



<http://www.elsevier.es/semergen>

410/70 - RELACIÓN COSTE/EFECTIVIDAD EN EL MANEJO DOMICILIARIO EN PACIENTES DE CUIDADOS PALIATIVOS (CP)

M. Mejías Estévez¹, R. Domínguez Álvarez², N. Garrido Segura³, E. Blanco Reina⁴

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ronda Histórica. Sevilla, ²Facultativo Especializado de Área Medicina Interna. Hospital Virgen Macarena. Sevilla, ³Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manuel Blanco La Granja de Jerez de la Frontera. Cádiz, ⁴Enfermera. Jefe de Bloque de Enfermería CEEM - CESJ Hospital Universitario Virgen Macarena y Área. Sevilla.

Resumen

Objetivos: 1. Conocer el coste posible de la atención en domicilio a los pacientes en CP. 2. Identificar la preferencia de los usuarios sobre el fallecimiento en casa frente a hospital.

Metodología: Se realiza una búsqueda sistemática en los principales buscadores de salud (PubMed, UptoDate, Cochrane, Wiley Online Library, CrossRef, Web of Science, Scopus...), incluida en la Biblioteca Virtual del Sistema Público Andaluz de Salud (incorpora además libros en papel y electrónicos, materiales de conferencias, patentes y otras publicaciones académicas relevantes). Se incluyeron ensayos controlados aleatorios, ensayos clínicos controlados, estudios controlados antes-después, series cronológicas, que evaluaron el impacto de los servicios de cuidados paliativos domiciliarios para adultos con enfermedad avanzada o sus cuidadores familiares, o ambos, en los últimos 5-10 años en español e inglés.

Resultados: Tras depurar la búsqueda inicial (547 artículos), cumplen criterios 19 (excluidos: repeticiones, textos en otros idiomas a los referidos, textos no disponibles, documentos no adecuados a objeto de estudio, por contenidos o metodología). La mayoría de los estudios hacen referencia a pacientes con cáncer frente a otras patologías: insuficiencia cardíaca, EPOC, VIH/SIDA, esclerosis múltiple, etc.

Conclusiones: Más del 50% de los pacientes de Cuidados Paliativos prefieren ser atendidos en casa siempre que las circunstancias lo permitan. A pesar de ello, solo se consigue como máximo en el mundo desarrollado que los fallecimientos en domicilio lleguen a 1/3 del total. Los resultados proporcionan una evidencia contundente sobre la efectividad de los CP en el domicilio, mejorando el control de los síntomas (más claramente en los enfermos oncológicos), aumentando a su vez la probabilidad de fallecer en casa. Para justificar mejor la rentabilidad de la atención domiciliaria, son necesarios estudios avanzados, sobre todo en enfermedades terminales no oncológicas, así como comparar diferentes modelos de CP domiciliarios.