



FACULTAD DE MEDICINA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CHILE



FACULTAD DE MEDICINA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CHILE

Escuela de Medicina

Identificando las Brechas para el desarrollo de Cuidados Paliativos en Chile

Centro UC
Políticas Públicas

Seminario *virtual*

¿CÓMO LOGRAR
CUIDADOS PALIATIVOS
UNIVERSALES
EN CHILE?
BRECHAS Y DESAFÍOS



Dr. Pedro Pérez Cruz

Profesor Asociado

Programa Medicina Paliativa y Cuidados Continuos UC

medicina.uc.cl

Describiremos las brechas existentes para la implementación adecuada de CP universales

Descripción del número total de pacientes que requieren de Cuidados Paliativos en Chile.

La canasta de Cuidados Paliativos para pacientes no oncológicos debe adaptarse a las necesidades de los pacientes.

Formación de capital humano para cerrar la brecha.

Usaremos la metodología de la Comisión Lancet para la estimación de la necesidad de CP



The Lancet Commissions

Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief—
an imperative of universal health coverage: the *Lancet*
Commission report



Las estimaciones de necesidades de cuidados paliativos dependen de los criterios usados

Comisión Lancet:

1. Identificó 20 condiciones que son las causantes de la mayor carga de sufrimiento a nivel mundial.
2. A partir del número de fallecidos, propone un % de pacientes fallecidos que requieren de CP.
3. Estimó un número de no fallecidos que requieren de CP a partir del número de fallecidos.

2017	Fallecidos	Requieren de CP		Total
	Totales	Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres Hemorrágicas				
Tuberculosis				
Infección por VIH				
Neoplasias malignas (excluyendo leucemia)				
Leucemia				
Demencias				
Condiciones del Sistema Nervioso Central inflamatorias				
Condiciones del Sistema Nervioso Central no inflamatorias				
Enfermedad cerebro vascular				
Insuficiencia cardíaca y condiciones relacionadas				
Enfermedad isquémica del corazón				
Enfermedad pulmonar crónica				
Enfermedad hepática				
Enfermedad renal crónica				
Bajo peso nacimiento				
Malformaciones congénitas				
Causas externas, heridas				
Aterosclerosis				
Enfermedad musculoesquelética				
Malnutrición				
TOTAL				

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Total
		Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres Hemorrágicas	1			
Tuberculosis	463			
Infección por VIH	505			
Neoplasias malignas (excluyendo leucemia)	28532			
Leucemia	893			
Demencias	8340			
Condiciones del Sistema Nervioso Central inflamatorias	179			
Condiciones del Sistema Nervioso Central no inflamatorias	1763			
Enfermedad cerebro vascular	10212			
Insuficiencia cardíaca y condiciones relacionadas	3815			
Enfermedad isquémica del corazón	12301			
Enfermedad pulmonar crónica	5901			
Enfermedad hepática	5278			
Enfermedad renal crónica	4225			
Bajo peso nacimiento	527			
Malformaciones congénitas	800			
Causas externas, heridas	8329			
Aterosclerosis	688			
Enfermedad musculoesquelética	371			
Malnutrición	416			
TOTAL	93539			

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Total
		Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres Hemorrágicas	1			
Tuberculosis	463			
Infección por VIH	505			
Neoplasias malignas (excluyendo leucemia)	28532			
Leucemia	893			
Demencias	8340			
Condiciones del Sistema Nervioso Central inflamatorias	179			
Condiciones del Sistema Nervioso Central no inflamatorias	1763			
Enfermedad cerebro vascular	10212			
Insuficiencia cardíaca y condiciones relacionadas	3815			
Enfermedad isquémica del corazón	12301			
Enfermedad pulmonar crónica	5901			
Enfermedad hepática	5278			
Enfermedad renal crónica	4225			
Bajo peso nacimiento	527			
Malformaciones congénitas	800			
Causas externas, heridas	8329			
Ateroesclerosis	688			
Enfermedad musculoesquelética	371			
Malnutrición	416			
TOTAL	93539			

