

ALCP
Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos

Circulares en Español

Si desea suscribirse hágalo desde la página principal

Si desea publicitar en este medio algún artículo de su producción, contáctese con la coordinación en: alcp_secretaria@arnet.com.ar

EQUIPO EDITORIAL

Editor General: Dr. Roberto Wenk (Argentina)

Comité Editorial: Dr. Raúl Sala (Argentina)

Comité de traducción al Portugués: Dr. Roberto Bettega (Brasil), Dr. Císio Brandao (Brasil), Dra. Isabel Galrica Neto (Portugal)

Coordinación: Lic. Ana Carolina Monti (Argentina)

Circular N° 28

III Tercer Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos

CONTENIDOS

- Comentarios de la Presidente de la Comisión Directiva – Dra. Liliana De Lima.
- Carta de la Presidente del III Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos: Dra. Patricia Bonilla.
- Agradecimiento Oficial – Dr. Emilio Herrera Molina.
- Agradecimientos Especiales
- Comisión De Psico-Oncología – Dra. Alicia Krikorian.
- Pósteres Premiados (Gráfico en archivo adjunto)
- Próximo Congreso Latinoamericano De Cuidados Paliativos –Palabras de la Presidente del IV Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos: Dra. María del Rosario Berenguel.

MENSAJE DE LA PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DIRECTIVA

Hola a todos.

Esta edición especial de la Circular de la ALCP está dedicada al III Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos que se celebró recientemente en Isla Margarita, Venezuela durante el 22 al 25 de Marzo.

Fueron muchas las personas, organizaciones y compañías que apoyaron este evento. Se presentaron un total de 18 plenarias y 33 sesiones simultáneas sobre distintos temas, incluyendo clínicos, de enfermería, administrativos, políticos, metodología de investigación, voluntariado y estrategias para la publicación de trabajos. La participación de todas ellas hizo posible que este Congreso fuera exitoso. Entre ellas están:

1. La Dra. Patricia Bonilla, Presidente del Congreso y el alma detrás del evento. Sin el apoyo y el entusiasmo de Patricia, este Congreso no hubiera logrado el éxito que tuvimos.
 2. Los plenaristas que aceptaron nuestra invitación y que con sus presentaciones pusieron en alto la calidad del Congreso como nunca antes en la historia a pesar de que algunos tuvieron que venir desde muy lejos, incluyendo España, Suiza, Portugal y Australia. La seriedad y calidad de los trabajos y las presentaciones le dieron al evento credibilidad y establecieron un estándar de calidad que la ALCP tiene pensado continuar;
 3. Las personas que respondieron al llamado para la presentación de propuestas en las sesiones simultáneas y que demostraron que en América Latina si es posible generar trabajos de investigación;
 4. Las Fundaciones, compañías farmacéuticas y organizaciones que donaron fondos y asumieron gran parte de los costos del Congreso;
 5. Las compañías y personas que prestaron sus servicios de logística, coordinación durante el Congreso. En especial gracias a Francisco Izquierdo, Andys Bardot, Carlos Sardi y Tania Vallecillos por su dedicación y ayuda antes y durante el Congreso;
- Todas las personas que asistieron y que respondieron a nuestra invitación. Tuvimos más de 260 participantes de 18 países de América Latina, Norte América y Europa.
6. La Licenciada Carolina Monti, Secretaria Ejecutiva de la ALCP por su apoyo desde la oficina de la ALCP en la logística de la presentación de trabajos, los registros de participantes y la documentación de la Asociación; y
 7. La Licenciada Ana Maria Restrepo, administradora general de la Asociación Internacional de Cuidados Paliativos por su apoyo a la ALCP durante el evento.

