



EA-149 - ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES EN QUE FALLECE EL PACIENTE HOSPITALIZADO EN UNA UNIDAD DE AGUDOS DE MEDICINA INTERNA

A. Rodríguez Hurtado, J. García García, I. Fernández Cordón, J. Mira Escarti

Servicio de Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

Objetivos: 1. Identificar el perfil y las condiciones en las que fallece el paciente hospitalizado en una Unidad de Medicina Interna de un hospital de agudos. 2. Conocer la opinión de sus familiares sobre el proceso de muerte de estos pacientes.

Métodos: Estudio descriptivo en el que se recogen las características y condiciones en las que fallecieron los pacientes hospitalizados en Medicina Interna del hospital de Valme entre los meses de diciembre de 2014 y febrero de 2015. Se elaboró una base de datos específica donde se recogieron variables demográficas, patología de base, comorbilidad, situación funcional al ingreso, tratamiento prescrito en los últimos días (incluyendo antibióticos, ventilación mecánica no invasiva y aminas vasoactivas) y si se inició algún tipo de sedación o se realizó limitación del esfuerzo terapéutico en los últimos días. La opinión de las familias acerca de los últimos días de vida del paciente se recogió a través de entrevista telefónica. Estos datos fueron analizados con el programa SPSS 22.

Resultados: Se incluyeron 85 pacientes durante el tiempo de seguimiento. Un 56% fueron varones con una edad mediana de 80 (85-73) años. Diecisiete (21%) tenían una neoplasia como causa de la muerte. Sesenta y ocho (79%) fueron pacientes pluripatológicos. La patología principal con mayor causa de muerte fue la Insuficiencia Cardíaca (40%) seguida de EPOC (20%). El 91% tenían un índice de Charlson ≥ 2 y el 60% un Barthel ≤ 60 (dependencia severa) en el momento del ingreso. El 85% tenían prescrita algún tipo de analgesia en el día del fallecimiento, siendo el tratamiento con opioides el más utilizado (64%). El 21% tenía prescrito sedación en perfusión continua, el 17% tenían prescrito ventilación mecánica no invasiva, el 11% aminas vasoactivas y el 46% antibioterapia. En el 62% de los individuos la historia recogía limitación del esfuerzo terapéutico. El 9,4% de los pacientes fallecidos eran portadores de heridas por presión grado 4 en el día de la muerte. El 40% de los pacientes fallecieron en una habitación individual. Ningún paciente estaba inscrito en el registro de voluntades vitales anticipadas. El 53% de las familias entrevistadas manifestaron estar satisfechas con la información recibida por parte de los profesionales sanitarios (médicos y enfermeras), el 33% creen que su familiar padeció dolor en los últimos días de vida, el 87% piensa que no se le alargó la agonía de forma innecesaria y el 100% manifestó que se le permitió el acompañamiento en los últimos días de vida. El 75% de las familias entrevistadas no recordaban el nombre de ningún profesional del equipo de salud que atendió al paciente durante el proceso de muerte.

Discusión: 1) Los pacientes que fallecen en la Unidad de Medicina Interna del Hospital de Valme tienen una edad media muy avanzada, un alto nivel de dependencia y una elevada comorbilidad. 2) Se denota que existe una sensibilidad hacia lo paliativo en Unidades de Agudos de Medicina Interna teniendo en cuenta por un lado el porcentaje de pacientes con indicación de “limitación del esfuerzo terapéutico (62%)”, y por otro el alto porcentaje de familiares que creyeron que no se alargó de forma innecesaria la etapa agónica del paciente. 3) Se comprueba que existe un área de mejora en lo concerniente a la relación con la familia. Así lo demuestra un porcentaje considerable de familias entrevistadas que no estaban satisfechas con la información recibida por parte de los profesionales y que sólo 1 de cada 4 fue capaz de recordar el nombre de algunos de los profesionales que atendieron a su familiar en el proceso de muerte.