



DP-015 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES EN SEGUIMIENTO POR EL ESCP POR PROCESOS ONCOLÓGICOS EN UN CENTRO COMARCAL EN EL AÑO 2017

M. Fernández Ávila, M. Guzmán García, S. Gómez Cano, B. Herrador Fuentes, M. Moreno Conde y E. Ramiro Ortega

Medicina Interna/Cuidados Paliativos. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio para valorar las características de los pacientes valorados inicialmente de forma domiciliaria e incluidos en el Programa de seguimiento de un Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) de un Hospital comarcal enmarcado en un entorno rural y gran dispersión geográfica, siendo la causa de valoración por procesos oncológicos durante el periodo establecido de enero 2017-diciembre 2017 y evaluar el impacto clínico que presenta su atención clínica.

Material y métodos: Se realiza un estudio retrospectivo descriptivo de los pacientes que estuvieron en seguimiento por ESCP domiciliario atendiendo al variables como sexo, edad media, patología de derivación y servicio que realiza la derivación. Se recogieron los datos a partir de la historia clínica digital en el programa informático DAE.

Resultados: Del total de pacientes de 144 en seguimiento, fueron derivados por procesos oncológicos un total de 108 pacientes (75% de los pacientes), con una edad media de $77,15 \pm 12,26$ años. Su distribución entre sexos fue: 49 mujeres con una edad media de 76,34 años. Un total de 59 varones, con una edad media de $75,96 \pm 14,57$ años. En cuanto a la neoplasia por la que fueron derivados: colon 20,3%, pulmón 19,4%, ginecológicos 13%, 5,5% gástricos, 4,6% ca vesical y otras con menos prevalencia como mieloma, laringe, glioblastoma, páncreas. Los servicios que realizaron dichas derivaciones fueron sobre todo Medicina Interna 24%, Oncología 27,7%, Atención Primaria 10,2%, Neumología 6,4%, y otros menos frecuentes como Hematología, Urología, Ginecología y Urgencias.

Discusión: Los pacientes en nuestra área son pacientes derivados sobre todo desde M. Interna u Oncología, destacándose el escaso número de derivaciones por las Unidades Quirúrgicas, con una edad media de 75 años y con patología oncológica de colon o pulmón.

Conclusiones: La labor de los equipos de soporte de cuidados paliativos domiciliarios es fundamental para el manejo del paciente con de patología oncológica avanzada o con difícil control de síntomas, predominantemente colónica o pulmonar y, más aún, en medios rurales con gran dispersión geográfica.