



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE



**Agencia
Nacional de
Investigación
y Desarrollo**

Ministerio de Ciencia,
Tecnología, Conocimiento
e Innovación

Calidad de la estructura en los Servicios de Cuidados Paliativos de Chile

Aintzane Gallastegui B.

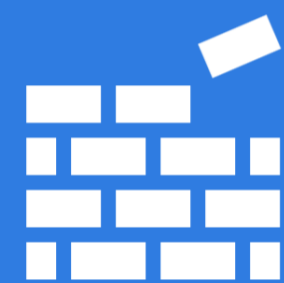
Fondecyt Regular ID 1201721

Programa de Medicina Paliativa y Cuidados Continuos

Escuela de Enfermería – Facultad de Medicina

Pontificia Universidad Católica de Chile

Objetivos



Mostrar la creación y validación del instrumento QOPC-21 para evaluar las características estructurales de los servicios de cuidados paliativos (SCP) de Chile.



Compartir los principales resultados obtenidos en la evaluación de la calidad estructural de los servicios de cuidados paliativos (SCP) del país.

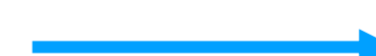
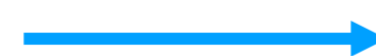
Proyecto Fondecyt Regular

Objetivo General

- Determinar si existe asociación entre la Calidad de Atención brindada por los Servicios de CP con la Calidad de Morir y Muerte (CMM) de pacientes con cáncer avanzado en Chile.

Factores institucionales

- Estructura
- Procesos



Calidad de Morir y Muerte

No existen a nivel internacional instrumentos validados para evaluar la estructura de los SCP.

Creación Instrumento QOPC-21 para la Medición de la Calidad de la Estructura de los SCP.

Crear un instrumento que permita identificar y evaluar la presencia de los elementos estructurales básicos necesarios para que un SCP pueda funcionar bien y proveer buena atención al final de la vida.



Indicadores de Estructura Validados

**Dominios
extraídos de la
Superintendencia
de Salud para
procesos de
Acreditación**

DOMINIO	INDICADORES
Recursos Humanos	Disponibilidad de médicos y enfermeras en el equipo
	Existencia de un equipo interdisciplinario
	Formación del personal en CCPP
Registros Clínicos	Existencia de registro específico de pacientes en fin de vida
	Existencia de ficha clínica única y disponible para todos los miembros del equipo
Gestión de Calidad	Existencia de reunión interdisciplinaria para revisión de casos
	Existencia de protocolo para la derivación coordinada de paciente en fin de vida entre los distintos niveles de atención
	Envío anual de indicadores solicitados por el MINSAL
Gestión Clínica	Existencia de protocolo para la valoración de síntomas en pacientes en fin de vida
	Existencia de protocolo para el manejo de síntomas en pacientes en fin de vida
	Existencia de un programa educativo para familiares y/o cuidadores sobre el proceso de fin de vida
	Existencia de un programa educativo para familiares y/o cuidadores sobre el uso de vía subcutánea
	Existencia de un plan para situaciones de emergencia
Dignidad	Identificación de la estructura familiar y tomador de decisiones subrogado
	Registro de preferencia y valores del paciente en relación al cuidado en fin de vida
	Documentación sobre aspectos espirituales y culturales en la ficha clínica
Acceso	Acceso a servicios de atención paliativa domiciliaria durante el fin de vida
	Acceso a morfina parenteral directo desde la UCP
	Acceso a midazolam parenteral directo desde la UCP
	Acceso a insumos para el uso de vía subcutánea
	Acceso a oxígeno domiciliario en menos de 24hrs.

Medición de la Estructura de los SCP de Chile

Entrevistas vía videoconferencia o en terreno con jefes de cada SCP.

Muestra: 201/251 SCP (80,1%)

SCP Públicos: 141 (70%)

