leaves clearly visible. The background is a soft, out-of-focus green, creating a serene and natural atmosphere. The text is overlaid on the left side of the image.

# **PRINCIPIOS DEL CUIDADO PALIATIVO EN EL DOMICILIO**

- 
- El holismo, la visión integral del enfermo como un todo bio-psico-social y espiritual, es fácil de comprender: un todo compacto

Bioética y atención domiciliaria Aten Primaria. 2006;38(9):513-5

- Los retos del manejo del paciente en el domicilio los enfrentan tanto los cuidadores informales (familia, empleados contratados, etc.) como el equipo de salud

*ABC of palliative care* BMJ VOLUME 316 17 JANUARY 1998

Clinical findings and recommendations made during home visits by a palliative care specialist physician *Palliative Medicine* 2009; 23: 635-641

# EL EQUIPO

- Equipo de atención primaria capacitado en cuidado paliativo
  - Visitas domiciliarias
  - Contacto con el equipo especializado de Cuidado Paliativo
  - Cobertura 24 horas
- Equipo especializado en cuidado paliativo
- Acceso a un servicio de hospitalización para el manejo de cambios agudos en la condición del paciente.

Palliative care at home: general practitioners working with palliative care teams *MJA* Vol 179 15 September 2003

Enhance family physician capacity to deliver quality palliative home care *Canadian Family Physician* Vol 54: december 2008

Equipos de soporte de cuidados paliativos y dedicación de los equipos de atención primaria a pacientes en situación terminal en sus domicilios *Aten Primaria*. 2006;38(6):316-324

Edmonton regional palliative care program: impact on patterns of terminal cancer care. *CMAJ*. 1999;161:290-3.

Valued aspects of primary palliative care: content analysis of bereaved carers' descriptions *British Journal of General Practitioners*, 2004, 54, 772-778.

# Componentes claves para un cuidado paliativo optimo





# EL CUIDADOR

- Pieza fundamental del cuidado
- Requiere
  - Información sobre el diagnóstico y cuidados del paciente
  - Educación “integral”
  - Apoyo
    - Práctico y doméstico
    - Psicosocial
    - Espiritual
    - Financiero
  - Cuidado del duelo

# RESPONSABILIDADES DEL CUIDADOR

- Cuidado personal (higiene, alimentación)
- Cuidado domestico (limpieza, preparación alimentación)
- Cuidado auxiliar (compras, transporte)
- Cuidado social (consejo informal, soporte emocional, conversación)
- Cuidado enfermería (administración medicamentos, cambio de catéteres)
- Planeacion del cuidado (establecimiento y coordinación del cuidado del paciente)

...Por lo tanto se asocia fatiga, ansiedad, insomnio, perdida de peso, “cansancio del cuidador” y deterioro general de la salud

# METAS

- Ayudar al paciente terminal a mantenerse el mayor tiempo posible en casa.
- Alcanzar los objetivos planteados según las necesidades del paciente “cuidado individualizado”

Determinants of Home Death in Palliative Home Care: Using the interRAI Palliative Care to Assess End-of-Life Care *American Journal of Hospice & Palliative Medicine*® / Vol. 25, No. 4, August/September 2008



