SECPAL

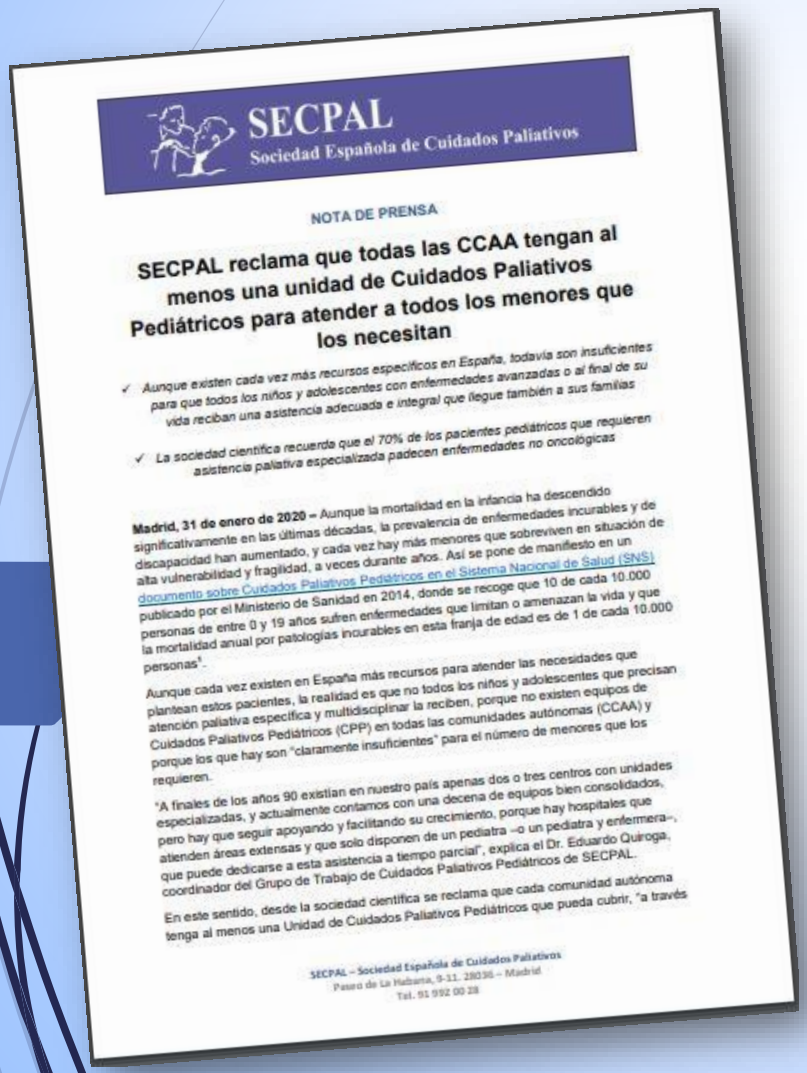
Sociedad Española de Cuidados Paliativos

Memoria de Comunicación

ENERO – ABRIL 2020

NOTAS DE PRENSA

1. NOTA DE PRENSA
31 de enero de 2020



SECPAL
Sociedad Española de Cuidados Paliativos

NOTA DE PRENSA

SECPAL reclama que todas las CCAA tengan al menos una unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos para atender a todos los menores que los necesitan

- ✓ *Aunque existen cada vez más recursos específicos en España, todavía son insuficientes para que todos los niños y adolescentes con enfermedades avanzadas o al final de su vida reciban una asistencia adecuada e integral que llegue también a sus familias*
- ✓ *La sociedad científica recuerda que el 70% de los pacientes pediátricos que requieren asistencia paliativa especializada padecen enfermedades no oncológicas*

Madrid, 31 de enero de 2020 – Aunque la mortalidad en la infancia ha descendido significativamente en las últimas décadas, la prevalencia de enfermedades incurables y de discapacidad han aumentado, y cada vez hay más menores que sobreviven en situación de alta vulnerabilidad y fragilidad, a veces durante años. Así se pone de manifiesto en un documento sobre Cuidados Paliativos Pediátricos en el Sistema Nacional de Salud (SNS) publicado por el Ministerio de Sanidad en 2014, donde se recoge que 10 de cada 10.000 personas de entre 0 y 19 años sufren enfermedades que limitan o amenazan la vida y que la mortalidad anual por patologías incurables en esta franja de edad es de 1 de cada 10.000 personas*.

Aunque cada vez existen en España más recursos para atender las necesidades que plantean estos pacientes, la realidad es que no todos los niños y adolescentes que precisan atención paliativa específica y multidisciplinar la reciben, porque no existen equipos de Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP) en todas las comunidades autónomas (CCAA) y porque los que hay son "claramente insuficientes" para el número de menores que los requieren.

"A finales de los años 90 existían en nuestro país apenas dos o tres centros con unidades especializadas, y actualmente contamos con una decena de equipos bien consolidados, pero hay que seguir apoyando y facilitando su crecimiento, porque hay hospitales que atienden áreas extensas y que solo disponen de un pediatra –o un pediatra y enfermera–, que puede dedicarse a esta asistencia a tiempo parcial", explica el Dr. Eduardo Quiroga, coordinador del Grupo de Trabajo de Cuidados Paliativos Pediátricos de SECPAL.

En este sentido, desde la sociedad científica se reclama que cada comunidad autónoma tenga al menos una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos que pueda cubrir, "a través

SECPAL – Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Paseo de La Habana, 9-11. 28036 – Madrid
Tel. 91 592 00 28

SECPAL
Sociedad Española de Cuidados Paliativos

de diferentes estrategias y redes" –incluyendo las de Atención Primaria–, las necesidades de todos los niños y adolescentes que precisan esta asistencia, así como las de sus seres queridos.

Para este especialista en Hemato-Oncología Pediátrica del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, donde coordina también el Grupo de Apoyo de CCP, las dificultades de acceso a una atención paliativa pediátrica integral y de calidad son particularmente acusados en el caso de las enfermedades infantiles no oncológicas.

"Afortunadamente, los niños y adolescentes con cáncer disponen de mayor apoyo gracias, en buena medida, a la labor que realizan muchas asociaciones, que hacen que esta realidad sea muy visible. Pero cerca del 70% de los menores que necesitan cuidados paliativos padecen otro tipo de enfermedades, como las neurológicas, algunas incluso sin nombre, por las que requieren muchos cuidados hasta el final de su vida y, sin embargo, son invisibles para la sociedad", apunta el Dr. Quiroga, vocal médico de SECPAL, quien señala que el escaso desarrollo que todavía tienen los Cuidados Paliativos Pediátricos tiene mucho que ver con el tabú de la muerte infantil.

"A la sociedad le cuesta creer que los niños fallecen por enfermedades incurables; para muchas personas, incluso dentro del ámbito sanitario, esto no ocurre, es inimaginable", añade. Por ello, desde SECPAL también se insiste en la importancia de que los cuidados paliativos formen parte de la "formación obligatoria en Pediatría, sobre todo para aquellos profesionales que se dedican a especialidades como Urgencias, Cuidados Intensivos, Neurología, Neonatología o Hemato-Oncología Pediátrica".

"Todo profesional que se enfrenta a un niño con una patología grave sabe que la muerte es una posibilidad, y debe estar preparado para manejar la vida antes de la muerte y el momento en el que ésta ocurre", concluye el Dr. Eduardo Quiroga.

* **Estimaciones de la** Association for Children with Life-Threatening or Terminal Conditions and their Families and the Royal College of Paediatrics and Children Health **(Reino Unido)**

SECPAL

Más información y gestión de entrevistas:

Gabinete de Comunicación SECPAL
Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Contacto: 669 90 10 46 // 696 59 73 76
prensa.secpal@gmail.com

SECPAL – Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Paseo de La Habana, 9-11. 28036 – Madrid
Tel. 91 592 00 28

Dossier de prensa

La Secpal pide a las CCAA que tengan, al menos, una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

Europa Press | Viernes, 31 de enero de 2020, 18:37

SÓLO DIEZ EQUIPOS EN TODA ESPAÑA

Expertos reclaman al menos una unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos en todas las comunidades autónomas

La sociedad SECPAL recuerda que el 70% de los pacientes pediátricos que requieren asistencia paliativa especializada padecen enfermed

Vote este artículo (0 votos)

La mortalidad anual por patologías incurables en esta franja de edad es de

Aunque la mortalidad en la infancia ha descendido s la prevalencia de enfermedades incurables y de dise más menores que sobreviven en situación de alta vu años. Así se pone de manifiesto en un documento s Sistema Nacional de Salud (SNS) publicado por el M recoge que 10 de cada 10.000 personas de entre 0 y o amenazan la vida y que la mortalidad anual por pa es de 1 de cada 10.000 personas.

SECPAL pide a las CCAA que tenga Unidad de Cuidados Paliativos Pe

Publicado 31/01/2020 16:29:24 CET

UCI Pediátrica del Hospital 12 de Octubre - HOSPITAL 12 DE OCTUBRE - Archivo

MADRID, 31 Ene. (EUROPA PRESS) -

Aprende a explorar la fotografía artística siendo tu propio modelo

Domestika Basics
DOMESTIKA.ORG

PrimaPrix

Los expertos reclaman más Unidades de Cuidados Paliativos Pediátricos

Según SECPAL no todos los niños y adolescentes que precisan atención paliativa específica y multidisciplinar la reciben

El Médico Interactivo 3 de febrero 2020. 12:22 pm

ue tengan, al idados

ha solicitado a las Unidad de Cuidados dos los niños que lo

para atender las necesidades entes" que precisan atención existen equipos de Cuidados s que hay son "claramente n.

s o tres centros con unidades equipos bien consolidados, porque hay hospitales que atienden áreas extensas y que solo disponen de un pediatra, o un pediatra y enfermera, que puede dedicarse a esta asistencia a tiempo parcial", ha dicho el coordinador del Grupo de Trabajo de Cuidados Paliativos Pediátricos de SECPAL, Eduardo Quiroga.

Dossier de prensa

√ **Salud a Diario:** Expertos reclaman al menos una unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos en todas las comunidades autónomas

√ **Diario Enfermero:** SECPAL reclama que todas las CC.AA. tengan al menos una unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

√ **Galicia Press:** La Secpal pide a las CCAA que tengan, al menos, una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

√ **InfoSalus:** SECPAL pide a las CCAA que tengan, al menos, una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

√ **N3WS Tercera Edad:** SECPAL reclama que todas las CCAA tengan al menos una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

Dossier de prensa

√ **El Médico Interactivo:** Los expertos reclaman más Unidades de Cuidados Paliativos Pediátricos

√ **La Cerca:** SECPAL pide a las CCAA que tengan, al menos, una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

√ **El Digital:** SECPAL pide a las CCAA que tengan, al menos, una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

√ **REDPAL:** SECPAL reclama que todas las CCAA tengan al menos una unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos para atender a todos los menores que los necesitan

√ **Univadis:** SECPAL pide a las comunidades autónomas que tengan al menos una Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos

2. COMUNICADO EUTANASIA
13 de febrero de 2020

SECPAL AECPAL

COMUNICADO

Sobre la Proposición de Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia

Madrid, 13 de febrero de 2020 – El pasado 11 de febrero se debatió en el Congreso de los Diputados la Propuesta de Ley sobre la Despenalización de la Eutanasia. Desde la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL) queremos manifestar que ambas sociedades siempre han mostrado total respeto y comprensión hacia las diferentes sensibilidades existentes.

Es evidente que se ha despertado en nuestra sociedad una sensibilidad hacia el sufrimiento que afrontan miles de personas y sus familias cada año. Esta sensibilidad ha sido recogida por nuestros representantes políticos y se plasma ahora en este Proyecto de Ley.

Sin embargo, a nuestro juicio, esta norma que se va a tramitar afronta el sufrimiento extremo de aquellas personas que prefieren dar por finalizada su vida y, en cambio, obvia el de aquellos ciudadanos que piden vivir de forma digna esta etapa con el mayor apoyo posible para paliar ese sufrimiento.

No existiría nunca el libre derecho a decidir ni se dignificará el proceso de morir mientras las personas que sufren al final de su vida no tengan sobre la mesa todas las opciones posibles, siendo los Cuidados Paliativos un derecho, pero no una realidad en nuestro país para todos los ciudadanos que los necesitan.

En nuestro entorno, muy pocos países cuentan con leyes como la que se va a debatir en nuestro Parlamento, pero en casi la totalidad de los países europeos existe legislación que pretende garantizar unos Cuidados Paliativos de calidad. Estas leyes abogan por la formación de profesionales (tanto de la Medicina como de la Enfermería, la Psicología, el Trabajo Social…), el apoyo a las estructuras básicas para proporcionar cuidados paliativos en la comunidad (como es la Atención Primaria de salud), la acreditación específica y reconocida de quienes van a dedicarse a esa labor, la creación de recursos específicos orientados a la complejidad… Estas leyes reconocen y alivian la carga que supone para un familiar la atención y el cuidado de estas personas, otorgando permisos laborales y facilitando ayudas a la dependencia. Estas leyes son, en definitiva, muestra de la preocupación de sociedades modernas y progresistas ante el sufrimiento de sus conciudadanos más vulnerables.

