

La revista 'Medicina Paliativa' celebra su 25º aniversario con un sencillo y emotivo acto.

"Las pequeñas cosas son las perlas en el camino que preparan al paciente para irse en paz".

"Vivimos un momento interesante en el desarrollo de los cuidados paliativos en España y Portugal"

ACTUALIDAD 7

SECPAL

BOLETÍN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS
NÚMERO 7 SEGUNDA ETAPA / OCTUBRE-DICIEMBRE 2019

UN BOLETÍN BIDIRECCIONAL

**HACEDNOS LLEGAR VUESTRAS
SUGERENCIAS IDEAS,
INICIATIVAS, DESACUERDOS, ETC.**

Con este boletín de emisión periódica queremos transmitir toda la información que se vaya generando sobre las diversas actividades y programas que se están llevando a cabo desde SECPAL. Además, nos gustaría que la comunicación fuese bidireccional y desde todas las sociedades científicas federadas nos hagáis llegar vuestras sugerencias, ideas, iniciativas, desacuerdos... a través de la Dra. Maider Grajales, secretaria general de SECPAL (secretariageneral@secpal.com). Trataremos de contestaros a la mayor brevedad posible. Toda la Junta Directiva se encuentra a vuestra entera disposición para todo lo que preciséis.

Rafel Mota Vargas. Presidente SECPAL

P15 NOTICIAS

- » 1. SECPAL INSTA A LOS CIUDADANOS A EXIGIR QUE EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD ATIENDA SUS NECESIDADES AL FINAL DE LA VIDAS
- » 2. RAFAEL MOTA ASISTE AL X CONGRESO ARGENTINO DE CUIDADOS PALIATIVOS, CELEBRADO EN LA CIUDAD DE SALTA
- » 3. PALMA DE MALLORCA ACOGERÁ EN JUNIO DE 2020 EL XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE SECPAL: 'DANDO VALOR A LA VIDA'
- » 4. PREMIO PARA MARISA DE LA RICA POR UNA INVESTIGACIÓN SOBRE LA DIGNIDAD DEL PACIENTE ONCOLÓGICO EN EL FINAL DE LA VIDA



P2 BALANCE SATISFACTORIO DE LAS XIII JORNADAS INTERNACIONALES

El encuentro científico registra un éxito histórico de participación

La decimotercera edición de las Jornadas Internacionales de SECPAL se clausuró el pasado 26 de octubre en Santiago de Compostela dejando sensaciones muy positivas en los representantes de los comités científico y organizador. Tanto Miguel Ángel Núñez como Marcelino Mosquera coinciden al realizar

un balance satisfactorio de la cita, que logró una participación histórica, reuniendo a más de 800 profesionales de todos los ámbitos de la atención paliativa en torno a la importancia de adecuar los cuidados a las necesidades de los pacientes y sus familias y a los nuevos retos que se plantean en este campo.

EDITA:

Sociedad Española de
Cuidados Paliativos
(SECPAL)



COORDINA: Dra. Maider Grajales.
Secretaría general de SECPAL

REDACTA: Gabinete de Prensa
prensa.secpal@gmail.com



Récord de participantes en una cita que impulsa el protagonismo del paciente

Más de 800 profesionales de España, Portugal y América Latina profundizaron en los desafíos que plantea la atención paliativa durante las XIII Jornadas Internacionales de SECPAL

Estas jornadas han sido un éxito en la historia de SECPAL y un referente para todos los paliativistas de España, Portugal e Hispanoamérica. A través de un programa novedoso y disciplinar, todos hicimos el camino para aprender y conocernos. El tren de los cuidados paliativos está pasando, y en los próximos años tenemos que estar en los primeros vagones". Con estas palabras resume **Marcelino Mosquera** las sensaciones que han dejado las [XIII Jornadas Internacionales de SECPAL](#), celebradas en paralelo a las IX Jornadas de Sogacopal los días 25 y 26 de octubre y que reunieron en Santiago de Compostela a más de 800 profesionales que trabajan en todos los ámbitos de la atención paliativa. Esta cifra, junto con la que muestra las comunicaciones científicas presentadas –más de 400– llevan al presidente del Comité Organizador a confirmar que el encuentro "ha sido un éxito en la historia de la SECPAL y referente para todos los paliativistas de España, Portugal e Hispanoamérica".

En la misma línea se ha manifestado **Miguel Ángel Núñez**, presidente del Comité Científico, para quien el balance del congreso es "francamente positivo". "No podemos estar más que agradecidos por la gran cantidad de trabajos presentados y, sobre todo, por su grandísima calidad. Tenemos que



destacar que SECPAL goza de muy buen estado de salud científico, y aunque todavía queda mucho por andar, estamos en el buen camino", ha indicado.

"El aplauso, más que merecido, es a todos los miembros de nuestra sociedad científica, a los asistentes, a los ponentes, a los moderadores... Todas las charlas, las mesas y los talleres han estado a la altura de lo que se esperaba, y no me atrevo a destacar ninguna, porque creo que todas han sido magníficas y los ponentes han superado nuestras expectativas", ha indicado Núñez, quien ha agradecido "el trabajo constante, el esfuerzo y la ilusión" de los compañeros del

Comité Científico, la apuesta de SECPAL por Santiago de Compostela y el apoyo brindado por el presidente del Comité Organizador. "Ha sido una labor ardua, muy dura, pero estoy muy orgulloso de haber participado en ella", ha añadido.

Organizadas por primera vez en estrecha colaboración con la [Associação Portuguesa de Cuidados Paliativos \(APCP\)](#), las jornadas internacionales, estructuradas bajo el lema *Adequación de cuidados*, contaron con algunos de los mayores expertos nacionales e internacionales en este campo para abordar los principales desafíos que se plantean a la hora de dar respuesta a las nuevas necesidades de los pacientes con enfermedad avanzada o que se encuentran al final de la vida.

Cuestiones de gran actualidad, como la autonomía del paciente y la toma de decisiones al final de la vida, tuvieron cabida en un encuentro innovador durante el que también se pusieron sobre la mesa



temas como la cooperación hispano-lusa en el ámbito de los cuidados paliativos, las necesidades de los pacientes no oncológicos, el respeto a la dignidad de la persona con enfermedad avanzada, el escaso peso de la formación específica en la Universidad o la relevancia de saber cuidarse para poder cuidar. De forma previa a la inauguración oficial de las jornadas, se desarrollaron cuatro cursos precongreso con temáticas de lo más sugerente: *Entrenando el 'aquí' y el 'ahora'*, *Como ser dueño de tus palabras y no morir en el intento*, *Saber cuidarse para poder cuidar* y *Enamorando al enfermo*, un taller "de cocina seductora" en el que el reconocido chef **Pepe Solla** propuso menús "para saborizar" las comidas de los pacientes.