El III Congreso marcó una diferencia con los que se habían celebrado anteriormente. Algunos de los avances importantes fueron la creación de comités científicos con integrantes de distintos países y disciplinas. Estos fueron:

Comité científico: Por primera vez en la historia del Congreso se hizo una convocatoria pública para la presentación de propuestas para las sesiones simultáneas. Con esto quisimos incentivar a nuestros colegas de la Región para que presentaran trabajos basados en proyectos de investigación o en revisión de literatura sobre distintos temas. Este comité tuvo la responsabilidad de definir el contenido del programa, los expositores de las plenarias, los temas más importantes y la selección de propuestas para las sesiones simultáneas. El comité estuvo integrado por:

Dra. Maria del Rosario Berenguel (Perú)
Dra. Mariela Bertolino (Argentina)
Dra. Patricia Bonilla (Venezuela)
Dr. Cisio Brandao (Brasil)
Lic. Mercedes Franco (Colombia)
Dr. Eduardo García Yanneo (Uruguay)
Dra. Argelia Lara (México)
Dra. Claudia Morón (Venezuela)
Dra. Lisbeth Quesada (Costa Rica)

Comité de Selección de Pósteres: Este comité estuvo a cargo de seleccionar los pósteres que se presentaron durante el congreso y seleccionar los ganadores a los mejores trabajos. El comité estuvo integrado por:

Dra. Patricia Bonilla (Venezuela)
Dr. Cisio Brandao (Brasil)
Dr. Jorge Eisenclas (Argentina)
Dr. Eduardo García Yanneo (Uruguay)
Dra. Argelia Lara (México)
Dra. Marta Ximena León (Colombia)

Lic. Ana Carolina Monti (Argentina)

Se seleccionaron 81 pósteres para presentación en el hall de exhibiciones, estableciendo un récord en la cantidad y calidad de trabajos.

Muchas gracias a todos los integrantes de los comités por su participación y el trabajo en la selección de trabajos. Esta metodología le permitió participar a muchas personas con presentaciones, que de lo contrario no hubieran sido reconocidos.

Otra diferencia que marcó este congreso fue la premiación a los mejores pósteres. Gracias al apoyo de Laboratorios Nolver en Venezuela, nos fue posible otorgar un premio de US \$250 a cada póster ganador. Se seleccionaron cuatro ganadores en las categorías de Clínica, Enfermería, Psicología/Aspectos Emocionales y Trabajos Regionales. Los ganadores en cada categoría fueron:

Clínica: "Comparación de la Eficacia y Seguridad de Codeína, Hydrocodona y Tramadol en Alivio Del Dolor Por Cáncer"

Autor(es): René Rodríguez, Fernando Castro, Olga Montoya, Paola Daza.

País: Colombia

Enfermería: "Características del CP y su relación con la Percepción de Satisfacción de las Necesidades Básicas Del Paciente Terminal"

Gloria Araneda Pagliotti

País: Chile.

Psicología/Aspectos Emocionales: "Valoración del Sufrimiento en Pacientes con Enfermedad Oncológica Avanzada"

Autor(es): Y González, MI Mejía, A. Krikorian

País: Colombia

Trabajos Regionales: "Costo-Día Cama en CP Especializados vs. Servicios Convencionales"

Autor(es): Reyes, María Margarita.

País: Chile.

Los abstracts (resúmenes) de estos pósteres están incluidos en esta Circular. Felicitaciones a los ganadores por los excelentes trabajos que presentaron y por el merecido reconocimiento que recibieron.

Otro logro importante del Congreso fue la consolidación de las Comisiones de Psico Oncología liderada por la Dra. Alicia Krikorian (Colombia) e Investigación liderada por el Dr. Jorge Eisenchlas (Argentina). Gracias al trabajo de ambos y las demás personas que se interesaron por participar en las comisiones. El objetivo de las Comisiones es desarrollar temas específicos a través de planes y la consolidación de grupos de interés relacionados a los Cuidados Paliativos en América Latina.

Las otras Comisiones que se encuentran en formación y/o han sido sugeridas por colegas son:

Educación – liderada por el Dr. Roberto Wenk (Argentina)

Enfermería – liderada por la Lic. Marlene Goyburu (Perú)

Bioética – solicitud presentada por la Lic. María Lea Derio (Chile)

Algunas comisiones posibles para el futuro y que han sido también sugeridas incluyen Comisión de Voluntariado y de Gestión y Administración.