**IMPACTO DEL CUIDADO  
PALIATIVO EN EL HOGAR**

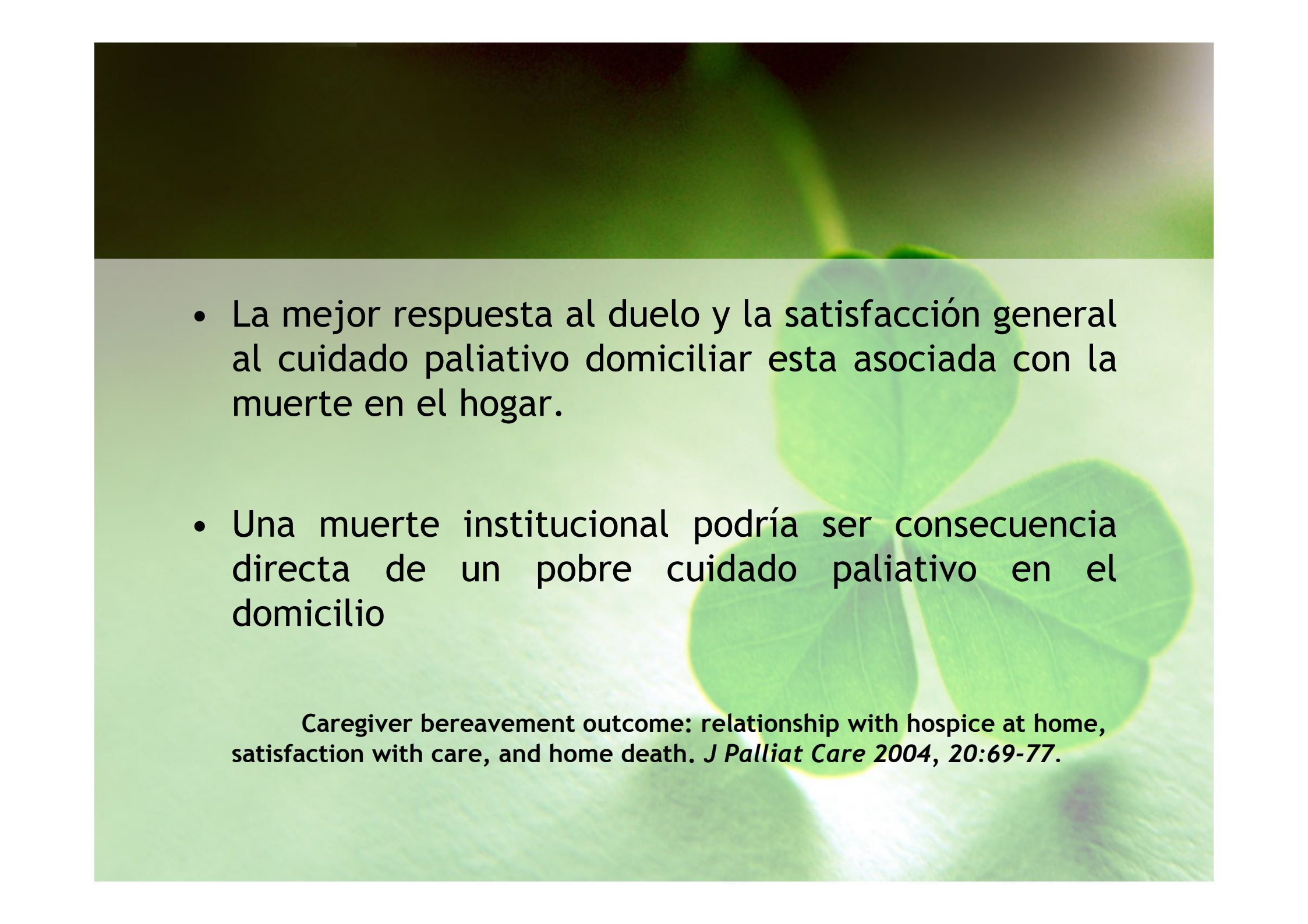
# Fallecimiento en el hogar

Los pacientes en el programa domiciliario paliativo murieron en su hogar 2.2 veces más que aquellos recibiendo un cuidado convencional (OR 2.2, 95% CI: 1.3 to 3.7,  $p < 0.001$ ).


Increased satisfaction with care and lower costs: results of a randomized trial of in-home palliative care. *Journal of the American Geriatrics Society* 2007;55(7) :993-1000 COCHRANE

Asociación entre la muerte en el hogar y la realización de visitas domiciliarias por parte del equipo paliativo (PR = 4.3, 95% confidence interval [CI] = 1.2 to 14.9)

Associations between home death and GP involvement in palliative cancer care *British Journal of General Practice, September 2009*

- 
- La mejor respuesta al duelo y la satisfacción general al cuidado paliativo domiciliar esta asociada con la muerte en el hogar.
  - Una muerte institucional podría ser consecuencia directa de un pobre cuidado paliativo en el domicilio

Caregiver bereavement outcome: relationship with hospice at home, satisfaction with care, and home death. *J Palliat Care* 2004, 20:69-77.

- 
- Los equipos de cuidado paliativo domiciliar demostraron grandes beneficios al paciente y familiares comparados con otros tipos de cuidados al final de la vida.
    - Impacto positivo en control de síntomas (dolor y síntomas gastrointestinales)
    - El tiempo en el hogar durante el último mes de vida tuvo una diferencia significativa entre el Cuidado Usual (43%) y el Cuidado Domiciliar Paliativo (69%)

Is there evidence that palliative care teams alter end-of-life experiences of patients and their caregivers? *J Pain Symptom Manage* 2003; 25: 150-168.

