



1527 - COMPLICACIONES Y MORTALIDAD PREVISIBLES EN PACIENTES FALLECIDOS EN LA PLANTA DE CUIDADOS PALIATIVOS DE NUESTRO CENTRO

Bárbara Masegosa Navarro, Cristina Rubio Arcas, Ana Fernández Truchaud, Pablo López Quirantes, Rocío Pacheco Yepes y Ricardo Gómez Huelgas

Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas de los pacientes fallecidos en nuestra unidad de cuidados paliativos, así como las circunstancias en torno al fallecimiento más frecuentes en estos pacientes.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de los 106 pacientes fallecidos en la planta de Cuidados Paliativos de nuestro centro entre enero/22-marzo/22.

Resultados: La edad media fue de 72 años (desviación estándar 11,7 años) con un valor medio de 6,9 puntos en el índice de Charlson ajustado por edad. El 65,1% de los pacientes eran hombres. El 33% ingresó desde domicilio programado por su equipo de atención domiciliar de la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP), el 64,2% restante ingresó a través del servicio de Urgencias y el 2,8% ingresó procedente de planta de otra especialidad. La patología digestiva fue la causa más prevalente de ingreso (38,7%), seguida por la patología respiratoria (17,9%). El 49,1% de los pacientes presentó alguna complicación durante su ingreso, siendo las más frecuentes el síndrome confusional agudo (11,3%) y la insuficiencia respiratoria (8,5%). El 71% de los fallecimientos fueron previsibles, siendo la enfermedad neoplásica la causa global más frecuente de *exitus* (84,9%). El 9,4% de los pacientes ingresaron en situación de últimos días y en el 62% de los pacientes se requirió aplicar medidas de sedación paliativa antes del fallecimiento. En el 19,8% de los pacientes fallecidos no quedó recogida la causa de la muerte de forma específica en la historia clínica digital.

Discusión: Las Unidades de Cuidados Paliativos permiten aplicar medidas destinadas a prevenir y aliviar los síntomas causados por una enfermedad potencialmente mortal y aportar una mejor calidad de vida para estos pacientes. La enfermedad oncológica es la principal patología en seguimiento por estas unidades, de las que también se benefician pacientes en estadios terminales de enfermedades cardíacas (IC), respiratorias (EPOC) o neurodegenerativas (ELA). Los pacientes ingresados en estas unidades suelen tener una esperanza de vida limitada a corto plazo, tanto por su enfermedad de base como por las complicaciones derivadas de la misma y es frecuente que requieran la aplicación de medidas de sedación paliativa.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes que han fallecido en nuestra unidad de cuidados paliativos presentaban una enfermedad oncológica de base. Las complicaciones de la esfera neuropsiquiátrica y respiratoria fueron las principalmente sufridas durante el ingreso. La

complejidad de estos pacientes hace difícil señalar una causa de muerte concreta, especialmente en aquellos en los que el fallecimiento no era previsible, o bien porque la situación funcional del paciente requirió una adecuación del esfuerzo terapéutico antes del fallecimiento. Es importante reconocer qué tipo de pacientes se beneficiarían de un ingreso en planta de Cuidados Paliativos con el objetivo de dirigir los esfuerzos a identificar las complicaciones y a aliviar los síntomas que éstas generen.