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Total
		Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres Hemorrágicas	1			
Tuberculosis	463			
Infección por VIH	505			
Neoplasias malignas (excluyendo leucemia)	28532			
Leucemia	893			
Demencias	8340			
Condiciones del Sistema Nervioso Central inflamatorias	179			
Condiciones del Sistema Nervioso Central no inflamatorias	1763			
Enfermedad cerebro vascular	10212			
Insuficiencia cardíaca y condiciones relacionadas	3815			
Enfermedad isquémica del corazón	12301			
Enfermedad pulmonar crónica	5901			
Enfermedad hepática	5278			
Enfermedad renal crónica	4225			
Bajo peso nacimiento	527			
Malformaciones congénitas	800			
Causas externas, heridas	8329			
Ateroesclerosis	688			
Enfermedad musculoesquelética	371			
Malnutrición	416			
TOTAL	93539			

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Total
		Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres Hemorrágicas	1	1 (.01)		
Tuberculosis	463	419 (.7)		
Infección por VIH	505	505 (.8)		
Neoplasias malignas (excluyendo leucemia)	28532	25679 (43)		
Leucemia	893	804 (1)		
Demencias	8340	6672 (11)		
Condiciones del Sistema Nervioso Central inflamatorias	179	60 (.1)		
Condiciones del Sistema Nervioso Central no inflamatorias	1763	1115 (2)		
Enfermedad cerebro vascular	10212	6638 (11)		
Insuficiencia cardíaca y condiciones relacionadas	3815	2384 (4)		
Enfermedad isquémica del corazón	12301	615 (1)		
Enfermedad pulmonar crónica	5901	4215 (7)		
Enfermedad hepática	5278	4821 (8)		
Enfermedad renal crónica	4225	1901 (3)		
Bajo peso nacimiento	527	361 (0.6)		
Malformaciones congénitas	800	480 (0.8)		
Causas externas, heridas	8329	2499 (4)		
Ateroesclerosis	688	241 (.4)		
Enfermedad musculoesquelética	371	260 (.4)		
Malnutrición	416	416 (.7)		
TOTAL	93539	60087	65631	125716

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Total
		Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres Hemorrágicas	1	1 (.01)	1 (.01)	
Tuberculosis	463	419 (.7)	6 (.01)	
Infección por VIH	505	505 (.8)	15317 (23)	
Neoplasias malignas (excluyendo leucemia)	28532	25679 (43)	21916 (33)	
Leucemia	893	804 (1)	-	
Demencias	8340	6672 (11)	12766 (19)	
Condiciones del Sistema Nervioso Central inflamatorias	179	60 (.1)	1 (.01)	
Condiciones del Sistema Nervioso Central no inflamatorias	1763	1115 (2)	2819 (4)	
Enfermedad cerebro vascular	10212	6638 (11)	6807 (10)	
Insuficiencia cardíaca y condiciones relacionadas	3815	2384 (4)	-	
Enfermedad isquémica del corazón	12301	615 (1)	-	
Enfermedad pulmonar crónica	5901	4215 (7)	-	
Enfermedad hepática	5278	4821 (8)	-	
Enfermedad renal crónica	4225	1901 (3)	-	
Bajo peso nacimiento	527	361 (0.6)	-	
Malformaciones congénitas	800	480 (0.8)	480 (0.7)	
Causas externas, heridas	8329	2499 (4)	4997 (8)	
Ateroesclerosis	688	241 (.4)	-	
Enfermedad musculoesquelética	371	260 (.4)	520 (0.8)	
Malnutrición	416	416 (.7)	-	
TOTAL	93539	60087	65631	125716

