Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S140

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1108 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS DERIVACIONES A LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS DESDE LAS DISTINTAS ESPECIALIDADES NO ONCOLÓGICAS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Cristina Villarejo Elena, *María Rocío Pacheco Yepes, Pablo López Quirantes, Michele Ricci, Ana Fernández Truchaud y Ricardo Gómez Huelgas*

Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de las derivaciones a la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) desde las distintas especialidades no oncológicas de nuestro hospital.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo mediante revisión de las historias clínicas de los pacientes derivados desde especialidades no oncológicas para inclusión en UCP durante un período comprendido entre enero 2022 y mayo 2022. Se analizó la especialidad de procedencia de la derivación, la proporción de pacientes oncológicos y no oncológicos, el grado de complejidad, la tasa de decesos y el lugar de estos.

Resultados: Se revisaron 517 historias de pacientes que cumplían criterios de inclusión en UCP, el 34% (n = 205) de los pacientes eran derivados de especialidades no oncológicas. La principal especialidad solicitante de inclusión fue Atención Primaria (22%), seguida de Medicina Interna (17%), Neumología (16%), Digestivo (11%), Hematología y Neurología (ambas 5%), especialidades quirúrgicas (4%) y otras (20%). El 76% eran pacientes oncológicos de los cuales un 74% fueron considerados complejos y un 18% altamente complejos. El 24% eran enfermos crónicos no oncológicos catalogados como complejos en un 69% y altamente complejos en un 6%. El resto se incluyeron como pacientes no complejos (8% de pacientes oncológicos y 25% de no oncológicos). La tasa de decesos en el grupo de pacientes paliativos no oncológicos fue del 40%, falleciendo el 79% de estos en su domicilio, con asistencia de nuestra unidad. En los pacientes oncológicos, dicha tasa fue del 16% falleciendo el 88%, ingresados en la planta de hospitalización.

Características	N = 205
Media de edad (años)	76
Patología oncológica	76% (N = 156)
Patología no oncológica	24% (N = 49)
Especialidad de procedencia	

Atención Primaria	22% (N = 45)
Medicina Interna	17% (N = 35)
Neumología	16% (N = 33)
Aparato Digestivo	11% (N = 23)
Hematología	5% (N = 10)
Neurología	5% (N = 10)
Quirúrgicas	4% (N = 8)
Otras	20% (N = 41)
Complejidad	
Pacientes oncológicos	
No complejos	8% (N = 12)
Complejos	74% (N = 116)
Altamente complejos	18% (N = 28)
Pacientes no oncológicos	
No complejos	25% (N = 12)
Complejos	69% (N = 34)
Altamente complejos	6% (N = 3)
Decesos	
Pacientes oncológicos	16% (N = 25)
Domicilio	12% (N = 3)
Ingreso hospitalario	88% (N = 22)
Pacientes no oncológicos	40% (N = 19)
Domicilio	79% (N = 15)
Ingreso hospitalario	21% (N = 4)

Discusión: Aunque la prevalencia de pacientes con patología crónica avanzada y los fallecimientos de este grupo de población es mayor que la de los pacientes oncológicos paliativos; aún se encuentran escasamente representados en las unidades de cuidados paliativos. Probablemente los motivos de esta circunstancia sean múltiples: falta de criterios uniformes derivación de estos pacientes, connotaciones negativas que pueden tener para el paciente y la familia el abordaje paliativo, la limitación de disponibilidad de servicio y la falta de formación de los profesionales en este grupo. La heterogeneidad y el curso cíclico con exacerbaciones y períodos de estabilidad de la evolución de la enfermedad en los pacientes crónicos suele predisponer a una inclusión tardía en las unidades de cuidados paliativos.

Conclusiones: Únicamente una cuarta parte de los pacientes derivados a UCP son pacientes no

oncológicos; por lo que Oncología sigue siendo la primera especialidad en derivar para inclusión en dichas unidades; aunque otras especialidades como Atención Primaria, Medicina Interna y Neumología derivan para inclusión en paliativos en un porcentaje no desdeñable. La mayoría de los pacientes estaban catalogados como complejos. En el período observado la tasa de decesos fue mayor en pacientes no oncológicos con una mayor representación de fallecimientos en domicilio en este grupo.

Bibliografía

1. Afshar K, Geiger K, Müller-Mundt G, Bleidorn J, Schneider N. Generalist palliative care for non-cancer patients : A review article: A review article. Schmerz. 2021;35(Suppl 3):161-71.
2. Chen M-L. Inequity of palliative care for non-cancer patients. J Nurs Res. 2019;27(2):1-2.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.