



443/187 - Intensidad de los distintos síntomas en pacientes oncológicos en cuidados paliativos domiciliarios

Inmaculada Valero Cantero¹, Milagrosa Espinar Toledo², Francisco Martínez Valero³, María Ángeles Vázquez Sánchez⁴, Yolanda Carrión Velasco⁵ y Cristina Casals Vázquez⁶

¹Enfermera. UGC Puerta Blanca. Málaga. ²Enfermera. Coordinadora de Cuidados. ZBS El Rincón de la Victoria. Distrito Málaga-Guadalhorce. ³Podólogo. Clinic Midlothian Foot Care. Edimburgo. Escocia. Reino Unido. ⁴Profesora Ayudante Doctora. Universidad de Málaga. ⁵Enfermera. Gestora de Casos Comunitaria UGC La Luz. Distrito Málaga-Guadalhorce. ⁶Profesora Sustituta Interina. Instituto de Investigación e Innovación Biomédica de Cádiz. Universidad de Cádiz.

Resumen

Objetivos: El objetivo fundamental en la atención a las personas en cuidados paliativos es el control de los síntomas que puedan presentar. Por ello, una evaluación continuada de la sintomatología y la sensación del estado de salud es de interés para los profesionales sanitarios. Conocer la sintomatología de los pacientes oncológicos en cuidados paliativos domiciliarios. Conocer la autoevaluación de los pacientes oncológicos en cuidados paliativos domiciliarios en relación de su estado de salud. Determinar si existe correlación entre los síntomas percibidos y la autoevaluación del estado de salud.

Metodología: *Diseño:* estudio descriptivo transversal. *Población de estudio:* fue una muestra de 31 pacientes oncológicos en cuidados paliativos domiciliarios, correspondientes a 5 Unidades de Gestión Clínica del Distrito Málaga-Guadalhorce, elegidos al azar. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* Escala Edmonton que contiene evaluación de diez síntomas (rango de valores de 0 a 10). Valoración de la calidad de vida con la escala EQ-5D-5L en su apartado autovaloración de la salud hoy (rango de 0 a 100). *Análisis de datos:* para el análisis estadístico se realizó un análisis descriptivo de las variables: edad, sexo, meses en cuidados paliativos, escala Edmonton que contiene evaluación de diez síntomas (rango de valores de 0 a 10), valoración de la calidad de vida con la escala EQ-5D-5L en su apartado autovaloración de la salud hoy (rango de 0 a 100). Se usó el software estadístico SPSS 23. La relación entre las escalas de Edmonton y la autovaloración de la salud se analizó a través un test de regresión lineal simple con el método por pasos, considerándose p < 0,05 como estadísticamente significativo.

Resultados: 31 casos, de los que el 61,3% son hombres; con una edad media de 72,8 años (DE 10,59); y con una media de tiempo en el proceso de paliativos de 4,77 meses (DE 3,91). Síntomas que se presentan de más frecuente a menos frecuente: cansancio (media 5,68, DE 2,89), malestar (media 5,26, DE 2,19), somnolencia (media 4,87, DE 3,24), depresión (media 4,48, DE 3,49), dolor (media 4,00, DE 3,01), ansiedad (media 3,84, DE 3,45), dificultad para dormir (media 3,39, DE 3,08), falta de apetito (media 2,81, DE 3,10), falta de aire (media 1,65, DE 2,49), náuseas (media 0,84, DE 1,86). La autoevaluación de la salud hoy es de una media de 56,94 (DE 21,51). En la escala de Edmonton, mayor nivel de cansancio se asoció de forma significativa con una peor autovaloración de la salud hoy ($B = -4,63$, $EE = 1,08$, $R^2 = 0,39$, $p < 0,01$), mientras que el resto de escalas no tuvieron relación significativa.

Discusión/Conclusiones: Los síntomas más frecuentes indicados por los pacientes oncológicos en cuidados paliativos son cansancio, sentir malestar, presentar somnolencia y depresión que alcanzan una puntuación

mayor de 4. Además, la autoevaluación de la salud hoy mostró valores medios de acuerdo al rango de la escala. Se destaca como síntoma más importante, en relación con el estado de salud autopercebido por estos pacientes, la sensación de cansancio; sin embargo el resto de los síntomas no se asociaron de forma significativa.

Palabras clave: Pacientes paliativos. Síntomas oncológicos. Estado de salud percibido.