

IDENTIFICACIÓ DE PACIENTS AMB MALALTIA AVANÇADA EN MITJA RESIDENCIAL

Chárlez C., De Val A., Fortuny A., Rovira G., Cívico R., Clols M., Domènech M. Servei de Geriatria del Pius Hospital de Valls.

INTRODUCCIÓ

- El mitja residencial proporciona l'escenari adequat en el que poder atendre pacients d'alta complexitat.
- És necessari identificar els pacients amb malaltia avançada per a elaborar adequadament una estratègia terapèutica que s'adapti a cada cas.
- L'objectiu del treball és la identificació de pacients amb malaltia avançada oncològica i no oncològica per tal de coordinar adequadament els recursos i la utilització de serveis al final de la vida.

MATERIAL I MÈTODES

• Estudi descriptiu transversal de pacients ingressats a la residència, el dia escollit (9 de gener de 2012).

• S'han tingut en compte les següents variables:

- Edat, sexe,
- Índex de Barthel i Karnofsky
- Descripció de pacients d'alta complexitat segons criteris oncològics determinats per la SECPAL
- criteris de complexitat en malaltia avançada del Pla director sociosanitari del Departament de Salut, Generalitat de Catalunya en demència avançada,
- pacient pluripatològic i insuficiència crònica d'òrgan avançada (IOCA), respiratòria, cardíaca, renal i hepàtica.

RESULTATS

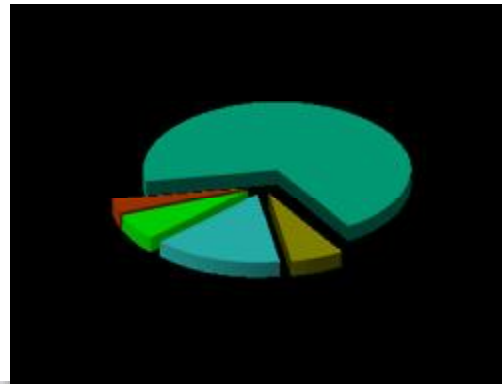
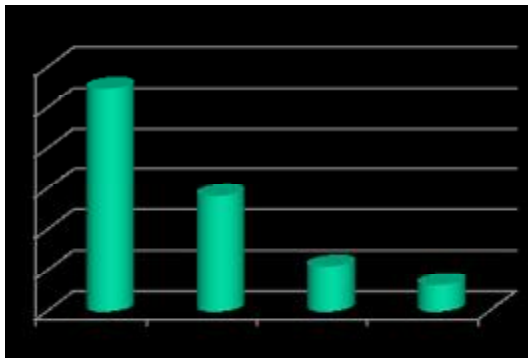
• 127 pacients avaluats. Segons els criteris anomenats a l'apartat anterior, 64 pacients (50,3%)

• presenten criteris de malaltia avançada.

• Edat mitjana 84 anys. Predomini de sexe femení (78,1%).

• Del grup de pacients amb malaltia avançada

- 62,5% (40) presenten una dependència greu o total (Barthel ≤ 20)
- En la valoració de Karnofsky un 53,4% (38) presenten puntuació ≤ 30



CONCLUSIONS

- La mitja d'edat en el nostre centre és elevada.
- Els índexs utilitzats mostren pacients amb gran dependència i/o malaltia greu.
- L'alta prevalença de demències en estadi de malaltia avançada implica abordar aquesta patologia de forma precoç per poder establir els nivells d'intervenció terapèutica segons l'estadiatge. S'ha de contemplar la qualitat de vida d'aquests pacients i les seves famílies i treballar les voluntats anticipades durant el procés d'atenció.
- La identificació de pacients amb malaltia avançada i la implementació de criteris de confort pal·liatius, ajudarà a un abordatge més integral del malalt per part de tots els membres de l'equip assistencial i a plantejar els nivells d'intervenció per actuar amb més ètica i eficiència.