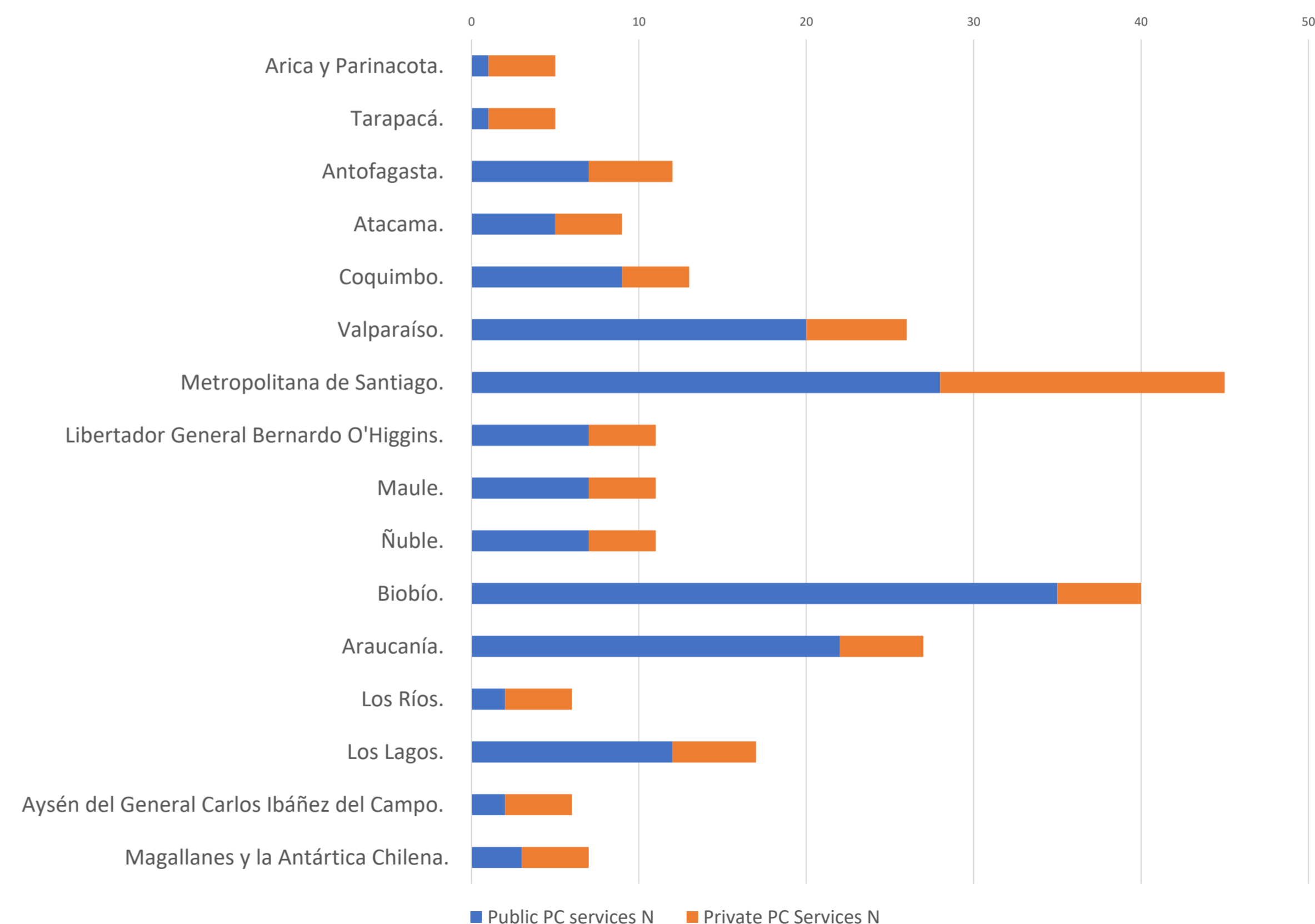
SCP Privados: 60 (30%)

Baja Complejidad: 110(55%)

Mediana Complejidad: 20(10%)

Alta Complejidad: 71(35%)

Distribución de la muestra por región y sistema de salud de pertenencia



1. SCP en Chile tienen una calidad estructural intermedia.

1.1. El dominio con mayor cumplimiento fue el de ACCESO

Cumplimiento de 4,0 de 5 indicadores en promedio.

