



DP-009 - ¿DÓNDE FALLECEN LOS PACIENTES EN SITUACIÓN DE ÚLTIMOS DÍAS EN SEGUIMIENTO POR ESCP DEL HOSPITAL DE PUERTO REAL?

N. Maya Hamed, E. de la Hoz Adame, P. Balbuena Figueroa, R. Castilla Ortiz, D. Ramírez Yesa y F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Analizar dónde fallecen los pacientes en situación de últimos días que realizan seguimiento por ESCP.

Material y métodos: Estudio descriptivo prospectivo cuya unidad de análisis fueron las historias de los pacientes incluidos en seguimiento domiciliario por el Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) del Hospital de Puerto Real fallecidos durante un periodo de 6 meses (desde julio a diciembre de 2017). Se revisaron los diagnósticos registrados en el informe de exitus, lugar de exitus, tiempo de seguimiento por el ESCP y número de visitas domiciliarias realizadas.

Resultados: Se revisaron un total de 180 pacientes fallecidos durante el periodo de estudio, que presentaban una edad media de 70,5 años, de los cuales son varones el 57,7% y mujeres 42,2%. El tiempo en programa fue una media de 77 días y una mediana de 33 días. Un total de 111 pacientes (61,6%) tenían registrada en su historia situación de últimos días. En el porcentaje restante se registraron diagnósticos secundarios a complicaciones tales como: causas infecciosas, alteración de hemostasia, insuficiencia de diferentes sistemas u órganos... entre otras. Del total de pacientes que tenían registrada situación de últimos días, fallecieron en el hospital 36 pacientes (32,4%), con una media de seguimiento de 63 días y una media de 2,1 visitas domiciliarias; y en domicilio 75 pacientes (67,5%) con una media de seguimiento de 88 días y una media de 3,35 visitas domiciliarias.

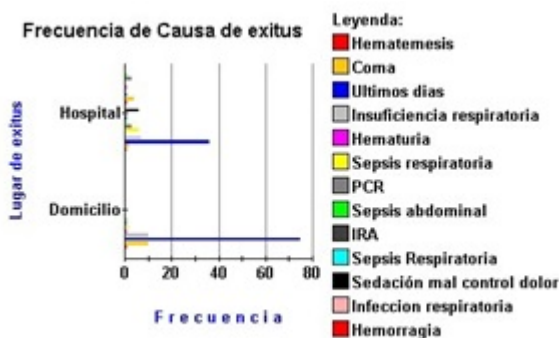


Figura 1.

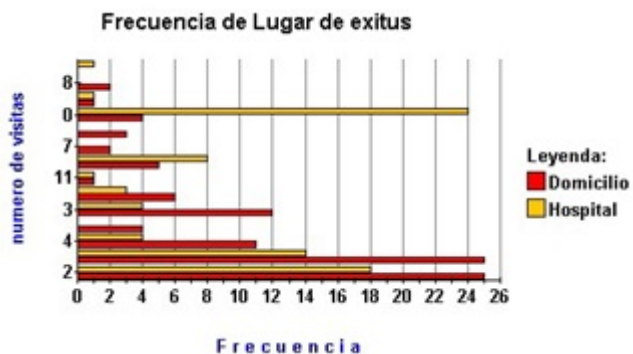


Figura 2.

Discusión: En más de la mitad de nuestros pacientes se registra situación de últimos días entre los diagnósticos del exitus. De estos pacientes, fallecen en domicilio aquellos con mayor tiempo en seguimiento por el ESCP y mayor número de visitas domiciliarias.

Conclusiones: Es importante que los pacientes y familiares puedan tener la oportunidad de elegir pasar sus últimos días en sus hogares y que los equipos de cuidados paliativos cuenten con los recursos para dicho soporte, ya que además de respetar el principio de autonomía de nuestros pacientes supone una disminución de las hospitalizaciones y por tanto del gasto sanitario relacionado con la hospitalización.