Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Fin de la vida
Últimos días de vida

Sofía Bunge
PAMP-FF
ICALMA
INC

Hablemos de la vida...



El nacimiento de una persona es uno de los instantes irrepetibles en la vida

Nos preparamos durante meses…..
Hablamos sobre esto……..

El sistema de salud está preparado…..

Y el final de la vida?

Todos moriremos

- < 10 % súbitamente
- > 90 % enfermedad prolongada

Oportunidades y riesgos únicos
Poca experiencia con la muerte
Sensación exagerada del proceso de morir



“Como profesionales de la salud, hemos sido entrenados desde siempre para luchar contra la enfermedad y salvar vidas…

Esa es nuestra segunda naturaleza, instintiva y profundamente arraigada…”

Sheila Cassidy,
Compartir las tinieblas

El Final de la Vida de una persona es una de las etapas irrepetibles en la vida





El final de la vida...

Es un proceso , no un evento
Momento único e histórico ….. ALGUIEN QUE SE VA
Es la oportunidad de cerrar bien el proceso de haber vivido y de celebrar la despedida de esta vida.
Merece ser cuidado con la misma atención y ternura que damos a los que nacen

En este tiempo de vida que queda…, es decir mientras somos podemos decidir

- Lugar de cuidados
- Tratamientos
- Rechazo al tratamiento
- Directivas anticipadas
- Legados
- Situaciones prácticas pendientes
- Deseos, paseos, celebraciones, actividades significativas, terapias integrativas
- Reencuentros
- Despedidas
- Perdón
- Deseos para el después



Foto Julieta Raimondi

Final de la Vida

- Como hacer la experiencia lo mas placentera para la persona y la familia?
- Posibilidad de disfrute?
- Que herramientas necesitan?

- Qué herramientas necesitamos?



¿Y los preparativos en el final de la vida?













¿ Qué cosas realizar antes?

- Planificación anticipada de la atención sanitaria
  - HC- POA
  - Voluntades anticipadas
- Planificación financiera
  - Cuentas bancarias
  - POA empresarial
- Planificación jurídica
  - Fideicomisos, testamentos, tutelas
- Social
  - Personas a cargo, mascotas
- Espiritual
  - Reminiscencia
  - Oraciones, ritos, rituales
- Ultimos días
  - Dónde, cuidados
- Después de la muerte
  - Funeral, servicio conmemorativo
  - Donación de órganos

¿Cuál es TU huella digital?



En este tiempo de vida que queda…, es decir mientras somos podemos decidir

- Lugar de cuidados
- Tratamientos
- Rechazo al tratamiento
- Directivas anticipadas
- Legados
- Situaciones prácticas pendientes
- Deseos, paseos, celebraciones, actividades significativas, terapias integrativas
- Reencuentros
- Despedidas
- Perdón
- Deseos para el después

Necesidades del paciente y la familia

Tratamiento de la enfermedad	Físicas	Psicológicas
Pérdidas, dolor, duelo		Sociales
Asistencia en el proceso de muerte	Prácticas	Espirituales

Dr. Frank Ferris

“VIDA A LOS DIAS”



Sofia Amato, Sofia Turner, Manuela Villagran, Victoria Molina, Candela Perez Segon

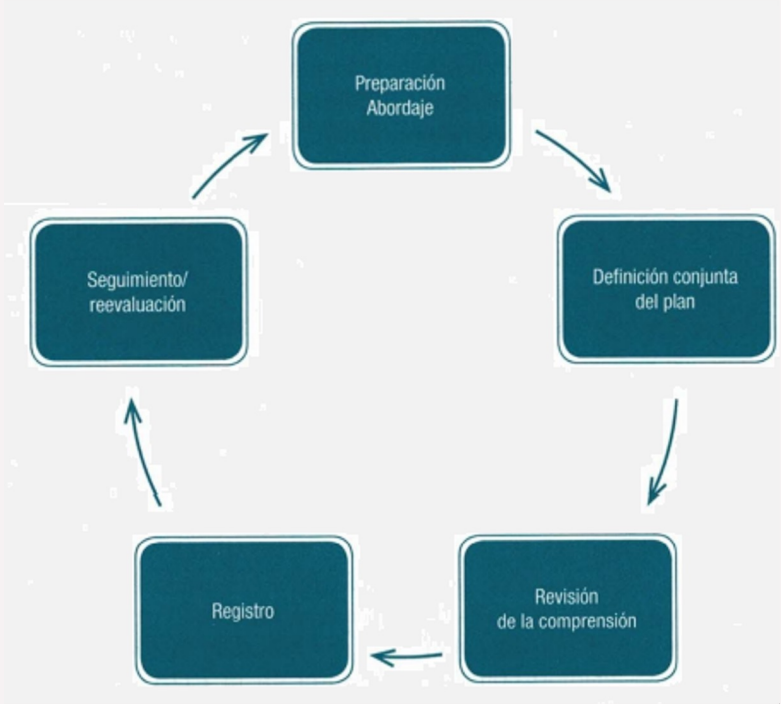
Pronóstico

Pregunta sorpresa.

