

ANÁLISIS DE LA HERRAMIENTA NECPAL EN LA DETECCIÓN DE PACIENTES CON NECESIDAD DE ATENCIÓN PALIATIVA

M. Gandía Herrero⁽¹⁾, C. Trasancos Escura⁽²⁾, M. Cuevas Atienza⁽¹⁾, P. Menchón Martínez⁽³⁾, C. Carrillo George⁽⁴⁾.

(1) Servicio de Medicina Interna. Unidad de Cuidados Paliativos. Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia (Murcia).

(2) Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia (Murcia).

(3) Servicio de Neumología. Hospital Santa Lucía. Cartagena (Murcia).

(4) Servicio de Urología. Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia (Murcia).

OBJETIVOS

1. Comprender la influencia de los diferentes componentes de la herramienta NECPAL a la hora de detectar pacientes con necesidades paliativas.

2. Analizar características diferenciales entre pacientes NECPAL+ y NECPAL-

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional prospectivo con muestreo consecutivo de pacientes ingresados en Medicina Interna y secciones (excluyendo Oncohematología), con enfermedad crónica avanzada y/o comorbilidad importante (índice Charlson ≥ 3 puntos), durante el periodo de 1 a 15 de diciembre de 2015. Aplicación posterior de la herramienta NECPAL CCOMS-ICO®. Procesamiento estadístico mediante SPSS v22.0.

RESULTADOS

n = 74 pacientes

74.3% (55) NO

25.7% (19) SÍ

CRITERIO 1

Le sorprendería fallecimiento del paciente en próximos 12 meses?