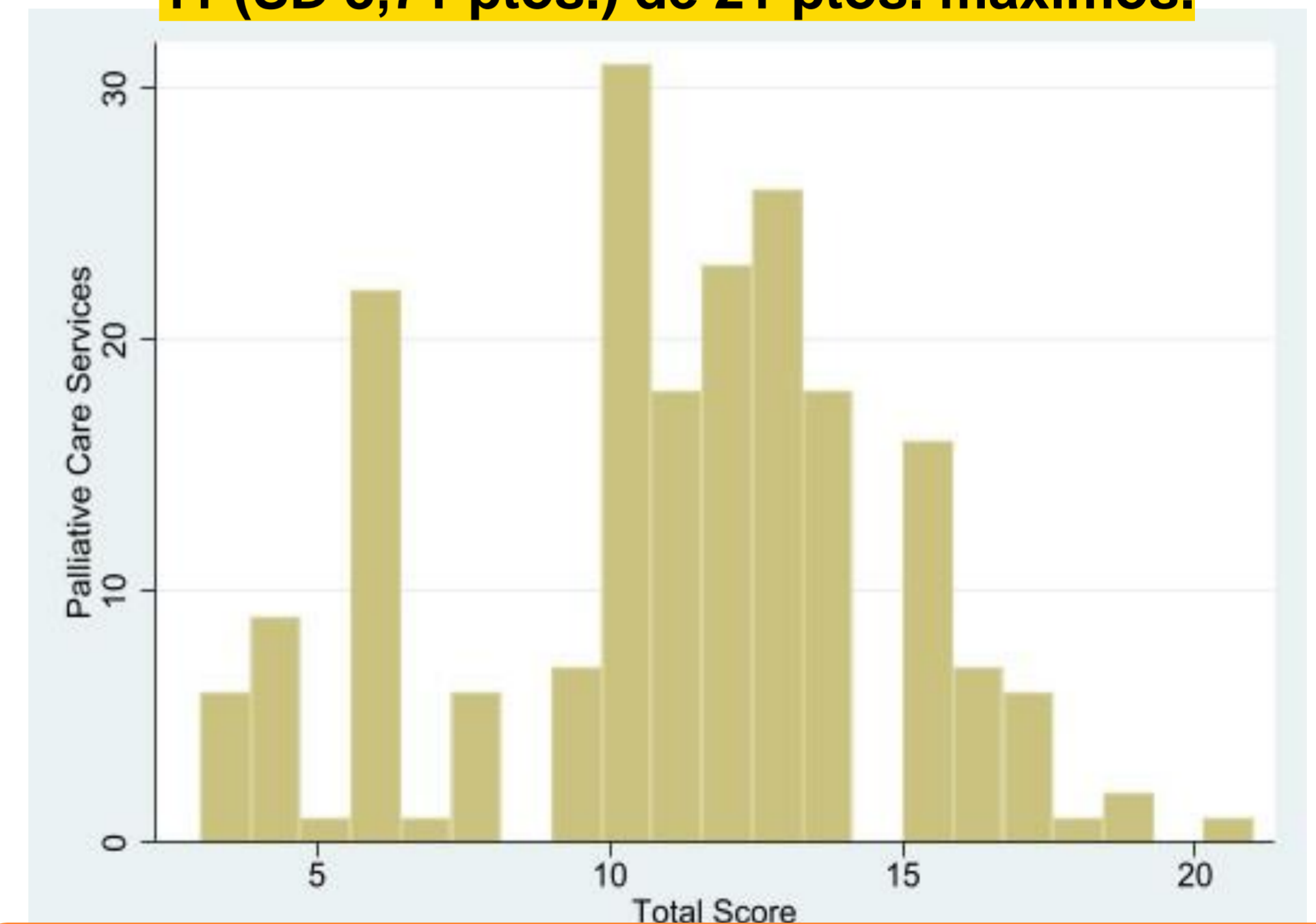
SCP tienen un buen acceso a servicios de atención domiciliaria, medicamentos, oxígeno e insumos.

1.2. El dominio con mayor necesidad de mejora es GESTIÓN CLÍNICA.

Cumplimiento de 1,35 de 5 indicadores en promedio.

Necesidad de generar protocolos que permitan estandarizar una base de calidad en la atención.

