

## Factores que permiten pronosticar una sobrevida menor a 6 meses en pacientes no oncológicos

Preparado por Susan Krauter, MD.

Adaptado de "Medical Guidelines for Determining Prognosis in Selected Non-cancer Diseases", 2<sup>nd</sup> edition, 1996; con permiso de NHPCO (National Hospice and Palliative Care Organization)

### CRITERIO GENERAL

#### **Evidencia de deterioro clínico progresivo en los 6-12 meses anteriores:**

- a. registrado en historia clínica
- b. según análisis de laboratorio
- c. según estudios radiológicos
- d. visitas múltiples a la sala de emergencia
- e. internaciones

#### **Complicaciones:**

- a. neumonía por aspiración
- b. infección urinaria
- c. sepsis
- c. úlcera por decúbito – grados III-IV
- c. fiebre recurrente después de antibióticos

#### **Evidencia de deterioro funcional:**

- a. PPS o Karnofsky < 50 %
- b. dependencia en 3 de 6 ABC (actividades básicas cotidianas) p.e. bañarse, vestirse, alimentarse, trasladarse, deambular independiente, continencia de esfínteres

#### **Deterioro de la nutrición:**

- a. pérdida de peso – 10 % o más en los 6 meses anteriores
- b. albúmina sérica - < 2.5 gm/dl
- c. índice de masa corporal (IMC; *en inglés BMI*) < 22 kg/m<sup>2</sup>

#### **Otros factores:**

- a. enfermedad muy avanzada e interrupción del tratamiento
- b. múltiples enfermedades muy avanzadas
- c. enfermedad muy avanzada en persona muy adulta

## **ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES** (debe tener 1a o 1b y 2)

- 1a.** tratamiento óptimo con diuréticos y vasodilatadores, incluyendo inhibidor de la enzima de conversión (ACE) o combinación de hidralazina y nitrato
- 1b.** angina de reposo resistente a nitrato, y no es candidato o no quiere procedimientos invasivos
- 2.** síntomas de falla cardiaca en reposo (NYHA IV)

### **Otros factores:**

Arritmias sintomáticas resistentes al tratamiento, historia de paro cardiaco, historia de síncope inexplicado, fracción evacuación  $\leq 20$  %, embolia cerebral de origen cardiaco, o concomitante VIH/SIDA.

---

## **ENFERMEDADES PULMONARES** (debe tener 1a y 1b, y 2a o 2b)

- 1a.** disnea incapacitante en reposo; respuesta pobre o resistente al tratamiento de broncodiliatación, disminución de capacidad funcional, en cama a silla solamente, tos y fatiga. FEV 1 menos del 30 % de lo predicho después de broncodiliatación.
- 1b.** enfermedad avanzada y progresiva - visitas múltiples a la sala de emergencia. Ingresos por infecciones respiratorias o fallo respiratorio.
- 2a.** hipoxia:  $pO_2 \leq 55$  % o  $O_2 \text{ sat.} \leq 86$  % en reposo sin  $O_2$  suplementario
- 2b.** hipercapnia:  $pCO_2 \geq 50$  mmHg

### **Otros factores:**

Corpulmonale, pulso  $> 100$  en reposo, o pérdida de peso (no intencional) 10 % o más en los 6 meses anteriores

---

## **ENFERMEDADES RENALES** (debe tener 1, 2 y 3)

- 1.** no quiere diálisis o trasplante, o va a dejar diálisis
- 2.** eliminación de creatinina  $< 10$  cc/min ( $< 15$  cc/min diabético)
- 3.** creatinina sérica  $> 8$  mg/dl ( $> 6$  mg/dl diabético)

### **Otros factores:**

Uremia, oliguria ( $< 400$  cc/día), hipercalcemia resistente al tratamiento, pericarditis urémica, síndrome hepato-renal, sobrehidratación resistente al tratamiento.

## ENFERMEDADES DEL HÍGADO (debe tener 1, 2, y 3)

1. PT (tiempo de protrombina) > 5 sec. sobre el control, RIN > 1.5
2. albúmina sérica < 2.5 gm/dl
3. enfermedad muy avanzada y una de las siguientes:
  - a. ascitis resistente al tratamiento o paciente no complaciente
  - b. peritonitis bacterial espontánea
  - c. encefalopatía hepática
  - d. síndrome hepato-renal
  - e. hemorragia de varices del esófago recurrentes

### **Otros factores:**

Alcoholismo activo, malnutrición, hepatocarcinoma, hepatitis viral C resistente al tratamiento, hepatitis viral B activa

---

## VIH/SIDA

1. CD4 < 25 o recuento viral > 100,000 copias/ml con Karnofsky ≤ 50 % y una de las siguientes:
  - a. linfoma cerebral o sistemático
  - b. caquexia
  - c. Infección por mycobacterium – resistente al tratamiento o paciente que no sigue con tratamiento
  - d. leucodistrofia progresiva multifocal
  - e. sarcoma de Kaposi visceral
  - f. falla renal sin diálisis
  - h. toxoplasmosis resistente al tratamiento
  - i. infección de criptosporidios

### **Otros factores:**

Más de un año con diarrea, albúmina sérica < 2.5 gm/dl, abuso activo de drogas o alcohol, mayor de 50 años, demencia avanzada secundaria a SIDA, fallo cardíaco en reposo, no está tomando antirretrovirales.

