

Foro Internacional

“Promoviendo las Oportunidades de los

Cuidados Paliativos en México:

Calidad de Vida y Control del Dolor”

México D.F., octubre 11, 2013



# FINANCIAMIENTO Y PRESTACIÓN

**DR. JAVIER DÁVILA TORRES.**

Coordinador de Políticas de Salud y Director de Prestaciones  
Médicas del IMSS

DR. JOSÉ DE JESÚS SALVADOR VILLAFAÑA TELLO.



# ¿Qué son los cuidados paliativos?

La atención paliativa (OMS 2002) es un enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes y familiares que se están enfrentando a los problemas asociados de una enfermedad potencialmente mortal, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento realizando una identificación temprana, una evaluación adecuada y aplicando tratamientos para el dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales.

# Modelo integral de cuidados paliativos y curativos para una enfermedad crónica progresiva



Adaptación de American Medical Association Institute for Medical Ethics (1999).  
EPEC: education for physicians on end-of-life care.  
Chicago, IL, The Robert Wood Johnson Foundation.



# EPIDEMIOLOGÍA

Según la OMS, aproximadamente cada año se enferman 9 millones de personas en el mundo de cáncer y un 70% de ellos fallecen por la enfermedad.

Dos tercios de los casos ocurren en países en vías de desarrollo, que cuentan sólo con el 5% de los recursos totales para el control del cáncer.



# EPIDEMIOLOGÍA

Para el año 2020 se espera que ocurran 840 000 defunciones por cáncer en América Latina y el Caribe.

Los cambios demográficos, fundamentalmente el aumento de la población adulta y la urbanización han aumentado la carga por enfermedad y los costos en los servicios de salud.



# EPIDEMIOLOGÍA

En México se carece de información documental a cerca de la prevalencia del dolor crónico , sin embargo en el IMSS, 5% de los pacientes atendidos por médicos de primer contacto, son dolorosos por definición. \*

Se estima que sólo un 5-10% de los pacientes que requieren cuidados paliativos los reciben; más del 90% de los servicios de cuidados paliativos se prestan en ciudades grandes y más del 50% de los pacientes no puede permitirse estos servicios o la medicación. \*\*

\*Covarrubias-Gómez A y cols. Rev. Mex. Anest. *Epidemiología del dolor crónico en México* Vol. 33. No. 4,2010 pp 207-213.

\*\* Desarrollo de cuidados paliativos en América del Sur: el caso de Argentina. *Journal of Pain and Symptom Management*, 33:645–650. 2001.



El Instituto Mexicano del Seguro Social, sensible a las necesidades de la atención de los pacientes con cáncer, ha iniciado desde el año 2012 un Plan Integral de Oncología el cual tiene como objetivo mejorar y hacer más eficiente la atención al paciente oncológico.



## ¿QUÉ ES?

El Plan de Atención Integral en Oncología es el **Plan de la Dirección de Prestaciones Médicas**, que tiene como finalidad lograr un **reordenamiento del proceso de atención de los DH** para que ésta sea otorgada con **oportunidad y calidad, con los recursos disponibles en la actualidad.**



## OBJETIVOS

ANALIZAR EL PROCESO ACTUAL DE LA ATENCIÓN ONCOLÓGICA.