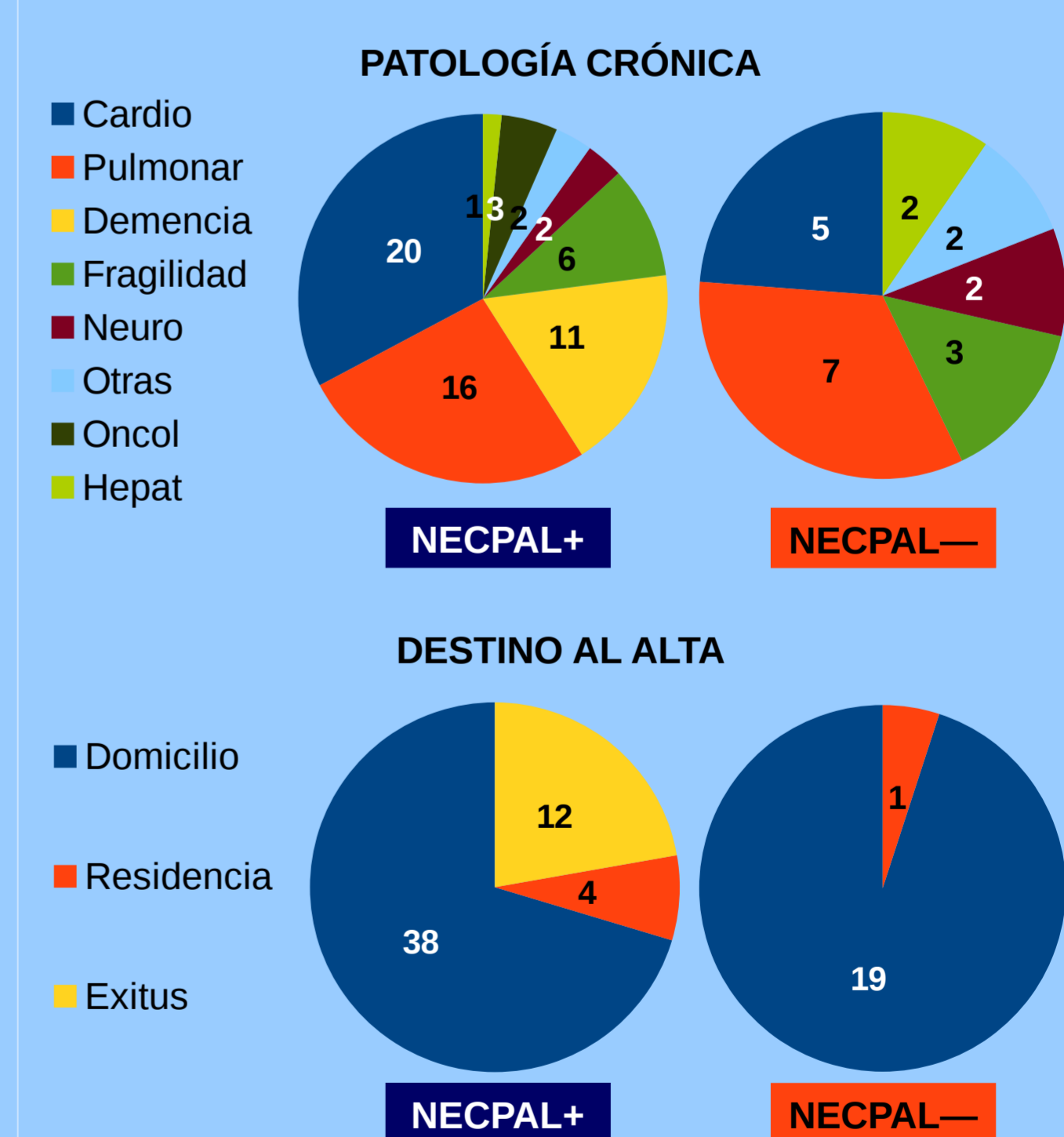
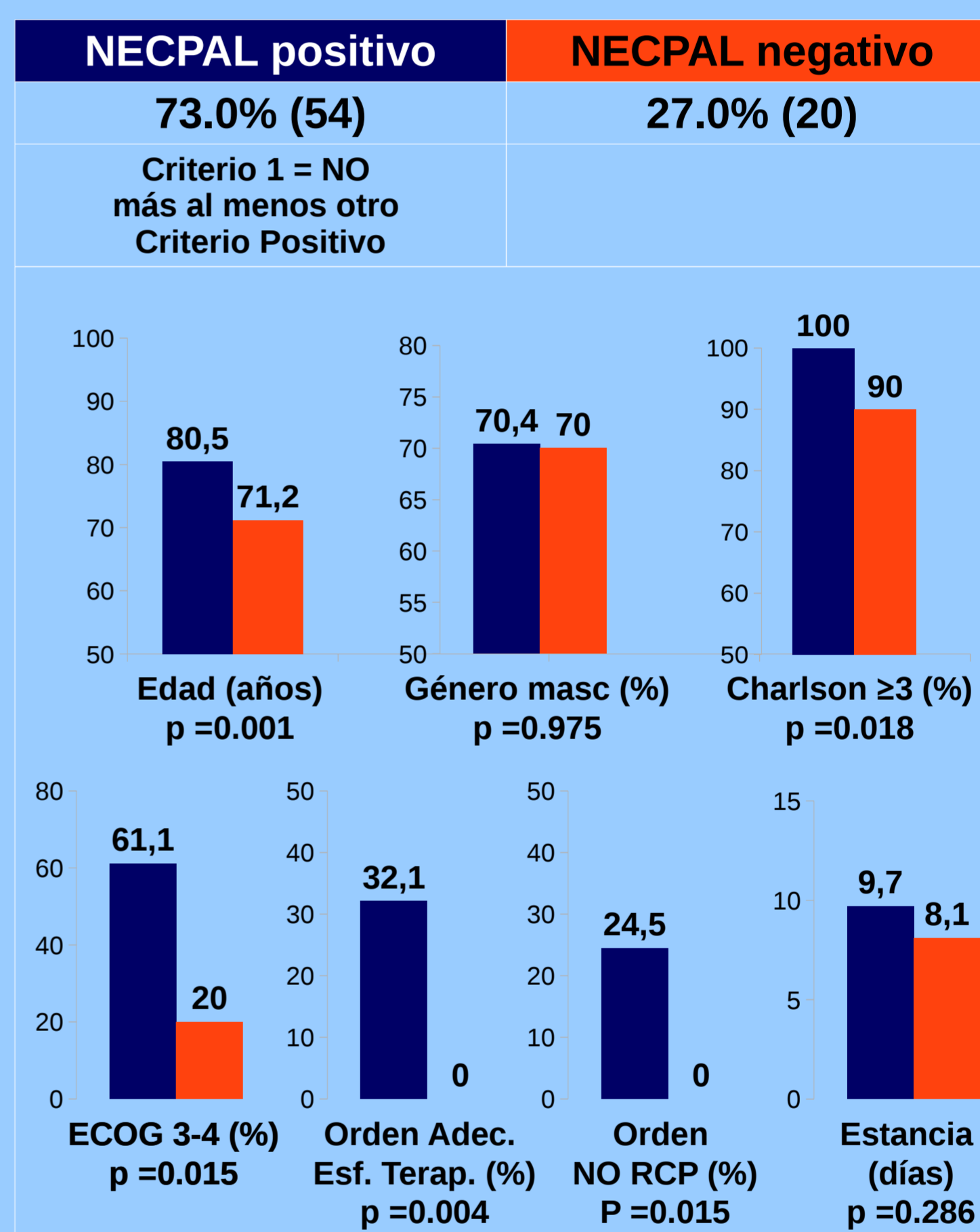
CRITERIO 2 (uno positivo de:)	
Elección / demanda de cuidados por paciente o cuidador	Valoración de necesidad de cuidados por su médico
12.7% (7)	47.3% (26) Positivo

