Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S19

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

971 - EVOLUCIÓN EN LA DERIVACIÓN DE LOS ENFERMOS ONCOLÓGICOS AVANZADOS A CUIDADOS PALIATIVOS A LO LARGO DEL TIEMPO

Alba Sillero-Herrera, *Perla Rodríguez-García, Estefanía Maestre-Martín, Ana Moreno-Giraldo, Pablo Rosales-García, María González-Caro, José Ángel García-García y Salvador Vergara-López*

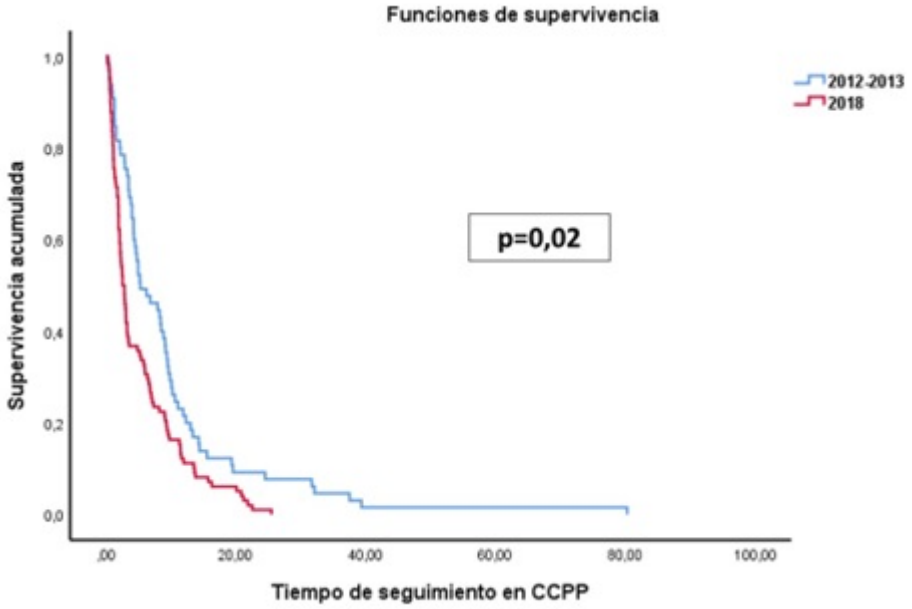
Hospitales de Valme y El Tomillar. AGS Sur, Sevilla, España.

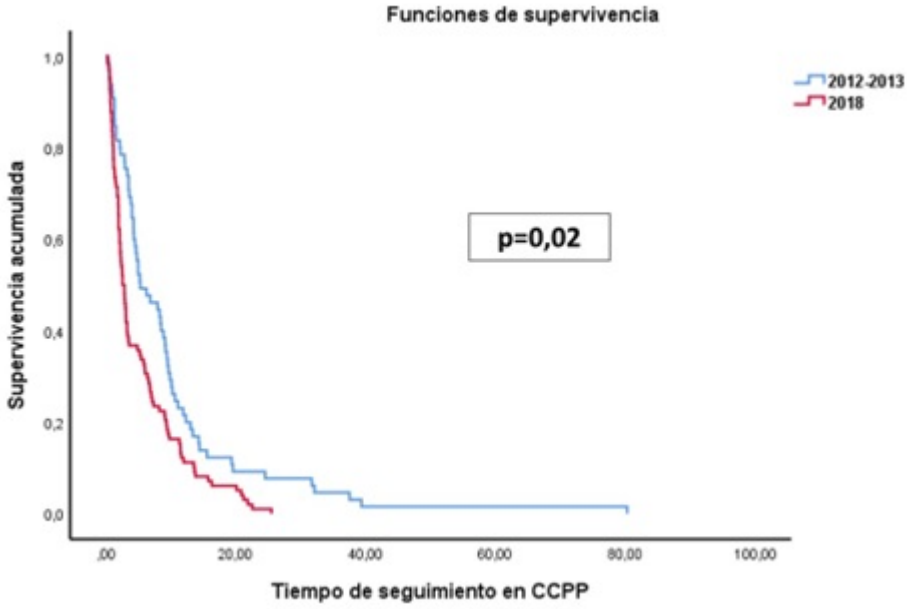
Resumen

Objetivos: La integración de los cuidados paliativos (CCPP) de forma temprana en pacientes oncológicos avanzados (iniciados en las 8 semanas tras el diagnóstico de enfermedad oncológica avanzada) está ampliamente respaldada. Esta integración, en muchos casos concomitante con el tratamiento oncológico, ha demostrado una mejora en calidad de vida, control de síntomas, satisfacción paciente-cuidador y calidad de atención al final de la vida. Sin embargo, aún persiste dificultad en la percepción del beneficio de los CCPP y no está completamente establecido el momento ideal para su inicio en estos pacientes. Realizamos este trabajo con el objetivo de describir los cambios producidos en la integración de los CCPP en los enfermos oncológicos avanzados a lo largo del tiempo.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de cohorte que incluyó a pacientes derivados desde la unidad de Oncología (UO) al equipo de soporte ambulatorio de CCPP (ESCP). La muestra se dividió en dos grupos según la fecha de derivación a CCPP: el primer grupo estaba compuesto por pacientes derivados entre 2012 y 2013, y el segundo grupo por pacientes derivados en 2018.

Resultados: Se incluyeron 163 pacientes distribuidos en dos grupos, 65 sujetos en el grupo derivado en 2012-2013, con mediana (Q1-Q3) de edad de 69 (59-77) años, y 98 sujetos en el grupo de derivados en 2018, con mediana de edad de 73 (64-80) años (p = 0,14). Como resultados principales destacan un aumento de la demora en la derivación a CCPP a lo largo del tiempo [2012-2013: 13,86 (6,34-21,36) semanas de mediana; 2018: 16,53 (9,16-23,88) semanas de mediana; p = 0,14], una disminución significativa del tiempo de seguimiento por CCPP en los pacientes derivados en 2018 [2012-2013: 5,67 (1,65-8,87) meses de mediana; 2018: 2,53 (1,84-3,12) meses de mediana; p = 0,02] y un aumento significativo del deterioro de la situación general del paciente (medido como ECOG) como causa para finalizar el tratamiento oncológico específico (2012-2013: 13,8%; 2018: 44,9%; p = 0,000034).





Discusión: A pesar de la amplia evidencia, sigue existiendo una demora importante en la derivación de los enfermos oncológicos avanzados a CCPP, disminuyendo significativamente el seguimiento de estos pacientes por CCPP a lo largo del tiempo. El aumento de esta demora en los últimos años puede deberse a centrar como criterio de derivación, la existencia de tratamiento oncológico específico para el paciente, pues por el avance actual de las terapias oncológicas estas posibilidades han aumentado considerablemente. Con este planteamiento, el punto de partida para la derivación es el empeoramiento clínico o deterioro de la situación funcional del paciente, como apunta el aumento del deterioro de ECOG como motivo para finalizar el tratamiento oncológico específico y punto de partida para la derivación a CCPP.

Conclusiones: La demora en la derivación de los pacientes oncológicos avanzados a CCPP ha aumentado a lo largo del tiempo, probablemente por basar esta derivación en la posibilidad de continuar con el tratamiento oncológico específico. Esto dificulta el abordaje paliativo en el control de síntomas, abordaje de las necesidades paciente-familia, preparar el momento final del final de vida o realizar cuidados espirituales de calidad.

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