



1771 - TEST NECPAL COMO HERRAMIENTA DE AYUDA A LA HORA DE DECIDIR DERIVACIÓN DE PACIENTES A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

Mehamed Mohamed Mehamed, Pablo García Carbó, Nuria García Martínez, Victoria Palomar Calvo, Andrea María Moreno González, Miguel Morán Sánchez, Pablo Rodríguez López, Luis Jiménez Jurado, Josué Cordero Pérez, Clara de Diego Cobos, Miriam Ferrero Flores y María Montserrat Chimenó Viñas

Complejo Asistencial de Zamora, Zamora, España.

Resumen

Objetivos: La herramienta NECPAL se desarrolló para ayudar a los profesionales a la identificación de pacientes con necesidades paliativas. Nos planteamos su utilización en pacientes con necesidad de ingreso en UCI en un hospital de segundo nivel.

Métodos: Estudio en vida real en conformidad con los preceptos de la comisión de investigación y ética. Aplicamos el test NECPAL a todos los pacientes que ingresaron en la UCI de nuestro centro en periodo comprendido entre marzo y abril de 2024. Analizamos número total de ingresos, resultados de pregunta sorpresa (positivo/negativo). Dentro de los positivos analizamos indicadores clínicos de progresión, dependencia grave, síndromes geriátricos, síntomas persistentes, aspectos psicosociales, multimorbilidad, uso de recursos e indicadores de recursos. Finalmente, destino al alta de la unidad.

Resultados: Durante el periodo de estudio se produjeron 40 ingresos en camas de UCI. De ellos tras realización de pregunta sorpresa 5 pacientes presentaron resultado positivo (12,5%). La edad media fue de 73 años. 4 pacientes presentaban declive funcional, presentando uno de ellos a mayores, dependencia. En cuanto a síndromes geriátricos 3 pacientes habían presentado caídas (uno de ellos con disfagia). Un paciente presentaba disnea y otro dolor crónico. 3 de ellos presentaban algún dato de deterioro psicosocial, que coincidían con la presencia de multimorbilidad. Con respecto al uso de recursos dos habían aumentado la demanda de asistencias previo a su ingreso y otro había precisado rehabilitación. Encontramos diferentes indicadores específicos de morbilidad en todos los pacientes (ictus, cáncer, insuficiencia cardíaca, Parkinson, EPOC). La procedencia de estos pacientes fue en su mayoría del servicio de urgencias (3 de 5) y el destino a medicina interna (3 de 5).

Conclusiones: 1. Hemos encontrado hasta un 12% de pacientes con test NECPAL positivo. 2. La procedencia de servicio de urgencias pudo facilitar el ingreso de estos pacientes en la unidad de cuidados intensivos. 3. Al alta, los pacientes ingresaron en su mayoría en medicina interna. 4. Sería deseable saber si un test NECPAL positivo tendría valor predictivo de mal pronóstico para determinar necesidades de adecuación terapéutica en estos pacientes.