



# Cuidados Paliativos

11 de octubre de 2013

## Antecedentes en México

Clínicas del dolor

Unidades de dolor y paliación

Unidades de atención integral en materia de cuidados paliativos

### Antes de 2009

- Enfoque a atención de dolor.
- Resistencia médica a manejo de opiáceos.
- No se incorpora componente psicosocial.

### A partir de ley de cuidados paliativos 2009

- Enfoque de atención paliativa clínica a enfermo terminal.
- Formación médica en cuidados paliativos.
- Considerar un enfoque multidisciplinario dirigido únicamente al enfermo terminal.

### Dónde queremos llegar Enfoque Integral

- Incorporación formal de atención psicosocial.
- Atención a enfermo y familiares.
- Equipo multidisciplinario opera coordinadamente.
- Atención domiciliaria.

## Antecedentes

- El Instituto Carlos Slim de la Salud fue creado en el año 2007 como una organización no lucrativa dedicada a generar soluciones para ayudar a resolver los principales problemas de salud de la población más vulnerable de América Latina, contribuyendo al desarrollo de políticas públicas en salud.
- Línea estratégica: cuidados paliativos
  - Coadyuvar a la implantación de modelo de CP en México
  - Atención psicosocial para paciente, familia, equipo médico, con equipos multidisciplinarios.
  - Colaboran mediante **acciones de divulgación en la sensibilización del público** sobre el final de la vida y los cuidados paliativos.

## ► Dos modelos en Cuidados Paliativos

### Modelo integral de atención

- Instituto Nacional Cancerología
- Dirigido a pacientes oncológicos

### Modelo de generación de evidencia

- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
- Dirigido a enfermos terminales no oncológicos

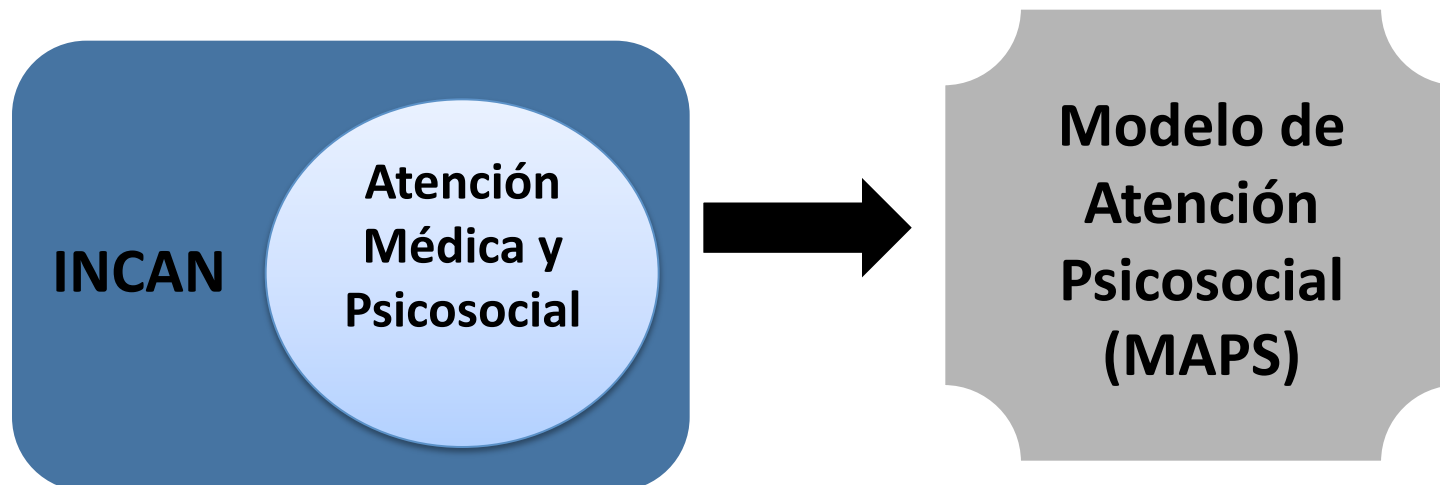
#### Objetivos:

- ✓ Dos estrategias de implementación para lograr la adopción del componente psicosocial en la práctica médica paliativa en México
- ✓ Desarrollo de manuales para replicar la experiencia en otros centros paliativos.

