Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):153

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

228 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA ASISTENCIA DE LOS PACIENTES EN CUIDADOS PALIATIVOS. ¿QUE HA CAMBIADO EN NUESTRA ATENCIÓN A ESTOS PACIENTES?

R. Tinoco Gardón, *G. Ruiz Villena, M. Guzmán García, J.L. Puerto Alonso y J.L. Andrey Guerrero*

Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Valorar los cambios en la situación asistencial en aquellos pacientes incluidos en el programa de seguimiento de Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (CP) de un Hospital de segundo nivel. Caracterizar el perfil de los síntomas, manejo de los síntomas y los resultados de asistencia en relación a los pacientes incluidos en programa durante la situación de pandemia COVID-19 frente a una carga de trabajo en el período establecido en el año anterior. Contextualizar las demandas de cuidados paliativos en situación de pandemia frente a una carga de casos valorados en 2019.

Métodos: Realización de un estudio descriptivo a partir de la evaluación de los datos obtenidos por parte del Equipo de Cuidados Paliativos de un Hospital de 2º nivel basada en una revisión de cohorte retrospectiva de los registros de los pacientes incluidos desde 1 de febrero 2020 hasta 1 de marzo 2021 y su comparativa con respecto a período establecido desde 1 de febrero 2020 hasta 1 de marzo 2021. Se realizó análisis estadístico con paquete informático especializado.

Resultados: Se han obtenido 2 cohortes diferenciadas en las que destacan los siguientes datos: sexo: prepandemia (P) hombre: 60,19%, situación COVID-19 (C19) hombre 56,27%. Edad media (P): 71,2 ± 5,05 años, (C19): 70,72 ± 4,35 años. Pacientes incluidos en programa de seguimiento (P): 661 pacientes frente a (C19): 417 pacientes. Promedio de supervivencia tras entrada en programa: (P) 145,32 ± 22,38 días frente a (C19) 108,83 ± 20,5 días. Scale of Performance Status (ECOG) (mediana [rango intercuartílico) (IQR)] al inicio de valoración: (P): 2 [1-3]; (C19): 2 [2-3]. Charlson Index (mediana [IQR]) (P): 4 [3-5] (C19): 4 [3-5].

Discusión: Los CP son un componente esencial de la respuesta a situaciones extremas con las aportadas en situación de pandemia y los equipos deben adaptarse rápidamente a las nuevas formas de asistencia limitadas por las características de la situación. La bibliografía y datos estatales nos han estado proporcionando imágenes terroríficas de la forma en que la pandemia de COVID-19 está provocando una mortalidad muy elevada y condiciones de atención muy desfavorables en los pacientes paliativos al no poder realizar una asistencia completa. Es necesario abordar este problema a partir de procesos asistenciales novedosos que permitan evitar los límites establecidos por la pandemia.

Conclusiones: El perfil del paciente CP incluido y valorado en nuestra zona principalmente se establece a partir de un diagnóstico oncológico. Los datos demográficos indican un predominio de valoración de varones de mediana edad y mujeres con una edad media superior. Es valorable la disminución de número neto de pacientes y de intervalo de supervivencia de estos pacientes en probable relación a diagnóstico más tardío, entrada en programa de seguimiento en situación más avanzada y la menor valoración física de estos pacientes. Se ha intentado realizar más medidas de telecomunicación y soporte familiar no presencial para intentar sobrellevar los obstáculos establecidos por parte de la situación COVID-19.

Bibliografía

1. Mercadante S, et al. Palliative Care in the Time of COVID-19. J Pain Symptom Manage. 2020;60(2):e79-e80.
2. Kunz R, Minder M. COVID-19 pandemic: palliative care for elderly and frail patients at home and in residential and nursing homes. Swiss Med Wkly. 2020;150:w20235.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.