

XIV

CONGRESO DE LA SEMFYC

MADRID | 13-14-15 NOVIEMBRE | 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Final de vida: ¿Cómo y dónde fallecen los pacientes?

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Ningún conflicto de interés

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Seguimiento proactivo por los equipos de Atención Primaria en los pacientes con necesidades paliativas en domicilio: ¿puede condicionar el lugar de fallecimiento?

C. Angulo García^{a,*}, T. Díaz Canales^b, L. Masiá Borrell^c, M. Merlo Loranca^d y A. Rodríguez Laso^e



Tabla 1 Descripción de la muestra de pacientes del estudio (que vivían en sus domicilios) y que preferían fallecer en sus domicilios, diferenciando entre los que fallecen en o fuera del domicilio [variables descritas con media/n (DE/%)]

	Pacientes que vivían en sus domicilios (total de la muestra, n = 422)				Pacientes que manifestaban preferir fallecer en sus domicilios (n = 266)		
	Lugar de fallecimiento				Lugar de fallecimiento		
	Total	En domicilio (n = 138)	Fuera del domicilio (n = 284)	p	En domicilio (n = 136)	Fuera del domicilio (n = 130)	p
<i>Edad</i>	77,6 (14,6)	81,6 (14,0)	75,7 (14,5)	<0,001	81,7 (14,1)	76,4 (14,3)	0,002
<i>Mujeres</i>	216 (51,2)	77 (55,8)	139 (48,9)	0,223	77 (56,6)	65 (50)	0,338
<i>Estado civil</i>							
En pareja	200 (47,4)	52 (37,7)	148 (52,1)	0,006	50 (36,8)	64 (49,2)	0,147
Viuda/o	95 (22,5)	36 (26,1)	59 (20,8)		36 (26,5)	23 (17,7)	
Soltero/divorciado	36 (8,5)	9 (6,5)	27 (9,5)		9 (6,6)	10 (7,7)	
Desconocido	91 (21,6)	41 (29,7)	50 (17,6)		41 (30,1)	33 (25,4)	
<i>Nacimiento fuera de España</i>	23 (5,5)	7 (5,1)	16 (5,6)	0,992	7 (5,1)	4 (3,1)	0,589
<i>Ámbito rural</i>	9 (2,1)	5 (3,6)	4 (1,4)	0,263	5 (3,7)	3 (2,3)	0,769
<i>Sin cuidador</i>	12 (2,8)	9 (6,5)	3 (1,1)	0,004	9 (6,6)	1 (0,8)	0,029
<i>Paciente prefiere exitus fuera del domicilio</i>	156 (37,0)	2 (1,4)	154 (54,2)	<0,001			
<i>Familia prefiere exitus fuera del domicilio</i>	218 (51,7)	7 (5,1)	211 (74,3)	<0,001	5 (3,7)	69 (53,1)	<0,001
<i>Diagnóstico no oncológico</i>	99 (23,5)	63 (45,7)	36 (12,7)	<0,001	62 (45,6)	14 (10,8)	<0,001
<i>Complejidad</i>							
Altamente complejo	238 (56,4)	63 (45,7)	175 (61,6)	0,004	61 (44,9)	82 (63,1)	0,012
Complejo	134 (31,8)	51 (37,0)	83 (29,2)		51 (37,5)	33 (25,4)	
No complejo	50 (11,8)	24 (17,4)	26 (9,2)		24 (17,6)	15 (11,5)	
<i>Índice de Barthel (n = 354)</i>	33,9 (30,2)	26 (31,5)	36,8 (29,2)	0,003	26,6 (31,6)	43,9 (29,0)	<0,001
<i>PPS (n = 416)</i>	43,3 (15,8)	39,1 (15,8)	45,3 (15,4)	<0,001	39,2 (15,9)	49,2 (14,2)	<0,001
<i>Tiempo en paliativos (semanas)</i>	6,2 (9,9)	6,3 (8,2)	5,9 (12,8)	0,736	6,0 (12,9)	7,4 (9,8)	0,314
<i>Número visitas ESAPD presenciales</i>	3,8 (4,1)	4,1 (5,7)	3,7 (3,1)	0,280	4,1 (5,7)	3,6 (2,9)	0,370
<i>Número visitas ESAPD + AP</i>							
0	378 (89,6)	122 (88,4)	256 (90,1)	0,654	120 (88,2)	108 (83,1)	0,326
1	33 (7,8)	13 (9,4)	20 (7,0)		13 (9,6)	15 (11,5)	
2 o más	11 (2,6)	3 (2,2)	8 (2,8)		3 (2,2)	7 (5,4)	
<i>Seguimiento proactivo por AP</i>	277 (65,6)	93 (67,4)	184 (64,8)	0,675	92 (67,6)	96 (73,8)	0,329

