

Desarrollo de los Cuidados Paliativos en Chile



Dra. Laura Tupper Satt

Médico Familiar mención Adultos - MSc. Cuidados Paliativos

Unidad de Cuidados Paliativos, Complejo Asistencial Sótero del Río.

Comité de Cuidados Paliativos Universales, Sociedad Médica de Cuidados Paliativos



Cuidados Paliativos son un componente clave de Cobertura Universal de Salud

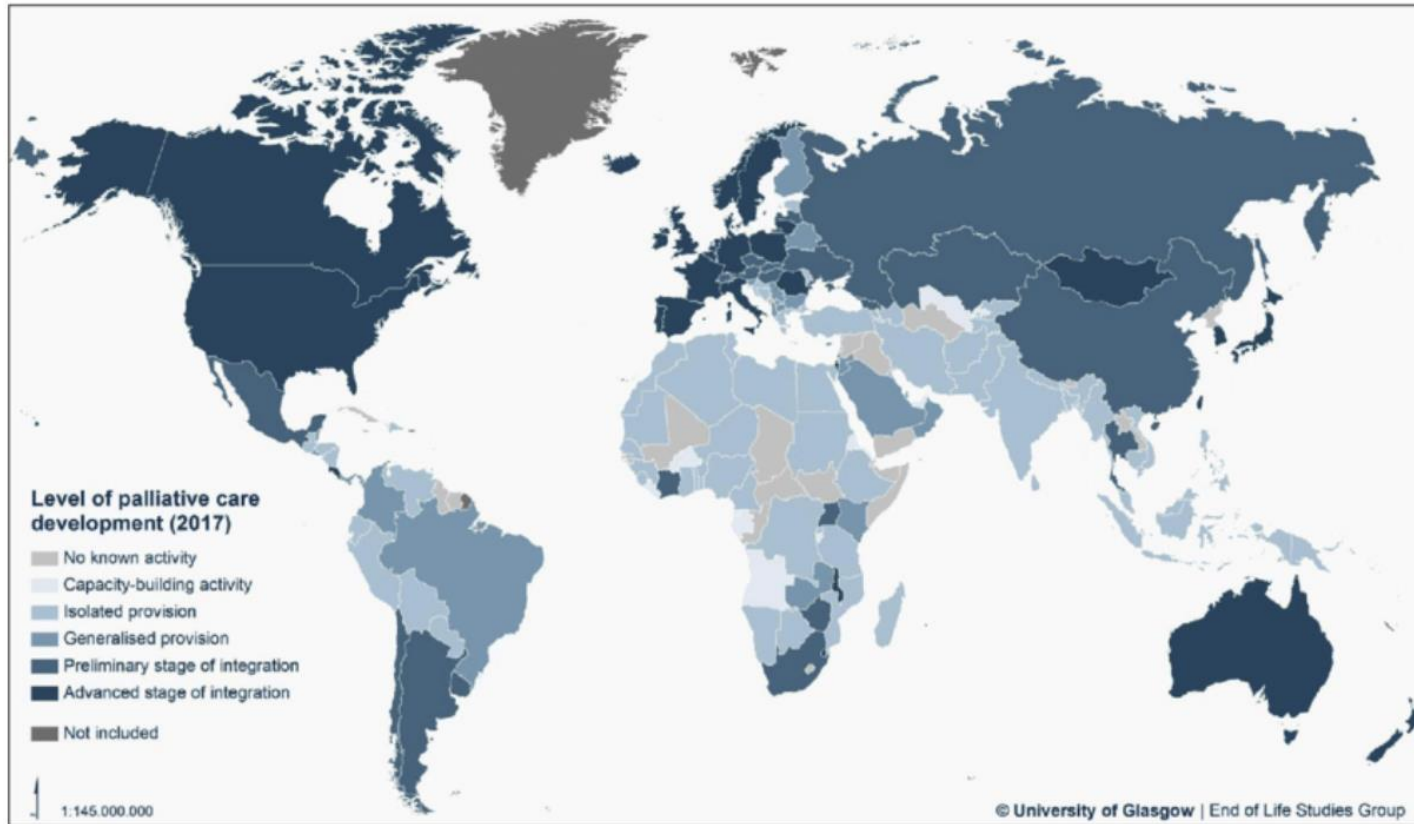
Organización Mundial de la Salud ha planteado que son una **responsabilidad ética** de los sistemas de salud.

