



Documento de Voluntades Anticipadas (DVA) y Planificación anticipada de decisiones (PAD) en pacientes crónicos

Joan Santamaría. Metge Medicina Pal·liativa HG
Silvia Vega. Metgessa Atenció Primària C.S Camp Redó.

AUTONOMÍA
Y DIGNIDAD

1

CUIDAR /
CURAR

2

PERSONA /
ENFERMO

3



L'Acadèmia

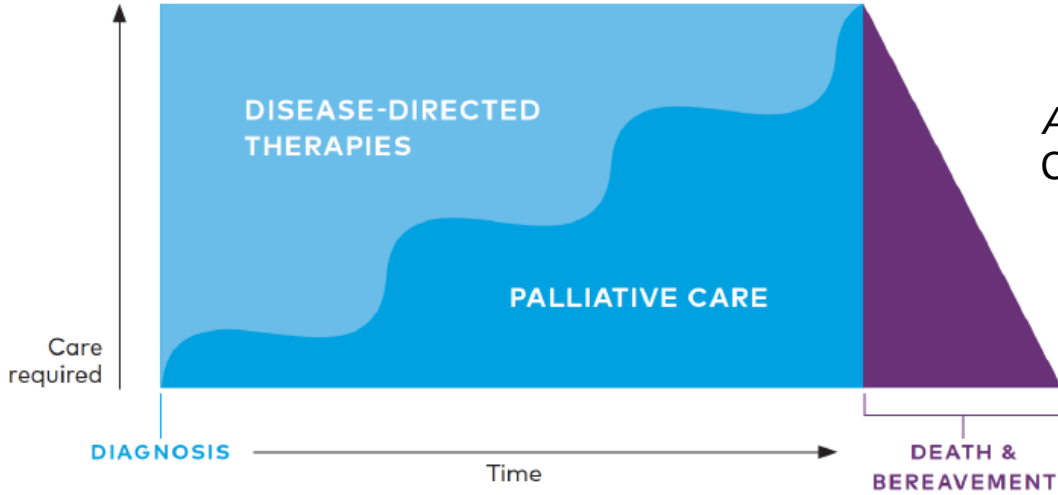
FUNDACIÓ ACADÈMIA DE CIÈNCIES MÈDIQUES
I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARNS

UPDATE 2017
ACTUALITZACIÓ EN MEDICINA



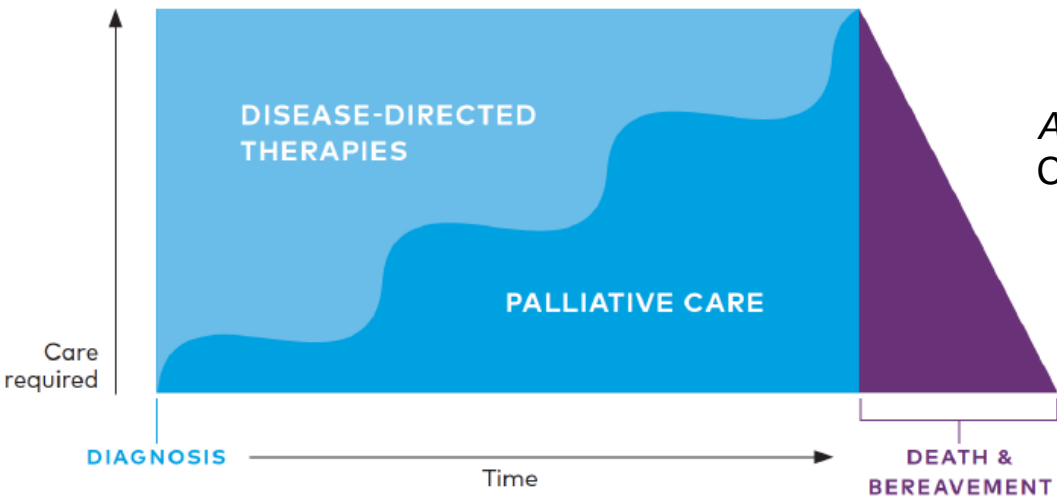
SOCIETAT BALEAR DE MEDICINA FAMILIAR I COMUNITARIA

PROGRESIÓN ENFERMEDAD CRÓNICA



A Palliative Care Toolkit and Resource Guide.
Center to Advance Palliative Care 2014

PROGRESIÓN ENFERMEDAD CRÓNICA



A Palliative Care Toolkit and Resource Guide.
Center to Advance Palliative Care 2014



Convenio Oviedo. 1997
Convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano en relación a las aplicaciones de la biología i la medicina .

