



1071 - LO MENOS FRECUENTE EN CUIDADOS PALIATIVOS ¿CUÁLES SON SUS CARACTERÍSTICAS?

Sergio Llorente Prados, Jesús del Castillo Carrillo, Julia Jiménez Lozano, Javier Aylón Val, María Jesús González del Río, Carmen Molina Ruiz, Montserrat Sánchez Pellitero, Victoria Achával Rodríguez-Valente y Gema Flox Benítez

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivos: Revisar las características de las patologías menos prevalentes derivadas a una Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) y así mejorar su seguimiento y darles visibilidad.

Métodos: Estudio descriptivo observacional a partir de una base de datos de la UCP del servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel desde marzo de 2003 hasta abril de 2024. Se recogen un total de 6.256 pacientes atendidos, de estos seleccionamos aquellas patologías que presentan una prevalencia menor a 10 casos en la base de datos (prevalencia menor a 0,16%). Dicha cifra se eligió de forma arbitraria. Se recogen datos sobre su edad, sexo, qué servicio los deriva, por qué síntoma son derivados, si fallecen durante el seguimiento, dónde fallecen, la mediana de días en el programa de cuidados paliativos y la mediana de supervivencia desde el diagnóstico. Los cálculos estadísticos se realizan con el programa SPSS V24. Expresamos las variables cualitativas en valores absolutos y las cuantitativas en su mediana. No expresamos medidas de dispersión porque muchas de las categorías están formadas por menos de 4 integrantes.

Resultados: Se encontraron un total de 30 patologías con una prevalencia de menos de 10 pacientes, varias compuestas por un solo integrante. En total se estudiaron 76 casos. La patología más frecuente fue la arteriopatía periférica con 8 diagnósticos. La mediana de edad global se sitúa en torno a 72,5 años (rango entre los 32,6 hasta los 96,2 años). El 53% de los pacientes fueron mujeres. Treinta y tres (43%) ingresaron desde Urgencias en la UCP. Los 43 restantes se trasladaron desde otros servicios. La mayoría de pacientes fueron derivados desde Medicina Interna que derivó 15 pacientes (19,7%); 6 fueron derivados desde la UCI, dos de ellos por coma vigil. Los síntomas por los que fueron derivados son muy variados, aunque destacan 3 pacientes asintomáticos al momento de la derivación y que fueron derivados para organización de cuidados. Durante el seguimiento fallecieron un total de 72 pacientes (94,7%). La mediana de tiempo en programa fue de 184,73 días (rango de medianas entre 0 y 1.661 días), aunque destaca que las dos pacientes derivadas por anorexia nerviosa fallecieron el mismo día de la derivación. En 13 de las 30 patologías no se supera la mediana de 7 días en programa. La mediana de supervivencia desde el diagnóstico es de 2.694 días (rango de medianas entre 3 y 15,484 días).