Adicionalmente, durante el Congreso contamos con la participación de las Doctoras Maria Nabal en representación de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) e Isabel Galriça Neto, en representación de la Asociación Portuguesa de Cuidados Paliativos (APCP). Las dos asistieron con el propósito de establecer redes de apoyo y programas de colaboración técnica entre ambas asociaciones y la ALCP para nuestros colegas hispano parlantes y portugueses parlantes del Brasil.

Por ultimo, este Congreso marcó el inicio de la ALCP como entidad jurídica constituida como organización sin ánimo de lucro en Buenos Aires, Argentina. Por razones legales y administrativas la organización no había podido ser operativa sino hasta este año. La vinculación de la Licenciada Carolina Monti como Secretaria Ejecutiva a cargo de la operatividad de la organización le ha dado estructura administrativa y operativa a la ALCP. Carolina trabajó con los abogados en Argentina para poder tener todo listo para el Congreso. Esto permitió que se celebrara la primera Asamblea ordinaria de socios de la ALCP en Isla Margarita.

En Isla Margarita se registraron y pagaron los primeros socios de la ALCP y con ellos se celebró la Asamblea. Durante la Asamblea se presentaron los estados financieros y legales de la asociación y se eligió la Comisión Directiva para el periodo 2006-2008. Gracias a todos los que participaron en la Asamblea y a los integrantes de la CD que terminaron su periodo o se retiraron: El Dr. Hugo Fornells (Argentina - tesorero), la Dra. Lisbeth Quesada (Costa Rica – fiscal) y el Dr. Rene Rodríguez (Colombia – vocal). Su participación en las discusiones sobre la creación de las bases para la ALCP fue muy valiosa y esperamos poder seguir contando con su ayuda en el futuro.

Tal como lo anunciamos en meses anteriores, la ALCP adoptó cambios en los estatutos entre los cuales se incluyen el aumento del número de integrantes a la CD. En esta Asamblea fueron elegidos y/o ratificados un total de 7 miembros:

Liliana De Lima (Colombia, USA – Presidente)
Maria del Rosario Berenguel (Perú – Fiscal)
Cisio Brandao (Brasil – Tesorero)
Edgardo González (Uruguay – Secretario)
Roberto Wenk (Argentina – Vocal Titular)
Eduardo García Yanneo (Uruguay – Vocal suplente)
Patricia Bonilla (Venezuela – Vocal suplente)

Felicitaciones a los nuevos miembros por este reconocimiento. Espero que sigamos trabajando duro por solidificar la ALCP y garantizarle su supervivencia y permanencia en el futuro.

Espero que este Congreso les haya dejado muchas cosas buenas, entre ellas nuevos amigos y la posibilidad de establecer nuevas redes de apoyo y trabajo para seguir empujando el desarrollo de los cuidados paliativos en sus países y en América Latina en general. Pero sobretodo, espero que estos tres días y medio les hayan dado razones y herramientas adicionales para poder mejorar la calidad de vida de sus pacientes y sus familias.

El IV Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos será en Lima, Perú durante el mes de Marzo de 2008 y tendrá como Presidente del Congreso a la Dra. Maria del Rosario Berenguel. Estoy seguros que bajo la coordinación de Mary, el IV Congreso será tan exitoso como el de Isla Margarita. En poco tiempo empezaremos a trabajar en los preparativos y esperamos que todos los que no pudieron viajar a Venezuela, vayan preparándose desde ahora para que nos acompañen durante esos días.