SECPAL – Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Paseo de La Habana, 9-11. 28036 – Madrid
Tel. 91 992 00 28

SECPAL AECPAL

Desde ambas asociaciones, SECPAL y AECPAL, siempre hemos estado comprometidos con la atención universal y de calidad de los pacientes y las familias con necesidades paliativas. Nuevamente nos ponemos a disposición de los representantes políticos y de los organismos públicos para trabajar juntos, buscando que estas personas reciban de forma precoz la atención que necesiten para paliar su sufrimiento.

Esperamos que ese mismo compromiso y esa misma sensibilidad que les han empujado a redactar e impulsar la Ley recientemente propuesta les oriente y empuje a impulsar por fin una Ley de Cuidados Paliativos acorde a esta responsabilidad que compartimos.

SECPAL

Más información y gestión de entrevistas:

Gabinete de Comunicación SECPAL
Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Contacto: 669 90 10 46 // 696 59 73 76
prensa.secpal@gmail.com

SECPAL – Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Paseo de La Habana, 9-11. 28036 – Madrid
Tel. 91 992 00 28

Dossier de prensa

Frente a la Ley de eutanasia, sociedades de cuidados paliativos piden garantizar unos cuidados paliativos de calidad

• La Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL) han afirmado, "desde el respeto y

REDACCIÓN 13/02/2020 15

MADRID, 13 (EUR

La Sociedad Espai
Asociación Españ
(AECPAL) han afir
diferentes sensibil
Ley sobre la Despe
necesidad de "gara

"Esta norma que s
aquellas personas
cambio, obvia el d
digna esta etapa c
sufrimiento", seña

Vida

«Los cuidados paliativos son un derecho, pero no una realidad» para quienes los necesitan

Los profesionales de los cuidados paliativos reivindican una ley que regule e impulse su actividad para garantizar unos servicios de calidad. Médicos y enfermeros de cuidados paliativos reclaman que los ciudadanos "reciban de forma precoz la atención que nece

Por Ana Fuentes · 14/02/2020

Imagen referencial. / Needpix

ABC SOCIEDAD

España Internacional Economía Sociedad Madrid Familia Opinión Deportes Gente Cultura Ciencia

Ni urgente ni consensuada, así se ve la le fuera del Congreso

• Enfermos y sociedades científicas critican que no se priorice la atención de los enfermos dignidad

Jordi Sabater, enfermo de ELA, con su mujer y su mascota - INÉS BAUCELLS / Vídeo: El Congreso da luz verde a tramitar la ley de eutanasia del PSOE

Los médicos piden la misma celeridad con la ley de paliativos que con la de la eutanasia

La Sociedad Española de Cuidados Paliativos recuerda que cada año mueren 80.000 personas en España sin la atención que precisan al final de la vida. Faltan recursos y unidades, sobre todo si se habla de niños

= EN ABIERTO =

Comunicado de SECPAL y AECPAL sobre la Proposición de Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia

** Sociedad Española de Cuidados Paliativos / Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos*

Vote este artículo (0 votos) Imprimir | Email | 0 Comentarios

El pasado 11 de febrero se debatió en el Congreso de los Diputados la Propuesta de Ley sobre la Despenalización de la Eutanasia. Desde la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL) queremos manifestar que ambas sociedades siempre han mostrado total respeto y comprensión hacia las diferentes sensibilidades existentes.

Es evidente que se ha despertado en nuestra sociedad **una sensibilidad hacia el sufrimiento** que afrontan miles de personas y sus familias cada año. Esta sensibilidad ha sido recogida por nuestros representantes políticos y se plasma ahora en este Proyecto de Ley.

Sin embargo, a nuestro juicio, esta norma que se va a tramitar afronta el sufrimiento extremo de aquellas personas que prefieren dar por finalizada su vida y, en cambio, **obvia el de aquellos ciudadanos que piden vivir de forma digna esta etapa con el mayor apoyo posible para paliar ese sufrimiento**.

Dacia Duster

Dossier de prensa

La Secpal y la Aecpal reclaman al Estado una ley que garantice los cuidados paliativos de calidad

Atrás

Redacción EM 13-02-2020

COMPARTIR

Al respecto de
Cuidados Paliat
manifiestan cor
hacia las diferer

Añaden en un co
sufrimiento que
nuestros represe

Sin embargo, a s
que prefieren d
forma digna est

"No existiría nun
sufren al final de
derecho, pero
comunicado.

Ley de Eutanasia en el Congreso: Secpal pide al Gobierno la misma "rapidez" para la de Paliativos

La Secpal solicita al Ejecutivo de Sánchez la tramitación de una ley nacional de Cuidados Paliativos y que se apoye "al menos con la misma contundencia y celeridad" con la que se respalda la regulación de la eutanasia.

Los médicos piden que el debate político no olvide los cuidados paliativos, una de las áreas más desatendidas de la sanidad española

Ana Zarzalejos 20 Feb 2020 07:15h.

Getty Images

Dossier de prensa

√ **La Vanguardia:** Frente a la Ley de eutanasia, sociedades de cuidados paliativos piden garantizar unos cuidados paliativos de calidad

√ **Actuall:** «Los cuidados paliativos son un derecho, pero no una realidad» para quienes los necesitan

√ **Sanitatem (VozPópuli):** Los médicos piden la misma celeridad con la ley de paliativos que con la de la eutanasia

√ **ABC:** Ni urgente ni consensuada, así se ve la ley de eutanasia fuera del Congreso **(declaraciones del Dr. Rafael Mota)**

√ **Salud a Diario:** Comunicado de SECPAL y AECPAL sobre la Proposición de Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia

Dossier de prensa

√ **Entre Mayores:** La Secpal y la Aecpal reclaman al Estado una ley que garantice los cuidados paliativos de calidad

√ **Liarla Pardo (La Sexta):** Reportaje sobre los cuidados paliativos con Belén Martínez y Coro Pérez, de la AMCP

√ **ConSalud:** Ley de Eutanasia en el Congreso: Secpal pide al Gobierno la misma "rapidez" para la de Paliativos

√ **COPE:** Menos de la mitad de los españoles que necesitan cuidados paliativos los reciben

√ **Business Insider:** Los médicos piden que el debate político no olvide los cuidados paliativos, una de las áreas más desatendidas de la sanidad española

3. RECOMENDACIONES COVID-19

18 de marzo de 2020

SECPAL AECPAL

COMUNICADO

Recomendaciones para profesionales de Atención Domiciliaria en Cuidados Paliativos

18 de marzo de 2020 - Ante la situación actual que estamos viviendo en relación a la pandemia de coronavirus (Covid-19) desde la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería de Cuidados Paliativos (AECPAL), hemos realizado una serie de recomendaciones dirigidas a los equipos de profesionales que realizan atención domiciliaria.

Frente a los principios del proceso de triaje en catástrofes, donde los pacientes con expectativa de vida más corta no deben ser atendidos, **los pacientes con necesidad de Cuidados Paliativos precisan una atención continuada que garantice su confort**. Es decir, que a los pacientes gravemente enfermos y sus familias **se les debe proporcionar atención paliativa durante el proceso para evitar sentirse abandonados por el sistema**. Obviamente, esta atención debe ser modificada por responsabilidad y coherencia con el resto de los servicios. He aquí algunas sugerencias:

1.- **Priorizar la atención de aquellos enfermos en los que no sea posible posponer la visita domiciliaria** según criterios de complejidad, como mal control sintomático, inestabilidad clínica, alta complejidad emocional o social, situación de últimos días y aquellas situaciones que los propios profesionales identifiquen como no demorables.

En ese caso, y antes de realizar la visita en domicilio, se debe **preguntar telefónicamente sobre posibles síntomas**, como fiebre y/o clínica respiratoria, tanto del enfermo como de las personas de su entorno, con vistas a **extremar las medidas de protección** y realizar la misma según las indicaciones del Ministerio de Sanidad ante pacientes sospechosos.

En ausencia de tal sintomatología en el enfermo y su entorno, se deben tomas las medidas de protección habituales que se recomienden desde el servicio de salud correspondiente, incluidas las que a continuación se describen:

a. **Las visitas deberían ser realizadas por un único profesional** (médico/enfermera/psicólogo/trabajador social) en función de las necesidades.

b. **Los profesionales deben extremar al máximo las medidas de higiene** de manos con agua y jabón, antes y después de cada visita y tras el contacto con el paciente o familiares, así como antes y después del contacto con superficies en espacios comunes. Disponer de gel hidroalcohólico en el maletín domiciliario y usarlo con frecuencia.

c. La exploración al enfermo debería ser realizada con **doble guante de un solo uso**.

d. Después de cada visita se debe **desinfectar el material utilizado** (fonendo, pulsioxímetro, termómetros, aparato de tensión etc.).

e. **Deberá facilitarse la medicación necesaria en cuantía suficiente** para que no se vean desabastecidos en ningún momento, así como aquellos dispositivos necesarios que sean de difícil acceso en las farmacias habituales (palomillas subcutáneas, infusores subcutáneos…).

f. Sería recomendable realizar educación sanitaria a los cuidadores sobre las medidas necesarias a poner en marcha y recogidas en el documento ***Recomendaciones para la atención en domicilio de personas con enfermedades crónicas avanzadas, en situación de dependencia o fragilidad***, que aparece a continuación **(Anexo 1)**.

Como recomendación general, se sugiere a los profesionales **que acudan a los domicilios con los equipos de protección necesarios en función de la situación de cada paciente**, con vistas a proteger tanto a los profesionales como a los pacientes y familiares.

2.- **Si tras la valoración del paciente en domicilio se considera necesaria su hospitalización**, se deberá establecer **un protocolo que procure el ingreso de forma directa**, evitando el paso por los servicios de Urgencias del hospital. Ante la presumible baja disponibilidad de camas hospitalarias, **recurrir al ingreso debería considerarse sólo en caso de extrema necesidad** y siempre que no exista otra alternativa.

3.- Para el resto de situaciones, se recomienda **intensificar el contacto telefónico y la coordinación con los equipos de Atención Primaria**.

Es recomendable **llamar periódicamente a todos los pacientes incluidos en programa para conocer su situación** y explicar las medidas a adoptar ante un empeoramiento de la situación. Como medida alternativa, se debería habilitar un teléfono de consultas 24h/7días para ofrecer accesibilidad y aumentar la seguridad y que los afectados y sus familias no se sientan abandonados ante esta nueva situación.

4.- En aquellos lugares donde sea posible, **se pueden realizar las consultas mediante teleconsulta o telemedicina**.

5.- **Los profesionales con clínica respiratoria aguda o fiebre se abstendrán de acudir a su puesto de trabajo**, contactarán con el Servicio de Salud laboral

Dossier de prensa

Actualidad

Recomendaciones para los profesionales que realizan at domiciliaria a pacientes de Cuidados Paliativos

Marzo, 2020

SECPAL / AECPAL

Recomendaciones para profesionales de atención domiciliaria y familiares de pacientes en Cuidados Paliativos

Priorizar las visitas, hacerlas con un único profesional sanitario y extremar las medidas de higiene son fundamentales para el cuidado de estos enfermos tan vulnerables

Vote este artículo (0 votos) Imprimir | Email | 0 Comentarios

ACTUALIDAD

Ingesa y Secpal difunden un tríptico con recomendaciones para la atención domiciliaria de pacientes con enfermedades crónicas avanzadas

COPE MELILLA - 18/03/2020

SECPAL y AECPAL ofrecen recomendaciones par atención paliativa domiciliaria

Jueves, 19 de marzo de 2020

Compartir en Facebook | Publicar en Twitter

La Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfer Cuidados Paliativos (AECPAL) han emitido un comunicado en el que ponen a disposición profesionales una serie de recomendaciones para la atención paliativa en los domicilios de los p ante la situación por el coronavirus.

Así, según lo expuesto por las entidades en la citada nota informativa, "los pacientes con necesidad de cuidados paliativos precisan una atención continuada que garantice su confort. Es decir, que a los pacientes gravemente enfermos y a sus familias se les debe proporcionar atención paliativa durante el proceso para evitar que se sientan abandonados por el sistema. Obviamente, esta debe ser modificada por responsabilidad y coherencia con el resto de los servicios".

De esta forma, algunas de las sugerencias de

Anciano. Foto: rawpixel.com

Lanzan recomendaciones para los profesionales de atención domiciliaria en cuidados paliativos durante la crisis del COVID-19

Dossier de prensa

√ **Geriatricarea:** Recomendaciones para los profesionales que realizan atención domiciliaria a pacientes de Cuidados Paliativos

√ **COPE Melilla:** Ingesa y Secpal difunden un tríptico con recomendaciones para la atención domiciliaria de pacientes con enfermedades crónicas avanzadas

√ **Diario Enfermero:** Lanzan recomendaciones para los profesionales de atención domiciliaria en Cuidados Paliativos durante la crisis del Covid-19

√ **Enfermería 21:** SECPAL y AECPAL ofrecen recomendaciones para la atención paliativa domiciliaria

Dossier de prensa

√ **Salud a Diario:** Recomendaciones para profesionales de atención domiciliaria y familiares de pacientes en Cuidados Paliativos

√ **Entre Mayores:** Secpal y Aecpal emiten una serie de recomendaciones para profesionales de atención domiciliaria en cuidados paliativos

√ **Melilla Hoy:** Recomendaciones para la atención domiciliaria de pacientes con enfermedades crónicas avanzadas

4. COMUNICADO COVID-19

1 de abril de 2020

SECPAL AECPAL

COMUNICADO

"No deberíamos permitir que ninguna persona muriera sola"

1 de abril de 2020 – Desde la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería de Cuidados Paliativos (AECPAL), entendiendo que vivimos una grave situación de emergencia sanitaria, queremos expresar nuestra preocupación por lo que creemos que puede estar incidiendo de manera trascendental en el sufrimiento de cientos de personas.

