

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS EN EMERGENCIA Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS EN UN HOSPITAL TERCIARIO.

2. INVESTIGADOR PRINCIPAL:

JOSE PERCY AMADO TINEO

3. TIPO DE PROTOCOLO

Institucional (X) Colaborativo () Tesis pre-grado () Tesis postgrado ()

Patrocinado por terceros () Extra-institucional ()

4. LUGAR (donde se desarrollará el estudio)

Servicio de Emergencia Adultos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

– Jesús María – Lima

5. RESUMEN

Objetivo: Evaluar el impacto de implementar una unidad de cuidados paliativos en emergencia en frecuencia de uso de emergencia de adultos de un hospital terciario, 2017. Determinando proporción de pacientes con enfermedad en fase terminal (oncológica y no oncológica) y evaluando variación de frecuencia de uso de emergencia con esta unidad.

Hipótesis: Implementar una unidad de cuidados paliativos en emergencia disminuye significativamente la frecuencia de uso de estos servicios.

Metodología: Estudio cuasi-experimental, con evaluación inicial-seguimiento y grupo control asincrónico. Variables: Independiente: Cuidados paliativos en emergencia; Dependientes: Número de consultas a emergencia, número de admisiones, estancia y promedio diario de amanecidos; Intervinientes: Estado funcional (Palliative Performance Scale), control de síntomas (MD Anderson Symptom Assessment System), tiempo de sobrevida y fallecimiento institucional. Grupo control: primer trimestre 2017, observación y tratamiento usual del servicio. Grupo de intervención: tercer trimestre 2017, unidad de cuidados paliativos de emergencia. Seguimiento tres meses.

Procedimiento: Entrevista a paciente o cuidador y revisión de historia clínica. Se aplicarán cuidados paliativos avanzados en una unidad funcional en sala de emergencia (10 camas) con personal capacitado: médico, enfermera, psicólogo, asistente social y técnico.

Análisis estadístico: U Mann-Whitney, prueba de Fisher, Chi cuadrado, Kaplan-Meyer y análisis multivariante con Regresión de Cox. Se seguirán principios éticos y de buenas prácticas clínicas.

Aspectos administrativos: duración 12 meses, se utilizará los recursos habituales del servicio (sin nuevos costos) y además un presupuesto de 25670 soles (bienes 670 y servicios 25000).