

Obrigada por ver esta apresentação
Gostaríamos de recordar-lhe que esta
apresentação é propriedade do autor.

É-lhe fornecida pela Sociedade Portuguesa de
Pediatria no contexto do 18º Congresso
Nacional de Pediatria, para seu uso pessoal,
tal como submetido pelo autor

© 2017 pelo autor



Sedação Paliativa

Alexandra Dinis
Hospital Pediátrico – CHUC
Grupo de Trabalho Cuidados Continuados e Paliativos – SPP

alexandrasdinis@gmail.com



De olhos bem abertos

- A medicalização da morte

“Just put me to sleep...please! Ethical issues in palliative and "terminal" sedation.” Update.2002 Sep;18(2):1-4, 8

... morrer sedado

Sempre necessário? Quando e como?

Morrer

Há uma síndrome bastante bem definida, cuja regularidade como aviso da morte constitui a agonia. Não raras vezes **no seu começo o enfermo emana tranquilidade com um certo alívio das alterações mórbidas, as quais são no dizer popular “as melhoras da morte”**. Contrastando com a gravidade da situação, há uma sensação de bem-estar, com lucidez de consciência, respostas correctas exteriorizando uma verborreia. **Esse sentimento de boa disposição aprazível de alguns moribundos** pode perturbar os seus parentes e criar situações confusas para o médico, se este prevê um diagnóstico favorável em face dessas aparentes melhoras. A sensação eufórica agónica pode equiparar-se a uma psicose de patogenia tóxica. Não é certo que tais sensações psíquicas de carácter eufórico existam em todos os agónicos.

O início da agonia pode traduzir-se por um sentimento de euforia e bem estar em contraste com a ruína orgânica do moribundo.

Agonia 1990 J. Pinto da Costa in Ao sabor do Tempo

- Morrer em paz
- A boa morte, morte digna
- Necessidades físicas, psico-sociais e espirituais

Intensificação de cuidados

Sedação Paliativa

Definição:

“The monitored use of medications intended to induce a state of decreased or absent awareness in order to relieve the burden of otherwise intractable suffering in a manner that is ethically acceptable, to the patient, family and healthcare providers.”

The board of the European association for palliative care. EAPC recommended framework for the use of sedation in palliative care. Palliat Med 2009; 23:581–593.

- Literatura escassa em crianças
o que não significa que a sua prática seja rara !

Sedação Paliativa

- **Indicações**

Controle sintomas refratários

- Medidas agressivas de controle sintomático e conforto
- Sintomas físicos

Dor, dispneia, convulsões, delírio e agitação

Sofrimento existencial

- Poucas referências ao seu uso, controverso
- Sintomas psicológicos: ansiedade, depressão, desmoralização
- Combater a conspiração do silêncio

“Continuous palliative sedation: not only a response to physical suffering.”

J Palliat Med. 2014 Jan;17(1):27-36

Sedação paliativa

Sedação paliativa proporcional

- Controle sintomático, conforto
- Perturbação mínima contacto, comunicação, afetos
- Escalas de avaliação de sedação

Doente tranquilo, resposta a estímulos verbais

Sedação contínua profunda

- “coma induzido” como **último recurso**
- fase terminal

Sedação Paliativa

- **Indicações**
- Sofrimento criança

Sofrimento pais e familiares

Sedação Paliativa

“Pain management in children with advanced cancer and during end-of-life care.” Pediatr Hematol Oncol 2010 May;27(4):257-61

sedação até coma muito rara < 1 por ano

“Continuous deep sedation at the end of life of children in Flanders, Belgium. “ J Pain Symptom Manage 2011; 41:449–55

47% non sudden deaths

Onde e como morrem as nossas crianças ?

- **“Cause and place of death of children and adolescents in Portugal, 1987-2011: an epidemiological study. “**

Lacerda A, 2014

tendência crescente morte hospitalar 65,8% ...79,7%

DCC 1/3 mortes (200 por ano em 2011)

- **“Morte Hospitalar em Pediatria. Da realidade à reflexão ética”**

Tese Mestrado Lara Fernandes

Óbitos no HPC 2011-2016: 170

UCI local do óbito: 57% óbitos (98/170)

71% doente não oncológico

55% crianças com DCC

Onde e como morrem as nossas crianças ?

