

## Detección del paciente paliativo con insuficiencia cardiaca aguda en urgencias

### *Detection of palliative patients with acute cardiac insufficiency in the emergency department*

S. Iglesias López, G. Llopis García, M.C. Yañez-Palma, E. Rodríguez Adrada

#### **Sr. Director:**

Hemos leído con interés la revisión sistemática de Martín J y col sobre los instrumentos que se utilizan en la valoración de enfermos con insuficiencia cardíaca avanzada donde se afirma que existen casi media centena de escalas publicadas pero solo un 14% fueron específicamente diseñadas para pacientes cardíacos, y ninguna de ellas validadas en los servicios de urgencias<sup>1</sup>.

En lo que respecta a la atención urgente, los datos del registro EAHFE muestran que uno de cada diez pacientes atendidos por insuficiencia cardiaca aguda en los servicios de urgencias españoles fallece en los siguientes 6 meses tras su visita<sup>2</sup>. Además, se sabe que la mitad de los pacientes son conscientes que sufren una enfermedad grave y uno de cada diez casos conoce el documento de voluntades anticipadas<sup>3</sup>. A pesar de ello, la visión transversal del médico de urgencias hace que en ocasiones su intervención se limite al manejo del episodio agudo sin plantearse la posible presencia de un paciente terminal lo que limita la inclusión de los pacientes en programas de cuidados paliativos.

Las recomendaciones de las guías clínicas a la hora de identificar al paciente terminal con insuficiencia cardiaca aguda son limitadas<sup>4,5</sup>, a pesar de los beneficios mostrados de recibir una valoración de un equipo que integra los cuidados paliativos en términos de la calidad de vida<sup>6</sup>.

Por tanto, teniendo en cuenta el presente escenario, pensamos que es necesario diseñar escalas de valoración breves y sencillas validadas en el ámbito de los servicios de urgencias de cara a identificar al paciente que pueda beneficiarse de un plan de cuidados paliativos<sup>7</sup>. Por ende, a pesar de las características de la atención urgente y del entorno de los servicios de urgencias, creemos firmemente que éstos pueden ser, en ciertas ocasiones, un lugar apropiado para la gestión del paciente terminal y el primer contacto con las unidades de cuidados paliativos<sup>8</sup>.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

1. MARTÍN J, CARVAJAL A, ARANTZAMENDI M. Instrumentos para valorar al paciente con insuficiencia cardiaca avanzada: una revisión de la literatura. *An Sist Sanit Navar* 2015; 38: 439-452.

*An. Sist. Sanit. Navar.* 2016; 39 (2): 323-324

Servicio de Urgencias. Hospital Clínico San Carlos, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC) Madrid.

#### **Correspondencia:**

Esther Rodríguez Adrada  
Servicio de Urgencias  
Hospital Clínico San Carlos  
Profesor Martín-Lagos s/n  
28040 Madrid  
E-mail: fleischmangirl@hotmail.com

2. LLORENS P, ESCODA R, MIRÓ O, HERRERO-PUENTE P, MARTÍN-SÁNCHEZ FJ, JACOB J et al. Características clínicas, terapéuticas y evolutivas de los pacientes con insuficiencia cardiaca aguda atendidos en servicios de urgencias españoles: Registro EAHFE (Epidemiology of Acute Heart Failure in Spanish Emergency Departments). *Emergencias* 2015; 27: 11-22.
3. MIRÓ O, ESCODA R, MARTÍN-SÁNCHEZ FJ, HERRERO P, JACOB J, RIZZI M et al. Evaluación de los conocimientos y de la percepción de soporte a la enfermedad en los pacientes con insuficiencia cardiaca en España. *Rev Clin Esp* 2016; 216: 237-247.
4. LLORENS P, MANITO LORITE N, MANZANO ESPINOSA L, MARTÍN-SÁNCHEZ FJ, COMÍN COLET J, FORMIGA F et al. Consenso para la mejora de la atención integral a los pacientes con insuficiencia cardiaca aguda. *Emergencias* 2015; 27: 245-266.
5. JAARSMAN T, BEATTIE JM, RYDER M, RUTTEN FH, McDONAGH T, MOHACSI P et al. Palliative care in heart failure: a position statement from the palliative care workshop of the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology. *Eur J Heart Fail* 2009; 11: 433-443.
6. SIDEBOTTOM AC, JORGENSON A, RICHARDS H, KIRVEN J, SILLAH A. Inpatient palliative care for patients with acute heart failure: outcomes from a randomized trial. *J Palliat Med* 2015; 18: 134-142.
7. EZEKOWITZ JA, THAI V, HODNEFIELD TS, SANDERSON L, CUJEC B. The correlation of standard heart failure assessment and palliative care questionnaires in a multidisciplinary heart failure clinic. *J Pain Symptom Manage* 2011; 42: 379-387.
8. O'LEARY N, MURPHY NF, O'LOUGHLIN C, TIERNAN E, McDONALD K. A comparative study of the palliative care needs of heart failure and cancer patients. *Eur J Heart Fail* 2009; 11: 406-412.