



## DP-024 - ATENCIÓN PALIATIVA EN PACIENTES INGRESADOS CON DIAGNÓSTICO DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO EN UN HOSPITAL DE MEDIA Y LARGA ESTANCIA. ESTUDIO RETROSPECTIVO

J. Vicente Mas<sup>1</sup>, G. Más Sesé<sup>2</sup>, M.T. Gomis Mascarell<sup>1</sup>, D. Martín Bautista<sup>2</sup>, M.V. Pérez Pomares<sup>2</sup>, M.D.C. Mafé Nogueroles<sup>1</sup>, D. Rueda Gordillo<sup>1</sup> y E. Díaz Guardiola<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Unidad de Daño Cerebral. Hospital La Pedrera. Dénia (Alicante).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la atención prestada a pacientes con DCA y discapacidad grave ingresados en un Hospital de Media- Larga Estancia.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes atendidos entre mayo 2018-diciembre 2019 con DCA y dependencia grave. Se describen las características clínicas, funcionalidad, terapias recibidas, valoración de necesidades paliativas y destino.

**Resultados:** Se incluyeron 48 pacientes (60,4% varones). Edad media: 75,4 ± 8,8 años. El 62,5% fueron remitidos para Neurorehabilitación (NRHB) con objetivo recuperador, el 81,2% recibió algún tipo de terapia. El 27,08% cumplían criterios de pluripatología, 47,9% tenían UPP, 37,5% eran portadores de gastrostomía. Se realizó la escala NECPAL en 47,9% de los casos (positivo en 95,8%). En 35,4% de pacientes se abordaron con la familia aspectos paliativos (se acordó adecuación del esfuerzo terapéutico en 29,1% siempre tras presentar complicación aguda). Ninguno tenía registradas voluntades anticipadas y en 4 se realizó PAD. Destino al alta más frecuente: Domicilio (33,3%); Residencia (29,1%), Urgencias (12,5%). La mortalidad acumulada al ingreso y en los 6 primeros meses tras el ingreso fue del 37,5%

**Conclusiones:** El DCA es causa de dependencia grave y de mortalidad. En los pacientes que presentan gran dependencia cobra gran importancia la atención paliativa principalmente orientada al control sintomático y a la planificación de cuidados.