



Comisión Lancet para el Acceso Global a los Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor

Resumen de Políticas de México

UNIVERSITY OF MIAMI
INSTITUTE for ADVANCED
STUDY of the AMERICAS



Carga del sufrimiento grave relacionado con la salud

El sufrimiento grave relacionado con la salud (SHS por sus siglas en inglés, “Serious Health-Related Suffering”), se asocia con una enfermedad o lesión de cualquier tipo que podría aliviarse mediante los cuidados paliativos o tratamiento del dolor. En **México**, cada año un estimado de **229,000** personas fallecen con gran sufrimiento relacionado con su salud (SHS). Además, **224,000** personas viven con SHS causado por enfermedades o condiciones incapacitantes o de riesgo mortal. Aproximadamente el **6%** de la carga total del SHS recae en los niños, resultando en un total de alrededor de **25,000** niños que padecen SHS cada año. Aproximadamente el **42%** de todos los niños que murieron en 2015 experimentaron SHS y requirieron cuidados paliativos.

El cáncer (neoplasias malignas) es la enfermedad que genera el nivel de SHS más alto entre todas las enfermedades y se asocia con **127,000** pacientes con SHS, (**28%** de todos los pacientes con SHS), seguido por **VIH/SIDA (75,000** pacientes; **17%** de todos los pacientes con SHS) y **los traumatismos, envenenamientos, y algunas otras consecuencias de causa externa (60,000** pacientes; **13%** de todos los pacientes con SHS).

Cada año, estos pacientes que requieren cuidados paliativos sufren al menos **46 millones** de días y hasta **150 millones** de días con síntomas de SHS, dependiendo de la superposición de síntomas. Más de **38 millones** de estos días con SHS están asociados con el dolor, específicamente.

Un paquete esencial para responder a la carga del SHS

Un paquete esencial asequible de intervenciones de cuidados paliativos y analgésicos, incluyendo medicamentos básicos, equipo y recursos humanos, podría aliviar una gran parte de la carga del SHS de adultos y niños. Este paquete esencial está diseñado para ser de bajo costo al incluir únicamente medicamentos genéricos, innovación frugal para el equipo requerido y un modelo de personal basado en competencias en lugar de profesiones.

Otorgar financiamiento público universal para cuidados paliativos en **México** costaría **\$314 millones** de dólares anuales, considerando los precios internacionales más bajos reportados, equivalentes a **\$694 USD** por paciente con necesidad de cuidados paliativos. De los costos totales, **4%** se utilizaría en medicamentos, **4%** en equipo médico, **84%** en recursos humanos, y el resto en gastos operacionales.* El costo total de este Paquete Esencial representaría **0.84%** del gasto de salud pública del país y **0.03%** del PIB en el año 2015.

Necesidad no satisfecha para el alivio del dolor

La morfina oral de liberación inmediata e inyectable genérica es fundamental para los cuidados paliativos y es efectiva y económica. De acuerdo con las estimaciones anuales más recientes de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE), de los 298,500 kg de los opioides equivalentes a morfina que se distribuyen globalmente (DOME por sus siglas en inglés), en 2014 **México** recibió un total de **254 kg (0.09%** de la morfina global). Suponiendo que toda la cantidad de DOME en **México** funcione como medicamento analgésico para cuidados paliativos, se podría satisfacer el **36%** de la necesidad de cuidados paliativos del país, y **4%** de la necesidad total de morfina usando estimaciones de Europa Occidental como referencia. **México** ocupa el lugar **66** de 172 países en términos de la proporción de la necesidad satisfecha por DOME para los cuidados paliativos.

** Los gastos operacionales incluyen una pequeña proporción del costo de mantenimiento de la infraestructura, gastos administrativos, instalaciones básicas de laboratorio e imagenología, servicios de salas de emergencia, etc. - aproximadamente el 8% de los costos totales del paquete esencial.*

Acerca del Informe: El informe de la Comisión Lancet para el Acceso Global a los Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor,¹ cuantifica la carga del sufrimiento grave relacionado con la salud asociado a la necesidad de cuidados paliativos y alivio del dolor, identifica y costea un Paquete Esencial de servicios de salud para los cuidados paliativos y alivio del dolor que podrían disminuir esta carga, evalúa la necesidad no satisfecha para uno de los componentes más esenciales del paquete – la morfina de bajo costo, libre de patente, oral de liberación inmediata e inyectable, en dosificaciones apropiadas para adultos y niños – y describe las estrategias de los sistemas de salud nacionales y mundiales para aumentar el acceso a los cuidados paliativos y al alivio del dolor como un componente integral de la Cobertura de Salud Universal a través de un enfoque balanceado que asegure la atención adecuada, tanto de las necesidades médicas de todos los pacientes como del riesgo del uso no médico de opioides.

Descarga libre disponible en: www.thelancet.com/commissions/palliative-care

Recomendaciones para los sistemas nacionales de salud

Las recomendaciones del Informe utilizan un modelo de Sistema Nacional de Salud construido alrededor de cuatro funciones esenciales: gestión, financiamiento, prestación, y generación de recursos (incluyendo recursos humanos, instalaciones, tecnología, información e investigación). La expansión del acceso a los cuidados paliativos para adultos y niños debería integrarse por medio de estas funciones del Sistema de Salud, enfatizando cada vez más la importancia de la atención continua, desde la prevención primaria hasta el fin de la vida.