Clinical findings and recommendations made during home visits by a palliative care specialist physician *Palliative Medicine* 2009; 23: 635-641

Place of death: hospital-based advanced home care versus conventional care *Palliative Medicine* 2004; 18: 585-593

# USO DE RECURSOS ALTERNATIVOS

- Menor número hospitalizaciones (40% VS 80%)
- Menor número de admisiones a unidades de cuidado paliativo
- Menor número consultas a emergencias

Use of resources for oncologic patients during last month of life: the role of PADES (home care and support teams programme) COCHRANE BVS 1999

Do innovative models of health care delivery improve quality of care for selected vulnerable populations: a systematic review. Joint Commission Journal on Quality Improvement 1999;25(8):408-421. COCHRANE

Effect of a palliative home care team on hospital admissions among patients with advanced cancer *Palliative Medicine* 2003; 17: 315;/321



# COSTOS

- El costo promedio cuidado paliativo domiciliar fue \$12,670 ( $\pm$  12,523), comparado con \$20,222 ( $\pm$  30,026) para cuidado usual ( $p < 0.03$ ; 95% CI for difference: -12,411 to -78).

Increased satisfaction with care and lower costs: results of a randomized trial of in-home palliative care. *Journal of the American Geriatrics Society* 2007;55(7) :993-1000 COCHRANE

- Intervención costo efectiva

Palliative care in hospital, hospice, at home: results from a systematic review 2002 *European Society for Medical Oncology*

Home palliative care as a cost-saving alternative:evidence from Catalonia *Palliative Medicine* 2001; 15: 271-278

- Aumento costos en el hogar

Effectiveness of specialized palliative care: a systematic review. *JAMA* 2008;299(14) :1698-1709. COCHRANE.

# SATISFACCION DEL USUARIO

- ...Las tasas de satisfacción aumentaban en el grupo de CUIDADO PALIATIVO DOMICILIAR
  - 30 días (OR=3.37, 95% confidence interval, CI: 51.42 to 8.10, p=0.006)
  - y 90 días (OR 3.37, 95% CI: 0.65 to 4.96, p=0.03) luego de iniciar estudio

Increased satisfaction with care and lower costs: results of a randomized trial of in-home palliative care. Journal of the American Geriatrics Society 2007;55(7) :993-1000 COCHRANE

- Mejor percepción de su salud

Relación de la calidad de vida con diferentes modelos de atención domiciliaria en enfermos oncológicos terminales de un área sanitaria de Madrid Rev Esp Salud Pública 2003; 77: 567-579

A close-up photograph of a vibrant green four-leaf clover. The clover is positioned on the right side of the frame, with its four leaves clearly visible. The background is a soft, out-of-focus light green, creating a serene and natural atmosphere. The overall image has a clean, minimalist aesthetic.

# **RETOS DEL CUIDADO DOMICILIAR DEL PACIENTE TERMINAL**

- Respuesta 24 horas
  - Relación directa con el éxito del programa

Caregivers' active role in palliative home care - to encourage or to dissuade? *BMC Palliative Care* 2008, 7:15

Patient and carer preference for, and satisfaction with, specialist models of palliative care: a systematic literature review *Palliative Medicine* 1999; 13: 197-216 **COCHRANE**


Out-of-hours palliative care provided by GP co-operatives: availability, content and effect of transferred information *BMC Palliative Care* 2009, 8:17

- Control apropiado de los síntomas en forma continua

Home palliative care for terminal cancer patients: a survey on the final week of life *Palliative Medicine* 1999; 13: 233-241

- Apoyo psicosocial

Cost analysis of a domiciliary program of supportive and palliative care for patients with hematologic malignancies *Haematologica/the hematology journal* | 2007; 92(05)

- 
- Continuidad del plan de atención en todos los servicios de salud
    - Comunicación adecuada paciente - familia - equipos de salud
    - Manejo equipos interdisciplinarios

Home-based support for palliative care families: challenges and recommendations *MJA* 2003; 179: S35-S37


Meeting the needs of family carers: an evaluation of three home-based palliative care services in Australia *Palliat Med* 2010 24: 183


Valued aspects of primary palliative care: content analysis of bereaved carers' descriptions *British Journal of General Practitioners*, 2004, 54, 772-778.

GP and nurses' perceptions of how after hours care for people receiving palliative care at home could be improved: a mixed methods study *BMC Palliative Care* 2009, 8:13

**CONCLUSIONES**



- 
- A green four-leaf clover is positioned on the right side of the slide, partially overlapping the text. The background is a soft, light green gradient with a subtle texture.
- El cuidado domiciliario paliativo permite la continuidad de los servicios en el paciente terminal
  - Es costo efectivo, especialmente en su meta de la muerte en el hogar.

- 
- Resulta indispensable para lograr su adecuado desempeño:
    - Clara comunicación familia - equipo de salud - niveles de atención
    - Abordaje multidisciplinario que lleve al planteamiento a un plan de atención integral.



A vibrant green background with a four-leaf clover on the right side. The clover is bright green and has four distinct leaves. The background is a soft, out-of-focus green with some light streaks.

**MUCHAS GRACIAS**  
**PREGUNTAS.....**