



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

DP-017 - ESTUDIO SOBRE EL PERFIL DE PACIENTES INCLUIDOS EN EL PROCESO DE CUIDADOS PALIATIVOS. CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

A. Pineda Cantero, G. Millán García, M. Vázquez Márquez, L. Cobos Palacios, M. Sánchez Montes, F. de Windt, J. García Salcines y R. Gómez Huelgas

Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de los pacientes incluidos en el proceso de cuidados paliativos con el fin de encontrar factores (patología de base, complicaciones, apoyo sociofamiliar) que permitan mejorar dichas inclusiones, así como su seguimiento posterior.

Material y métodos: Realizamos un estudio observacional retrospectivo en el que se recogieron todas las peticiones de inclusión realizadas desde los servicios del Hospital Regional Universitario de Málaga durante un año (mayo/2016-mayo/2017). Se excluyeron aquellos pacientes con datos insuficientes en la historia clínica, así como los que finalmente no se incluyeron en el proceso. El análisis se realizó con el programa SPSS v.24.

Resultados: Obtuvimos una muestra de 382 pacientes. Con respecto a las características demográficas destacamos que 244 pacientes (63,9%) eran hombres, la edad media de la muestra fue de 69,08 años (DE = 13,67). Se analizaron las derivaciones en función del servicio del que procedían siendo 204 de los pacientes (53,4%) derivados desde Oncología médica, 36 (9,4%) oncología radioterápica, 45 (11,8%) medicina interna y 30 (7,9%) neumología, correspondiendo 67 (17,5%) a otros servicios. La patología más frecuentemente derivada fue la oncológica suponiendo el 94% del total. Con respecto a la localización del cáncer la más frecuente fue la de aparato digestivo (excluyendo hígado y vía biliar) (28,7% del total de pacientes), seguida del pulmón (22%), sistema nervioso central (9,2%), así como cabeza y cuello e hígado y vía biliar (ambos en un 6,7% de pacientes), el resto correspondió a localizaciones menos frecuentes. Dentro de los 23 pacientes no oncológicos (6% del total) la derivación más frecuente es la realizada por el servicio de cardiología destacando la insuficiencia cardíaca avanzada como la más prevalente, 8 pacientes, seguida de la enfermedad pulmonar crónica por parte de neumología con 5 pacientes. Fueron menos frecuentes la insuficiencia renal con 4, esclerosis lateral amiotrófica 3, demencia 1, fibrosis pulmonar 1, asma 1.

Discusión: Como podemos ver la patología oncológica sigue suponiendo el mayor motivo de inclusión, por ello parece adecuado establecer procesos que faciliten la comunicación entre este servicio y las unidades de cuidados paliativos, con el fin de responder lo mejor posible a esta necesidad. Si bien sabemos que esto se da cada vez con mayor frecuencia en nuestros hospitales; no ocurre así con el paciente paliativo no oncológico, donde parece necesario encontrar factores que nos permitan detectar de la forma más precoz posible a aquellos que se beneficiarán de dicha atención.

Conclusiones: Actualmente disponemos de pocas herramientas o modelos predictivos que nos permitan detectar de la forma más precoz posible a los pacientes que se pueden beneficiar de una inclusión en proceso de cuidados paliativos. Por ello parece necesaria la búsqueda de factores que nos ayuden en esta labor.