



## 1903 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES NO ONCOLÓGICOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE AGUDOS

*Carmen Arias Bordajandi, Laura García Escudero, Lidia Martín Rojo, Julia Jiménez Lozano, Gema Flox Benítez, Victoria Achaval Rodríguez-Valente, Montserrat Sánchez Pellitero y Susana Plaza Canteli*

*Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés (Madrid).*

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes que precisaron ingreso en la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) del Servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel asistencial.

**Métodos:** Estudio observacional descriptivo retrospectivo de todos los pacientes que precisaron ingreso en la UCP del Servicio de Medicina Interna entre el 1 de febrero de 2002 hasta el 30 marzo de 2022. Análisis estadístico con Excel 2021.

**Resultados:** Se han analizado un total de 8.804 pacientes que ingresaron en la UCP, de ellos 7.875 (89,4%) eran pacientes oncológicos y 929 (10,6%) con patología no oncológica. Entre los no oncológicos, el 51% eran mujeres. Las patologías principales fueron demencia (35,9%), Cardiopatía estructural (13,1%), EPOC/Fibrosis pulmonar (12,7%), enfermedad renal crónica avanzada (6,7%) y hepatopatía crónica/cirrosis (6,1%). La edad media fue 82,7 años. Respecto a la distribución etaria, 25,6% eran mayores de 90 años, 40,8% entre los 80-90 años, 20,3% entre los 70-80 años, 7,6% entre los 60-70 años, 3,5% entre los 50-60 años, 2,2% menor de 50 años. El fallecimiento desde su inclusión en el programa de UCP se produjo en los primeros 10 días en el 58,1% de los casos, el 71,6% falleció durante el primer mes, el 82,7% en los primeros 3 meses y el 88,2% de los pacientes fallecieron en los primeros 6 meses. El fallecimiento se produjo durante el primer ingreso en el 57,6% de los pacientes, mientras que el 23% se dio de alta a su domicilio y el 19,3% a hospital de apoyo o residencia. Entre los que reingresaron se produjo el fallecimiento en el 69,6%.

**Discusión:** Cada vez es más frecuente que los pacientes con enfermedades avanzadas no oncológicas sean admitidos en Unidades de Cuidados Paliativos, sin embargo siguen siendo una minoría con respecto a los oncológicos. Esto es debido, entre otras razones, a la complejidad de estimar el pronóstico, lo cual limita a estos pacientes a unos cuidados paliativos de calidad. De ahí la importancia de las UCP integradas en los Servicios de Medicina para aplicar una visión holística y especializada en este tipo de pacientes, basada fundamentalmente en el control de síntomas y calidad de vida.

**Conclusiones:** Este estudio revela la persistencia de un porcentaje más bajo de pacientes con

patología no oncológica con respecto a oncológica incluidos en UCP. Estos pacientes además presentan edades más avanzadas y más tiempo de evolución de sus patologías y con un porcentaje alto de fallecimientos en los primeros diez días de asistencia. Insistir en la necesidad para conseguir la inclusión de este tipo de pacientes en UCP dentro de los servicios de Medicina Interna.