

Evaluación del efecto de una intervención multidimensional en Atención Primaria en la identificación temprana del paciente paliativo y en el uso apropiado de recursos: Ensayo clínico aleatorizado por cluster Proyecto FIS, Nº Exp PI14/01336

Llagostera M¹, Sansó N², Llobera J³, Leiva A³, Benito E², Serrano C¹, Serratusell E², Corredor MT⁴, Taltavull M⁴, Álvarez E¹, Ruiz A⁴

¹ ESAD. Atención Primaria de Mallorca. Servicio de Salud de las Islas Baleares.

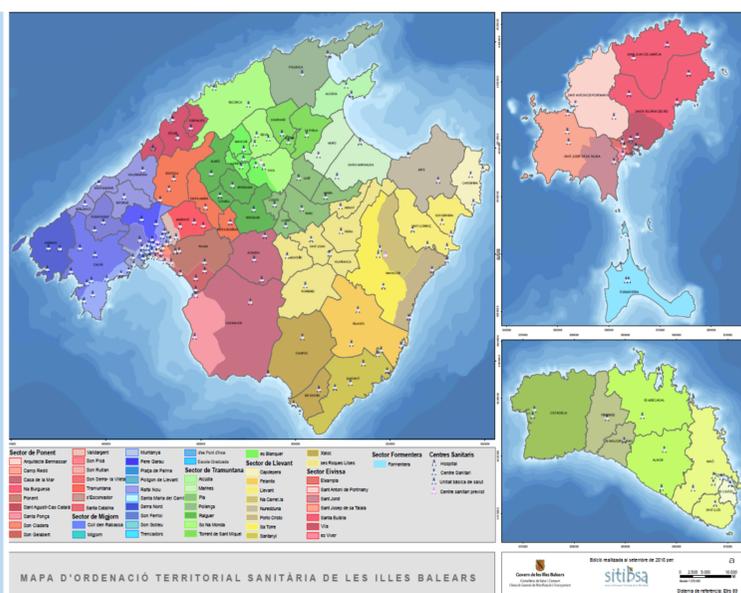
² Centro Coordinador del Programa de Cuidados Paliativos. Servicio de Salud de las Islas Baleares.

³ Unidad de Investigación de Atención Primaria de Mallorca. Servicio de Salud de las Islas Baleares.

⁴ Atención Primaria de Mallorca. Servicio de Salud de las Islas Baleares.

Introducción:

El Programa de Cuidados Paliativos (CP) de las Islas Baleares, tiene como objetivo la mejora de la calidad de la atención de las personas con necesidades de atención paliativa, basándose en un modelo de CP compartidos entre los profesionales de Atención Primaria (AP) y los especialistas de atención paliativa domiciliar; enfatizando en la importancia de la identificación temprana del paciente en estadio avanzado de la enfermedad.



Objetivos:

Evaluar la eficacia de una intervención multidimensional en Atención Primaria que contribuya a la identificación temprana y clasificación según complejidad del paciente paliativo. Con ello, se espera mejorar la calidad y adecuación de los recursos utilizados y reducir costes sanitarios.

Metodología:

Ensayo clínico aleatorizado por cluster, simple ciego de dos brazos de tratamiento. Los centros de salud participantes serán aleatorizados al grupo control o intervención. En los centros intervención, se creará la figura de médico y enfermera referente, éstos recibirán formación en CP con un programa que sirva para que puedan extender los conocimientos al resto de compañeros de equipo de AP. Desde la dirección se les motivará y empoderará para llevar a cabo la coordinación interna en CP dentro de su equipo. Se evaluará la eficacia de la intervención tras revisión de historia clínica de todos los pacientes fallecidos. Será necesario revisar 4.640 historias, para conseguir demostrar la efectividad de la intervención.



Resultados:

Los resultados esperados son, entre otros, un aumento de al menos un 5% en el porcentaje de pacientes identificados como paliativos de forma temprana (90 días antes de la muerte), así como el aumento en el porcentaje de pacientes no oncológicos identificados.

Conclusiones:

Un programa de mejora de la atención paliativa desde la AP podría mejorar la identificación temprana de los pacientes, conllevando una reducción de intervenciones innecesarias al final de la vida, así como una disminución de costes sanitarios.