

Entrevista a la Dra. Paola Marcela Ruíz Ospina, Presidente ASOCUPAC



“Colombia necesita crecer los cuidados paliativos”

A 6 años de haber nacido la Asociación Cuidados Paliativos de Colombia-ASOCUPAC su presidente, Dra. Paola Marcela Ruíz Ospina hace un análisis de cómo ha sido este recorrido tratando de integrar los cuidados paliativos en todos los niveles de prestación de salud en Colombia

Por Tina Machado, periodista

En Colombia existe una institución desde la cual se trabaja en beneficio de los pacientes con enfermedades crónicas que no responden a tratamiento curativo. La Asociación Cuidados Paliativos de Colombia-ASOCUPAC es una ONG a través de la cual se plantean diferentes líneas de acción que permiten un soporte profesional para la atención integral del paciente y su familia, en aspectos físicos, psicológicos y espirituales, proporcionando alivio del sufrimiento, control del dolor y haciendo valer en los pacientes, derechos fundamentales y esenciales como seres humanos.

Su presidente, la doctora Paola Marcela Ruíz Ospina, médico internista, geriatra-paliativista y jefe de la Unidad de Cuidados Paliativos y Geriatria del SES Hospital Universitario de Caldas, en la ciudad de Manizales, nos cuenta sobre la asociación y el avance en estos seis años para beneficio de los pacientes que requieren cuidado paliativo.

Doctora Ruíz ¿Cómo va el desarrollo de los cuidados paliativos en Colombia?

Colombia ha logrado mucho en los últimos años, sin embargo, el balance a pesar de los avances es que la cobertura todavía es insuficiente.

Los avances en el país en los últimos 20 años, han permitido que en la actualidad se cuente con la ley de cuidados paliativos, Ley 1.733 o “Consuelo Devis Saavedra”. No todos los países de Latinoamérica cuentan con una Ley, esto para el país es muy importante ya que contribuya al debate de políticas públicas.

Para su reglamentación el Ministerio de Salud y Protección Social emitió en octubre de 2017 los “Lineamientos para la Atención Integral en cuidados paliativos para pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles en cualquier fase de la enfermedad de alto impacto en la calidad de vida”. A partir de éstos, se han seguido realizando esfuerzos desde la Dirección de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT) para visibilizar la necesidad de atención en cuidados paliativos de calidad, enfocados en lograr la cobertura deseada.



“Son pocos los currículos con cátedra de cuidados paliativos en carreras como medicina, enfermería, psicología, esto sumado a que los profesionales que hacen formación por fuera del país llegan a Colombia y no pueden convalidar sus títulos”.

Debemos tener mucho trabajo colaborativo entre las dos Asociaciones que existen en Colombia y el Ministerio, en esto ASOCUPAC ha estado presente desde los diferentes quehaceres y saberes de sus afiliados, con la total disposición de trabajo conjunto con todos los actores involucrados.

¿Qué se requiere para prestar un buen servicio en el país?

La adecuada prestación de cuidados paliativos requiere de cuatro componentes estratégicos: 1. Políticas de salud adecuadas que salvaguarden necesidad, cobertura y calidad 2. Educación de los profesionales de la salud, tomadores de decisiones y público en general acerca de la importancia de los cuidados paliativos 3. Disponibilidad de medicamentos opioides 4. Implementación de servicios en todos los niveles de atención, que cumplan con las características necesarias según el nivel de complejidad con alta calidad y según los lineamientos definidos.

Se requiere una amplia y colaborativa gestión de cabildeo que logre llegar a los tomadores de decisiones para crear conciencia acerca de la importancia y necesidad de impulsar las leyes de cuidado paliativo y todas aquellas que se requieran crear, modificar y/o adecuar para dar cumplimiento a la ley de 2014.

Requerimos trabajar en las barreras de acceso a medicamentos opioides, muchas de ellas ampliamente identificadas en el libro “Consumo de Opioides: Análisis de su disponibilidad ya acceso en Colombia”.

