

TITULO:

PERFIL DE PACIENTES DERIVADOS A UNA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

AUTORES. E. Font Ronquete, M^ªL. Leiros Dominguez, E. Magdalena Boquete

Unidad de Cuidados Paliativos Hospital Nicolas Peña. Eoxi-Vigo

INTRODUCCION.

La Unidad de Cuidados Paliativos de Vigo comenzó su andadura en junio de 2005 .Esta formada por 15 camas ,en un total de 9 habitaciones,3 de ellas individuales. Su misión, filosofía y objetivos se recogen en el Plan Gallego de Cuidados paliativos. En dicho plan se establece la hipótesis del número de pacientes ingresados, tanto oncológicos como no oncológicos, estableciendo dentro del primer grupo la posibilidad de ingreso anual de 200 pacientes así como del segundo grupo 300 pacientes .

OBJETIVOS.

- Conocer el perfil de los pacientes derivados a nuestra unidad
- Identificar los servicios de referencia así como los motivos de ingreso
- Comparar los datos con los del 2009

MATERIAL Y METODO.

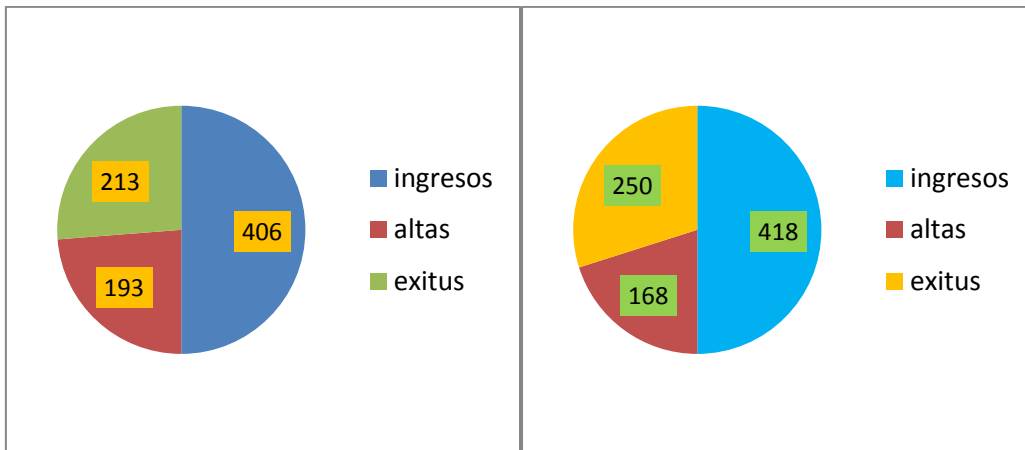
Estudio retrospectivo observacional en el que se recogen el total de pacientes ingresados en la unidad durante el 1 de enero de 2014 a 31 de diciembre de 2014. Identificando la tasa de ingresos por especialidades , motivos de ingreso , estancia media nº de altas y tasa de mortalidad, comparando estos datos con los recopilados en el 2009

RESULTADOS.

2009		2014	
Nº PACIENTES	406	Nº PACIENTES	418
HOMBRES	207	HOMBRES	248
MUJERES	199	MUJERES	170
ESTANCIA MEDIA	16,83	ESTANCIA MEDIA	8,88
MEDIA DE EDAD	75,23	MEDIA DE EDAD	73,82

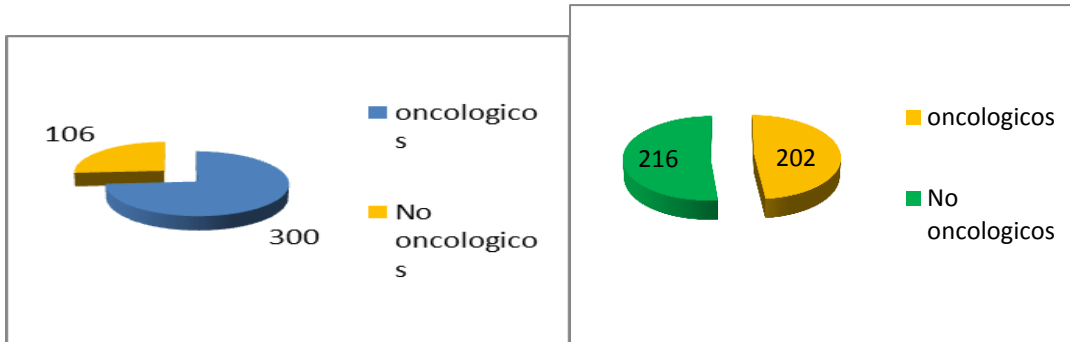
2009

2014



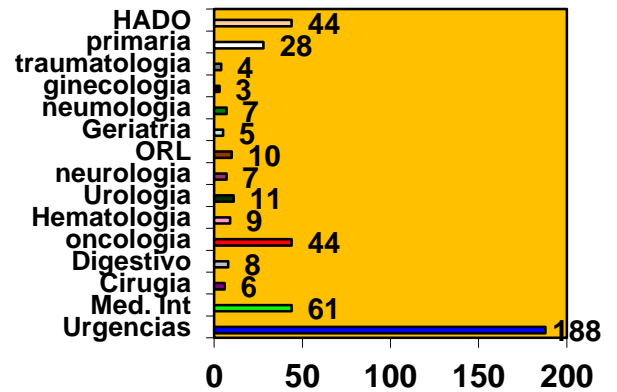
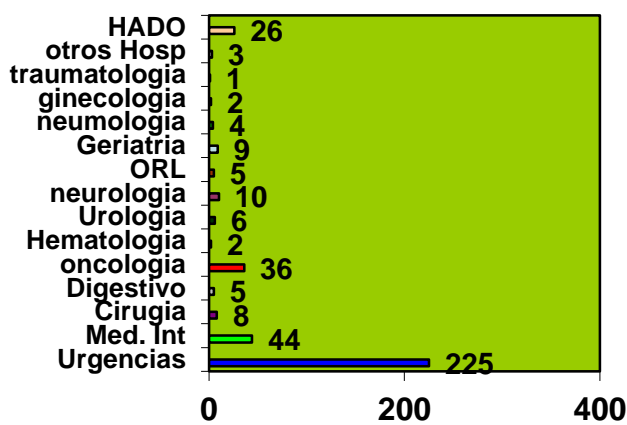
2009

