



<https://www.revclinesp.es>

## DP-034 - ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE PALIATIVO ONCOLÓGICO EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOS PALIATIVOS DE UN HOSPITAL COMARCAL

R. Domingo Roa, S. Gómez Cano, M. Guzmán García, B. Herrador Fuentes, E. Ramiro Ortega, M. Moreno Conde, Z. Santos Moyano, A. Villar Ráez

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

### Resumen

**Objetivos:** A día de hoy, el grueso de pacientes seguidos por los servicios de Cuidados Paliativos se trata de pacientes oncológicos, en los cuales es más fácil determinar cuando el paciente se considera paliativo frente a los no oncológicos. Cada vez se trabaja con mayor frecuencia de manera conjunta entre los servicios de oncología y cuidados paliativos, por lo que un paciente puede ser derivado a Cuidados Paliativos y aún seguir en tratamiento activo, aunque con intención no curativa. El objetivo de este estudio es conocer el perfil de pacientes oncológicos en seguimiento por un Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos en un hospital comarcal en un ambiente predominantemente rural.

**Material y métodos:** Realización de un estudio observacional retrospectivo con los datos obtenidos de pacientes incluidos en programa de cuidados paliativos desde enero a diciembre de 2015 por parte del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) que presenta atención a la Zona Nordeste de Jaén en relación a la asistencia hospitalaria del Hospital San Juan de la Cruz (Úbeda-Jaén).

**Resultados:** De un total de 286 pacientes nuevos incluidos en programa durante el año 2015, el 81% se trata de pacientes oncológicos. Un 26,8% se corresponden con pacientes con cáncer de pulmón, un 13,7% con cáncer de páncreas, un 10,2% con cáncer colorrectal, 7,8% de origen gástrico, 7,3%, próstata, mama un 5,8%, cérvix 5,4%, hematológicos 3,4%, cerebrales 4%, laringe 3%, piel (incluidos melanoma y no melanoma): 2%, esófago 1,5%, renal 1,5%, otros 7,6%.

**Discusión:** En relación a las patologías valoradas, en los resultados se desglosa que la asistencia clínica más relevante se plantea en los pacientes con Ca de pulmón y digestivo, precisándose de mayor tasa de ingresos y asistencia domiciliaria. En relación a patología psicosocial y afectiva, destaca los tumores germinales en probable relación al impacto psicológico de los pacientes jóvenes y en el caso de las pacientes de sexo femenino. Con respecto el resto de neoplasias presentan un perfil asistencial similar a excepción de los pacientes hematológicos, que presenta más ingresos secundarios a toxicidad medular.

**Conclusiones:** El cáncer de pulmón es la enfermedad oncológica más prevalente en seguimiento por el equipo de soporte de cuidados paliativos, seguido por el cáncer de páncreas y el colorrectal pudiendo estar en relación directa sobre todo en los dos primeros con la necesidad de control sintomático que requieren estos tipos de pacientes por las características inherentes a la enfermedad tumoral.