



DP-043 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA UNIDAD DE PALIATIVOS HOSPITALARIA A LO LARGO DE SU HISTORIA: DEL PASADO AL PRESENTE

C. de Juan Álvarez, L. Sánchez López, E. de la Fuente Crespo, M. Muñoz Valera, M. Corbacho Loarte, R. de la Corte Carmona, M. Cruz Yagüe y S. Plaza Canteli

Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: La necesidad de las unidades de paliativos hospitalarios, actualmente es un hecho. Si bien, es cierto, que la manera de utilizar los recursos de la misma, han ido cambiando a lo largo del tiempo, desde la aparición de los cuidados paliativos. Con nuestro trabajo, queremos describir el perfil de pacientes ingresados en una unidad de cuidados paliativos del servicio de Medicina Interna (MIPA) de un hospital de 2º nivel asistencial y los cambios en las características de los mismos, a lo largo de 16 años.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo y comparativo, sobre una cohorte de pacientes que ingresan en la MIPA entre febrero de 2002 y mayo de 2018. Hemos analizado datos demográficos, el número de ingresos anuales, tipo de patología, cambios en los mismos a lo largo del tiempo y tipo de alta. Para ver el cambio, hemos analizado por separado los cinco primeros años de MIPA (del 1 febrero de 2002, a 31 de diciembre de 2006) y después los cinco últimos años completos (desde 1 de enero de 2013, a 31 de diciembre de 2017).

Resultados: Se han registrado en total 6.747 ingresos. Al analizarlo, se ve una tendencia de aumento de ingresos por año. En la primera etapa nos encontramos con un total de 1.098 ingresos, con media de edad 68,71 años (DE 13,52). La mediana de estancia, durante ese periodo, fue de 7 días (P25 4; P75 11). El porcentaje de pacientes oncológicos fue 94,54% (1.038 pacientes) y el porcentaje de no oncológicos fue un 5,46% (60 pacientes). Las patologías no oncológicas más frecuentes de ingreso fueron: demencia 46,67% (28 pacientes); EPOC 11,67% (7 pacientes) y ACVA 11,66% (7 pacientes). De las altas, el 42,53% (467 pacientes) fallecieron durante el ingreso, el 9,93% (109 pacientes) se trasladaron a centro de paliativos, y el 47,54% (522 pacientes) se fueron a su domicilio. La mediana de tiempo en programa fue de 34 días. En la segunda etapa nos encontramos 2.836 ingresos. Los pacientes tienen una media de edad de 72,01 años (DE 12,7). La mediana de estancia fue de 5 días (P25 3; P75 9). El porcentaje de pacientes oncológicos fue 88,47% (2509 pacientes) y los no oncológicos 11,53% (327 pacientes). Las patologías no oncológicas más frecuentes fueron demencia 38,84% (127 pacientes); ACVA 14,07% (46 pacientes); EPOC 7,65% (25 pacientes). De las altas en este periodo, fallecieron el 30,75% (872 pacientes); se trasladaron a centros de paliativos el 13,36% (379 pacientes) y se dieron a domicilio el 55,9% (1585 pacientes). La mediana de tiempo en programa fue de 72 días.

Discusión: El número de ingresos en MIPA, ha ido aumentando cada año desde su creación. En un primer momento, la mayoría de los pacientes ingresados correspondía a pacientes oncológicos, con un porcentaje de fallecimiento mayor, en probable relación con un tipo de paciente que está al final de su enfermedad oncológica. En la segunda etapa, con un claro mayor número de ingresos, han ganado fuerza las patologías no oncológicas respecto a la etapa previa. Además, el porcentaje de fallecimientos es significativamente menor, en relación con que cada vez hay un mayor número de pacientes que no están al final de su vida, pero que precisan los cuidados paliativos para el control de sus síntomas. También en esta segunda etapa, ha aumentado el trabajo en conjunto con centros de paliativos de larga estancia.

Conclusiones: El tratamiento paliativo precoz es cada vez más importante, no solamente en los pacientes oncológicos. Tal y como hemos analizado en nuestro centro, los ingresos en MIPA han aumentado, albergando todo tipo de pacientes pluripatológicos que no necesariamente están al final de su enfermedad.