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Total
		Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres Hemorrágicas	1	1 (.01)	1 (.01)	2 (.01)
Tuberculosis	463	419 (.7)	6 (.01)	425 (.3)
Infección por VIH	505	505 (.8)	15317 (23)	15822 (15)
Neoplasias malignas (excluyendo leucemia)	28532	25679 (43)	21916 (33)	47595 (38)
Leucemia	893	804 (1)	-	804 (.6)
Demencias	8340	6672 (11)	12766 (19)	19438 (15)
Condiciones del Sistema Nervioso Central inflamatorias	179	60 (.1)	1 (.01)	61 (.1)
Condiciones del Sistema Nervioso Central no inflamatorias	1763	1115 (2)	2819 (4)	3934 (3)
Enfermedad cerebro vascular	10212	6638 (11)	6807 (10)	13445 (11)
Insuficiencia cardíaca y condiciones relacionadas	3815	2384 (4)	-	2384 (2)
Enfermedad isquémica del corazón	12301	615 (1)	-	615 (.5)
Enfermedad pulmonar crónica	5901	4215 (7)	-	4215 (3)
Enfermedad hepática	5278	4821 (8)	-	4821 (4)
Enfermedad renal crónica	4225	1901 (3)	-	1901 (1)
Bajo peso nacimiento	527	361 (0.6)	-	361 (.3)
Malformaciones congénitas	800	480 (0.8)	480 (0.7)	960 (.8)
Causas externas, heridas	8329	2499 (4)	4997 (8)	7496 (6)
Ateroesclerosis	688	241 (.4)	-	241 (.2)
Enfermedad musculoesquelética	371	260 (.4)	520 (0.8)	780 (.6)
Malnutrición	416	416 (.7)	-	416 (.3)
TOTAL	93539	60087	65631	125716

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Totales
		Fallecidos	No Fallecidos	
Oncológicos	29425	26483	21916	48399
No oncológicos	64114	33604	43715	77317
Totales	93539	60087	65631	125716

La garantía N°4 GES incluye sólo pacientes oncológicos

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Totales
		Fallecidos	No Fallecidos	
Oncológicos	29425	26483	21916	48399
No oncológicos	64114	33604	43715	77317
Totales	93539	60087	65631	125716

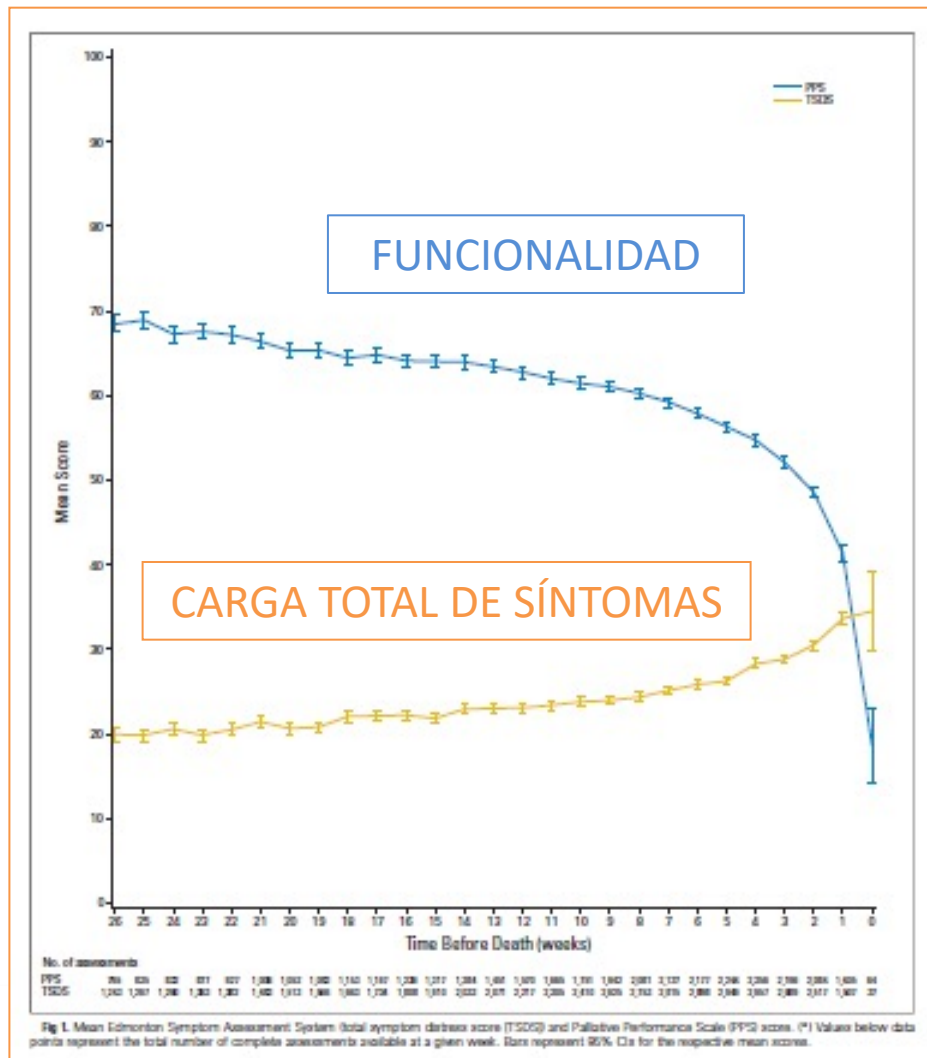
Este proyecto de Ley incluye como beneficiarios exclusivamente a pacientes con enfermedades terminales

