



<https://www.revclinesp.es>

1759 - IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES CON NECESIDAD DE ATENCIÓN PALIATIVA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL MEDIANTE EL INSTRUMENTO NECPAL

Beatriz Fernández Gómez, Ana Bustamante Fermosel, Fuensanta Gil Gil, Helena Notario Leo, Eva María Moya Mateo, Samuel Manzano Varela, Ana Isabel Franco Moreno y María Teresa Bellver Álvarez

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

Objetivos: 1. Explorar qué proporción de pacientes con enfermedades crónicas avanzadas requieren atención paliativa mediante el instrumento NECPAL. 2. Analizar cuántos de los pacientes con necesidades paliativas identificados por NECPAL reciben dicha atención, comparar los resultados del instrumento NECPAL con otros índices validados, así como análisis descriptivo de las características clínico-analíticas y demográficas de ambas poblaciones y su comparación.

Métodos: Se trata de un estudio trasversal descriptivo de pacientes con al menos una enfermedad crónica en fase avanzada que ingresan en Medicina Interna o acuden a Hospital de Día. Tras aplicárseles el instrumento NECPAL, los pacientes se clasifican en NECPAL positivos y NECPAL negativos, analizándose qué proporción de pacientes NECPAL positivos reciben atención paliativa y si esta necesidad está recogida en la historia clínica del paciente. Además se contrastarán los resultados del instrumento NECPAL con el índice de comorbilidad de Charlson y el índice PROFUND y se recogen variables clínicas, epidemiológicas, sociales y analíticas tras contar con la aprobación del Comité Ético de Investigación del centro.

Resultados: Desde el 1 de abril hasta el 14 de junio de 2022, 43 pacientes fueron recogidos para este estudio. Presentaban una enfermedad crónica no oncológica 39 de los pacientes (90,7%), siendo las más frecuentes la cardiopatía isquémica crónica y el EPOC. Los 4 restantes presentaban una enfermedad crónica oncológica (9,30%). 26 de los pacientes obtuvieron un NECPAL positivo (60,47%) y 17 un NECPAL negativo (39,53%) de los pacientes NECPAL positivo se encontraron 3 con enfermedad crónica oncológica y 23 con enfermedad crónica no oncológica. Del total de pacientes recogidos, 2 estaban en seguimiento por ESAD y otros 2 presentaban identificación de necesidad de atención paliativa en nuestro hospital, habiendo sido los 4 identificados como NECPAL positivo en el estudio. Por lo tanto únicamente un 15,38% de los pacientes de nuestra muestra identificados por NECPAL como candidatos a necesitar una atención paliativa, la estaban recibiendo o estaban identificados como tal (4 pacientes de 26 con NECPAL positivo). Comparando los resultados de NECPAL con el índice de PROFUND se evidencia que todos los pacientes con índice de PROFUND riesgo bajo (0-2 puntos) fueron reconocidos como NECPAL negativo. Por otro lado se detectan 18 pacientes con PROFUND riesgo intermedio-alto y muy alto (7- > 11 puntos) de los cuales 1 es identificado como NECPAL negativo y el resto como NECPAL positivo. En el caso del índice de Charlson se observa que 2 de un total de 10 pacientes con puntuación en dicho índice > 8 son reconocidos como NECPAL negativo mientras que 4 de un total de 8 pacientes con Charlson 2 fueron reconocidos como NECPAL positivo.

Conclusiones: Una alta proporción de los pacientes con enfermedades crónicas avanzadas requieren atención paliativa sin embargo un escaso porcentaje son identificados como tal o llegan a recibirla. El instrumento NECPAL identifica los pacientes de forma correlativa al índice de PROFUND. En cuanto a la similitud de resultados del NECPAL y el índice de Charlson se observa una mayor correlación en pacientes con elevada comorbilidad que en valores intermedios o bajos.