



453 - MORTALIDAD Y SEDACIÓN PALIATIVA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS INGRESADOS EN PLANTA DE MEDICINA INTERNA

Alberto Cáceres Gestoso, Jesús Ildefonso Soto Benítez, David Bonet Tur y Daniel García Gil

Hospital del SAS San Carlos, San Fernando, Cádiz, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes oncológicos fallecidos en planta de Medicina Interna durante los años 2019, 2020 y 2021 así como la necesidad de sedación paliativa para un adecuado control de síntomas.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se revisaron las historias clínicas de pacientes oncológicos fallecidos en nuestra unidad entre el 1 de enero de 2019 y el 31 de diciembre de 2021. Se registran las características demográficas, la causa de fallecimiento del paciente, la necesidad de sedación paliativa y el tiempo transcurrido entre el inicio de sedación y el fallecimiento del paciente.

Resultados: Se incluyen 250 pacientes con una edad media de $75,79 \pm 11,49$ años. El 59,6% de los pacientes eran hombres. El 17,2% de los pacientes tenía el primario en el pulmón, siendo el segundo en frecuencia el colon con un 13,6% de los pacientes. 153 pacientes (61,2%) fallecen por progresión de la enfermedad. 199 pacientes (79,6%) precisan de sedación paliativa para un adecuado control de síntomas, siendo esta efectiva en el 87% de los mismos (Ramsay 5-6). La perfusión de sedación más utilizada constaba de midazolam, morfina y escopolamina (42% de los pacientes). El tiempo transcurrido entre inicio de sedación y fallecimiento del paciente es de $1,54 \pm 0,87$ días, falleciendo el 66% de los pacientes en el primer día tras inicio de sedación.

Conclusiones: En nuestro centro el 79,6% de los pacientes oncológicos fallecidos requiere de sedación paliativa para control adecuado de síntomas. La causa principal de muerte en estos pacientes es progresión de la enfermedad. El tumor primario principal en estos pacientes es el pulmón, seguido de colon.