2017	Fallecidos Totales	Requieren de CP		Totales
		Fallecidos	No Fallecidos	
Oncológicos	29425	26483	21916	48399
No oncológicos	64114	33604	43715	77317
Totales	93539	60087	65631	125716

Consideraciones de los números propuestos por la Comisión Lancet

- Usa un criterio inclusivo – busca que ninguna persona vulnerable que experimente sufrimiento asociado a la enfermedad se quede sin acceso.
- Identifica enfermedades relevantes a nivel internacional, por lo que la importante en cada país puede variar.
- Propone un destino, es decir es hacia donde tenemos que aspirar y llegar.

Las enfermedades seleccionadas tienen trayectorias de prolongadas y elevada carga de síntomas



MAYOR DEPENDENCIA Y SOBRECARGA A LOS CUIDADORES

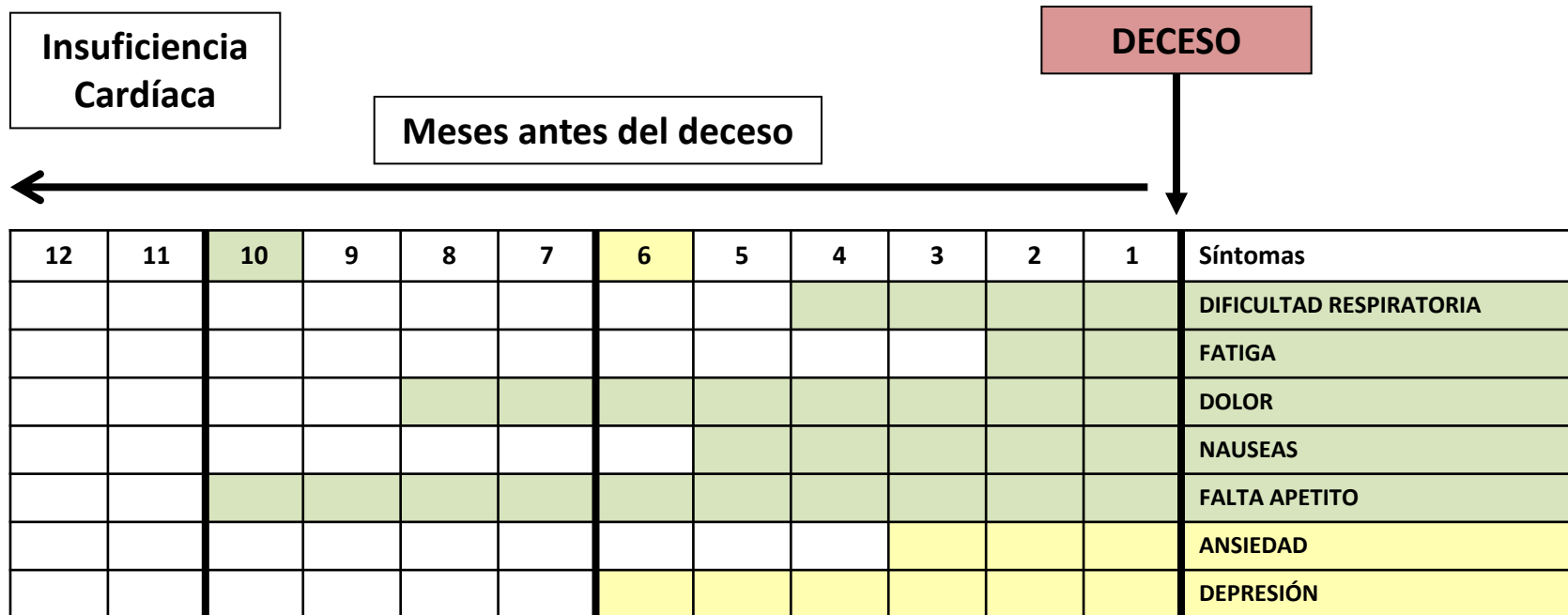
SÍNTOMAS FRECUENTES

- DOLOR
- FATIGA
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR
- NÁUSEAS
- FALTA DE APETITO
- INSOMNIO

- ANSIEDAD