La prudencia y dedicación en nuestro trabajo han dado paso en muchos de nosotros al miedo, no solo a contagiarnos, sino también a contagiar. El tacto, la cercanía, los abrazos, incluso los besos, instrumentos habituales en nuestro trabajo, han sido sustituidos por guantes, mascarillas y demás sistemas de protección.

Por otro lado, el necesario confinamiento provoca que no todos los familiares puedan despedirse. Que los rituales se tengan que modificar, que haya personas que estén infectadas por el nuevo coronavirus y no puedan visitar a sus seres queridos en los últimos días. Sin embargo, iniciativas imaginativas de todo tipo (tabletas conectadas por videoconferencia, cartas anónimas, canciones, poesías…) muestran cómo los profesionales implicados en sus cuidados siguen buscando paliar, también en esta situación, el sufrimiento de las personas.

Porque nos preocupa el sufrimiento de las personas. Tengan o no COVID-19, los pacientes con necesidades paliativas y sus familias cuidadoras sufren. Por la carga sintomática, por las emociones que aparecen. Por problemas sociales y familiares. Por el miedo y la incertidumbre. Por cuestiones espirituales de todo tipo que afloran cuando el fin de vida se hace presente.

Nos preocupa que las medidas lógicas ante la emergencia alejen este sufrimiento del objetivo asistencial en esta pandemia. Nos llegan voces de alarma de socios y amigos compartiendo esta inquietud por el enorme dolor que están presenciando.

Nos preocupa que el centro de la atención sea el virus, y no el enfermo infectado. Que en los protocolos de atención que inundan las redes se olviden aspectos como la comunicación, la soledad, la despedida, los rituales…

Nos preocupa. Y por esto insistimos. **Los cuidados paliativos son un derecho de las personas**, también en épocas como esta. NO DEBERÍAMOS PERMITIR QUE NINGUNA PERSONA MURIERA SOLA. Ni con sus síntomas mal controlados. Ni privada de su

SECPAL – Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Paseo de La Habana, 9-11. 28036 – Madrid
Tel. 91 992 00 28

SECPAL AECPAL

consciencia sin motivo, o padeciendo dolor o disnea por miedo o por desconocimiento de las medidas adecuadas. NO DEBERÍAMOS PERMITIR QUE NINGUNA PERSONA MURIERA SOLA. Ni ahora ni nunca.

Agradecemos desde estas líneas el esfuerzo de tantas y tantas compañeras y compañeros que se dedican, también estos días, a conseguirlo. A los profesionales de los hospitales, de los servicios de Emergencias, de Urgencias, de las residencias de personas mayores o las que alojan a otras personas con dificultades. A los equipos de Atención Primaria, a los puntos de Atención Continuada. Al voluntariado, también ahora presente y activo.

Gracias por hacer valer este derecho. También en momentos como este. Antes. Ahora. Y siempre.

DOCUMENTOS RELACIONADOS

- ✓ *Recomendaciones sobre cuidar y acompañar a personas en situación de últimos días y a sus familias y/o cuidadores*
- ✓ *Recomendaciones para la despedida y el duelo familiar ante la epidemia de COVID-19*
- ✓ *Sugerencias para promover la resiliencia de un equipo sanitario que se enfrenta a situaciones de alto impacto emocional de forma continuada*

SECPAL

Más información y gestión de entrevistas:

Gabinete de Comunicación SECPAL
Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Contacto: 669 90 10 46 // 696 59 73 76
prensa.secpal@gmail.com

SECPAL – Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Paseo de La Habana, 9-11. 28036 – Madrid
Tel. 91 992 00 28

Dossier de prensa

CORONAVIRUS
PANDEMIA

Profesionales de cuidados paliativos piden "no permitir que nadie muera solo"

REDACCIÓN 01/04/2020 16:

Madrid, 1 abr (EFE
(SECPAL) y la Asoc
Paliativos (AEC
personas, "tamb
"ninguna perso

"Nos preocupa
sufrimiento del
voces de alarma
por el enorme d
profesionales e

Expertos en cuidados paliativos avisan de que "ninguna persona" debe morir sola

Los profesionales de los cuidados paliativos: "No debemos permitir que ninguna persona muera sola"

Las sociedades que les representan rechazan que se prive sin motivo de consciencia a los enfermos y que fallezcan padeciendo dolor o disnea.

MALDITA TE EXPLICA 02/04/2020

¿Cómo afrontar la despedida y el duelo por la muerte de un ser querido por el coronavirus?

SECPAL
www.secpal.com

RECOMENDACIONES PARA FAMILIARES PARA LA DESPEDIDA Y EL DUELO ANTE LA PRESENCIA DEL COVID-19

La situación del estado de alarma debido al Covid19 es nueva para todos y nos requiere nuevas maneras de poder realizar los ritos de cierres y despedidas tan importantes para poder elaborar nuestros duelos. Esta crisis sanitaria sin precedentes está imposibilitando que los familiares y amigos puedan realizar los cierres y ritos de despedida tan importantes para que favorezcan una buena elaboración del duelo. Es necesario adaptarnos a las limitaciones que esta situación nos impone y asumir la frustración que esta nos genera. Esta capacidad de asumir la impotencia será clave en la correcta elaboración de nuestro duelo y en la cicatrización de la futura herida.

Antes de centrarnos en las recomendaciones más puramente relacionadas con el duelo, nos gustaría

realizar visitas a los enfermos ni poder celebrar ceremonias fúnebres o velatorios, el
despedida y duelo de los seres queridos con coronavirus es más complicado de lo que
ente ya es la enfermedad y muerte de las personas a las que queremos. Además, como te
mos aquí la comitiva para el entierro podrá ser de un máximo de tres familiares o
y, en su caso, de un ministro de culto hasta que pase el estado de alarma.

Dossier de prensa

Expertos en cuidados paliativos reiteran que a pesar de la emergencia sanitaria nadie debería morir solo

Abril, 2

La S (AEC sani deb cuid

La pr **los al** SECPA

Expertos en cuidados paliativos: «No deberíamos permitir que ninguna persona muriera sola»

Las sociedades médicas especializadas recuerdan que "los cuidados paliativos son un derecho de las personas, también en épocas como esta". Médicos y enfermeros de cuidados paliativos critican que "el centro de la atención sea el virus y no el enf

Por Nicolás d

La Socieda de Cuidado muchas pe **derecho de**

pañola de

El duelo impuesto por el coronavirus: "Cuando un paciente está a punto de fallecer se flexibilizan las medidas"

- Los protocolos de atención a los familiares están cambiar enfermedad

El duelo impuesto por el coronavirus: "Cuando un paciente está a punto de fallecer se flexibilizan las me

ALBA R. ROMERO
20 Abril, 2020 - 05:00h

Expertos en cuidados paliativos avisan de que "ninguna persona" debe morir sola

COMUNICADO

"No deberíamos permitir que ninguna persona muriera sola"

Desde la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería de Cuidados Paliativos (AECPAL) recuerdan que la atención al final de la vida es un derecho "ahora y siempre"

Vote este artículo (0 votos) Imprimir | Email | 0 Comentarios

Desde la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería de Cuidados Paliativos (AECPAL), entendiendo que vivimos una grave situación de emergencia sanitaria, queremos expresar nuestra preocupación por lo que creemos que puede estar incidiendo de manera trascendental en el sufrimiento de cientos de personas.

Dossier de prensa

√ **La Vanguardia:** Profesionales de cuidados paliativos piden "no permitir que nadie muera solo"

√ **Maldita.es:** ¿Cómo afrontar la despedida y el duelo por la muerte de un ser querido por el coronavirus?

√ **Maldita.es:** Qué hacer en caso de que un ser querido fallezca durante el estado de alarma provocado por el coronavirus

√ **Infosalus:** Expertos en cuidados paliativos avisan de que "ninguna persona" debe morir sola

√ **La Razón:** Los profesionales de los cuidados paliativos: "No debemos permitir que ninguna persona muera sola"

Dossier de prensa

√ **Salamanca 24 Horas:** Expertos en cuidados paliativos avisan de que "ninguna persona" debe morir sola

√ **Actuall:** Expertos en cuidados paliativos: «No deberíamos permitir que ninguna persona muriera sola»

√ **Salud a Diario:** "No deberíamos permitir que ninguna persona muriera sola"

√ **Granada Hoy:** El duelo impuesto por el coronavirus: "Cuando un paciente está a punto de fallecer se flexibilizan las medidas"

√ **Matinal SER:** Entrevista a Isidro García Salvador (min. 23:36)

√ **Revista LQNSC.** Morir acompañado, un derecho de todos (entrevista a Alberto Meléndez **(minuto 78')**

Dossier de prensa

√ **Vozpópuli:** Médicos y enfermeras de paliativos claman para que nadie muera solo, con síntomas mal controlados y dolor

√ **Correo Farmacéutico:** Paliativistas: “Los cuidados paliativos son un derecho y nadie debería morir solo y con dolor”

√ **Zamora 24 Horas:** Expertos en cuidados paliativos avisan de que "ninguna persona" debe morir sola

√ **Geriatricarea:** Expertos en cuidados paliativos reiteran que a pesar de la emergencia sanitaria nadie debería morir solo

OTRAS PUBLICACIONES

Otras Publicaciones

Entrevista a Fernando Gamboa, pte. Sociedad Andaluza de Cuidados Paliativos: "Vivimos en una sociedad anestesiada, donde la muerte es un tabú"

La eutanasia regresa estos días al
adelantado la intención de regul
posicionamiento de la Iglesia. En el
proteger y acompañar en la etapa fi
con sencillez a buscar el sentido del su
última de su vida terrenal, llenar de
familia y seres queridos e iluminar la
la Medicina, son numerosos los tes
eutanasia como un derecho y que abi
tener una muerte realmente digna. Fe
Paliativos aboga por medidas que inc
acorde con su esencia y una visión má

Doctor, para situarnos, ¿qué es la eut

formas de alienarse o escapar. La forma

Enfermeras: los cuidados, en el centro

Me gusta 111 | Tweet

En su año internacional, las organizaciones recuerdan que las profesionales de la enfermería y las matronas suponen la mitad del personal sanitario en muchos países y que en la próxima década harán falta nueve millones más. Analizamos los retos de un oficio lastrado por la escasez de recursos y las agresiones.

Más información sobre: enfermería enfermeras matronas cuidados salud

Laura Chaparro | Seguir a @laura_chaparro | 07 enero 2020 08:00

2020 es el Año Internacional de la Enfermera y la Matrona. / Adobe Stock

√ **Agencia SINC:** [Enfermeras, los cuidados en el centro (Natalia López-Casero)]

√ **Archidiócesis de Sevilla:** [Entrevista a Fernando Gamboa, presidente de la Sociedad Andaluza de Cuidados Paliativos: "Vivimos en una sociedad anestesiada, donde la muerte es un tabú"]

Otras Publicaciones

√ **RNE, programa 'Dos trillones de átomos:** Entrevista a Natalia López-Casero con motivo del Año Internacional de la Enfermería (**AUDIO: minuto 29 y siguientes**)

√ **Archidiócesis de Sevilla:** Entrevista a Fernando Gamboa,

Otras Publicaciones

ConSalud.es

LA ENTREVISTA

ENTREVISTA CONSALUD.ES

"Se debe impulsar la Estrategia Nacional para homogeneizar los cuidados paliativos en todo el país"

Rafael Mota, presidente de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (Secpal)

idados Paliativos (Secpal). (Foto. Secpal)

4 min

0

TAGS:

Médicos | cuidados paliativos

NOMBRAMIENTOS

Una enfermera del Gregorio Marañón, nueva presidenta de la Asociación Madrileña de Cuidados Paliativos

Belén Martínez, que compagina asistencia, investigación y docencia, es la primera profesional de Enfermería que lidera esta entidad multidisciplinar

Vote este artículo (0 votos) Imprimir | Email | 0 Comentarios

Belén Martínez Cruz, presidenta de la AMCP. *Gregorio Marañón*

√ **ConSalud:** Rafael Mota: "Se debe impulsar la Estrategia Nacional para homogeneizar los cuidados paliativos en todo el país"

√ **Salud a Diario:** Una enfermera del Gregorio Marañón, nueva presidenta de la Asociación Madrileña de Cuidados Paliativos

Otras Publicaciones

Dr. Bátiz: "La escasez de recursos en el tratamiento del dolor y en cuidados paliativos también son problemas éticos"

Artículo

El Dr. Jacinto Bátiz, director del Instituto para Cuidar Mejor de Hospital San Juan de Dios de Saturce (Vizcaya) y secretario de la Comisión Central de Deontología de la Organización Médica Colegial (OMC), participó en la jornada "Problemas éticos ante la escasez de recursos de tratamientos del dolor y paliativos", organizada por el grupo de Bioética de la Sociedad Española del Dolor, donde manifestó que "la escasez de recursos en el tratamiento del dolor y en cuidados paliativos también son problemas éticos"

Share 73 | Twittear

Madrid | 29/01/2020 | medicosypacientes.com

Más del 70 % de la población pasará por un proceso de enfermedad avanzada que requerirá de cuidados paliativos

Cada año, 200 millones de personas afrontan el periodo final de su vida como consecuencia de una enfermedad en fase avanzada, progresiva, incurable y que no responde a un tratamiento específico. Concretamente, en España, más del 70 % de la población va a pasar por un proceso de enfermedad avanzada que requerirá de cuidados paliativos. Ante este contexto, el I Congreso de Economía Plateada, que se celebrará los próximos 17 y 18 de marzo en el Palacio de Congresos de Mérida, analizará la necesidad de promover comunidades y ciudades compasivas y cómo mejorar los cuidados al final de la vida más allá del ámbito sanitario.

