

---

# ATLAS DE CUIDADOS PALIATIVOS EN LATINOAMÉRICA

Liliana De Lima

---



**ics**  
Universidad  
de Navarra



---

# Grupo de trabajo

Tania Pastrana	RWTH Aachen University, Alemania (Investigadora ppl)
Liliana De Lima	IAHPC, USA (Directora)
Carlos Centeno	EAPC & Universidad de Navarra, España
Roberto Wenk	IAHPC & Fundación FEMEBA, Argentina
Jorge Eisenclas	ALCP, Argentina
Carolina Monti	ALCP, Argentina
Javier Rocafort	SECPAL, EAPC & Hospital Laguna, España

---

---

# Objetivo Principal

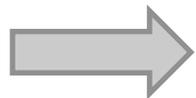
Evaluar el grado de desarrollo de los Cuidados Paliativos en Latinoamérica.

---

---

# Objetivos Secundarios

- Conocer y diseminar información sobre la organización de CP en la región.
- Identificar personas clave en cada país.
- Crear una red de expertos para intercambiar experiencias.
- Proveer datos concretos.
- Facilitar el acceso a la información a instituciones y asociaciones en la región.



**Promover el progreso de CP en la región**

---

---

# Metodología

Estudio descriptivo comparativo del desarrollo de los Cuidados Paliativos en Latinoamérica por medio de una encuesta semi-estructurada con expertos en CP.

---

19 países



# Colaboradores(1)\*

Bolivia	Elizabeth Justiniano Marco A. Narváez Martin Vargas Aramayo	Cuba	Margarita Chacón Roger Jorge Grau Abalo Ma. Cristina Reyes Méndez Teresa Romero Pérez
Brasil	Roberto Bettega Ana Georgia Cavalcanti Ma. Goretti Sales Maciel	Ecuador	María Cristina Cervantes Patricia Granja Lucía Maldonado
Chile	Marisol Ahumada Marcela González Maritza Velasco	El Salvador	Rolando Larin Lovo Gerardo Orellana Yescas Carlos Rivas Salguero
Colombia	Claudia Agamez Martha Ximena León John Jairo Vargas	Guatemala	Linda Bustamante Túchez Eva Duarte Silvia Rivas
Costa Rica	Carlos Acuña Marco Ferrandino Lisbeth Quesada Tristán	Honduras	Miriam Chávez Wilfredo Cruz Campos Tulio Velásquez

\* En orden alfabético

# Colaboradores (2)\*

México	Silvia Allende Beatriz Montes de Oca Yuriko Nakashima	Perú	Ma. del Rosario Berenguel Elizabeth Díaz Lilian Hidalgo
Nicaragua	Javier Bravo Henry Manuel Rivera Nubia Olivares	República Dominicana	Gloria Castillo Pichardo Diane Dykeman-Sabado Rosa Paredes
Panamá	Rosa Buitrago Gaspar Da'Costa Mario Garibaldo Díaz	Uruguay	Eduardo García Yanneo Edgardo González Sarah Levi Gabriela Piriz
Paraguay	Elena de Mestral Roberto Reichert Leticia Viana	Venezuela	Patricia Bonilla Tulio González Ángela Montañez Maneiro

\* En orden alfabético

# Encuesta Semi-estructurada

- Basada en el Atlas EAPC adaptado a LA
- Estudio piloto
- Revisión

## Temas

- Servicios
- Educación
- Actividad profesional
- Política sanitaria
- Desarrollo histórico