Un saludo a todos,

Liliana De Lima, MHA
Presidente ALCP

Dra. PATRICIA BONILLA

Caracas, Abril del 2006

Apreciados amigos:

La responsabilidad de ser Presidente del III Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos fue muy grande y la cantidad de emociones experimentadas fueron innumerables: Miedo, inseguridad, angustia, zozobra pero sobre todo muchísima satisfacción porque nos dimos cuenta que no estamos solos trabajando por los cuidados paliativos y pudimos contar con la ayuda de tantos amigos y compañeros que colaboraron incondicionalmente con el único propósito de tener éxito no solo del congreso sino por su interés en el progreso en la calidad científica, educación, formación, investigación, publicación y gestión de los cuidados paliativos en América Latina.

Realmente los felicito porque los resultados fueron excelentes. Gracias a la participación de todos, incluyendo expositores magistrales, coordinadores y expositores de simposios, los diferentes comités, participantes, instituciones privadas, asociaciones, fundaciones, industria farmacéutica, compañías encargadas de la logística del congreso, la ayuda incondicional de Carolina Monti y Liliana De Lima, uno de los motores de los cuidados paliativos en América Latina.

Los invito a que sigamos luchando por nuestros objetivos por tener Cuidados Paliativos cada vez más efectivos, accesibles y equitativos. Esto depende de nosotros.

Nos vemos en el IV congreso Latinoamericano en Perú, que estoy segura con la Dra. María del Rosario Berenguel, será todo un éxito.

Saludos cordiales,

Dra. Patricia Bonilla
Presidente III Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos

AGRADECIMIENTO OFICIAL

Liliana De Lima
Presidente Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos
ALCP

Estimada Liliana:

El motivo de la presente no es más que el ruego, que transmitas a todo el equipo la excelencia organizativa que entre todos alcanzaron. Desde el primero al último fueron un equipo compacto, servicial, ordenado y comprometido con que las cosas fueran bien por el simple gusto de servir a todos, y por la profesionalidad de cumplir con la responsabilidad de la Asociación.

Podría extenderme en diez mil detalles, pero solo quiero que se queden con dos:

- Sabiendo lo complejo que es la organización de unas jornadas, las tuyas estuvieron a un altísimo nivel, sobrepasaron las expectativas: excelente, gracias.

- Pusieron el listón tan alto en la entrañabilidad que crearon entre los asistentes, que harán que estas jornadas queden en la memoria de todos. Por nuestra parte, quedamos encantados y maravillados por todos a los que hemos conocido al fin, y con los que nos gustaría mantener para siempre una estrecha amistad.

Desde mi Cargo de responsabilidad solo les puedo mostrar mi más sincero y admirado agradecimiento. La compenetración que han logrado, no es usual: háganla crecer cada día mas y demuestren al resto lo que es el autentico trabajo en equipo.

Sin mas, desde el otro lado del mar, y en nombre de mi cargo, en el del Dr. Javier Rocafort, y en el mío propio, gracias.

Emilio Herrera Molina, MD
Director General de Atención Socio-sanitaria y Salud,
Servicio Extremeño de Salud, SES,
Junta de Extremadura
España

AGRADECIMIENTO ESPECIAL

Gracias a las siguientes empresas que con su apoyo hicieron posible la realización del III Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos

1. Las organizaciones que donaron y apoyaron financieramente el Congreso:

- Associação Nacional Cuidados Paliativos – Portugal
- Asociación Venezolana para el Estudio del Dolor (AVED)
- Banco de Drogas Antineoplásicas (BADAN) - Venezuela
- Compañía Sumasalud – Venezuela
- Distribuidora Internacional de Literatura Medica (DISINLIMED) – Venezuela
- Fundación DE LIMA BOHMER - Colombia
- Fundación Desarrollo Apoyo y Presencia de los Cuidados Paliativos (FUNDAICP) - Venezuela
- International Association for Hospice and Palliative Care (IAHPC) – USA
- Laboratorios CALIER - Venezuela
- Laboratorios GRUNENTHAL - Latinoamérica
- Laboratorios Janssen – Latinoamérica
- Laboratorios Merck Sharp & Dome – Venezuela
- Laboratorios NOLVER - Venezuela
- Laboratorios PFIZER - Venezuela
- Laboratorios Roche – Venezuela
- National Hospice and Palliative Care Organization (NHPCO) - USA
- Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) - España
- Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos – España

