



2058 - ¿CÓMO FALLECEN LOS PACIENTES DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL?

Andrea Ladino Vásquez, Martina Pellicé Ariño, Miriam Costafreda Mas, Marina Martínez Illan, Marta Sánchez Rodríguez, Ferran Masanés Torán y Alfons López Soto

Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y sociales que de los pacientes ingresados en una sala de medicina interna en el período de final de vida.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se recogieron los datos relacionados con los síntomas y su tratamiento de los pacientes en situación de final de vida ingresados en un servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel entre el 1 de enero de 2018 y el 1 de enero de 2019. Se recogieron los datos desde la historia clínica electrónica utilizando el *software* REDCap. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS.24.

Resultados: Se analizaron los datos de 105 pacientes. El 58% tenía una edad comprendida entre los 81 y los 90 años. La media de días de ingreso fueron 12 días y el período de situación de últimos días se prolongó una media de 2 días. Con respecto a los síntomas durante los últimos días de vida, el 74% de los pacientes presentó disnea, en torno al 30% agitación y dolor. Otros síntomas menos frecuentemente fueron la anorexia (11%) y las náuseas y vómitos (4%). El tratamiento utilizado en el 90% de los casos fueron opiáceos, anticolinérgicos en el 57% y benzodiacepinas en el 54%. El 71% de los pacientes contaban con pauta de antibioticoterapia durante la semana previa a su fallecimiento. Atendiendo a la esfera psicosocial, el 83% de los pacientes estaban acompañados en el momento de su defunción. La causa de la muerte más prevalente en nuestra cohorte de pacientes fue la insuficiencia cardíaca (28%), seguida de los procesos oncológicos (24%) y la demencia (17%).

Conclusiones: Cabe destacar la discordancia entre la prevalencia de los síntomas y los tratamientos utilizados para paliarlos. Ante los resultados observados se puede plantear si los planes terapéuticos empleados en las plantas de hospitalización están individualizados de acuerdo a la situación del paciente o si, por el contrario, se indican de forma sistemática en el proceso de final de vida.