



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

PROGRAMA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS, DGCEs

Curso-Taller Líderes en Programas Públicos en Cuidados Paliativos 2019

Resultados del Censo Nacional de Recursos y Funcionamiento de los Servicios de Atención Paliativa, en México

*Dr. Bernardo Villa Cornejo
Jefe del Departamento de Cuidados Paliativos, DGCEs*

*Dra. Iliana V. Cortés Ponce
Médico Adscrito al Departamento de Cuidados Paliativos*



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

MARCO JURÍDICO EN CUIDADOS PALIATIVOS

DOF. 5 de enero de 2009

Reforma al artículo 184 de la Ley General de Salud en la que se adiciona el artículo 166 BIS que contiene la Ley en Materia de Cuidado Paliativos.

DOF. 1 de noviembre de 2013

Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de servicios de Atención Médica: el capítulo VIII BIS, Disposiciones para la Prestación de Servicios de Cuidados Paliativos Artículos 138 BIS 1 al BIS 21.

DOF. 9 de diciembre de 2014

Norma Oficial Mexicana-011-SSA3-2014. Criterios para la atención de enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos.

DOF. 26 de diciembre de 2014

Acuerdo por el que el Consejo de Salubridad General declara la Obligatoriedad de los Esquemas de Manejo Integral de Cuidados Paliativos, así como los procesos señalados en la Guía del Manejo Integral de Cuidados Paliativos.

DOF. 14 de diciembre de 2016

Acuerdo por el que se declara la obligatoriedad de los esquemas de manejo integral de cuidados paliativos, así como los procesos señalados en la Guía del Manejo Integral de Cuidados Paliativos en el Paciente Pediátrico.



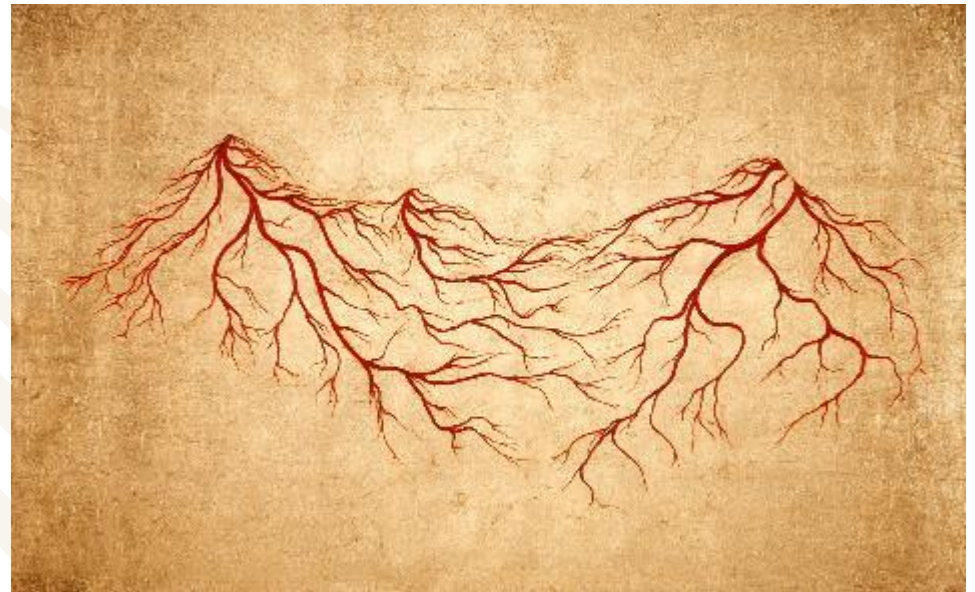
SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Programa Nacional de Cuidados Paliativos DGCES

OBJETIVO GENERAL

Contribuir en mejorar la calidad de vida de las personas en condiciones limitantes para la vida y de sus familias, a través de promover la capacitación en cuidados paliativos y la implementación de servicios y redes de atención que brinden cuidados paliativos de manera, oportuna, segura, efectiva y eficiente, como un derecho individual de los enfermos y sus cuidadores.



Belkyss



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Definición de Cuidados Paliativos

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define los cuidados paliativos como “el enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y sus familias que se enfrentan a problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana y la impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, sociales, psicológicos y espirituales.”



World Health Organization. WHO definition of palliative care, 2002



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Bases del Abordaje Integral del Paciente Paliativo

- Atención multidisciplinaria e interdisciplinaria, individualizada, de calidad, con equidad, oportuna y continua.
- El enfermo y la familia son la unidad a tratar.
- El enfoque de atención es físico, social, psicológico y espiritual.
- La promoción de los principios de la bioética y la dignidad al enfermo tienen que regir en las decisiones terapéuticas .
- Concepción terapéutica activa, incorporando una actitud rehabilitadora que nos lleve a superar el “no hay nada más que hacer”.
- Importancia del “ambiente”. Una “atmosfera” de respeto, confort, soporte y comunicación.



Armando Ahuatzi, Los Caracoles



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

PROGRAMA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS

Con sustento en:

- Marco normativo jurídico
- Modelo de Atención Integral de Salud (MAI)
- Modelos de Atención Paliativa Existentes

SITUACIÓN ACTUAL

MEDICAMENTOS

- Acceso y disponibilidad de opioides
- Costo
- Prescripción
- Distribución
- Abasto



Atención centrada
en la persona-familia
“Nada sobre mi, sin mi”

EDUCACIÓN

- Programa Nacional de Capacitación para Equipos de Primer Contacto en Atención Primaria
- Educación continua
- Currícula en el pregrado

RESULTADOS

IMPLEMENTACIÓN

- Tomadores de decisiones involucrados
- Estrategia y negociación de recursos e infraestructura
- Lineamientos y estándares de servicio en los tres niveles de atención, domicilio y comunidad.