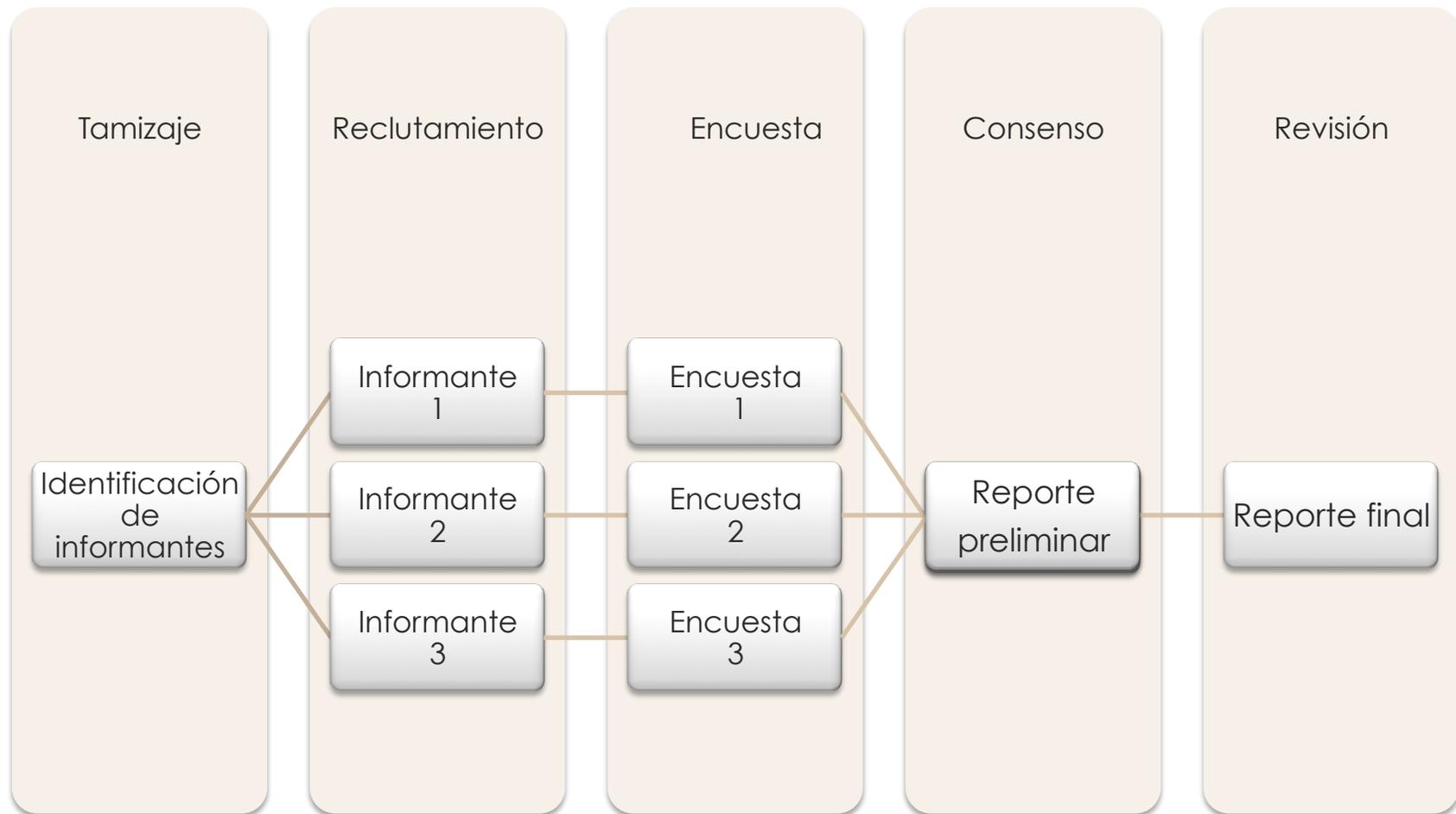


\* Consultora: Isabel Torres-Vigil, DrPH

# Revisión y Consenso



# Pasos



---

