

Eficacia de la preparación de una intervención comunicativa en la documentación de discusiones sobre los objetivos de la atención en pacientes hospitalizados con enfermedades graves.

Autor: Dra. Pauline Böhm G. Residente de Geriatría UC.

Editor: Mónica Grez A. Académica Sección Medicina Paliativa UC.

Efficacy of a Communication-Priming Intervention on Documented Goals-of-Care Discussions in Hospitalized Patients With Serious Illness: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open*. 2022 Apr 1;5(4):e225088.

Lee RY, Kross EK, Downey L, Paul SR, Heywood J, Nielsen EL, Okimoto K, Brumback LC, Merel SE, Engelberg RA, Curtis JR.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35363271/>

Resumen del artículo científico

Introducción	Las discusiones sobre los objetivos de la atención son frecuentemente omitidas y/o no consignadas en ficha. En pacientes ambulatorios con enfermedades crónicas, la realización de una intervención promotora (guía Jumpstart) aumenta las discusiones sobre los objetivos de atención y la calidad de la atención, sin embargo, su eficacia no ha sido evaluada en pacientes hospitalizados.
Metodología	Ensayo clínico randomizado de dos centros en Washington desarrollado entre noviembre 2018 y febrero 2020, que evalúa la eficacia, viabilidad y aceptabilidad de intervención preparatoria de comunicación dirigida al paciente y al médico. Los participantes fueron randomizados a la aplicación de cuestionarios basales vs. la intervención preparatoria Jumpstart. El outcome primario fue la documentación electrónica de la discusión de objetivos de atención entre el momento de aleatorización y el alta hospitalaria.
Resultados	De 428 pacientes elegibles, se enrolaron 150 casos (132 pacientes y 18 suplentes), aleatorizando 75 casos a cada grupo. La incidencia acumulada de discusiones sobre los objetivos de atención documentados electrónicamente entre la aleatorización y el alta hospitalaria fue mayor en el grupo intervenido (16 de 75 pacientes [21%] frente a 6 de 75 pacientes [8%]; diferencia de riesgo 13% [IC 95%, 2%-24%], RR 2,67 [IC 95%, 1,10-6,44], p = 0,04). Tanto las discusiones sobre los objetivos de la atención como la calidad de la comunicación informadas por el paciente o por el sustituto no difirieron significativamente entre los grupos, aunque la consistencia intraevaluador de los informes de pacientes y sustitutos fue deficiente. La intervención fue factible y aceptable para los participantes.
Discusión	La intervención preparatoria en hospitalizados gravemente enfermos da cuenta de que el comportamiento comunicativo del personal médico respecto a discusiones y documentación de los objetivos de atención podría modificarse con buena factibilidad y aceptabilidad.
Conclusión	Resulta relevante reevaluar las intervenciones de preparación de la comunicación en un ensayo clínico aleatorizado de mayor tamaño para comprender mejor su eficacia en el contexto hospitalario.

Conclusión del análisis:

Es un estudio pequeño, con bajo riesgo de sesgo metodológico, que tiene como outcome principal el registro de discusiones de objetivos de hospitalización en la ficha electrónica, sin evaluar otros outcomes clínicos. Dado que involucra a población exclusivamente estadounidense, no tenemos certeza de que los datos sean extrapolables a nuestra población. Teniendo todo esto en consideración, si bien la intervención resulta aplicable en nuestra población, resulta relevante reevaluar en estudios futuros el real impacto de la misma.