

CUIDADOS DEL PACIENTE BAJO SEDACIÓN PALIATIVA EN DOMICILIO

Dr. Pablo Otero Fernández, Dra. Noemi Vázquez García. Residentes de Medicina Familiar Y Comunitaria del Centro de Salud de Elviña. A Coruña

La **sedación paliativa** consiste en disminuir el nivel de conciencia mediante la administración de fármacos a una persona en situación terminal. Su objetivo es aliviar un sufrimiento físico y/o psíquico no controlable de otro modo.

Desde este momento, los cuidados deben priorizar el **confort**. Para ello, las **siguientes recomendaciones** pueden serle de ayuda en el acompañamiento de su familiar durante el proceso:

- **No administrar sólidos ni líquidos por vía oral;** ni siquiera la medicación habitual.
- Crear un **ambiente confortable:**
 - Evitar estímulos lumínicos: la luz debe ser tenue.
 - Evitar estímulos auditivos de alta intensidad: el entorno debe ser tranquilo, pudiendo comunicarse con su familiar hablando con un tono suave.
 - Evitar estímulos sensitivos excesivos: puede dar caricias y muestras de cariño, pero trate de evitar interrumpir el sueño y acompañe en el descanso.
- Intentar buscar la **posición más cómoda y mejor tolerada**, que suele ser de lado con las rodillas ligeramente flexionadas.
- Vigilar zonas de presión o roce en las prominencias óseas y colocar almohadas o cojines para aliviar dicha presión.
- Realizar los cambios posturales imprescindibles (aseo, cambio de sábanas...), **evitando movilizaciones innecesarias.**
 - Cambiar sábanas o empapadores solo cuando estén sucios o mojados, evitando arrugas.
- Realizar una **higiene mínima y delicada** manteniendo la piel limpia e hidratada.
 - En caso de presentar heridas o úlceras, se realizarán los cambios de apósito solo en caso de saturación de estos o mal olor.
- Realizar **cuidados de los labios e hidratación de la mucosa oral:**
 - Limpiar los labios y la cavidad oral de su familiar empleando una gasa húmeda (con agua o manzanilla) para retirar secreciones y costras, evitando la sensación de sequedad.
 - Además, intentar mantener limpias las fosas nasales retirando la mucosidad que dificulta la respiración, igualmente con una gasa húmeda.
 - También se puede aplicar un aceite suave, vaselina o un bálsamo labial/nasal.
- En caso de **secreciones o ruidos respiratorios: acostar de lado** (preferiblemente del lado derecho) y colocar un empapador o una toalla bajo el mentón.
 - No se deben aspirar las secreciones, ya que no generan malestar en su familiar, aunque puedan ser desagradables para quienes lo acompañan.
- En caso de **fiebre o sudoración importante: desabrigar.** Si no hubiese mejoría tras las medidas físicas, consulte con su médico.

Cuando crea que se ha producido el fallecimiento, mantenga la calma y espere 10-15 minutos hasta comprobar la ausencia de respiración. A continuación, llame a su centro de salud en horario de atención de su médico o, fuera de este, contacte con el 061. El personal médico le dará las indicaciones precisas y/o acudirán a su domicilio a certificar la defunción. Es recomendable tener a mano el DNI de la persona fallecida.

Bibliografía:

López Aneiros F. Capítulo 20. Agonía y sedación. En: Sanmartín J, Antón Aparicio L. Medicina Paliativa. Libro del Curso de Especialista en Cuidados Paliativos. A Coruña, 2016. p. 837-853.
Pérez de Miguel JG, Utor Ponce L, Gatón Martínez L. Capítulo 9. Medidas de confort. En: Dirección Territorial de Ceuta. Guía de sedación paliativa. Madrid: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, 2016. p. 19.

Especial agradecimiento al servicio de Hospitalización a Domicilio (HADO) del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC), cuyas recomendaciones a familiares se han adaptado para utilizar como base de la elaboración del presente documento.