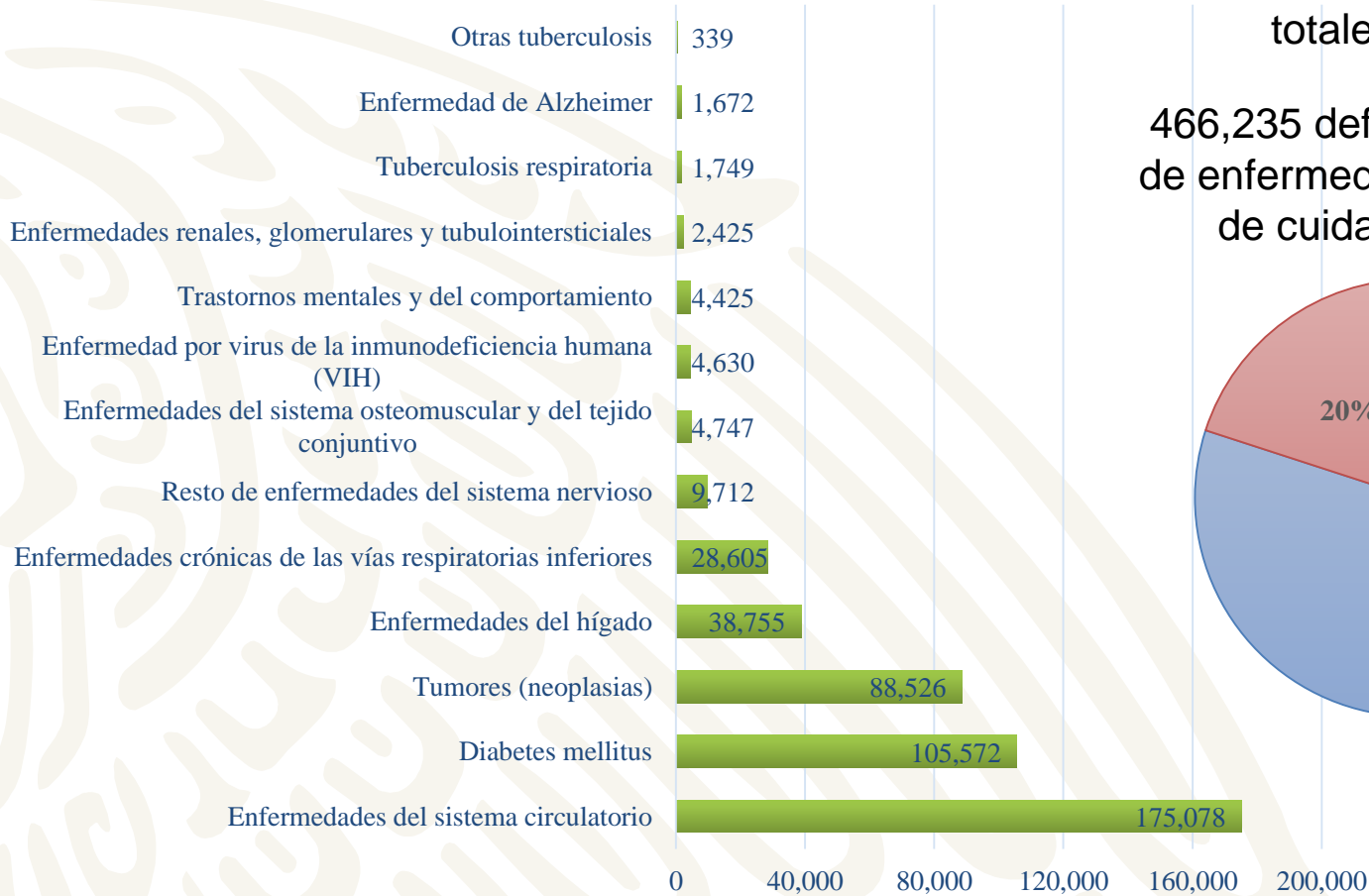
Adaptado de Frank Ferris



SALUD

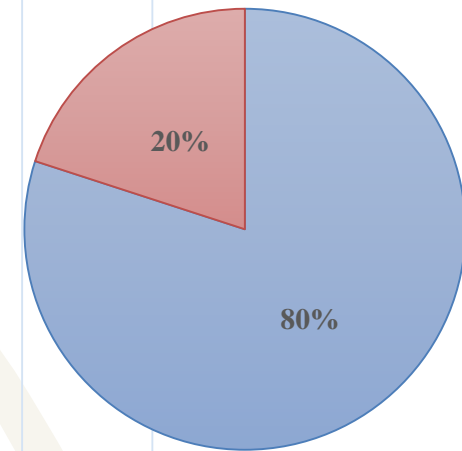
SECRETARÍA DE SALUD

Estimación de las Necesidades de Cuidados Paliativos en México, 2016



685,766 defunciones
totales en 2016

466,235 defunciones a causa
de enfermedades susceptibles
de cuidados paliativos

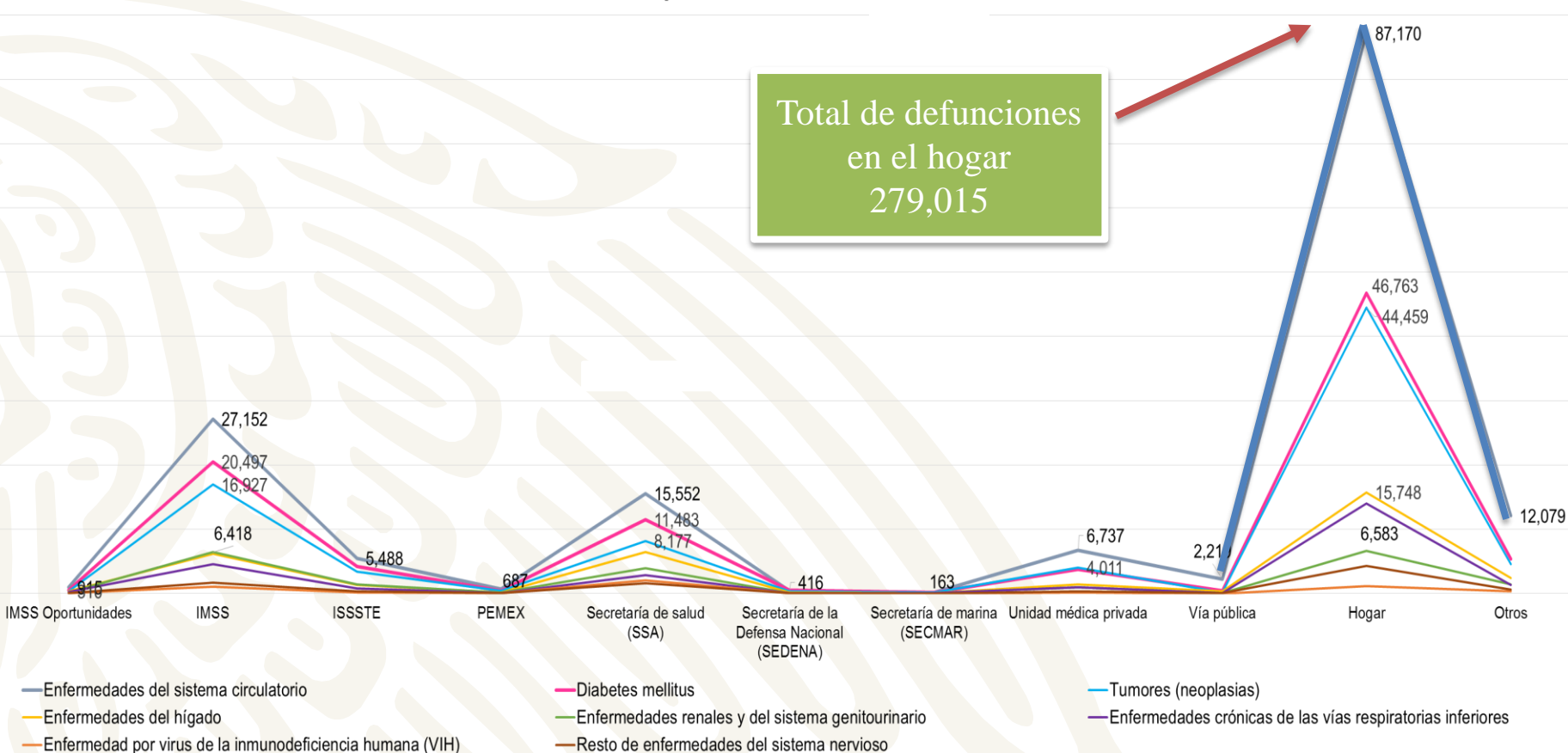


372,988
defunciones

- La OMS, determina que entre las enfermedades que pueden requerir cuidados paliativos están las enfermedades crónicas y ciertas enfermedades infecciosas.



Sitio de ocurrencia de defunciones a causa de enfermedades que pueden requerir cuidados paliativos, México





SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Modelo de Atención en Cuidados Paliativos

Esquema de atención en cuidados paliativos según las necesidades del paciente y la familia para el alivio de síntomas y mejorar la calidad de vida



*Programa Nacional de Cuidados Paliativos, Secretaría de Salud
Departamento de Cuidados Paliativos de la DGCES*



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Principales Acciones Emprendidas

2014



Encuesta de Identificación de Profesionales Interesados en Cuidados Paliativos

2015-2016



Talleres para la Consolidación del Programa de Cuidados Paliativos. Adultos y Pediátrico

2016



Programa de Capacitación en Cuidados Paliativos para Equipos de Primer Contacto en Atención Primaria

2016



Censo de Recurso y Funcionamiento de Servicios de Atención Paliativa de la Secretaría de Salud

2017-2018



Proyecto ECHO, Cuidados Paliativos México-Uruguay



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Acciones Principales



Actualización del Censo Nacional de Recursos y Funcionamiento de Servicios de Cuidados Paliativos, SSA



Se iniciará el proceso de revisión de la NOM en Cuidados Paliativos



Curso Taller para líderes en cuidados paliativos OMS/DGCES



Desarrollo del Curso Básico de Cuidados Paliativos para el Primer Nivel de Atención
MOOC, Plataforma EDUCADS/INSP