The 2015 Quality of Death Index Ranking palliative care across the world

A report by The Economist Intelligence Unit

2015 Quality of Death Index—Overall scores

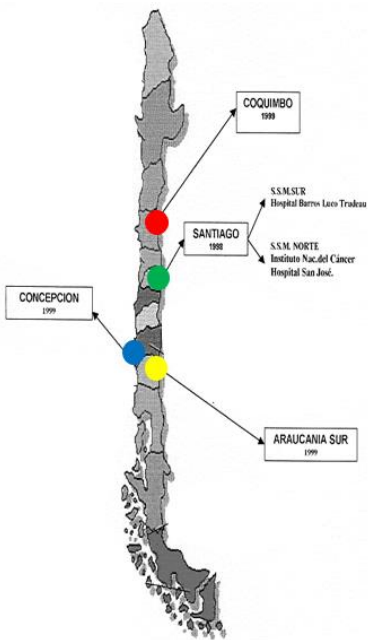
Rank	Country	Score
1	UK	93.9
2	Australia	91.6
3	New Zealand	87.6
4	Ireland	85.8
5	Belgium	84.5
6	Taiwan	83.1
7	Germany	82.0
8	Netherlands	80.9
9	US	80.8
10	France	79.4
11	Canada	77.8
12	Singapore	77.6
13	Norway	77.4
14	Japan	76.3
15	Switzerland	76.1
16	Sweden	75.4
17	Austria	74.8
18	South Korea	73.7
19	Denmark	73.5
20	Finland	73.3
21	Italy	71.1
22	Hong Kong	66.6
23	Spain	63.4
24	Portugal	60.8
25	Israel	59.8
26	Poland	58.7
27	Chile	58.6
28	Mongolia	57.7
29	Costa Rica	57.3



Chile lidera el desarrollo de Cuidados Paliativos en la región

EVOLUCION DEL DESARROLLO DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS A NIVEL NACIONAL

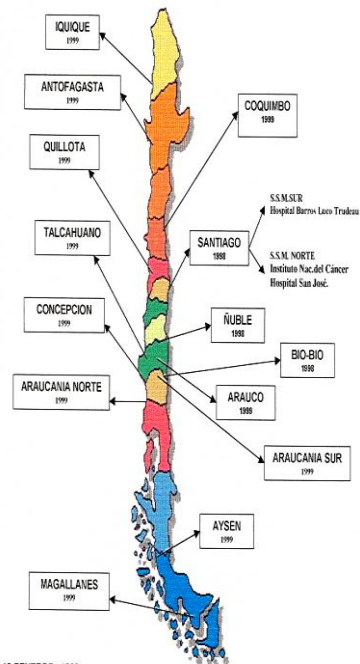
1990
Iniciativas Individuales
en 5 centros



1995
Minsal

Programa Nacional de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos

1999
16 hospitales

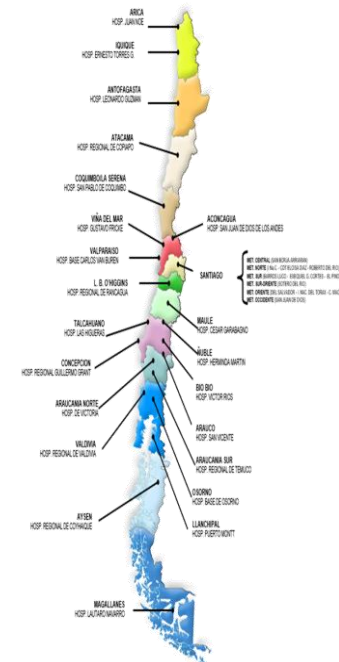


16 CENTROS - 1999

2000
Minsal

Objetivos Sanitarios de la Década
Reducción de la prevalencia de pacientes terminales con dolor.

2003 - Piloto AUGE
28 Unidades de Cuidados Paliativos



ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS POR CÁNCER AVANZADO



¿QUIÉNES PUEDEN ACCEDER?

Personas de cualquier edad con diagnóstico confirmado de cáncer, ya sea progresivo o no progresivo. Los cuidados paliativos consisten en la asistencia al paciente y a su entorno por un equipo multiprofesional para mejorar su calidad de vida y la de su familia.

¿Cómo? A través de confirmación diagnóstica realizada por un profesional médico.