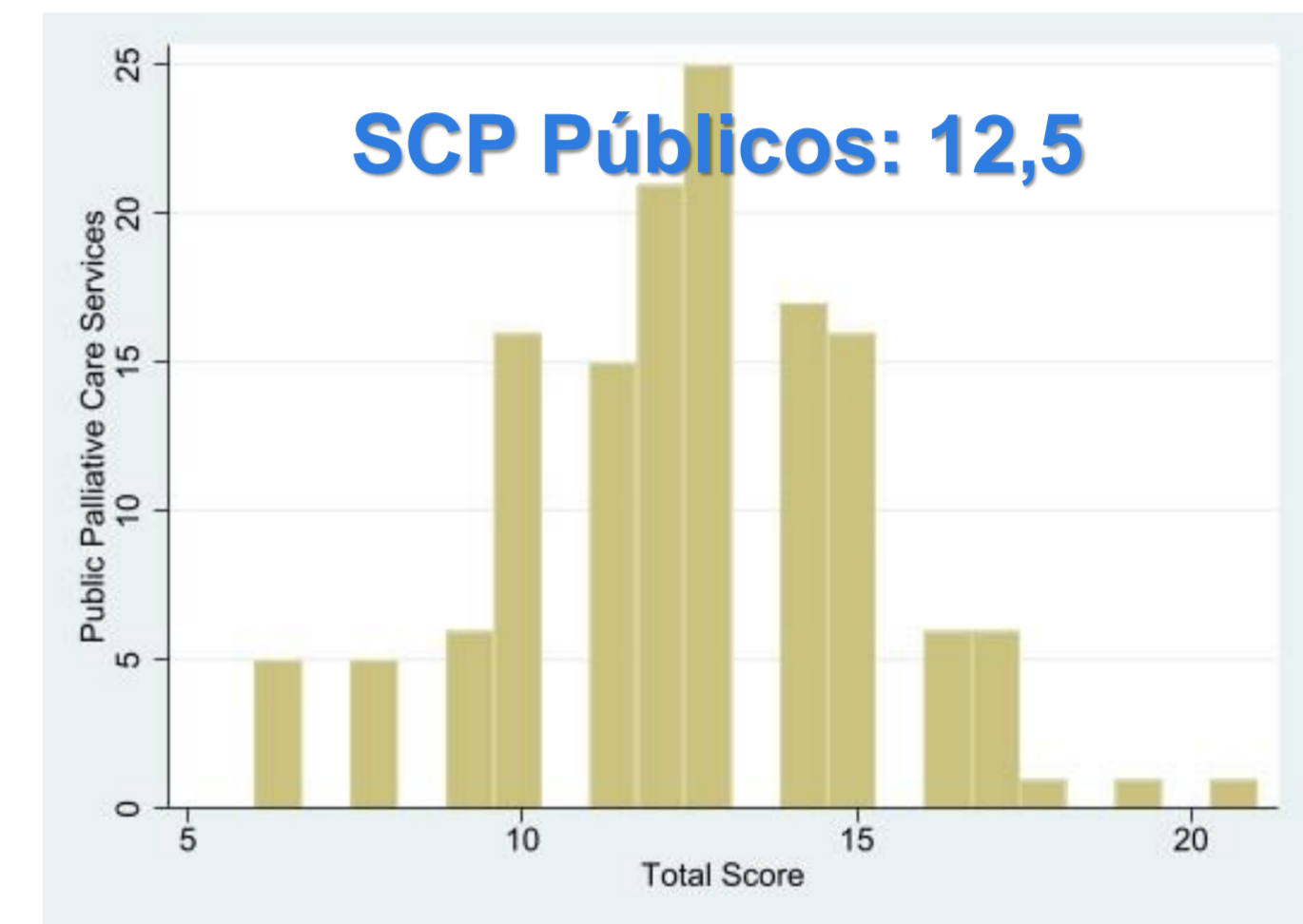
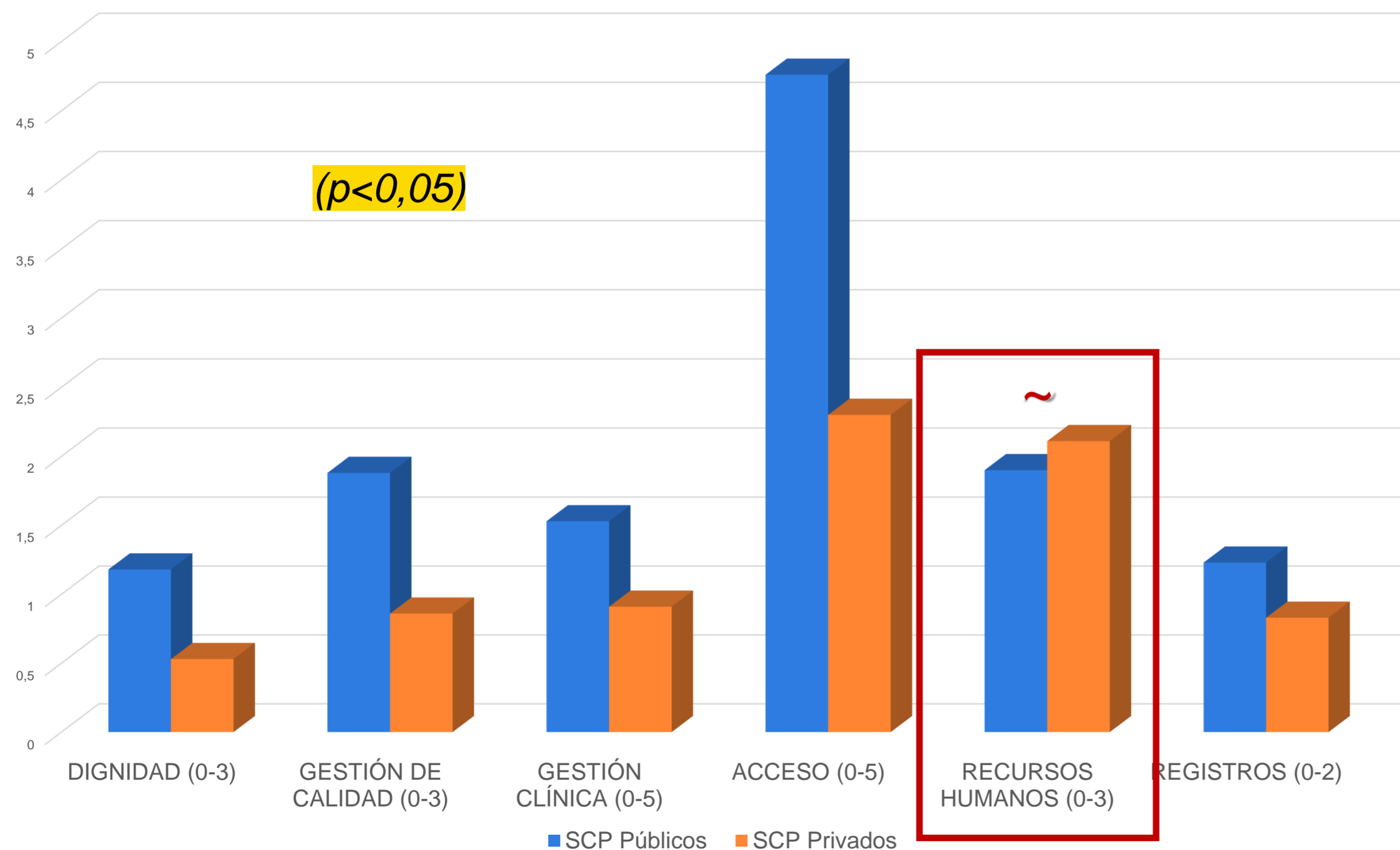
**Puntaje Promedio Global:
11 (SD 3,71 pts.) de 21 pts. máximos.**



