



# EL LUGAR DE FALLECIMIENTO DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19: DIFERENCIAS EN LA EXPERIENCIA DE FIN DE VIDA REPORTADA POR FAMILIARES EN DUELO

Sebastián Soto-Guerrero<sup>1</sup>, Pedro Pérez-Cruz<sup>1</sup>, Joel Castellano<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Programa Medicina Paliativa y Cuidados Continuos, Pontificia Universidad Católica De Chile. <sup>2</sup> Programa Farmacología y Toxicología, Pontificia Universidad Católica de Chile.

## INTRODUCCIÓN

- La pandemia de COVID-19 trajo consigo la adopción de un conjunto de medidas sanitarias para enfrentar su propagación.
- Producto de las restricciones adoptadas, ***la experiencia de cuidados de fin de vida reportada por los familiares*** puede haberse visto afectada según ***el lugar de fallecimiento del paciente***.

## OBJETIVOS

- Identificar las diferencias en la calidad de los cuidados de fin de vida reportadas por familiares, posterior al deceso del paciente, según el lugar de fallecimiento durante la pandemia de COVID-19.

## MÉTODOS

- Estudio observacional transversal de familiares en duelo reclutados en un hospital universitario en Santiago de Chile posterior a los tres meses del fallecimiento, en el contexto de un estudio internacional sobre el fin de vida durante pandemia (Estudio I-Live).
- Se consideraron a todas las personas que habían experimentado el fallecimiento de un familiar mayor de 18 años, con o sin COVID-19, entre el 1 de junio de 2020 y el 31 de mayo de 2021.

## INSTRUMENTOS

Se obtuvieron datos sociodemográficos del paciente y del familiar e información sobre:

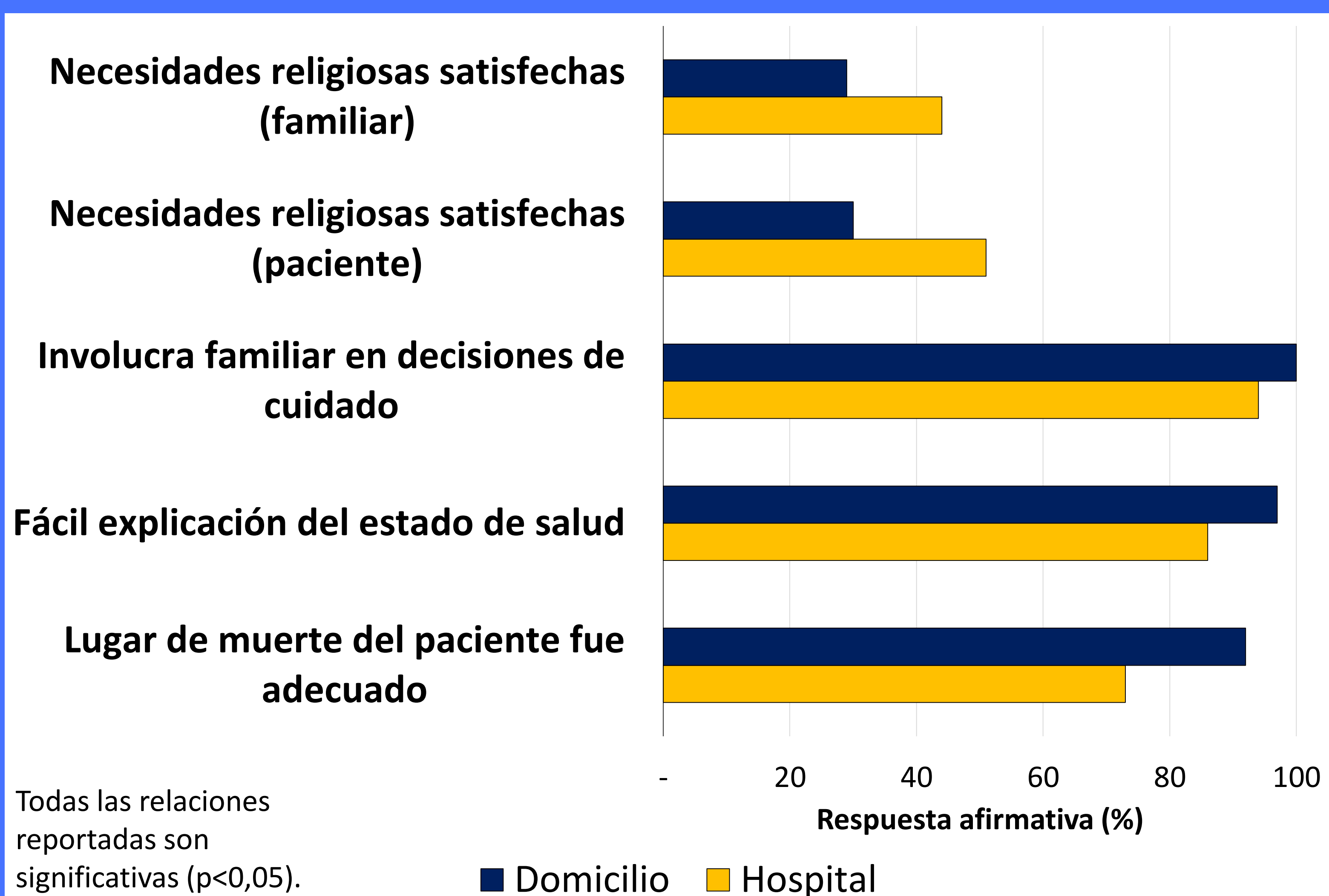
- Control de síntomas
- Características de la atención en salud
- Nivel de apoyo emocional y espiritual
- Involucramiento en decisiones en salud
- Comunicación con el equipo de salud

Figura 1. Caracterización demográfica diada (N=267)



## RESULTADOS

Variable	Lugar de fallecimiento		P
	Hospital N=191 N (%)	Domicilio N=76 N (%)	
Hubo suficiente atención médica	156 (82)	<b>70 (92)</b>	<b>0.033</b>
Hubo suficientes cuidados enfermería	145 (76)	65 (86)	0.084
Tener confianza en las enfermeras	178 (93)	68 (90)	0.308
Tener confianza en los médicos	181 (95)	73 (96)	0.659
<b>Sentirse escuchado por las enfermeras</b>	132 (69)	<b>64 (84)</b>	<b>0.012</b>
<b>Sentirse escuchado por los médicos</b>	164 (86)	<b>72 (95)</b>	<b>0.041</b>



También se observan diferencias significativas en la percepción de síntomas. De acuerdo con lo reportado por los familiares, los pacientes atendidos en el domicilio experimentaron con mayor frecuencia dolor (p=0,015) y agitación (0,032), aunque no hay diferencias en el alivio de dichos síntomas (p>0,05), pero sí en la educación respecto a síntomas del momento de muerte (0,012).

## CONCLUSIONES

- Morir en el domicilio se asocia un mejor proceso de fin de vida durante la pandemia de COVID-19.
- Los familiares de pacientes que fallecieron en el domicilio reportan una mejor relación y comunicación con el equipo de salud a cargo.
- Los familiares de pacientes que fallecieron en el hospital reportan un mayor nivel de satisfacción de las necesidades religiosas y/o espirituales de la diada durante el proceso de muerte.

Correspondencia: susoto@uc.cl