Requerimiento de Servicio de Cuidados Paliativos como criterio para la Acreditación de Establecimientos de Atención Médica (CAUSES y Gastos Catastróficos)



Primero Foro Internacional y 5° Estatal de Cuidados Paliativos en Aguascalientes



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Programa Nacional de Capacitación en Cuidados Paliativos para Equipos de Primer Contacto en Atención Primaria

Publicado por la DGCES, 2016
en coordinación con la OMS y OPS



- Se han capacitado 3,200 profesionales de la salud, multidisciplinario.
- De 27 entidades federativas
- Instituciones participantes; IMSS Prospera, PEMEX, Servicios Estatales de Salud, SEMAR.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

Metodología

La Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCEs) realizó el Censo a través de un instrumento estructurado en un sitio web que indaga estándares básicos de atención paliativa en relación a accesibilidad, infraestructura, recursos humanos y capacitación.

Para la aplicación del Censo, se solicitó a los Responsables Estatales de Calidad (REC) y a las áreas responsables de cuidados paliativos identificaran los establecimientos que brindan atención paliativa en los Servicios Estatales de Salud. Esta misma solicitud se realizó a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

La información recolectada de cada entidad fue validada por los REC y de manera general por el personal de la DGCEs para verificar que efectivamente se trataran de establecimientos con provisión de cuidados paliativos.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

ACCESO

82% de los establecimientos se encuentran Acreditados

Infraestructura	No. de servicios
Cuenta con área física para el servicio	40
Existe un área física pero no es específica para el servicio	40
No cuenta con área	39
Total de establecimientos	119



100% en zonas urbanas

Nivel de Atención	No. de servicios
Segundo nivel de atención	59
Tercer nivel de atención	34
Primer nivel de atención	26
Total de establecimientos	119

Equipos de Atención	No. De Servicios
Cuentan con un al menos un médico y enfermera	98
Existe un profesional de la salud brindando atención paliativa	21

