

ENTREVISTA

Entrevista Dr. Álvaro Gándara, Presidente de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos

Unas 250.000 personas en España necesitan cada año cuidados paliativos. Sin embargo, la cobertura de cuidados paliativos apenas alcanza a la mitad de la población y se aprecian grandes desigualdades asistenciales dentro del territorio nacional. ¿Cuál es la situación en la Comunidad de Madrid?

En España la desigualdad por comunidades es muy acusada y heterogénea, dependiendo de diversos factores poblacionales, de dispersión geográfica, etc. En Madrid hubo un gran desarrollo de los Cuidados Paliativos en los primeros años de siglo XXI, pero posteriormente ese desarrollo se ha ido enlenteciendo, y tras la crisis económica vivida estos últimos años, se ha parado completamente la implementación de nuevos recursos. La demanda es cada vez mayor, y sin embargo los recursos domiciliarios son escasos e incompletos. Todavía sigue habiendo muchos hospitales públicos sin recursos específicos. Pero no todo son sombras en Madrid; ha habido luces en el panorama madrileño, como la creación de PAL24,

que sirve para mejorar la continuidad asistencial, la historia clínica común electrónica o INFOPAL, así como el liderazgo en Cuidados Paliativos pediátricos.

¿Cuáles son las asignaturas pendientes para tener una cobertura universal de cuidados paliativos viable en España? ¿Legislación, debate, comprensión social?

En primer lugar, que los Servicios Regionales de Salud cumplan con lo que está legislado desde hace muchos años: los cuidados paliativos están incluidos en la Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud, y sin embargo muchas CCAA no se han molestado en garantizar esta prestación. Las estructuras necesarias están perfectamente definidas en la Estrategia Nacional; sólo hace falta el compromiso y la inversión necesaria para garantizar este derecho fundamental de todos los pacientes y sus familias.

Tenemos entendido que en España tan solo en 8 de las 41 facultades de medicina existentes imparten una asignatura de Cuidados Paliativos. ¿Por qué no existe una formación específica sobre ello?

Efectivamente, una parte fundamental, quizás la más importante, es que la asignatura de los cuidados paliativos se implante en todas las facultades de Medicina como asignatura troncal y obligatoria, para de esa forma poder enseñar a todos los futuros médicos la filosofía de esta disciplina. Para ello sería necesario que los Decanos de todas las Facultades de Medicina crean que innovar en este campo es una buena inversión de futuro. Además, el *espacio*



ENTREVISTA

Bolonia obliga a que se dote de esta asignatura en el pregrado, pero es algo que siguen incumpliendo la mayoría de Universidades.

Como presidente de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, ¿cuáles son los retos futuros que se plantea?

Principalmente la acreditación de todos los profesionales que integran los equipos de Cuidados Paliativos (médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales) para que los mejor formados y con mayor experiencia sean los que integren estos equipos, como ya pasa

“En España la desigualdad en Cuidados Paliativos por comunidades es muy acusada y heterogénea”

en el resto de las especialidades y subespecialidades reconocidas en España. La cobertura universal, que llegue a todos los pacientes, en cualquier lugar donde vivan, y que dicha prestación se pueda dar en el domicilio o en unidades hospitalarias si así lo prefieran los pacientes.

¿Cuáles son los criterios específicos que deben prevalecer con los enfermos terminales? ¿Y con las familias?

Existen criterios de inclusión en los programas avanzados de cuidados paliativos, que están perfectamente descritos por las guías clínicas, y también en la Estrategia Nacional del Ministerio de Sanidad. Por supuesto que la atención debe incluir a las familias, y siempre por equipos multidisciplinares.



En el caso de los niños, ¿cómo es el acceso a estos cuidados y cómo se les debe tratar?

En el caso de los niños, el desarrollo ha comenzado más tarde, pero no por ello es menos importante.

En este caso, la complejidad es todavía mayor, ya que el número de caso por año es mucho más pequeño, lo que dificulta mucho la distribución racional de recursos; además la prevalencia es muy grande, ya que las patologías en el caso de los niños suele ser más de enfermedades congénitas, y no tanto de cáncer.

Los cuidados paliativos pediátricos se apoyan más en la Atención Primaria para poder llegar a todos.

¿Cuál es la situación de los Cuidados Paliativos en la Sanidad Privada?

Nefasta; ni a nivel hospitalario ni domiciliario existen casi recursos de cuidados paliativos avanzados, y son muy pocas compañías privadas las que se han preocupado de garantizar esta necesaria prestación.

¿Cómo se encuentran los CP españoles con respecto a Europa?

En un lugar bastante alto; según el último ranking ocupa el séptimo lugar, en una clasificación que tiene en cuenta muchos aspectos, como formación, asistencia a congresos, publicaciones, ratio de unidades, etc. Pero no debemos de caer en el error de creer que estamos muy bien, al contrario.

Si hemos sido capaces de llegar a ser los primeros en el mundo en trasplantes, creo

“La asignatura de los cuidados paliativos se debe implantar en las facultades de Medicina como asignatura troncal y obligatoria”



que con una inversión infinitamente inferior deberíamos garantizar que en España se mueran nuestros pacientes sin sufrimiento y en su casa.

“La situación de los cuidados paliativos en la sanidad privada es nefasta”

¿Qué mensaje transmitiría a sus compañeros médicos?

Que se preocupen de conocer en qué consisten los cuidados paliativos, qué hacemos, cómo lo hacemos y por qué lo hacemos. Y que sepan que el 80 % de todos nosotros vamos a necesitar atención paliativa.

¿Cómo podría ayudar el ICOMEM en la implantación de los CP en los hospitales de la Comunidad y en las universidades, así como en la divulgación en la sociedad?

Ayudándonos a reivindicar y exigir este derecho, desde la privilegiada posición que supone representar a todos los médicos de la Comunidad de Madrid.

Además, organizando cursos y jornadas que difundan la filosofía paliativa. <<