

Jornada Virtual Latinoamericana de Cuidados Paliativos

La transformación del arte de cuidar

27 de Marzo de 2021

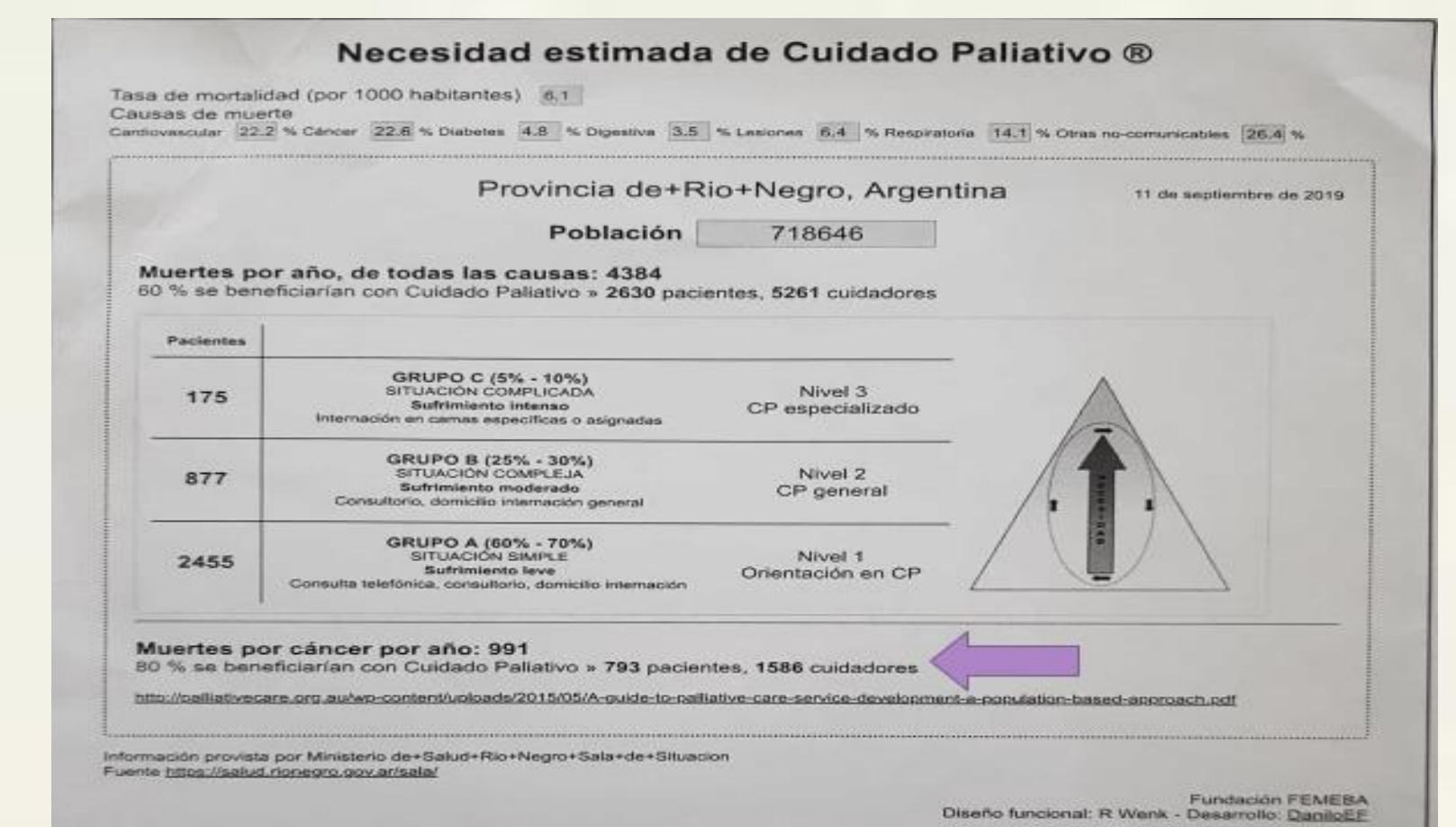
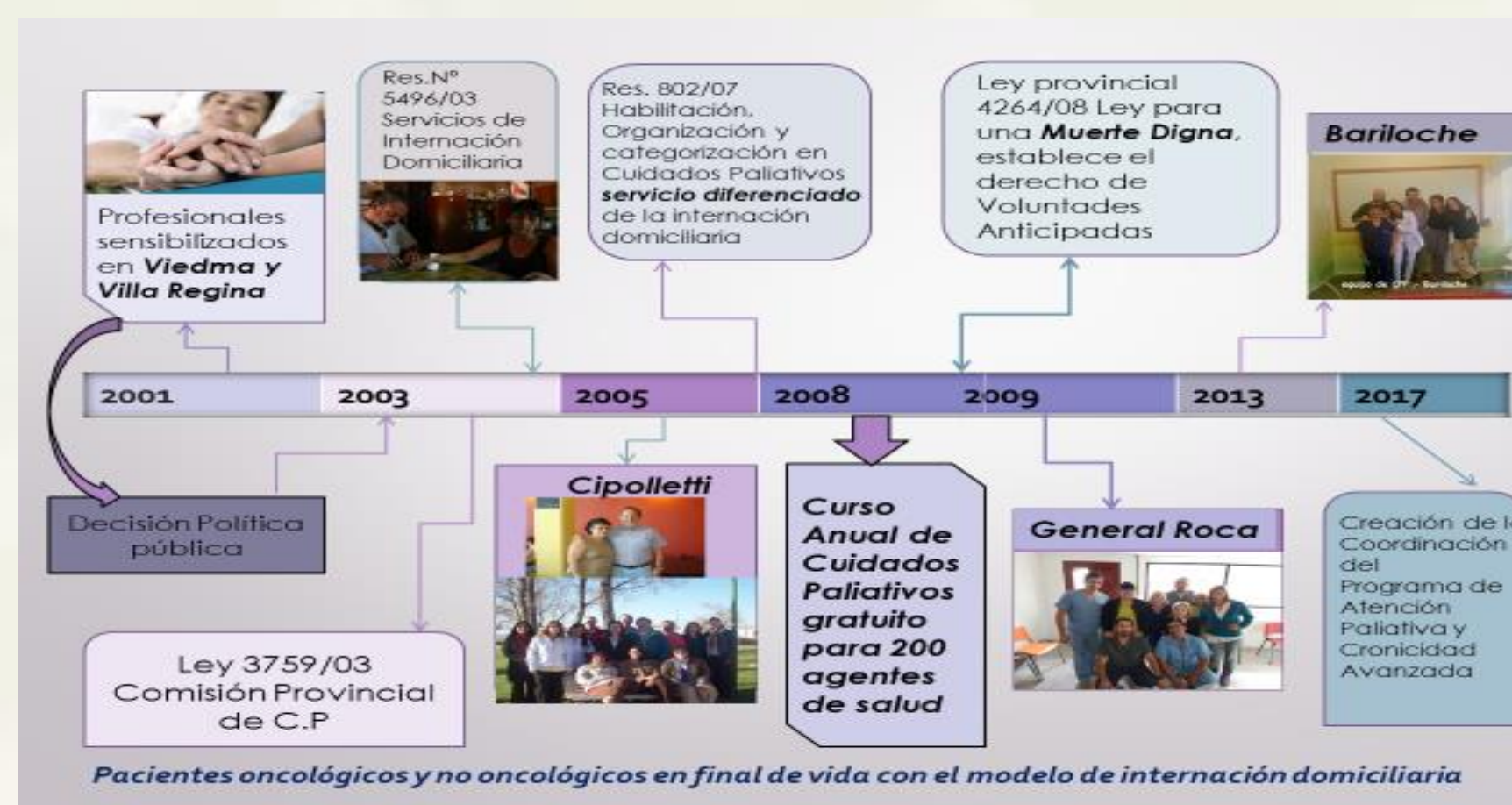
Ref:

Programa de Atención Paliativa y Cronicidad Avanzada basado en la experiencia de la Provincia de Río Negro Argentina - Trabajando en red -

Autoras: Collier MA^{1,4}; D'Urbano E^{2,4}; Minatel MA³; Tripodoro VA^{2,4,5}. 1. Programa Atención Paliativa y Cronicidad Avanzada del Ministerio de Salud de Río Negro 2. Instituto Pallium Latinoamérica 3. Asociación Argentina de Medicina y Cuidados Paliativos (AAMYCP) 4 Comisión CRONAPAL – AAMYCP 5. Instituto de Investigaciones Médicas A.Lanari (Universidad de Buenos Aires).

Agradecimiento especial al Dr. Xavier Gómez Baptiste inspirador y mentor responsable de nuestro cambio de conciencia en Cronicidad Avanzada.

La Salud Pública de la Provincia de Río Negro sostiene desde hace 18 años un Programa de Cuidados Paliativos con recursos específicos, estrategias formativas y avance geográfico heterogéneo basado en atención al final de la vida, siendo uno de los más desarrollados del país. En atención a la transición epidemiológica y para establecer áreas de mejora en atención paliativa integral, integrada y precoz de personas con enfermedades crónicas, evolutivas y avanzadas, en todos los niveles de organización sanitarios bajo la metodología del pensamiento en red, realizamos un convenio en 2018 entre el Ministerio de Salud provincial y la AAMYCP y diseñamos un programa involucrando a sus efectores y a la comunidad y comenzamos a desarrollar el programa.



Convenio Ministerio Salud AAMYCP

- Fase 1** **Exploratoria:** evaluación cuali - cuantitativa de recursos, análisis FODA, matriz SODA-MECA y mapa de cuidados, encuestas de conocimiento de planificación de decisiones anticipadas y análisis antropológico de cuidados y descuidos.
- Fase 2** **Implementación:** sensibilización de la gestión, capacitación en trabajo en red, identificación de pacientes, planificación de decisiones anticipadas y gestión de caso, gestión de recursos, adaptación de organización sanitaria y sensibilización en involucramiento comunitario.
- Fase 3** **Evaluatoria:** análisis de estructura de red, proceso de sistematización progresiva y resultados en pacientes detectados, proyectado para 2020 extendida hasta 2022 por pandemia COVID 19 - Encuesta con especialistas sobre impacto de la capacitación impartida.

Resultados de capacitación en Cronicidad en todo el territorio 2018 - 2019

8 Encuentros de organización Cronapal	6 Jornadas provinciales presenciales de capacitación 180 asistentes	2 Jornadas de cronicidad en la infancia 70 profesionales y 350 docentes	9 Encuentros de Postgrado Universitario en CP básicos en 3 sedes 90 asistentes	40 Profesionales con capacitaciones virtuales básicas INC	7 Profesionales Postgrados Universitarios avanzados presenciales	4 Especialistas clave con capacitación en cronicidad
---------------------------------------	---	---	--	---	--	--

Al año 2019

18 Equipos interdisciplinarios según complejidad zonal Total: 110 profesionales	Disponibilidad de Opioides Morfina Metadona Fentanilo Tramadol	550 Pacientes atendidos	Atención de adultos y niños urbanos y rurales	Con o sin cáncer	En ambulatorio, internación hospitalaria o domiciliaria	75% Del total de muertes por cáncer y no cáncer en domicilio
---	--	-------------------------	---	------------------	---	--

Cuáles son nuestros problemas?

- Ausencia de formación en detección de necesidades paliativas en áreas de atención de pacientes crónicos
- Organización sanitaria fragmentada y por niveles de atención, con baja interrelación entre ellos
- Escasa intención profesional de compartir el paciente atendido bajo el paradigma curativo
- Múltiples complejidades a considerar en las variadas patologías de órganos e insuficiente capacitación integral en trayectorias de final de vida

Reflexiones sobre la práctica

- ¿Cuánta validación se da a las necesidades paliativas de un paciente y cuánta importancia a lo que él mismo decide en su tratamiento? ¿Cómo se escucha el dolor de otro/a?
- ¿Cómo se atiende la necesidad de atención paliativa si aún hay una posibilidad curativa?
- ¿En qué habilidades se necesita mejorar?
- ¿Cómo se transforma esto en una mejoría de la organización sanitaria?

Conclusiones

El programa está en funcionamiento y se propone visibilizar y cambiar la red naturalizada que atiende los pacientes crónicos avanzados desde el paradigma curativo, producir reflexión de sus efectores con la pregunta sorpresa del instrumento NECPAL – CCOMS – ICO Versión 3.0 2016 - incorporar la posibilidad de morir en el curso de vida, reacomodando y reorganizando los recursos sanitarios de cuidado. Atender adecuadamente el paradigma de la complejidad creciente centrada en el paciente y contribuir a cambiar el eje curativo significativo de la organización sanitaria armando tramas y generando redes regionales singulares, flexibles y sustentables que optimicen los propios recursos del sistema, disminuyendo los costos y mejorando la calidad de vida en cronicidad en el final de la vida.

Bibliografía

- 1) Building Integrated Palliative Care Programs and Services Edited by Xavier Gómez-Batiste & Stephen Connor 2017
- 2) Monografía SECPAL Cronicidad Avanzada 2018
- 3) Integrating Palliative Care and Symptom Relief Into Primary Health Care WHO 2018
- 4) Atención Paliativa en Personas con Enfermedades Crónicas Avanzadas - Tripodoro MEDICINA - Volumem 76 - N° 3, 2016
- 5) Pensamiento en Red – Sonia Abadi
- 6) Cartografía del Trabajo vivo Emerson Merhy