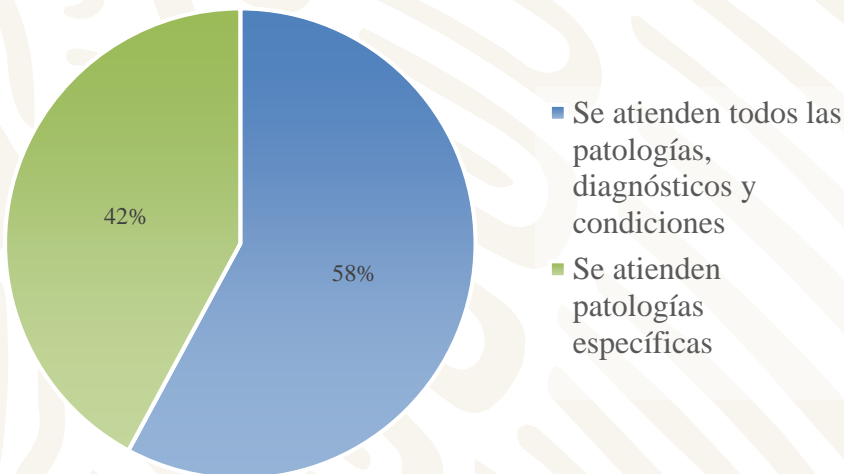


RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

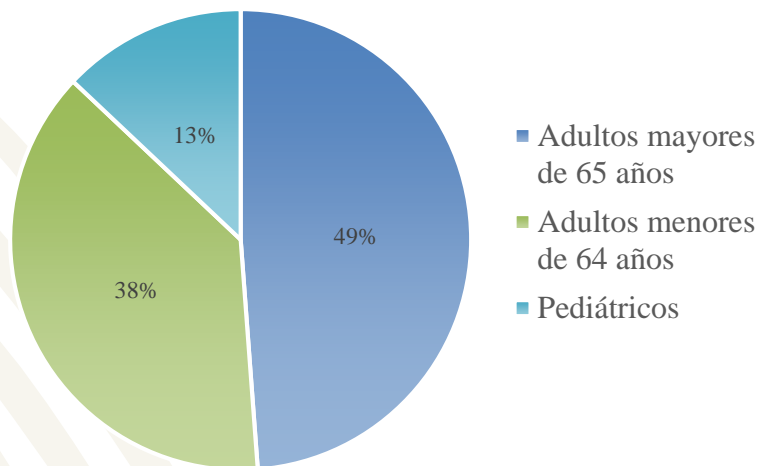
ACCESO

119 establecimientos de atención paliativa

Tipos de patologías que se atienden



Población atendida por grupos de edad



Estimación de la Población Atendida por Año

2013	2014	2015
50,993	72,685	89,863



SALUD

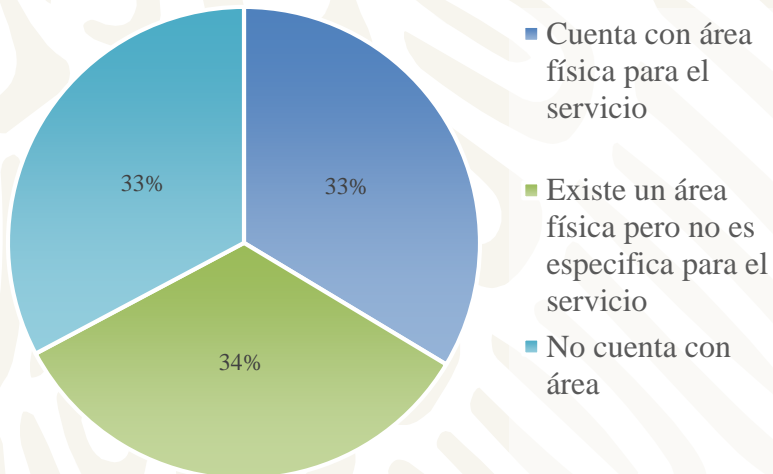
SECRETARÍA DE SALUD

RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

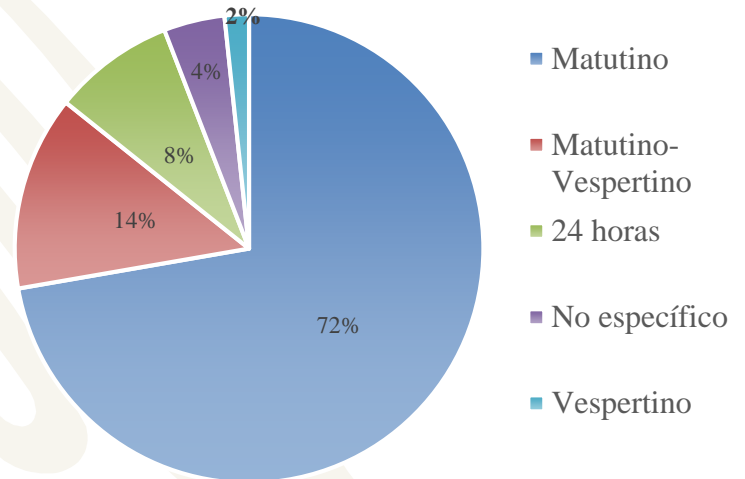
ACCESO

119 establecimientos de atención paliativa

Infraestructura, Área Física



Horario de Atención



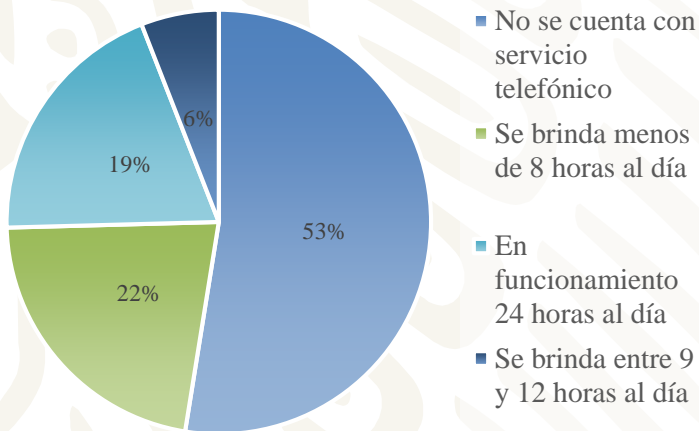


RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

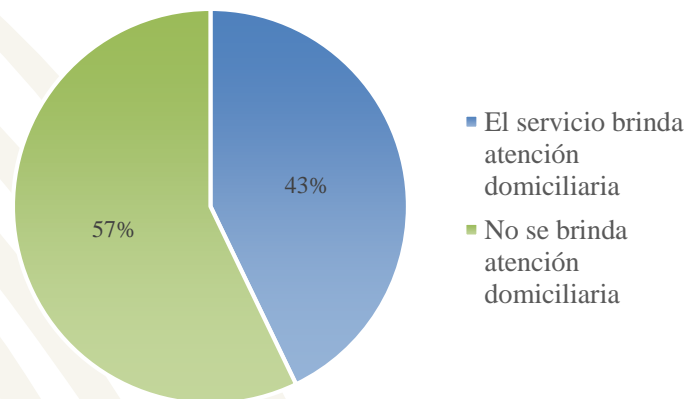
ACCESO

119 establecimientos de atención paliativa

Servicios con atención telefónica



Servicios que cuentan con atención domiciliaria



Solo el 19 % brindan atención telefónica 24 horas al día

Solo el 13 % cuentan con vehículo disponible



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

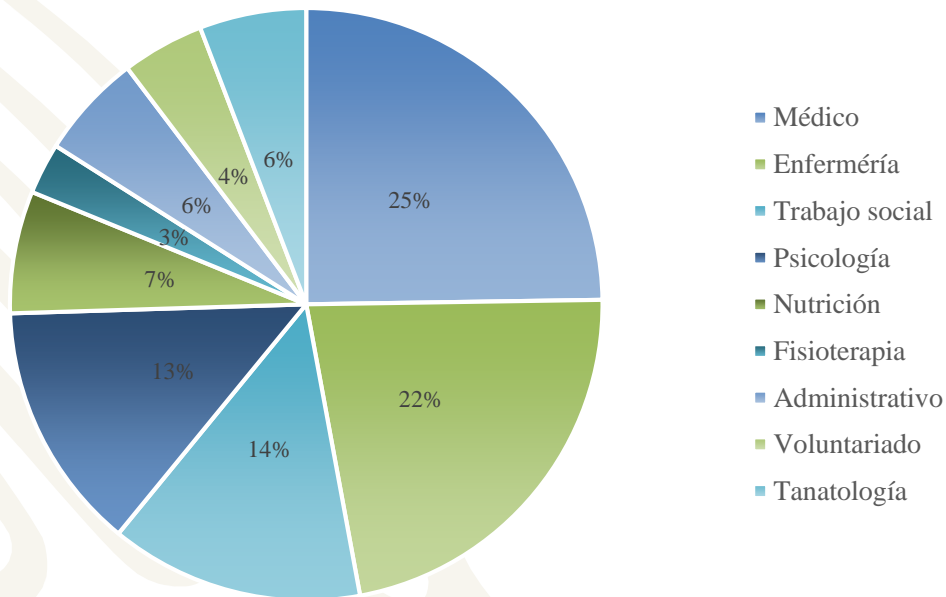
RECURSOS HUMANOS

119 establecimientos de atención paliativa

Profesionales que integran los equipos de atención paliativa

Se censaron:
204 profesionales en medicina
118 en enfermería

El 70 % de los establecimientos cuenta con al menos un profesional en medicina y enfermería





