



769 - PREVALENCIA E IMPACTO DE LAS NECESIDADES PALIATIVAS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS HOSPITALIZADOS. RESULTADOS DEL REGISTRO REGIO

Javier Marco Hernández¹, Ester Paula Fernández Fernández², Anna Esquerrà Molas³, Laia Llobera Rius³, Jesús González Olmedo⁴, Javier Romero Hernández⁵, María Teresa Megino Moreno⁶, Guillermo Escudero Sánchez⁷, Astrid Natalia Jaramillo Castaño⁸, Virginia González Hidalgo⁷, Isabel Montes Rodríguez⁶, Gabriela Casinos Isart², Lidia Fernández Cordón⁵ y Jade Soldado Folgado⁹

¹Servicio de Medicina Interna, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ²Servicio de Medicina Interna, Hospital de Mataró, Mataró, España. ³Servicio de Oncología Médica, ICO Badalona. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España. ⁴Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España. ⁵Servicio de Oncología Médica, Hospital San Pedro, Logroño, España. ⁶Servicio de Medicina Interna, Hospital Ruber Juan Bravo, Madrid, España. ⁷Servicio de Medicina Interna, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, España. ⁸Servicio de Medicina Interna, Hospital San Pedro de Alcántara. Complejo Universitario de Cáceres, Cáceres, España. ⁹Servicio de Medicina Interna, Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia de las necesidades paliativas en los pacientes oncológicos hospitalizados y el impacto sobre mortalidad y reingreso hospitalario.

Métodos: El registro REGIO es un estudio multicéntrico nacional (19 centros, 38 investigadores), observacional y prospectivo en el que se recogieron variables demográficas y clínicas generales, así como variables nutricionales, paliativas y geriátricas. Se incluyeron pacientes entre febrero de 2024 y enero de 2025 según un sistema de aleatorización protocolizado. Se excluyeron pacientes hospitalizados únicamente para pruebas diagnósticas, tratamiento antineoplásico, o situación de final de vida. Se evaluaron las necesidades paliativas mediante la herramienta NECPAL.

Resultados: Se incluyeron 1.202 pacientes (59% varones), con una edad media de $66,5 \pm 11,4$ años. Las neoplasias más frecuentes fueron: pulmón (29%), colorrectal (12%), mama (9%) y páncreas (8%), siendo el 64% de ellas metastásicas al ingreso. El 23,6% de los pacientes eran nuevos diagnósticos de cáncer y el 41,7% presentaban progresión de la enfermedad. El 88% habían recibido tratamiento oncoespecífico en las 8 semanas previas. El 9,3% de los pacientes ingresaron para control sintomático. El 60% de los pacientes fueron identificados como NECPAL positivos y, por lo tanto, considerados como personas con necesidades paliativas. Los pacientes NECPAL positivos presentaron una estancia hospitalaria media significativamente mayor (14,92 vs. 10,80 días; $p < 0,009$), una mortalidad intrahospitalaria y una mortalidad global (intrahospitalaria o a los 60 días desde el alta hospitalaria) significativamente superiores (13,6 vs. 3,1%; $p < 0,000$; y 40,1 vs. 9,8%; $p < 0,000$ respectivamente). De los pacientes que pudieron ser dados de alta, reingresaron a los 30 días una proporción significativamente superior de los pacientes con necesidades paliativas (30,4 vs. 22,6%; $p < 0,005$). Solamente el 7,1% de los pacientes de la cohorte global hicieron seguimiento exclusivamente por equipos de cuidados paliativos al alta.

Discusión: Se estima que alrededor del 1,5% de la población general tiene necesidades paliativas, representando el 1% de la población atendida en atención primaria, el 40% de los ingresados en hospitales de

agudos, el 70% de los ingresados en centros sociosanitarios y entre el 30 y el 70% de los que viven en centros residenciales. Es escasa la información publicada acerca de la prevalencia de necesidades paliativas en pacientes ingresados en hospitales de agudos, pero trabajos publicados recientemente en nuestro país han constado prevalencias de entre el 24% en planta de neumología y alrededor del 90% en pacientes ingresados en medicina interna y oncología. Nuestro trabajo revela una prevalencia del 60% en paciente oncológico hospitalizado, presentando además estos pacientes una mayor mortalidad a corto plazo, mayor estancia media hospitalaria y una mayor tasa de reingresos.

Conclusiones: En la cohorte del registro REGIO de pacientes oncológicos hospitalizados, la prevalencia de necesidades paliativas evaluada mediante la herramienta NECPAL fue muy elevada y la condición de paciente NECPAL positivo implicó mayor estancia media y una mayor mortalidad y necesidad de reingreso hospitalario.