- DEPRESIÓN
- CONFUSIÓN

- MALESTAR EMOCIONAL

La Comisión Lancet propuso una estrategia para la estimación del tipo de sufrimiento.



Para cada paciente con esta enfermedad podemos decir que tiene:

- Al menos 10 meses de sufrimiento físico y 6 meses de sufrimiento psicológico
- Sufrimiento Total: 38 meses de sufrimiento
 - 29 meses de sufrimiento físico
 - 9 meses de sufrimiento psicológico

Podemos calcular cuantos días de sufrimiento la población de nuestro país experimenta anualmente

Para cada enfermedad:

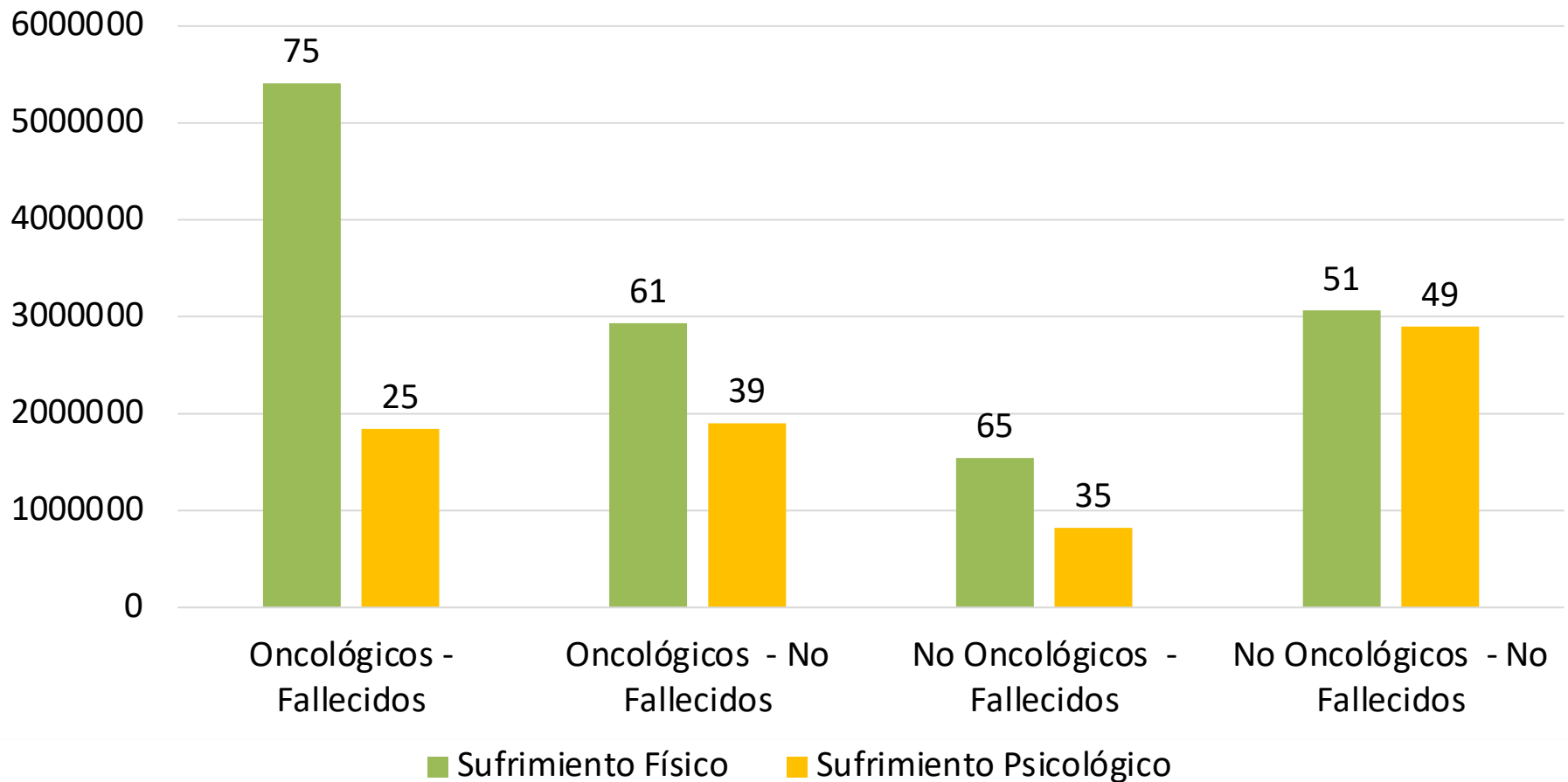
$$\begin{array}{|c|} \hline \text{Número de pacientes} \\ \text{con la enfermedad} \\ \hline \end{array} \times \begin{array}{|c|} \hline \text{Número de días de} \\ \text{sufrimiento (al menos)} \\ \hline \end{array} = \begin{array}{|c|} \hline \text{Total de días de} \\ \text{sufrimiento para esa} \\ \text{enfermedad (al menos)} \\ \hline \end{array}$$