SALUD

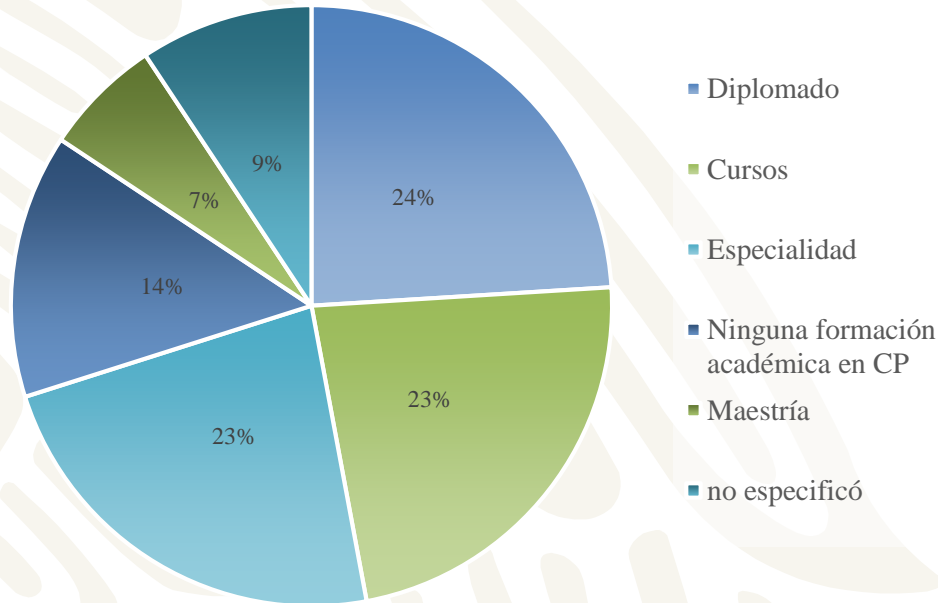
SECRETARÍA DE SALUD

RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

RECURSOS HUMANOS

119 establecimientos de atención paliativa

Tipo de capacitación en cuidados paliativos del binomio profesional en medicina y enfermería





SALUD

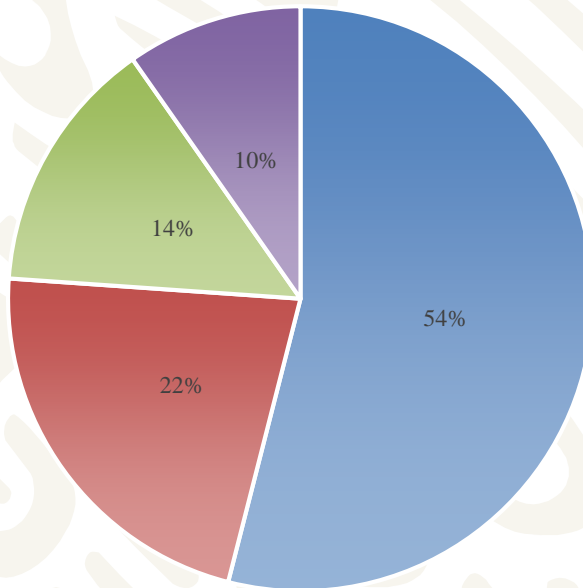
SECRETARÍA DE SALUD

RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

MEDICAMENTOS

119 establecimientos de atención paliativa

Abasto y disponibilidad de medicamentos esenciales para la atención paliativa



- No cuentan con abasto suficiente de medicamentos y se tienen problemas de accesibilidad en algunos turnos o jornadas
- No cuentan con abasto suficiente de medicamentos, pero son accesibles las 24 horas, los 365 días del año
- Cuentan con abasto suficiente de medicamentos pero se tienen problemas de accesibilidad en algunos turnos o jornadas
- Cuentan con abasto suficiente de medicamentos y estos son accesibles las 24 horas y los 365 días del año



