



## EA-060 - ATENCIÓN EN LOS ÚLTIMOS DÍAS DE VIDA EN MEDICINA INTERNA (ESTUDIO UDVIMI)

S. Isasi de Isasmendi Pérez<sup>1</sup>, M. Rubio Gómez<sup>2</sup>, J. Díez Manglano<sup>1</sup> y los investigadores del Estudio UDVIMI

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. <sup>2</sup>Urgencias. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las prácticas y circunstancias en la atención durante sus últimos días de vida a los pacientes ingresados en los servicios de Medicina Interna en España.

**Material y métodos:** UDVIMI fue un estudio observacional, transversal, retrospectivo y multicéntrico. En cada hospital se incluyeron los primeros 10 fallecidos en el servicio de Medicina Interna a partir del 1 de diciembre de 2015. Para cada paciente se cumplimentó una encuesta online. Se recogieron datos demográficos, presencia de enfermedad terminal, síntomas refractarios, utilización de sedación paliativa, fármacos utilizados, circunstancias en torno a la muerte. Las variables cualitativas se compararon con test de chi cuadrado, y las cuantitativas con el test de Mann-Whitney.

**Resultados:** Participaron 145 hospitales de España y Argentina y se incluyeron 1457 pacientes, un 85% desde hospitales públicos. La edad media era 82,6 (10,4) años y 51,6% eran varones. El 23,7% de los pacientes estaban institucionalizados. Un 56,1% de los pacientes habían ingresado y un 53,0% había sido atendido en Urgencias sin ingresar en el año previo. Un 74% de los pacientes eran pluripatológicos y el 64,6% tenían un índice de Barthel < 60. Consumían 7,9 (3,8) fármacos. En el momento del ingreso el fallecimiento era esperable en un 63% de los pacientes y un 51,8% podían ser considerados en fase terminal de su enfermedad aunque este dato solo en un 31,8% estaba registrado en la historia clínica. Las enfermedades terminales más frecuentes fueron la neurológica, la neoplásica, la cardiaca, la respiratoria. Los síntomas de enfermedad terminal más frecuentes fueron la disnea de reposo (47,0%), el encamamiento (42,9%), la anorexia (34,9%), el dolor (28,3%) y el delirium (20,3%).

Tabla 1. Características de los pacientes

	Sí	No	No se sabe
Conocen su pronóstico	19,6%	42,2%	38,1%
Son competentes para tomar decisiones	27,8%	64,4%	7,7%
Tiene voluntades anticipadas	2,9%	60,6%	37,5%
Se consultó el registro de voluntades	11,4%	51,7%	36,9%

Tabla 2. Circunstancias del fallecimiento			
	Sí	No	No se sabe
Se proporcionaron cuidados psicológicos	14,0%	54,6%	31,4%
Se proporcionaron cuidados religiosos	12,9%	26,1%	60,8%
Falleció en habitación individual	51,8%	39,0%	9,2%
Hubo acompañamiento familiar	75,3%	7,7%	16,9%
Había orden de no RCP en historia	74,0%	26,0%	0,0%

*Conclusiones:* En los pacientes que fallecen en Medicina Interna en muchos casos el fallecimiento es esperable en el momento del ingreso. Hay importantes áreas de mejora en el proceso de fallecimiento.