Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S494

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1131 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE INCLUSIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

David Lozano Fernández, *Ana Isabel Gómez Hernández, María Rocío Pacheco Yepes, Ana Fernández-Truchaud Chritoph, Sergio Jansen Chaparro y Ricardo Gómez Huelgas*

Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar las características sociodemográficas y las peticiones de inclusión en la unidad de cuidados paliativos (UCP) valoradas en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de los pacientes que cumplen criterios de inclusión en UCP en un hospital de tercer nivel durante el período comprendido entre enero de 2022 y mayo de 2022. Se analizaron datos sociodemográficos, la complejidad de los casos incluidos, la prioridad de atención establecida y la especialidad clínica o quirúrgica de la cual eran derivados. Se usó el instrumento diagnóstico de complejidad en cuidados paliativos (IDC-Pal) utilizado en el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) en base a 37 ítems dependientes del paciente, de la familia y el entorno, y de la organización sanitaria. La prioridad de asistencia se estableció como no demorable (menos 48 horas), preferente (menos de 5 días) o normal (máximo 10 días). Los datos de las variables cuantitativas se expresan en medias y los datos de variables cualitativas en porcentajes.

Resultados: Se revisaron 517 historias de pacientes que cumplían criterios de inclusión (55% varones y 45% mujeres). La media de edad de los pacientes fue de 72 años. El 91% de los pacientes (n = 469) tenían patología oncológica avanzada y el 9% (n = 48) eran pacientes crónicos complejos no oncológicos. La principal especialidad solicitante de inclusión fue Oncología Médica (60%), seguido de Atención Primaria (AP, 9%), Medicina Interna (7%), Neumología (6%) y Digestivo (4%). El seguimiento ambulatorio se llevó a cabo por los equipos de soporte de atención domiciliaria (ESAD, 63%); perteneciendo por localización a CUDECA (15%), unidad de cuidados paliativos de la Axarquia (15%) y área de Antequera (6%). El 78% de los pacientes se catalogaron como complejos, el 16% como altamente complejos y el 6% como no complejos. El 54% de los pacientes se incluyó con prioridad normal, el 35% con prioridad preferente y el 11% con prioridad no demorable.

Características	n = 517
Media de edad (años)	72
Varones	55% (n = 287)
Mujeres	45% (n = 230)

Patología oncológica	91% (n = 469)
Patología no oncológica	9% (n = 48)
Especialidad de procedencia:	
Oncología médica: 60% (n = 312)	
Atención primaria: 9% (n = 46)	
Medicina Interna: 7% (n = 35)	
Neumología: 6% (n = 32)	
Digestivo: 4% (n = 22)	
Otros: 14% (n = 70)	
Complejidad:	
Complejos: 78% (n = 402)	
Altamente complejos: 16% (n = 83)	
No complejos: 6% (n = 32)	
Prioridad:	
Normal: 54% (n = 277)	
Preferente: 35% (n = 182)	
No demorable: 11% (n = 58)	

Conclusiones: La mayoría de los pacientes incluidos en UCP padecían patología oncológica avanzada, con un discreto predominio de varones. Principalmente las peticiones procedían del servicio de Oncología Médica, seguido de AP y Medicina Interna. Destacaban las inclusiones de pacientes complejos con una prioridad de asistencia normal.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.