Tras el acto oficial de inauguración, que estuvo presidido por el consejero de Sanidad, Jesús Vázquez Almuiña, el **Dr. Duarte da Silva Soares**, presidente de la APCP, pronunció la conferencia de apertura, *Cuidados Paliativos en España y Portugal: Tendiendo puentes*. Antes, el representante de los paliativistas portugueses participó en la [presentación de las jornadas ante los medios de comunica-](#)



ción, durante la que expuso cómo el país vecino comparte con España algunas de las carencias que impiden que el acceso a unos cuidados paliativos integrales y de calidad esté garantizado para todos los ciudadanos. Además, el Dr. Duarte Soares valoró la senda de colaboración iniciada con España, que cuenta, dijo, con profesionales “de referencia” para Portugal. “Hemos vivido ya muchos momentos de unión y cooperación, pero es un camino que acaba de empezar y es imparable, porque el futuro exigirá una transformación de los cuidados de salud en la que los cuidados paliativos tendrán que ser líderes”, transmitió durante el encuentro.

Por su parte, el **Dr. Matías Najún**, jefe de Cuidados Paliativos del Hospital Universitario Austral de Buenos Aires (Argentina) y fundador y director del Hospice Buen Samaritano para personas sin recursos, reivindicó el respeto a la dignidad de la persona hasta el último instante de su vida como valor absoluto, una idea en la que profundizó durante su conferencia *Vivir hasta morir*, la primera plenaria de la cita. “En el mundo globalizado en el que vivimos, tan indiferente y egoísta, en el que pasamos al lado del otro sin mirarlo, nosotros proponemos frenar, mirar, cuidar, salir al encuentro de los que sufren... Los paliativistas no acompañamos al paciente a morir, sino a vivir hasta el final aliviando su sufrimiento y el de sus seres queridos”, subrayó.

Mientras, el **Dr. Rafael Mota**, presidente de SECPAL, insistió durante la rueda de prensa en los obstáculos que existen en nuestro país respecto a la asistencia que se presta a los pacientes con enfermedad avanzada o en situación de final de vida, y recordó que, de las 228.000 personas que fallecen cada año en España con necesidad de atención paliativa es-

pecífica, cerca de 80.000 lo hacen sin acceder a ella. Al igual que su homólogo portugués, el Dr. Mota denunció la falta de equidad que se observa en nuestro país en este ámbito asistencial, y ante la inminente cita electoral, instó “al Gobierno que se forme” a que se “tome en serio” el desarrollo de una Ley Nacional de Cuidados Paliativos “bien hecha”, que incluya instrumentos que avalen su cumplimiento y que cuente “con una dotación suficiente” para garantizar una asistencia paliativa integral desde el sistema público de salud.

NUEVAS HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN

Entre las actividades del primer día de las jornadas se incluyeron varias mesas redondas en las que distintos expertos analizaron el desafío que supone el paciente no oncológico con necesidades paliativas; el abordaje de otras esferas de la asistencia paliativa y la atención extrahospitalaria en el final de la vida.

Además, se desarrolló un seminario sobre las redes sociales (RRSS) en el ámbito de los cuidados paliativos. “La presencia de una sociedad científica en las redes sociales es su *cara* más pública e inmediata en el entorno de comunicación actual. Por ello, es fundamental diseñar una hoja de ruta y tener en cuenta unos puntos clave que, en el caso de SECPAL y AECPAL, no son improvisados, sino que están elaborados en base a varias guías existentes sobre el uso de RRSS por parte de organizaciones sanitarias”, explicó **Marisa de la Rica**, trabajadora social, enfermera y profesora en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza, que gestiona las redes sociales de SECPAL y



AECPAL dentro del Plan de Sensibilización #Paliativosvisibles, puesto en marcha en 2016.

Los contenidos científicos de la primera sesión se cerraron con una sugerente conferencia plenaria titulada *Soy inmortal, ¿sabías?*, a cargo del profesor **Fidel Delgado Mateo**, "titiripeuta" y especialista en psicología hospitalaria, que desarrolla una comprometida labor de acompañamiento para "cruzar, conscientemente y desde el humor, hasta la otra orilla". "La propia lucidez es el mejor libro de nuestra vida; debes confiar en la luz que eres desde siempre y disfrutarlo, porque si no lo haces, a aquellos a quienes acompañas también les privas de ello", asegura Fidel Delgado ([más información sobre la primera sesión AQUÍ](#)).

AUTONOMÍA Y TOMA DE DECISIONES

El encuentro celebrado en Santiago de Compostela dedicó buena parte de su segunda y última sesión a proponer [una reflexión en torno a las cuestiones que rodean la autonomía y la toma de decisiones al final de la vida](#) a partir de dos mesas redondas multidisciplinares en las que participaron profesionales sanitarios, sociólogos, notarios, especialistas en Bioética o en Derecho Sanitario y destacados catedráticos de Derecho Penal. En la primera, **Juan José Bestard Pirelló**, abogado y médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, analizó la eutanasia desde el punto de vista del Derecho Sanitario, y consideró fundamental que las leyes "sean claras, porque solo así es posible evitar que sean malinterpretadas". Por su parte, **María Isabel Marijuán**, profesora de Bioética del País Vasco, señaló: "Necesitamos hablar de derechos y obligaciones que puedan ayudarnos; derechos explicitados que sean útiles al personal que nos asiste; normas que eviten que las personas podamos sufrir desamparo, abandono, abuso, indefensión o desatención durante el final de nuestra vida".

Mientras, el **Dr. Miguel Ángel Cuervo Pinna**, especialista en Medicina Interna y médico del Equipo de Cuidados Paliativos de Badajoz, invitó a reflexionar sobre una serie de preguntas planteadas a un grupo de profesionales paliativistas como base de su tesis doctoral, que versó sobre las actitudes y opiniones de los médicos españoles ante la eutanasia y el suicidio médicamente asistido (SMA).

De forma paralela, la segunda jornada del encuentro incluyó la mesa *Preparándose para el final. Documento de instrucciones previas: realidad aplicada*, en la que **Santiago Cambero Rivero**, doctor en Sociología y profesor de la Universidad de Extremadura, defendió la necesidad de avanzar hacia "el reconocimiento social de que la calidad de muerte es un derecho humano del que nadie debería despojar a otro y de que la muerte debería ser tan humana como la propia vida". En la sesión, el catedrático de Derecho Penal **Javier G. Fernández Teruelo** examinó la regulación vigente sobre la eutanasia y la proposición de ley presentada este año, y el profesor **Miguel Ángel Núñez Paz**, también catedrático de Derecho Penal, expuso cómo se protege en el ordenamiento jurídico actual lo que representa para cada ser humano la *calidad de vida*.

