



## 138 - ¿IDENTIFICAMOS CORRECTAMENTE A LAS PERSONAS CON NECESIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS? DESCRIPCIÓN Y SCREENING DE NECESIDAD DE ATENCIÓN PALIATIVA EN MAYORES DE 65 AÑOS HOSPITALIZADOS POR PATOLOGÍA NO ONCOLÓGICA

José María Alonso de los Santos<sup>1</sup>, Alba Aguilar González<sup>2</sup>, Andrea Martín García<sup>2</sup>, Paula Goicoechea Núñez<sup>1</sup>, Ismael Herrero Lafuente<sup>1</sup>, Heysa Estefany Mencía Chirinos<sup>1</sup>, Daniel Monge Monge<sup>1</sup> y Eva María Ferreira Pasos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, Complejo Asistencial de Segovia, Segovia. <sup>2</sup>Unidad de Enfermería Geriátrica, Complejo Asistencial de Segovia, Segovia.

### Resumen

**Objetivos:** Un 50% de personas hospitalizadas y el 70% en residencia presentan una situación de enfermedad avanzada, beneficiándose únicamente el 20% de programas específicos en Cuidados Paliativos. Nuestro objetivo es detectar y conocer del número y características de los pacientes paliativos no oncológicos que ingresan en nuestro ámbito.

**Métodos:** Estudio transversal retrospectivo en pacientes pluripatológicos mayores de 65 años que ingresan por patología no oncológica en el Complejo Asistencial de Segovia en enero del 2022 valorados por el equipo de Medicina Interna.

**Resultados:** 80 pacientes (51,2% en Medicina Interna, 48,8% en Geriátrica), 68,8% mujeres, con mediana de 86 años. El 45% procedían de residencia, presentando un 25% dependencia leve y 35% total según Barthel. Un 32,2% tenía registradas órdenes de no RCP. El 46,3% ingresó previamente el último año. Presentaban insuficiencia cardíaca (32,5%), neumonía (15%) y pancreatitis (6,3%). Un 40% tuvo caídas en el último año, 33,8% úlceras por presión, disfagia el 38,8% y 20% síndrome confusional. Solo 1 paciente disponía de antecedentes de cuidados paliativos e instrucciones previas. A pesar de no realizar una evaluación NECPAL reglada, se reconoció la necesidad de cuidados paliativos en un 10%. Un miembro de Enfermería y Medicina Interna respondieron a la pregunta sorpresa NECPAL, coincidiendo en un resultado positivo (“no me sorprendería”) en un 55% de la muestra, de los cuales el 97,7% cumplió criterios NECPAL 4,0 (correlación del 100% con versión 3,1) (ítems de multimorbilidad (18,8%) y necesidades paliativas (15%)). El 35% presentó algún dato de complejidad por IDC-PAL. 9,7 días de estancia media, reconociéndose necesidades paliativas al alta en el 12,5%. Mortalidad hospitalaria del 20% y del 20% en los 6 meses posteriores. Presentaron necesidades paliativas el 83,3% de aquellos procedentes de residencia, 81,25% de fallecidos en el hospital y el 93,75% lo hizo tras el alta. A pesar de ello, tan solo el 3,8% de los pacientes tuvieron un seguimiento específico en cuidados paliativos (2,5% en Atención Primaria y 1,3% en Unidad a Domicilio).

**Discusión:** Se estima que un 6,16% (532 personas) de segovianos tiene necesidad de Cuidados

Paliativos. Al realizar retrospectivamente un análisis protocolizado de necesidades paliativas, encontramos que más de la mitad de las personas hospitalizadas presentan criterios NECPAL. Así como un porcentaje muy superior a los bien descritos en la literatura en los pacientes que proceden de residencia (> 80%), aquellos que fallecen en el ingreso (> 80%) y aquellos que fallecen a los 6 meses del alta hospitalaria (> 90%).

*Conclusiones:* Se propone combinar instrumentos como el NECPAL (cualquier versión), con medidas individuales para identificar una necesidad creciente, mejorar la asistencia en cuidados paliativos, siendo imprescindible la colaboración entre distintos profesionales sanitarios.

## **Bibliografía**

1. Gómez-Batiste X, Martínez-Muñoz M. Identificación de personas con enfermedades crónicas avanzadas y necesidad de atención paliativa en servicios sanitarios y sociales: elaboración del instrumento NECPAL CCOMS-ICO®. Medicina Clínica. 2013;140(6):241-5.
2. Gómez-Batiste X, Martínez-Muñoz M. Identifying patients with chronic conditions in need of palliative care in the general population: development of the NECPAL tool and preliminary prevalence rates in Catalonia. BMJ Supportive & Palliative Care. 2013;3(3):300-8.