



<https://www.revclinesp.es>

## DP-018 - DIFERENCIAS EN EL TRATAMIENTO ENTRE MEDICINA INTERNA Y MEDICINA PALIATIVA EN LAS ÚLTIMAS 48H DE VIDA

*L. Miragaya Calderón, L. Sánchez López, G. Levón Antinyan, R. de la Corte Carmona, S.L. Kamel Rey, J. Gil Belda, L. García Escudero y S. Plaza Canteli*

*Medicina Interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid).*

### Resumen

**Objetivos:** Analizar si existen diferencias en el tratamiento en las últimas 48 horas de vida en los pacientes ingresados en Medicina Interna (MIN) que cumplen criterios paliativos, respecto a los ingresados en Medicina Paliativa (MIPA).

**Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de los tratamientos y pruebas diagnósticas prescritas en las últimas 48 h de vida a los pacientes ingresados en MIN con criterios paliativos según PALIAR y en MIPA, entre agosto/2019 a diciembre/2019. Los datos han sido analizados con STATA 14.

**Resultados:** Se incluyen 59 fallecidos a cargo de MIPA de los cuales se excluyeron 9 por no cumplir tiempo de ingreso de al menos 48 horas y 56 en MIN de los cuales 35 (62,5%), cumplían criterios PALIAR. Se utilizó antibioterapia en el 68,5% de los pacientes de MIN (24/35) y 34% MIPA (20/59). Fármacos vasoactivos en 4 pacientes de MIN (11%) y ninguno de MIPA, analíticas en el 54% de los pacientes de MIN y 32% de MIPA y prueba radiológica en un 34% de MIN y 18% de MIPA. Para el control de síntomas, se emplearon morfina, midazolan y haloperidol solos o en combinación en el 84% de los pacientes de MIPA frente al 37% de MIN. De estos últimos el más utilizado fue la morfina en ambos grupos (96% MIPA, 80% MIN), seguido de haloperidol (82% MIPA, 51,5% MIN) y midazolam (84% MIPA, 43% MIN).

**Discusión:** Existen diferencias significativas en los parámetros analizados. Se observa un mayor uso de fármacos para tratamientos activos y realización de pruebas complementarias en los pacientes de MIN. Destaca el mayor empleo fármacos para control sintomático en MIPA frente a MIN.

**Conclusiones:** Es importante identificar a los pacientes en situación terminal para poder adecuar el tratamiento médico, evitando utilizar fármacos que pudieran ser fútiles, así como disminuir la utilización de recursos y primar medidas de confort.

### Bibliografía

1. Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL). Tratamiento del dolor. SECPAL. Guía de cuidados Paliativos.
2. Díez-Manglano J, Isasi de Isasmendi Pérez S, et al. Cuidados en los últimos días de vida en los pacientes hospitalizados en medicina interna. Rev Clin Esp. 2019;219:107-15.