

Prevalencia de necesidades paliativas y carga sintomática en pacientes con enfermedad cardiorrenal: resultados de un estudio multicéntrico andaluz

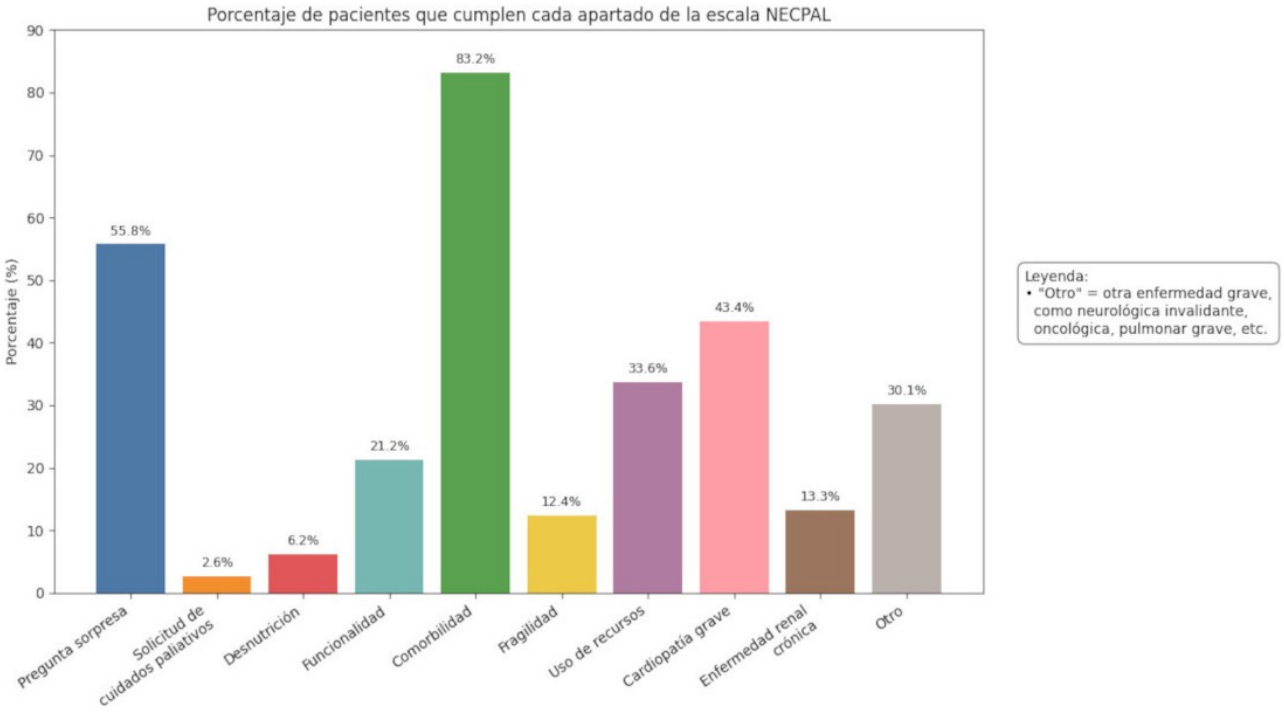
María Isabel Navarro-Pelayo Torres(1), Julia López-Buiza(2), María del Mar Robles-Musso Campos(2), María Peña-Ortega(2), Carlos Mañero-Rodríguez(2), Jesús Gabriel Sánchez-Ramos(2), Ana García-Girón(1), Elisa Berta Pereira-Pérez(1), María José Espigares-Huete(1), Carmen Ruiz-Fuentes(1) y Francisco José Bermúdez-Jiménez(1) de (1)Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada - España y (2)Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada - España

Introducción: La enfermedad cardiorrenal (ECR) se asocia a alta mortalidad y a una carga sintomática comparable a la de procesos oncológicos, pero la integración de cuidados paliativos en este contexto sigue siendo limitada. La escala NECPAL permite identificar de forma sistemática las necesidades paliativas. El objetivo fue evaluar la carga sintomática, la comorbilidad, la funcionalidad y las necesidades paliativas en pacientes con ECR atendidos en unidades especializadas.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico en centros andaluces de tercer nivel. Se incluyeron pacientes consecutivos valorados en unidades cardiorrenales. La recogida de datos clínicos y la aplicación de escalas se efectuaron en la primera visita.

Resultados: Se incluyeron 124 pacientes, con una edad media de 73,4 ± 9,6 años; el 75,8% eran varones (Tabla 1). El 35,5% había acudido recientemente a urgencias y el 22,6% había requerido ingreso hospitalario por insuficiencia cardíaca o enfermedad renal crónica. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión arterial (83,9%), dislipemia (65,3%) y diabetes mellitus (57,3%), junto con una elevada prevalencia de tabaquismo (59,7%). Entre los síntomas más frecuentes destacaron la astenia (52,4%), el dolor (45,2%) y la depresión (26,8%), mientras que la anorexia (14,6%) y la caquexia (3,2%) fueron menos prevalentes.
El 37,9% de los pacientes fueron identificados como NECPAL positivos, con una mediana de 3 ítems positivos [RIC 3], pero solo el 3,2% tenía seguimiento por cuidados paliativos. Entre los pacientes NECPAL positivos, el 83,2% cumplía el criterio de comorbilidad y el 55,8% respondía negativamente a la pregunta sorpresa sobre la posibilidad de fallecimiento en menos de un año (Figura 1). En la valoración funcional y pronóstica, la puntuación media del índice de Barthel fue de 83,8 ± 18,3, la del índice PROFUND de 3,9 ± 3,8 y la del índice de Charlson de 8,2 ± 2,4.

Conclusiones: Más de un tercio de los pacientes con ECR presenta necesidades paliativas desde la primera visita y una elevada carga sintomática. La integración sistemática de la escala NECPAL en la evaluación inicial podría optimizar su abordaje integral.



Características demográficas, comorbilidades, sintomatología y puntuación de escalas clínicas de pacientes con enfermedad cardiorrenal

Variable	Total (n=124)
Edad (años), media ± DE	73,44 ± 9,65
Varón, n (%)	94 (75,8)
Urgencias recientes por IC/ERC, n (%)	44 (35,5)
Ingreso reciente por IC/ERC, n (%)	28 (22,6)
Hipertensión arterial, n (%)	104 (83,9)
Diabetes mellitus, n (%)	71 (57,3)
Dislipemia, n (%)	81 (65,3)
Tabaquismo, n (%)	74 (59,7)
Anorexia, n (%)	19 (14,6)
Caquexia, n (%)	4 (3,2)
Dolor, n (%)	56 (45,2)
Astenia, n (%)	65 (52,4)
Depresión, n (%)	34 (26,8)
Solicitud de cuidados paliativos, n (%)	4 (3,2)
NECPAL positivo, n (%)	47 (37,9)
Número de ítems NECPAL positivos [RIC]	3 [3]
Barthel, media ± DE	83,75 ± 18,32
PROFUND, media ± DE	3,89 ± 3,80
Charlson, media ± DE	8,16 ± 2,39

DE: Desviación Estándar; RIC: Rango Intercuartílico; IC: Insuficiencia Cardíaca; ERC: Enfermedad Renal Crónica; NECPAL: escala NECesidades PALiativas.