SALUD

Más del 70% de la población pasará por una enfermedad que requerirá cuidados paliativos

65YMÁS
SÁBADO 1 DE FEBRERO DE 2020
4 MINUTOS

Los cuidados al final de la vida serán el eje del I Congreso de Economía Plateada en Mérida

TÚ

√ **Médicos y Pacientes:** Dr. Bátiz: "La escasez de recursos en el tratamiento del dolor y en cuidados paliativos también son problemas éticos"

√ **Balance Sociosanitario:** Más del 70 % de la población pasará por un proceso de enfermedad avanzada que requerirá de cuidados paliativos

√ **65 y Más:** Más del 70% de la población pasará por una enfermedad que requerirá cuidados paliativos

Otras Publicaciones

ACTUALIDAD DIOCESANA

03/02/2020

El alma y corazón de los cuidados paliativos

En la unidad del hospital de Los Montalvos velan por aliviar las diferentes dimensiones del sufrimiento, como la física, psicológica y espiritual

"Quien sufre y se encuentra ante el final de esta vida necesita ser acompañado, protegido y ayudado a responder a las cuestiones fundamentales de la existencia, abordar con esperanza su situación, recibir los cuidados con competencia técnica y calidad humana". Esta reflexión forma parte del documento **'Sembradores de esperanza'**, publicado por la Conferencia Episcopal sobre la etapa final de la vida.

En Salamanca, si existe un lugar donde se convive con el final de la etapa vital es en la **Unidad de Cuidados Paliativos del hospital de Los Montalvos**. Allí desempeñan su labor diferentes profesionales volcados en aliviar el
como el espiritual. Este último, de l
Antonio Ruano y José María Morale

√ **Actualidad Diocesana (Salamanca):**
[El alma y corazón de los cuidados paliativos]

[«La música les aporta calidad de vida, se conectan con el ahora»]

[Luz y esperanza para los enfermos]

VÍDEO

Otras Publicaciones

√ **Eitb Radio:** Ojalá estuvieras aquí. (entrevista a Ziortza Karranza, psicóloga de Gurenduz, y Jesús Sánchez Etxaniz, responsable de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital de Cruces)

√ **COPE Sevilla:** El Dr. Fernando Gamboa apuesta por una "atención integral al final de la vida"

Otras Publicaciones

√ **ABC Sevilla:** [Eutanasia, buena muerte y dignidad al final de la vida]

√ **ABC Andalucía:** [El Plan de la Junta para mejorar los cuidados paliativos en Andalucía, sin resultados un año después]

√ **ABC Sevilla:** [Profesionales sanitarios: «Pensamos que la muerte es algo que solo le ocurre a los demás»]

Otras Publicaciones

Acontecimiento

132
2019 ■ 3
AÑO XXXV

«El acontecimiento será nuestro maestro interior». Emmanuel Mounier (1905-1950)

SECCIONES

01 EDITORIAL

POLÍTICA Y ECONOMÍA

03 ¿Qué cabe esperar para el siglo XXI, una vez perdidas las utopías y esperanzas de la historia?, por José Antonio Benito

EDUCACIÓN Y TERAPIA

05 El hierro y el topacio: un ejemplo de lectura en el aula, por Benito Estrella

10 La mala educación sentimental, por Verónica Salas

PENSAMIENTO

13 La rebeldía personal, por Luis Garagalza y Andrés Ortiz

15 Ciencia y fe: perfilar el sentido de las palabras para plantear una relación entre ambas, por José Luis Caballero Bono

19 La posmodernidad en el Japón de hoy, o el *estilo wabi sabi*, por Carlos Díaz

OFICIO DE ESCRIBIR

22 Prisionero, por M.ª Manuela Martín Parejo

23 RINCÓN BIBLIOGRÁFICO

ANÁLISIS

Vivir dignamente hasta el último instante

PRESENTACIÓN 26

¿Hablamos de eutanasia? FÉLIX GARCÍA MORIYÓN. 27

Eutanasia, suicidio y suicidio asistido en el mundo antiguo: una nota histórica para repensar la muerte anticipada GONZALO FONTANA ELBOJ 33

La eutanasia: interrogante jurídico sobre el llamado «derecho a morir» ÓSCAR IBÁÑEZ VICENTE, M.ª JESÚS SÁNCHEZ CANO. 37

Derecho y bioética de la eutanasia en la España del 2020, desde una buena administración sanitaria M.ª DOLORES CALVO SÁNCHEZ. 41

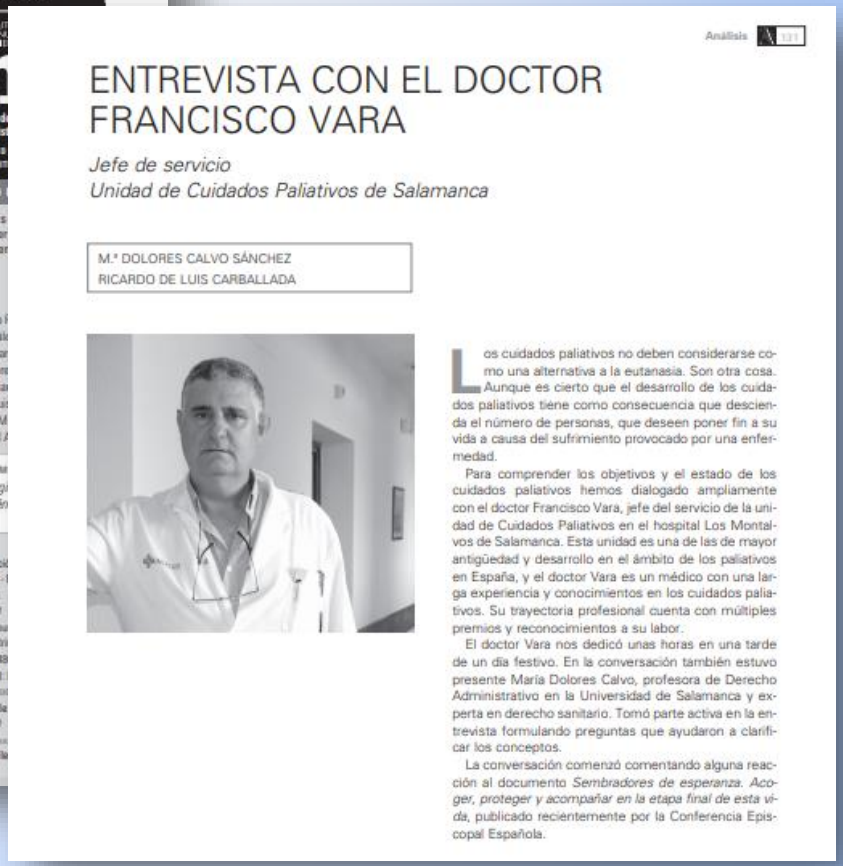
A propósito de la muerte de Noah Pothoven GONZALO CASAÑAL QUINTANA ANA ISABEL JIMENO MONZÓN 44

La muerte digna humaniza la eutanasia PEDRO LUIS BLASCO. 47

Contra «los predicadores de la muerte *pronta*». Consideraciones intempestivas sobre la eutanasia LUIS FERREIRO. 51

Entrevista con el doctor Francisco Vara M.ª DOLORES CALVO SÁNCHEZ RICARDO DE LUIS CARBALLADA 55

La iglesia ante el final de la vida RICARDO DE LUIS CARBALLADA 61



Análisis

ENTREVISTA CON EL DOCTOR FRANCISCO VARA

Jefe de servicio
Unidad de Cuidados Paliativos de Salamanca

M.ª DOLORES CALVO SÁNCHEZ
RICARDO DE LUIS CARBALLADA

Los cuidados paliativos no deben considerarse como una alternativa a la eutanasia. Son otra cosa. Aunque es cierto que el desarrollo de los cuidados paliativos tiene como consecuencia que descienda el número de personas, que deseen poner fin a su vida a causa del sufrimiento provocado por una enfermedad.

Para comprender los objetivos y el estado de los cuidados paliativos hemos dialogado ampliamente con el doctor Francisco Vara, jefe del servicio de la unidad de Cuidados Paliativos en el hospital Los Montalvos de Salamanca. Esta unidad es una de las de mayor antigüedad y desarrollo en el ámbito de los paliativos en España, y el doctor Vara es un médico con una larga experiencia y conocimientos en los cuidados paliativos. Su trayectoria profesional cuenta con múltiples premios y reconocimientos a su labor.

El doctor Vara nos dedicó unas horas en una tarde de un día festivo. En la conversación también estuvo presente María Dolores Calvo, profesora de Derecho Administrativo en la Universidad de Salamanca y experta en derecho sanitario. Tomó parte activa en la entrevista formulando preguntas que ayudaron a clarificar los conceptos.

La conversación comenzó comentando alguna reacción al documento *Sembradores de esperanza. Acoger, proteger y acompañar en la etapa final de esta vida*, publicado recientemente por la Conferencia Episcopal Española.

Otras Publicaciones

√ **COPE:** [Carlos Centeno: “La verdadera muerte digna es el derecho a recibir cuidados paliativos al final de la vida”]

√ **COPE:** [La verdadera razón de la medicina que España niega actualmente a sus ciudadanos (Dr. Javier Rocafort)]

Otras Publicaciones

√ **COPE:** [Las "historias de amor" que se viven, a pesar de la muerte, en una unidad de Cuidados Paliativos (entrevista al Dr. Rafael Mota)]

√ **Eitb:** [Entrevista al Dr. Alberto Meléndez]

Otras Publicaciones

√ **Balance Sociosanitario Especial 100 números:**

[Rafael Mota: Evolución de los Cuidados Paliativos](#) (pág. 28)

[Mercè Llagostera: La importancia de la coordinación sociosanitaria](#) (pág. 109)

√ **Actuall:** [Entrevista al Dr. Rafael Mota](#)

Otras Publicaciones

√ **Fundación E.U.K. Mamie-Entre Profesionales:**

Ana Tordable: <u>Muerte digna y cuidados Paliativos</u>

- La muerte como realidad a la que todos nos enfrentamos
- El enfermo ante su propia muerte
- Qué son los CP
- El sufrimiento como escuela de maduración humana y cristiana
- Características del profesional sanitario

Otras Publicaciones

√ **AS-Deporte y Vida:** La última comida: ¿cómo afrontar la alimentación en la última fase de la vida?

√ **Aceprensa:** Déficit de cuidados paliativos en España

√ **20 Minutos:** Yolanda López, psicóloga de cuidados paliativos: "Cuando ingresa un paciente también ingresa toda su familia"

Otras Publicaciones

√ **Navarra Información:** [Carlos Centeno: "Con la medicina paliativa hacemos presente que cuidar genera alegría, nos dignifica y nos hace mejores"]

√ **Noticias de Navarra:** [Aliviar al paciente y acompañar a la familia, objetivos del personal dedicado a paliativos]

√ **Vida Universitaria:** [Carlos Centeno: "Los cuidados paliativos cambian la vida del enfermo y la de quienes le acompañan"]

Otras Publicaciones

En las próximas décadas va a aumentar la población mayor y también los afectados por enfermedades no transmisibles en riesgo de muerte. Para esas personas debería existir la opción de recibir los llamados cuidados paliativos en la última etapa de su vida, puesto que son muchos los beneficios: ayudan a controlar el dolor y a atender todo tipo de síntomas que esté generando la enfermedad, a afrontar el miedo a morir, a resolver dudas sociolegales, proporcionan apoyo y consuelo... Por eso OCU siempre ha defendido que es necesaria una buena atención sociosanitaria al final de la vida. Además, es esencial que los cuidadores no profesionales que se hacen cargo del enfermo reciban un apoyo especial en esos momentos.

Ahora bien, según el Atlas de Cuidados Paliativos en Europa 2019, en el año 2014 fallecieron casi 230.000 adultos y cerca de 1.400 niños sin recibir atención paliativa en los últimos momentos de su vida. España no sale bien parada en comparación con Europa:

- Para la población adulta, nuestro país cuenta con 260 equipos o unidades de cuidados paliativos (eso equivale a 0,6 unidades por 100.000 habitantes). Eso nos sitúa por debajo de la media europea, que es de 346 unidades (0,8 por 100.000 habitantes).
- Para la población infantil, la cifra es casi testimonial. Solo hay 10 programas de atención paliativa pediátrica para atender estas necesidades en los hospitales y domicilios de los pequeños.

Otro escollo es el reducido número de profesionales que integran esos equipos de paliativos: un médico, una enfermera y poco más. Raro es que intervengan psicólogos y trabajadores sociales. Por otra parte, en nuestro país contamos con pocas posibilidades de formarse en cuidados paliativos. Y tampoco existe una legislación nacional específica que garantice una atención sociosanitaria hasta el final de la vida.