PPS. Palliative Performance Scale

Deambulación
Actividad/ Enfermedad
Autocuidado
Ingesta oral
Nivel de conciencia

Toma de decisiones
Planificación de la atención



Manual de atención integral de personas con enfermedades crónicas avanzadas: aspectos generales. Batiste, Blay Pueyo, Roca Casas, Fontanals de Nadal & Calsina-Berna. 2014.

Adecuación del esfuerzo terapéutico

¿Cuándo?

Si el equipo profesional:
-considera que el **procedimiento es ineficaz**, **perjudica al enfermo** y, (contraindicado), **no es efectivo** en el caso concreto (fútil), **es ineficiente** (desproporcionado).

Cuando el paciente (o su representante):
-**decide rechazar o renunciar** a un procedimiento que se va a iniciar o que ya está instaurado, porque considera que para él se trata de un procedimiento extraordinario.



Manual de atención integral de personas con enfermedades crónicas avanzadas: aspectos generales. Batiste, Blay Pueyo, Roca Casas, Fontanals de Nadal & Calsina-Berna. 2014.

Cómo sería la habitación en la que quisieras pasar tus últimos días...?



Qué hay en la habitación en la que quisieras pasar tus últimos días...

Primero lo primero……

Permitirnos pensar en el FdV
Hablar del FdV

Capacitarnos en el FdV
Reconocer el FdV

Últimos días

Fase gradual que precede inmediatamente a la muerte y que se manifiesta clínicamente por un deterioro físico grave, debilidad extrema, dificultad de relación y de ingesta, trastornos cognitivos y de la conciencia, y pronóstico vital de pocos días.

Últimos 3 o 5 días de la vida

Muerte inminente o muerte activa



SUD

1. Diagnóstico y adecuar intervenciones

2. Cuidados de Confort

3. Comunicación

4. Alivio de síntomas

¿Que observamos ?

- **Debilidad progresiva**
- **Trastorno deglutorio**
- **Delirium y cambios del sensorio**
- **Alteraciones del pulso y la presión**
- **Estertores respiratorios**

Frente a cualquier síntomas siempre valorar su reversibilidad

¿Cuáles son los signos del proceso de muerte?

Fallo neurológico

- Alteración del nivel de conciencia
- Patrones respiratorios anormales
- Pérdida de deglución / náuseas
- Secreciones orales / traqueales
- Delirio
- Pérdida de control de esfínteres

Insuficiencia cardíaca

- Taquicardia / hipotensión
- Encharcamiento venoso / moteado
- Cianosis
- Frialdad periférica

Insuficiencia renal

- Oliguria / anuria

Clinical Signs of Impending Death in Cancer Patients

David Hui,[a] Renata dos Santos,[c] Gary Chisholm,[b] Swati Bansal,[a] Thiago Buosi Silva,[c] Kelly Kilgore,[a] Camila Souza Crovador,[c] Xiaoying Yu,[d] Michael D. Swartz,[d] Pedro Emilio Perez-Cruz,[a,e] Raphael de Almeida Leite,[c] Maria Salete de Angelis Nascimento,[c] Suresh Reddy,[a] Fabiola Seriaco,[c] Sriram Yennu,[a] Carlos Eduardo Paiva,[c] Rony Dev,[a] Stacy Hall,[a] Julieta Fajardo,[a] Eduardo Bruera[a]