Fortaleciendo las funciones de los Sistemas de Salud para expandir el acceso a los cuidados paliativos y al alivio del dolor ¹	
Gestión	Financiamiento
<p><i>Establecer Prioridades</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Implementar campañas de educación pública a fin de generar conciencia sobre los cuidados paliativos y el alivio del dolor <input type="checkbox"/> Incorporar los cuidados paliativos y el alivio del dolor en la agenda nacional de salud <p><i>Planeación</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desarrollar lineamientos, programas y planes integrales de cuidados paliativos y alivio del dolor <input type="checkbox"/> Integrar los cuidados paliativos específicos para cada enfermedad en las guías clínicas, programas y planes nacionales <input type="checkbox"/> Incluir los medicamentos esenciales para cuidados paliativos y alivio del dolor en los cuadros básicos <p><i>Reglamentación</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Establecer lineamientos legales y regulatorios eficaces para el manejo seguro de los analgésicos opioides y de otros medicamentos controlados a fin de evitar generar barreras excesivamente restrictivas para los pacientes <input type="checkbox"/> Diseñar lineamientos integrados para proporcionar cuidados paliativos y alivio del dolor que incluyan a todos los prestadores de servicios <p><i>Monitoreo y Evaluación del Desempeño</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Monitorear y evaluar las intervenciones de cuidados paliativos y alivio del dolor, así como los programas por medio de una escala de resultados explícita, para medir cobertura y efecto <input type="checkbox"/> Promover la participación de la sociedad civil en la evaluación del desempeño <p><i>Apoyo Intersectorial</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Involucrar a todos los actores relevantes en la promoción e implementación de las intervenciones de cuidados paliativos y programas por medio de los Ministerios de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incluir explícitamente las intervenciones de cuidados paliativos dentro de los paquetes de salud nacionales y de seguridad social <input type="checkbox"/> Garantizar el financiamiento público o por mandato público a través de asignaciones presupuestarias suficientes y específicas iniciando con el Paquete Esencial <input type="checkbox"/> Desarrollar esquemas de compra conjunta para asegurar precios asequibles y competitivos para los insumos e intervenciones de cuidados paliativos
	Prestación
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Integrar los cuidados paliativos y el manejo del dolor en todos los niveles de atención y programas para enfermedades específicas <input type="checkbox"/> Diseñar guías clínicas para brindar cuidados paliativos y servicios para el alivio del dolor que sean eficaces y adaptables <input type="checkbox"/> Integrar el alivio del dolor en las plataformas de atención, especialmente en cirugía <input type="checkbox"/> Establecer mecanismos eficientes de referencia <input type="checkbox"/> Implementar medidas para mejorar la calidad en las iniciativas de cuidados paliativos <input type="checkbox"/> Desarrollar e implantar una cadena de suministro eficiente para los opioides y asegurar prácticas prescriptivas adecuadas
	Generación de Recursos
	<p><i>Recursos Humanos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Establecer los cuidados paliativos como una especialidad médica y de enfermería reconocida <input type="checkbox"/> Convertir las competencias generales de cuidados paliativos y alivio del dolor en un componente obligatorio del programa de las carreras de medicina, enfermería, psicología, trabajo social y farmacia <input type="checkbox"/> Requerir que todos los profesionales de salud y otros que participan en el cuidado de pacientes con condiciones de salud graves, complejas o de riesgo mortal, reciban capacitación básica en cuidados paliativos y alivio del dolor
	Información e Investigación
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incorporar en los sistemas de información de salud los indicadores de financiamiento, calidad y acceso a los cuidados paliativos y alivio del dolor <input type="checkbox"/> Asegurar que los programas de investigación financiados por el gobierno incluyan cuidados paliativos

¿Cómo se desempeña su país? ____ / 24 (cuente los cuadros que pueda llenar).

Únase al movimiento

La Comisión y su Grupo de Trabajo de Implementación, en colaboración con la revista The Lancet y la Asociación Internacional para el Hospicio y los Cuidados Paliativos (IAHPC por sus siglas en inglés), y con organizaciones de la sociedad civil globales, regionales y nacionales de cuidados paliativos, escribieron y adoptaron la [Miami DeclarAction](#),² que traduce las recomendaciones de la Comisión en compromisos tangibles.

Recursos adicionales incluyendo información con fichas técnicas y asesoría, revisiones del Informe y resúmenes de la política, así como una presentación en vídeo de los hallazgos del Reporte, y un mapeo de asesoría están disponibles como “background resources” en: www.miami.edu/lancet. Información adicional disponible en: hospicecare.com.

¹ Knaul FM, Farmer PE, Krakauer EL *et al.* on Behalf of the Lancet Commission on Palliative Care and Pain Relief Study Group. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief—an imperative of universal health coverage: The Lancet Commission report. *The Lancet*. 2017.

² Knaul FM, Bhadelia A, Horton R. Health-related suffering: from Lancet Commission to DeclarAction. *Lancet* 2018; published online May 18. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)31123-1](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(18)31123-1).