Llei 41/2002, de 14 de novembre, **básica reguladora de la autonomía del paciente** y de derechos y obligaciones en materia de informaión y documentación clínica

Ley 1/2006 , de 3 de marzo, **de voluntades anticipadas.**
Illes Balears

Real Decreto 124/2007, de 2 de febrero, por el que se regula el Registro Nacional de Instrucciones Previas y el correspondiente fichero automatizado de datos de carácter personal

Ley 4/2015, de 23 de marzo, **de derechos y garantías de las personas en el proceso de morir.**

Illes Balears

DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

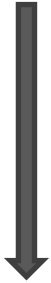
Instrucciones u orientaciones para cuando no pueda expresarlas

Deseos y valores

Descarga a la familia de la toma de decisiones

Alarga la autonomía de la persona cuando ha perdido la capacidad

**EXPRESIÓN DE UN
PROCESO REFLEXIVO**



**HERRAMIENTA
COMUNICACIÓN**

Instrucciones u orientaciones para cuando no pueda expresarlas

Deseos y valores

Descarga a la familia de la toma de decisiones

Alarga la autonomía de la persona cuando ha perdido la capacidad

DECLARANTES CON DVA ACTIVO POR COMUNIDAD AUTÓNOMA Y GRUPOS DE EDAD

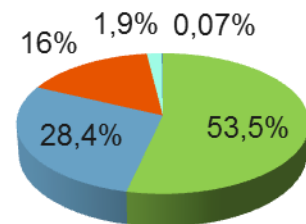
Registro Nacional de Instrucciones Previas. Octubre 2017

	< 18 años (*)	18-30	31-50	51-65	>65	TOTAL	Población 01/01/2016 (**)	Tasa por 1.000 hab.
ANDALUCIA	2	1.388	8.680	11.885	13.044	34.999	8.388.107	4,17
ARAGON		126	1.287	2.586	3.990	7.989	1.308.563	6,11
ASTURIAS		124	996	2.087	2.880	6.087	1.042.608	5,84
BALEARES	5	132	1.113	1.971	3.717	6.938	1.107.220	6,27
CANARIAS	2	414	2.534	3.257	3.866	10.073	2.101.924	4,79
CANTABRIA		51	476	888	1.145	2.560	582.206	4,40
CASTILLA-LA MANCHA		281	1.705	2.261	2.302	6.549	2.041.631	3,21
CASTILLA Y LEON		148	1.473	3.318	4.023	8.962	2.447.519	3,66
CATALUÑA	44	878	9.610	18.218	41.892	70.642	7.522.596	9,39
C. VALENCIANA	4	735	4.613	6.933	10.741	23.026	4.959.968	4,64
EXTREMADURA		75	458	524	665	1.722	1.087.778	1,58
GALICIA		167	1.278	2.159	3.018	6.622	2.718.525	2,44
MADRID		376	3.727	6.989	11.968	23.060	6.466.996	3,57
MURCIA		213	1.102	1.374	1.602	4.291	1.464.847	2,93
NAVARRA	1	59	683	1.743	2.616	5.102	640.647	7,96
PAIS VASCO		171	2.334	6.613	11.106	20.224	2.189.534	9,24
RIOJA		43	408	973	1.182	2.606	315.794	8,25
CEUTA Y MELILLA(***)		5	33	43	45	126	170.545	0,74
TOTAL NACIONAL	58	5.386	42.510	73.822	119.802	241.578	46.557.008	5,19