2. A las compañías que trabajaron en la organización y la logística del congreso:

- Francisco Izquierdo, Eventos y Exposiciones
- PERSONAL Plus CA

COMISIÓN DE PSICO-ONCOLOGÍA

Durante los últimos años se ha trabajado intensamente para concretar la conformación de la comisión de psico-oncología en la ALCP. En el 3er. Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos, se realizó su presentación oficial, durante una sesión especial de la cual participaron la Dra. Jimmie Holland (miembro honorario), el Dr. Mauricio Murillo (asesor general de la IPOS), la Dra. Alicia Krikorian (directora de la comisión) y la Lic. Carolina Monti (coordinadora).

La misión de la comisión de psico-oncología es favorecer el desarrollo de esta disciplina en Latinoamérica y propiciar un espacio de cooperación, participación e innovación en el área de la salud mental en los cuidados paliativos.

Los objetivos planteados son:

- Desarrollar un plan para la diseminación de la disciplina de psico-oncología en Cuidados Paliativos.
- Promover la formación y especialización de los profesionales de salud mental para abordar los problemas del paciente en Cuidados Paliativos.
- Favorecer la inserción de los profesionales de salud mental en los equipos de Cuidados Paliativos en Latinoamérica.
- Crear un espacio de participación activa para todos los profesionales de la salud mental en Cuidados Paliativos.
- Potenciar experiencias de intercambios científicos entre profesionales de diferentes equipos de trabajo.
- Promover la investigación en Psico-oncología en Latinoamérica.
- Apoyar el diseño y puesta en marcha de programas de intervención.

Una de las principales tareas es conformar el un grupo de trabajo. en la comisión para lo cual es necesario identificar personas en diferentes países que puedan y quieran asumir el papel de liderazgo en sus países y/o regiones. Se escogerán 4 candidatos cuya labor será apoyar el desarrollo de los objetivos previamente mencionados representando las diferentes regiones de Latinoamérica:

1. Región de Centroamérica.
2. Región del Caribe.
3. Región norte: Colombia, Venezuela, Perú, Ecuador, Bolivia.
4. Región sur: Argentina, Chile, Uruguay, Paraguay, Brasil.

Para formar parte de este proyecto se solicita que los interesados envíen su hoja de vida, y sus propuestas o sugerencias. Además de la selección de los coordinadores de trabajo, se realizará un directorio de profesionales para favorecer el intercambio de experiencias laborales.

Los criterios de para la selección son:

- Tener experiencia y estar trabajando activamente en el área de psico-oncología y Cuidados Paliativos.
- Tener acceso a Internet y mantener una cuenta activa de correo electrónico.
- Tener la disponibilidad para llevar a cabo las tareas propuestas en la comisión y la disposición de mantener contacto con otros profesionales.

Las personas interesadas deberán

- Participar en el desarrollo y diseño de un plan local y regional para el cumplimiento de los objetivos de la comisión en conjunto con otros profesionales interesados en el tema.
- Crear y mantener redes de trabajo a nivel local y regional y mantener comunicación activa con los otros miembros del comité.
- Participar activamente en las discusiones de comisión y en el desarrollo y ejecución de las tareas propuestas.

Este trabajo se desarrollará en coordinación con la directora de la Comisión, la Dra. Alicia Krikorian.

Las personas que cumplan estos requisitos y estén interesadas en liderar este programa, pueden enviar copias de sus CV a info@cuidadospaliativos.org y a aliciakriko@hotmail.com antes del 31 de mayo.

Esperamos su activa colaboración.

Un saludo,

Alicia Krikorian

Directora
Comisión de psico-oncología
ALCP

PÓSTERES PREMIADOS.

