

12 Líneas de investigación futura

En el proceso de elaboración de la GPC se han identificado las siguientes líneas de investigación futura, que el grupo elaborador de la guía ha considerado que pueden ser relevantes para profesionales y pacientes.

Reconocimiento de situación de últimos días

- Poner en marcha estudios con un enfoque de métodos mixtos (evidencia cuantitativa y cualitativa) para explorar cómo las diferentes intervenciones pueden reducir el impacto de la incertidumbre en el reconocimiento de la SUD en la atención clínica, la toma de decisiones compartida y la comunicación, específicamente en la participación de la persona enferma y las personas importantes para ella en discusiones sobre cuidados al final de la vida.
- Realizar estudios sobre herramientas y modelos de pronóstico para el reconocimiento de la SUD.

Comunicación e información

- Poner en marcha estudios cuantitativos y cualitativos en España sobre las barreras y facilitadores para una adecuada comunicación e intercambio de información entre los profesionales, pacientes y familia en la situación de últimos días.
- Poner en marcha estudios cuantitativos y cualitativos en España sobre las barreras y facilitadores para una adecuada toma de decisiones compartida en situación de últimos días.
- Realizar estudios que evalúen el impacto de talleres, cursos y otras actividades formativas en la práctica asistencial de los profesionales implicados en la SUD.

Manejo de síntomas

- Realizar ensayos clínicos aleatorizados para investigar cuáles son las mejores opciones farmacológicas y las dosis para controlar el delirium en SUD, teniendo en cuenta la efectividad y los efectos adversos (por ejemplo, sedación no deseada).
- Realizar ensayos clínicos aleatorizados para investigar si los fármacos para el control de los estertores en combinación con las medidas no farmacológicas (cuidados de enfermería) son más eficaces en comparación con las medidas no farmacológicas solo.
- Realizar estudios sobre control de síntomas en el ámbito domiciliario, menos frecuentes que en ámbito hospitalario.
- Realizar estudios sobre intervenciones no farmacológicas que permitan evaluar el efecto directo en los síntomas y también en variables como la calidad de vida o el bienestar psicológico.
- Promover estudios para el manejo de síntomas emocionales en allegados.

Sedación paliativa

- Realizar estudios que midan específicamente la eficacia (calidad de vida y control de síntomas refractarios) en personas con sedación paliativa, y cuantifiquen los efectos adversos.

Nuevas tecnologías y teleasistencia

- Realizar estudios que permitan investigar la incorporación a la SUD del apoyo y soporte con nuevas tecnologías y teleasistencia.