

Declaración de la REDECABE

## **REFLEXIONES ÉTICAS SOBRE LA ATENCIÓN SANITARIA DOMICILIARIA EN ESPAÑA**

**Red de Consejos, Comisiones y Comités autonómicos y del Comité de Bioética de España (REDECABE)**

Zaragoza, 25 de abril de 2025

Son muchas las personas que requieren asistencia sanitaria y, que por diferentes circunstancias podrían beneficiarse de atención domiciliaria. Esto está siendo objeto de estudio y preocupación por parte de los responsables sanitarios y sociosanitarios. Es lógico que esto sea así por una razón fundamental de mucho peso: se trata de una población muy frágil que se encuentra en una posición de especial vulnerabilidad.

Nos estamos refiriendo a personas que por su condición clínica precisan recibir cuidados y asistencia en el propio hogar (incluyendo a quien vive en un centro sociosanitario de manera estable). La magnitud de este escenario en España se percibe con claridad al conocer que en atención primaria; por ejemplo, se realizan al año más de 412 millones de consultas médicas y de enfermería, de las cuales sólo en torno a 1,2% de consultas médicas (3 millones del total de consultas médicas) y 6,7 % de consultas de enfermería (10,5 millones del total de consultas de enfermería) tienen lugar en el domicilio del paciente.

La atención domiciliaria está cada vez más presente en la política sanitaria y social a través de planes estratégicos de salud y programas de servicios sociales específicos. No obstante, más allá de los discursos teóricos, todavía estamos lejos de una verdadera integración de los cuidados domiciliarios, que de una forma práctica y real todavía no se han convertido en una prioridad.

Existe un déficit en la atención que se presta en el domicilio a los pacientes crónicos en cualquier fase de la vida que, frecuentemente, conlleva una inadecuada derivación a los servicios de urgencias hospitalarios, lo cual se traduce en un riesgo y sufrimiento evitables de los pacientes y de su entorno familiar, además de un consumo inadecuado de los recursos. Estamos ante un campo de enorme relevancia social y ética en el que, sin embargo, existe una escasa inversión en innovación y generación de conocimiento.

La variabilidad en la calidad asistencial de la atención domiciliaria es enorme y está muy vinculada al desconcierto que domina la gestión sanitaria en todo el territorio español, especialmente agudizada en atención primaria. Hay necesidad de cambios estructurales en la coordinación entre niveles asistenciales, así como entre los servicios sanitarios y los sociales. Todo ello exige un replanteamiento de las políticas públicas que sitúe a las estructuras al servicio de las personas.

En el origen y en las consecuencias de esta crisis laten principios y valores éticos que han motivado a la REDECABE a estudiar la cuestión desde la posición de observación y análisis que su estructura le confiere.

Con este fin se ha promovido un grupo de trabajo para elaborar un informe donde se plantea una reflexión desde las coordenadas éticas que deben impulsar la atención en el entorno del hogar. Las preferencias de la persona, el respeto a la intimidad, la optimización de los recursos y la justicia distributiva, la prevención y la seguridad del paciente, son buenos ejemplos de los valores que están en juego.

Reunida la Asamblea de la REDECABE en Zaragoza, el 25 de abril de 2025, se ha sometido a deliberación un documento provisional del grupo de trabajo que reflexiona sobre los aspectos éticos de la atención domiciliaria en todos los niveles asistenciales, que verá la luz en el futuro. Por la trascendencia e interés de la cuestión se ha decidido anticipar y hacer pública esta Declaración.