Durante el Congreso, se ofrecieron cuatro premios a los mejores pósteres en las categorías de Clínica, Enfermería, Psicología/Aspectos Emocionales y Programas Regionales. Gracias a Laboratorios Nolver en Venezuela, se entregaron cuatro premios de US \$250 cada uno. Los siguientes son los resúmenes (abstracts) de los pósteres premiados:

CLÍNICO: “Comparación de la Eficacia y Seguridad de Codeína, Hidrocodona y Tramadol en Alivio del Dolor por Cáncer”

Autores: René Rodríguez, Fernando Castro, Olga Montoya, Paola Daza
País: Colombia

Objetivos: Evaluar eficacia y seguridad de Codeína, Hidrocodona y Tramadol en alivio del dolor por cáncer.

Materiales y Métodos: Se realizó un ensayo clínico controlado doble ciego con pacientes con dolor por cáncer de intensidad moderada o severa.

Criterios de exclusión: Alcoholismo y drogadicción, creatinina >2 mg/dl, bilirrubina >2 mg, programados o recibiendo quimio/radioterapia o cirugía durante el estudio.

Asignación aleatoria a tramadol (200 mg/d.), codeína/acetaminofén (150/2500 mg/día), hidrocodona/acetaminofén (25/2500 mg/día). Se dobló la dosis por fracaso.

Se evaluó la intensidad del dolor basal, a los dos días y luego semanalmente por tres semanas con la escala visual análoga (EVA).

Análisis Estadístico: Tamaño de muestra calculado con poder del 80% y seguridad del 95%. Se utilizó Chi², ANOVA o test de student, según se comparen proporciones o promedios.

Resultados: Se asignaron 177 pacientes: Hidrocodona(62), codeína(59) y tramadol(56).

Principales diagnósticos: Cáncer gástrico (16%), mama (14%), próstata (11%), pulmón (10%).

Dolor basal: moderado 60% y severo 40%.

Etiología: Visceral 51%, somático 33%, mixto 6% y neuropático 9%. En 75% el diagnóstico era conocido por pacientes y sus familiares.

Principales síntomas asociados: debilidad, insomnio e hiporexia.

Pacientes aliviados: Codeína 66%, tramadol 73%, hidrocodona 71% (p: 0.69).

Efectos colaterales: vómito (codeína 23.7%, tramadol 35.7%, hidrocodona 16.1% p: 0.047), mareo (codeína 23.7%, tramadol 41.3%, hidrocodona 19.4% p: 0.02), hiporexia (codeína 1.7%, tramadol 21.4%, hidrocodona 6.6% p: 0.001), debilidad (codeína 0.0%, tramadol 12.5%, hidrocodona 1.6% p: 0.002).

Conclusiones: La eficacia de codeína, tramadol e hidrocodona es igual.

Vómito, mareo, hiporexia y debilidad se presentaron con mayor frecuencia con tramadol.

ENFERMERÍA: “CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADOR PRINCIPAL Y SU RELACIÓN CON LA PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN DE NECESIDADES BÁSICAS DEL PACIENTE TERMINAL”

Autores: Gloria Araneda Pagliotti ; Andrea Aparicio Escobar; Pamela Escobar Gatica; Gabriela Huaiquivil Olate, Karim Mendéz Astudillo.

Enfermeras y Licenciadas en Enfermería

Dpto. Enfer. Universidad del Bío-Bío Casilla 447. Chillán

País: Chile

Resumen. Estudio descriptivo, transeccional, correlacional, de Cuidadores Principales (CP) de pacientes terminales, adscritos al Programa Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos Chillán. Chile. El universo correspondió a 170 enfermos, con una muestra de 50. El propósito fue determinar la

relación que existe entre características sociodemográficas y de salud del C. P. y la percepción de satisfacción de necesidades básicas del paciente. (Necesidades básicas: respiración, alimentación, descanso, reposo y temperatura e higiene percibidas por el CP).

