Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S534

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1692 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL LUGAR DE FALLECIMIENTO DE LOS PACIENTES EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Julia Jiménez Lozano, *Carmen Molina Ruiz, Sergio Llorente Prados, Matilde Sánchez Zamorano, Carmen Arias Bordajandi, Laura García Escudero, Montserrat Sánchez Pellitero y Victoria Achaval Rodríguez-Valente*

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, España.

Resumen

Objetivos: Describir dónde fallecen los pacientes en Programa de Cuidados Paliativos (PCP) correspondientes al área sanitaria de un hospital de segundo nivel en la Comunidad de Madrid en los años comprendidos entre febrero de 2002 hasta abril de 2023.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo del lugar de fallecimiento de los pacientes incluidos en Programa de Cuidados Paliativos entre el 1 de febrero de 2002 hasta el 31 de abril de 2023, registrados en una base de datos propia de la Unidad. Se analizaron variables demográficas como la edad al fallecimiento o el sexo, además de la patología de base y el tiempo de evolución de la enfermedad. Se empleó el programa de Excel utilizando estadística descriptiva.

Resultados: Se han analizado un total de 5.959 pacientes. 3.614 eran hombres (60,64%): 487 fallecieron en domicilio (13,47%), en hospital de cuidados paliativos (HCP) 884 (24,46%), 315 en hospital de agudos (HA) en otros servicios (8,71%), 1705 en Medicina Interna Paliativos (MIPA) (47,17%). 2345 eran mujeres (39,36%): 321 fallecieron en domicilio (13,68%), 585 en HCP (24,94%), 189 en HA en otros servicios (8,05%) y 1043 a cargo de MIPA (44,47%). 846 eran menores de 60 años (14,19% sobre el total): 110 fallecieron en domicilio (12,97%), 179 en HCP (21,10%%), 79 en HA en otros servicios (9,31%) y 427 a cargo de MIPA (50,35%). 5113 eran menores de 60: 698 fallecieron en domicilio (13,65%), 1290 en HCP (25,22%), 431 en HA en otros servicios (8,42%) y 2321 en MIPA (45,39%). Los pacientes oncológicos eran 4.984 (83,63% sobre el total): 719 fallecieron en domicilio (14,42%), 1349 en HCP (27,05%), 358 en HA en otros servicios (7,18%) y 2243 en MIPA (45,00%). 975 eran no oncológicos: 89 fallecieron en domicilio (9,12%), 120 en HCP (12,3%), 152 en HA en otros servicios (15,52%), y 505 en MIPA (51,79%). 1677 pacientes tenían un diagnóstico menor a 6 meses (27,97% del total): 177 fallecieron en domicilio (10,55%), 404 en HCP (24,09%), 132 en HA en otros servicios (7,87%) y 855 en MIPA (50,98%). 4282 pacientes tenían un diagnóstico mayor de 6 meses (71,85% del total): 631 fallecieron en domicilio (14,73%), 1.065 en HCP (24,87%), 329 en HA en otros servicios (7,68%) y 1.893 en MIPA (44,20%).

Conclusiones: El fallecimiento en domicilio supone un pequeño porcentaje del total, reflejando la necesidad de intervención en este ámbito para favorecer los cuidados domiciliarios. Los menores de 60 años tienden a fallecer a cargo de MIPA, mientras que los mayores fallecen más en HCP. Esto podría deberse a que la patología subsidiaria de CP en pacientes más jóvenes presenta mayor

agresividad e impacto emocional siendo preciso una unidad de CP. Esto mismo puede ser aplicado en cuanto a los diagnósticos menores o mayores de 6 meses. La gran mayoría de los pacientes son oncológicos, grupo con mayor tendencia al fallecimiento en domicilio con respecto a los no oncológicos, que fallecen más en unidades de hospitalización a cargo de otros servicios, lo que podría deberse a que aquellos servicios que presentan pacientes en situaciones terminales asumen el cuidado del paciente hasta el final.

Bibliografía

1. Cortés H, Correa OL, Alonso A. Preferencia del lugar de muerte y factores relacionados en personas mayores de la isla mediterránea de Ibiza. Rev Col Anest. 2011;39:174-88.
2. Lima SJ, Asensio MR, Palomo JC, *et al.* Razones para decidir morir en el hospital o en el domicilio. Visión delos/las profesionales. Gac Sanit. 2018;32:362-8.
3. Thomas C. Morris SM, Clark D. Place of death: preferences among cancer patients and their carers. Social Science & Medicine. 2004;58:2431-44.
4. Place of death of people with conditions needing palliative care in the different regions of Spain. Anales del Sistema Sanitario de Navarra. 2020;43(1):69-80. doi:10.23938/assn.0856
5. Gomes B, Higginson IJ, Calanzani N, *et al*. Preferences for place of death if faced with advanced cancer: A population survey in England, Flanders, Germany, Italy, the Netherlands, Portugal and Spain. Annals of Oncology. 2012;23(8):2006-15. doi:10.1093/annonc/mdr602

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