DECLARANTES CON DVA ACTIVO POR COMUNIDAD AUTÓNOMA Y GRUPOS DE EDAD

Registro Nacional de Instrucciones Previas. Octubre 2017

	< 18 años (*)	18-30	31-50	51-65	>65	TOTAL	Población 01/01/2016 (**)	Tasa por 1.000 hab.
ANDALUCIA	2	1.388	8.680	11.885	13.044	34.999	8.388.107	4,17
ARAGON		126	1.287	2.586	3.990	7.989	1.308.563	6,11
ASTURIAS		124	996	2.087	2.880	6.087	1.042.608	5,84
BALEARES	5	132	1.113	1.971	3.717	6.938	1.107.220	6,27
CANARIAS	2	414	2.534	3.257	3.866	10.073	2.101.924	4,79
CANTABRIA		51	476	888	1.145	2.560	582.206	4,40
CASTILLA-LA MANCHA		281	1.705	2.261	2.302	6.549	2.041.631	3,21
CASTILLA Y LEON		148	1.473	3.318	4.023	8.962	2.447.519	3,66
CATALUÑA	44	878	9.610	18.218	41.892	70.642	7.522.596	9,39
C. VALENCIANA	4	735	4.613	6.933	10.741	23.026	4.959.968	4,64
EXTREMADURA		75	458	524	665	1.722	1.087.778	1,58
GALICIA		167	1.278	2.159	3.018	6.622	2.718.525	2,44
MADRID		376	3.727	6.989	11.968	23.060	6.466.996	3,57
MURCIA		213	1.102	1.374	1.602	4.291	1.464.847	2,93
NAVARRA	1	59	683	1.743	2.616	5.102	640.647	7,96
PAIS VASCO		171	2.334	6.613	11.106	20.224	2.189.534	9,24
RIOJA		43	408	973	1.182	2.606	315.794	8,25
CEUTA Y MELILLA(***)		5	33	43	45	126	170.545	0,74
TOTAL NACIONAL	58	5.386	42.510	73.822	119.802	241.578	46.557.008	5,19



- >65 años
- 50-65 años
- 30-50 años
- 18-30 años
- <18 años

DECLARANTES CON DVA ACTIVO POR COMUNIDAD AUTÓNOMA Y GRUPOS DE EDAD

Registro Nacional de Instrucciones Previas. Octubre 2017

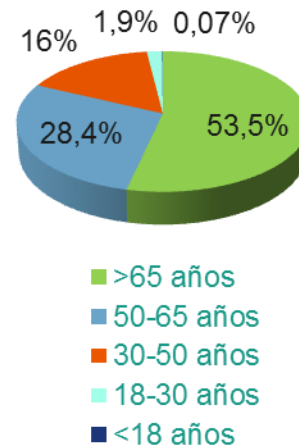
	< 18 años (*)	18-30	31-50	51-65	>65	TOTAL	Población 01/01/2016 (**)	Tasa por 1.000 hab.
ANDALUCIA	2	1.388	8.680	11.885	13.044	34.999	8.388.107	4,17
ARAGON	126	1.287	2.586	2.999	2.999	7.999	1.288.562	6,11
								5,84
								6,27
								4,79
								4,40
								3,21
								3,66
								9,39
								4,64
								1,58
								2,44
								3,57
								2,93
								7,96
								9,24
								8,25
CEUTA Y MELILLA(***)		5	33	43	45	126	170.545	0,74
TOTAL NACIONAL	58	5.386	42.510	73.822	119.802	241.578	46.557.008	5,19

RESPECTING PATIENTS' PREFERENCES

By Kuldeep N. Yadav, Nicole B. Gabler, Elizabeth Cooney, Saida Kent, Jennifer Kim, Nicole Herbst, Adjoa Mante, Scott D. Halpern, and Katherine R. Courtright

DOI: 10.1377/hlthaff.2017.0175
HEALTH AFFAIRS 36,
NO. 7 (2017): 1244-1251
©2017 Project HOPE—
The People-to-People Health
Foundation, Inc.

Approximately One In Three US Adults Completes Any Type Of Advance Directive For End-Of-Life Care





Affective forecasting (pronóstico afectivo)

Planificación anticipada de decisiones: un problema presente, un reto futuro. Diego Gracia. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2017