SALUD

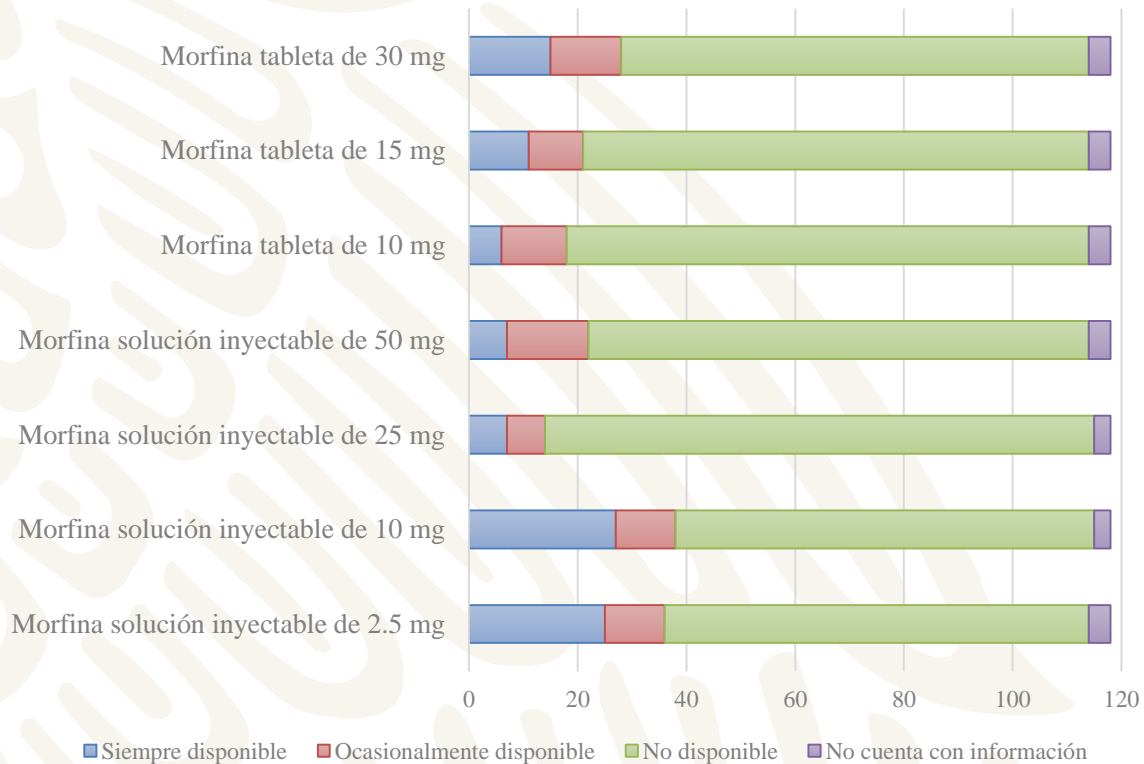
SECRETARÍA DE SALUD

RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

MEDICAMENTOS

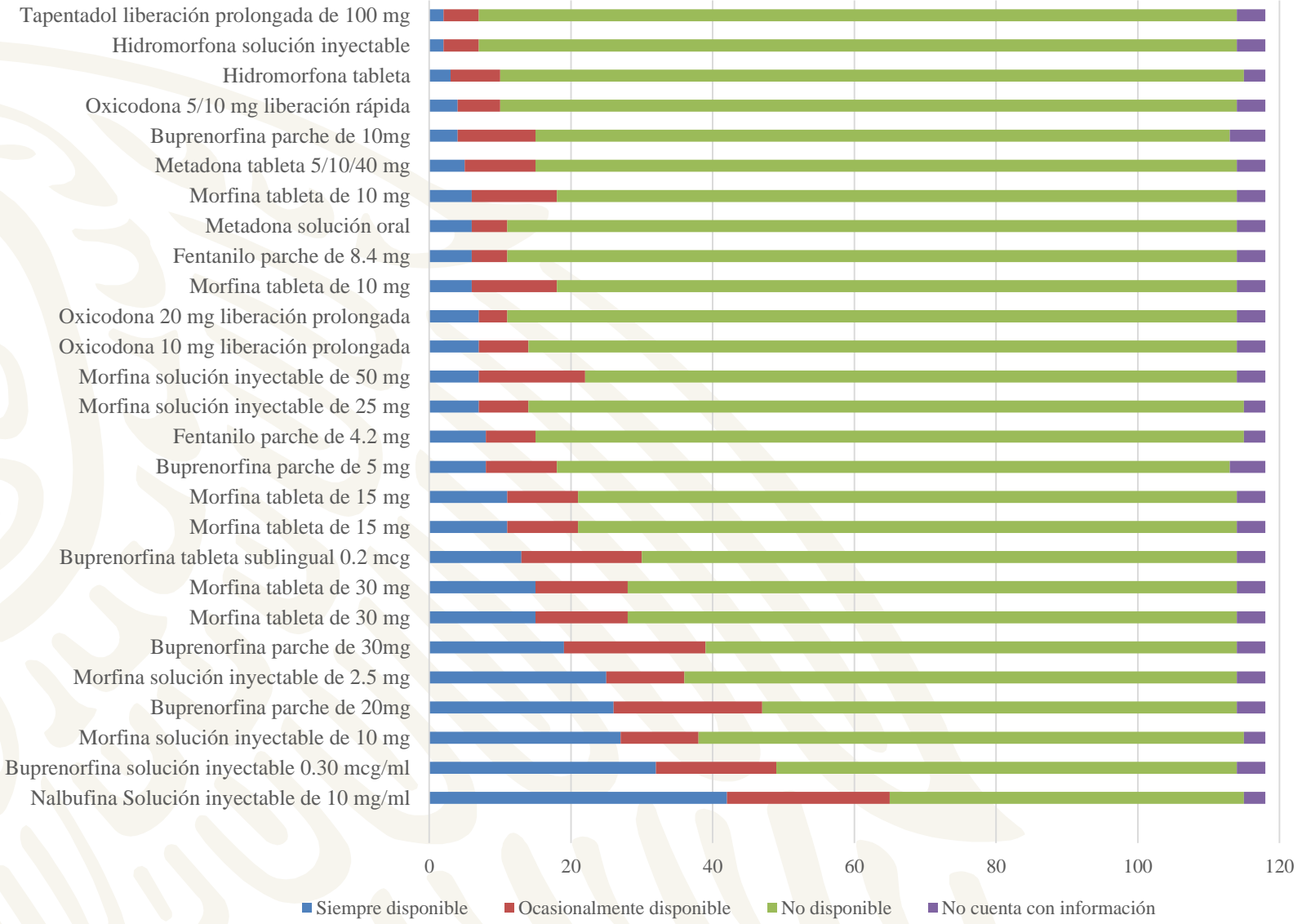
119 establecimientos de atención paliativa

