



Acompañamiento al final de la vida en el domicilio

Alberto Meléndez Gracia

ÈTICA QUOTIDIANA AL DOMICILI

La atención domiciliaria al final de la vida

La atención primaria está viviendo una crisis profunda

- Hay un problema con la atención domiciliaria

Se están proponiendo "Soluciones"

- ¿Puede ser que las soluciones que se buscan a la atención domiciliaria ahonden más en la crisis de la Atención Primaria?
- ¿Son estas soluciones “éticas”?





Volvamos a los orígenes

Dos formas de entender la salud y la atención médica

Salud



«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades»

Fundación de la OMS. 1948

Salud = Luchar contra la enfermedad y proporcionar bienestar completo

- *Para tratar enfermedades es para lo que nos hicimos médicos. Tratar pacientes es el inconveniente de nuestra profesión.*
- Dr. House



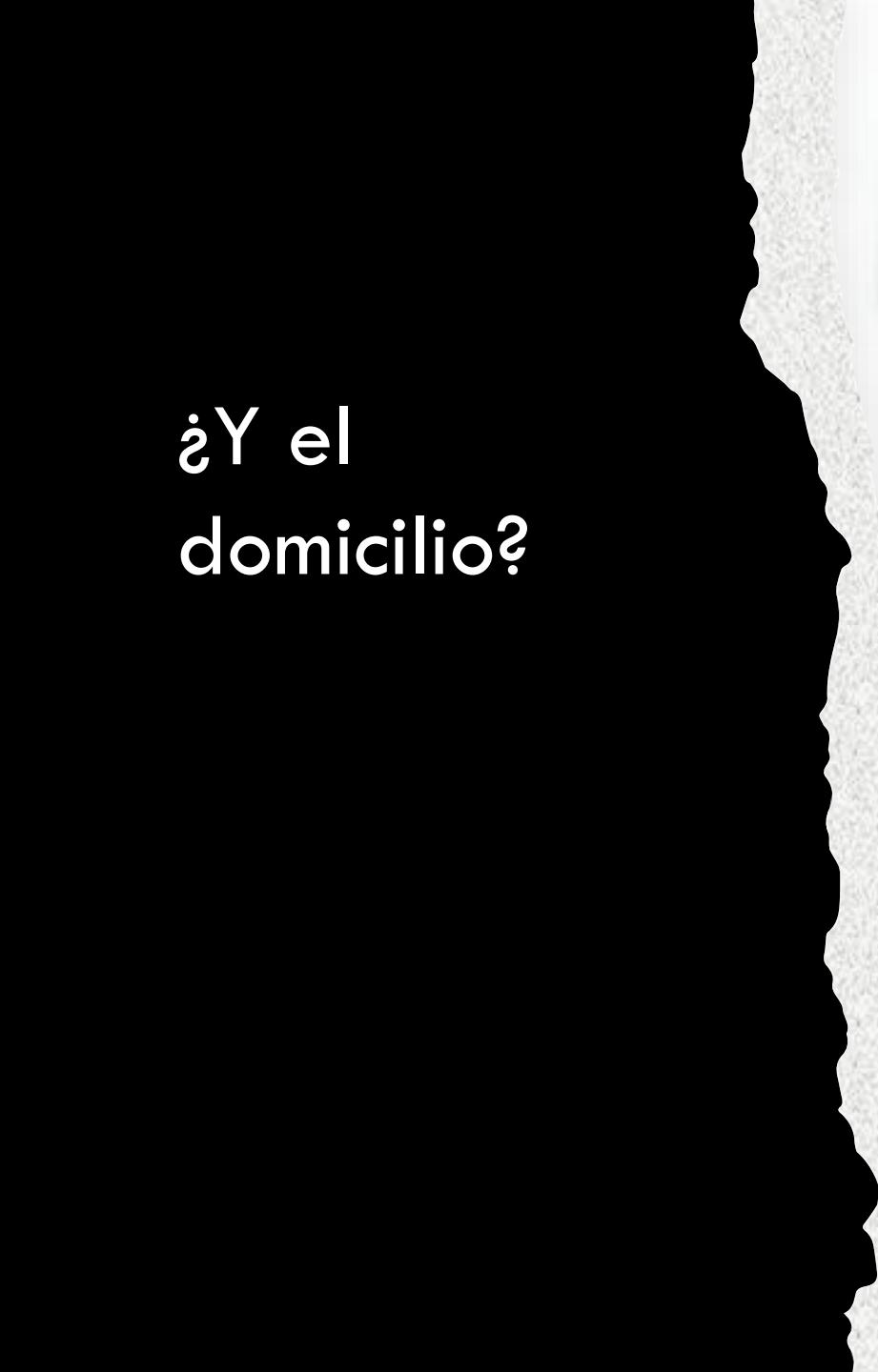
Salud

“La salud es la habilidad de las personas y las comunidades para adaptarse y manejar los desafíos físicos, emocionales, sociales, espirituales y éticos que se presentan en la vida”

(Jadad, A.; Bimbel, JL. 2021)



Salud = Adaptarse a Desafío



¿Y el
domicilio?





“Llevar toda la vida en esto te permite recordar: todo estaba fatal en AP, pero quitarnos los niños lo arreglaría. Todo siguió fatal, pero dejar las gestantes lo aliviaria. Como siguió fatal, la teleconsulta lo solucionaría. Y todo empeoró, pero quitar los domis sería un descanso...”