Vértigo frente al Final de la Vida



Desconocimiento de la utilidad DVA

CONOCIMIENTO DE LOS PROFESIONALES SOBRE DVA

<i>Conocimientos y actitudes del personal de enfermería acerca de las voluntades anticipadas en 2 áreas sanitarias de Andalucía</i>	Pablo Simón Lorda et al. <i>Enferm clínica</i> . 2008
<i>Conocimientos y actitudes de los profesionales de los equipos de atención primaria sobre el documento de voluntades anticipadas.</i>	Anna Champer et al. <i>Aten Primaria</i> . 2010
<i>Conocimientos y actitudes sobre las instrucciones previas de los médicos de Atención Primaria y Especializada del área sanitaria de Ferrol.</i>	Eugenia Ameneiros-Lagoa et al. <i>Rev Calid Asist</i> . 2013
<i>Conocimientos y actitudes de médicos y enfermeras sobre las instrucciones previas.</i>	Rafael Toro Flores et al . <i>Aten Primaria</i> . 2013
<i>Conocimientos y actitudes de los profesionales sanitarios en el proceso de declaración de las voluntades vitales anticipadas.</i>	Eugenio Contreras-Fernández et al . <i>Aten Primaria</i> . 2015
<i>Grado de conocimiento y actitudes de los profesionales ante el Documento de Voluntades Anticipadas: diferencias entre distintos profesionales y provincias de una misma autonomía.</i>	M.C. Fajardo Contreras et al. <i>Semergen</i> . 2015
<i>Grado de conocimiento y actitudes de los profesionales sanitarios sobre el documento de voluntades anticipadas.</i>	Juan Miguel Aguilar-Sánchez et al. <i>Gac Sanit</i> . 2017



El 74% muestra interés por recibir información pero sólo el 38% han oído hablar de él.

- Llordés Llordés, M; Zurdo Muñoz, E. Conocimientos, expectativas y preferencias respecto al documento de voluntades anticipadas entre los pacientes de atención primaria. Med Clin (Barc). 2014;143(7):309–313

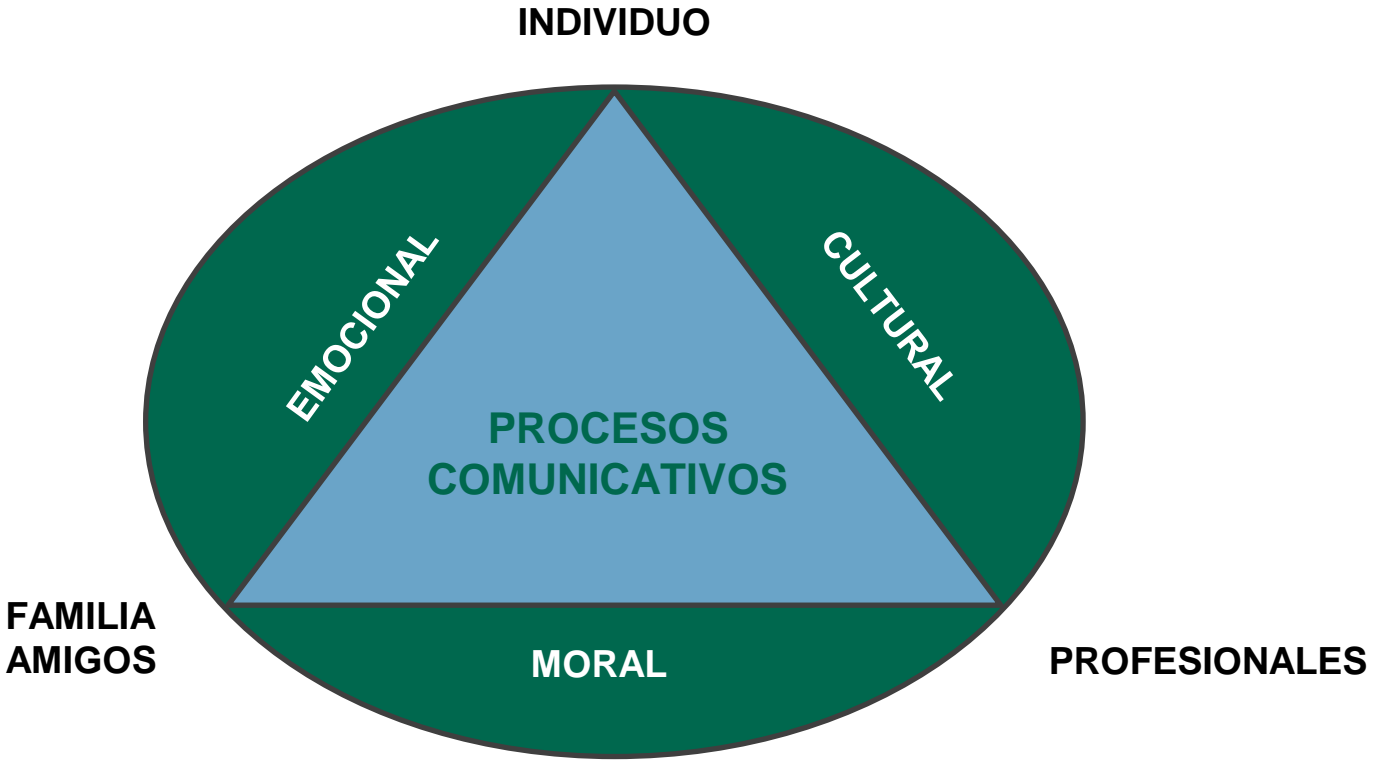
El 90% ven el documento con utilidad si bien sólo la mitad lo conocían