Las XIII Jornadas Internacionales [también abordaron la presencia de los Cuidados Paliativos en la Universidad](#), uno



Arriba, Marisa de la Rica, durante su ponencia sobre redes sociales; sobre estas líneas, un momento de la plenaria de Matías Najún.

de los *caballos de batalla* de SECPAL, que defiende desde hace años que la formación específica en esta materia debe ser necesaria y obligatoria en las titulaciones de Medicina, Enfermería, Psicología y Trabajo Social como conocimiento imprescindible para los futuros profesionales.

Así, el **Dr. Carlos Centeno**, de la Clínica Universidad de Navarra, apostó por una enseñanza transversal de los Cuidados Paliativos, mientras que **Isidro García Salvador**, presidente de AECPAL, consideró fundamental mejorar la formación que reciben los profesionales de Enfermería a partir del consenso de clínicos, docentes y sociedades científicas. En la mesa redonda también participó el **Dr. Rafael Mota**, quien puso de manifiesto la oportunidad de cambio que supone la Universidad para seguir avanzando en el desarrollo de una atención integral y humanizada.

El cierre de las XIII Jornadas Internacionales de SECPAL dejó a todos los asistentes con un dulce sabor de boca gracias a **Verónica Elizabeth Macedo**, payasa de hospital y fundadora de la ONG *Saniclow*, que supo pulsar las emociones de los participantes rememorando todo lo compartido en el encuentro a través de la peculiar mirada de Amandina, un personaje con el que logró despertar la sonrisa y poner la mejor *guinda* a la cita ofreciendo sus peculiares y divertidas *Clownfusiones en clownclusión*.

'Medicina Paliativa', una "chifladura" que celebra 25 años con afán de crecer

El encuentro de Santiago de Compostela acogió la celebración del aniversario de la revista científica de SECPAL, un acto que incluyó un reconocimiento a los directores de la publicación



Cuatro directores ha tenido hasta la fecha la revista *Medicina Paliativa*, la única en español sobre cuidados paliativos: los doctores Josep Porta, María Nabal, Miguel Ángel Cuervo y Jesús González Barboteo. El pasado 25 de octubre, todos ellos compartieron escenario y anécdotas durante el acto en el que se conmemoró el primer cuarto de siglo de esta publicación, celebrado en el marco de las XIII Jornadas Internacionales de SECPAL. El primer *timonel* de la revista, el Dr. Porta, se refirió al nacimiento de este proyecto editorial como una "chifladura"; el último, el Dr. González Barboteo, actuó como *maestro de ceremonias* y realizó un dinámico recorrido por la historia de esta publicación que, en los 25 años que han transcurrido desde el inicio de aquella *locura*, se ha convertido en la décima del mundo con más artículos científicos sobre la atención al final de la vida.

Como recordó el presidente de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos durante el evento, "a pesar de que, por nuestras circunstancias, SECPAL también debe realizar acciones de reivindicación, la esencia de una sociedad científica" es difundir los frutos de las investigaciones que se

desarrollan en el ámbito de la especialidad para contribuir a optimizar el desempeño profesional de quienes se dedican a ella y mejorar la atención que se presta a los pacientes y sus familias.

UNA REVISTA "VIVA"

En este objetivo, *Medicina Paliativa* se alza como la más adecuada herramienta para divulgar conocimientos en el ámbito de los cuidados paliativos y, en este sentido, Rafael Mota valoró los esfuerzos realizados por los directores de la revista para que ésta "siga creciendo" y respondiendo a nuevos retos. A este respecto, el presidente de SECPAL consideró que cambios como la apuesta por el formato digital de la publicación y su apertura a los profesionales de América Latina y Portugal demuestran que *Medicina Paliativa* es una revista "viva".

El acto de aniversario, celebrado en la Sala Santiago del Palacio de Congresos de Santiago de Compostela, sirvió para rendir un pequeño homenaje a quienes han dirigido la trayectoria de la publicación en el último cuarto de siglo. Todos ellos coincidieron en señalar que, al ponerse al frente

del proyecto, tuvieron un fuerte sentimiento de responsabilidad, pero que asumirla les proporcionó también una satisfactoria oportunidad de aprendizaje.

Así, el Dr. Josep Porta agradeció a SECPAL el reconocimiento, y también puso en valor el interés que existe entre los profesionales dedicados a los cuidados paliativos "por comunicar y compartir sus investigaciones y pensamientos" a través de las páginas de *Medicina Paliativa*, que dirigió entre los años 1994 y 2002. Su sucesora, la Dra. María Nabal, también agradeció "la confianza" depositada en ella cuando le propusieron que tomara las riendas de la revista (2002-2015). "Yo era bastante joven y sin tanta experiencia, pero estoy muy agradecida por lo mucho que he aprendido en este camino, en el que recibí mucho más de lo que pude dar. En los momentos más difíciles de mi vida profesional, *Medicina Paliativa* me ayudó a retomar mi labor con los enfermos", expuso.

"VUESTRA PROPIA HISTORIA"

Por su parte, el Dr. Miguel Ángel Cuervo Pinna, que tomó el relevo como director entre los años 2015 y 2019, confesó que sintió "pánico" cuando recibió el encargo, "porque tenía a los directores que me precedieron en un monumento". Sin embargo, gracias a María Nabal, "que me tendió la mano, me enseñó y me ayudó", y al Dr. Alberto Alonso, subdirector de *Medicina Paliativa*, "al que también llevo en el corazón", se hizo cargo de un apasionante reto cuyo testigo ha tomado este año el Dr. Jesús González Barboteo. Él se encargó de conducir un sencillo acto de celebración y homenaje en el que recorrió a los miembros de SECPAL que la historia de la revista es "vuestra propia historia". También subrayó los valores que impregnan las páginas, hoy digitales, de una publicación "multiprofesional" que, 25 años después de su nacimiento, se encuentra inmersa en un prometedor proceso de transformación con la mirada puesta en el refuerzo de su calidad e impacto.

En esta línea, además de encargar la edición de la revista a una nueva editorial, Inspira Network, se ha trabajado para que sea accesible al mayor número posible de profesionales en el mundo, de modo que, tras un periodo de un año en el que el acceso será exclusivo para los socios, los contenidos de *Medicina Paliativa* podrán ser consultados en abierto.

Además, se sigue apostando por conseguir que la publicación sea órgano de expresión de otras sociedades, como la Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos (ALCP), la Sociedad Española de Cuidados Paliativos Pediátricos (PEDPAL) o la Asociación Portuguesa de Cuidados Paliativos (APCP). La posibilidad de traducir algunos artículos al inglés y potenciar el carácter docente de la revista son otras de las ideas que contribuirán a que *Medicina Paliativa* continúe en su senda creciente.



1. Directores y subdirectores de 'Medicina Paliativa'. 2. Un momento de la celebración del aniversario de la revista. 3. De izda. a dcha., los Dres. Josep Porta, Alberto Meléndez, Jesús González Barboteo y Rafael Mota, durante el acto.

