



931 - RELACIÓN ENTRE VARIABLES SOCIOCLÍNICAS Y MORTALIDAD EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS AVANZADAS

Beatriz Fernández Gómez, David Esteban Brown Lavalle, Ana Bustamante Fermosel, Ana Isabel Franco Moreno, Eva María Moya Mateo, Helena Notario Leo, Pilar Medrano Izquierdo y María Teresa Bellver Alonso

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las variables sociales, clínicas y epidemiológicas de los pacientes con enfermedades crónicas en fase avanzada, y establecer una posible relación entre estas variables y su mortalidad durante un período de seguimiento de un año.

Métodos: Se realizó un estudio observacional y descriptivo reclutándose una muestra de 50 pacientes entre aquellos ingresados en la planta de Medicina Interna o que habían acudido al Hospital de Día. Se utilizó el instrumento NECPAL para identificar a los pacientes con necesidades paliativas. Se recopilaron datos sobre variables sociales, epidemiológicas y clínicas de los participantes. Se realizó un seguimiento de los pacientes durante un año, finalizando el seguimiento el 14 de junio de 2023. El estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación del Hospital.

Resultados: Desde el 1 de abril hasta el 14 de junio de 2022, se reclutaron 50 pacientes que fueron seguidos durante un período de un año, concluyendo el seguimiento el 14 de junio de 2023. Se registraron un total de 15 fallecimientos, todos ellos identificados por el instrumento NECPAL como con necesidades paliativas. Dentro de los 10 pacientes que precisaban contacto médico en Atención Primaria más de una vez a la semana, 4 fallecieron en el año del estudio. De los 4 pacientes que referían acudir a Urgencias al menos una vez al mes, 1 falleció en el mismo período. Además, se observó que de los 28 pacientes que no tuvieron ingresos hospitalarios en el último año, 7 (25%) fallecieron en el plazo de un año, mientras que de los 22 pacientes que tuvieron uno o más ingresos en el último año, fallecieron 8 (36,36%). En cuanto al apoyo y cuidado recibido, 14 de los fallecidos contaba al inicio del estudio con una necesidad de cuidados diaria, siendo que en el 78,5% de los casos, era otorgada por un familiar y el 21,5% por otro cuidador. Un 8% de los pacientes presentaba una enfermedad crónica de origen oncológico, mientras que el 92% restante padecía enfermedades crónicas no oncológicas, siendo las más comunes la cardiopatía isquémica crónica y el EPOC. Únicamente 2 pacientes contaban con seguimiento por parte del ESAD y ambos fallecieron en el primer año, mientras que otros dos pacientes contaban con identificación de paciente con necesidad de Atención Paliativa, resultando en el fallecimiento de uno de ellos.

Conclusiones: La necesidad de contacto médico frecuente, se asoció con una mayor probabilidad de fallecimiento durante el año de seguimiento. La mayoría de pacientes identificados como con necesidades paliativas que fallecieron a lo largo del primer año, contaban previamente con

necesidad de un cuidador. Resaltar el papel crucial del apoyo familiar y los cuidadores, a fin de garantizar una atención integral y de calidad para los pacientes. Identificar de manera más efectiva a los pacientes que atención paliativa permitirá proporcionarles un cuidado más integral y centrado en sus necesidades individuales, mejorando su calidad de vida y brindándoles el apoyo adecuado en su proceso de enfermedad crónica avanzada.