- Serrano Teruel, R; López López, R. Documento de instrucciones previas. ¿Conocido por nuestros pacientes? Educ Med. 2015;16(3):177-183

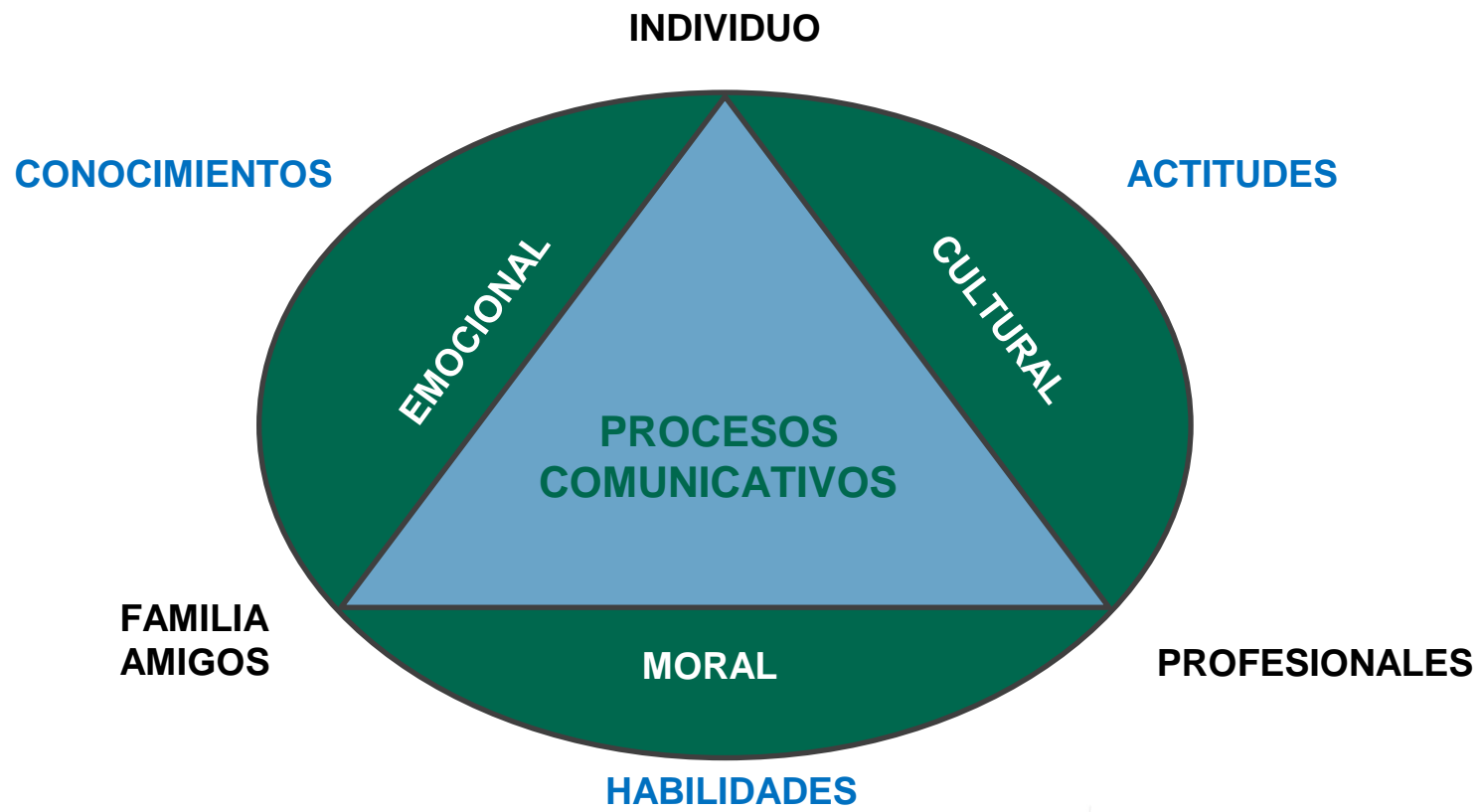
DEL DOCUMENTO A LA PLANIFICACIÓN



DEL DOCUMENTO A LA PLANIFICACIÓN



DEL DOCUMENTO A LA PLANIFICACIÓN



PLANIFICACIÓ ANTICIPADA DE DECISIONES



PLANIFICACIÓN ANTICIPADA DE DECISIONES



Proceso

Deliberativo y estructurado

Vehículo para la expresión de valores, deseos y preferencias

Planificación de la atención, especialmente relevante cuando no puede decidir

Toma de decisiones

Soporte y acompañamiento de familia/entorno y profesionales

BENEFICIOS DE LA PAD



Mejora la situación de final de vida



Percepción de control del paciente



Favorece la comunicación



Descarga responsabilidad a la familia



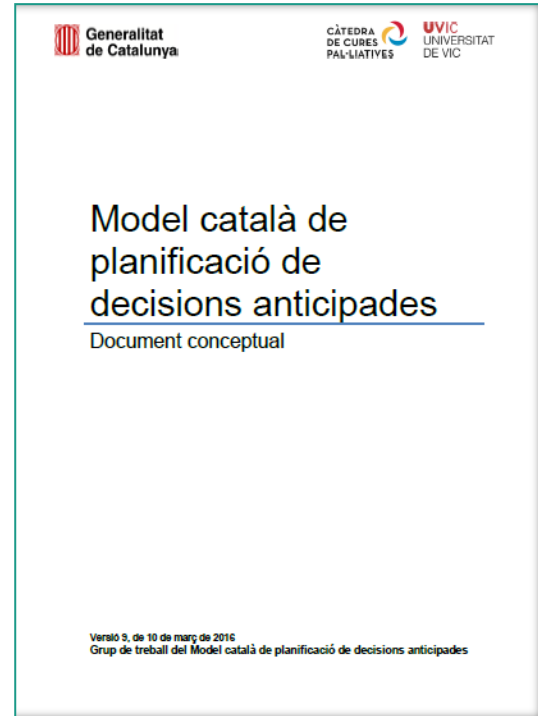