# Resultados

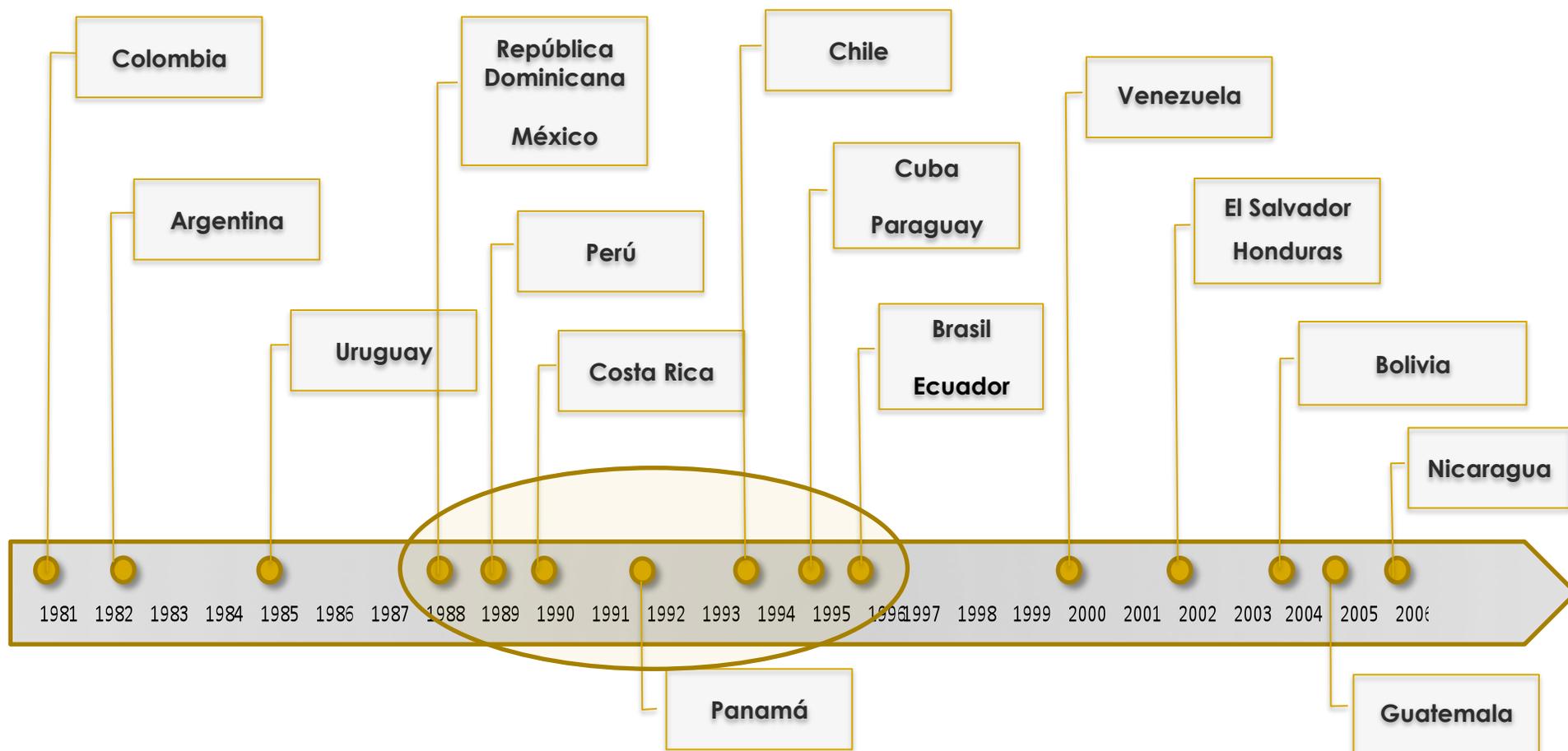


---

# Muestra

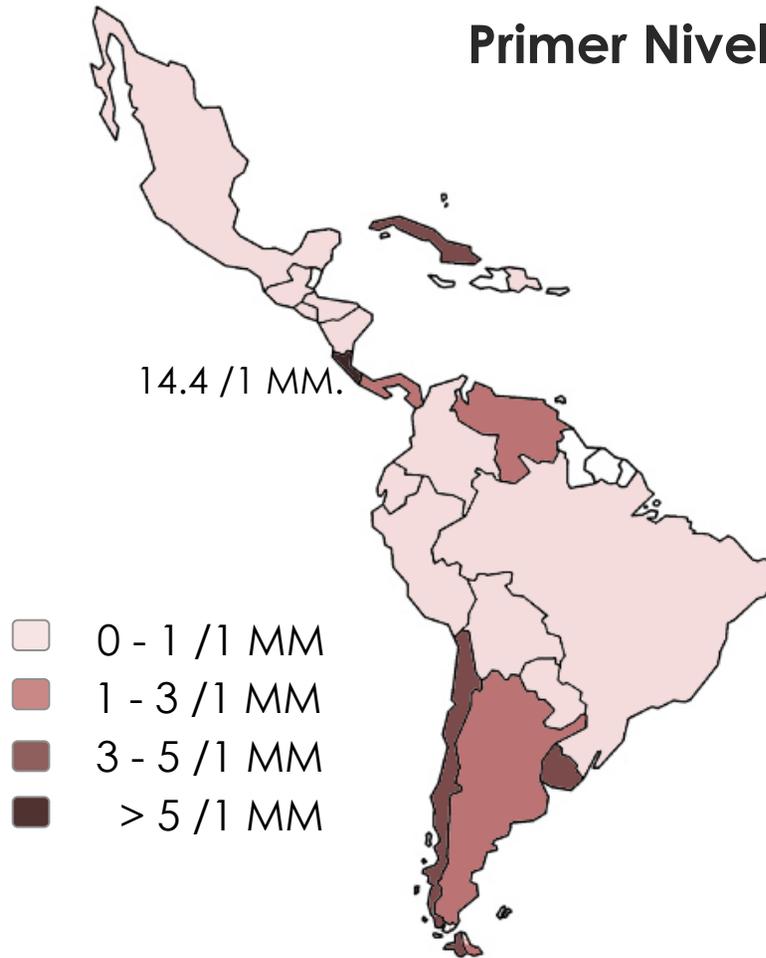
- 64% mujeres
  - 90% médicos
  - 88% viven en la capital /área urbana
  - Afiliación principal:
    - 71% Atención
    - 15% Programas
    - 7% Docencia
    - 7% Administración
-

