



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

DP-004 - PACIENTES PALIATIVOS ATENDIDOS EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA ¿SE RELACIONA EL NIVEL DE COMPLEJIDAD CON EL LUGAR DE EXITUS?

P.C. Rivas Cobas¹, A. Fernández López², C. Aguilera González², J.E. Ternero Vega² y N. Ramírez Duque²

¹Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva. ²Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre la complejidad según el Instrumento Diagnóstico de la Complejidad en Cuidados Paliativos (IDC-Pal) y el lugar del exitus.

Métodos: Estudio observacional descriptivo transversal que incluyó 165 pacientes atendidos en una unidad de Hospitalización domiciliaria en los meses de enero y febrero de 2019. Se analizaron las características clínicas, sociodemográficas y de consumo de recursos y se aplicó la herramienta IDC-Pal para identificar nivel de complejidad y analizar la prevalencia de los diferentes criterios y su relación con la localización del exitus.

Resultados: Se incluyeron 165 pacientes. El 22,4% cumplían criterios de complejidad y el 50,9% criterios de alta complejidad según la IDC-Pal. No se encontró diferencias en el nivel de complejidad en los pacientes oncológicos frente a los no oncológicos. Los pacientes altamente complejos fallecieron más en el hospital y los pacientes no complejos y complejos más en domicilio (p 0,01). La presencia de síntomas de difícil control, síntomas refractarios, antecedente de adicciones y el cambio brusco en la situación funcional fueron predictores de exitus en el hospital.

Mortalidad global y en las diferentes sitios en relación con el nivel de complejidad

	No exitus	Exitus en Domicilio	Exitus en Hospital	Exitus en urgencias	Total
Paciente no complejo	34 (79,1%)	6 (14%)	3 (7%)	0	43
Paciente complejo	20 (54,1%)	14 (37,8%)	2 (5,4%)	1 (2,7%)	37
Paciente altamente complejo	12 (14,1%)	31 (36,5%)	42 (49,4%)	0	85

Recuento	66	51	47	1	165
----------	----	----	----	---	-----

Conclusiones: El 22,4% de los pacientes incluidos cumplía criterios al menos un criterio de complejidad y el 50,9% al menos un criterio de alta complejidad. El 49,4% de los pacientes altamente complejos fallecieron en el hospital frente al 5,4% de los complejos y al 7% de los no complejos. La presencia de síntomas de difícil control, refractarios, antecedente de adicciones y el cambio brusco en la situación funcional fueron predictores de exitus en el hospital.