Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):819

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

DP-043 - ¿EN QUÉ LUGAR SE DA CON MAYOR FRECUENCIA LA MUERTE DEL PACIENTE TERMINAL, EN SU DOMICILIO O EN UN CENTRO HOSPITALARIO?

R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, A. Rodríguez Borrell, M. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, G. Ruiz Villena, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

*Objetivos:*La mayoría de la población prefiere morir en su domicilio. A pesar de esto incluso en los países que disponen de estrategias para la atención en el domicilio de los enfermos en situación terminal, la mayoría de los pacientes todavía no muere en su hogar, por lo que hay que actuar sobre los factores que influyen en el lugar de atención y fallecimiento. Determinar el entorno (hospitalario o domiciliario) en el que con mayor frecuencia acontece el fallecimiento o exitus del paciente con enfermedad crónica incurable.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo transversal con muestra de 1.394 pacientes en seguimiento por el Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos (ESCP) de nuestra área de influencia, que fallecieron en el período 2010-2015 tanto en domicilio como en ambiente hospitalario.

*Resultados:*Del total de pacientes en seguimiento por paliativos que fallecieron a lo largo de estos seis años (1.394), 520 fueron en ambiente hospitalario (37,3%) y 874 domicilio (62,7%). Las cifras de exitus totales, porcentaje de muertes en domicilio y año correspondiente, fueron las siguientes: año 2010: 218 exitus (65,1% domiciliarios); año 2011: 223 exitus (67,3% domiciliarios); año 2012: 247 exitus (68,8% domiciliarios); año 2013: 205 exitus (61,5% domiciliarios); año 2014: 224 exitus (62% domiciliarios); año 2015: 280 exitus (52,5% domiciliarios).

*Discusión:*Existe un mayor número de fallecimientos de los pacientes en centro hospitalario, aunque se detectan unos porcentajes oscilantes de los mismos conforme pasan los años.

*Conclusiones:*En ocasiones una tasa elevada de pacientes fallecidos en domicilio se considera un éxito del ESCP, pero consideramos que conocer sus preferencias al respecto y actuar en consecuencia sería el verdadero criterio de calidad. Debemos conocer donde desean ser atendidos nuestros pacientes y sus cuidadores, y los factores que condicionan su lugar de fallecimiento, para desarrollar estrategias de mejora de la atención para conseguir que éstos puedan permanecer el mayor tiempo posible en casa, acudiendo al hospital solo cuando sea necesario y pudiendo, si es su deseo, fallecer en su hogar.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.