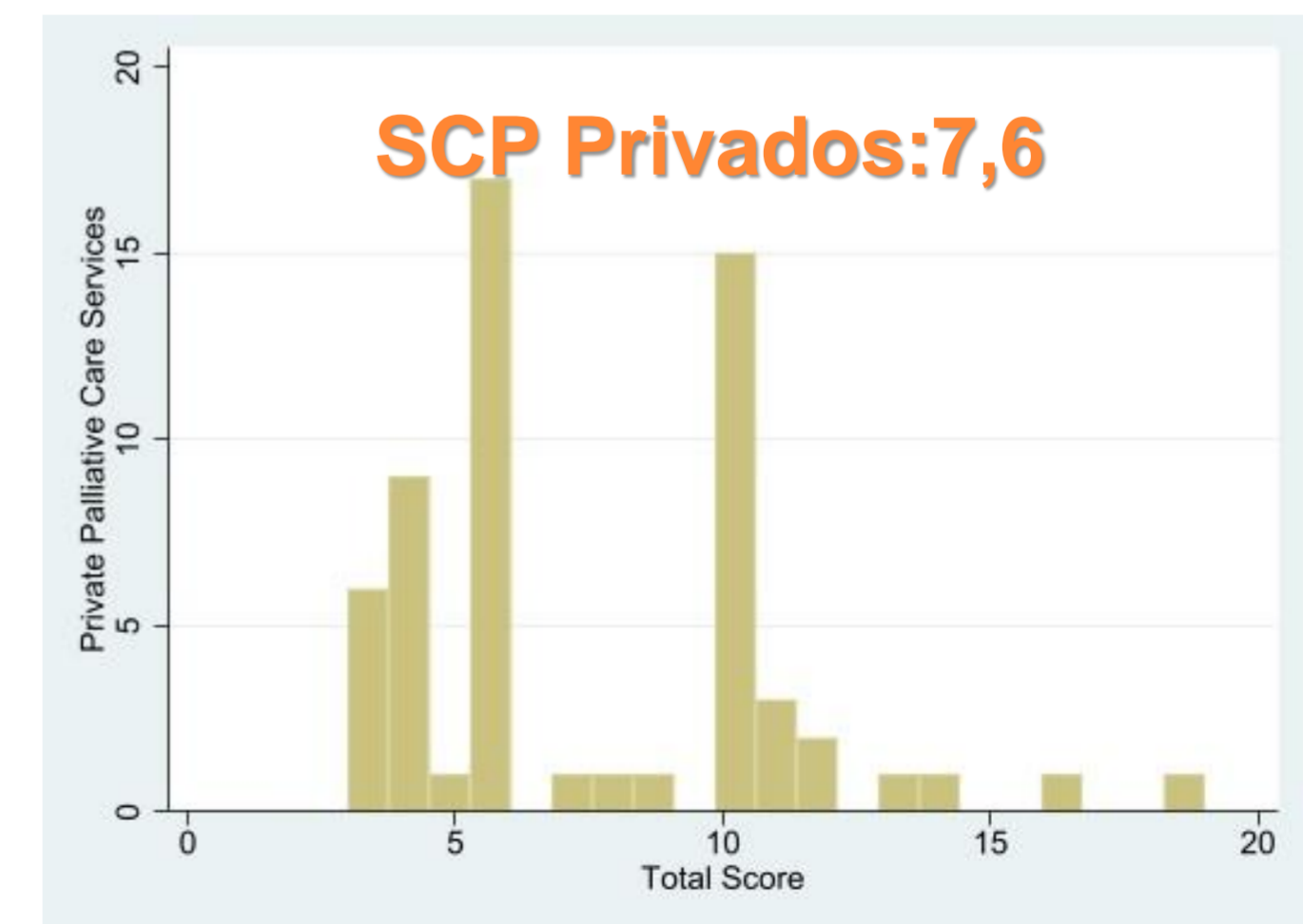
QOPC-21 demostró ser un instrumento sensible y efectivo para evaluar la calidad estructural de los SCP.

