Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

DP-004 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES PALIATIVOS EXITUS DE LA UCPA DEL ÁREA SANITARIA NORDESTE DE GRANADA EN EL AÑO 2015

S. Pérez Moyano[1], J. García García[2], A. Benavente Fernández[1], A. Salinas Hita[3]

[1]UGC de Medicina Interna y Especialidades Médicas, [2]DUE UCPA, [3]Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Comarcal de Baza. Baza (Granada).

Resumen

*Objetivos:*Análisis descriptivo de los pacientes que han sido exitus incluidos previamente en la Unidad de Cuidados Paliativos del área nordeste de Granada durante el año 2015

*Material y métodos:*Estudio observacional descriptivo de los pacientes que siendo previamente incluidos en la UCPA han sido exitus durante el año 2015. Se incluyeron en el estudio todos los pacientes independientemente de la causa principal de inclusión en la unidad (oncológico/no oncológico) y de la vía de acceso a la misma. La recogida de datos se realizó a través de una base Excel en la que se recogen principalmente ítems demográficos, clínicos y otros.

*Resultados:*Se han producido 170 exitus de un total de 241 pacientes incluidos en UCPA, siendo el 62,94% hombres, con una media de 75,89 años, presentado un nivel de complejidad I en el 60,5% de los casos y un IQ con una media de 44%. La principal zona básica de procedencia es Baza (33%), seguida por Guadix (17,64%). La patología oncológica ocupa el 90% de los casos siendo por tanto el servicio de oncología médica del hospital de Baza el que solicita mayor número de inclusiones (42,1%). Los tumores más prevalentes son: colon-recto (17%), pulmón (13,5%), urológicos (12,3%) y VVBB (8,8%). La estancia en nuestro servicio es en el 45,8% de los casos menor a un mes produciéndose el 71% de los exitus en domicilio. En el 97,6% de los pacientes tiene un cuidador principal que suele ser hija (45,8%). La información al paciente en un 44% de los casos corresponde a un grado III alcanzando el de la familia en un 75% de los casos el grado IV. Se realiza sedación terminal en el 17% de los pacientes principalmente por distrés emocional (35%) seguido de agitación, disnea y dolor. Se requiere vía subcutánea en el 73% de los casos requiriéndose el uso de elastómero en el 12,3% de los pacientes.

*Discusión:*Se están realizando memorias anuales para evidenciar las características de los pacientes incluidos en nuestra unidad y posibles mejoras a realizar. Las derivaciones son tempranas, en contraposición a lo expuestos en la literatura, lo que posibilita un buen conocimiento por parte de la familia y el paciente del funcionamiento de nuestra unidad y un seguimiento conjunto con el especialista y su MAP. Las alternativas a la hospitalización que constituye nuestra unidad, contribuye a reforzar el seguimiento ambulatorio, favoreciendo la muerte del sujeto en su ámbito comunitario.

*Conclusiones:*Es necesario continuar trabajando para la inclusión de un mayor número de pacientes no oncológicos (criterios McNamara) en UCPA. Inclusión temprana y prudencial de los pacientes, dando tiempo a los sanitarios que trabajamos en la unidad a establecer relaciones sanitario-paciente/sanitario-familiar óptimas para garantizar la calidad de nuestra asistencia. Control de síntomas habitualmente con “palometa” sin necesidad de uso de elastómeros.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.