



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/934 - Mortalidad a un año en una cohorte de pacientes con necesidad de atención paliativa según el instrumento NECPAL

E. Arrieta Antón^a, L. Maroto Gómez^b, C. Santiago Traperó^c, C. Menéndez Cuenca^c, M.C. Melero Sacristán^c, E. Sancho Sancho^d, J.P. Haba Gómez^e, E. Bravo López^f, A.I. Herrero Cecilia^g y N. Sanchís Luis^d

^aMédico de Familia; ^cEnfermero. Centro de Salud Segovia Rural. Segovia. ^bGeriatra; ^dEnfermero. Unidad de Cuidados Paliativos Domiciliarios del Área de Salud de Segovia. Segovia. ^eEnfermero; ^gMédico de Familia. Centro de Salud de El Espinar. Segovia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Cuellar. Segovia.

Resumen

Objetivos: Identificar mediante el instrumento NECPAL la población en el Área de Salud de Segovia con enfermedades crónicas avanzadas que presentan necesidades de atención paliativa. El Necpal se aplica a enfermos crónicos avanzados con la finalidad de identificar a aquellos que se beneficiarían de un cambio de enfoque incluyendo medidas paliativas. Este instrumento incluye una pregunta acerca de si le sorprendería que el paciente falleciera en los siguientes 12 meses.

Metodología: Estudio poblacional descriptivo y prospectivo sobre una muestra de población representativa del Área de Salud de Segovia, aplicando el instrumento NECPAL CCOMS-ICO[®] y recogiendo variables demográficas y sanitarias de los pacientes. Se realizó un muestreo oportunista en consulta, estimando una muestra representativa de al menos 130 encuestas Necpal+ (error 5%).

Resultados: Se obtuvieron 316 casos Necpal+, con una edad media de 84,8 años, 50% de mujeres y 50% varones. 31,5% vivían en residencias sociosanitarias y 68,5% en domicilio en la comunidad. Los diagnósticos más frecuentes fueron las enfermedades cardíacas y neurológicas, encontrándose el cáncer en sexto lugar. Al año de realizar la encuesta habían fallecido 90 pacientes (28,5%), 44 mujeres y 46 varones. No había diferencias entre el grupo de fallecidos y no fallecidos en la media de edad, en el número de fármacos consumidos, en el número de enfermedades crónicas o en el número de interconsultas realizadas. De los fallecidos, 49 (54,5%) residían en domicilio en la comunidad y 41 (45,5%) en un residencia sociosanitaria, lo que supone mayor mortalidad en residencias, respecto al total de la muestra.

Conclusiones: 1. El instrumento Necpal es un instrumento útil para su utilización en las consultas de Atención Primaria. 2. Su finalidad es la valoración de pacientes con necesidades paliativas. 3. No tiene valor pronóstico. 4. Los pacientes Necpal+ tienen un consumo elevado de recursos sanitarios. 5. Los pacientes ingresados en residencias sociosanitarias tienen una mayor mortalidad.

Palabras clave: Cuidados Paliativos. Mortalidad. Instrumento Necpal. Atención Primaria.