Patología	Nº pacientes	Edad mediana	Nº mujeres	Servicio que deriva a Cuidados Paliativos	Síntoma al momento de la derivación	Nº Exitus	Lugar de <i>exitus</i>	Mediana días programa	Mediana supervivencia desde diagnóstico (días)
Amiloidosis	3	71,75	3	2 Medicina Interna; 1 Reumatología	1 Agonía, 1 fiebre, 1 asintomático	3	3 Hospital	6	811
Aneurisma roto	2	92,43	1	1 Cirugía vascular, 1 Urgencias	1 Disnea, 1 dolor	2	1 Domicilio, 1 Hospital	51	95,5
Anorexia nerviosa	2	49,82	2	1 Endocrinología, 1 Cuidados intensivos	1 Caquexia, 1 Dolor	2	1 Hospital, 1 UCI	0	9.601
Arteriopatía periférica	8	85,78	5	3 Cirugía vascular, 2 Medicina Interna, 3 Urgencias	1 Astenia, 1 Disnea, 5 Dolor, 1 Vómitos	8	7 Hospital, 1 Centro de media estancia.	2,5	1.040
Cáncer de apéndice	1	38,2	1	Ginecología	Dolor	1	Urgencias	69	643
Carcinoma basocelular	1	62,1	1	Medicina Interna	Crisis comicial	1	Hospital	3	5.502
Cáncer de faringe	1	82	0	Medicina Interna	Diarrea	1	Hospital	11	627
Cáncer germinal	1	32,6	0	Urgencias	Disnea	1	Hospital	5	3.261
Cáncer de mandíbula	1	60,2	0	Urgencias	Fiebre	1	Hospital	10	250
Cáncer de pene	6	72,79	0	1 M. Interna, 2 Oncología, 2 Urología, 1 C. intensivos	1 Asintomático, 1 Disnea, 3 Dolor, 1 Fiebre	6	2 Domicilio, 3 Hospital, 1 Centro de media estancia	108	426
Cáncer de testículo	3	46,9	0	2 Urgencias, 1 Oncología	1 Asintomático, 1 disnea, 1 Fiebre	2	1 Desconocido, 1 Otro hospital de agudos.	1.178	1.208
Ca. de trompa de Falopio	3	61,8	3	1 Urgencias, 2 Oncología	2 Dolor, 1 Ictericia	3	2 Hospital, 1 Otro hospital de agudos.	934	2.535
Tumor carcinoide	5	62,76	4	5 Urgencias	2 Alteraciones neurológicas, 3 Disnea	5	1 Domicilio, 4 Hospital	4	2.451
Ca. epidermoide de piel	1	99,3	0	Urgencias	Tos	1	Domicilio	7	2.826
Colecistitis perforada	1	87,1	1	Urgencias	Agonía	1	Hospital	3	3
Coma vigil	7	69,28	1	4 Urgencias, 1 Digestivo, 2 Cuidados intensivos	1 Agonía, 1 Alteraciones neurológicas, 1 Dolor, 2 Fiebre, 1 Melenas, 1 Vómitos.	7	2 Centro de media estancia, 4 Hospital, 1 Urgencias	6	3108
Cordoma	1	81	1	Oncología	Dolor	1	Centro de media estancia	1.661	3.023
Distrofia muscular	1	71,6	1	Medicina Interna	Vómitos	0		550	6.075
Esclerosis múltiple	1	66	1	Urgencias	Disnea	0		59	7.327
Esquizofrenia paranoide	4	71,73	2	3 Urgencias, 1 Medicina Interna	3 Disnea, 1 Fiebre	4	1 Centro de media estancia, 3 Hospital	9	4.170
Fibroelastoma cardíaco	1	72,7	1	Medicina Interna	Alteraciones neurológicas	1	Centro de media estancia	6	27
Fractura de cadera	2	89,62	2	1 Geriátría, 1 Cuidados intensivos	2 Dolor	2	2 Hospital	2	129,5

Leucemia linfática crónica	4	78,95	3	2 Urgencias, 1 Geriatría, 1 Hematología	1 Control general de síntomas, 1 Deterioro funcional, 1 Dolor, Rectorragia	4	1 Domicilio, 1 Hospital, 1 Centro de media estancia, 1 Urgencias	85,54	96
Macroglobulinemia	1	92,4	0	Medicina Interna	Disnea	1	Hospital	3	552
Meduloblastoma	1	50,4	0	Medicina Interna	Ascitis	1	Hospital	166	15.484
Meningioma	5	82,06	2	5 Urgencias	2 Alteraciones neurológicas, 1 Disnea, 1 Síndrome confusional, 1 Síncope	5	1 Domicilio, 2 Hospital, 1 Centro de media estancia.	65	222
Mielofibrosis	2	89,74	1	1 Hematología, 1 Medicina Interna	1 Asintomático, 1 Disnea	2	1 Domicilio, 1 Centro de media estancia.	110	3.100
Neurinoma del acústico	1	68,1	1	Medicina Interna	Disnea	1	1 Domicilio	192	5.957
Perforación intestinal	5	90	3	2 Urgencias, 3 Cirugía general	1 Caquexia, 1 Disnea, 3 Dolor	5	4 Hospital, 1 Urgencias	2	8
Timoma	1	96,2	0	Medicina Interna	Disnea	0		234	262

Conclusiones: Conocer mejor las patologías menos prevalentes atendidas en una UCP mejorará su posible abordaje. Los tiempos cortos en cuidados paliativos sugieren la necesidad de iniciarlos más temprano para mejorar el control de síntomas y evitar ingresos solo al final de la vida.