

Presentación de los resultados del estudio UDVIMI

- El estudio UDVIMI recoge cómo han sido atendidos en sus últimos días de vida los pacientes que fallecieron en los servicios de Medicina Interna en los hospitales públicos y privados españoles
- Dirigido por los Dres Jesús Díez-Manglano y Soledad Isasi de Isasmendi del Servicio de Medicina Interna del Hospital Royo Villanova de Zaragoza, han participado 145 hospitales españoles y 2 hospitales argentinos

Zaragoza, 24 de noviembre de 2016. Los servicios de Medicina Interna atienden a los pacientes con varias enfermedades o con enfermedades complejas que ingresan en los hospitales. Los especialistas en Medicina Interna atienden al mayor número de pacientes ingresados en los hospitales españoles. La mayor parte de estos pacientes son ancianos.

En el Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna, que se celebra los días 23 a 25 de noviembre en Zaragoza, se presentan los resultados del estudio UDVIMI. El estudio UDVIMI recoge cómo han sido atendidos en sus últimos días de vida los pacientes que fallecieron en los servicios de Medicina Interna en los hospitales públicos y privados españoles. El estudio ha sido dirigido por los Dres Jesús Díez-Manglano y Soledad Isasi de Isasmendi del Servicio de Medicina Interna del Hospital Royo Villanova de Zaragoza. Han participado 145 hospitales españoles y 2 hospitales argentinos.

Se han recogido los datos de 1.457 pacientes fallecidos en diciembre de 2015. La edad media de los pacientes fallecidos fue de 82 años. En dos terceras partes (62%) el fallecimiento era esperable cuando el paciente ingresó en el hospital. Un 84% de los pacientes tenían algún síntoma de enfermedad avanzada, las más frecuentes la disnea (47%), el encamamiento más la mitad del tiempo de vigilia (43%), la anorexia (35%) y el dolor (28%).

La mitad de los pacientes (52%) podían ser considerados en situación terminal en el momento del ingreso, pero solo en el 32% estaba registrado en la historia clínica. De ellos un 3% de los pacientes tenían voluntades anticipadas. Un 75% de los pacientes falleció acompañado por sus familiares y un 52% en una habitación individual. Un 14% recibió cuidados psicológicos y un 13% religiosos. Sin embargo en muchos casos este dato no está recogido en la historia clínica.

Se realizó sedación paliativa a un 57,2% de los pacientes fallecidos que al ingresar estaban en situación terminal. Los síntomas refractarios más frecuentes fueron la disnea (74%) y el dolor (31%). El dolor predominó en los pacientes con cáncer y la disnea en los pacientes sin cáncer. La sedación se inició al cabo de 5 días y el fallecimiento se produjo al cabo de 7 días. En un 83% el consentimiento para la sedación lo proporcionaron los familiares o allegados. No hubo diferencias entre los hospitales públicos y privados.

La sedación en los enfermos terminales fue igual o superior al 60% en Madrid, Cantabria, Valencia, Extremadura y Canarias e inferior al 50% en Baleares, Ceuta, Euskadi, Murcia y La Rioja.

XXXVII Congreso
Nacional de la Sociedad Española
de Medicina Interna (SEMI)

XII Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de
Aragón, Navarra, La Rioja y País Vasco (SOMIVRAN)



23-25 de Noviembre 2016
Palacio de Congresos de Zaragoza

“La conclusión es que la sedación paliativa en los pacientes en situación terminal de su enfermedad es todavía insuficiente y no se registran todos los datos en la historia clínica”, señalan los Dres Jesús Díez-Manglano y Soledad Isasi de Isasmendi.

Para más información

BERBÉS ASOCIADOS

T. 91 563 23 00

E-mail: mariagallardo@berbes.com / isabeltorres@berbes.com