

APROXIMACIÓ A LA PLANIFICACIÓ DE DECISIONS ANTICIPADES(PDA) EN UN ENTORN RESIDENCIAL

Rosa Maria Torres-Allepuz¹⁻²; Imma Cantizano-Baldo²; Belen Arias-Ruiz²; Mireia Pujol-Camacho²; Montse Blasco-Rovira², Joan Espauella-Panicot ¹

¹Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic; ²Residència El Nadal



Residència El Nadal



- Model assistencial: **Atenció Centrada en la Persona**
- Vinculada **Servei Geriatria**





PERSONES GRANS MALALTIES CRÒNIQUES I AVANÇADES ... FINAL DE VIDA



Resultats anuals...

80% persones amb problemes **cognitius** (inclòs Deterior Cognitiu Lleu)

90% PCC o MACA

30% mortalitat global (8 de cada 10 a la residència)

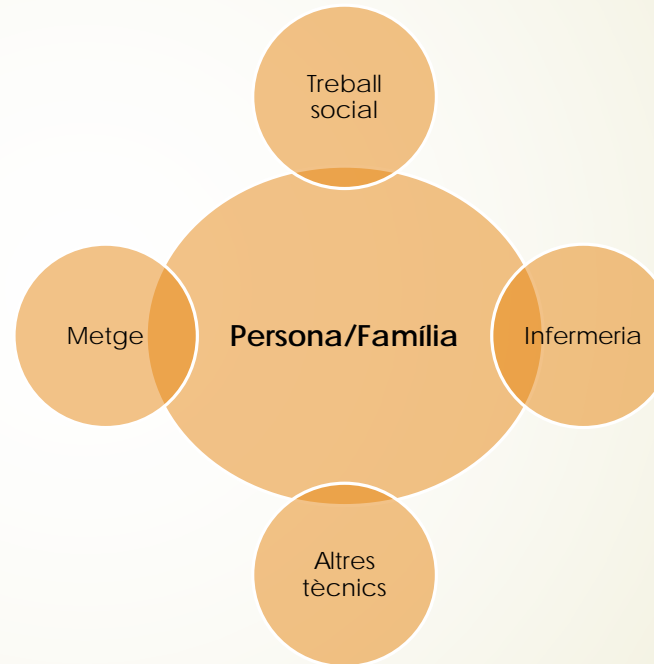


Model català de planificació de decisions anticipades

Document conceptual

Versió 9, de 10 de març de 2016
Grup de treball del Model català de planificació de decisions anticipades

Entorn preparat per atendre FINAL DE VIDA



Temps/convivència



APROXIMACIÓ A LA PLANIFICACIÓ DE DECISIONS ANTICIPADES (PDA) EN UN ENTORN RESIDENCIAL



OBJECTIU i MÈTODE: Descriure les PDA realitzades i registrades en l'historial clínic de les persones ateses al llarg d'un any

RESULTATS: Durant l'any 2017 es van atendre 195 persones

DONES	154	78,97%
EDAT	85,84	8,22
MACA	101	51,79%
DETERIOR COGNITIU/DEMÈNCIA	160	82,05%



98 PDA
50,25%



2 DVA
1%

En residències EEUU 59% dels residents de tenen directrius prèvies i 17 % testament vital

Tija J. Advance Directives among Nursing Home Residents with mild, moderat and avanced Dementia

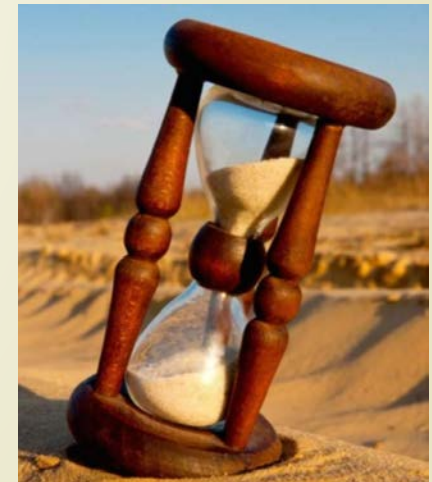
Ministerio de Sanidad 2018: 9,96 per 1000 habitants han realitzat el document de voluntats anticipades (DVA) a Catalaunya

Declarantes con IP activa por comunidad autonoma y grupo de edad. Registro Nacional de instrucciones previas. Disponible en: www.mscbs.gob.es/ciudadanos/rnip/doc/Julio-2018/Declarantes_con_Instruccion_Previa_Activa_por_Comunidad_Autonoma_y_grupos_de_edad-Julio-2018.pdf



En els casos en que no es va realitzar PDA:

- **NO PROCÉS FINAL DE VIDA 34%** (nivell intensitat terapèutic alt)
- **ASSIMILANT** altres situacions (ingrés, salut) **24%**
- **PERCEPCIÓ DISCREPANT** equip professional/família **15%**
- **NO VAN VOLER ANTICIPAR-SE ("carpe diem") 4%**
- Van presentar **NEGUIT 3%**
- Altres...



En els casos en que es va realitzar PDA:

90% PDA afectats per DEMÈNCIA en ESTADIATGE MODERAT GREU/GREU
(68,9% GDS-7/CDR-3)

“PDA delegada” (**97%** realitzat amb la família)





PDA	98	50,25%	
DIRECTRIUS PREVIES (orals)*	20		20%
JUDICI SUBSTITUTIU	33		34%
MILLOR INTERES	45		46%

**entenen que les Directrius prèvies son directrius orals (incloent rebuig a tractament o seguiments, postures manifestades explícitament en relació a final de vida,...)*



L'objectiu **global pal.liatiu** es va determinar en un **74,5%**
(23,5% manteniment funció i 2% supervivència)

Els **objectius específics** es van poder concretar en un **60%**, sent
l'objectiu **trasllat/no trasllat** el més referit (altres tractats **dieta de confort**,
adequació en l'us d'**antibiòtics**,...)

www.caPOLST.org
Proyecto KAIROS
PALLIATIVE CARE. Alzheimer's Disease International: World Alzheimer report 2016

El **44,62%** dels èxits tenien realitzada una PDA.



CONCLUSIONS:



1. **Alta prevalença de deterior cognitiu** que limita la realització de la PDA. Caldria **explorar noves eines** per **millorar la participació de la persona afectada** o fer-ho abans.

2. La PDA "delegada" es basa àmpliament en el **principi del millor interès**. Fomentar **iniciatives a nivell social** per **explorar i facilitar parlar** preferències/valors/desitjos en relació al final de vida, sense tabús.

3. Els **objectius específics** són mes difícils d'establir, cal **poder definir-los millor**.





MOLTES GRÀCIES

rtorres@hsc.chv.cat