Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):16

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

DP-012 - CUIDADOS PALIATIVOS EN DEMENCIA AVANZADA

E. de la Fuente Crespo, J. Cantón Seoane, M. Muñoz Valera, C. de Juan Álvarez, R. de la Corte Carmona, J. Fernández Mondelo, G. Flox Benítez y S. Plaza Canteli

Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Paliativos del Servicio de Medicina Interna (MIPA) con demencia.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes ingresados en MIPA desde 01/02/2002 hasta el 30/04/2018 diagnosticados de demencia. Analizamos variables demográficas y clínicas: sexo, edad estancia media, motivo y tipo de ingreso, tipo de alta, tiempo en programa, supervivencia al alta, grado de dependencia y necesidad de sedación.

Resultados: Se registraron 201 episodios de pacientes con diagnóstico de demencia que representan el 2,9% de los episodios en la Unidad y el 34,9% de los ingresos de pacientes no oncológicos. Durante el periodo de 2002-2007 se objetivaron 33 ingresos mientras que durante el mismo periodo de tiempo de 2012-2017 estos fueron 133. La edad media de los pacientes fue 85,9 años (DE 8,1), siendo el 59,7% mujeres. De los pacientes en los que fue posible calcular la escala Barthel (n = 62) el 80% (50) presentó un grado de 0; el 18% (11), entre 15 y 35; y solo el 2% (1) mayor de 35. El ingreso fue urgente en 160 (%) episodios, programado en 1 (%) y traslado en 6 (%). Fueron pacientes de interconsulta 34 (%). Los síntomas que motivaron el ingreso fueron: disnea 44,7% (90), fiebre 14% (28), síndrome confusional 9,9% (20), agonía 4,9% (10), dolor 4,5% (9), astenia y anorexia 3,9% (8) y hemorragia digestiva 3,4% (7). La mediana de estancia fue de 4 días (p25 2; p75 7). Los principales diagnósticos al alta fueron: infección respiratoria 42 8% (86), infección del tracto urinario 6,5% (13), organización de cuidados 5,5% (11), obstrucción intestinal 4,5% (9), insuficiencia cardiaca 3,5% (7) y deshidratación 3,5% (7). Fueron dados de alta a domicilio o residencia 32,3% (65) pacientes, trasladados a recursos asistenciales de cuidados paliativos de media larga estancia (CPMLE) 8% (16) y fallecieron 59,7% (120), de los cuales el 48% (58) falleció en las primeras 48 horas que representan el 28,8% del total. De los pacientes que fallecieron en el hospital precisaron sedación el 30% (36). El motivo de esta fue disnea en 55% (20), agonía en 33% (12), agitación 8,3% (3) y síndrome confusional 2,7% (1). La mediana de supervivencia en los pacientes dados de alta fue de 22 días (p25 9, p75 66). La mediana de tiempo en programa de cuidados paliativos de 55 días (p25 15, p75 186).

Discusión: Los ingresos de pacientes con demencia representan un elevado porcentaje de los ingresos de pacientes no oncológicos y han aumentado significativamente en los últimos años. La gran mayoría de los pacientes se encontraban en estadios de demencia muy avanzados con una dependencia total para las actividades básicas de la vida diaria. Más de la mitad de los pacientes

falleció durante el ingreso de los cuales casi un tercio precisó sedación.

Conclusiones: La necesidad de proporcionar cuidados paliativos en pacientes con demencia en estadios avanzados es hoy en día una realidad. Una adecuada planificación asistencial es imprescindible para detectar a los pacientes potencialmente beneficiarios de los mismos.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.