JUEVES, 13 DE FEBRERO DE 2020 · LA GACETA

8 LOCAL

Médicos piden mejores paliativos antes de que se debata la eutanasia

El jefe de servicio de Los Montalvos, Francisco Vara, pide mejorar la cobertura ya que asegura que el 50% de pacientes que lo requieren muere sin la atención precisa

A.B. | SALAMANCA

El Pleno del Congreso de los Diputados con el voto en contra de PP y Vox aceptó comenzar este martes la tramitación de la ley para despenalizar la eutanasia en una tramitación express que puede provocar que la ley no esté aprobada en el mes de junio, según anunció el ministro de Sanidad, Salvador Illa.

El colectivo médico ha mostrado su impartes ante la aprobación de una norma que no requiere tanta urgencia como, a su juicio, la creación de una Ley de Cuidados Paliativos que fue guardada en el cajón por la convocatoria de elecciones.

El jefe del servicio de Cuidados Paliativos del Hospital de Los Montalvos, Francisco Vara, recuerda en primer lugar que la eutanasia "es un debate social" en el que puede haber facultativos que estén a favor y en contra. Sin embargo, señala que no se debe abordar el debate de la eutanasia cuando aún "el 50 o el 60% de las personas no reciben cuidados paliativos al final de la vida". "Es necesario proporcionar a los pacientes en cualquier situación y enfermedad, los medios necesarios para que sus necesidades estén cubiertas", detalla el especialista. Por ello muestra la "preocupación" ante el debate y recuerda la importancia de que se regule la objeción de conciencia.

El posicionamiento de la Organización Médica Colegial ya recordó que el Código de Deontología Médica establece que "el médico nunca provocará intencionadamente la muerte de ningún paciente ni siquiera en caso de petición expresa de este". Este comunicado lo expresaron en el primer intento de que se despenalizara la eutanasia e incluso.

Por ello se mostró partidario de la aprobación de una Ley Integral de Cuidados Paliativos para la que es necesario "más recursos económicos, personales y de dotación presupuestaria".

Fraternidad contra de la eutanasia. El Movimiento Fraternidad Cristiana de Personas con Discapacidad de España manifestó claramente su posición "a favor de la muerte digna" y no de la eutanasia. "Consideramos que es necesario planificarse una muerte digna y nunca preferiríamos adelantar deliberadamente la muerte del paciente y ello desde una actuación correcta ante la muerte por parte de quienes atienden al enfermo. Lo entendemos como el derecho del paciente a morir dignamente, sin el empleo de medios desproporcionados ya que estamos en contra del ensañamiento terapéutico".

Pasillo de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital de Los Montalvos. | ARCHIVO

De la eutanasia al encarnizamiento terapéutico

Santa Cruz lamenta la desinformación existente en este ámbito

A.B. | SALAMANCA

SANTA CRUZ lamenta la "desinformación" existente a la hora de debatir sobre la eutanasia. "Si se pregunta a alguien que si tiene una enfermedad incurable, con un sufrimiento incontrolable y sin esperanza de vida, usted prefiere seguir viviendo o dejar de vivir, el 99% te diría dejar de vivir pero es una pregunta tramposa y eso no es eutanasia porque para eso están los cuidados paliativos y atender adecuadamente el final de la vida. La eutanasia es cuando sea curable, o no, decido que no quiere seguir viviendo y pide a alguien que le quite la vida", explica el facultativo.

Del mismo modo, recuerda que "el ensañamiento terapéutico está prohibido por el código deontológico". "A una persona que tiene una enfermedad incurable, en una situación agónica, mantenerle a toda costa vivo para mantener unas semanas vitales pero sin alternativas ni tratamientos más allá de los cuidados básicos no lo quieren ni los pacientes, ni los pacientes". "Alargar artificialmente una vida que no tiene ningún futuro: no lo hacemos", incide el médico.

Por ello, recuerda que para la mejora de los cuidados paliativos es necesario que haya mayores inversiones y una normativa integral, en la línea de la posición mayoritaria que defiende la Organización Médica Colegial.

REACCIONES

Francisco Vara
JEFE DE PALIATIVOS
"Los pacientes que pidan la eutanasia puede que no tengan cubiertas sus necesidades"

Vara reclama más implicación de Atención Primaria, más profesionales, recursos y medios para atender el aspecto físico, psicológico y espiritual de la persona. "Estamos preocupados porque los pacientes que puedan pedir la eutanasia, lo mismo no tienen cubiertas todas sus necesidades", señala. "En Salamanca sería necesario abrir una nueva unidad de atención rural, pero estamos mejor que en el resto donde hay entre un 50 y un 60% de las personas que lo requiere no tiene acceso a los cuidados paliativos. "Se deben atender todas las necesidades, no solo con cuidados paliativos, sino también las psicológicas".

Santiago Santa Cruz
PTE. DE COL. MÉDICOS
"No se puede empezar la casa por el tejado. Primero los paliativos"

Santa Cruz como presidente del Colegio de Médicos muestra la posición mayoritaria de la Organización Médica Colegial. Como facultativo, defiende la necesidad de "más recursos económicos y personales para una Ley de Cuidados Paliativos". Y se pregunta, a nivel personal, "por qué no han sacado adelante la Ley de Cuidados Paliativos? No hay mayor programismo que cuidar a los enfermos y atender a los enfermos y atender a los enfermos". "No se puede empezar la casa por el tejado. Si tuviéramos los recursos y el personal para atender los paliativos, ya se podría entrar a considerar. Pero primero los cuidados paliativos

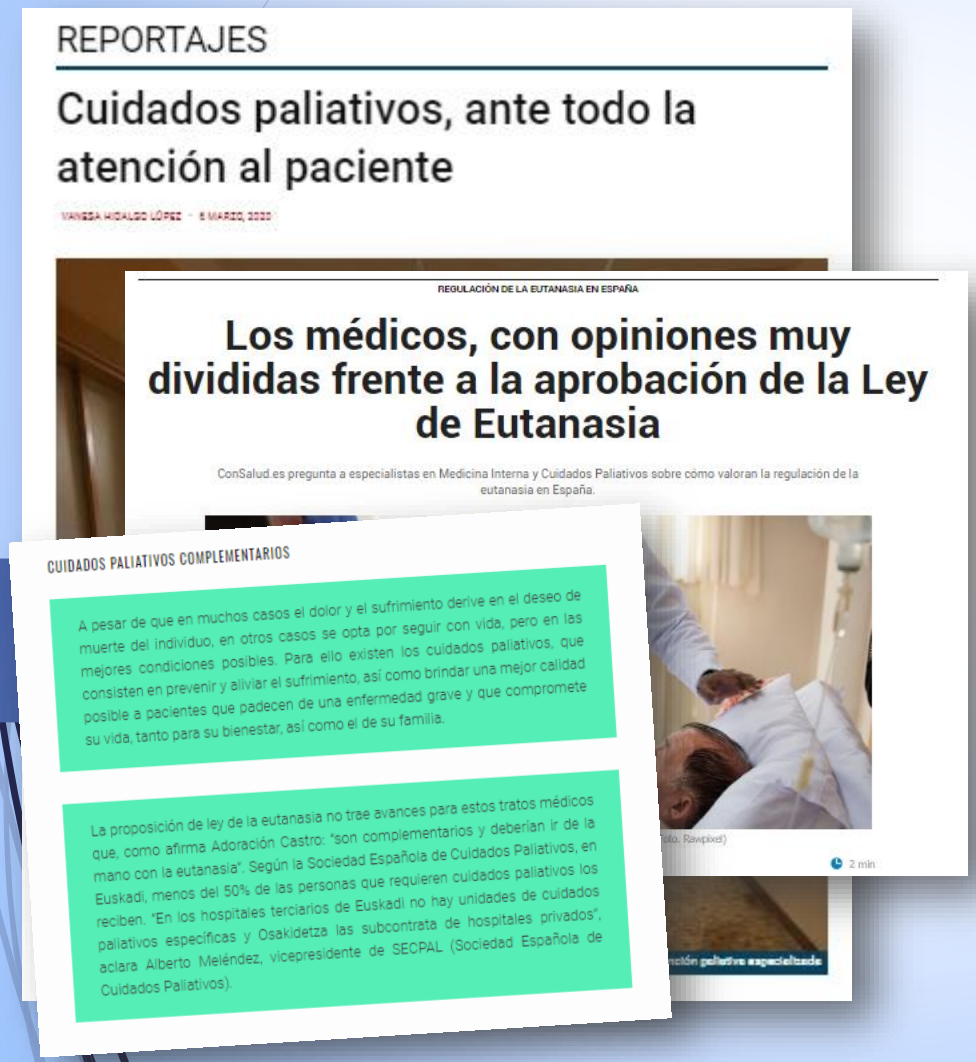
Otras Publicaciones

√ **Cambia el Mundo:** El Dr. Marcos Gómez, los cuidados paliativos y la eutanasia

√ **Médicos y Pacientes:** Dr. Altisent: "Empezar la casa por el tejado"

√ **Río Negro:** Una fundación de cuidados paliativos presenta "Perspectivas"

Otras Publicaciones



REPORTAJES

Cuidados paliativos, ante todo la atención al paciente

VANESA HIDALGO LÓPEZ - 6 MARZO, 2020

REGULACIÓN DE LA EUTANASIA EN ESPAÑA

Los médicos, con opiniones muy divididas frente a la aprobación de la Ley de Eutanasia

ConSalud.es pregunta a especialistas en Medicina Interna y Cuidados Paliativos sobre cómo valoran la regulación de la eutanasia en España.

2 min

CUIDADOS PALIATIVOS COMPLEMENTARIOS

A pesar de que en muchos casos el dolor y el sufrimiento derive en el deseo de muerte del individuo, en otros casos se opta por seguir con vida, pero en las mejores condiciones posibles. Para ello existen los cuidados paliativos, que consisten en prevenir y aliviar el sufrimiento, así como brindar una mejor calidad posible a pacientes que padecen de una enfermedad grave y que compromete su vida, tanto para su bienestar, así como el de su familia.

La proposición de ley de la eutanasia no trae avances para estos tratos médicos que, como afirma Adoración Castro: "son complementarios y deberían ir de la mano con la eutanasia". Según la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, en Euskadi, menos del 50% de las personas que requieren cuidados paliativos los reciben. "En los hospitales terciarios de Euskadi no hay unidades de cuidados paliativos específicas y Osakidetza las subcontrata de hospitales privados", aclara Alberto Meléndez, vicepresidente de SECPAL (Sociedad Española de Cuidados Paliativos).

√ **Aragón Digital:** Cuidados paliativos, ante todo la atención al paciente

√ **ConSalud:** Los médicos, con opiniones muy divididas frente a la aprobación de la Ley de Eutanasia

√ **La Mordaza:** reportaje sobre la eutanasia con declaraciones de Alberto Meléndez

Otras Publicaciones

√ **EITB:** Jesús Sánchez Etxaniz: "Una muerte digna es morir acompañado" **(AUDIO)**

√ **COPE:** Un médico del hospital vizcaíno de Cruces pide que no se deje morir a la gente en soledad **(AUDIO)**

√ **El Correo:** «Estar enfermo grave y solo en un hospital es algo horrible e inaceptable»

√ **Actuall:** «Sea cual sea la causa, no se debiera permitir que nadie muriera solo»

Otras Publicaciones

Día Mundial de la Salud: el impacto psicológico del coronavirus

Celebrar el Día Mundial de la Salud en plena pandemia de COVID-19 es tan desconcertante como aleccionador. Por un lado, no hay nada que apetezca celebrar hasta que hayamos superado la situación, pero, por otro, es imposible no aprender y sentir admiración por una ciudadanía más unida y proactiva que nunca. Una de las numerosas iniciativas surgidas para paliar los efectos psicológicos de la enfermedad y el actual confinamiento —preocupación, incertidumbre, soledad— son los 230 profesionales de los equipos de atención psicosocial (EAPS) que la Fundación "la Caixa" ha puesto a disposición de los afectados. Nos lo explica Xavier Gómez-Batiste, director científico del Programa para la Atención Integral a Personas con Enfermedades Avanzadas, que desde su creación en el 2009 ya ha acompañado a más de 180.000 pacientes y casi 250.000 familiares en colaboración con 129 hospitales de toda España.

Como gran especialista en el terreno de los cuidados paliativos, ¿qué impactos producirá la COVID-19 en la sociedad y en nuestro sistema de salud?

