

Supportive and Palliative Care Indicators Tool (SPICT-ES-CL)

El instrumento SPICT se utiliza para ayudar a identificar a las personas cuya salud se está deteriorando. La evaluación tiene como objetivo detectar necesidades paliativas no cubiertas y elaborar un plan de cuidados.

Identifique si existe alguno de los siguientes indicadores generales de mala salud o deterioro

- Ingreso(s) hospitalario(s) no planificado(s). ☐
- Limitación funcional o deterioro persistente no reversible (Por ejemplo, la persona permanece en la cama o en una silla durante más de la mitad del día). ☐
- Depende del cuidado de otros debido a sus problemas físicos y/o mentales ☐
- El cuidador de la persona enferma, necesita más ayuda y apoyo, por sobrecarga, afectando distintos ámbitos personales (físico, psicosocial, laboral y/o espiritual). ☐
- La persona ha tenido una pérdida significativa de peso, no intencionada mayor a un 10% en los últimos 6 meses, o permanece en situación de bajo peso. ☐
- Síntomas persistentes a pesar del tratamiento óptimo de la(s) condición(es) subyacente (s). ☐
- La persona (o familia) pide cuidados paliativos; opta por reducir, detener o no recibir tratamiento; o desea centrarse en la calidad de vida. ☐

Identifique si existen indicadores clínicos de una o varias condiciones asociadas a final de vida..

Cáncer

- Deterioro y disminución gradual de las funciones físicas debido a la progresión de la enfermedad oncológica. ☐
- Demasiado frágil para el tratamiento del cáncer o tratamiento con objetivo sintomático. ☐

Demencia/Fragilidad

- Incapaz de vestirse, caminar o comer sin ayuda. ☐
- Disminución de la ingesta (comida y bebida), Dificultad para tragar, Incontinencia urinaria y fecal. ☐
- Pérdida de la capacidad para hablar; escasa interacción social.. ☐
- Caídas frecuentes; fractura de fémur. ☐
- Episodios febriles o infecciones recurrentes; neumonía aspirativa. ☐

Enfermedad neurológica

- Deterioro funcional y/o cognitivo progresivo a pesar de un tratamiento adecuado. ☐
- Problemas de habla con dificultad creciente para comunicarse y/o dificultad progresiva para tragar. ☐
- Neumonías aspirativas recurrentes; disnea o insuficiencia respiratoria. ☐
- Parálisis persistente después del accidente cerebrovascular con pérdida funcional significativa/discapacidad permanente. ☐

Enfermedad Cardiovascular

- Insuficiencia cardíaca o enfermedad coronaria extensa e intratable; disnea o dolor torácico (angina) de reposo o a mínimo esfuerzos. ☐
- Enfermedad vascular periférica grave o inoperable. ☐

Enfermedad Respiratoria

- Enfermedad pulmonar grave y crónica; disnea de reposo o a mínimos esfuerzos entre exacerbaciones. ☐
- Insuficiencia respiratoria persistente que requiere de oxigenoterapia crónica para proporcionar alivio sintomático. ☐
- Insuficiencia respiratoria que requiere de ventilación mecánica o contraindicación de ventilación. ☐

Otras condiciones

- Deterioro y riesgo de morir por otras afecciones o complicaciones que no son reversibles; o que no van a solucionarse con ningún tratamiento. ☐

Enfermedad renal

- Enfermedad renal crónica en estado 4 o 5 (eGFR <30ml/min) con deterioro del estado de salud. ☐
- Insuficiencia renal que complica otras condiciones asociadas al final de la vida ou otros tratamientos. ☐
- Detener o no iniciar la diálisis. ☐

Enfermedad hepática

- Cirrosis, con una o más complicaciones en el último año:
 - Ascitis resistente a los diuréticos ☐
 - Encefalopatía hepática ☐
 - Síndrome hepatorenal ☐
 - Peritonitis bacteriana ☐
 - Hemorragia recurrente por várices esofágicas ☐
- El trasplante hepático no es posible. ☐

Revise la situación actual y realice un plan de cuidados

- Revise el tratamiento actual y la medicación para asegurar que la persona reciba atención óptima; minimice la polifarmacia ☐
- Considere la derivación al especialista si los síntomas o los problemas son complejos y difíciles de manejar ☐
- Acuerde con la persona y su familia un plan de cuidados para ahora y para el futuro. Apoye a los familiares cuidadores ☐
- Planifique anticipadamente si es probable que se pierda la capacidad para tomar decisiones ☐
- Registre, comunique y coordine el plan de cuidados ☐