MATÍAS NAJÚN • *Jefe de Cuidados Paliativos del Hospital Austral de Buenos Aires*

"En las pequeñas cosas, los pacientes son ellos mismos, se reconocen y viven hasta el final"

Los cuidados paliativos se cruzaron en la vida de [Matías Najún](#) durante su tercer año como residente de Medicina de Familia. Supo entonces cuál sería su camino y dio el "salto" sin dudar. Desde su firme compromiso con los más vulnerables, impulsó un proyecto que se ha convertido en todo un referente mundial de cuidados y acompañamiento desde la comunidad: el *Hospice Buen Samaritano*, que pronto cumplirá diez años.

Por lo general, la Medicina se asocia al deseo de curar... ¿Cómo llega un médico a dedicarse a algo tan aparentemente poco 'motivador' como atender el final de la vida, cuando la curación no es posible?

Detrás de cualquier profesión hay una vocación, que en mi caso es ayudar. En salud, seguramente *ayudar* va vinculado a *cuidar*. Durante mucho tiempo, me había dedicado a tareas solidarias, a estar con los que menos tienen, y en ese camino vas uniendo el deseo de ayudar, de servir y de cuidar. Y cuando la vocación y la profesión se unen, la vida se hace misión. Eso pasó conmigo: el deseo de cuidar se encontró, casi como una amalgama, con los cuidados paliativos, ese lugar donde está el vulnerable, el que sufre, el que necesita ayuda y una respuesta competente, y ahí mi vida se puso nítida a través de los cuidados paliativos.

En su caso, su percepción de la Medicina es distinta desde el inicio, ya que parte del "yo cuido", no del "yo curo"...

Es cierto, pero es que en un momento dado hay que dar un salto cualitativo y comprender cuán importante es acompañar y cuidar, que lo es tanto como curar. Es un salto mental, casi físico, que el médico tiene que dar... Yo lo di en un momento y me fui al otro extremo, porque de repente comprendes la importancia de cuidar y acompañar y, a medida que te vas metiendo, vas queriendo más y comprendiendo cuán eficiente es y cuánta gente lo necesita.

Su compromiso con los cuidados paliativos avanza un paso más, y decide poner en marcha un proyecto, que acaba por convertirse en un referente, el Hospice Buen Samaritano...

En diciembre cumplimos diez años de un camino increíble, de un sueño que se cumple a propósito de eso, de cuidar; en este caso, a los que menos tienen. He combinado el trabajo en un hospital universitario privado de excelencia, como es el Hospital Austral, con el mundo social, con el mundo público. La verdad es que en los hospitales de Argentina se realiza un trabajo heroico, de trincheras,



pero hay mucha necesidad, y lo que propusimos es salir al encuentro de tanta gente sufriendo. El *hospice* es una comunidad que cuida, es proponerle a la comunidad que se haga cargo de sus vecinos, de su gente. En definitiva, es un lugar donde se brindan excelentes cuidados paliativos con un perfil particular que aportan los voluntarios en un clima de hogar y desde la gratuidad. Es un verdadero lujo.

Está convencido de que va a ser "el poder de la sociedad" el que, desde abajo, favorezca un desarrollo pleno de los cuidados paliativos. ¿Es optimista en este sentido?

Totalmente, porque se trata de un derecho, y cuando la gente se entera de aquello que tiene lo empieza a exigir; levantan la voz, con cuidado, con respeto, exigiendo lo lógico... Y son escuchados. Me parece que eso va a ocurrir. Yo lo veo en las comunidades donde trabajamos, donde el *hospice* ha hecho pie como una respuesta paliativa, pero comunitaria. Las autoridades sanitarias de los municipios en los que trabajamos empezaron a respondernos, a ayudarnos...

¿Cómo es posible mantener el optimismo cuando el contacto con el final de la vida se vuelve tan cotidiano?

Primero, teniendo claro quién soy y viviendo mi vida: soy padre de cinco hijos, estoy cercano a ellos, hago deporte... Sin perder quién eres, cuando uno acompaña y la gente agradece y se marcha bien, cada noche te vas a dormir con la sensación de misión cumplida. En medio del sufrimiento, en medio del desgaste, sabes que ayudaste, y esa sensación de misión cumplida te renueva para el día siguiente. Hay que cuidarse, trabajar en equipo, estar atento, ver si en algún momento debes frenar un poco... Con cuidarte de esa manera y disfrutar de esa permanente sensación de misión cumplida uno se sostiene y va a por más.

Afirma que los paliativistas deben “darse completos”, no solo como profesionales que se parapetan tras una bata...

Claro, es lo que yo llamo “el capital humano”. Las personas necesitan personas. Obviamente, necesitan médicos entrenados y competentes que trabajen en equipos, pero antes que un encuentro médico-paciente necesitan que ese momento sea un encuentro entre dos personas. Detrás de lindas charlas, de compartir historias, de contarme quién es, a qué se dedica... existe un poder intangible que hace que la persona agradezca, confíe, se prepare y acepte lo que viene. A veces tengo que sacarme un poco la bata y el estetoscopio y llegar como soy, llegar quien soy, entero, con mi historia... Hay que tener un poco de tiempo, pero, sobre todo, hay que disponerse para ello, porque ese encuentro es insustituible y mucho más terapéutico que cuando llegas solamente como médico. El otro te necesita entero.

Ha afirmado también que en las pequeñas cosas, “que no son tan pequeñas, se juega el final de la vida”...

Claro, a veces contraste el poder de las pequeñas cosas

con la “omnipotencia paliativa”, porque a veces actúas muy técnico, muy médico, cuando el final de la vida se juega en la humanidad. Parte de la humanidad es proporcionar buena Medicina, pero cuando el paciente acepta lo que está pasando y se prepara para irse, necesita escuchar esas canciones que lo llevan a su infancia, disfrutar del abrazo de sus nietos o el dibujo que le hicieron, mandarles el chocolate que el abuelo siempre les mandó... En esas pequeñas cosas siguen viviendo, son ellos mismos y se reconocen, aunque estén flaquitos y ya no sean como antes o estén sin pelo; se reconocen y viven hasta el final. Eso lo facilitamos nosotros, aliviando el dolor, la disnea, ayudándoles a que descansen, a que recuperen un poco el apetito, trabajando en equipo, escuchándoles, dándoles seguridad, quitándoles el miedo... Y una vez que los cuidados paliativos consiguen todo eso, aparecen las pequeñas cosas, que son las flores, las perlas en el camino que les preparan para irse en paz.

Después de tantos años dedicado a los cuidados paliativos, ¿qué le sigue suponiendo una gran satisfacción?

