



DP-006 - TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO, ¿HASTA CUÁNDO? EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

R. Tinoco Gardón, E. de la Hoz Adame, B. Domínguez Fuentes, M. Rodríguez Mora, A. Rodríguez Borrell y D. Ramírez Yesa

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: El tratamiento quimioterápico en situaciones evolucionadas de enfermedad resulta una decisión compleja, dado que puede causar múltiples efectos adversos e impactar negativamente en la calidad de vida en pacientes oncológicos en la etapa final. Según los criterios de calidad "de ECO-ASO, Earle et al", es un indicador de mala calidad el intervalo corto de tiempo entre el último tratamiento quimioterápico y el fallecimiento del paciente ($> 10\%$ de los pacientes con quimioterapia en los últimos 15 días de vida). Nuestro objetivo fue evaluar el empleo de quimioterapia en la etapa final de la vida en pacientes oncológicos en seguimiento por el Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) de nuestra área.

Material y métodos: Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo cuya unidad de análisis fueron las historias de los pacientes incluidos en el programa del ESCP del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz), que fallecieron entre julio a diciembre de 2017. Se revisaron las historias de los pacientes que recibieron quimioterapia (QT) en su último año de vida, dividiendo aquellos en los que se administró QT en los 90, 30 o 15 días previos a su muerte.

Resultados: Quedaron incluidos en el programa de ESCP de nuestro hospital, que fallecieron en el periodo de tiempo de julio a diciembre 2017, 154 pacientes. De éstos 154 pacientes, 70 pacientes (45,45%) recibieron QT en el último año. De éstos, el 61,42% lo recibieron en más de 90 días (y menos del año de su fallecimiento), el 31,42% en menos de 90 días, 5,71% en menos de 30 días y el 1,42% en menos de 15 días previo a su fallecimiento.

Discusión: La QT al final de los días influye negativamente en nuestros pacientes, por ello es importante decidir cuándo detener este tipo de tratamiento, evitar y aliviar el sufrimiento así como mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes en situación terminal.

Conclusiones: Podemos concluir con nuestros datos que cumplimos con el indicador de calidad establecido según los criterios de calidad Earle et al, dado que tan solo el 5,71% recibieron QT en el último mes y un mínimo porcentaje (el 1,42%) en los últimos 15 días previo a su fallecimiento.