¿QUÉ BENEFICIOS INCLUYE*?



Medicamentos



Insumos



Implementos o Ayudas técnicas



Cirugía



Exámenes



*Según Listado de Prestaciones Específico para este problema de salud

¿CUÁL ES EL TIEMPO MÁXIMO DE ESPERA?

TRATAMIENTO



5 DÍAS
desde confirmación
diagnóstica

¿DÓNDE SE REALIZA LA ATENCIÓN GES?*

FONASA

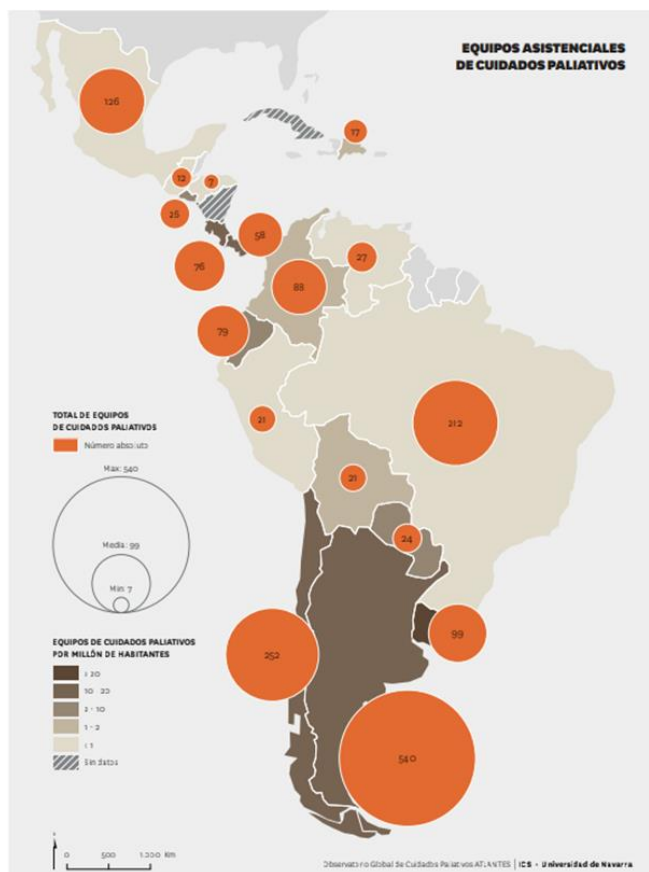


4. Alivio del dolor y cuidados paliativos por cáncer avanzado

[Definición](#) [Garantías de acceso](#) [Garantías de oportunidad](#) [Protección financiera](#)

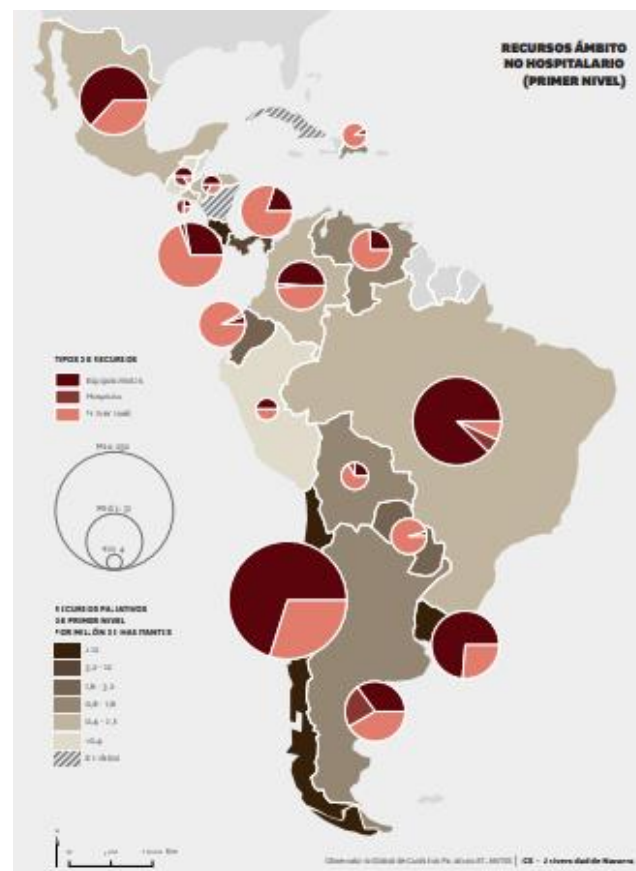
Tipo de intervención sanitaria	Prestación o Grupo de prestaciones	Periodicidad	Arancel	Copago%	Copago\$
Tratamiento	Tratamiento integral y cuidados paliativos por cáncer avanzado	Mensual	102.800	20 %	20.560
	Tratamiento integral por alivio del dolor sin cáncer progresivo	Mensual	42.650	20 %	8.530

Existen cerca de 250 equipos que proveen Cuidados Paliativos a lo largo del país.