Disfrutar de ese encuentro, cuando compartes la historia, disfrutas y eres tú mismo... Es algo muy lindo. Hablar de la vida... ¿cómo decirlo?... de sano a sano. Es como encontrarse con un amigo y ponerse a charlar... Te vas contento. También me produce mucha satisfacción haber contagiado de estos valores –el servicio, la entrega, el cuidado, la ayuda...– a los que están a mi alrededor, empezando por mis hijos, y después, a una sociedad globalizada que se olvida del otro, que está indiferente, que no frena... Haber hablado hoy de estas cosas me da satisfacción, porque me parece que es algo que necesitamos todos: frenar, encontrarnos... Nos olvidamos de que por ahí pasa la vida.





DUARTE DA SILVA • *Asociación Portuguesa de Cuidados Paliativos*

"Si no cuidamos al que cuida será reflejo de una sociedad que va por el camino equivocado"

La presencia del Dr. Duarte da Silva Soares, presidente de la Asociación Portuguesa de Cuidados Paliativos (APCP), en la conferencia inaugural de las Jornadas Internacionales de SECPAL en Santiago de Compostela es una muestra destacada de una colaboración necesaria y prolífica para la defensa de la atención multidisciplinar al final de la vida en dos países cada vez más hermanos.

'Cuidados Paliativos en España y Portugal: Tendiendo puentes'. ¿Dónde estamos y hacia dónde debe dirigirse esta unión?

En realidad, vivimos un momento interesante y hasta emocionante del desarrollo de los cuidados paliativos en ambos países. Tenemos cada vez más cuerpo de conocimiento técnico y científico, y estamos cada vez más preparados para exigir a nuestros políticos que se mejore la atención a los pacientes y a sus familias. En relación a nuestro camino juntos, ha tenido ya varios capítulos en los que SECPAL y la APCP han ido de la mano, como en formalizar becas o formaciones en distintos campos de los cuidados paliativos tanto en Portugal como en España. Pero también compartimos la necesidad de adoptar posiciones públicas conjuntas, y es importante resaltar este tema. Porque una cosa es la discusión que podamos tener entre profesionales para llegar a un consenso y otra, las posiciones que debemos tener como asociaciones que representan a los profesionales y se

interesan por el bienestar de los usuarios y sus familias, para lo que necesitamos una sola voz. En este proceso, ahora en Portugal estamos inmersos en una campaña que empezamos en octubre y que tiene como lema *Dar voz a quienes cuidan*. Es un tema con un interés especial, porque en Portugal se acaba de aprobar el Estatuto para el Cuidador Informal, reconociendo que en los cuidadores de nuestros pacientes hay una gran cantidad de necesidades que tienen que ser satisfechas, no sólo en los cuidados paliativos. Pero también es el momento de dar voz a los cuidadores formales, que deben contar con unos recursos mínimos. Existen pocos equipos, no tienen sus periodos legítimos de descanso... En fin, una serie de limitaciones que tenemos que poner encima de la mesa para exigir mejores condiciones de trabajo.

Y si no cuidamos al que cuida...

Si no cuidamos al que cuida, será reflejo de una sociedad que está yendo por un camino equivocado. Los cuidados paliativos tienen un número de pacientes finito y relativamente pequeño en relación a lo que es la realidad de los sistemas nacionales de salud, pero pueden dar un gran ejemplo. Con nuestros amigos de España compartimos que, teniendo posiciones conjuntas, seremos un ejemplo hacia algo inevitable que va a ocurrir en los cuidados de salud, y que pasa por darnos más atención a los profesionales y tener al paciente en el centro de los

cuidados, con más humanización y participación activa de las familias. Soy muy optimista, a pesar de todos los desafíos y de todos los límites que nos han impuesto durante tantas décadas, porque este cambio tiene que seguir adelante, y nosotros estamos justo en el sitio donde podemos marcar la diferencia.

¿Cuáles son las referencias en España?

España tiene muchos y muy buenos profesionales de cuidados paliativos en distintos equipos a lo largo de todo el país, reconocidos con toda la legitimidad técnica y científica y que no me cabría nombrar en esta entrevista. Pero también sentimos que en España existen dificultades, empezado por el hecho de que no exista una Ley Nacional de Cuidados Paliativos y Atención al Final de la Vida, una situación que me parece crítica. En esto sí hemos avanzado en Portugal, con una ley que se aprobó en 2012, y debemos transmitirlo para que pueda servir de ejemplo.

¿Ha servido esta ley para el desarrollo de los cuidados paliativos en todo el país?

También tenemos muchas dificultades. Por ejemplo, sabemos que el número de pacientes que no llega a ser atendido por nuestros servicios también es muy grande, quizá más grande que en España: unas 89.000 personas necesitarían cada año cuidados paliativos especializados y, de ellas, cerca del 50% acaban muriendo sin tener acceso a ellos. Pero si la situación era muy crítica hace diez años, cada vez lo va siendo menos. Un esfuerzo que se debe a los profesionales de Portugal, ya sea en el Ministerio de la Salud o en la Asociación Portuguesa de Cuidados Paliativos. Somos todos hijos del mismo padre, y todos pensamos de la misma forma, además de que en Portugal existe una voluntad política de traducir en el terreno leyes nacionales que luego se concretan en un plan estratégico para los cuidados paliativos, para saber cuáles son nuestros objetivos y dónde queremos realmente estar.

¿Los cuidados paliativos como un derecho fundamental de la persona acabarán siendo demandados por la sociedad? ¿Qué papel juegan los pacientes o los futuros pacientes de paliativos en esta reivindicación?

A la sociedad española y a la portuguesa las veo recibiendo con mucho ánimo y mucha responsabilidad el trabajo y la tarea que nos otorgan los organismos internacionales, sea la Sociedad Europea de Cuidados Paliativos, la OMS o hasta el Vaticano, con la presencia de tantos colegas españoles en la Academia Pontificia para la Vida. La sociedad debe ser un íntimo colaborador con los gestores públicos y privados, para decirles que es más que un derecho: es la responsabilidad de una sociedad que será más moderna en la medida que pueda cuidar a los más débiles. Es la sociedad que querría tener en 20 o 30 años para que mis hijos y los hijos de tantos colegas tengan unos sistemas nacionales de salud mejores que los actuales.



"El debate de la eutanasia se está haciendo demasiado temprano y con unos argumentos errados"

En este camino, y aunque sea un debate paralelo, ¿qué importancia le da a la regulación de la eutanasia?

La muerte a petición va a tener un papel relevante en la discusión social, y creo que los cuidados paliativos no deben mirar hacia un lado, deben estar involucrados en ella. No se pueden separar el camino de una mejor atención al final de la vida y el camino de la eutanasia, porque existe claramente otra opción relacionada: nunca podremos tener una discusión abierta, franca y honesta en torno a esas pocas peticiones mientras no tengamos verdaderas opciones de cuidados para toda la población al final de la vida. Por tanto, es un debate que se está haciendo demasiado temprano con unos argumentos errados, un debate que no debería ocurrir mientras no haya una consciencia colectiva de que antes de permitir que la gente muera a petición, la gente tiene que vivir hasta el final, y la realidad es que las peticiones son muy pocas. Si le preguntas ahora a cualquiera por la calle que querría si estuviera en una cama, sin poderse mover, la respuesta más obvia sería morir, pero la realidad es que cuando estás enfermo y has perdido tantas cosas que considerabas importantes y que ahora ves que son fútiles, te agarras a lo más bonito y a lo más esencial de la vida, y entonces la respuesta suele cambiar. Somos rehenes de una agenda mediática, política y que responde a intereses que no son genuinos de nuestra sociedad científica, pero también tenemos una palabra que decir, siempre con la mayor sensatez y tranquilidad posibles.

Formación, encuentro y risas compartidas

Las XIII Jornadas Internacionales de SECPAL dejaron en ponentes y asistentes muchas imágenes para el recuerdo y, sobre todo, un buen sabor de boca por los momentos de cercanía vividos



Una muestra en imágenes de algunas de las ponencias, comunicaciones científicas, mesas redondas, seminarios y simposios programados por el comité científico de las Jornadas Internacionales, sesiones en las que destacados expertos abordaron cuestiones de gran interés para la labor diaria de los profesionales paliativistas.

Fueron dos días de intensa actividad científica, de oportunidades para intercambiar experiencias y conocimientos, de momentos para la reflexión sobre la necesidad de mantener al paciente y a su familia siempre en el centro de la atención, pero el encuentro diseñado por los comités científico y organizador también hizo posible que las XIII Jornadas Internacionales de la Sociedad Española de Cuidados

Paliativos dejaran espacio para compartir anécdotas y risas. Éstas estuvieron muy presentes en muchas de las ponencias programadas, entre ellas, las de Fidel Delgado Mateo y Amandina, pero también en los actos sociales que tuvieron lugar durante la cita, que incluyó, como no podía ser menos celebrándose en Santiago de Compostela, una degustación de queimada gallega tras un divertido *conxuro*.



Además del intenso contenido científico incluido en el programa de las Jornadas Internacionales de SECPAL, los participantes tuvieron ocasión de conocer algunos proyectos de acompañamiento, como el de la 'Ambulancia del Deseo', y también la oportunidad de disfrutar de distintos momentos de encuentro distendido que contribuyeron a estrechar lazos entre los profesionales asistentes.

1. SECPAL CELEBRA EL DÍA MUNDIAL DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

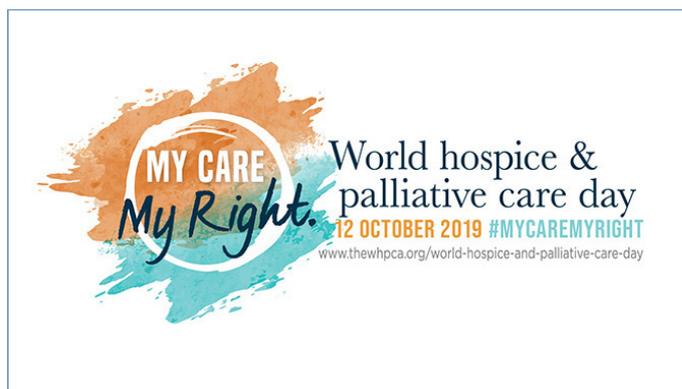
LA SOCIEDAD CIENTÍFICA INSTA A LOS CIUDADANOS A EXIGIR QUE EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD ATIENDA SUS NECESIDADES AL FINAL DE LA VIDA

Con motivo del Día Mundial de los Cuidados Paliativos, que se conmemoró el pasado 12 de octubre, la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación de Enfermería de Cuidados Paliativos (AECPAL) desarrollaron una campaña que, bajo el lema *Mi Cuidado, Mi Derecho*, tenía como objetivo animar a los ciudadanos a que asuman el protagonismo de reclamar unos cuidados paliativos de calidad dentro de la cobertura sanitaria universal.

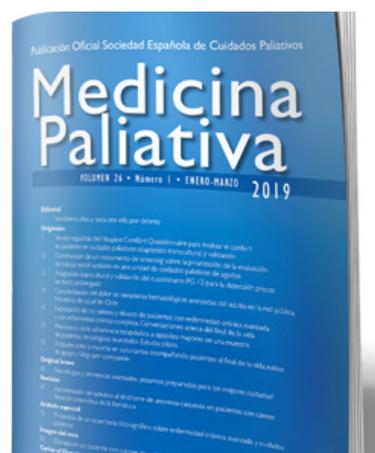
"Se trata de que todos –pacientes, familiares, profesionales, voluntarios y ciudadanos en general– hagamos oír nuestra voz y pidamos a los responsables políticos que prioricen las políticas y los servicios de cuidados paliativos. Cada uno de nosotros podemos influir en nuestros gestores para que escuchen a las personas que precisan cuidados paliativos y garanticen una atención multidisciplinar y de calidad bajo la cobertura universal de salud", explicaba Marisa de la Rica, vocal de Comunicación de SECPAL y coordinadora de la campaña.

De este modo, la sociedad científica instaba a los ciudadanos a exigir a los gobiernos que el sistema público de salud atienda sus necesidades en caso de enfermedad avanzada o al final de la vida mediante la reivindicación de **13 derechos básicos** basados en el [Informe Técnico 804](#) de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Hasta el 11 de octubre, SECPAL y AECPAL difundieron a través de sus redes sociales un derecho cada día, animando a los ciudadanos a que compartieran los carteles con los *hashtags* **#micuidadomiderecho**, **#mycaremyright** y **#whpcd19**, junto con el de **#PaliativosVisibles**, eslogan del Plan de Sensibilización que desarrollan estas sociedades científicas. El Día Mundial de los Cuidados Paliativos, se publicó [un libro digital con la recopilación de los](#)



trece mensajes. Según indicó Rafael Mota, presidente de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, todavía resulta imprescindible en nuestro país reivindicar estos derechos, porque en España "aún estamos muy lejos de conseguir que las personas con enfermedad avanzada o al final de la vida reciban la atención que necesitan, y que va más allá del control de los síntomas de la enfermedad, ya que debe incluir el apoyo psicosocial y espiritual". **MÁS INFORMACIÓN**





2. RAFAEL MOTA ASISTE AL X CONGRESO ARGENTINO DE CUIDADOS PALIATIVOS

EL ENCUENTRO CIENTÍFICO SE CELEBRÓ EN LA CIUDAD DE SALTA

El presidente de SECPAL, Rafael Mota Vargas, ha participado en el [X Congreso Argentino de Cuidados Paliativos](#) y el II Encuentro Nacional de Investigación en Cuidados Paliativos, celebrado en la ciudad argentina de Salta. El Dr. Mota intervino en el encuentro como ponente internacional, al igual que los doctores Enric Benito, coordinador del Grupo de Espiritualidad de SECPAL, y Tania Pastrana, presidenta de la Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. Previamente, el representante de SECPAL pronunció una conferencia en el Hospital Español de La Plata (en la imagen).



4. RECONOCIMIENTO PARA MARISA DE LA RICA POR UN TRABAJO SOBRE LA DIGNIDAD

HA RECIBIDO EL PREMIO ÁNGEL ANDÍA DE INVESTIGACIÓN

Marisa de la Rica Escuín, vocal de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL), se ha alzado por segundo año consecutivo con el Premio de Investigación Enfermera 'Don Ángel Andía', otorgado por el Colegio de Enfermería de Zaragoza. En esta ocasión, el trabajo premiado lleva por título *El sentido de la dignidad del paciente oncológico en el final de la vida*. [Más información aquí](#).

3. PALMA DE MALLORCA: 'DANDO VALOR A LA VIDA'

Palma de Mallorca albergará entre los días 11 y 13 de junio el [XIII Congreso Internacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos](#), cuyos comités científico y organizador aprovecharon la celebración de las jornadas de Santiago de Compostela para poner en común los avances de una cita programada bajo el lema *Dando valor a la vida*.

Conversaciones difíciles, autonocimiento y autocuidado, participación comunitaria, trabajo en equipo, novedades en control de síntomas, gestión, el entorno del paciente, el sufrimiento refractario, la docencia pre y postgrado, la investigación y la ética serán algunos de los ejes temáticos en los que se estructurará este encuentro científico multidisciplinar que volverá a reunir a cientos de profesionales en torno a un objetivo común: "seguir avanzando en la reflexión y el conocimiento y garantizar las mejores y más actualizadas respuestas a las necesidades de nuestros pacientes y sus familias".

Así lo señala en su bienvenida la presidenta del Comité Organizador, Mercè Llagostera, quien destaca que el mensaje central de la cita, *Dando valor a la vida*, se explica "porque respetar los valores de las personas a las que atendemos es esencial en nuestra práctica clínica diaria y porque la vida es vida hasta el final".

Una vez más, el Congreso Internacional de SECPAL contará con la presencia de algunos de los ponentes con mayor reconocimiento nacional e internacional en el ámbito de los cuidados paliativos, entre los que se encuentran Eduardo Bruera, Philip Larkin, Enric Benito, Javier García Campayo o Víctor Montori, entre otros.





SOBRE LA ENCUESTA PARA SONDEAR LA OPINIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA RESPECTO A LA EUTANASIA Y EL SUICIDIO ASISTIDO

ISIDRO GARCÍA SALVADOR - PRESIDENTE DE AECPAL

La Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL) tiene entre sus objetivos mejorar la atención y la calidad de la vida de las personas en los procesos de final de vida. Nos gustaría remarcar que respetamos todas las sensibilidades y opiniones.

Con respecto a la [encuesta elaborada por el Consejo General de Enfermería \(CGE\)](#) sobre la opinión de las enfermeras acerca de la eutanasia y el suicidio asistido, nos parece adecuado matizar ciertos apartados de la encuesta que pueden originar confusiones.

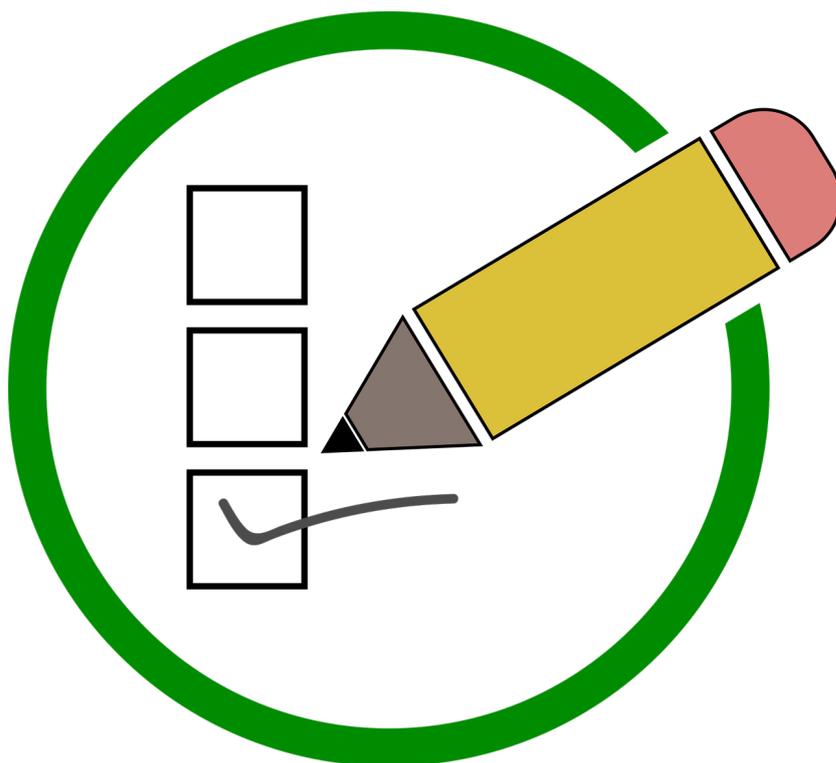
En cualquier caso, si se quiere sondear la opinión de un colectivo como el de Enfermería, **no parece adecuado realizar un cuestionario a través de un enlace** desde el que cualquier persona puede emitir su parecer, sin saber con seguridad que es una enfermera la que responde o que lo hace innumerable número de veces. Además, algunos profesionales hemos tenido noticias a través de las redes sociales, no a través del Consejo General de Enfermería.

La eutanasia implica una petición expresa de la persona, pero también tiene que ser reiterada. Además, es importante que la persona sea competente para la toma de decisiones.

Cuando la encuesta dice **"todas las personas deben tener derecho a la asistencia sanitaria necesaria para una muerte sin dolor ni sufrimiento"**, es preciso recordar que este es un objetivo de los Cuidados Paliativos, sin que estos se mencionen. Puede entenderse que la única manera de morir sin dolor ni sufrimiento es la eutanasia y el suicidio asistido, y esto es faltar a la verdad.

Los profesionales de Cuidados Paliativos proporcionamos asistencia sanitaria a las personas en procesos de final de vida y a sus familias para aliviar su dolor y sufrimiento. Posteriormente, también realizamos el seguimiento y apoyo a la familia en el duelo para normalizar su situación lo antes posible.