El sistema de salud ya a enfrentarse a un gran reto, porque estamos ante una pandemia de aparición brusca, progresión

Dosificar las malas noticias o compartir por WhatsApp: cómo paliar los efectos psicológicos del coronavirus

Protegerse de la sobreexposición mediática, empatizar con otros sin negar la realidad o exprimir al máximo la tecnología para acompañar a los que sufren. Con motivo del Día Mundial de la Salud, el doctor Xavier Gómez-Batiste da pistas para minimizar el impacto emocional de la pandemia a través de la plataforma Alma de Fundación "la Caixa"

- √ **El País:** Dosificar las malas noticias o compartir por WhatsApp: cómo paliar los efectos psicológicos del coronavirus (Gómez-Batiste)
- √ **ALMA:** Día Mundial de la Salud: el impacto psicológico del coronavirus (Gómez-Batiste)
- √ **El País:** Xavier Gómez-Batiste: "Tenerse que despedir de un familiar por teléfono genera culpa y frustración
- √ **Europa Press:** "El efecto devastador de la muerte en solitario también debe evitarse" (Xavier Gómez-Batiste)

Otras Publicaciones

√ **Onda Cero:** [Diario desde el hospital: "Seguiría eligiendo mi profesión una y mil veces"] **(AUDIO)**

√ **Heraldo:** [La vida en tiempos de pandemia: Los pilares de la muerte digna]

√ **Telediario TVE:** [Un equipo entra en la cocina de un hospital de Cuidados Paliativos. Se vuelcan en que sus últimas comidas sean lo mejor posible] **(minutos 36-38)**

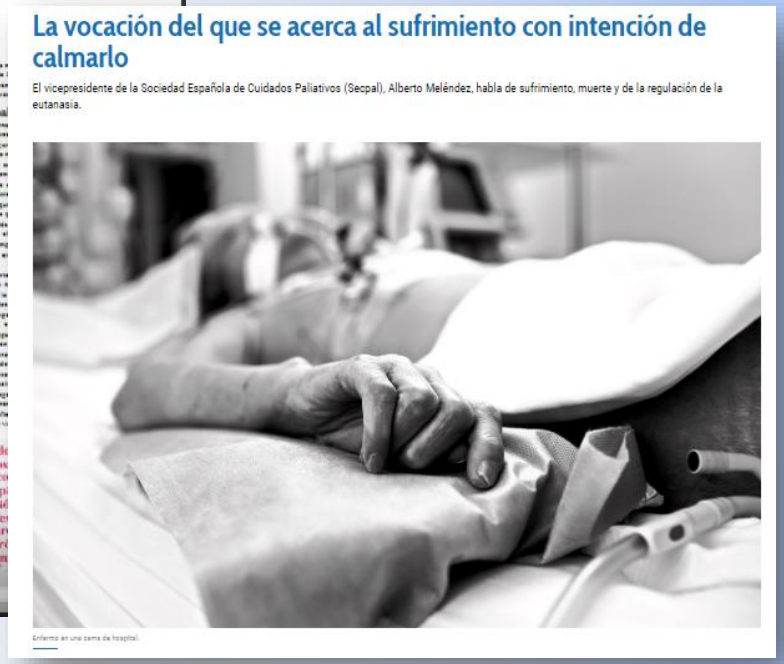
Otras Publicaciones

√ **Revista LQNSC (Lo que no se cuenta no existe): Morir acompañados, un derecho de todos (entrevista a Alberto Meléndez)**

√ **Revista LQNSC. Radio Intercoruña: Entrevista a Alberto Meléndez (a partir del minuto 78')**

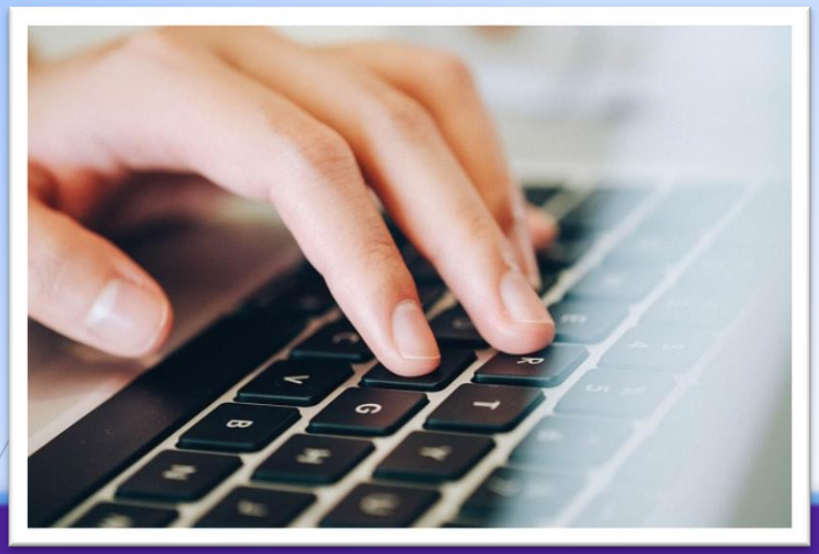
√ **Cadena SER: Entrevista a Isidro García Salvador (min. 23)**

Otras Publicaciones



√ **Diario Médico:**
La vocación del que se acerca al sufrimiento con intención de calmarlo (artículo de Alberto Meléndez)

√ **Revista LA VIDA EN ROSA:** **La cara y la cruz del final de la vida (págs. 134-137)**



INFOPALIATIVOS

InfoPaliativos

‘Dando valor a la vida’ desde Palma de Mallorca

√ El XIII Congreso Internacional de SECPAL espera reunir a 1.200 profesionales en torno a un completo programa científico que abordará los cuidados paliativos desde todas las perspectivas «Los que nos dedicamos a los Cuidados Paliativos sabemos lo importante que es respetar los valores de cada una de las personas que afrontan el final [...]

Eduardo Quiroga: «Ante un niño con una enfermedad incurable, nunca he concebido la frase ‘no hay nada que hacer’, porque es cuando más hay que hacer»

10 febrero, 2020

Disponible el número 8 del boletín ‘Actualidad SECPAL’

31 enero, 2020

Llega un nuevo número del boletín ‘Actualidad SECPAL’ con destacados contenidos sobre la actividad desarrollada durante los últimos meses en el seno de SECPAL y AECPAL y con otras informaciones

SECPAL reclama que todas las CCAA tengan al menos una unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos para atender a todos los menores que los necesitan

31 enero, 2020

La enfermera Belén Martínez, nueva presidenta de la Asociación Madrileña de Cuidados Paliativos

23 enero, 2020

√ Es la primera profesional de Enfermería que lidera esta entidad multidisciplinar integrada en la Sociedad Española de Cuidados

InfoPaliativos

√ SECPAL Comunica Agosto-Diciembre 2019

√ La enfermera Belén Martínez, nueva presidenta de la Asociación Madrileña de Cuidados Paliativos

√ SECPAL reclama que todas las CCAA tengan al menos una unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos para atender a todos los menores que los necesitan

√ Disponible el número 8 del boletín 'Actualidad SECPAL'

√ 'Dando valor a la vida' desde Palma de Mallorca

√ Eduardo Quiroga: «Ante un niño con una enfermedad incurable, nunca he concebido la frase 'no hay nada que hacer»

√ Comunicado de SECPAL y AECPAL sobre la Proposición de Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia

InfoPaliativos

√ Recomendaciones para los profesionales de Atención Domiciliaria en Cuidados Paliativos

√ Recomendaciones para la despedida y el duelo familiar ante la epidemia de COVID-19

√ Sugerencias para promover la resiliencia de un equipo sanitario que se enfrenta a situaciones de alto impacto emocional de forma continuada

√ Recomendaciones sobre cuidar y acompañar a personas en situación de últimos días y a sus familias y/o cuidadores

√ «No deberíamos permitir que ninguna persona muriera sola»

√ Disponible el número 9 del boletín 'Actualidad SECPAL'

BOLETÍN ‘Actualidad SECPAL’

Actualidad SECPAL

Nº 8. Enero 2020

(CLIC PARA ACCEDER AL BOLETÍN)

P4 ENTREVISTA

P8 PALIATIVOS VISIBLES

ACTUALIDAD SECPAL 8

BOLETÍN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS
NÚMERO 8 | SEGUNDA ETAPA / ENERO-MARZO 2020

UN BOLETÍN BIDIRECCIONAL

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

Con este boletín de emisión periódica queremos transmitiros 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 contestarlos a la mayor brevedad posible.
Toda la Junta Directiva se encuentra a vuestra entera disposición para todo lo que precisen.

Rafel Mota Vargas. Presidente SECPAL

P6 NOTICIAS

» 1. COMIENZA EL PROCESO PARA RENOVAR LA JUNTA DIRECTIVA DE SECPAL
» 2. CUSIRAR CONVOCA SUS VI JORNADAS DE CP
» 3. SECPAL RECLAMA AL NUEVO GOBIERNO QUE IMPULSE UNA LEY INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS
» 4. LA ENFERMERA BELÉN MARTÍNEZ, NUEVA PRESIDENTA DE LA AMCP
» 5. BARCELONA ACOGE EN FEBRERO EL XI CONGRESO DE LA SOCIEDAD CATALANO-BALEAR
» 6. SECPAL COLABORA CON LA FUNDACIÓN VIVO SANO EN EL PROYECTO 'AL FINAL DE LA VIDA'

XIII Congreso Internacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos
Dando valor a la vida PALMA

P2 CUENTA ATRÁS PARA EL XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE PALMA
Con el lema 'Dando valor a la vida', se esperan 1.200 participantes

El XIII Congreso Internacional de SECPAL espera reunir a 1.200 profesionales en torno a un completo programa científico que abordará los cuidados paliativos desde todas las perspectivas. La cita, que se celebrará los días 11, 12 y 13 de junio, tendrá el aliciente añadido de una sede de lujo: Palma de Mallorca. Seis cursos precongreso, 16 mesas de debate, cuatro encuentros con expertos, seis sesiones plenarias, dos talleres de experiencias, simposios comerciales y comunicaciones engloban una lista de grandes profesionales que llevarán a sus ponencias temas variados y complejos.

EDITA: Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL)
COORDINA: Dra. Maider Grajales. Secretaria general de SECPAL
REDACTA: Gabinete de Prensa prensa.secpal@gmail.com

ACTUALIDAD SECPAL > REPORTAJE 2

'Dando valor a la vida' desde Palma

El XIII Congreso Internacional de SECPAL espera reunir a 1.200 profesionales en torno a un completo programa científico que abordará los cuidados paliativos desde todas las perspectivas

Los que nos dedicamos a los Cuidados Paliativos sabemos lo importante que es respetar los valores de cada una de las personas que afrontan el final de la vida, es algo que pasa solo una vez y debe ser un proceso cada vez más personalizado". Con esta palabras, la Dra. Mercè Llagostera, presidenta del comité organizador del XIII Congreso Internacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, explica el lema de esta cita, Dando valor a la vida, en la que se espera reunir a unos 1.200 profesionales en Palma de Mallorca entre los días 11 y 13 de junio.

Una oportunidad histórica para las Islas Baleares, no solo con el objetivo de seguir avanzando en la atención integral de estos pacientes, sino también por ser el mejor escaparate para poner en valor la apuesta que, desde los años 90, se ha realizado en esta Comunidad por los cuidados paliativos, "con equipos especializados y con una mirada centrada en la persona que ahora tratamos de llevar a todo el sistema; una mirada no puramente centrada en la clínica, sino que vaya mucho más allá de los síntomas, teniendo en cuenta el entorno, los problemas sociales y las necesidades emocionales", explica Llagostera.

Esferas que, más allá de la medicación, son "más importantes en esta fase de la vida", de forma especial en pacientes crónicos que llegan al final.

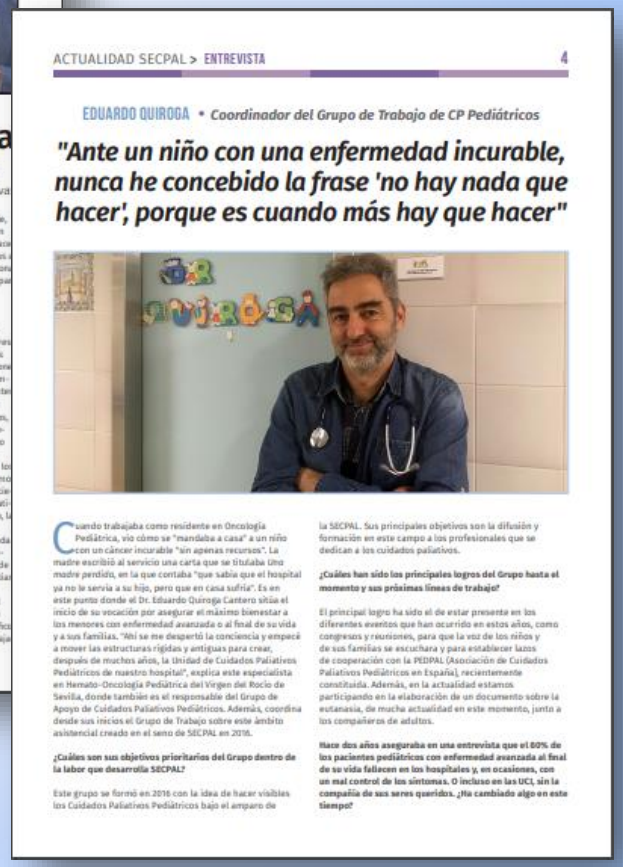
"Durante los últimos cuatro años, en Baleares hemos trabajado conjuntamente desde cronicidad y cuidados paliativos con el objetivo de impregnar con la mirada paliativa al resto de profesionales de otros servicios y niveles asistenciales, y no únicamente con los recursos específicos de cuidados paliativos", añade Mercè Llagostera, responsable, además, de la Estrategia Balear de Cuidados Paliativos. En este contexto, el XIII Congreso Internacional de SECPAL nace con un completo y equilibrado programa científico, gracias a un "exhaustivo trabajo de consulta previa con los profesionales que ha dado lugar a contenidos variados y atractivos para todas las disciplinas", explica el

CURSOS, MESAS, PLENARIAS, TALLERES...

