Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):395

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-87. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-BIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES FALLECIDOS EN UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA. ¿UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS?

M. García García, S. Argenta Fernández, R. Fernández Santalla, L. Mateos Polo

Servicio de Medicina Interna I. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Virgen de la Vega. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y biológicas, grado de independencia, estado general, grado de comorbilidad, duración de la estancia hospitalaria y causa de exitus de los pacientes fallecidos en nuestra Unidad de Medicina Interna durante el periodo comprendido desde enero de 2011 hasta diciembre de 2012.

Métodos: El análisis de los datos es fruto de la revisión sistemática retrospectiva de cada caso, a través de la historia clínica en la que constan los datos epidemiológicos, los antecedentes personales, anamnesis, exploración física, estudios complementarios realizados y evolución clínica del proceso, de los pacientes que constaban como exitus durante este periodo de 2 años. Los datos recogidos se analizaron con el paquete informático PASW Statistics 18.

Resultados: De los 161 pacientes fallecidos, 7 no fueron incluidos en nuestra revisión por imposibilidad para recabar los datos necesarios. De los 154 restantes, 78 eran varones (50,6%) y 76 eran mujeres (49,4%). La edad media de los pacientes fue de 87,7 años (DE 8,42) y la mediana de 88 años, con edades comprendidas entre los 56 y los 103 años. Con respecto al grado de independencia, estado general y comorbilidad en el momento del ingreso, los pacientes de la muestra presentaban respectivamente un índice de Barthel con dependencia grave o total en el 60% de los pacientes (90), una escala de Karnofsky en la que 118 pacientes (76,6%) eran incapaces de valerse por sí mismos y precisaban cuidados continuos hospitalarios o en instituciones y un índice de comorbilidad de Charlson superior a 3 un total de 138 pacientes (79,1%). Con respecto a la causa de exitus, por orden de frecuencia habían presentado infección el 44, 2%, neoplasia o ACVA el 11,7% respectivamente, patología cardiovascular o respiratoria en el 10,4% en cada caso, seguidos de lejos por la ETEV y la patología digestiva. Los pacienestes permanecieron ingresados una media de 7,9 días (mediana: 6, DE: 7,8).

Discusión: El cambio social experimentado en las últimas décadas hace que exista un porcentaje elevado de pacientes que fallecen en agonía en una planta de hospitalización convencional. Los cuidados paliativos han demostrado su eficacia en los pacientes oncológicos en situación de enfermedad terminal y son plenamente aceptados en su aplicación a pacientes con enfermedades crónicas avanzadas no malignas, aunque se sabe de la dificultad a la hora de diagnosticar la situación clínica de enfermedad terminal (SCET) dadas las características particulares de la curva de mortalidad de este tipo de patologías, a veces tan poco predecibles.

Conclusiones: Más de 2/3 de los pacientes que fallecen en nuestro servicio de Medicina Interna cumplen criterios previamente de pacientes con enfermedad incurable avanzada, enfermedad en situación terminal o

situación de agonía. Es importante poder determinar cuando un paciente con enfermedad avanzada de órgano no maligna puede ser subsidiario de unos adecuados cuidados paliativos. Para ello tenemos que conocer el diagnostico y los factores pronósticos relacionados con la SCET de las patologías crónicas avanzadas de órgano más frecuentes y aplicarlas en la práctica clínica diaria.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.