



DP-013 - CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE ANCIANO PALIATIVO EN UN HOSPITAL COMARCAL DEL SUR DE ESPAÑA. DIFICULTADES PLANTEADAS EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE DE EDAD AVANZADA EN SITUACIÓN DE ÚLTIMOS DÍAS

M. Guzmán García, S. Gómez Cano, M. Moreno Conde, B. Herrador Fuentes, A. Gallego de la Sacristana, E. Ramiro Ortega, S. Domingo Roa, F. Luque

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

Resumen

Objetivos: Las mejoras en las condiciones sociosanitarias han traído un cambio a escala asistencial, con una baja tasa de mortalidad, conllevando una mayor esperanza de vida de los individuos y condicionando un aumento proporcional del número de pacientes netos; y estos, con mayor edad. En desarrollo de este hecho, se observa un cambio en la tendencia de la atención de los pacientes paliativos. Por ello, se ha realizado un análisis de las características y comorbilidad de los pacientes mayores de 80 años valorados por el Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) de un hospital comarcal de segundo nivel en la zona sur de España durante el año 2015.

Material y métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los pacientes incluidos dentro de la atención sanitaria realizada por ESCP y en el Programa de Atención Integrada de Cuidados Paliativos.

Resultados: Se seleccionan un total de 68 pacientes (24,64% del total de pacientes paliativos registrados); con edad promedio de 86 años (presentando como extremo 97 años). Hombres 61,77%, mujeres: 38,23%. Fallecidos en el primer año: 61,77%; de este porcentaje el 70,73% lo hicieron en domicilio. Tiempo de supervivencia: $34,04 \pm 31,76$ días. Pacientes no oncológicos: 27,83% y pacientes oncológicos 72,17% (neoplasia digestiva: 28,92%, neoplasia ginecológica: 21,69%, neoplasia pulmonar: 10,84%, entre los más representativos).

Discusión: La patología relacionada con la mujer presenta una distribución similar en supervivencia y prevalencia en relación a tumores compartidos con varones como las neoplasias digestivas en detrimento de otras (como las neoplasias pulmonares), pero presenta una gran influencia en la incidencia de pacientes paliativos en relación a tumores ginecológicos (principalmente ovario y mama, pero este último de forma más secundaria). Destaca un ligero aumento del porcentaje de pacientes que prefieren domicilio en sus últimos días con respecto a varones.

Conclusiones: Uno de los objetivos primordiales en el cuidado del anciano es prevenir la incapacidad y preservar la independencia. La prevalencia de enfermedades y la pérdida funcional se incrementan con la edad, siendo responsable de la aparición de ésta última, no sólo el grado de severidad de la

enfermedad; sino también el manejo que se realice. La valoración debe hacerse teniendo en cuenta la situación previa y la actual; aportándose un sistema asistencial integrado a partir de un punto de vista multidisciplinar y social. Dicho aspecto se realiza adaptándonos a la situación funcional, patológica y psicológica que presenta el paciente de nuestro medio e individualizando los cuidados que podamos aportar.