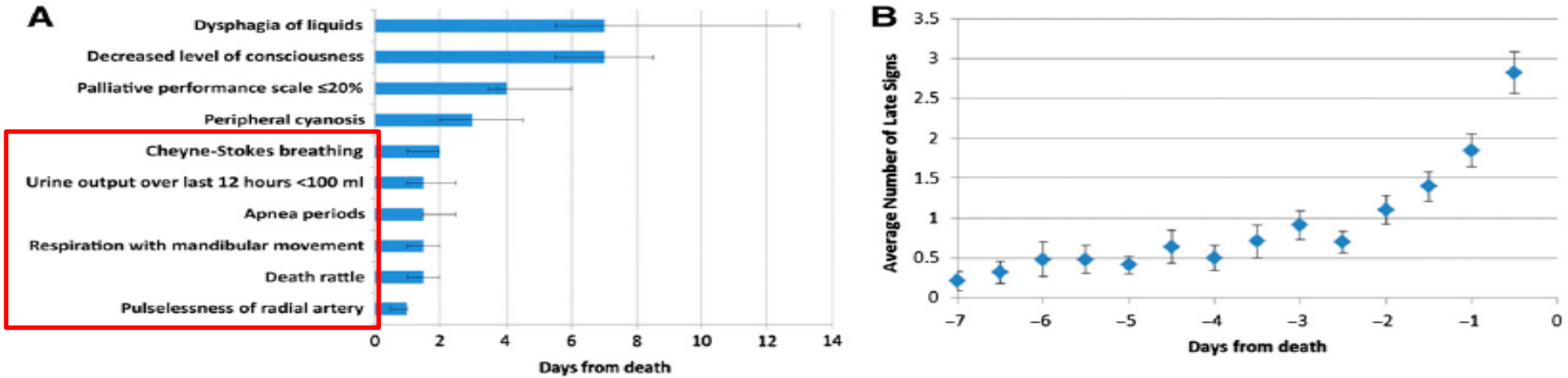


Figure 1. Frequency and onset of clinical signs among 203 patients who died in acute palliative care units. **(A):** The median time of onset (95% confidence interval) is shown. The median onset was ≤3 days before death for seven of these signs. **(B):** The average number of the seven late signs (apnea periods, Cheyne-Stokes breathing, death rattle, peripheral cyanosis, pulselessness of radial artery, respiration with mandibular movement, and decreased urine output) are shown over time, with error bars indicating standard errors.

No olvidar







SINTOMAS

Síntomas que podemos tratar

- Dolor
- Delirium hiperactivo / hipoactivo
- Disnea
- Respiración estertorosa
- Boca seca
- Convulsiones
- Hemorragias

Síntomas de difícil manejo

- Trastornos deglutorios.
- Alteración de patrones respiratorios
- Edemas
- Astenia y debilidad muscular.
- Alteraciones coloración de la piel
- Hipertermia refractaria
- Oligoanuria

Respiración estertorosa



- Ruido producido por la acumulación en la vía aérea de secreciones salivales o bronquiales.
- Incidencia 56 a 92% de los pacientes murientes
- Stress en la familia

- Apoyo emocional y educativo a la familia.
- Evaluar aspiración de secreciones.
- Drogas anticolinérgicas:

  N-butil-bromuro de hioscina o escopolamina.

  Dosis en intervalos regulares → 20mg c/4-6 horas EV/SC.

  Dosis en infusión continua → 120 mg/día EV/SC

¡No actúan sobre secreciones acumuladas!

Ocho signos adicionales de muerte inminente

- Pupilas no reactivas
- Reducción de la respuesta verbal
- Disminución al estímulo visual
- Imposibilidad de cerrar los ojos
- Caída del pliegue naso labial
- Cuello hiperextendido
- Estertor de cuerdas vocales (Gruñido)
- Sangrado gastrointestinal alto

Hui D and col. Bedside clinical signs associated with impending death. In patients with advanced Cancer 2015



La proximidad de la muerte no necesariamente conlleva agravamiento de síntomas previos o mayor sufrimiento para el paciente

Aspectos prácticos / asistenciales en el final de la vida

Reevaluar utilidad de medicaciones e intervenciones:

- Signos vitales, monitoreo cardíaco, saturación continua de O2.
- Cambiar medicación esencial a vías SC, SL, R.
- Evaluar racionalidad de continuar ATB, anticonvulsivantes, corticoides.
- Sed: en general esta sensación es por la boca seca.
- Evaluar medicación anticolinérgica
- Hidratación.
- Alimentación. Hambre. Importancia de la alimentación.
- Donación de órganos

Adecuar objetivos e intervenciones

- Signos vitales
- Saturación O2/ O2
- Análisis de sangre
- Hidratación
- Alimentación
- Insulina
- Rotación en cama
- Higiene corporal

Prescribir y desprescribir



- Trato respetuoso.
- Mantener la comunicación.
- Contacto físico.
- Evitar sensación de prisa.
- Transmitir calma.

- Baño en cama
- Rasurado facial.
- Tintura del cabello
- Maquillaje
- Higiene bucal
- Pedicuría. Podología
- Vestimenta.
- Depilación
- ….lo que de!