# Dónde comenzaron los CP?



# Servicios de CP

## Primer Nivel



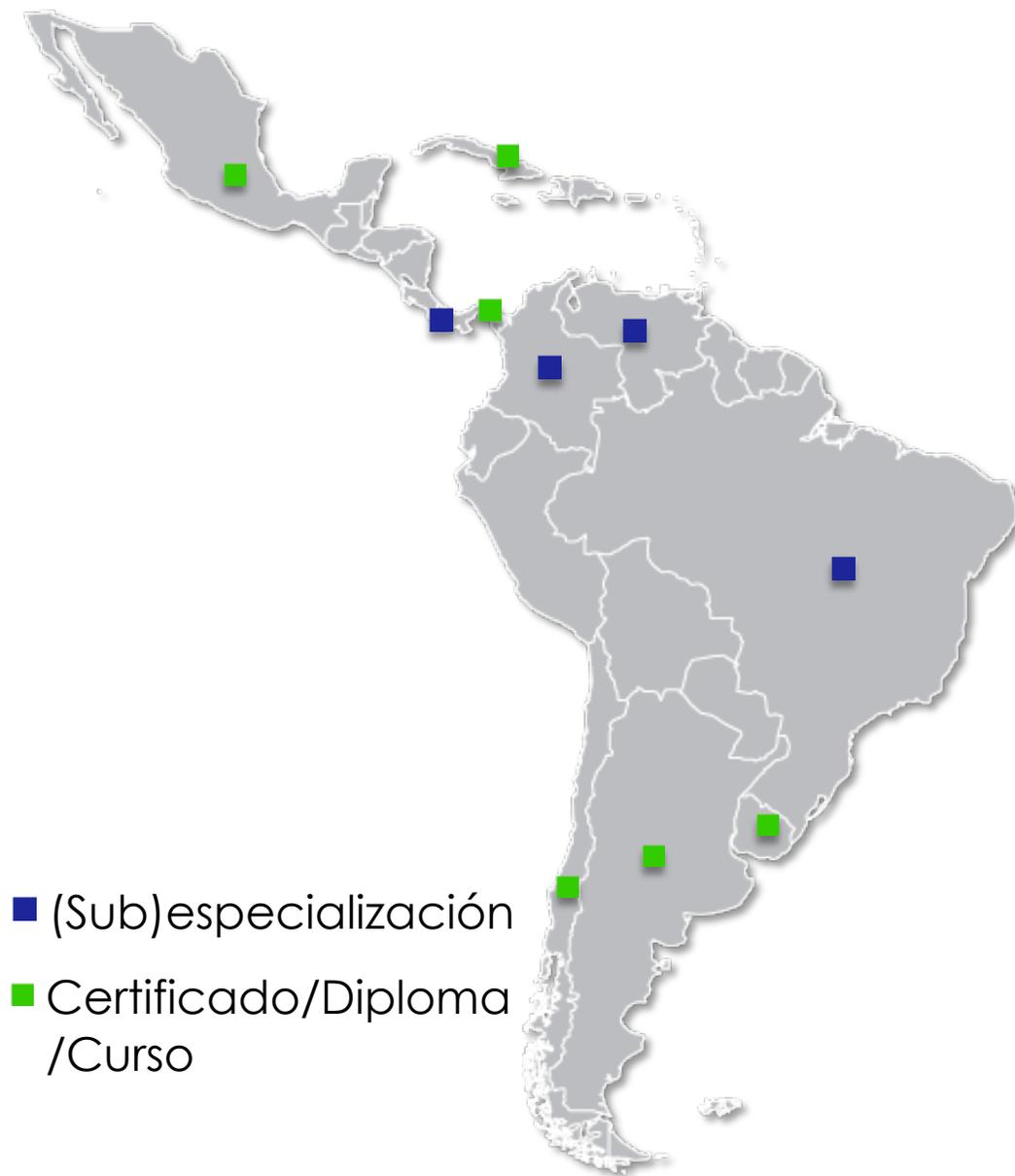
Promedio: 0.78 servicios /1 MM

## Segundo & Tercer Nivel (hospitalarios)



Promedio: 0.77 servicios /1 MM

# Educación



- (Sub)especialización
- Certificado/Diploma /Curso

Brasil  
Colombia (1998)  
Costa Rica  
Venezuela

Argentina  
Chile  
Cuba  
México  
Panamá  
Uruguay

# Educación

País	Facultades de Medicina con CP
Cuba	100%
Uruguay	100%
Costa Rica	29%
Ecuador	25%
Guatemala	25%
Panamá	25%
Chile	22%
Venezuela	17%
Paraguay	14%
Argentina	13%
República Dominicana	10%
México	9%
Colombia	5%
Brasil	1%

# Asociación nacional de CP



Argentina

Brasil (2)

Chile

Colombia

Costa Rica (2)

Ecuador

El Salvador

Guatemala

México (3)

Paraguay

Perú

Uruguay

Venezuela

# Grupos de investigación



Argentina

Chile

Colombia

Costa Rica

Cuba

México

Panamá

---

**MEXICO**

---

---

# Apunte histórico

- 1989 - Instituto de Cancerología (Programa de CP)
  - 1990 - Programa de atención domiciliar y consulta externa INCAN
  - 1992 - Hospital Dr. Juan I. Menchaca: primera Unidad de Cuidados Paliativos (1992).
  - 1992 — Plan de trabajo (Monterrey) sobre Cuidados Paliativos
  - 1993 - Unidad de Oncología Interdisciplinaria
  - 2002 – Primer hospice: Hospice Cristina en Guadalajara
-