Al sumar todas las enfermedades, tenemos el total de días de sufrimiento asociado a la enfermedad que experimentamos como país.

Este sufrimiento es **potencialmente aliviabile** con intervenciones sencillas.

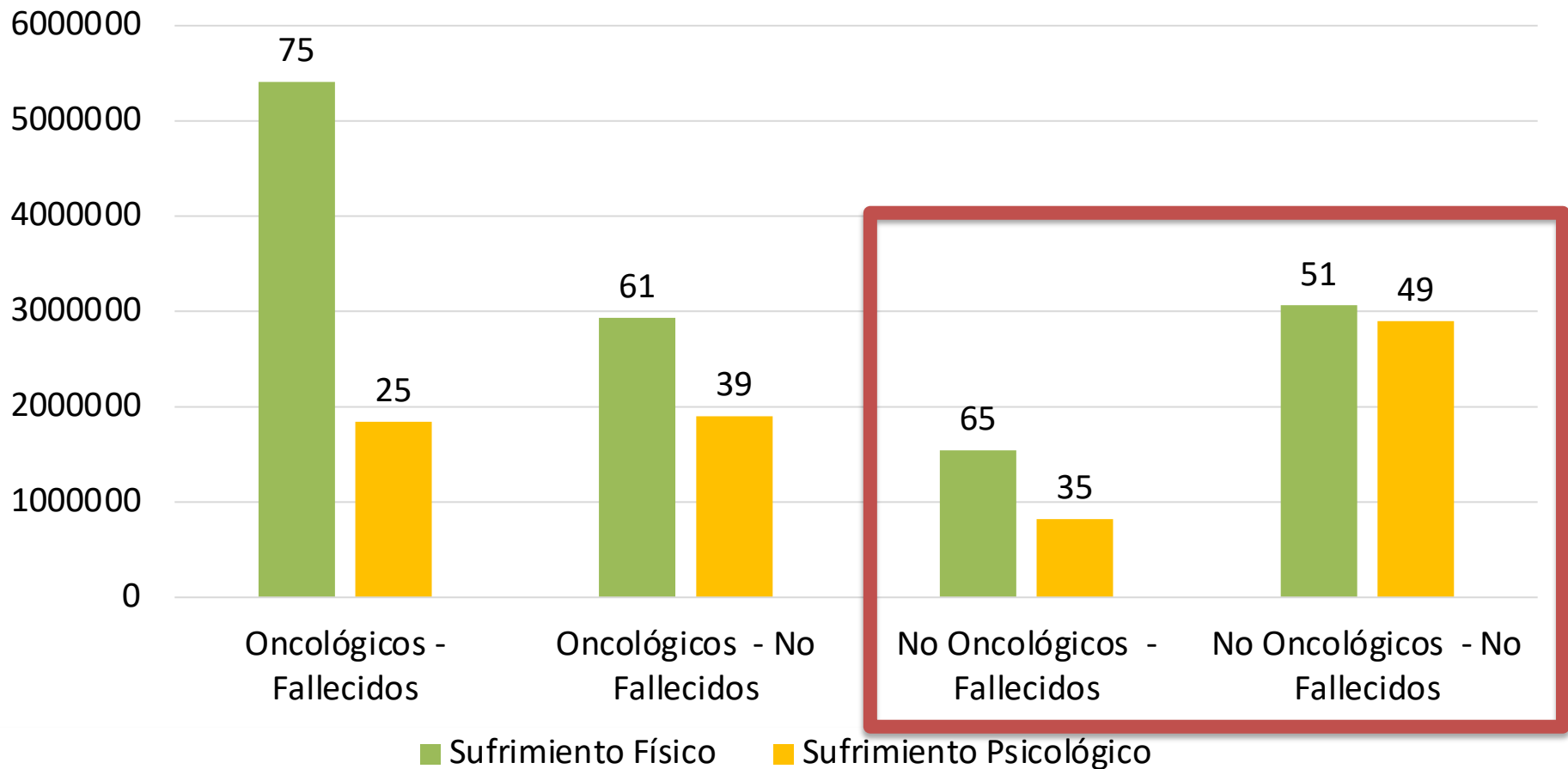
En Chile anualmente experimentamos 14.459.401 días de sufrimiento aliviable (al menos)