Intervenciones permanentes con el paciente

Atención a la familia

Disminuir la ansiedad

- Escucha activa
- Reconocer-reforzar la importancia de los cuidados
- Proponer actividades concretas
- Importante: tacto-oído



Dos caminos posibles…



Ferris et al.

¿Cuál es nuestra actitud como profesionales de la salud cuando fallece un paciente?



- Pedimos a la familia que se retire de la habitación.
- Quitamos vías, sondas, etc.
- Identificamos al cuerpo y lo colocamos en la bolsa de traslado.
- Nos retiramos de la habitación...

Para reflexionar...

- **La preparación del cuerpo es un momento de enorme respeto por quien era y ya no es.**
- **No es una tarea sencilla.**
- **Me pregunto…**
  - **¿Cuántos de nosotros hemos asistido a la enfermera/o en ese momento?**

Buen momento para comenzar a trabajar en equipo

Cuidados del Cuerpo

- Retirar sondas, venoclisis, etc, así como bombas de infusión, máscaras de O2 y todos los elementos de enfermería de la habitación.
- Higiene corporal.
- Dejar colocado un pañal (relajación de esfínteres).
- Colocar prótesis dentarias.
- Retirar anillos, pulseras, etc.
- Vestimenta.
- Cerrar los ojos y la boca.
- Posición.
- Identificación del paciente.

Cuidados después del fallecimiento

- **¿Participa la familia?**
- **¿Conocemos como es el circuito en la institución donde trabajo?**
  - **Tiempo de permanencia en habitación. Morgue.**
- **¿Bolsa de traslado? ¿normas de la institución?**
- **Estar disponibles brevemente para otros pacientes o familiares que puedan haberse anoticiado de la muerte. Transmitir tranquilidad.**

Comunicar el fallecimiento a la familia

- Tener registrado los datos de la familia. Saber a quien hay que comunicarle la noticia.
- Explorar si esta solo o acompañado, o si esta manejando.
- Comunicar la noticia. Esperar la reacción
- Transmitir serenidad.
- Que no corran para llegar.
- Salir al encuentro de la familia cuando llegan al servicio de internación

¿Cómo actuar frente a la familia?

¿Qué necesitamos cuando acabamos de recibir una mala noticia?





Respuesta empática: NURSE
Nombrar
Comprender
Respeto
Apoyo
Explorar

SIMPLEMENTE SE
TRATA DE ESTAR
Y SER EN SILENCIO

Josefina Cristofaro, Vinicius Pereira, Elisa Deffosse,
Catalina Gonzalez y Franche Lamorte



A tu lado

Acompañar en los últimos días,
Es hablar el idioma del amor,
Entrar con una sonrisa
En el silencio de una habitación.

Los recuerdos fluyen, así como un río tranquilo,
Un abrazo, una sonrisa, una mano.
Y en sus ojos cansados, encuentran abrigo sencillo.
Porque en este último viaje, ningún gesto es en vano.

Las horas se vuelven días, los minutos suspiros,
El tiempo se desvanece y la luz se va apagando,
De la fragilidad de la vida, somos testigos.
No hay palabras grandiosas sino mil recuerdos asomando

Y ya no será esa soledad fría,
cegada de dolor.
Sino que serán de esos cálidos días
Que abrazan al corazón

Acompañar en los últimos días,
Es hablar el idioma del amor,
Acoger, escuchar y entregarse
Para prepararse para ese último adiós.