Equipos mixtos:

Atención hospitalaria y extrahospitalaria.



Atención Primaria:

Programa de Dependencia Severa

CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS



Áreas de crecimiento:

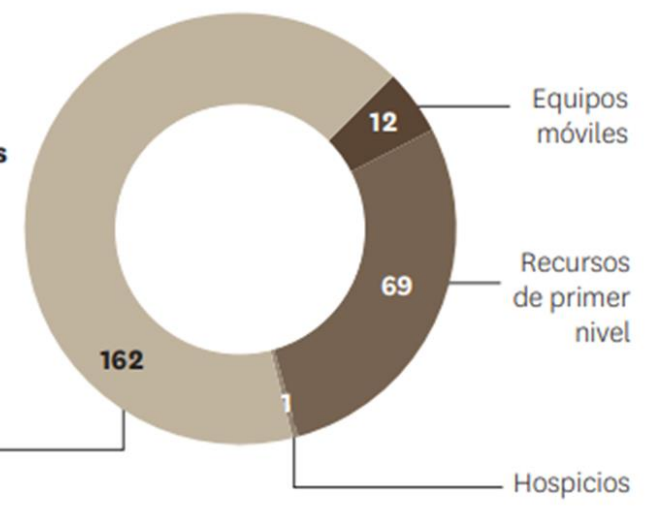
- Atención pediátrica
- Disponibilidad de camas "propias" para manejo de pacientes graves

13,4
Recursos asistenciales por millón de habitantes

2,2
Recursos para niños por millón de habitantes menores de 15 años

244
Recursos totales
De estos, **8** son equipos de Cuidados Paliativos Pediátricos

Equipos mixtos



Programa Nacional de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos

Objetivo General: Mejorar la calidad de vida de la persona con cáncer avanzado y su familia, a través del control de los síntomas molestos, la educación para el autocuidado y el soporte psico-social.

Derivación exclusiva desde especialidades médicas.

Fuente: Norma Técnica Programa Nacional de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos - Minsal.

Programa Nacional de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos



Modelo de atención biopsicosocial y espiritual

Centrado en la educación al paciente y cuidadores



Extensa disponibilidad territorial

- Presente en todos los niveles de atención
- Prestaciones estandarizadas con adecuación de servicios a realidad local



Buenos estándares de atención

- Conformación de equipos básicos y de mayor complejidad
- Acceso a medicamentos

Fuente: Norma Técnica Programa Nacional de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos - Minsal.

Prestaciones multiprofesionales donde el paciente lo requiere



Hospitalaria



Ambulatoria



Domiciliaria



Más de 40 mil personas atendidas anualmente en todo el país

- **42.214** pacientes reportados bajo control por Unidades de Cuidados Paliativos en 2019

88% pacientes oncológicos en etapa avanzada

8% manejo de dolor en pacientes con cáncer no progresivo

- Diagnósticos más frecuentes: Cáncer Pulmonar, Cáncer Gástrico y Cáncer de Próstata
- 35% de los pacientes son derivados precozmente
- **Permanecen bajo control en promedio 10 meses**
- **70% fallece en su domicilio**

Fuente: XXIII Jornada Nacional de Cuidados Paliativos - Minsal. Evaluación Nacional del Programa de Cuidados Paliativos, Asesores Departamento de Cáncer

“La necesidad en la madre de la invención”

Múltiples experiencias locales de innovación

- Talleres de autocuidado para pacientes y familiares
- Voluntariado
- Apoyo espiritual
- Atención clínica farmacéutica
- Modelos inclusivos e interculturales
- Coordinación con Atención Primaria
- Telemedicina
- Programas de autocuidado
- Educación continua a equipos de salud
- Investigación y publicaciones nacionales e internacionales

