



484 - PREVALENCIA DE ENFERMEDAD TERMINAL ENTRE LOS PACIENTES QUE FALLECEN EN MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL COMARCAL

Javier Ruiz Rueda, Aurora Ruz Zafra, Carla Veredas Galdeano, Carlos Ruiz Lucena, Monserrat Godoy Guerrero, Clara Hidalgo López, Guadalupe Jarava Rol y María Ángeles González Benítez

Hospital de la Serranía, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de enfermedad terminal (oncológica o crónica avanzada) entre los pacientes que fallecen en un servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal.

Métodos: Estudio descriptivo con recogida retrospectiva de datos. Población de estudio: pacientes fallecidos en el Servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal a lo largo de tres años (01/01/2017 al 31/12/2019). Criterios de inclusión: pacientes diagnosticados de enfermedad neoplásica terminal; pacientes diagnosticados de enfermedad crónica avanzada en situación terminal, definida como puntuación en índice PALIAR $\geq 7,5$ puntos. Variables estudiadas: edad, género, tipo de enfermedad terminal (neoplásica o crónica), tipo de neoplasia (en pacientes oncológicos), tipo de enfermedad crónica terminal (en pacientes no oncológicos), puntuación en índice PALIAR (en pacientes no oncológicos), días de estancia hospitalaria, ingreso para control de síntomas al final de la vida, información de mal pronóstico registrada en historia clínica.

Resultados: A lo largo de los 3 años estudiados fallecieron 758 pacientes, de los cuales 368 pacientes (48,5% de los fallecidos) tenían diagnóstico de enfermedad oncológica o crónica en fase terminal. Edad media 77,54 años (DE 12,53). Género: 175 mujeres (47,7%). 192 hombres (52,3%). 159 pacientes (43,2%) presentaban enfermedad oncológica terminal, 188 (51,1%) enfermedad crónica avanzada y 21 pacientes (5,7%) presentaban ambos tipos de enfermedad en fase terminal. En los pacientes oncológicos, los tipos más frecuentes de neoplasia fueron pulmonar (38 casos, 20,9%), colorrectal (33 casos, 18,1%), esofagogástrica (18, 9,9%), hematológica 13 (7,1%) y pancreática (10, 5,5%). Las enfermedades crónicas avanzadas fueron (en orden de frecuencia): neurológica (105 casos, 51%), insuficiencia respiratoria crónica (43, 20,9%), insuficiencia cardíaca (30, 16,5%), enfermedad renal crónica terminal (18, 8,7%), cirrosis hepática (6 casos, 2,9%). Puntuación media en índice PALIAR: 10,18 puntos (DE 2,4). Media de estancia hospitalaria: 11,07 días (DE 11,07). 46 pacientes (12,5%) ingresaron para control de síntomas en situación de últimos días. Se registró en la historia clínica la información de mal pronóstico a corto plazo al paciente/familiar en 297 casos (84,9%). Se registró la situación de últimos días en la historia clínica en 154 casos (41,8%).

Discusión: La prevalencia de enfermedad terminal entre los fallecidos en un servicio de medicina interna general (donde solo hay disponibles camas de hospitalización de patología aguda) es muy elevada, estando presente en casi la mitad de los casos. En la inmensa mayoría de los casos se

identifica la situación de final de la vida, registrándose en la historia clínica el mal pronóstico a corto plazo de la persona enferma. Estos pacientes no han tenido acceso a ingreso en una unidad específica de cuidados paliativos. Sin embargo, precisan un enfoque paliativo de su asistencia sanitaria.

Conclusiones: Es fundamental fomentar la formación en cuidados paliativos entre los profesionales de Medicina Interna dada la alta frecuencia de atención a pacientes terminales en sus últimos días de vida.