Como no terminaba de funcionar, quizás pasando los terminales y los crónicos complejos nos daría un respiro...”

Raul Calvo Rico
@RaulCalvoRico

.evar toda la vida en esto te permite recordar: todo estaba fatal en AP pero quitarnos los niños lo arreglaría. Todo siguió fatal pero dejar las gestantes lo aliviaria. Como siguió fatal, la teleconsulta lo solucionaría. Y todo empeoró, pero quitar los domis sería un descanso...

7:50 p. m. · 11 mar. 2025 · 15,7 mil Visualizaciones

9

34

114

5

↑



Postea tu respuesta

Responder



Raul Calvo Rico @RaulCalvoRico · 11 mar.

Como no terminaba de funcionar, quizás pasando los terminales y los crónicos complejos nos daría un respiro. Si esto no funciona, que rancias” y nuestros “sin cita” que también los vean otros... S una AP buenísima, como todo el mundo puede ve

11

44



Soluciones



Menos exigencia de formación



Equipos de soporte



Equipos de sustitución

Disminuir exigencia de formación

Euskadi propone reducir a tres años el MIR de médicos de familia ante la falta de profesionales

Por [agenciadenoticias.es](#) - 25 marzo, 2025

0



Médicos ejerciendo sin especialidad MIR: la versión oficial es heterogénea

Solo País Vasco y Cantabria afirman que no contratan a facultativos con estas características



Imagen de una médica en consulta.

Te puede interesar



La trombocitopenia inmune primaria rompe esquemas co "avances e interés"



"Antes de que acabe 2025 vamos a pedir Función Pública hab de Muface"



