

SEDACIÓN PALIATIVA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON CÁNCER AVANZADO EN CUIDADO PALIATIVO. EXPERIENCIA DE UN CENTRO HOSPITALARIO DE ALTA COMPLEJIDAD

Mónica Aedo Mena 1; Natalie Rodríguez Zamora 2; Chery Palma Torres 3; Karla Yohannessen Vásquez 4

1 Hemato-oncología infantil. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Hospital de Niños Dr. Roberto del Río.

2 Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor, Hospital de Niños Dr. Roberto del Río, Santiago, Chile.

3 Programa Cuidados Paliativos, Hospital de Niños Dr. Roberto del Río.

4 Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Norte, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Antecedentes: El cáncer infantil es una de las principales causas de muerte en población infantil, donde el apoyo de Cuidados Paliativos pediátricos adquiere un rol fundamental. La sedación paliativa (SP) es una herramienta para manejo de síntomas refractarios en fin de vida. Existen pocos estudios en población pediátrica sobre la práctica de SP y menos aún en Latinoamérica, cuya realidad social es diferente a la europea, por lo que se plantea este estudio descriptivo.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo, revisión fichas clínicas de niños, niñas y adolescentes (NNA) oncológicos atendidos en la Unidad de Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor en Hospital de Niños Dr. Roberto del Río, de enero 2003 a diciembre 2021, que recibieron SP en ese periodo. Se caracterizaron variables en relación con los pacientes y con la práctica de SP.

Resultados: De los 204 pacientes atendidos un 22,5% recibió SP (46/204). Se revisaron 36 historias clínicas, edad promedio 8 años 7 meses, 56% hombres, 45% con tumores sólidos. Síntoma refractario más frecuente fue disnea (50%), 97% recibieron midazolam en infusión continua. El tiempo transcurrido entre inicio de SP y fallecimiento fue mayor a 72 horas en 44% de los pacientes. El 72% de los pacientes sedados fallecieron hospitalizados.

Conclusión: La SP es una herramienta segura en el manejo de síntomas refractarios en fin de vida. El análisis de esta práctica clínica, permitirá estandarizar esta herramienta terapéutica y generar protocolos en los centros de salud que atienden NNA en fin de vida