Desafíos

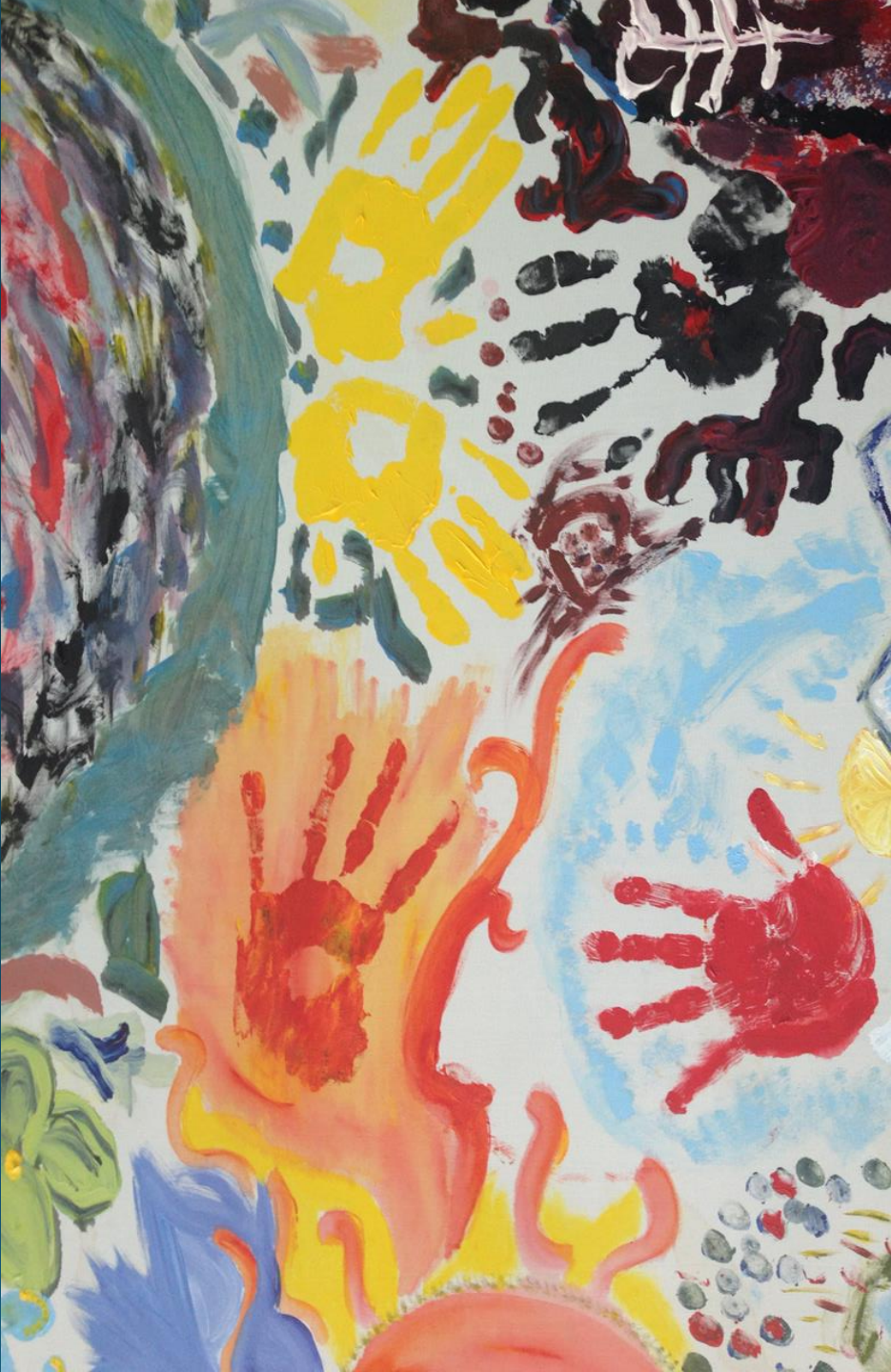
Fortalecimiento de atención domiciliaria.

Disponibilidad de atención de urgencias 24/7.

Formalizar el cuidado espiritual.

Evaluación de calidad





MUCHAS GRACIAS

Dra. Laura I. Tupper Satt
Médico Familiar del Adulto
MSc Cuidados Paliativos
Unidad de Cuidados Paliativos CASR

CONTACTO:



ltupper@gmail.com