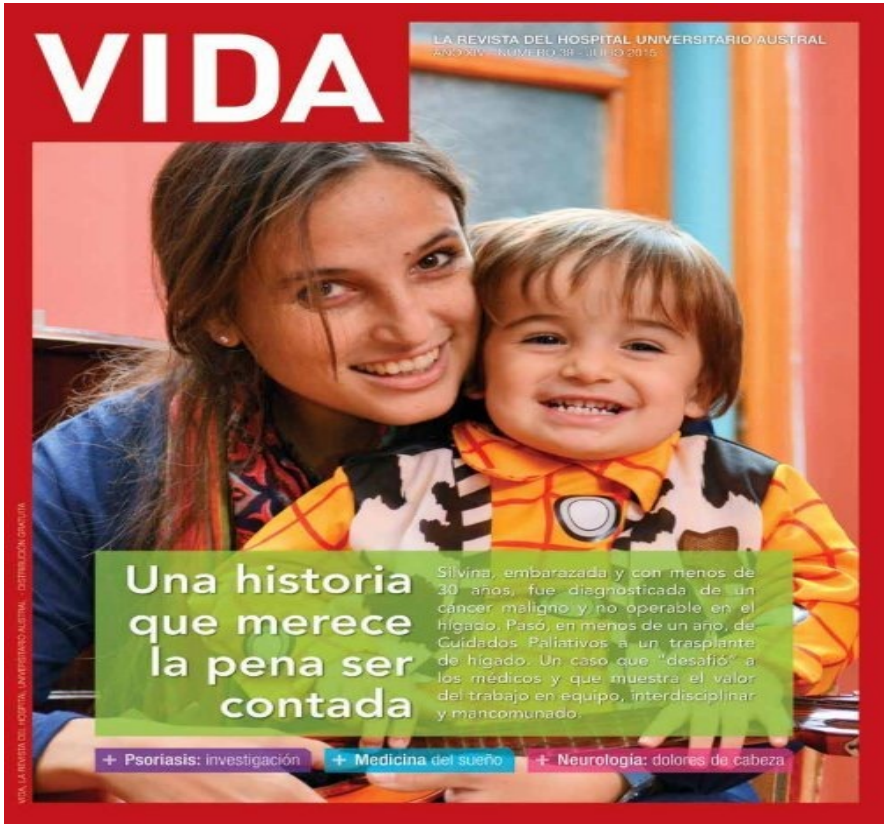
Llenar de vida, el final de la vida

- Festejos
- Gustos
- Deseos
- Juegos
- Implicar mas a la familia
- Complicidad



Silvina

- 27 años, casada con un hijo Lucas recién nacido
- Se dedica a la musica, cantante, profesora
- Cancer de Via Biliar durante el embarazo
- Transplante Hepatico 12/10/2014






A
La musica sana.
Gracias al sol, a los amigos y a los sonidos que hoy te hicieron sentir mejor.
Fuerza y mas oraciones por vos Silvi.

Tocar el mar








Hill-Rom



Musica







Vivir hasta el final

- Fallece el 14/09





Y con los niños ¿Qué se hace?



Días antes de fallecer



El final...

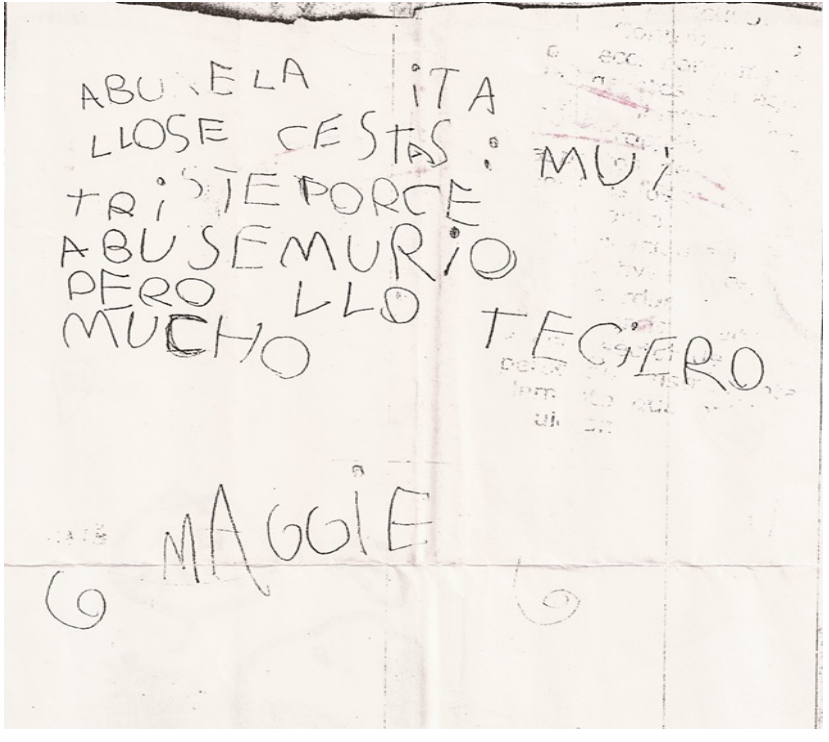


Despedidas...


HOLA ABU: TE QUIERO DECIR CHAU, ESTA CARTA ES DE FRUTILLITAS. ME ENCANTÓ EL REGALO QUE ME REGALASTE EN MI CUMPLEAÑOS. LO USO SIEMPRE
CHAU, SOY MAGGIE.

Acompañamiento de duelos...





Seguimiento en el después: “Carta de condolencias”



https://www.canva.com/design/DAFut4MDzNs/O_fPl00gQyQ1AAVMcWyi3A/watch


Sociedad
Médica
Cuidados
Paliativos
Chile