



## DP-008 - PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO HOSPITALARIO DE SOPORTE PALIATIVO (EHSP) DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA (CHN)

E. Bidegain Garbala<sup>1</sup>, M.C. Ayanz Mendioroz<sup>1</sup>, M. Ruiz Castellano<sup>2</sup>, A.C. Mariñenalena Huarritz<sup>2</sup>, A. Redondo Arriazu<sup>2</sup> y B. Freire Alfaro<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Equipo de Soporte Paliativo, <sup>2</sup>Unidad de Hospitalización a Domicilio. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona (Navarra).

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes atendidos y la intervención realizada en los primeros meses de su funcionamiento.

**Métodos:** Se incluyeron 79 pacientes ingresados en el CHN entre 09/2019 y 03/2020.

**Resultados:** La edad media fue de 82,4 años (50-101), siendo 48 (60,8%) hombres y 39,2% (31) mujeres. El índice de comorbilidad de Barthel medio fue de 49,6 puntos, el Profund de 9,9 y el PPS de 34,2. El 21,5% (17) pacientes estaban incluidos en el programa de crónicos y el 67% (53) presentaban enfermedad crónica avanzada; el 35,4% cardiaca, 30,3% demencia, 26,5% renal, 16,4% pulmonar, 2,5% cerebrovascular y 1,2% fragilidad. El 36,7% (29) presentaban una enfermedad oncológica, de ellas la más frecuente fueron los tumores digestivos (51,7%), hematológicos (20,6%), genitourinarios (13,7%), pulmón (3,5%), orofaringe (3,5%), piel (3,5%) y SNC (3,5%). El 17,7% (14) de los pacientes estaban incluidos en programa de paliativos. Los Servicios que solicitaron las interconsultas fueron: M. Interna (43%), HaD/Crónicos (15,1%), Nefrología (8,8%), Neurología (8,8%), Hematología (6,3%), Digestivo (5%), Neumología (3,8%), Cirugía General (2,5%), Cardiología, Geriátrica, C. Vascular, C. Maxilofacial y Traumatología (1,3%). El motivo de consulta más frecuente fue el control de los síntomas (67%), planificación (60,7%), apoyo emocional/familiar (45,5%), situación de últimos días (38%) y coordinación al alta (21,5%). La estancia media del ingreso hospitalario fue de 11,8 días. 30 pacientes (37,9%) fallecieron en el hospital durante el ingreso. Entre los pacientes que fueron dados de alta, el 60% regresaron a su domicilio con soporte de HaD y/o AP y el 40% se derivaron a centro de media estancia (HSJD).

**Discusión:** Según la OMS, 2/3 de los pacientes con necesidades paliativas presentan una enfermedad avanzada no oncológica. En España más del 50% de las personas que fallecen cada año atraviesan una etapa avanzada y terminal con gran carga sintomática y se considera que hasta el 8% hospitalizaciones precisarán atención paliativa. El perfil de los pacientes atendidos muestra una edad avanzada, dependencia y cronicidad.

**Conclusiones:** Prestar una asistencia integral de calidad a los pacientes con necesidades paliativas ingresado en el CHN mediante una adecuada valoración, planificación, coordinación y gestión de recursos es el objetivo principal del EHSP.

## **Bibliografía**

1. Braunschweig G, Borasio GD. [Assessment of the impact of a palliative care support team in a tertiary hospital]. Rev Med Suisse. 2017;13(549):376-81.