En cuanto a la educación, tenemos una gran dificultad; se calcula que el número de personas que requerirán cuidados paliativos son más de 250 mil por año en Colombia y, de acuerdo a reportes del Observatorio de Cuidados Paliativos en Latinoamérica, el número de profesionales de la salud formados para la atención de estos pacientes es menor del 10%

Esto es un indicador muy bajo para que quienes lo necesitan puedan acceder a los servicios.

¿Podríamos decir que este panorama desalentador?

No es desalentador, depende de cómo se mire, desde ASOCUPAC pensamos que hay mucho por lograr.

Tenemos herramientas, espacios y leyes, aun si están en papel, tenemos todo por hacer

Son pocos los currículos con cátedra de cuidados paliativos en carreras como medicina, enfermería, psicología, esto sumado a que los profesionales que hacen formación por fuera del país llegan a Colombia y no pueden convalidar sus títulos, sin embargo los egresados de los programas de formación médica y de enfermería en dolor y paliativos que existen en el país no dan abasto.

Tener programas de especialización en dolor y cuidados paliativos reconocidos por el ministerio, nos pone en un panorama privilegiado con relación a otros países, pero repito, los números entre la necesidad y el recurso quedan insuficientes

En la actualidad Colombia cuenta con buenos servicios de cuidados paliativos en algunas ciudades principales, pero las personas en área rural o ciudades intermedias, se encuentran sin acceso a estos servicios ya que los profesionales de la salud de esas zonas no cuentan con los conocimientos básicos del manejo de un paciente paliativo.

¿Qué hace ASOCUPAC para apoyar este desarrollo de los cuidados paliativos?

La cuestión no es fácil, pero era menos fácil hace algunos años. Poco a poco vamos ganando terreno, tenemos claridad de las necesidades del país y en la necesidad de formación básica de profesionales en cuidados paliativos, incluido el control de síntomas, bienestar psicológico y espiritual, cuidado de la familia y desmitificación del manejo de opioides.

Tenemos una asociación incluyente, con profesionales interesados en hacer formación en cuidado paliativo y cuidado paliativo pediátrico; es por esto que ASOCUPAC se une con universidades y sociedades científicas para elaborar cursos y diplomados, con docentes idóneos, interesados en compartir sus conocimientos; siempre tratando de generar interés de acceder a educación formal de mayor complejidad que aumente el número de especialistas del país en un futuro, con esto sólo gana Colombia.

Nuestro interés particular está enfocado en el primer nivel de aten-

“En la actualidad Colombia cuenta con buenos servicios de cuidados paliativos en algunas ciudades principales, pero las personas en área rural o ciudades intermedias, se encuentran sin acceso a estos”.

ción, con el objetivo de dar educación básica sobre cuidados paliativos en un contexto multidisciplinario que permita dar atención adecuada las diferentes regiones del país.

Tenemos un énfasis particular en la atención domiciliar y cuidado paliativo pediátrico.

En pediatría nuestro compromiso se ha dirigido a sensibilizar y realizar cursos de formación, igualmente a dar todo el despliegue de importancia del tema en nuestros congresos. Contamos con un grupo especializado con un alto nivel de formación en cuidados paliativos pediátricos distribuido en diferentes ciudades del país.

Viralizar los cuidados paliativos bien hechos, de calidad, con cobertura global, según la necesidad y con un enfoque por niveles es nuestro objetivo.

Tenemos claro que los profesionales de la salud en cualquier nivel y en cualquier momento estarán frente a pacientes con necesidades paliativas y requieren conocimientos para abordar y direccionarlos de manera adecuada... he visto supra especialistas enfrentarse a este tipo de pacientes sin un conocimiento básico y con marcadas limitaciones para hacerlo.

¿Qué otros aspectos de importancia involucran a los cuidados paliativos pediátricos?

Si los cuidados paliativos aún están en desarrollo en Colombia, los cuidados paliativos pediátricos aún están en pañales.

Por ley está establecida la atención en cuidado paliativo a toda la población que así lo requiera. Esto no se ha llevado a cabo en la población pediátrica en la cual esta atención ha quedado inmersa dentro de la atención general de pacientes, por lo cual se ha creado un vacío.