2. Los SCP del sector público cuentan con mejor estructura que los del sistema privado.

Puntajes QOPC-21 Promedio obtenidos por Dominio por los Servicios de Cuidados Paliativos según el Sistema de Salud de Pertenencia



(p < 0,000)

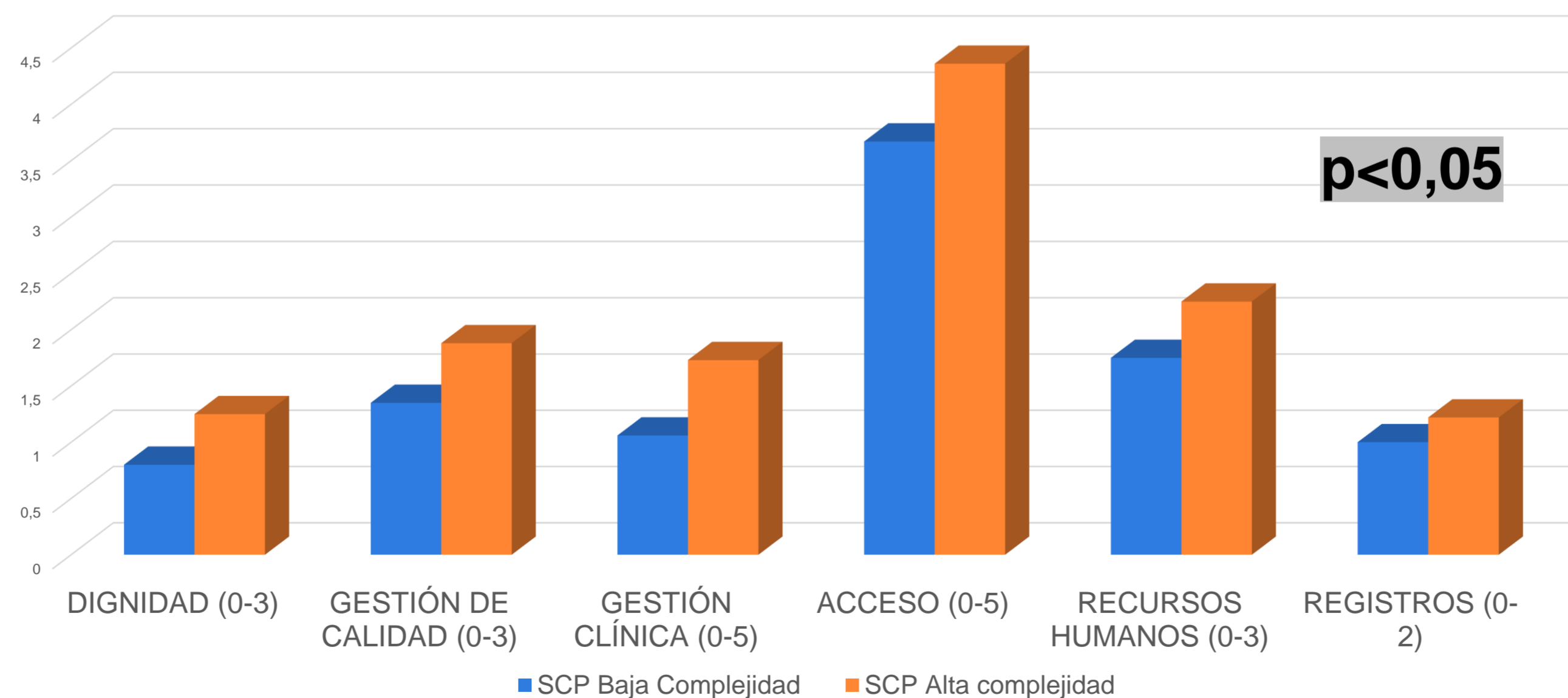


3. Los SCP de instituciones de alta complejidad, tienen mejor calidad estructural que aquellas de baja.

Puntaje Global promedio:

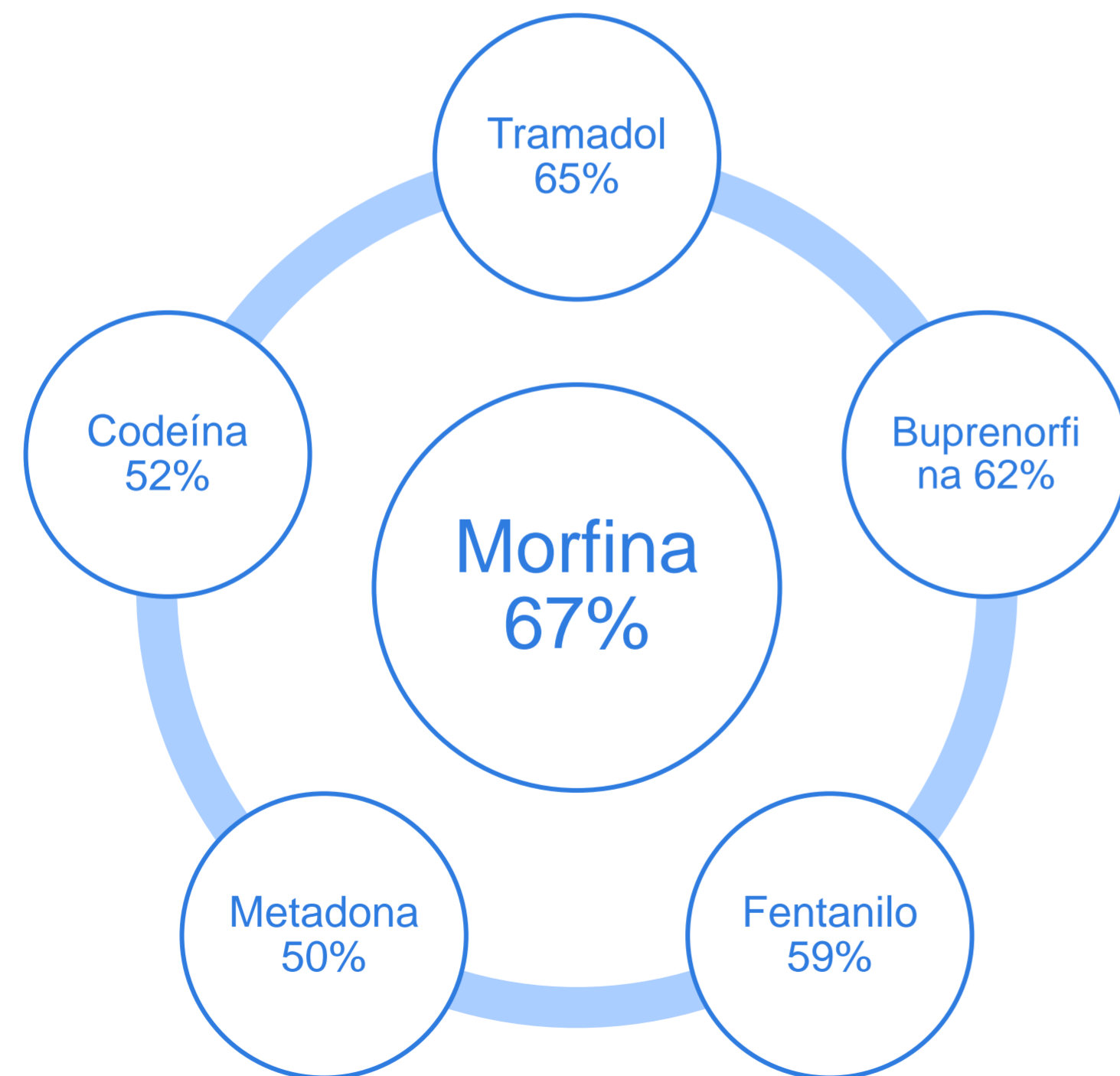
9,7 SCP de baja complejidad v/s 12,7 SCP de alta complejidad (p=0.0001)

Puntajes QOPC-21 Promedio obtenidos por Dominio por los Servicios de Cuidados Paliativos según la Complejidad de la Institución de Pertenencia