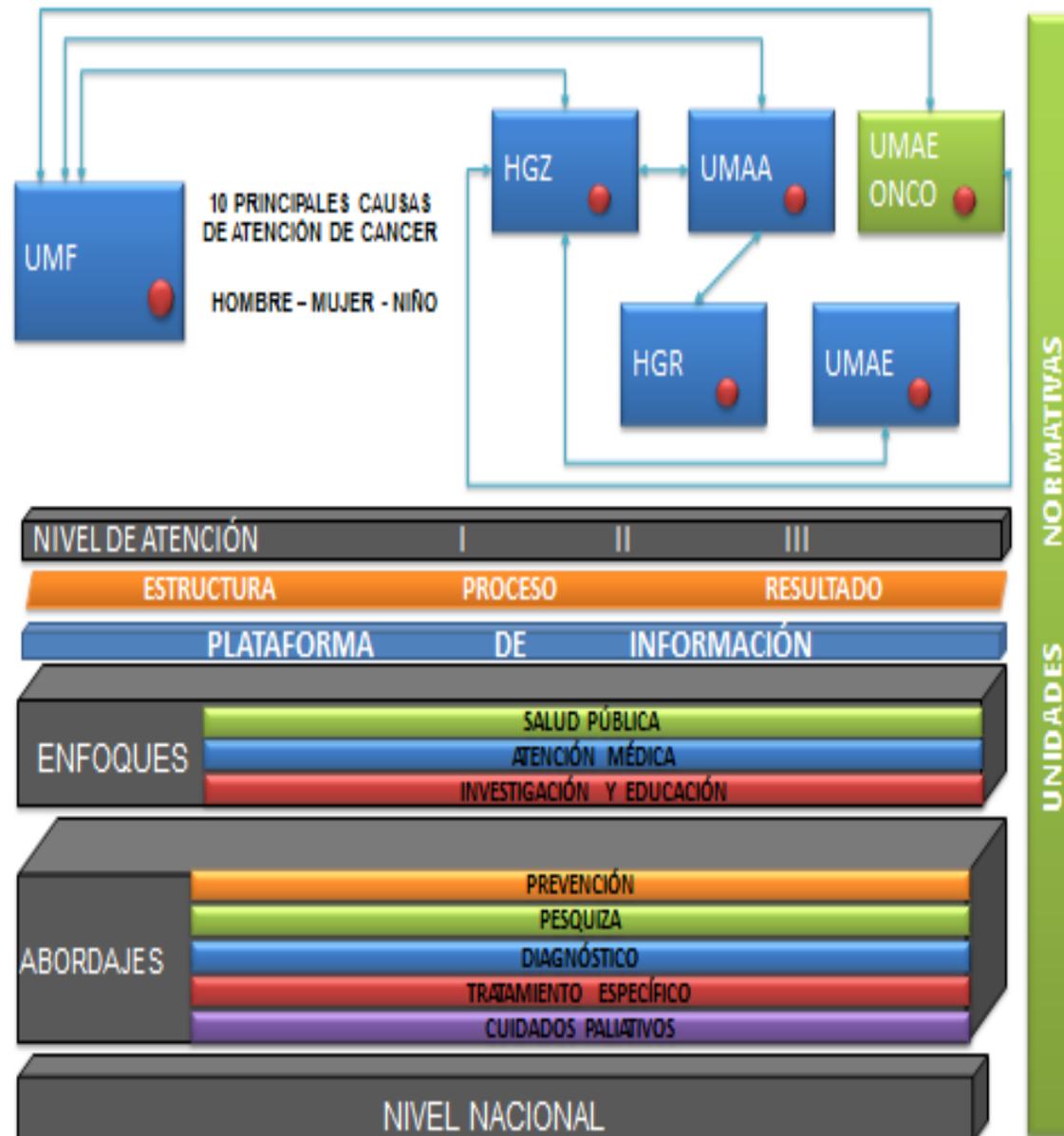
PROPONER AJUSTES A LA REGIONALIZACIÓN ACTUAL

ESTABLECER O ACTUALIZAR CRITERIOS DE REFERENCIA

SISTEMATIZAR EL USO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.



Para ello, y con base a la estructura de unidades médicas de primero, segundo y tercer nivel propone una **REORGANIZACIÓN FUNCIONAL** a corto, mediano y largo plazo con la finalidad de crear una red que integre los rubros antes mencionados.





# CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD EN CUIDADOS PALIATIVOS

EL IMSS, líder en la prestación de servicios desarrolla actividades para la atención de pacientes paliativos en los 3 niveles de atención.



# PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR.

HOSPITALES DE PRIMER NIVEL (MÉDICO FAMILIAR).



# SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

HOSPITALES GENERALES REGIONALES.

Hospital Regional No. 1 Carlos Mc Gregor Sánchez Navarro.

HOSPITALES GENERALES DE ZONA.

1. Grupos ATHODO (Atención hospitalaria domiciliaria).

a) Médico Internista.

b) Enfermera.

c) Trabajadora Social.



## TERCER NIVEL

UMAE (HOSPITAL DE ONCOLOGÍA) CMN SIGLO XXI.

UMAE No. 25 MONTERREY, NUEVO LEÓN.

UMAE (HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA)  
VICTORIO DE LA FUENTE NARVAEZ.

UMAE (HOSPITAL DE PEDIATRÍA) CMN SIGLO XXI.

# ¿HACIA A DÓNDE QUEREMOS LLEGAR?

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS





# PROPUESTA AL PROYECTO

## PLAN GENERAL

- Prevención primaria y tamizaje, Dx oportuno.
- Asistencia a niños, adolescentes y adultos (Dx, Tx, rehabilitación y vigilancia).
- Calidad de Vida y Cuidados Paliativos.
- Sistemas de información.
- Educación e investigación.
- Calidad en la atención y contención de costos.
- Vinculación a organizaciones.

## PROYECTO, OBJETIVOS

- Detección oportuna al paciente con cáncer colorectal.
- Cirugía de mínima invasión y robótica.
- Unidad de Qt ambulatoria y Centro Integral de Mezclas.
- Unidad de Investigación y medicina traslacional.
- Registro institucional de Cáncer.
- Capacitación y Adiestramiento, becas y asistencia de profesores extranjeros a congresos nacionales.



## REGIONES

CINCO REGIONES PARA LA ATENCIÓN DE ADULTOS.

CINCO REGIONES PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS.

REGIONES: CENTRO, NORESTE, NOROESTE, SURESTE Y SUROESTE.

Criterio: Contar con centro(s) de Radioterapia, Oncología médica, Oncología quirúrgica, Oncología pediátrica y Servicios Paliativos de Apoyo.