- Medidas de conforto?
- Controle sintomático?

Última semana? Último dia?

- Doente oncológico/ Doente não oncológico
- Doente não verbal

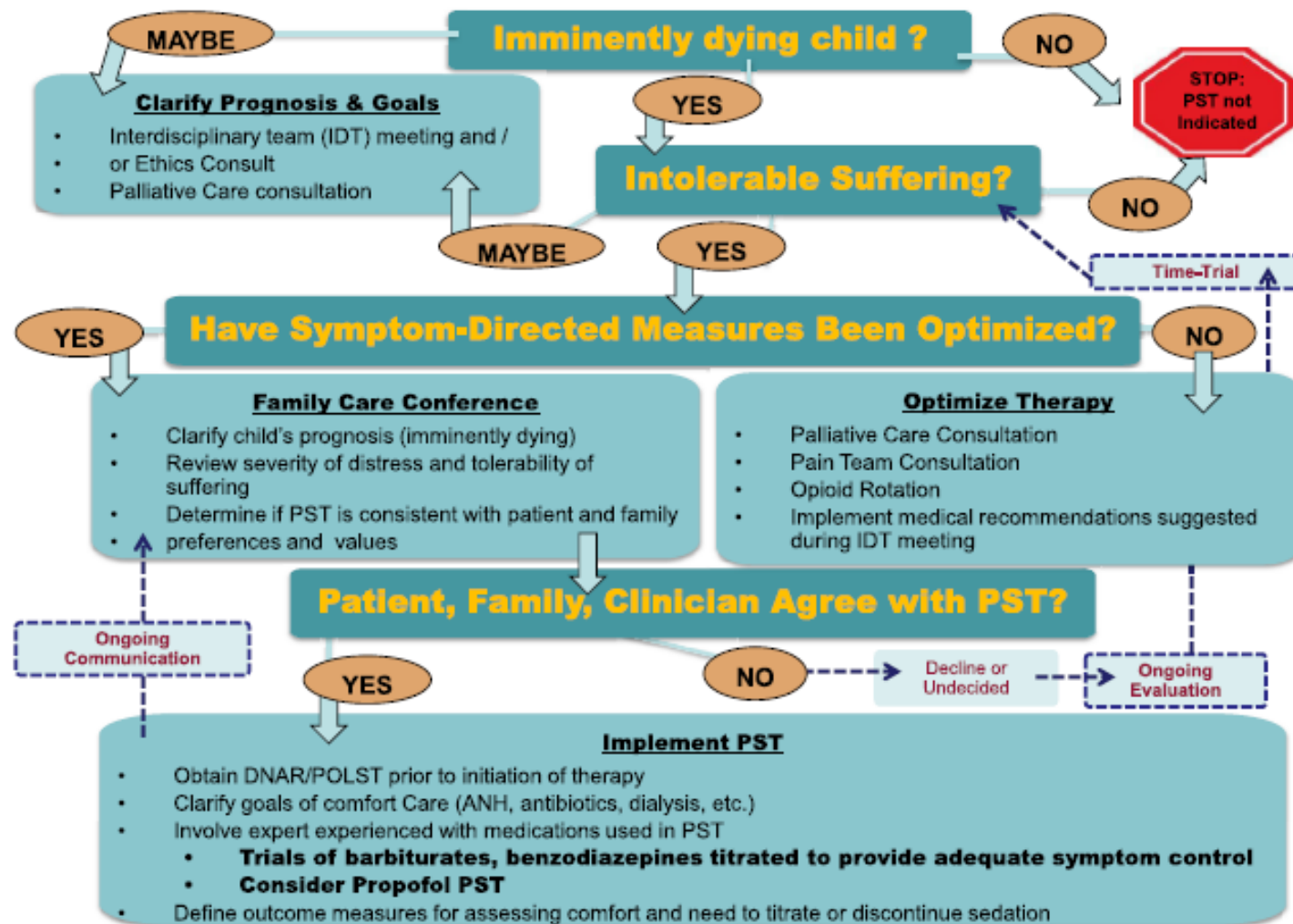


Fig. 2. Algorithm for initiation of palliative sedation. ANH, artificial nutrition and hydration; DNAR/POLST, do not attempt resuscitation/physician orders for life-sustaining treatment.