CRITERIO 3 (uno positivo de:)

MARCADORES NUTRICIONALES (albúmina, peso)	MARCADORES FUNCIONALES (Barthel, ECOG, Karnofsky, ABVD)	MARCADORES DE FRAGILIDAD extrema (UPP, infec. repet., disfagia, caídas)
17.9% (10)	76.8% (43)	8.9% (5)
Distrés EMOCIONAL (síntomas psicol. intensos y progres.)	USO DE RECURSOS (ingresos URG, necesidad cuidados)	COMORBILIDAD (>2 patologías concomitantes)
98% (54) Positivo	46.4% (26)	91.1% (51)

CRITERIO 4 (datos de mal pronóstico en uno de:)

ENFERMEDAD ONCOLÓGICA (metástasis, PPS<50%, síntomas refract)	ENFERMEDAD PULMONAR (disnea reposo, FEV1<30%, O2 domicilio, IC sintomática, >3 ingresos /año)	ENFERMEDAD CARDIACA (NYHA III-IV, no revascularizab, angor reposo, FEVI<30, PSAP>60, >3 ingresos /año)	ENFERMEDAD NEUROLÓGICA: ACV (vegetativo persist, complics infecc o úlceras decúbito)
8.9% (5)	28.6% (16)	26.8% (15)	5.4% (3)
ENFERMEDAD NEUROLÓGICA: ELA, EM, PARK (deterioro físico y cognitivo, habla, disfag, neumonías)	ENFERMEDAD HEPÁTICA (Child C, hepatoCa, ascitis refract, hepato-renal, HDA por HTportal)	ENFERMEDAD RENAL (FG<15 en no candidatos a trasplante)	DEMENCIA (incapaz ABVD, incont. doble, lenguaje, >3 ingresos /año por infeccs)
1.8% (1)	1.8% (1)	0% (0)	21.4% (12)
		74.5% (41) Positivo	



CONCLUSIONES

1. Los pacientes NECPAL+ presentan mayor edad, mayor patología cardiaca, oncológica y demencia, peor estado funcional, mayor estancia media y mortalidad hospitalaria.

2. El criterio 1 identifica muy bien al paciente NECPAL, sin embargo sólo en la mitad de NECPAL+ existe demanda de atención paliativa (criterio 2).

3. La práctica totalidad de NECPAL+ tienen indicadores de severidad general (criterio 3), y entre las patologías avanzadas existentes (criterio 4) destacan cardiaca, pulmonar y demencia.