

¿Qué opinan los profesionales de las unidades de gestión clínica de nefrología sobre la limitación del esfuerzo terapéutico en los pacientes de hemodiálisis?

Carmen del Campo Romero, Eloisa M^a Fernández-Repeto Valls, Agustín Ramírez Rodríguez, Esther Salces Sáez

Hospital Universitario de Puerto Real. Cádiz

Introducción:

Nos encontramos cada vez con mayor frecuencia en las unidades de diálisis con pacientes que su situación clínica es irreversible y esto nos lleva a afrontar situaciones no solo relacionadas con la medicina, sino también, con los valores éticos de sus protagonistas (paciente, familiares y profesionales de la medicina). Cuando esto ocurre surgen dilemas como la posibilidad de la limitación del esfuerzo terapéutico.

Objetivo:

Conocer la valoración ética que tienen los profesionales que trabajan con pacientes en tratamiento de diálisis sobre la retirada de la técnica cuando no hay posibilidad de recuperación funcional del paciente.

Material y método:

Estudio descriptivo prospectivo realizado durante los meses de Octubre a Diciembre de 2013.

La muestra estuvo formada por 51 profesionales de diferentes categorías que durante el tiempo de estudio llevaban 1 año, como mínimo, trabajando en nuestra unidad. Estos participaron de forma voluntaria en el estudio, tras aceptar consentimiento informado.

Se incluyó una encuesta sobre la limitación del esfuerzo terapéutico, validada y adaptada por Llaja Rojas y Sarría Joya para el ámbito sanitario. Esta encuesta consta de 18 ítems con respuesta dicotómica.

Resultados:

De la muestra, un 70,5 % eran mujeres y el 29,4% hombres. La media de edad de 43,93 años DS +/- 12,35.

Los profesionales encuestados fueron, médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería, con una experiencia laboral de 24,53 años DS +/- 8,18.

El 60% eran católicos no practicantes, el 22% católicos practicantes, el 8% cree en otras religiones, el 4% es no creyente y el 6% restante no contesta.

El 70% de los profesionales están a favor de legalizar la eutanasia, el 86 % está en contra de la distanasia y a favor de la antidistasia el 92%.

Conclusiones:

La mayoría de los profesionales está de acuerdo en que la opinión del paciente es la que más peso tiene sobre las medidas extraordinarias de soporte cuando la situación es irreversible. Las respuestas contestadas revelan que la mayoría del colectivo médico considera calidad de vida situaciones del paciente que para el resto de los profesionales de enfermería no lo son. Así como todos están de acuerdo en la práctica de la ortotanasia.

Palabras clave:

Hemodiálisis, limitación del esfuerzo terapéutico, eutanasia, ortotanasia, distanasia y calidad de vida