El Sermas informará sobre casos especial en bajas laborales



La inscripción MIR 2 apunta a récord por coyuntura de la convocatoria



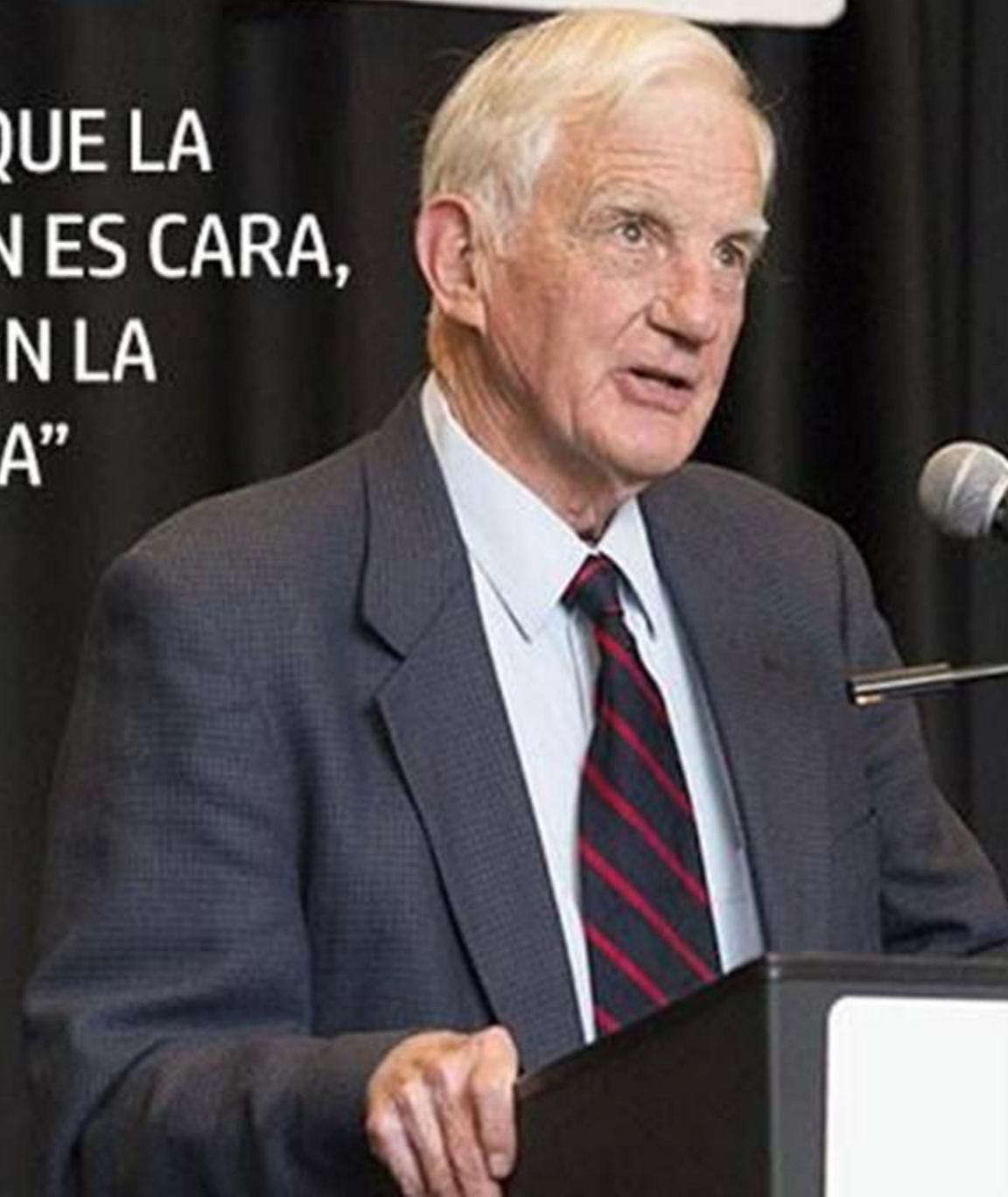
15 JUL. 2025 18:30H

SE LEE EN 5 MINUTOS



“SI CREEES QUE LA
FORMACIÓN ES CARA,
PRUEBA CON LA
IGNORANCIA”

Derek Bok





CUIDADOS PALIATIVOS Y ATENCIÓN PRIMARIA. ¿SOLA, SOPORTADA O SUSTITUIDA?

ALBERTO MELÉNDEZ GRACIA

CUIDADOS PALIATIVOS Y ATENCIÓN PRIMARIA. ¿SOLA, SOPORTADA O SUSTITUIDA?