# Objetivos del Proyecto Cuidados Paliativos con el Instituto Nacional de Cancerología



- Incorporación de un equipo de atención psicosocial que sirva de soporte al Programa de Atención en Cuidados Oncológicos (PACO) del INCAN.
- Elaboración de un Manual de Replicación del Modelo de Atención Psicosocial (MAPS) en CP.
- Fortalecer la unidad proveyendo un fondo para compra de medicamentos para enfermos terminales y mobiliario seleccionado para áreas de APS.
- Generación de evidencia mediante la instrumentación de la atención psicosocial bajo un estrecho esquema de monitoreo, evaluación y aprendizaje.
- Capacitación a 10 equipos médicos de centros oncológicos estatales.



# Objetivos del Proyecto Cuidados Paliativos con el Instituto Nacional de Cancerología



## Fundación Inbursa otorga apoyo financiero y técnico

### RECURSOS HUMANOS

- Becas para 3 médicos
- Becas para 2 enfermeros
- Equipo psicosocial con atención hospitalaria y domiciliaria
  - 2 psicólogas
  - 1 trabajadora social

### RECURSOS TÉCNICOS

- Fondo para medicamentos
- Equipamiento en mobiliario
- Desarrollo de materiales
- Metodología para el análisis de datos
- Programa de capacitación a entidades federativas

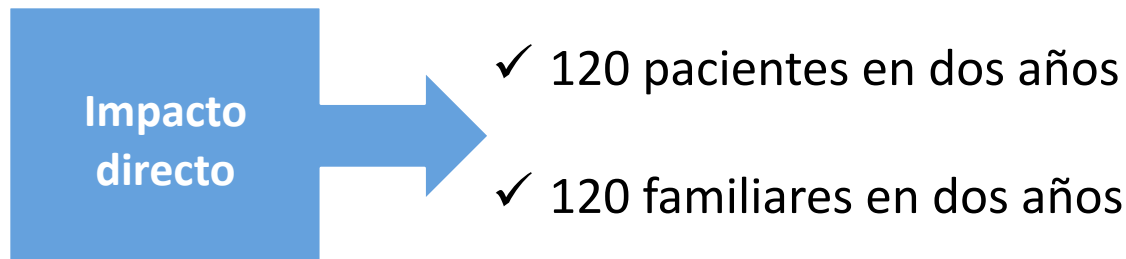
**Impacto Directo**

- ✓ 992 Pacientes de abril 2011 a octubre 2012
- ✓ 1354 Familiares de abril 2011 a octubre 2012
- ✓ 50 Profesionales de la salud capacitados
- ✓ 2 manuales (Cuidados Paliativos y Duelo)

# Objetivos del Proyecto Cuidados Paliativos con el Instituto Nacional de Nutrición



- Desarrollo de un modelo para atención especializada a paciente, familiares y personal médico en unidad de Cuidados Paliativos
- Mejorar calidad de vida de pacientes y familiares en etapa terminal



- Documentar el proceso para sistematizarlo y reproducirlo en otras unidades de cuidados paliativos

# Corresponsabilidad en Inversión Social

El INNSZ aportó al proyecto:

- Personal
  - Médicos (7)
  - Enfermeras (2)
  - Pasantes de servicio social de psicología
- Instalaciones físicas
  - Consultorios (5)
  - Área de padecimientos
  - Cámara de Gesell
  - Imageonología





## ▶ Fases del modelo

Duración  
(2 años)

Metas

Fase 1: Generación de una referencia

Dic 2011 – Jun 2012  
(las fases corren simultáneas)

Fase 2: Desarrollo del modelo de intervención

Fase 3: Piloteo del modelo

Jul 12- Nov 12

Fase 4: Estandarización del modelo

Dic 12- Feb 12

Fase 5: Comparación del modelo con la referencia

Feb 12 – Nov13

- Publicaciones académicas
- Presentación en congresos académicos
- Manual de Intervención
- Manual de Clínica de dolor y CP de INN, incluyendo hallazgos del modelo
- Adaptación Inventario de Duelo Prolongado, colaboración en el Harvard Grief Research Consortium

## ▶ Reflexiones finales

- Alianzas público – privadas
  - Investigación, documentación y casos demostrativos
  - Estandarización de mínimos en atención
  - Conformación de equipos multidisciplinarios
- Expansión de unidades de cuidados paliativos
- Implementación de normatividad
  - Necesidad de reglamentación

