



DP-012 - CUIDADOS PALIATIVOS SEGÚN EL SEXO DE LOS PACIENTES

L. Cayuela Rodríguez¹, A. Cayuela Domínguez², S. Kamel Rey¹, J. Fernández Mondelo¹, S. Rodríguez Domínguez³, P. Margüenda Contreras⁴, G. Flox Benítez⁵ y S. Plaza Canteli⁵

¹Medicina Interna, ⁵Medicina Interna-Cuidados Paliativos. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid). ²Unidad de Salud Pública, Prevención y Promoción de la Salud. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla. ³Centro de Salud Pino Montano A. Hospital Virgen Macarena. Sevilla. ⁴Medicina Interna. Hospital Universitario de Getafe. Getafe (Madrid).

Resumen

Objetivos: Comprobar si existen diferencias en el manejo según el sexo de los pacientes en la Unidad de Cuidados Paliativos (CP) del Servicio de Medicina Interna de un hospital de 2º nivel asistencial.

Material y métodos: Estudio de cohortes de pacientes en situación de CP por enfermedad avanzada o terminal que ingresaron en el hospital del 01/02/2002 hasta 28/12/2018. Se utilizó chi-cuadrado para comparar las variables cualitativas y t-Student para las cuantitativas. El análisis de supervivencia se realizó mediante Kaplan-Meier y regresión de Cox.

Resultados: Incluimos 4.462 pacientes (2.734 hombres y 1.728 mujeres) con 7.082 ingresos o interconsultas de otros servicios. Los hombres presentan edad inferior a las mujeres (71,7 vs 73,7, $p < 0,05$), menos tiempo en el programa de paliativos (99 vs 139,4 días, $p < 0,05$), y de evolución de la enfermedad (835,3 vs 1162,1 días, $p < 0,05$), el tiempo desde el diagnóstico de la enfermedad hasta su inclusión en programa es inferior (835,3 vs 1.033,5 días, $p < 0,05$), son mayoritariamente oncológicos (93,2% vs 87,7%, $p < 0,05$), ingresan en más ocasiones (1,6 vs 1,5, $p < 0,05$) y más de forma urgente (73,1% vs 69,9%, $p < 0,05$), y requieren más cuidados paliativos al alta (37,3% vs 30,5%, $p < 0,05$). Los hombres muestran una peor supervivencia (24,7 vs 37,3 meses, $p < 0,05$). No se observan diferencias en el uso de opiáceos al ingreso o al alta de los episodios de ingreso o en el uso de sedación.

Discusión: Cabe destacar que estos hallazgos difieren de los expuestos en otros trabajos europeos.

Conclusiones: Los hombres reciben CP a menor edad que las mujeres, presentan más ingresos urgentes, más cuidados al alta y peor supervivencia.

Bibliografía

1. Adersen M, Thygesen LC, Jensen AB, Neergaard MA, Sjøegren P, Groenvold M. Is admittance to specialized palliative care among cancer patients related to sex, age and cancer diagnosis? A nation-wide study from the Danish Palliative Care Database (DPD). BMC Palliat Care. 2017;16(1);21.