Se tiene como una necesidad la atención específica de los niños plausibles de cuidado paliativo por profesionales en pediatría, pero no se han desarrollado planes de implementación. Se crea entonces un círculo vicioso en el que como no hay formación en cuidado paliativo pediátrico, no se pueden ofertar los servicios, y como no están los servicios, no hay como formar profesionales en el tema.

En la junta directiva de ASOCUPAC, contamos con tres pediatras, entre ellos la pediatra Natalia Perdomo, que gracias a su empeño por el desarrollo de los cuidados paliativos pediátricos y apoyada por todo el equipo de cuidado paliativo pediátrico del país, ha trabajado junto a la Sociedad de Pediatría seccional Bogotá programas de educación continua (curso, charlas y en la actualidad diplomado)

Los pediatras paliativistas en el país son muy organizados. ASOCUPAC cuenta con 23 pediatras vinculados, desarrollando trabajo de mucho valor y eso es lo que necesitamos, líderes entusiastas que aboguen por las necesidades de sus pacientes. Por ahora tenemos pediatras vinculados a instituciones como: INCODOL, Fundación Santa Fe de Bogotá, HOMI, Clínica Infantil Colsubsidio, Hospital Universitario del Valle, Club Noel, Clínica de Occidente, Centro Médico Imbanaco, SIES Salud, Instituto Roosevelt y Hospital Pablo Tobón Uribe, Clínica del Country y Fundación Valle del Lili en Cali, con el equipo del programa líder a nivel nacional "Cuidando de ti".

Nosotros apoyamos esas propuestas de crecimiento y formación y sería absurdo querer frenar el crecimiento de los cuidados paliativos solo porque en el país no hay especialización específica en pediatría. Nosotros velamos para que las propuestas de formación tengan la calidad suficiente para ser eficientes y eficaces.

¿Cuáles son sus reflexiones al respecto de sus dos periodos en la Presidencia de ASOCUPAC?

Creo que son evidentes los avances que se han realizado en el país en el tema de los cuidados paliativos, pero es aún más evidente las necesidades que están sin cubrir.

Soy una convencida que es necesario que Colombia se prepare para un futuro donde todos puedan tener calidad de vida a través de los cuidados paliativos porque en este momento no hay suficientes instituciones, ni profesionales para cubrir dichas necesidades.

También es indispensable generar campañas públicas de sensibilización en cuidados paliativos para crear conciencia sobre su importancia y el impacto positivo que genera a nivel de pacientes y familias.

Por el profesionalismo y la buena gestión de ASOCUPAC, contamos con reconocimiento a nivel nacional e internacional (lo digo con certeza). Contamos con excelentes relaciones con el gobierno central, trabajamos con 3 sociedades científicas con quienes tenemos convenios firmados y con 5 universidades en el territorio nacional. En éstos seis años hemos logrado una importante financiación internacional de instituciones como Open Society Foundation y IAHPIC International Association for Hospice & Palliative Care, para desarrollo de temas relacionados con el crecimiento de los cuidados paliativos en nuestro país.

“Nuestro interés particular está enfocado en el primer nivel de atención, con el objetivo de dar educación básica sobre cuidados paliativos en un contexto multidisciplinario que permita dar atención adecuada las diferentes regiones del país”.

¿Algo más para concluir?

Queremos trabajar en hacer mucho activismo en cuidados paliativos. En sus bondades. En los beneficios para el paciente y su familia y en la necesidad de ser incluidos en las cátedras de pregrado de manera transversal a los profesionales de la salud e incluso en los currículos de postgrado de las especialidades médicas. No conozco un cirujano, anestesiólogo, internista, cardiólogo que no deba enfrentarse a la muerte de sus pacientes, a dar malas noticias, a mitigar el dolor más allá de los opioides, el dolor del alma, de la crisis existencial de la enfermedad y el fin de vida, de acompañar en enfermedades crónicas incapacitantes... y solo si todos hablamos el mismo idioma lograremos CUIDADOS PALIATIVOS DE CALIDAD PARA TODOS.