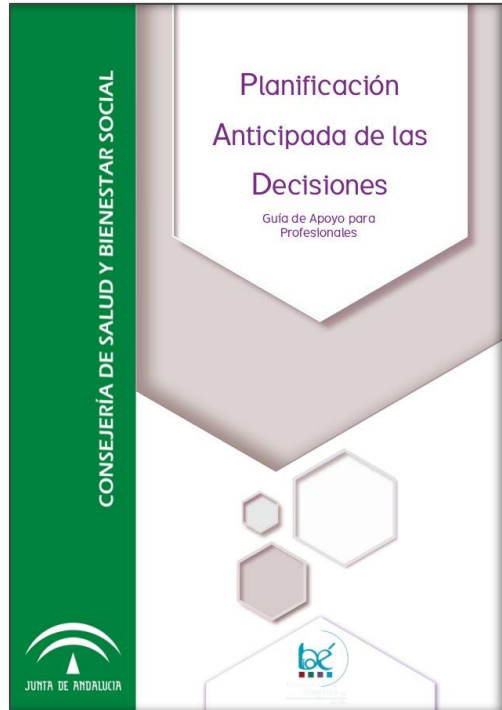
Disminuye la complejidad en la toma de decisiones



Minimiza riesgo de discrepancia y conflicto

Detering et al. 2010/ Guia Pràctica de PDA , Model Català de PDA 2015. Govern de Catalunya

COMUNIDADES QUE YA HAN INICIADO IMPLANTACIÓN



DIFERENCIAS ENTRE DVA Y PDA

	VOLUNTADES ANTICIPADAS (DVA)	PLANIFICACIÓN ANTICIPADA DECISIONES (PDA)
Autores	INDIVIDUO	ENFERMO Y/O FAMILIA + PROFESIONALES
Situación salud	SANO/ENFERMO	ENFERMO
Circunstancias	GENERAL	ESPECÍFICA
Aplicación	FUTURA	PRESENTE
Accesibilidad	HC	?

Fuente :
Francesc José María

Hacer un bien no es un acto beneficiente si es impuesto a una persona enferma competente

Comité de Bioètica de Catalunya.

Recomanacions als professionals sanitaris per a l'atenció als malalts al final de la vida.

Ed Victor Grífols. 2010

Generalitat de Catalunya