Se aplicó un cuestionario elaborado por autoras entre Enero a Mayo del 2004. Los datos fueron procesados en programa EpiInfo 6.0 y corroborados con programa Infostat, aplicándoles pruebas estadísticas de Chi cuadrado y Test de Fisher. Los resultados fueron los siguientes : 62 % se encuentra entre 41 años y más, 86 % de los CP eran mujeres, 52 % tiene pareja, 82 % son parientes del paciente, 66 % de CP posee ingreso económico inferior a cien mil pesos, 94 % conoce el pronóstico de la enfermedad de su paciente, 80 % dedica el total de su tiempo al cuidado de su paciente y 78 % de los pacientes es dependiente.

Se observó que las variables sociodemográficas y de salud al relacionarlas con percepción de satisfacción de necesidades básicas no tienen significación estadística en este estudio.

Palabras claves: Cuidador principal, enfermo terminal, necesidades básicas.

PSICO-SOCIAL: “VALORACIÓN DEL SUFRIMIENTO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD ONCOLÓGICA AVANZADA”

Autores: González Y, Mejía MI, Krikorian A.

Unidad de Soporte Oncológico - Instituto de Cancerología

País: Colombia

Introducción: Los pacientes con enfermedad oncológica avanzada usualmente enfrentan grados intensos de sufrimiento a lo largo de su proceso de enfermedad. Con el fin de ofrecer estrategias de intervención psicológicas eficaces en el alivio de su malestar es necesario conocer la naturaleza de su sufrimiento y su relación con variables emocionales.

Objetivo: determinar el grado y las causas del sufrimiento en pacientes con cáncer avanzado que consultan a la Unidad de Soporte Oncológico del Instituto de Cancerología (Medellín, Colombia)

Metodología: Se utilizó un diseño cuali-cuantitativo, de corte transversal. Los pacientes fueron invitados a participar por su médico paliativista. Se obtuvo un tamaño muestral final de 140 individuos a través de un muestreo por conveniencia. La información se recolectó por medio de una entrevista semi-estructurada realizada por entrevistadores entrenados. Se evaluó la percepción subjetiva del paso del tiempo, se determinó el grado de dolor, ansiedad, tristeza y sufrimiento a través de escalas visuales análogas y se identificaron las principales preocupaciones y los síntomas físicos más relevantes de acuerdo a la descripción de los pacientes.

Resultados: edad promedio de 59 años (SD 14,30; rango 19-95). El 64,3% fueron mujeres (N=90). 54,3% eran casados, 19,3 % solteros, 18,6 % viudos y 11% separados. El 91,4% tenían cobertura en salud a través del régimen contributivo. Los diagnósticos médicos más frecuentes fueron cáncer de cervix, mama y pulmón. Los síntomas físicos más reportados fueron: dolor, astenia y anorexia. Las preocupaciones más relevantes giraron en torno a la enfermedad, la familia y la situación económica. Respecto a la percepción subjetiva del paso del tiempo, el tiempo se le hizo “muy largo” al 36%, “largo” al 15%, “normal” al 34%, “corto” 8% y “muy corto” al 7%. La percepción del paso del tiempo estuvo directamente relacionada con la distracción y el bienestar físico y emocional. Las puntuaciones medias de sufrimiento, ansiedad, tristeza y dolor fueron respectivamente: 5,2; 5; 4,5 y 4,3, indicando niveles moderados de malestar emocional. Tanto los análisis de t –test como el anova mostraron una relación estadísticamente significativa entre el tiempo subjetivo y el malestar emocional, especialmente la ansiedad y la tristeza.

Conclusiones: Los pacientes en situación de enfermedad avanzada tienen multiplicidad de factores que contribuyen a su sufrimiento. Es importante tener una visión más amplia a la hora de ofrecer atención, ya que factores psico-sociales son muy relevantes, incluso más que los físicos. Se encontró una directa relación entre malestar emocional y percepción del paso del tiempo, lo que valida una vez más el método de evaluación indirecta propuesto por Bayés.