AP: atención primaria; DE: desviación estándar; ESAPD: equipo de soporte de atención paliativa domiciliaria; PPS: Palliative Performance Scale.



Tabla 2 Odds ratio con sus intervalos de confianza al 95% de los modelos bivariados y multivariados de los pacientes que prefieren fallecer en el domicilio

	Bivariado (n = 266)		Multivariado (n = 261) ^a	
<i>Edad</i>	1,03	(1,01-1,05)	1,01	(0,98-1,04)
<i>Mujer</i>	1,31	(0,81-2,12)		
<i>Estado civil (ref. en pareja)</i>				
Viuda/o	2,00	(1,06-3,84)	0,66	(0,25-1,70)
Soltero/divorciado	1,15	(0,43-3,07)	1,08	(0,28-4,09)
Desconocido	1,59	(0,88-2,88)	1,02	(0,41-2,53)
<i>Nacimiento fuera de España</i>	1,71	(0,50-6,66)		
<i>Sin cuidador</i>	9,14	(1,68-169,81)	0,73	(0,10-14,75)
<i>Familia prefiere exitus fuera del domicilio</i>	0,03	(0,01-0,08)	0,02	(0,01-0,07)
<i>Diagnóstico no oncológico</i>	6,94	(3,72-13,73)	4,83	(2,01-12,46)
<i>Complejidad (ref. altamente complejo)</i>				
Complejo	2,08	(1,20-3,62)	2,27	(1,07-4,89)
No complejo	2,15	(1,05-4,52)	1,54	(0,60-4,11)
<i>Índice de Barthel < 20 (n = 205)</i>	4,26	(2,34-7,94)	1,79 ^b	(0,67-4,86)
<i>PPS (n = 261)</i>	0,96	(0,94-0,97)	0,96	(0,94-0,98)
<i>Número visitas ESAPD presenciales</i>	1,03	(0,97-1,10)		
<i>Número visitas ESAPD + AP (ref. = 0)</i>				
1	0,78	(0,35-1,72)		
2 o más	0,39	(0,08-1,42)		
<i>Seguimiento proactivo por AP</i>	0,74	(0,43-1,26)	0,26	(0,11-0,59)

^a p de Hosmer-Lemeshow 0,093; R2 de Hosmer-Lemeshow 0,394.

^b Calculado para n = 205.

AP: atención primaria; ESAPD: equipo de soporte de atención paliativa domiciliaria; PPS: *Palliative Performance Scale*.

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Factores asociados a morir en domicilio

Edad

Patología no
oncológica

Dependencia
severa

Preferencias
domicilio

Baja
complejidad

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



Calidad



Equidad

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



#MADsemFYC
CONGRESODELASEMFYC.COM

SOMaMFyC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



?

#MADsemFYC
CONGRESODELASEMFYC.COM

SOMaMFyC
Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



#MADsemFYC
CONGRESODELASEMFYC.COM

SOMaMFyC
Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

XIV

CONGRESO DE
LA SEMFYC

MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



XIV
CONGRESO DE
LA SEMFYC
MADRID 13-14-15 NOVIEMBRE 2025

SOMOS AGUA,
MURO Y FUEGO:
SOMOS MEDICINA
DE FAMILIA Y
COMUNITARIA



#MADsemFYC
CONGRESODELASEMFYC.COM

SOMaMFyC
Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria