

Valoración de disparadores de consulta para optimizar la oportunidad de acceso a los Cuidados Paliativos en la UCI.

Moreira E, Lamas L, Píriz G, Barbato M, Burghi G.
Departamento de Cuidados Intensivos del Hospital Maciel.
Servicio de Medicina Paliativa del Hospital Maciel.
ASSE, Montevideo, Uruguay.

Introducción:

Los cuidados paliativos (CP) constituyen un marcador de calidad de asistencia en pacientes críticos. Esto ha sido poco evaluado en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) en Uruguay.

La detección proactiva de casos mediante “activadores o disparadores de consultas” es una estrategia que optimiza el acceso a CP.

Objetivos:

Determinar la prevalencia y características de disparadores de consulta de CP en pacientes críticos.

Analizar la utilización de recursos de estos pacientes.

Materiales y métodos:

Estudio de cohorte retrospectivo, incluyó pacientes ingresados a UCI entre 1ro de marzo de 2016 y 28 de febrero de 2019. Los disparadores de acceso a CP analizados fueron: a) presencia de tumor metastatizado, b) estadía en UCI 50% por encima de la media de estadía (14 días), c) ≥ 75 años con disfunción orgánica múltiple y d) ≥ 80 años con 2 comorbilidades graves.

Resultados:

Se analizaron 2850 pacientes. El 26% (734) presentó al menos 1 criterio disparador de consulta con CP, siendo sólo 4 pacientes derivados a CP.

El criterio más frecuentemente encontrado: estadía en UCI 50% por encima de la media (18%).

Los pacientes con criterios disparadores presentaron mayor edad 61 (43-75) vs 54 (36-65) años ($p < 0,001$) y mayor gravedad determinada por SAPSIII de 60 (48-74) vs 47 (35-61) puntos ($p < 0,001$). Requirieron más frecuentemente: Asistencia Respiratoria Mecánica (ARM) 87% vs 55% ($p < 0,001$), vasopresores 48% vs 24% ($p < 0,001$) y hemodiálisis de urgencia 8% vs 4% ($p < 0,001$).

Asimismo, presentaron mayor estadía en UCI 18 (9-27) vs 4 (2-8) días, ($p < 0,001$) y mayor tiempo de ARM 14 (7-23) vs 3 (1- 6) días ($p < 0,001$).

Conclusiones:

La cuarta parte de los pacientes en UCI presentan un disparador de CP, son más graves y utilizan más sostén de soporte vital.

Se necesita desarrollar estrategia de trabajo conjunto que mejore calidad de vida y disminuya costos.