

MATERIAL NECESARIO PARA ATENDER PACIENTES TERMINALES A DOMICILIO

Esther Limón Ramírez, M^a Carmen García Casas
Grupo de Cuidados Paliativos
semFYC

RESUMEN

Nuestra sociedad envejece, con un aumento de los procesos crónicos y oncológicos que, con frecuencia, precisarán cuidados domiciliarios desde atención primaria. El profesional que debe acudir a un domicilio, se encuentra ante la incertidumbre de lo que debe incluir en el maletín.

El objetivo de este trabajo es presentar el material que debe acompañar a los sanitarios cuando realizan la atención a domicilio a pacientes terminales.

ARTÍCULO

La atención a los enfermos con cáncer avanzado o situación terminal merecen un abordaje específico y diferenciado del quehacer diario. Siguiendo un trabajo de Callahan, podemos decir que el objetivo de la medicina del siglo XXI no se ha de limitar a prevenir, curar enfermedades y evitar la muerte; si pese a nuestros esfuerzos la muerte llega, debemos paliar el sufrimiento y conseguir, en la medida de lo posible, que los pacientes finalicen sus días con la mayor calidad de vida posible.

En este contexto, la medicina paliativa se convierte en un paradigma médico de la misma categoría que la erradicación de enfermedades.

Los cuidados paliativos suponen la asistencia total, activa y continuada de los pacientes y sus familias por un equipo sanitario multiprofesional cuando la expectativa médica no es la curación. La meta fundamental es dar calidad de vida al paciente y su familia sin intentar alargar la supervivencia. Deben cubrir las necesidades físicas, psicológicas, espirituales y sociales del paciente y sus familiares. Si es necesario el apoyo debe darse también en el proceso de duelo.

Sus principios generales son los siguientes:

- 1.- Garantizar la atención y el acompañamiento al paciente y a su familia.
- 2.- Dispensar atención integral (física, emocional, social y espiritual).
- 3.- Lograr un buen control de síntomas.
- 4.- Establecer una comunicación eficaz.

La importancia que han cobrado los cuidados a domicilio nos la dan los propios pacientes al ser preguntados, ya que éstos responden que desean ser atendidos y morir en sus hogares. Sin embargo debemos tener presente que, para que un paciente pueda ser atendido en domicilio debe tener una familia con capacidad cuidadora, así ellos continuarán en su territorio y seremos nosotros, los sanitarios, los que entraremos en su espacio, buscando para ello el apoyo familiar.

Una de las actividades básicas en un equipo de atención primaria es la asistencia domiciliaria a los pacientes. Cuando el profesional debe realizar este tipo de visitas se plantea si el material que lleva en su maletín será adecuado y suficiente.

Las recomendaciones que exponemos a continuación se han realizado revisando la relativamente escasa documentación existente y la experiencia del Grupo de Trabajo de Cuidados Paliativos:

- Debe haber un maletín exclusivo y personalizado para cada profesional sanitario, que contenga el material mínimo indispensable para realizar la atención. El control y mantenimiento de éste debe ser responsabilidad de cada profesional.
- El maletín debe tener capacidad suficiente para contener todo lo necesario y estar dividido en compartimentos para permitir una adecuada ordenación.

- En los centros de salud se debe disponer de todo el material necesario, en un lugar accesible, y en el que se lleve un control de reposición y caducidades adecuado (pactando quién hace cada cosa en el seno de los equipos)
- Las peculiaridades de la atención a pacientes terminales en sus domicilios hace que nuestras recomendaciones sean muy específicas y no extrapolables en su totalidad a otro tipo de pacientes crónicos domiciliarios.

De todas formas, es aconsejable planificar la visita con antelación, ya que nos orientará sobre la necesidad de añadir material o medicación extra para atender adecuadamente al paciente.

Presentamos el material en dos grupos: Un grupo sería el "material indispensable", el cual debería siempre estar incluido en el maletín de visita domiciliaria, y por otra parte, estaría el "material necesario", que debería estar disponible en los centros de salud, para poder llevar al domicilio en visitas más específicas.

El material **indispensable** lo agrupamos, según su finalidad, en material diagnóstico, instrumental, de curas, fármacos e impresos. En la **tabla 1** está descrito todo el material, sin especificar cantidades, para que cada profesional lo adapte a la realidad de su tarea asistencial.

