



# Hacia la maduración bioética en una institución docente-asistencial: fallecimiento de niños con limitación del esfuerzo terapéutico (LET) en camas no críticas

Von Dessauer B, Monje E, Montenegro B, Valenzuela L  
Unidad Paciente Crítico - Hospital Roberto del Río

## INTRODUCCION

Tanto para el equipo de salud como para los familiares del paciente, la aceptación de la muerte como parte del proceso vital y como resultado potencial de cualquier enfermedad grave, es un tema difícil. Esto ha llevado en las últimas décadas a un progresivo aumento de pacientes que fallecen institucionalizados, en camas críticas, independiente de su pronóstico.

Nuestro hospital trabaja con los conceptos de atención progresiva, calidad de vida y digno morir. Esto incorpora el pensamiento de limitación al esfuerzo terapéutico (LET) y cuidados paliativos (CP) en el accionar del equipo médico.

## RESULTADOS

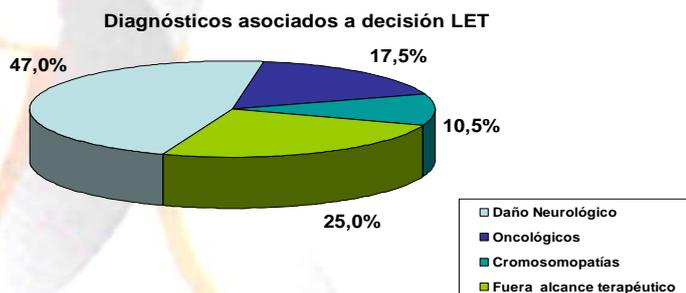
- Egresaron del hospital 58.375 pacientes, con una letalidad global de 0.5% , 3.5% en UPC y 6% en UCIC.
- Fallecen en cama no crítica 62 pacientes, (20% del total de fallecidos). El 92 % (57) corresponde a pacientes que fallecen con LET por consenso del equipo médico y los padres, luego de un análisis multidisciplinario.
- Diagnósticos que llevan a la decisión de LET son:
  - daño neurológico severo irreversible: 27 pacientes(47%).
  - oncológicos: 10 pacientes (17,5%),
  - cromosomopatías de mal pronóstico: 6 pacientes (10,5%)
  - pacientes fuera del alcance médico o quirúrgico de otras etiologías: 14 pacientes (25%).
- Sólo 5 pacientes sin LET: 3 fallecen en el Servicio de Urgencia, 1 a su ingreso a pediatría y 1 en procedimiento fuera del hospital.
  - 1 retraso en detección y manejo de shock séptico en paciente oncológico.
  - 4 muertes inevitables.

## OBJETIVOS

Caracterizar a la población que fallece en camas no críticas del Hospital Roberto del Río.

## MATERIALES Y METODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo de información obtenida por Comité de Análisis de Mortalidad del Hospital, que incluye los pacientes fallecidos en Unidad de Paciente Crítico general (UPC) y cardiovascular (UCIC) disponiendo de estadística sistemática desde hace 10 años. Se analizan datos desde enero del año 2004 hasta noviembre del 2007.



MORTALIDAD HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO 2004 A NOV. 2007				
	2004	2005	2006	2007
EGRESOS HOSPITAL	14728	14387	14597	13367
MORTALIDAD HOSPITAL	93	99	65	45
LETALIDAD HOSPITAL	0,6%	0,7%	0,4%	0,4%
EGRESOS UPC	741	671	758	699
MORTALIDAD UPC	31	31	21	22
LETALIDAD UPC	4,2%	4,6%	2,8%	2,9%
EGRESOS UCIC	634	549	611	560
MORTALIDAD UCIC	25	50	32	17
LETALIDAD UCIC	6,3	9,1	5,2	3,7
MORTALIDAD EXTRA UPC	22	18	12	10
- CON LET	22	14	12	9
- SIN LET :	0	4	0	1
LUGAR		S.E. (3) Extra Hosp(1)		Aislamiento

## CONCLUSIONES

El fallecimiento en camas no críticas en este hospital se produce mayoritariamente en el contexto de un análisis bioético clínico previo, en pacientes cuya patología o estado hacen recomendable un uso proporcional y prudente de los recursos disponibles.

92% of the patients who die in non critical care in hospital beds (20%) have a previous bioethical decision of limitation of therapeutic effort.