



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2565 - ¿ME MUERO DONDE QUIERO?

M.J. García Martínez^a, A. Taboada López^b, N. Martín Rivera^b, A. Bermejo Arruz^c y M.J. Vicente García^d

^aMédico de Familia; ^dEnfermera. Equipo de Soporte Domiciliario de Cuidados Paliativos. Zamora. ^bMédico Residente de Psicología Clínica. Servicio de Psiquiatría y Salud Mental. Complejo Asistencial. Zamora. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Santa Elena. Zamora.

Resumen

Objetivos: El lugar donde fallecen los pacientes es considerado un buen indicador de la calidad de la atención en la etapa final de la vida. Sin embargo, pueden existir discrepancias entre familia y paciente; por ello es importante conocer si existe concordancia entre donde lo que desea el paciente y su familia, y donde fallece finalmente.

Metodología: Estudio descriptivo n = 60, observacional, retrospectivo, mediante revisión sistemática de historias clínicas del primer semestre de 2016; de los pacientes atendidos por un Equipo de Soporte Domiciliario de Cuidados Paliativos.

Resultados: El 77% de los pacientes prefieren fallecer en su domicilio, frente a un 13% que desean hacerlo en el hospital. En cuanto a la familia un 62% prefieren que fallezca en casa, mientras que el 38% restante prefieren que el desenlace ocurra en el hospital. La voluntad de los pacientes fue respetada en el 68% de las ocasiones. En los casos que no pudo ser respetada, el paciente falleció en el hospital siendo el motivo del ingreso la claudicación familiar en el 60% de los casos y en el 40% restante una descompensación física aguda. Edad media 75,32 años. Sexo, mujeres 55% y varones 45%.

Conclusiones: Los datos de nuestra muestra son concordantes con lo mostrado en otros trabajos. La mayoría de los pacientes prefieren permanecer y fallecer en su domicilio hasta el final. Se respeta la decisión del paciente de fallecer en su domicilio en el 68% de los casos. La principal causa de ingreso no deseado por el paciente es la claudicación familiar (60%).

Palabras clave: Cuidados paliativos. Claudicación familiar. Calidad.