



<https://www.revclinesp.es>

DP-023 - PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE COMO FACTOR PRONÓSTICO DE LA SUPERVIVENCIA. ¿ES ÚTIL PARA TANTO PARA EL PACIENTE PALIATIVO ONCOLÓGICO Y NO ONCOLÓGICO DOMICILIARIO?

E. Ramiro Ortega¹, L. Fernández Ávila¹, M. Guzmán García¹, C. López Ibáñez¹, M. Moreno Conde¹, A. Gallego de la Sacristana², S. Gómez Cano³ y B. Herrador Fuentes³

¹Medicina Interna, ³Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén). ²Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Merced. Osuna (Sevilla).

Resumen

Objetivos: Valoración y cuantificación del Palliative Performance Scale (PPS) como posible dato pronóstico en la supervivencia, conocer su variabilidad interindividual e intergrupal en pacientes oncológicos y no oncológicos valorados de forma ambulatoria y cuantificar que diferencias existen en relación a periodo de supervivencia entre las patologías por las que son incluidos en programas de asistencia de Cuidados Paliativos.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo observacional a partir de los pacientes valorados por Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) tras la recogida de datos, llegándose a conformar una base de datos de un total de 144 pacientes oncológicos y 42 pacientes no oncológicos valorados en el periodo septiembre 2016-diciembre 2017. Se procedió a análisis estadístico a partir del programa EPIDAT.

Resultados: Dentro de los datos valorados destacan los siguientes: varones: 58,95%. Mujeres: 41,05%. Edad media no oncológicos: $70,3 \pm 6,66$ años. Edad media pacientes oncológicos: $68,97 \pm 5,39$ años. PPS medio en valoración inicial en Programa de Cuidados Paliativos oncológicos $64,32 \pm 18,32$, no oncológicos: $41,21 \pm 23,9$. Tiempo medio de supervivencia (IC95%): $53,47 \pm 21,45$ días; Oncológicos $67,01 \pm 20,69$ días; No oncológicos: $50,1 \pm 24,32$ días. PPS oncológicos > 80: 67,8% de los pacientes, supervivencia $61,5 \pm 34,11$ días, PPS oncológicos 50: 24,56%, supervivencia $42,21 \pm 21,7$ días. PPS no oncológicos > 80: 50,71% de los pacientes, supervivencia $30,44 \pm 18,01$ días, PPS no oncológicos 50: 29,88%, supervivencia $22,21 \pm 16,03$ días.

Discusión: El pronóstico de los pacientes con enfermedades avanzadas es difícil de establecer; sin embargo, la utilización de la escala PPS ayudan a determinar un pronóstico probable que orientan la toma de decisiones. Para valorar si la asociación de comorbilidades oncológicas y/o no oncológicas presenta diferencias dentro de estos grupos entre sí, se plantea la posibilidad de vinculación de un pronóstico aproximado según una patología concreta. Dentro de las limitaciones de nuestro estudio (estudio observacional unicéntrico) y de la muestra utilizada (población homogénea caucásica con edad avanzada y de entorno rural), existe una correlación aceptable en relación al ajuste del pronóstico de los pacientes, siendo aparentemente más valida en el paciente oncológico, y no tan potencial en el paciente no oncológico por la variabilidad entre la evolución entre distintas patologías incluidas (respiratoria, cardiovascular,

neurocognitiva, etc.).

Conclusiones: Se pueden concluir que el score PPS presenta una interrelación directa con respecto al tiempo de supervivencia; e incluso, una correlación en media de supervivencia según patologías (tumor o enfermedad terminal). Se observa una vinculación en PPS y tiempo de supervivencia dependiente de la patología valorada y diferencial entre patologías, ya sean oncológicas y no oncológicas en pacientes ambulatorios. Los datos obtenidos implican una aplicabilidad dentro de nuestra muestra implicando una validez interna, pero habría que realizar este estudio de forma multicéntrica y aumentar el número de pacientes para conocer su impacto pronóstico real en otras poblaciones de distintas características.