



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

DP-029 - DIFERENCIAS ENTRE EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA Y GERIATRÍA EN CUANTO A SEDACIONES PALIATIVAS EN UN HOSPITAL DE PRIMER NIVEL

A. Martín Hermida, V. Vento, N. Torres Yebes, J. Pestaña Santiago, J. Ballano Rodríguez-Solís, M. Sánchez Robledo, L. Cabeza Osorio y R. Serrano Heranz

Medicina Interna. Hospital del Henares. Coslada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Comparar las sedaciones paliativas que se realizan en ambos Servicios, atendiendo a: el tipo de pacientes sobre los que se aplican, el tiempo transcurrido desde el ingreso hasta la sedación y la cumplimentación de formularios que especifiquen la limitación del esfuerzo terapéutico (adecuación de tratamiento en planta).

Material y métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo observacional retrospectivo. Se han revisado las historias clínicas de todos los exitus acontecidos en los Servicios citados entre el 1 de diciembre de 2018 y el 31 de mayo de 2019 en el Hospital del Henares (N total = 180). Se han registrado aquellos pacientes a los que, según se indica en la historia clínica, se les aplicó una sedación paliativa. Fuente de información: Programa de Historia Clínica Informatizada (SELENE).

Resultados: Se presentan en las tablas.

Tabla 1. Datos demográficos

	Medicina Interna (N: 131)	Geriatría (N: 49)
Pacientes sedados	85 (64,88%)	40 (81,63%)
Mediana de edad	85 años	91,5 años
Mujeres	44 (51,76%)	29 (72,5%)
Tiempo hasta sedación (mediana)	6 días	3 días

Tabla 2. Grupos diagnósticos de pacientes sedados

	Medicina Interna (N: 85)	Geriatría (N: 40)
Oncológicos	33 (38,82%)	2 (5%)
Causas infecciosas	17 (20%)	12 (30%)
Cardiológicos/respiratorios	8 cardio (9,41%)/7 respiratorios (8,24%)	7 cardiológicos (17,5%)/0 respiratorios
	4 causas directas (4,71%)	1 causas directas (0,025%)
Deterioro cognitivo	7 por complicaciones infecciosas (8,24%)	12 por complicaciones infecciosas (30%)

Conclusiones: Las diferencias entre ambos Servicios parecen estar en relación con las características de los pacientes que ingresan en ellos. El porcentaje de sedaciones realizado por Geriatría es mayor que el de Medicina Interna. Éstas se realizan en un periodo de tiempo más corto. Destaca un menor porcentaje de pacientes oncológicos en Geriatría. Las patologías infecciosas son muy predominantes en ambos Servicios, destacando las que afectan a pacientes con deterioro cognitivo. El porcentaje de pacientes en los que se cumplimentó el formulario de adecuación de tratamiento en planta es mínimo en ambos Servicios.

Bibliografía

1. Blinderman CD, Billings JA. Comfort Care for Patients Dying in the Hospital. New Engl. J. Med. 2015;373:2549-61.