Disponibilidad de opioides, PRESENTACIONES DE MORFINA





Disponibilidad de Medicamentos Opioides





ESTIMACIÓN DE LA OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PALIATIVA

ESTANDAR	Demanda para la población total	Demanda para Seguro Popular y población sin derechohabiencia	Oferta de servicios de atención paliativa SSA y CCINSHAE
Por cada 1.000.000 de habitantes se requieren 10 servicios de atención paliativa	1,324 servicios	661 servicios	119 servicios
Por cada 1.000.000 de habitantes se requieren entre 8 y 12 camas de hospitalización en segundo y tercer nivel de atención	de 1,059 a 1,588.8 camas	528.4 a 792.8 camas	55 camas
Servicios con área física específica, ubicada dentro de un hospital, adyacente a el o en algunos casos independiente	1,324 servicios	661 servicios	40 servicios cuentan con un área física
Existencia de línea telefónica exclusiva para el servicio la 24 horas de día	1,324 líneas telefónicas	661 líneas telefónicas	7 líneas telefónicas en funcionamiento 24 horas al día
Por cada 100,000 habitantes se requiere un equipo ampliado de profesionales en cuidados paliativos: debe integrarse por médico-enfermera y estar disponibles o al alcance psicólogo, fisioterapeuta, trabajador social, nutriólogo, apoyo espiritual, apoyo administrativo y voluntariado	1.324 equipos ampliados	661 equipos ampliados	7 servicios de cuidados paliativos cuentan con un equipo ampliado



ESTIMACIÓN DE LA OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PALIATIVA

ESTANDAR	Demanda para la población total	Demanda para Seguro Popular y población sin derechohabiencia	Oferta de servicios de atención paliativa SSA y CCINSHAE
0.15 médicos por cama de hospitalización las 24 horas del día (segundo y tercer nivel de atención)	159 a 238 médicos por turno	78 a 119 médicos por turno	45 (86% en turno matutino)
Equipo de atención domiciliaria por cada 100,000 habitantes disponible las 24 horas del día	1,324.02 servicios de atención domiciliaria	661 servicios de atención domiciliaria	51 servicios brindan atención domiciliaria en horarios matutino
Servicios disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana	1,324.02 servicios	661 servicios	10 servicios brindan atención las 24 horas del día



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

RESULTADOS DEL CENSO NACIONAL DE RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2016

BRECHAS OFERTA-DEMANDA

Al contrastar la información sobre necesidades de cuidados paliativos y la oferta disponible, se identifica una brecha de 79% en la capacidad instalada en el país, es decir, de un total estimado de 372,985 personas que requieren atención paliativa, en promedio solo se tiene capacidad para atender a 63,498 por año.

	Brecha absoluta	Brecha relativa
Total	-294499.8	-79%
Urbano	-218093.8	-71%
Rural	-63498.4	-100%



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Conclusiones Generales

De acuerdo al análisis presentado, en México cerca de 8 de cada 10 personas que requieren atención paliativa no la reciben debido a que los servicios no están disponibles.

Es necesario considerar que como lo muestran los datos presentados, la demanda potencial por cuidados paliativos se seguirá incrementado, por lo que es esencial fortalecer la capacidad de la misma en el país.

Claramente, dar respuesta a la necesidad de atención con cuidados paliativos requiere un abordaje culturalmente sensible que considere la disposición de la población a enfrentar la muerte.

En lo general, existen establecimientos y personal para la provisión de servicios paliativos adecuados, si bien los mismos requieren capacitación. Por otra parte, incrementar la disponibilidad de opioides es una intervención de bajo costo.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Conclusiones Generales

La principal necesidad de atención se sitúa en el domicilio de las personas en condiciones limitantes para la vida, por lo que el diseño de estrategias enfocadas al fortalecimiento de la prestación de estos servicios debe priorizar acciones centradas en la atención primaria a la salud, incluyendo el trabajo comunitario.

México cuenta con fortalezas tales como un marco normativo robusto, buena voluntad política en el tema, por lo que es un buen momento para el impulso de los cuidados paliativos en nuestro país.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Conclusiones Generales

En México, se cuenta con la decisión política, en realidad existen muchos apoyos e interesados en el tema.

Existen esfuerzos por mejorar la provisión de cuidados paliativos en el país, en diversos niveles incluyendo el político, aún existen múltiples retos que atender, por lo que el tema debe ser priorizado.

Las instancias participantes en el posicionamiento de los cuidados paliativos en el país, debemos organizarnos, pues en la actualidad nos encontramos fragmentados con acciones que se han llevado a cabo sin definir que funciones e injerencias deben desarrollar cada una de las partes.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