---

# Rama Legislativa

- Modificación Ley General de Salud (2009)  
Ley en Materia de Cuidados Paliativos  
(artículo 166 Bis), (publicada 5 de Enero de  
2009). No están normatizadas ni  
reglamentadas.
  - Ley de voluntad anticipada para el Distrito  
Federal en 2008 (Asamblea Legislativa  
Distrito Federal 7 de Enero de 2008)
-

---

# Rama Ejecutiva

- Como resultado de la modificación de la Ley General de Salud (2009) = Programa Nacional de Cuidados Paliativos (PALIAR) del Sistema Integral de Calidad en Salud (SICALIDAD) (Secretaría de salud)
  - Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CINSHAE)  
Reunión mensual los representantes de cada hospital.
  - INCAN = instrumentos para la monitorización y auditoría.
-

NIVEL DE ATENCIÓN SOCIO SANITARIA	Servicios de Cuidados Paliativos			Recursos de Cuidados Paliativos	
<b>Primer nivel</b>	<i>Servicios exclusivos en primer nivel</i> Residencia tipo hospicio <b>9(a)</b> Atención domiciliaria <b>47(b)</b> Centro comunitario <b>16(c)</b>	<i>Servicios/Equipos multi-nivel</i>  <b>2(f)</b>		<i>Centros de día</i>  <b>1(h)</b>	<i>Voluntarios tipo hospicio</i>  <b>13(i)</b>
<b>Segundo nivel</b> (Atención de media y larga estancia)	<i>Servicios/Unidades exclusivos en hospitales de segundo nivel</i>  <b>28(d)</b>		<i>Servicios/Equipos de apoyo hospitalario</i>  <b>0(g)</b>		
<b>Tercer nivel</b> (Hospital general o especializado)	<i>Servicios/Unidades exclusivos en hospitales de tercer nivel</i>  <b>10(e)</b>				



SERVICIOS TOTALES  
POR MILLÓN DE  
HABITANTES



Esta  
el O  
y el

**Dat**

**Pob**

112.3

**Sup**

1.96

**Den**

57,0

**Méc**

19,6

habi

**APU**

Los

rolog

de C

En e

Gust

---

# Asociaciones

- *Asociación Mexicana de Cuidados Paliativos (AMECUP)* creada en 2000 actualmente inactiva
  - *Asociación Mexicana de Cuidados Paliativos y Algiólogos AC (AMECPA)* creada en 2011
  - *Colegio Mexicano de Cuidados Paliativos con Sede en Jalisco AC* creado en 2012
-

---

# Estándares Normas y Guías

- Guía clínica Clínicas del dolor y cuidados paliativos en México (2008)
  - Manual de Procedimiento de Instituto Nacional de Pediatría (2009)
  - Manual de procedimientos - Unidad de Cuidados Paliativos INCAN(2009)
  - Guía de Práctica Clínica de Cuidados Paliativos de la Secretaria de Salud (2010)
  - Manual de cuidados paliativos para pacientes con cáncer (2012)
-

---

# Fortalezas

- Ley de Cuidados Paliativos
  - Paliativistas con conocimientos especializados y actualizados.
  - Creatividad para trabajar a pesar de los pocos recursos disponibles.
  - Existencia de un colegio nuevo
  - Interés de hospitales y de los equipos multidisciplinarios
  - Programas educativos - pregrado y postgrado
-

---

# Retos (Alta variabilidad entre los informantes)

- Acceso a los opioides limitado a las áreas urbanas (DF, Monterrey y Guadalajara).
  - Sistema de operación COFEPRIS es centralizado
  - Sistemas de cobertura sanitaria fraccionados.
  - Falta integración para permitir referencia y contra referencia.
  - Cambios constantes en la situación
-

---

# Reporte Completo México:

Asociación Latinoamericana de  
Cuidados Paliativos (ALCP)

Atlas de Latinoamérica

[www.cuidadospaliativos.org](http://www.cuidadospaliativos.org)

---