

La importancia de detectar la necesidad de cuidados paliativos para evitar sufrimiento inútil al final de la vida

The importance of assessing the need for palliative care to avoid unnecessary suffering at life's end

<https://doi.org/10.23938/ASSN.0755>

N. Arias-Casais¹, C. Centeno²

Sr. Editor:

El interesante estudio de Martínez Ríos y col¹, sobre pacientes susceptibles de cuidados paliativos que fallecen en domicilio en Málaga, concluye que un tercio de ellos no se identificaron como pacientes paliativos en su historia clínica y, por tanto, no se incluyeron en el Proceso Asistencial Integrado de Cuidados Paliativos de la Junta de Andalucía. Se recoge en el mismo trabajo que la proporción de pacientes fallecidos en el domicilio en 2015, e identificados como susceptibles de cuidados paliativos, fue muy alta para pacientes con cáncer (87%) y muy baja para pacientes con EPOC (38%), insuficiencia cardíaca (23%) y demencias (20%).

Ciertamente, para explicar estos datos cabría pensar que el registro no funciona bien, o que la identificación de pacientes en un sistema de detección no garantiza que reciban cuidados paliativos, e incluso se podría decir que, muchas veces, los pacientes reciben cuidados paliativos sin rellenar ningún registro. Desde luego, todas estas situaciones son posibles.

Pero resulta curioso que los datos de Málaga coincidieran en el tiempo con estudios internacionales que denuncian la enorme necesidad de cuidados paliativos a nivel global², y la escasa disponibilidad de recursos especializados³. Y lo que es peor, ya hay proyecciones para el año 2060 que calculan que las necesidades de cuidados paliativos en el mundo aumentarán un 85%⁴. Estas referencias globales invitan a reflexionar acerca del nivel asistencial en el que deberían ser atendidos los pacientes. El nivel especializado de los servicios de cuidados paliativos ni puede ni debería responder a esa demanda. Es urgente, como reclama la OMS, potenciar los cuidados paliativos a todos los niveles pero, sobre todo y particularmente, en el nivel primario de atención⁵, fortaleciendo con formación las habilidades del personal sanitario y desarrollando protocolos de identificación precoz de los pacientes que necesitan dichos cuidados. Así, precisamente, vienen trabajando en España la Junta de Andalucía y algunos otros sistemas regionales de salud.

Bienvenidas sean las investigaciones oportunas como la de Martínez y col¹ y

An. Sist. Sanit. Navar. 2020; 43 (1): 107-108

1. Grupo de Investigación ATLANTES. Instituto Cultura y Sociedad (ICS). Universidad de Navarra. Pamplona.
2. Servicio de Medicina Paliativa. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Recepción: 12/12/2019

Aceptación definitiva: 30/12/2019

Correspondencia:

Carlos Centeno
Servicio de Medicina Paliativa
Clínica Universidad de Navarra
Avda. Pío XII, 36
31008 Pamplona
E-mail: ccenteno@unav.es

otras que hablen de la eficacia de los sistemas de detección precoz de las necesidades paliativas y de cómo ese modo de cuidar contribuye en mayor medida a aliviar ampliamente el sufrimiento inútil del final de la vida.

BIBLIOGRAFÍA

1. MARTÍNEZ RÍOS I, LÓPEZ ALONSO SR, MARTÍN CARAVANTE S, MORALES INFANTE L, SORIANO RUIZ SI, MARTÍNEZ GARCÍA AI. Prevalencia y tipología de pacientes susceptibles de cuidados paliativos fallecidos en el domicilio. *An Sist Sanit Navar* 2018; 41: 321-328. <https://doi.org/10.23938/ASSN.0314>
2. KNAUL FM, FARMER P, KRAKAUER E, DE LIMA L, BHADELIA A, KWETE XJ et al. Alleviating the access in palliative care and pain relief - an imperative of universal health coverage: the Lancet Commission report. *Lancet* 2017; 391: 1391-1454. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32513-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32513-8)
3. ARIAS-CAS AIS N, GARRALDA E, RHEE JY, DE LIMA L, PONS JJ, CLARK D et al. EAPC Atlas of palliative care in Europe 2019. Vilvoorde: EAPC Press, 2019.
4. SLEEMAN KE, DE BRITO M, ETKIND S, NKHOMA K, GUO P, HIGGINSON IJ et al. The escalating global burden of serious health-related suffering: projections to 2060 by world regions, age groups, and health conditions. *Lancet Glob Health* 2019; 7: e808-e978. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(19\)30172-X](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(19)30172-X)
5. World Health Organization. Astana declaration on primary health care: from Alma-Ata towards universal health coverage and the sustainable development goals. Global Conference on Primary Health Care. Astana, Kazakhstan, 25-26 October 2018. <https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration.pdf>