Seis cursos precongreso, 16 mesas de debate, cuatro encuentros con expertos, seis sesiones plenarias, dos talleres de experiencias, simposios comerciales y comunicaciones engloban una lista de "grandes profesionales en diferentes disciplinas que abordarán temas variados y complejos, sobre todo para seguir preparándonos con el objetivo de responder mejor a las necesidades integrales de los pacientes, de saber cuidarlos y de avanzar hacia una sociedad más responsable y participativa en los cuidados paliativos", tal y como exlica la presidenta del Comité Científico, la Dra. María Nabal.

Tras un profundo análisis de la encuesta online realizada entre los asistentes al último congreso internacional celebrado en Vitoria, se ha decidido, en relación a las mesas de debate, incluir tres ponentes, en vez de cuatro, para ampliar el tiempo de interacción con los asistentes.

Además, la línea de acción reserva para la mañana del viernes mesas uniprofesionales con el objetivo de que se puedan debatir con mayor profundidad los temas específicos que afectan a los médicos, enfermeras, psicólogos o trabaja



ACTUALIDAD SECPAL > ENTREVISTA 4

EDUARDO QUIROGA • Coordinador del Grupo de Trabajo de CP Pediátricos

"Ante un niño con una enfermedad incurable, nunca he concebido la frase 'no hay nada que hacer', porque es cuando más hay que hacer"

Cuando trabajaba como residente en Oncología Pediátrica, vio cómo se "mandaba a casa" a un niño con un cáncer incurable "sin apenas recursos". La madre escribió al servicio una carta que se titulaba Uno madre perdido, en la que cortaba "que sabía que el hospital ya no le servía a su hijo, pero que en casa sufría". Es en este punto donde el Dr. Eduardo Quiroga Cantero sitúa el inicio de su vocación por asegurar el máximo bienestar a los menores con enfermedad avanzada o al final de su vida y a sus familias. "Ahí se me despertó la conciencia y empecé a mover las estructuras rígidas y antiguas para crear, después de muchos años, la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos de nuestro hospital", explica este especialista en Hemato-Oncología Pediátrica del Virgen del Rocío de Sevilla, donde también es el responsable del Grupo de Apoyo de Cuidados Paliativos Pediátricos. Además, coordina desde sus inicios el Grupo de Trabajo sobre este ámbito asistencial creado en el seno de SECPAL en 2016.

¿Cuáles son sus objetivos prioritarios del Grupo dentro de la labor que desarrolla SECPAL?

Este grupo se formó en 2016 con la idea de hacer visibles los Cuidados Paliativos Pediátricos bajo el amparo de la SECPAL. Sus principales objetivos son la difusión y formación en este campo a los profesionales que se dedican a los cuidados paliativos.

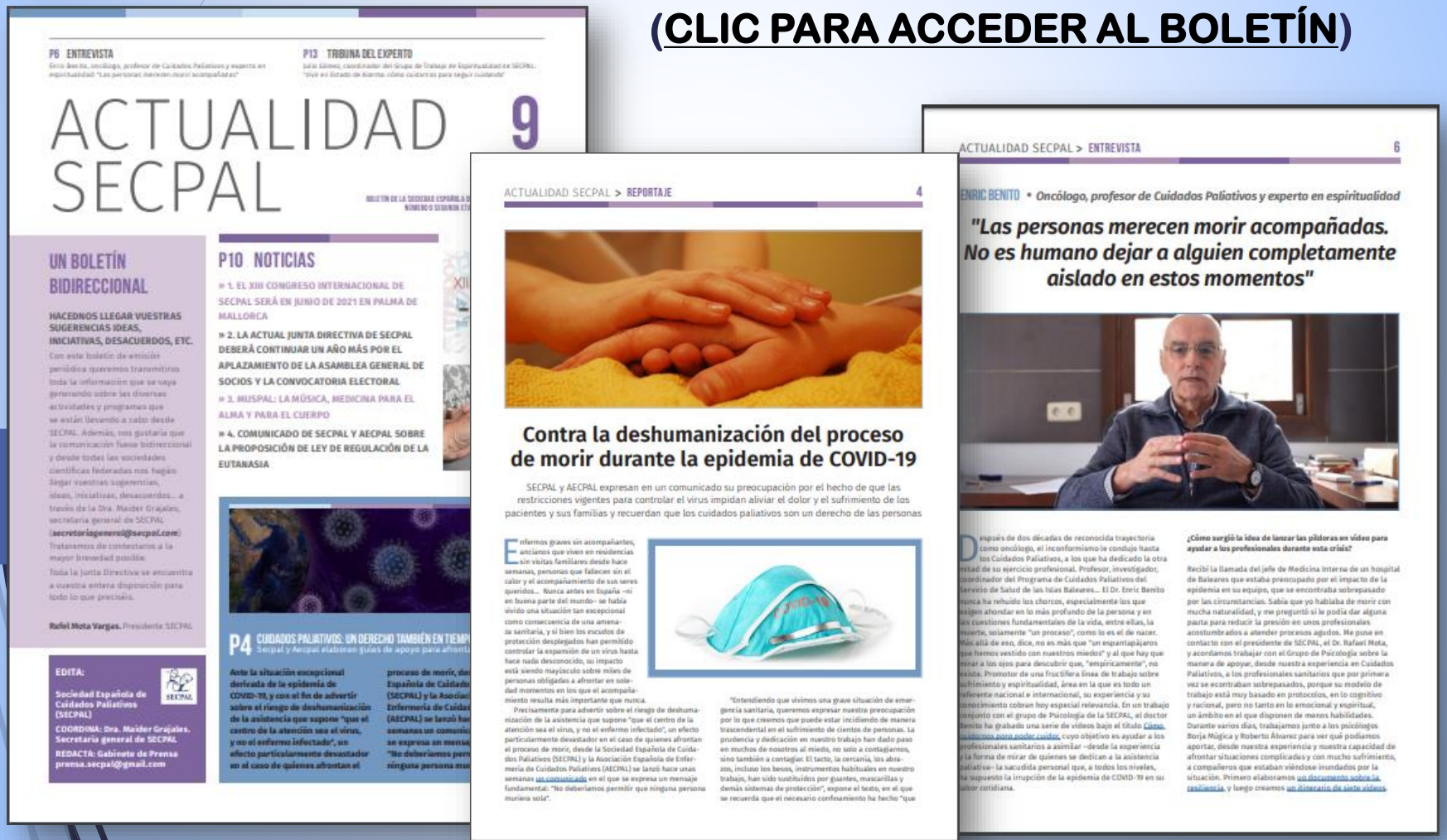
¿Cuáles han sido los principales logros del Grupo hasta el momento y sus próximas líneas de trabajo?

El principal logro ha sido el de estar presente en los diferentes eventos que han ocurrido en estos años, como congresos y reuniones, para que la voz de los niños y de sus familias se escuchara y para establecer lazos de cooperación con la PEDPAL (Asociación de Cuidados Paliativos Pediátricos en España), recientemente constituida. Además, en la actualidad estamos participando en la elaboración de un documento sobre la eutanasia, de mucha actualidad en este momento, junto a los compañeros de adultos.

Hace dos años aseguraba en una entrevista que el 80% de los pacientes pediátricos con enfermedad avanzada al final de su vida fallecen en los hospitales y, en ocasiones, con un mal control de los síntomas. O incluso en las UCI, sin la compañía de sus seres queridos. ¿Ha cambiado algo en este tiempo?

Actualidad SECPAL
Nº 9. Abril 2020

(CLIC PARA ACCEDER AL BOLETÍN)



P6 ENTREVISTA

P13 TRIBUNA DEL EXPERTO

ACTUALIDAD SECPAL 9

UN BOLETÍN BIDIRECCIONAL

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

Con este boletín de emisión periódica queremos transmitiros 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 llegan llegar vuestras sugerencias, ideas, iniciativas, desacuerdos... a través de la Dra. Maider Grajales, secretaria general de SECPAL (secretariageneral@secpal.com). Trataremos de contestarlos 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

EDITA:

Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL)

COORDINA: Dra. Maider Grajales. Secretaria general de SECPAL

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

P10 NOTICIAS

» 1. EL XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE SECPAL SERÁ EN JUNIO DE 2021 EN PALMA DE MALLORCA

» 2. LA ACTUAL JUNTA DIRECTIVA DE SECPAL DEBERÁ CONTINUAR UN AÑO MÁS POR EL APLAZAMIENTO DE LA ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS Y LA CONVOCATORIA ELECTORAL

» 3. MUSPAL: LA MÚSICA, MEDICINA PARA EL ALMA Y PARA EL CUERPO

» 4. COMUNICADO DE SECPAL Y AECPAL SOBRE LA PROPOSICIÓN DE LEY DE REGULACIÓN DE LA EUTANASIA

P4 CUIDADOS PALIATIVOS: UN DERECHO TAMBIÉN EN TIEMPO

Secpal y Aecpal elaboran guías de apoyo para afronta

Ante la situación excepcional derivada de la epidemia de COVID-19, y con el fin de advertir sobre el riesgo de deshumanización de la asistencia que supone "que el centro de la atención sea el virus, y no el enfermo infectado", un efecto particularmente devastador en el caso de quienes afrontan el proceso de morir, de

ACTUALIDAD SECPAL > REPORTAJE 4

Contra la deshumanización del proceso de morir durante la epidemia de COVID-19

SECPAL y AECPAL expresan en un comunicado su preocupación por el hecho de que las restricciones vigentes para controlar el virus impidan aliviar el dolor y el sufrimiento de los pacientes y sus familias y recuerdan que los cuidados paliativos son un derecho de las personas

Enfermos graves sin acompañantes, ancianos que viven en residencias sin visitas familiares desde hace semanas, personas que fallecen sin el calor y el acompañamiento de sus seres queridos... Nunca antes en España –ni en buena parte del mundo– se había vivido una situación tan excepcional como consecuencia de una amenaza sanitaria, y si bien los escudos de protección desplegados han permitido controlar la expansión de un virus hasta hace nada desconocido, su impacto está siendo mayúsculo sobre miles de personas obligadas a afrontar en soledad momentos en los que el acompañamiento resulta más importante que nunca.

Precisamente para advertir sobre el riesgo de deshumanización de la asistencia que supone "que el centro de la atención sea el virus, y no el enfermo infectado", un efecto particularmente devastador en el caso de quienes afrontan el proceso de morir, desde la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y la Asociación Española de Enfermería de Cuidados Paliativos (AECPAL) se lanzó hace unas semanas un comunicado en el que se expresa un mensaje fundamental: "No deberíamos permitir que ninguna persona muriera sola".

"Entendiendo que vivimos una grave situación de emergencia sanitaria, queremos expresar nuestra preocupación por lo que creemos que puede estar incidiendo de manera trascendental en el sufrimiento de cientos de personas. La prudencia y dedicación en nuestro trabajo han dado paso en muchos de nosotros al miedo, no solo a contagiarnos, sino también a contagiar. El tacto, la cercanía, los abrazos, incluso los besos, instrumentos habituales en nuestro trabajo, han sido sustituidos por guantes, mascarillas y demás sistemas de protección", expone el texto, en el que se recuerda que el necesario confinamiento ha hecho "que

ACTUALIDAD SECPAL > ENTREVISTA 6

ENRIC BENITO • Oncólogo, profesor de Cuidados Paliativos y experto en espiritualidad

"Las personas merecen morir acompañadas. No es humano dejar a alguien completamente aislado en estos momentos"

Después de dos décadas de reconocida trayectoria como oncólogo, el inconformismo le condujo hasta los Cuidados Paliativos, a los que ha dedicado la otra mitad de su ejercicio profesional. Profesor, investigador, coordinador del Programa de Cuidados Paliativos del Servicio de Salud de las Islas Baleares... El Dr. Enric Benito nunca ha rehuido los charcos, especialmente los que exigen ahondar en lo más profundo de la persona y en las cuestiones fundamentales de la vida, entre ellas, la muerte, solamente "un proceso", como lo es el de nacer. Más allá de eso, dice, no es más que "un espantapájaros que hemos vestido con nuestros miedos" y al que hay que mirar a los ojos para descubrir que, "empíricamente", no existe. Promotor de una fructífera línea de trabajo sobre sufrimiento y espiritualidad, área en la que es todo un referente nacional e internacional, su experiencia y su conocimiento cobran hoy especial relevancia. En un trabajo conjunto con el grupo de Psicología de la SECPAL, el doctor Benito ha grabado una serie de vídeos bajo el título Cómo cuidarnos para poder cuidar, cuyo objetivo es ayudar a los profesionales sanitarios a asimilar –desde la experiencia y la forma de mirar de quienes se dedican a la asistencia paliativa– la sacudida personal que, a todos los niveles, ha supuesto la irrupción de la epidemia de COVID-19 en su labor cotidiana.

¿Cómo surgió la idea de lanzar las píldoras en vídeo para ayudar a los profesionales durante esta crisis?

