



308 - VARIABILIDAD DEL NIVEL DE INFORMACIÓN DE PACIENTES Y FAMILIARES EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Cristina Lojo Cruz¹, Juan Mora Delgado², Elisa Barroso Casamitjana¹ y Víctor Rivas Jiménez¹

¹Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, Jerez de La Frontera, España. ²Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real, España.

Resumen

Objetivos: Determinar si existen diferencias significativas en el nivel de información de pacientes y familiares a su ingreso respecto a la edad, sexo y naturaleza de la enfermedad en nuestra Unidad de Cuidados Paliativos.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de todos los pacientes ingresados a cargo de la Unidad de Cuidados Paliativos de nuestro hospital, desde el 1 de enero de 2021 hasta el 31 de mayo de 2023. Las variables independientes fueron el nivel de información de paciente y familiares, determinado en una escala del 1 al 4, en la que 1 significa no tener ningún conocimiento del diagnóstico ni pronóstico, 2 implica conocimiento dudoso o solo sospecha, 3 especifica conocer diagnóstico pero no pronóstico, y 4 si conoce diagnóstico y pronóstico. Como variables dependientes se incluyeron la edad, sexo, naturaleza de la enfermedad (oncológica o no oncológica) y en caso de que sea oncológica, el tipo de neoplasia primaria. Se realizó un análisis descriptivo de los datos reflejado en mediana, rango intercuartílico y porcentaje. Las variables cuantitativas de distribución normal y anormal se compararon mediante la prueba t de Student y la prueba U de Mann-Whitney, respectivamente. Las variables categóricas se compararon mediante la prueba de chi cuadrado. Se realizó análisis de correlación de Pearson bivariado entre las variables independientes y las dependientes numéricas.

Resultados: Se analizaron un total de 740 pacientes, con una mediana de edad de 71 años (rango intercuartílico de 62 a 81), siendo el 59% hombres. El 90,8% de los pacientes eran oncológicos. Las neoplasias primarias más comunes fueron las gastrointestinales (37,3%), pulmonares (18,5%) y genitourinarias (12,6%). Entre los no oncológicos, la mayoría presentaba patología cardiológica (35,4%). Respecto al nivel de información del paciente, un 7,7% se catalogó como nivel 1, un 13,4% como nivel 2, un 46,1% como nivel 3, y un 32,8% como nivel 4. Respecto al de los familiares, un 1,5% fue nivel 3, y un 98,5% nivel 4. El nivel de información del paciente se correlacionó significativamente de forma negativa con la edad ($p < 0,001$; $r = -0,396$) y según el tipo de neoplasia primaria, dentro de los pacientes oncológicos. Los pacientes con neoplasias del sistema nervioso central presentaban de media el mejor nivel de información (3,53), seguidos del aparato locomotor (3,5) y mama (3,31), siendo los peor informados los de origen desconocido (2,08) y los genitourinarios (2,88). No se correlacionó de forma significativa en el caso de la información a familiares.

Conclusiones: Estos resultados resaltan la importancia de proporcionar información adecuada a pacientes y familiares. Se observa la necesidad de mejorar la comunicación y el nivel de información en determinados grupos de pacientes, como aquellos de mayor edad y ciertos tipos de neoplasias. Estos hallazgos pueden servir como base para desarrollar estrategias de intervención que promuevan una mejor comprensión y participación de pacientes y familiares en el proceso de toma de decisiones.

Bibliografía

1. de Albornoz E. El derecho a la información sanitaria en la ley 41/2002. Cuad Bioética. 2006;17(1):27-42.