



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

DP-011 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES EN FASE TERMINAL QUE RECIBIERON SEDACIÓN PALIATIVA DURANTE LAS GUARDIAS

R. Martínez Cabrera, L. Gagliardi Alarcón, M. Herrera Abian, Á. Jiménez Rodríguez, A. López Martín, B. Escat Juanes y C. Rubiera Ponga

Medicina Interna. Hospital Infanta Elena. Valdemoro (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas de los pacientes en situación terminal que recibieron sedación paliativa en una guardia, así como motivos precipitantes de su inicio.

Métodos: Estudio observacional descriptivo y retrospectivo de los pacientes fallecidos entre enero y noviembre de 2019, en el Hospital Infanta Elena, a quienes se les inició sedación paliativa en la guardia. Variables: sociodemográficas, fecha de ingreso y de inicio de perfusión, comorbilidades, síntomas refractarios y reflejo en la historia clínica de adecuación del esfuerzo terapéutico (AET) en caso necesario.

Resultados: N: 57 pacientes, edad media: 80 años, mujeres (66%). Servicio de ingreso: medicina interna (22%), geriatría (15%) y paliativos (14%). Un 52% de los pacientes tenían un índice de Barthel menor de 60 puntos y un 77% un índice de Charlson > 5 puntos. Institucionalizados 52%. El 82% con enfermedad terminal: neurológica (38%), enfermedad oncológica (32%), enfermedad cardiovascular (21%). Antecedente de ingreso (70%) y pregunta Nepal con respuesta negativa (82%). El 86% presentaron enfermedad aguda (67% infecciosa). Motivos de sedación: disnea (50%), agonía (35%), el delirium (5%) y dolor (2%). Órdenes de no RCP en un 95% y de AET en un 90%.

Discusión: La mayoría de las pacientes tenían un índice elevado de comorbilidad y la mitad de ellos con grado moderado o severo de dependencia para las actividades básicas de la vida diaria. El 90% tenían indicación de AET en caso necesario, siendo los pacientes con demencia los que más se beneficiaron de ello. Llama la atención el número elevado de pacientes con antecedente de ingreso previo y que en el 82% de los pacientes no hubiera sorprendido su fallecimiento en los 12 meses siguientes. Predomina la patología infecciosa como enfermedad intercurrente, lo cual podría explicarse por la elevada comorbilidad de los pacientes.

Conclusiones: Los pacientes en los que más claro se tiene la aplicación de sedación paliativa son aquellos con demencia y un nivel variable de dependencia. La disnea y la agonía fueron los motivos más frecuentes de sedación.

Bibliografía

1. Cherny NI. Clinical Practice Guidelines for the management of refractory symptoms at the end of life and the use of palliative sedation. Ann Oncol. 2014;25(Suppl_3):iii143-52.