Días de Sufrimiento por categoría de pacientes



En Chile anualmente experimentamos 14.459.401 días de sufrimiento aliviable (al menos)

Días de Sufrimiento por categoría de pacientes



La canasta para cuidados paliativos no-oncológicos debiera considerar aspectos de salud mental

La canasta GES actual para cuidados paliativos oncológicos tiene excelente cobertura para analgésicos.

- Acorde a las necesidades de pacientes con cáncer
- Escaso apoyo en servicios de salud mental

El diseño de la canasta para cobertura de pacientes no-oncológicos debe ampliar los beneficios en salud mental.

- Fármacos: antidepresivos, ansiolíticos, medicamentos para el sueño.
- Psicólogos/trabajadores sociales en domicilio

Cuidados Paliativos Universales requiere que todo el personal sanitario tenga competencias generales.



Cuidados Paliativos Universales requiere que todo el personal sanitario tenga competencias generales.

El personal de salud en general HOY no tiene competencias en Cuidados Paliativos:

Aumento reciente de incorporación de cuidados paliativos en las mallas de pregrado.

- Escuelas de Medicina: 10/17 (58%)
- Escuelas de Enfermería: 28/34 (82%)

Existen múltiples oportunidades de formación:

- Diplomados locales e internacionales
- Falta de financiamiento

Cuidados Paliativos Universales requiere creación de equipos de especialistas para casos complejos.

CONACEM se encuentra en proceso de certificación de Subespecialistas en Medicina Paliativa.

Falta formación de enfermeras, psicólogos y otros profesionales, con competencias avanzadas.

Existen múltiples oportunidades de formación:

- Diplomados avanzados locales e internacionales
- Programas de subespecialidad/especialidad
- Falta de una política de financiamiento

Conclusiones

Existe una brecha en el acceso a cuidados paliativos universales, en particular para pacientes no oncológicos, incluyendo aquellos terminales y no terminales.

La ampliación del beneficio a pacientes no oncológicos debiera considerar una canasta que aborde síntomas asociados con sufrimiento psicológico.

La política de formación de capital humano, debe incluir formación de todos los profesionales del sistema de salud – no sólo en dolor, sino que en otros aspectos como cuidados de fin de vida.

La política debe incluir financiamiento para la formación de equipos especializados.

Muchas Gracias!