## **ACCIDENTE CEREBRAL** (embolia o hemorragia) (debe tener 1 y 2)

1. PPS  $\leq$  40 %
  2. no puede mantener suficiente hidratación o tomar suficientes calorías y una de las siguientes:
    - a. pérdida de peso  $\geq$  10 % o más en los 6 meses anteriores
    - b. pérdida de peso  $\geq$  7.5 % en los 3 meses anteriores
    - c. albúmina sérica  $<$  2.5 gm/dl
    - d. el recuento de calorías muestra que son insuficientes
    - e. historia actual de aspiración
- 

## **ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA** (debe tener a, b, o c)

1. Deterioración crítica de capacidad de respiración
  - i. Capacidad Vital  $<$  30 %
  - ii. Disnea significativa en reposo
  - iii. Necesita oxígeno suplementario en reposo
  - iv. No quiere ventilación artificial
2. Las siguientes en los últimos 12 meses
  - i. progresión rápida:
    - a. necesita una silla de ruedas o queda en cama siempre
    - b. habla ininteligible o casi ininteligible
    - c. necesita ayuda en todas de las actividades cotidianas
    - d. dieta puré
  - ii. deterioración de nutrición:
    - a. pérdida de peso
    - b. no puede tomar suficiente calorías
    - c. deshidratación o hipovolemia
    - d. no quiere tubo gastrostomía para nutrición enteral

### **Otros factores:**

- i. progresión rápida
- ii. complicaciones que son amenazantes a la vida en los últimos 12 meses:
  - a. neumonía por aspiración
  - b. pielonefritis
  - c. sepsis, fiebre recurrente después de antibióticos

## **COMA** (debe tener 3 de las siguientes al tercer día)

1. reflejos anormales del tronco encefálico – córnea, pupila, deglución
  2. falta de reacción verbal
  3. falta de reacción al dolor
  4. creatinina sérica > 1.5mg/dl
- 

## **DEBILIDAD**

1. PPS o Karnofsky  $\leq$  40 %
  2. índice de masa corporal < 22 kg/m<sup>2</sup> o reducción de dimensión antropometría (circunferencia de brazo, arruga de la piel en área del músculo tríceps)
- 

## **DEMENCIA TIPO ALZHEIMER** (escala FAST $\geq$ 7) otras condiciones o enfermedades

- a. Deterioración de nutrición:
  - i. pérdida de peso – 10 % o más en los 6 meses anteriores
  - ii. albúmina sérica < 2.5 gm/dl
  - iii. índice de masa corporal < 22 kg/m<sup>2</sup>
- b. Úlcera por decúbito
- c. Enfermedades crónicas, sintomáticas
  - i. Enfermedades cardiovasculares
  - ii Enfermedades pulmonares
  - iii. Enfermedades renales
  - iv. Enfermedades del hígado
- d. visitas múltiples a la sala de emergencia o ingresos al hospital

## Functional Assessment Staging (FAST).

Reisberg, B. Functional assessment staging (FAST). Psychopharmacology Bulletin, 1988, 24:653-659

1. Ninguna dificultad objetiva o subjetiva
2. Perder cosas, p.e. las llaves. Dificultades subjetivas en el trabajo.
3. Funciona peor en el trabajo, evidente a los compañeros del trabajo. Dificultades en ir a direcciones nuevas. Disminución en la capacidad de organización.
4. Hay disminución en la habilidad para llevar a cabo una tarea compleja, p.e. manejar asuntos financieros, planear una comida para invitados, ir de compras.
5. Necesita ayuda para elegir ropa apropiada para el día, tiempo u ocasión.
6. De vez en cuando, o con más frecuencia:
  - Necesita ayuda para ponerse la ropa.
  - Necesita ayuda para bañarse, p.e. regular la temperatura del agua
  - Necesita ayuda para usar el inodoro
  - Incontinencia urinaria
  - Incontinencia fecal
7.
  - Habla solo 6 o menos palabras inteligibles en un día o en una entrevista larga
  - Habla solo una palabra inteligible en un día o en una entrevista larga (puede repetir esta palabra con frecuencia)
  - No puede caminar sin ayuda
  - No puede sentarse vertical sin ayuda (necesita silla con apoya-brazos)
  - No puede sonreír
  - No puede mantener la cabeza vertical