Material diagnóstico: Aquel que nos permita hacer el diagnóstico de las complicaciones más frecuentes en este tipo de pacientes: lesiones en la boca, bronco-aspiraciones, fecalomas, globos vesicales, oclusiones intestinales, alteraciones de la integridad cutánea...

Pueden ser empleados otros materiales de diagnóstico (tipo química seca, tiras de glucemia capilar, pulsioxímetro,...) pero la recomendación es utilizarlos en función del motivo de la visita a domicilio.

Material de curas: Todo aquel material que permita realizar las curas siguiendo las máximas del confort.

Los fármacos que creemos aconsejables son aquellos que nos permitan solucionar las posibles situaciones de urgencia en este grupo de pacientes: crisis de dolor intenso, agitación, disnea, náuseas, compresión medular...

También recomendamos que en el maletín se lleve toda una serie de documentos que pueden ser necesarios a la hora de realizar la asistencia: talonario de recetas convencionales y de estupefacientes, hojas de derivación, partes de ambulancia y documentos que permitan dejar informes que favorezcan la continuidad asistencial a domicilio.

Hay asimismo una serie de material que consideramos **necesario** tener accesibilidad y disponibilidad, aunque su uso sea eventual. Creemos que es responsabilidad de los directores/coordinadores de los equipos de atención primaria que los profesionales tengan acceso a este material. Lo exponemos en la **tabla 2**.

TABLA 1
MATERIAL DEL MALETIN PARA VISITAR PACIENTES PALIATIVOS

Diagnóstico:

- Linterna / adaptador para hacerlo oftalmoscopio y otoscopio
- Fonendoscopio
- Esfigmomanómetro
- Pilas de recambio
- Lubricante urológico, crema anestésica tópica
- Depresores

Material de curas:

- Hoja bisturí
- Catéter mariposa
- Guantes estériles y de exploración
- Tijeras
- Pinza / mosquito
- Gasas estériles y no estériles
- Vendas
- Gasa vaselinada
- Esparadrapo antialérgico y de tela
- Jeringas de 2, 5, 10 y 20 ml
- Agujas desechables i.m., e.v., s.c.
- Palomillas (aguja tipo mariposa) nº 21 y 23 G
- Tapón con membrana
- Steri-strips®
- Apósitos transparentes
- Povidona yodada

Documentos:

- Talonario de recetas
- Recetas de estupefacientes
- Hojas de derivación
- Parte para ambulancias
- Hojas de informe de asistencia autocopiables

Fármacos	Nombre Comercial	Vía de uso	Presentación
- Adrenalina 1 mg/1 ml	Adrenalina [®] , Adreject [®]	s.c., i.m.	Amp., Jeringas
- Furosemida 20 mg/2 ml		s.c., i.m.	Amp.
- Haloperidol 5 mg/1 ml	Haloperidol [®]	s.c., i.m.	Amp.
- Cloruro mórfico 10 mg/1 ml y 20 mg/1 ml	Morfina Braun [®] Morfina Serra [®]	s.c.	Amp.
- Morfina de liberación rápida 10 mg y 20 mg	Sevredol [®]	oral	Comp.
- Naloxona 0.4 mg/1 ml	Naloxone [®]	s.c.	Amp.
- Ketorolaco 10 mg/1 ml 30 mg/1 ml	Algikey [®] Droal [®] , Toradol [®]	s.c., i.m.	Amp.
- Metoclopramida 10 mg/2 ml	Primperan [®]	s.c., i.m.	Amp.
- Diazepam 5 y 10 mg	Diazepam [®] , Valium [®] Stesolid [®]	oral rectal	Comp. Microenema
- Dexametasona 4 mg/1,5 ml 4 mg/1 ml	Dalamon inyectable [®] Fortecortin [®]	s.c., i.m.	Amp.
- Butilescopolamina 20 mg/1 ml	Buscapina [®]	s.c., i.m.	Amp.
- Tramadol 100 mg/2 ml		s.c., i.m.	Amp.
- Midazolam 15 mg/3 ml		s.c., i.m.	Amp.
- Laurilsulfato sódico y otros	Micralax [®]	rectal	Microenema
- Levomepromazina 25 mg/1 ml	Sinogan [®]	s.c., i.m.	Amp.

Observaciones: Sólo aparecen los nombres comerciales de aquellos fármacos que no tienen comercializado genérico. Abreviaturas: s.c.: subcutánea; i.m.: intramuscular; e.v.: endovenosa; Amp.: ampollas; Comp.: comprimidos

TABLA 2
MATERIAL NECESARIO PARA VISITAR PACIENTES PALIATIVOS

- Termómetro
- Cinta métrica
- Jeringas con luer lock central (carga de infusor)
- Infusores
- Pulsioxímetro
- Apósitos hidrocoloides para cura de úlceras por presión
- Apósitos hidrocelulares, alginato, antimicrobiano e hidrogel carbón activado
- Metronidazol en gel (Rozex®)
- Nitrato de plata en barritas
- Espongostan® y Epixtasol®
- Compresor
- Abbocath®
- Sistema de suero
- Suero fisiológico de 10 cc y de 100 cc
- Ácido graso hiperoxigenado (Corpitol)
- Bolsa de orina y de colostomía
- Paño estéril
- Set sondaje vesical (o sonda vesical de vaciado)

Fármacos	Nombre Comercial	Vía de uso	Presentación
- Aspirina 500 mg	AAS®, Aspirina®, Rhonal®	oral	Comp.
- Atropina 1 mg/1 ml	Atropina®	s.c., i.m.	Amp.
- Metamizol magnésico 2 g/5 ml		i.m., oral	Amp.
- Paracetamol 500, 650 mg y 1 g		oral	Comp., sobres
- 6-metil prednisolona 40 mg	Depo Moderin®, Urbason®	s.c., i.m.	Amp.
	Solu Moderin®		
- Dexclorfeniramina 5 mg/1 ml	Polaramine®	s.c., i.m.	Amp.
- Antibiótico de uso tópico		tópica	Amp., crema
- Gentamicina		tópica	Amp., crema
- Lorazepam 1 y 5 mg		oral	Comp.
- Clorpromazina 25 mg/5 ml	Largactil®	s.c., i.m.	Amp.
- Clonazepam 1 mg/1 ml	Rivotril®	s.c., i.m.	Amp.
- Anestésico local	Scandinibsa®	s.c., i.m.	Amp.

Observaciones: Sólo aparecen los nombres comerciales de aquellos fármacos que no tienen comercializado genérico. Abreviaturas: s.c.: subcutánea; i.m.: intramuscular; e.v.: endovenosa; Amp.: ampollas; Comp.: comprimidos

Bibliografía

- Ríos L, Martín F, Gómez A, Pepió JM. Guía para el equipamiento de un maletín para atención domiciliaria y de urgencias en atención primaria. Jano. 1998; 55 (1261): 157-59.
- Grupo de Trabajo Programa de Atención Domiciliaria (PAD). Material necesario: maletín de atención domiciliaria en Atención Primaria. Alicante: Dirección de Atención Primaria, Área de Salud 18; 2004.
- Gajate Martín J, García Casas C. Equipamiento del maletín de atención domiciliaria. Boletín Farmacoterapéutico de Atención Primaria. Valladolid: Insalud. Gerencia de Atención Primaria Valladolid Este; 1999;(3): 1-3.
- Grupo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC. Organización de la atención urgente en los equipos de Atención Primaria. SemFYC ediciones. 2005.

Agradecimientos

Agradecemos las aportaciones realizadas en la revisión final del artículo a Ana Ruiz San Pedro y Rodrigo Arquiaga Thireau.

A TENER EN CUENTA

- Una de las actividades básicas en un equipo de atención primaria es la asistencia domiciliaria a los pacientes. Preguntando a enfermos en situación terminal dónde desean ser atendidos, la mayoría de ellos, así como sus familiares, desean ser cuidados y morir en casa.
- Para realizar esta atención, debe haber un maletín personalizado para cada profesional sanitario, que contengan el material mínimo básico. Su control y mantenimiento es responsabilidad de cada profesional.
- Para organizarnos adecuadamente, el material indispensable del maletín se puede agrupar, según su finalidad, en material diagnóstico, instrumental, de curas, fármacos y documentos. Como regla general, los fármacos a incluir serán los que nos permitan solucionar las posibles situaciones de urgencia más habituales de estos pacientes.
- Procurar siempre planificar la visita con antelación para orientarnos sobre la necesidad de añadir material o medicación extra para atender adecuadamente al paciente.