



92 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LOS PACIENTES VALORADOS POR CUIDADOS PALIATIVOS A TRAVÉS DE INTERCONSULTA ENTRE 2008-2023

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

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes valorados por la unidad de cuidados paliativos mediante interconsulta entre los años 2008-2023.

Métodos: Se ha diseñado un estudio descriptivo retrospectivo donde se incluyen todos los pacientes con parte de interconsulta a Medicina Interna Cuidados Paliativos en el periodo 01/01/2008-31/12/2023. Se analizaron: variables demográficas, servicio consultor, motivo, patología de base, destino al alta y lugar de fallecimiento. Los datos se extraen del sistema de información hospitalaria. Los análisis se han realizado con el paquete estadístico SPSS® v.27.009.

Resultados: Se incluyeron 1.509 pacientes, 644 mujeres (42%) y 865 hombres (58%). La mediana de edad fue 77 años (69-85). Del total de interconsultas, 469 procedían de Medicina Interna (31%), 332 de Oncología médica (21,9%), 199 de Geriátría (13,1%), 109 de Neumología (7,2%), 85 de Digestivo (5,2%), 65 de Hematología (4,3%), 43 de Nefrología (2,8%), 43 de Urgencias médicas (2,8%), 39 de Cirugía General (2,6%), 34 de Urología (2,3%), 24 de Neurología (1,5%), 14 de Otorrinolaringología (0,9%), 12 de Cirugía Vascular (0,8%), 11 de Ginecología (0,72%), 7 UCI (0,4%), 5 de Traumatología (0,3%), 5 de Cardiología (0,33%), 4 ESAD (0,2%), 4 Endocrinología (0,2%), 2 Dermatología (0,1%), 1 Psiquiatría (0,05%), 1 Unidad del dolor (0,05%) y 1 Reumatología (0,05%). Del total, 409 eran pacientes no oncológicos (27%), siendo la demencia, la pluripatología y la ancianidad las patologías más frecuentes (33%), seguido del EPOC (20%) y la insuficiencia cardíaca (17%). Los 1.100 pacientes restantes eran pacientes oncológicos, siendo los cánceres más frecuentes el de pulmón (19%), colorrectal (14%) y páncreas (8%). Los motivos de interconsulta más frecuentes fueron la organización de cuidados al alta en 655 pacientes (43,4%) y el mal control de síntomas en 492 pacientes (32,6%), siendo el dolor el síntoma más frecuente (50%). En solo 22 pacientes (1,45%) el motivo fue encontrarse en situación de agonía. Al final del ingreso, 902 pacientes fueron dados de alta a domicilio (59,8%), 309 fueron trasladados a residencia o unidades de hospitalización de media estancia (20,5%), y 298 fallecieron durante el ingreso (19,7%). Desde que se incluyeron en el programa de cuidados paliativos, la mediana de tiempo de supervivencia fue de 36 días (10-130). 599 pacientes fallecieron en el hospital (42,2%), 526 pacientes en unidades de hospitalización de media estancia (37,3%) y 284 fallecieron en domicilio (21,2%).

Discusión: La mayoría de los pacientes procedían de Medicina Interna, Oncología y Geriátría, siendo

en su mayor parte pacientes oncológicos, similar a lo descrito en otras series. El principal motivo fue la organización de cuidados y el control de síntomas, siendo ambas labores fundamentales en pacientes con necesidades de cuidados paliativos.

Conclusiones: Prácticamente todos los servicios hospitalarios han precisado realizar en algún momento parte de interconsulta a cuidados paliativos, lo que demuestra la importancia de los mismos para un mejor cuidado del paciente durante la fase final de su enfermedad.

Bibliografía

1. Campello Vicente C, Chocarro González L. Necesidades de cuidados paliativos en enfermos no oncológicos con enfermedad crónica avanzada: una revisión sistemática. *Medicina Paliativa*. 2018;25(2):66-82.