PROVOCAN

- Pérdida destreza
- Pérdida longitudinalidad
- Pérdida de confianza
- Inequidad e Ineficiencia

- Tiempo
 - Tecnología
 - Formación
 - Glamour
- Historia
 - Visión
 - Futuro
 - Generalismo



Soluciones y Bioética

BENEFICIENCIA	JUSTICIA	NO MALEFICIENCIA	AUTONOMÍA
<ul style="list-style-type: none">• No son buenas para la persona enferma ni para su familia	<ul style="list-style-type: none">• Pueden generar discriminaciones e inequidades	<ul style="list-style-type: none">• Hay alto riesgo de encarnizamiento paliativo	<ul style="list-style-type: none">• Estrechan las opciones de decisión de pacientes y familias

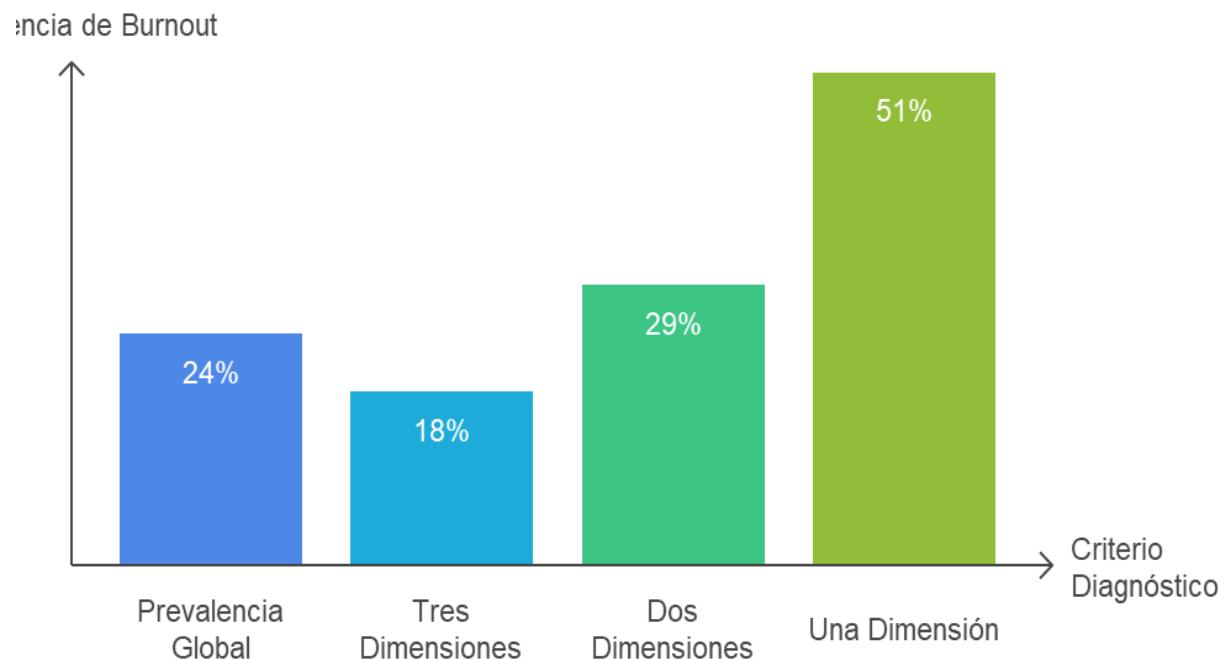


Pero hay un problema grave

Gaceta Sanitaria (2024)

Pujol-de Castro, A. et al.

Pero hay un problema grave



**Prevalencia de Burnout entre
Médicos en España**



Pero hay un problema grave



"Para llegar a
donde no estamos
tendremos que ir
por donde no
vamos"







La atención domiciliaria al final de la vida

Hay una crisis de modelo de atención en salud

El abandono de los domicilios junto con el desánimo de los profesionales son consecuencias de esta crisis

Las soluciones que se plantean no sólo son poco aceptables, sino que ahondarán la crisis en vez de solventarla

Podemos (debemos) mostrar otra forma de trabajo, que re-conecte al profesional con su esencia...



