



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2139 - PERFIL DE PACIENTES NO ONCOLÓGICOS ATENDIDOS POR UN EQUIPO PALIATIVO DE SOPORTE DOMICILIARIO

J.I. Ferradal García^a, J.I. López Gil^a, V. Guinaldo Losada^b, E. Carriedo Ulé^a, Á. Lafont Alcalde^c, A.J. Martín Martínez^c, P. Fernández de la Mata^d y E. Santos Ferreras^d

^aMédico de Familia; ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. ^bMédico de Familia. Centro de Eras de Renueva. León. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León.

Resumen

Objetivos: Perfil de pacientes no oncológicos atendidos por un equipo de soporte domiciliario a lo largo de 5 años de atención con perfil paliativo.

Metodología: Estudio retrospectivo y descriptivo que abarca de enero de 2011 a diciembre de 2015 a partir de los datos recogidos en las historias clínicas individuales de PFNO. Se calculan los porcentajes de las variables cualitativas y las medias y desviaciones de las cuantitativas mediante el paquete informático G-Stat 2.0.

Resultados: Se analizan 216 historias correspondientes a PFNO que suponen un 52% de los pacientes no oncológicos atendidos por el equipo y cerca del 16% del total de pacientes admitidos. La media de edad fue de 84,8 (DT 9,4) años con una distribución paritaria por sexo. Un 57% viven en ámbito urbano y un 27,7% están institucionalizados. La demencia es la enfermedad atendida más prevalente con casi un 22%. Fallecen en el domicilio, incluyendo las residencias, hasta un 65%. En un 31% el cuidador principal es un hijo, fundamentalmente mujer, y el cónyuge en un 18%. Desde la primera visita del equipo permanecieron en el equipo una media de 134 días, aunque si descontamos aquellos que no alcanzan el año, un 83,4%, la media es de 50 días (DT 77).

Conclusiones: La atención a la terminalidad de las enfermedades crónicas, con sus particularidades respecto a las neoplásicas, puede beneficiarse de un enfoque paliativo. Destaca una alta utilización de residencias y la prevalencia de enfermedades neurodegenerativas dentro del conjunto de pacientes atendido.

Palabras clave: Paliativo. Crónico. Demencia. Domicilio. Terminalidad.