



## ALOCUCIÓN DÍA MUNDIAL DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS OCTUBRE 8 2016

Los Cuidados Paliativos están centrados en el paciente y su familia, procurando acompañarlos en el proceso de encontrar su propio camino para afrontar enfermedades que le imponen un límite a la vida, partiendo de los valores y creencias individuales y personales, garantizando que tengan acceso a los recursos que les permitan la mejor calidad de vida posible, mediante el control proactivo del dolor total, el abordaje del sufrimiento, y otros síntomas que puedan aparecer en la proximidad de la muerte. En el cuidado paliativo se incluye a la familia, y el acompañamiento en el proceso de la enfermedad y el duelo.

Panamá, desde el año 2010 optó por insertar en la oferta de servicios de las instalaciones de salud el Programa Nacional de Cuidados Paliativos, completando de esta manera el continuo de cuidados estipulado en el modelo de atención que va desde la promoción de la salud, hasta la rehabilitación y los cuidados paliativos.

Los cuidados paliativos en Panamá contemplan cuatro modalidades de oferta de servicios, de las cuales tres son modalidades de atención: a) **ambulatoria** que incluye al paciente y su cuidador, b) **hospitalaria** -para el control de síntomas de difícil manejo y por cortos períodos de tiempo, c) **domiciliaria** -con el fin de realizar una evaluación in situ que permita aprovechar los recursos del contexto en beneficio del paciente y la familia. La cuarta modalidad es la modalidad **educativa** la cual está dirigida a los equipos de atención en todos los escenarios a pacientes y familia. Todo este proceso se ha enmarcado en un paradigma interdisciplinario optimizando y reorientando los recursos existentes.

El alto nivel de compromiso, principalmente en las regiones del interior del país ha hecho la diferencia. Cada año mueren en Panamá alrededor de 7500 personas con condiciones que ameritan recibir cuidados paliativos. El país ha pasado de atender 1000 pacientes en el Programa en 2010 a 2604 en el 2015 y de un consumo per cápita de mg de equivalente de morfina de 2,23mg en el 2006 a 10,8mg en el 2014. El programa cuenta con coordinadores en todas las regiones de salud del país con un alto nivel de descentralización y coordinación operativa, tanto con los equipos locales como con el nivel nacional. La CSS en los últimos años se ha abocado a desarrollar la fase operativa del Programa en sus instalaciones completando la red de servicios MINSA-CSS, manteniendo comunicación fluida para procurar que la segmentación y fragmentación de servicios que caracteriza a nuestro Sistema de Salud no afecte a esta población particularmente vulnerable.

Los equipos de salud están haciendo la diferencia, dando más allá de lo esperado, alcanzado niveles de calidad total procurando un trato humanizado. Las instancias regionales y nacionales se han sumado a tan noble labor, apoyando la compra de medicamentos e insumos, facilitando transporte y horas hombre para la realización de las actividades del Programa. Nuestros colaboradores han demostrado que la coordinación efectiva MINSA - CSS es posible cuando se tienen claros los objetivos y el centro de la atención son las necesidades del paciente considerado como un ser único e integral.

Cada año el segundo sábado de octubre se celebra el Día Internacional de Cuidados Paliativos. En Panamá esta celebración queda enmarcada en el mes en el que se realizan todas las acciones tendientes a tomar conciencia sobre las acciones para la prevención y detección temprana del Cáncer, primera causa de muerte de la población general. En la actualidad al menos 2/3 de la cohorte de pacientes atendidos cada año por el Programa de Cuidados Paliativos son pacientes a quienes se les ha diagnosticado algún tipo de cáncer sin posibilidad de curación.

El país ha logrado importantes avances en poco tiempo, debido en parte a la tradición de trabajo previa en esta área que data al menos de 25 años. Esa experiencia ha catalizado el proceso, se ha mejorado el acceso y disponibilidad de opioides, contamos con una nueva ley para sustancias controladas, las regiones poco a poco están incluyendo en su presupuesto insumos y medicamentos para el programa, además de contar con los impuestos del tabaco para apoyar esas compras. Los medicamentos del Programa están incluidos en el listado de medicamentos esenciales de CONAMED. Estas acciones son muy alentadoras, pero aún tenemos grandes retos: la formalización de la especialidad médica en cuidados paliativos, lograr aprovechar las becas para la formación especializada de enfermeras, médicos, psicólogos y otros miembros del equipo en cuidados paliativos, la inclusión de la atención paliativa en etapas tempranas del tratamiento de enfermedades que lo requieren, aún antes de su ingreso formal al Programa de Cuidados Paliativos, el aumento de la captación de personas que afrontan condiciones no oncológicas. Romper las barreras que nos quedan al acceso y disponibilidad de medicamentos controlados para fines paliativos, sin perder el control del desvío para fines no médicos, mantener la filosofía de trabajo en equipo interdisciplinario en momentos que hemos aumentado el número de equipos que brindan atención directa. Los cuidados paliativos son un importante referente del cuidado humanizado con equidad, manteniendo la dignidad de los usuarios, por lo que es necesario continuar con la aplicación de altos estándares en la modalidad de atención y la modalidad educativa, en la que la Universidad de Panamá ha sido clave para darle prestancia a todos los tipos de formación ofertados.

El Ministerio de Salud siente orgulloso por los logros realizados felicita a todos los involucrados en los mismos y yo como Ministro de Salud los exhorto a continuar trabajando con el mismo tesón y ahínco. Sigamos haciendo la diferencia. La Revista Economist, nos colocó en el año 2015 en el sexto lugar en la asequibilidad de la categoría cuidado del índice en

atención paliativa (con Cuba y una mezcla de los países más ricos), la posición 25, en la atención paliativa y cuidado de la salud, la posición 31 en el índice global, y el segundo lugar en el grupo de países de ingresos medios en relación a la atención paliativa. Hemos adquirido un perfil global en el mundo de los cuidados paliativos, ya que jugamos un papel destacado en la redacción y aprobación en 2014 de la resolución para el fortalecimiento de los cuidados paliativos en la Asamblea Mundial de la Salud en Ginebra.

Vamos en la dirección correcta. No descuidemos los logros alcanzados, y los invito a trabajar para que juntos logremos vencer las barreras, de modo que todos los panameños tengan la seguridad de que recibirán la atención que necesitan y merecen.

  
**Dr. Miguel Mayo Di Bello**  
Ministro de Salud Panamá

