

"Los equipos de paliativos deben contar con personal psicosocial"

La Secpal apunta que la situación es muy heterogénea entre CCAA

Gándara apuesta por dar información aprovechando las redes sociales

MADRID
NURIA MONSÓ
nuria.monso@diariomedico.com

Los recursos en cuidados paliativos son todavía insuficientes. Según la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (Secpal), los 430 equipos de soporte hospitalario y domiciliario - todos con formación avanzada en esta materia - que existen en España sólo cubren un 60 por ciento del territorio nacional. Además, "la situación es muy heterogénea entre las comunidades autónomas", señala su presidente, Álvaro Gándara.

"Ojalá tuviéramos una entidad nacional en paliativos como tienen en transplante de órganos", lamenta. "Pero claro, también necesitaríamos una historia clínica común, más recursos, una ley estatal, consolidar la especialidad...", enumera. El sábado pasado, la sociedad celebró las *Jornadas Paliativos 2.0*, donde los asistentes intercambiaron experiencias sobre las ventajas que pueden ofrecer las nuevas tecnologías a la hora de intercambiar datos, atender a los pacientes y formarse: "Sobre todo creo que

las redes sociales nos dan la oportunidad de darnos a conocer a toda la sociedad, para que los ciudadanos conozcan los recursos disponibles", explica Gándara. No sólo los recursos son insuficientes para atender a la población. Gándara apunta que lo deseable sería que todos los equipos de soporte, además de un médico y una enfermera especializados, contaran al menos con un trabajador social y un psicólogo clínico, "pero apenas se crean plazas de esta especialidad". En parte ese hueco lo cubre

un programa de apoyo psicosocial a nivel nacional patrocinado por La Caixa. "También estaría bien contar con el apoyo de otros profesionales, como fisioterapeutas, expertos en terapia ocupacional, neurólogos...", explica.

BUENOS EJEMPLOS

Gándara indica que en autonomías como Cantabria, la Comunidad Valenciana, Aragón y Baleares aún queda mucho trabajo por hacer a la hora de desarrollar una estructura que cubra sus necesidades. Pero también señala buenos ejemplos. En Madrid, destaca entre sus fortalezas la plataforma informática *InfoPAL*, que concentra recursos para facilitar la derivación y la atención del paciente, incluido un visor de datos clínicos común para todos los hospitales.

En Cataluña, la atención en las residencias está mejor desarrollada que en el resto del país: "Muchos de nuestros pacientes tienen problemas de movilidad y circunstancias sociales complicadas y no pueden ser atendidos adecuadamente en casa".

Extremadura, con sus defectos, "tiene un plan regional muy bien diseñado, te-

Madrid: HC compartida y servicio 24h

La coordinadora regional de cuidados paliativos de Madrid, Teresa García Baquero, destaca el servicio *PAL24*, que presta asistencia las 24h del día los 365 días del año, y sirve de apoyo a cuidadores y profesionales. La autonomía también cuenta con el programa informático *InfoPAL*: "Permite acceder, por ejemplo, a los informes médicos y datos sobre la prescripción. Además, no tenemos que volcar los datos, sino que el programa los saca de los sistemas de los hospitales", apunta Lourdes Rexach, coordinadora de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Ramón y Cajal.

IPPOK

Los usuarios entrenan para detectar el cáncer de ovario

MADRID
REDACCIÓN
dtrredaccion@diariomedico.com

Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer de Ovario, celebrado el pasado 8 de mayo, los profesionales pudieron resolver un caso clínico en *Ippok Comunidad Sanitaria* de DIARIO MÉDICO y *Correo Farmacéutico*. El caso, planteado por Lucas Minig, ginecólogo-oncólogo y asesor de la Asociación de Afectados de Cáncer Ovario, fue realizado por más de 40 profesionales, que indicaron las pruebas idóneas a realizar, los pasos a seguir y, finalmente, el diagnóstico de una paciente con 55 años que acude a una consulta de guardia con una distensión abdominal.

Asimismo, por el Día Mundial del Asma, celebrado el 6 de mayo, los usuarios realizaron una encuesta promovida por la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria para mejorar la educación en asma que se aporta a los pacientes en consulta.

Colaboran con el conocimiento en Ippok:

 

Sólo 7 facultades tienen una asignatura obligatoria de cuidados al final de la vida

Paliativos no tendrá especialidad propia ni será área de capacitación específica (ACE), según el último borrador que se conoce de la troncalidad. "En el Ministerio de Sanidad nos dijeron que no estábamos porque, según ellos, hay que madurarlos... llevamos años trabajando en este tema", defiende Gándara.

La formación en este área, por tanto, todavía depende mucho del interés

particular de cada profesional.

Los servicios regionales de salud ofrecen cursos sobre tratamientos para paliativos de nivel básico e intermedio. Aunque lo deseable es que todos los profesionales tuvieran unas nociones en paliativos "suficientes para tratarlo más sencillo y derivar casos complejos", sólo 7 de las 40 facultades de Medicina que existen en España tie-

nen una asignatura obligatoria sobre esta materia.

A falta de especialidad, a nivel avanzado existen 11 máster, pero según Gándara son "de calidad heterogénea. Algunos son *on line* y otros se imparten en universidades con muchos años de experiencia", observa el presidente de la Secpal: "Creo que son demasiados máster, pero eso demuestra también que hay mercado".



Podrán participar todos los médicos españoles, iberoamericanos y saharauís que presenten una obra original e inédita en las siguientes modalidades:

Tabla Dotaciones 2014 V Certamen Iberoamericano de las Artes

CATEGORÍAS	PREMIOS	ACCESIT (2)
PINTURA	12.000	3.600
ESCUULTURA	12.000	3.600
DIBUJO	4.500	1.350
FOTOGRAFÍA	2.700	900
NOVELA	12.000	3.600
POESÍA	5.500	1.350
RELATO CORTO	4.500	1.350

Las bases específicas de cada categoría y la ficha de inscripción se pueden encontrar en: www.fphomc.es

Pendientes de ti 

Calle Cedaceros, 10 - 28014 Madrid
Tlf: 91 431 77 80 / Fax: 91 431 96 20
patronato.huerfanos@fphomc.es



Fundación Patronato de Huérfanos y Protección Social de Médicos
Príncipe de Asturias

El plazo finaliza el 31 de mayo 2014