Pediatric Palliative Sedation Therapy with Propofol: Recommendations Based on Experience in Children with Terminal Cancer

TABLE 3. INDICATIONS, ADVANTAGES, AND DISADVANTAGES OF THE USE OF PROPOFOL
AS PALLIATIVE SEDATION THERAPY (PST)

Indications for propofol PST	Relief of suffering caused by intractable pain, anxiety, or agitation, refractory to standard palliative therapy (see Fig. 4).
Advantages/benefits of propofol PST	Rapid onset; easily titrated to effect; rapid recovery; good safety profile when administered by trained personnel; ²⁰⁻²³ possible down-titration of other sedating regimens
Disadvantages/risks of propofol PST	Requires trained personnel and controlled care setting, ²⁰⁻²³ potentially incompatible with other intravenous medications; respiratory depression and/or airway obstruction; ²³ hemodynamic instability (hypotension); ¹⁵ hypertriglyceridemia; ¹⁵ potential infectious risk of lipid solution; ¹⁵ propofol infusion syndrome (cardiac failure, rhabdomyolysis, severe metabolic acidosis, and renal failure) ^{15,34,35}

Sedação Paliativa Contínua Profunda

Polémica: Fronteira com a eutanásia

Ambas: objetivo é terminar o sofrimento

Morte:

Eutanásia: meio através do qual se termina o sofrimento

Sedação Paliativa: morte pode surgir como efeito secundário

Princípio do duplo efeito

A diferença reside na intenção

Judging the Quality of Mercy: Drawing a Line Between
Palliation and Euthanasia

PEDIATRICS Volume 133, Supplement 1, February 2014



De olhos bem fechados

“Palliative Sedation With Propofol for an Adolescent With a DNR Order.”

Pediatrics. 2017 Aug;140(2)

Diamond, 17 anos, recidiva pós TMO LLA

Pneumonia a melhorar

DNR e limitação terapêutica

Ab, nutrição, hidratação

Dor e agitação

Opióides crescentes, rotação de opióides, medicação adjuvante

Ketamina, lorazepam, haloperidol

Propofol?

Mãe pede que se acabe rapidamente com o seu sofrimento

Diamond

- “Even if we provide effective PST what purpose do we serve by continuing her existence in an anesthetized state?”
- **“Considerations about hastening death among parents of children who die of cancer.** Arch Pediatr Adolesc Med 2010;164:231-7

141pais

13% consideraram pedir que se encurtasse o processo de morte

9% discutiram-no

dor não controlada como principal motivo

In deep sleep

Continuous deep sedation until death: palliation or physician-assisted death?

Am J Hosp Palliat Care. 2010 May;27(3):205-14.

Minotauro

Há uma rápida dança que se dança em frente de um toiro
Na antiquíssima juventude do dia
Nenhuma droga me embriagou me escondeu me protegeu

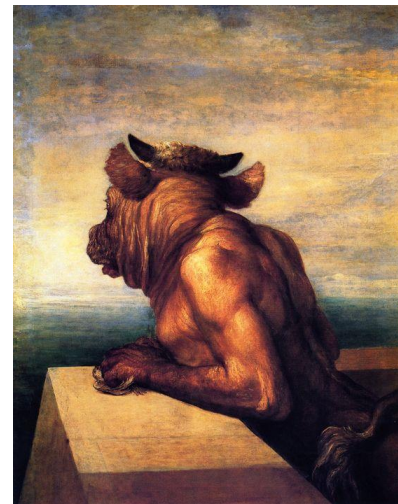
**Porque pertenço à raça daqueles que mergulham de olhos abertos
E reconhecem o abismo pedra a pedra anémoma a anémoma flor a flor**

Em Creta
Inteiramente acordada atravessei o dia

Em Creta onde o Minotauro reina atravessei a vaga
De olhos abertos inteiramente acordada
Sem drogas e sem filtro

Porque pertenço à raça daqueles que percorrem o labirinto
Sem jamais perderem o fio de linho da palavra

Sophia MB



George Frederic Watts 1885