

Títol del treball: Activitat d'un comitè "ad-hoc" d'avaluació de la negativa a rebre hemoderivats

Nom i cognom del ponent	Roser Font Canals
Adreça correu electrònic ponent	-
Telèfon de contacte	-

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1.Roser Font Canals	Infermera	Area de Desenvolupament
2.Mamen Galindo Laiglesia	Treball social	Unitat Atenció Usuari
3.Miriam Andujar Sala	Advocada	Assessoria Jurídica
4.Rosa Asbert Sagasti	Metge	Sotsdirectora Mèdica
5.Salvador Quintana Riera	Metge	Mútuaterrassa

Resum de la recerca: ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions.

Extensió màxima 650 paraules, lletra Arial, mida 12, interlineat senzill

Introducció

La Llei 21/2000 i la Llei estatal 41/2002, reconeixen de manera explícita l'autonomia dels pacients i consegüentment llur dret a rebutjar un tractament. Quan es tracta del rebuig a rebre transfusions, aquest dret pot provocar inseguretat jurídica i prejudicis entre el personal sanitari. Per tal de minimitzar aquests conflictes i garantir els drets dels pacients, donant a la vegada seguretat als professionals en la presa de decisions, al 2008 es va constituir a l'HUMT un comitè *ad hoc* interdisciplinari, que es reuneix a petició dels professionals, o a través de la Unitat d'Atenció a l'Usuari a la demanda d'aquests.

Objectius

Analitzar l'activitat i la utilitat del comitè d'avaluació de la negativa a rebre hemoderivats fins l'actualitat.

Material i mètodes

Estudi retrospectiu dels casos plantejats des de l'inici fins gener 2015, a partir de les actes del comitè analitzant diverses variables: edat, sexe, servei mèdic i diagnòstic, existència de documents de voluntats anticipades (DVA) i resolució final del cas. Es realitza estadística descriptiva.

Resultats

Entre 2008 i 2015 s'han discutit 43 casos amb edat mitjana de 53 anys (16-91), 33 dones (76,7%) i 10 homes (23,3%). Els Serveis consultors han estat quirúrgics en 40(93%) ocasions i mèdics en les 3(7%) restants. El Servei que més casos ha presentat ha estat el de Ginecologia amb 10 casos (23,6%) i obstetrícia amb 7 casos (16,3%). Les causes predominants de la consulta han estat relacionades amb cirurgia tumoral en 20 casos (46,5%), gestants 7 casos (16,3%) i cirurgia protèsica en 6 (14%). En un únic cas el Comitè no considerarà oportú assumir l'atenció. Dos més no van ser atesos a l'hospital per problemes tècnics o millors alternatives a altres centres. Finalment tres pacients més van decidir no ser atesos al centre per diferents motius. Tenien DVA 13 (30%) dels pacients presentats. De tots els casos atesos 10 (23%) van acceptar rebre transfusió en cas de risc vital. En cap cas ha

Títol del treball: Activitat d'un comitè "ad-hoc" d'avaluació de la negativa a rebre hemoderivats

estat necessària transfusió. Algun tractament ha estat més conservador després de la consulta. En algunes circumstàncies s'ha evidenciat una discriminació positiva envers aquests pacients quant a utilització de recursos (temps dels professionals, ferro endovenós o eritropoyetina), però s'ha considerat assumible.

Conclusions

L'experiència és positiva, s'ha acceptat la pràctica totalitat dels casos i finalment s'han atès al centre el 86%, sense incidències ni necessitat de transfusió. El suport institucional i la seguretat jurídica ha facilitat la presa de decisions i una menor resistència i major comprensió dels professionals a l'hora d'atendre aquests casos. Queda pendent analitzar la satisfacció de professionals i pacients respecte l'activitat del comitè.