REGIONAL: “COSTO DÍA-CAMA EN CUIDADOS PALIATIVOS ESPECIALIZADOS vs. SERVICIOS CONVENCIONALES”

Reyes, María Margarita

País: Chile

Objetivo. Analizar el costo beneficio del día-cama comparándolos entre un servicio especializado de cuidados paliativos y servicios convencionales.

Metodología. Estudio comparativo, de costo beneficio del día-cama entre: Clínica de cuidados paliativos (CF), servicio de medicina Hospital Público y servicio de medicina Hospital Universitario. La Clínica Familia es un hospicio, sin fines de lucro, que recibe a pacientes terminales de bajos ingresos económicos.

Considerando que la CF tiene voluntarios y subsidios en algunos servicios, se considero el costo sin subsidios, es decir se asignaron sueldos de mercado a los profesionales voluntarios.

Los datos económicos fueron obtenidos del asesor financiero en cada servicio. Para la satisfacción del usuario se aplicó una encuesta (Donabedian, SECPAL) en relación a siete indicadores. Muestra: 27 enfermos terminales hospitalizados.

Resultados. El **costo día-cama** considera los costos directos médicos y no médicos, distribuidos en fijos y variables. Según la ocupación y disponibilidad de camas se obtuvo el costo por servicio.

Tabla 1: Costo día-cama por servicio

SERVICIO	COSTO DIA – CAMA		
	FIJOS	VARIABLES	TOTAL
Especializado CF.	12.983	12.899	25.882
Convencional Hospital Publico	30.655	6.581	37.236
Convencional Hospital Universitario	33.867	14.589	48.456

Grafico 1: Satisfacción de indicadores por servicio (**Ver archivo adjunto**)

Conclusión. Se observa un menor costo del día-cama en el servicio especializado de cuidados paliativos con mejor evaluación de beneficios por el enfermo, respecto a los servicios convencionales estudiados.

La mayor satisfacción observada en el servicio especializado puede relacionarse con los atributos que para los enfermos son más importantes y están más satisfechos.

Se sugiere, desarrollar en los hospitales convencionales, unidades de medicina paliativa para los pacientes terminales, que permiten abordar integralmente al paciente y su familia, mejorando su nivel de satisfacción, minimizar los costos y facilitar su posterior cuidado en el domicilio.

PRÓXIMO CONGRESO LATINOAMERICANO DE CUIDADOS PALIATIVOS.

Distinguidos amigos Paliativistas de Latinoamérica.

Desde nuestra cálida tierra de Reyes y ensueños, de tradición Limeña, bajo la melodía de la prestigiosa compositora Chabuca Granda, custodiados hacia el sur por la fortaleza de Macchu Picchu y hacia el norte por el poderío del Señor de Sipan, los peruanos abrimos el corazón y acogemos a nuestros amigos del mundo en el IV CONGRESO LATINOAMERICANO DE CUIDADOS PALIATIVOS de la ALCP en 2008, el cual tendremos el honor de ser sede.

Con las miras puestas en el desarrollo de un programa HUMANISTICO Y CIENTÍFICO, iniciamos nuestro trabajo para la organización de este Magno evento, que enriquecido con la presencia de ustedes dará la satisfacción deseada.

Perseguimos estandarizar los protocolos y algoritmos de manejo actualizados en los síndromes mas frecuentes que afectan a los pacientes, establecer las guías para el soporte de familia, y normar una red Latinoamericana de Cuidados Paliativos acreditada que nos permita trabajar juntos en docencia e Investigación,

Invitaremos a las autoridades de Latinoamérica que sean sensibles al tema y que velen por los derechos humanos, así con su presencia podremos firmar acuerdos de cooperación que garanticen la disponibilidad de opioides , así como ayudar con programas de donación a los mas necesitados del apoyo.

Tenemos muchas expectativas puestas en nuestro próximo encuentro los esperamos.

Dra. Maria R. Berenguel Cook.

Presidente IV Congreso Latinoamericano de Cuidados Paliativos