Respecto a la pregunta **"¿creo que es preferible el fallecimiento del paciente a que este no tenga la calidad de vida que desea?"**, en este sentido nuestra atención debe ir encaminada a cuidar de las personas según sus creencias y valores, intentando mejorar su calidad de vida, y debemos aplicar nuestros cuidados en base a los deseos del paciente,



no de los nuestros, respetando el principio de autonomía.

En la misma línea, la cuestión **"¿cuál crees que es la razón más importante que lleva a una persona enferma a pedir terminar con su vida?"** nos parece un tema suficientemente importante y delicado como para realizar conjeturas y apreciaciones personales.

Es necesario realizar estudios de investigación como los que en Cuidados Paliativos impulsamos para conocer precisamente estos aspectos y buscar la óptima solución que alivie al paciente.

Dada la sensibilidad mostrada por el Consejo General de Enfermería hacia las personas que sufren, **nos gustaría trabajar conjuntamente Consejo General-AECPAL** para dar a conocer al colectivo de Enfermería los Cuidados Paliativos y conseguir que las 80.000 personas que en este país no tienen acceso a la atención paliativa, a la que tienen derecho, puedan recibirla.

La AECPAL seguirá trabajando para mejorar la atención al final de la vida y para que todas las personas que lo necesitan tengan los cuidados que se merecen y a los que tienen derecho.

#CUIDARTE

#PALIATIVOS VISIBLES



Todo lo que aprendí en Paliativos

ALICIA CAMPINI BERMEJO

(TESTIMONIO PRESENTADO EN LA MESA SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA UNIVERSIDAD,
DENTRO DE LAS XIII JORNADAS INTERNACIONALES DE SECPAL)

Nos preguntáis el último día de prácticas qué hemos aprendido, qué nos llevamos, y en caliente es complicado poder transmitir todo esto. Tengo la costumbre de, al terminar el día, reflexionar sobre éste, recordar con quién me he encontrado, qué he aprendido, qué he hecho mal o qué he hecho bien y dar gracias por las pequeñas cosas de cada día.

Esta reflexión la quería compartir con todos vosotros; os podéis preguntar por qué, y es cierto que con algunos de vosotros sí compartí lo que han supuesto estas semanas, pero hay muchas cosas que se quedan siempre en el tintero, y hay algo que aprendí hace tiempo: que lo que no se comparte se pierde. Muchos compañeros quieren

rotar con vosotros por la acogida que se recibe por vuestra parte, por lo bien que nos tratáis, porque, aunque os parezca increíble, no en todos los servicios se nos trata así. Pero hoy quiero ir más allá, quiero compartir con vosotros qué he sentido y qué me llevo de este tiempo... De vosotros y, sobre todo, de ellos, los pacientes.

Cuando estaba en cuarto de Medicina, se me planteó la posibilidad de rotar en Paliativos, y decidí optar por otro servicio. ¿Por qué? Por miedo, por no querer afrontar que la vida tiene un final, que los médicos muchas veces no pueden curar y por no saber cómo actuar en esta etapa de la vida. Por aquel entonces, y antes de comenzar este rotatorio, pensaba que los pacientes que llegaban

a Paliativos eran los 'desahuciados', en los que ya no se podía hacer nada más, sólo esperar la muerte. Quizás lo triste de esto es que la mayoría de compañeros piensan que Paliativos es esto, pero se equivocan.

En estas semanas he aprendido infinidad de cosas, muchas más de las que se pueden encontrar en cualquier libro de Medicina. He aprendido cómo cada persona es especial, con su situación concreta y con su familia. He aprendido el poder de la escucha y el tacto, cómo con éstas dos se establece un vínculo especial con el paciente. He aprendido que el humor no hay que perderlo, que el cariño y la delicadeza han de estar siempre de por medio.

He aprendido que en el final de la vida se puede vivir intensamente, que cada pequeña cosa es un gran regalo, que las reconciliaciones son posibles, que el amor se puede percibir en cada gesto o sonrisa. He aprendido que la vida merece la pena hasta el último suspiro. He aprendido que no siempre se puede curar, pero que acompañar y mejorar la calidad de vida en la última etapa es incluso más bello. He aprendido que la humanidad en la Medicina no se ha perdido.

De vosotros he aprendido tanto... Por supuesto, me dejaré muchas cosas atrás. He aprendido que trabajar en equipo hace las cargas más ligeras, que hay que tener una sensibilidad muy especial para trabajar como lo hacéis. Me habéis hecho recordar por qué elegí Medicina...

Durante estos años de carrera, te planteas qué especialidad hacer y por qué, y lo único que yo sabía era que quería ayudar a los demás, estar a pie de cama, que mis pacientes serían especiales, y no números de habitación; creo que mi futuro se ha aclarado algo gracias a vosotros. También ha habido días peores, días en los que llegabas a casa e intentabas explicarte por qué esta persona había muerto, y no lo entendías... tardes en las que te planteabas todo.

De los pacientes, el aprendizaje ha sido infinito. Tengo tantas personas guardadas... Pero sí es cierto que me acordaré de Yolanda, y su ilusión por volver a su casa porque su hija pequeña regresaba de Madrid. O de Soledad, que a pesar de encontrarse bastante débil, deseaba volver a casa para estar con sus pequeños, Antonio y Carla. O de mi querida Paulina, que rebotaba amor por todos lados. O Paqui, siempre con tan buen humor y tan agradecida. Con todos ellos pude compartir algún ratito que otro, y me enseñaron más de la vida y de Medicina que todos estos años de facultad.



Es difícil resumir tres semanas en pocas palabras. He pasado por varias prácticas, y os puedo decir que muchas me han gustado, Familia, Urgencias, Interna... pero quizás por interés médico. Siempre tienes más interés por unas especialidades que por otras, realmente, en función de lo que más te guste. Paliativos para mí ha supuesto aire fresco, me ha recordado el sentido de la Medicina, mi vocación. Creo que la labor que hacéis es increíble, es preciosa, pero difícil y compleja.

Ojalá en un futuro os pueda decir que soy paliativista; ojalá y así sea, pero cómo vosotros bien decís, día a día... Vamos a vivir en el presente y disfrutando de cada día, que el futuro, si tiene que llegar, llegará.

Permitidme que comparta mi fe con vosotros. Creo que Dios nos ha puesto en este mundo para hacer mejor la vida de los demás. Creo que somos muy afortunados por poder ayudar a las personas, pero esto también exige una alta responsabilidad: son personas, con su salud, su vida y su familia.

Gracias por enseñarme que la vida merece ser vivida intensamente y lo mejor posible hasta el último momento. Que, quizás, el tener fecha de caducidad concreta permita ser mejor persona, reconciliarse y vivir más y mejor que el resto de lo vivido. Que Paliativos es vida, es cuidado, es delicadeza...

**ENVÍA TU HISTORIA PARA HACER
MÁS VISIBLES LOS CUIDADOS PALIATIVOS**

prensa.secpal@gmail.com