Cuidados paliativos pediátricos en Bolivia: Perfil de ADAPT

- El estudio de Evaluación de las Actitudes de los Médicos en el Tratamiento Paliativo (ADAPT, por sus siglas en inglés) se realizó en 2020, en colaboración con las partes interesadas locales.
- El estudio identificó el acceso, el conocimiento y las percepciones de los **médicos** sobre la integración de los cuidados paliativos **para los niños con cáncer** según lo establecido en la guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del 2018.
- El estudio obtuvo 874 respuestas de médicos de 17 países (si desea ver las referencias publicadas, consulte la p. 2).

CUIDADOS PALIATIVOS: Término definido por la OMS como la prevención y el alivio del sufrimiento del paciente y la "responsabilidad ética de los sistemas de salud" que "debería integrarse y complementarse con la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento".

Los cuidados paliativos mejoran los resultados de los tratamientos, tales como:

- Mejor calidad de vida
- Mejor control del dolor y manejo de los síntomas
- Menos hospitalizaciones y menos días en la unidad de cuidados intensivos

La integración de los cuidados paliativos en los sistemas de atención médica de todos los niveles y en la atención domiciliaria reduce los costos de atención médica ya que:

- Disminuye el uso innecesario de recursos
- Es menos costosa
- Genera mejores resultados.

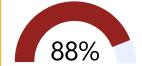
Para información adicional: Integración de los cuidados paliativos y el alivio de los síntomas en la pediatría: Una guía de la OMS para planificadores, implementadores y administradores de atención de la salud. OMS; 2018.



Acceso a cuidados paliativos pediátricos



reportó **no tener acceso** a consultas de cuidados paliativos en su práctica



indicó que la consulta de cuidados paliativos no está disponible cuando consideran que es necesario para los niños con cáncer



sintió que los **cuidados paliativos intervinieron demasiado tarde** en el tratamiento de un niño con cáncer

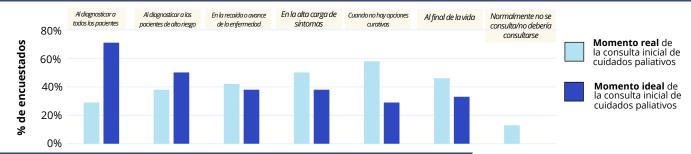


cree que los **cuidados paliativos reducen el sufrimiento** de los niños con cáncer

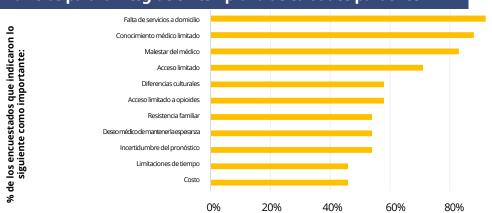


cree que los cuidados paliativos deberían **integrarse antes** de lo que normalmente ocurre en su entorno de cáncer infantil

Perspectivas del médico sobre el momento real vs. el momento ideal de la consulta inicial por cuidados paliativos



Barreras para la integración temprana de cuidados paliativos



Los médicos en Bolivia indicaron que la falta de servicios domiciliarios, el conocimiento limitado de los médicos y la incomodidad de los médicos son las barreras más importantes en la consulta de cuidados paliativos para los niños con cáncer.









Confianza del médico en la prestación de servicios de cuidados paliativos



no se siente seguro al evaluar y tratar las necesidades físicas de los pacientes pediátricos con enfermedades

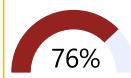
graves incurables



no se siente seguro al proporcionar cuidados de final de vida y duelo a las familias de los niños que fallecen



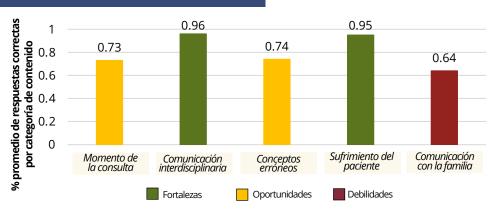
se sintió incómodo al abordar las necesidades espirituales de los pacientes pediátricos con enfermedades incurables graves y sus familias



no se siente seguro al evaluar y tratar las necesidades emocionales de los pacientes pediátricos con enfermedades graves incurables y sus familias

se siente agobiado por su incapacidad para controlar el sufrimiento de los niños al final de la vida

Conocimientos de los médicos



puntuación media del conocimiento sobre cuidados paliativos según la guía de la OMS

reveló que **no existía una** educación previa sobre cuidados paliativos

quiso más educación sobre 100% cómo proporcionar cuidados paliativos a sus pacientes.

Fortalezas

Comprensión adecuada del potencial de los cuidados paliativos para reducir el sufrimiento de los niños con

cáncer (100%)

niños con cáncer



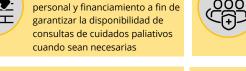
La consulta inicial de cuidados paliativos ocurre al momento del diagnóstico en una proporción significativa de



Fuerte deseo de los médicos de una mayor educación en cuidados paliativos (100%)



Aumentar la capacidad de la fuerza de trabajo de cuidados paliativos al abordar la escasez de



Próximos pasos recomendados para Bolivia



Aumentar el desarrollo de los servicios de cuidados paliativos domiciliarios tales como consultas y especialistas multidisciplinarios



Crear equipos interdisciplinarios de cuidados paliativos para satisfacer las necesidades emocionales, espirituales y de duelo de los pacientes y sus familias



Integrar la educación sobre cuidados paliativos en escuelas de medicina y residenciaen pediatría enfocándose en mejorar la comunicación con los pacientes y familias en la atención del cáncer infantil

Implementación regional de ADAPT en Bolivia



Plan de estudio de cuidados paliativos pediátricos adaptado a cada país y basado en la brecha de conocimiento identificada



en oncología pediátrica en 11 países de Eurasia. Cáncer. 15 de noviembre de 2020; 126(22):4984-93.

Trabajar con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en sus iniciativas de cuidados paliativos

Referencias e información adicional

Ehrlich BS, Movsisyan N, Batmunkh T, Kumirova E, Borisevich MV, Kirgizov K, Graetz DE, McNeil MJ, Yakimkova T, Vinitsky A, Ferrara G. Una evaluación en varios países en Eurasia: Alineación de las perspectivas de los médicos sobre la integración de cuidados paliativos en oncología pediátrica con las pautas de la Organización Mundial de la Salud. Cáncer. 15 de agosto de 2020; 126(16):3777-87. Ehrlich BS, Movsisyan N, Batmunkh T, Kumirova E, Borisevich MV, Kirgizov K, Graetz DE, McNeil MJ, Yakimkova T, Vinitsky A, Ferrara G. Barreras para la integración temprana de los cuidados paliativos

McNeil MJ, Ehrlich BS, Wang H, Vedaraju Y, Bustamante M, Dussel V, Friedrich P, Garcia Quintero X, Gillipelli SR, Gomez Garcia W, Graetz DE, Kaye EC, Metzger ML, Sabato Danon CV, Devidas M, Baker JN, Agulnik A; Evaluación de las Actitudes de los Médicos en el Tratamiento Paliativo (ADAPT), grupo de estudio de América Latina. Percepciones de los médicos sobre los cuidados paliativos para niños con cáncer en América Latina. JAMA Netw Open. 1 de marzo de 2022; 5(3):e221245.