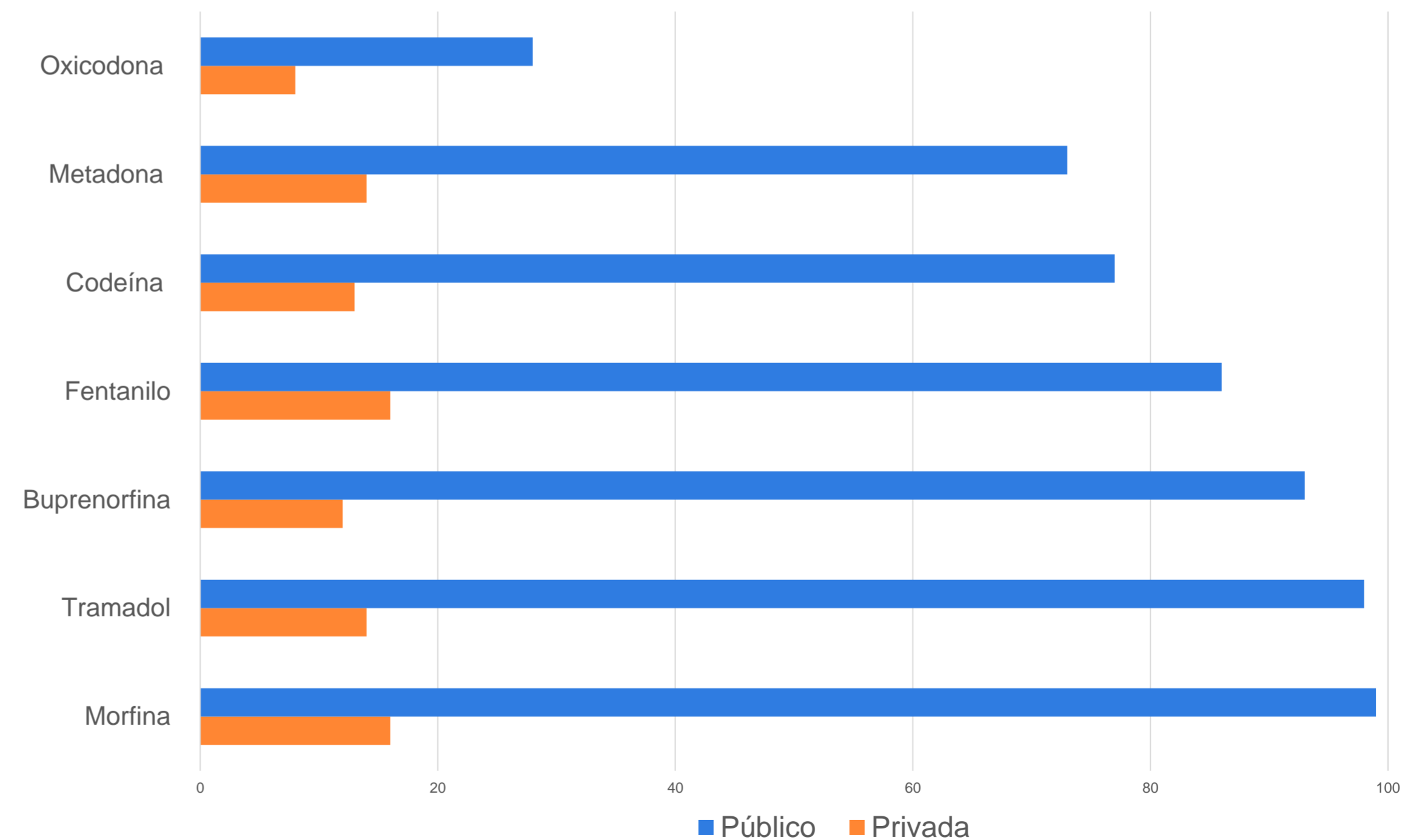


4. Existe una buena variedad de opioides disponibles en el país. Sin embargo, la oportunidad de acceso es desigual.

Disponibilidad de opioides en SCP de Chile



% de SCP con disponibilidad de opioides para dispensación a pacientes según Sistema de Salud



Principales resultados de la evaluación de la calidad de la estructura de los SCP

- ✓ La **calidad estructural es el primer paso** para asegurar que los SCP tengan los recursos e infraestructura mínima para realizar su labor.
- ✓ Los **SCP de Chile cumplen con el 50% de los indicadores de calidad estructurales**, dejando espacio para seguir mejorando, particularmente a nivel del sistema de salud privado.
- ✓ Los SCP pertenecientes a **instituciones de APS necesitan apoyo para fortalecer su estructura**, especialmente en miras a la implementación de la nueva Ley de Cuidados Paliativos Universales.
- ✓ El **trabajar por la calidad estructural de los SCP es una tarea de todos**: Gobierno, Políticas Públicas, equipos sanitarios, Academia, y mundo civil.



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CHILE