2014

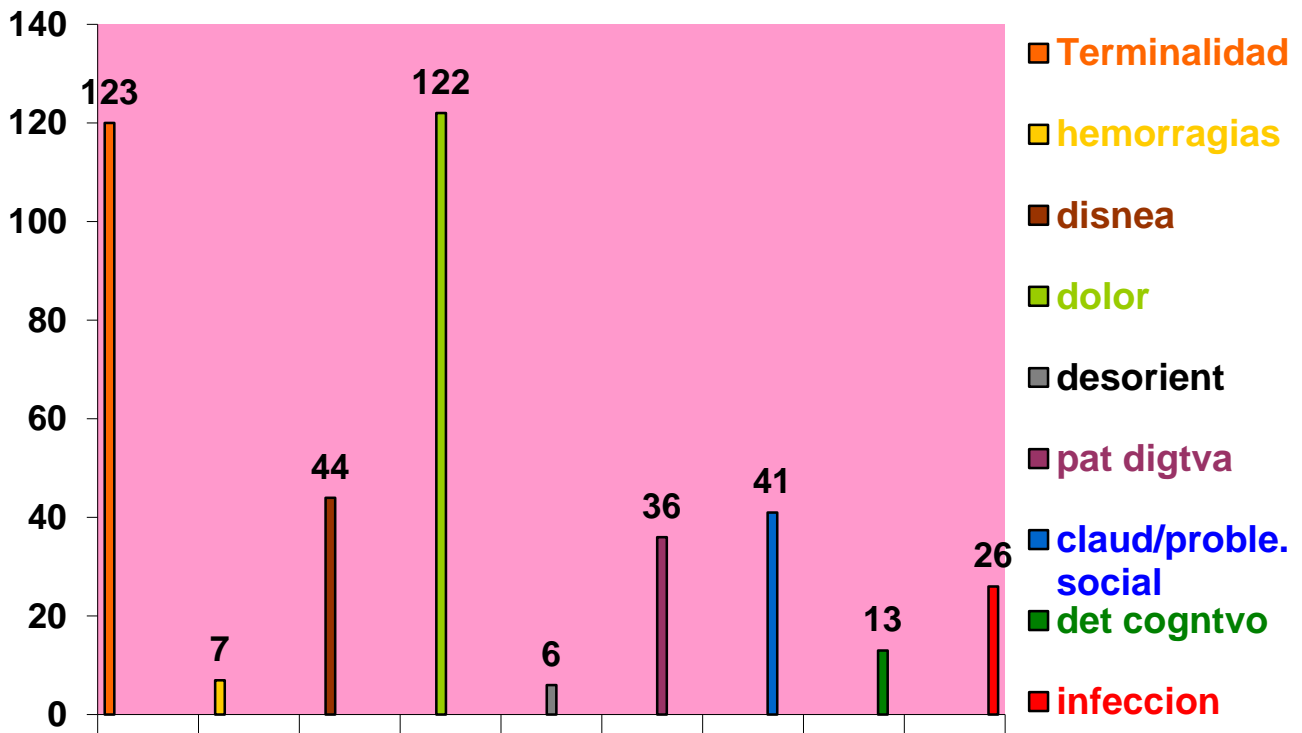


PROCEDENCIA 2009

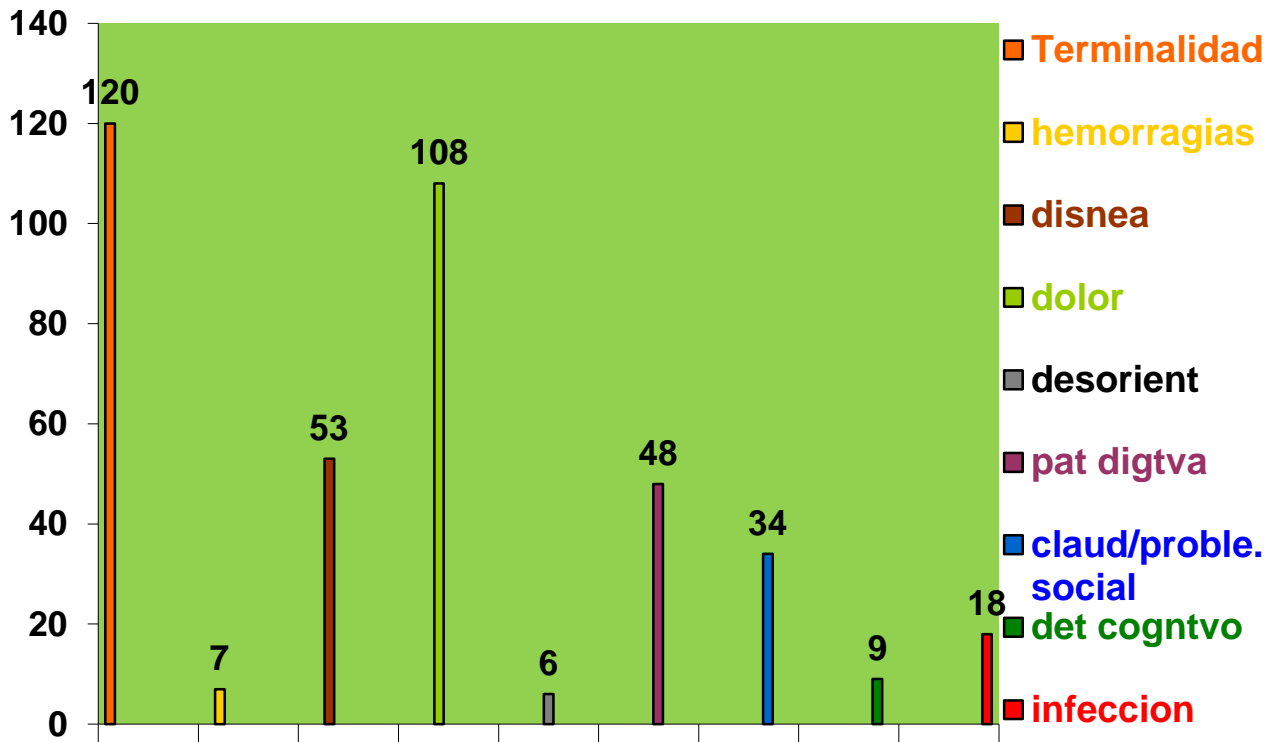
PROCEDENCIA 2014



MOTIVOS DE INGRESO 2014



MOTIVOS DE INGRESO 2009



CONCLUSIONES:

Llama la atención primeramente la disminución de la estancia media en el periodo desde el 2009 al 2014 pasando de 17 días de estancia media a 9 , esto podemos atribuirlo a la cantidad de pacientes que ingresan en agonía y con estancia menor de 24 horas ,así como a la incorporación en el equipo de trabajo y participación en las reuniones del mismo de la trabajadora social que facilita y favorece la prevención y colaboración de los posibles problemas de atención de cuidados al alta en domicilio o en residencias o socio sanitarios.

En relación a los pacientes oncológicos –no oncológicos , poco a poco se van incorporando progresivamente a la unidad aunque probablemente en estadios muy terminales .

Relacionado con la procedencia se valora la incorporación de la colaboración entre la unidad de Paliativos y médicos de At primaria para realizar los ingresos directos desde domicilio por deterioro de los pacientes, cansancio familiar y sintomatología de difícil manejo en domicilio evitando a los pacientes frágiles la estancia en urgencias.

Urgencias sigue siendo el mayor proveedor de usuarios y consideramos que no es lo ideal ya que genera importantes conflictos por falta de información o negativa al ingreso por sock , estrés, desconocimiento

Los motivos de ingreso no tienen cambios significativos y sigue siendo las situaciones de terminalidad y el dolor las causas más predominantes.