Recibí la llamada del jefe de Medicina Interna de un hospital de Baleares que estaba preocupado por el impacto de la epidemia en su equipo, que se encontraba sobrepasado por las circunstancias. Sabía que yo hablaba de morir con mucha naturalidad, y me preguntó si le podía dar alguna pauta para reducir la presión en unos profesionales acostumbrados a atender procesos agudos. Me puse en contacto con el presidente de SECPAL, el Dr. Rafael Mota, y acordamos trabajar con el Grupo de Psicología sobre la manera de apoyar, desde nuestra experiencia en Cuidados Paliativos, a los profesionales sanitarios que por primera vez se encontraban sobrepasados, porque su modelo de trabajo está muy basado en protocolos, en lo cognitivo y racional, pero no tanto en lo emocional y espiritual, un ámbito en el que disponen de menos habilidades. Durante varios días, trabajamos junto a los psicólogos Borja Múgica y Roberto Álvarez para ver qué podíamos aportar, desde nuestra experiencia y nuestra capacidad de afrontar situaciones complicadas y con mucho sufrimiento, a compañeros que estaban viéndose inundados por la situación. Primero elaboramos un documento sobre la resiliencia, y luego creamos un itinerario de siete vídeos.

Espacios sobre cuidados paliativos

Cuidados Paliativos + Visibles

Carreteras Secundarias

Socalmfyc: cuidadospaliativos.info

Blog de la EAPC

Espacios sobre cuidados paliativos

Depalia: Investigación en Dolor y Medicina Paliativa

OCP OBSERVATORIO DE CUIDADOS PALIATIVOS

Observatorio de Cuidados Paliativos

RED PAL RED DE CUIDADOS PALIATIVOS DE ANDALUCÍA

Redpal

PEDPAL

NOTICIAS DE INTERÉS

Noticias de interés
Enero

√ El sentido testimonio de un enfermo terminal que emocionó a todos los asistentes (COPE)

√ Mi hermano Teo, que está en el cielo (Aleteia)

√ Solo el 14% de la población mundial tiene acceso a un servicio de cuidados paliativos (65 y Más)

√ El cariño de un cuidador cuando el apetito falta (Sevilla Solidaria)

√ El Servicio Murciano de Salud dispone de 28 unidades de cuidados paliativos y en ellas trabajan más de 60 profesionales (20 Minutos)

√ Cuidados Paliativos, una historia de amor y acompañamiento hasta el final (Fundación Nuestros Hijos)

Noticias de interés
Enero

√ Así puede ayudar a niños que requieren cuidados paliativos **(Aciprensa)**

√ La presencia de cuidados paliativos en hospitales reduce el uso de las UCI al final de la vida **(Infosalus)**

√ Ricardo Martino: “Aún nos cuesta aceptar que hay niños con enfermedades incurables” **(La Vanguardia)**

√ 2.500 enfermos mueren cada año en Alicante sin recibir cuidados paliativos **(Diario Información)**

√ Luis Chiva, coordinador de Cuidados Paliativos Perinatales de la Clínica Universitaria de Navarra: "Existe mucha belleza en el acompañamiento de un hijo, aunque vaya a vivir poco tiempo" **(COPE)**

Noticias de interés
Enero

√ La OMS retira dos guías para el uso de opioides por obsoletas y por sospechas de conflictos de interés (Diario Farma)

√ ¿Conocemos el nuevo Plan de Cuidados Paliativos de la Comunidad Autónoma de Madrid? (Humanizar.es)

√ «Diría a los políticos que, antes de legislar, den un paseo por paliativos» (Alfa y Omega)

√ Los 'death café', donde se habla sin tabúes sobre la muerte tomando un café (NIUS)

√ Unidad de Cuidados Paliativos: el vínculo entre la vida, la muerte y el duelo de pacientes y familiares (Mancha Información)

Noticias de interés
Enero

√ Cómo la música ayuda a aliviar el dolor crónico en el hospital de Los Montalvos **(Tribuna de Salamanca)**

√ Derecho a Vivir: "Necesitamos urgentemente desarrollar el plan de cuidados paliativos, no la eutanasia" **(Actuall)**

√ «No existen píldoras mágicas para superar un duelo» **(La Voz de Avilés)**

√ Solo el 36% de las unidades de Dolor cuentan con psicólogos, según advierte una experta **(La Vanguardia)**

√ El tratamiento del dolor y los cuidados paliativos deben basarse en los principios éticos de no maleficencia y justicia **(IM Médico Hospitalario)**

Noticias de interés Enero-Febrero

√ Cudeca construirá un centro de investigación de cuidados paliativos en Benalmádena (La Opinión de Málaga)

√ El Hospital San Juan de Dios de Córdoba crea una unidad de acompañamiento en el duelo (ABC Sevilla)

√ ¿Por qué no legalizar la eutanasia? 10 razones de los médicos para impulsar los cuidados paliativos (Religión en Libertad)

√ Más del 70% de la población requerirá de cuidados paliativos (Heraldo)

√ Una conversación sobre fe, islam y cuidados paliativos (La Vanguardia)

Noticias de interés
Febrero

√ Cudeca y COMPAC firman un convenio para construir el nuevo Instituto Cudeca de Estudios e Investigación **(Infosalus)**

√ Belén, enfermera en cuidados paliativos: «Este trabajo me hace crecer como persona» **(Alfa y Omega)**

√ 'A Lifetime': Religión COPE estrena una serie de vídeoreportajes sobre el inicio y el final de la vida **(COPE)**

√ Eutanasia vs. Cuidados paliativos: las claves de la batalla que hoy arranca en el Congreso **(El Independiente)**

√ Cómo mirar al sufrimiento y la muerte: una defensa de la medicina paliativa **(La Razón Salud)**

Noticias de interés
Febrero

√ «La gente, cuando pide eutanasia, no sabe lo que pide», alerta una enfermera experta en paliativos (Religión en Libertad)

√ Igea: la ley nacional Eutanasia hace más urgente la de paliativos de CyL (La Vanguardia)

√ Eutanasia: solo el 0,5% de los pacientes de cuidados paliativos la piden, según un estudio (Religión Confidencial)

√ Médicos de paliativos: "Poca gente pedirá la eutanasia si está bien atendida" (Heraldo de Aragón)

√ ¿Es el momento? (El Periódico de Aragón)

√ La vida de los MIR en paliativos: "Aprendemos de su forma de vivir" (Redacción Médica)

Noticias de interés
Febrero

√ Castilla y León acelera su ley para el final de la vida frente al «sí» del Congreso a la eutanasia (ABC Castilla y León)

√ La eutanasia enciende el debate entre los médicos españoles (euronews.com)

√ Los médicos proponen una ley conjunta de eutanasia y cuidados paliativos (Redacción Médica)

√ "En su primera baja por cáncer creó una guía de paliativos para sus MIR" (Redacción Médica)

√ Los “cuidados paliativos” mejoran la atención de pacientes terminales y ahorran gastos (Observatorio Bioética)

Noticias de interés
Febrero

√ Elena Oliete, médica especialista en cuidados paliativos: "El debate sobre la eutanasia debe ser de toda la sociedad, no solo de los médicos" (SINC)

√ Un viaje inesperado, la eutanasia (El Económico)

√ «La agonía de alguien que no puede más no se va con paliativos» (El Periódico de Extremadura)

√ Eutanasia en Portugal: ¿decide el Parlamento o un referendo? (La Voz de Galicia)

√ El Plan de la Junta para mejorar los cuidados paliativos en Andalucía, sin resultados un año después (ABC Andalucía)

√ El derecho a calmar el dolor antes de morir (La Vanguardia)

Noticias de interés
Febrero

√ El Derecho Sanitario ante la eutanasia (El Español)

√ Dr. Boceta: La eutanasia o el suicidio asistido sin cuidados paliativos condicionan la libertad de elección (iSanidad)

√ Eutanasia vs. Cuidados paliativos: las claves de la batalla que hoy arranca en el Congreso (El Independiente)

√ Un encuentro para promover las comunidades y ciudades compasivas y los cuidados al final de la vida (GeriatricArea)

√ Los obispos españoles defienden que la vida tiene sentido "hasta el final" y abogan por los cuidados paliativos (La Vanguardia)

√ El PP se saca de la chistera una ley de cuidados paliativos que tumbó hasta en tres ocasiones al PSOE (El Plural)

Noticias de interés
Febrero

√ Eutanasia, buena muerte y dignidad al final de la vida, **por Fernando Gamboa (ABC Sevilla)**

√ Libre elección y eutanasia, **por Jacinto Bátiz (Acta Sanitaria)**

√ Cuidados paliativos: "Esta fase es reencontrarse con tu compañero de viaje" **(La Razón Salud)**

√ El 86% de la población mundial no dispone de cuidados paliativos **(Observatorio de Bioética. Instituto Ciencias de la Vida)**

√ Café y pastas con la muerte **(Burgos Conecta)**

√ "No es lo mismo despedirse de esta vida desde casa que en un hospital" **(esRadio Sevilla)**

Noticias de interés
Febrero

√ Un experto en medicina paliativa considera "terrible que la gente se quiera morir" (Diario de Navarra)

√ Illa defiende una mejora de los cuidados paliativos en paralelo a la Ley de Eutanasia (Gaceta Médica)

√ Cuatro de cada diez baleares que precisan cuidados paliativos mueren sin ellos (Diario de Mallorca)

√ El HUCA pondrá en marcha la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos (El Comercio)

√ Illa ve positivo que se tramite una ley de cuidados paliativos de forma «paralela» a la eutanasia (Las Provincias)

√ Yolanda Zuriarraín, médico paliativista: «Un paciente terminal lo que necesita son recursos» (Alfa y Omega)

Noticias de interés
Marzo

√ España prepara ley de eutanasia que nacerá prematura y con déficit en cuidados paliativos **(Medscape)**

√ La defensa de los cuidados paliativos de María, una enfermera con cáncer **(COPE)**

√ Cuidado profesional en la recta final de la vida **(COPE Logroño)**

√ Mi batalla contra la ELA: Elegí vivir, con todas las consecuencias **(El Confidencial)**

√ Los enfermos a punto de morir "tienen una experiencia extracorporal o ven a sus familiares" **(Antena 3)**

Noticias de interés
Marzo

√ Canarias presenta el servicio de Cuidados Paliativos en El Hierro (ConSalud)

√ ¿Cuál es la situación de los cuidados paliativos en España? (Infosalus)

√ Experto en cuidados paliativos aboga por la implementación de una Ley nacional que apoye la especialidad (La Vanguardia)

√ Los pacientes del 45% de los países no tienen acceso a los cuidados paliativos (Observatorio de Bioética)

√ El Colegio de Enfermería de La Rioja acerca los cuidados paliativos a la población (Diario Enfermero)

Noticias de interés
Marzo

√ La importancia de cuidarse para poder cuidar (La Voz de Asturias)

√ Buena muerte (Deia)

√ Los expertos reclaman más recursos para los tratamientos del dolor y la atención paliativa (Geriatricarea)

√ Cuando el duelo se pone en cuarentena (Newtral)

√ El Covid-19 y los cuidados paliativos (El Norte de Castilla)

√ «Vivo estos días de aislamiento como una oportunidad única para parar y reflexionar» (Lanza-Diario de La Mancha)

Noticias de interés
Marzo

√ Adiós a Fermín, el voluntario de paliativos que acompañó en la muerte a mil enfermos **(El Mundo)**

√ Muerte, soledad y despedidas ante el coronavirus **(Huffpost)**

√ Xavier Gómez-Batiste: Atención paliativa y Covid-19: prevenir, curar y cuidar **(La Vanguardia)**

√ "La Caixa" ofrece atención psicosocial a los afectados por el Covid-19 **(Economía Digital)**

√ Una medicina que sana cuando no se puede curar **(Diario de Centroamérica)**

Noticias de interés
Marzo

√ Cabueñes crea una consulta pionera de paliativos para enfermos graves de riñón **(La Nueva España)**

√ Los médicos instan a hablar sobre la muerte en tiempos de coronavirus **(Business Insider)**

√ Cuidados paliativos pediátricos atiende a cien pacientes desde su apertura **(El Periódico de Extremadura)**

Noticias de interés
Abril

√ MSF pide que se faciliten despedidas dignas entre mayores enfermos y sus familias (Infosalus)

√ La Fundación Cudeca lanza su plataforma on line de formación en cuidados paliativos (Málaga Hoy)

√ Psicólogas especialistas en duelo elaboran una guía para afrontar pérdidas en tiempos de coronavirus (Europa Press)

√ El hospital de Madrid al que van a morir enfermos terminales con coronavirus (El Confidencial)

√ La atención psicosocial de Paliativos, al servicio de los afectados por covid-19 (El Norte de Castilla)

Noticias de interés
Abril

√ Fundación Cudeca lanza la campaña #UnidosParaCuidar (Yo Soy Mujer)

√ Encarnación Pérez, enfermera: «Somos personas que nos cansamos y lloramos» (Alfa y Omega)

√ La teledespedida no es suficiente (El Correo Gallego)

√ Cómo defender una muerte digna también en esta pandemia (Público)

√ Me duele el corazón (ABC)

√ Apoyo emocional a sanitarios con el proyecto 'Cuidados compasión' (Diario de Almería)

Noticias de interés
Abril

√ Perder un ser querido y no poder despedirlo, la realidad más cruel de esta pandemia (Sevilla Solidaria)

√ El Comité de Bioética de España pide que, al menos, un familiar acompañe en la muerte por Covid-19 (El Mundo)

√ Cuidados paliativos y duelo, dos conceptos reformulados por el SARS-CoV-2 (ConSalud)

√ Decisiones difíciles en situaciones extremas: la pandemia pone a los clínicos contra las cuerdas (SINC)

√ Izaskun Andonegi: "Hay que permitir que un familiar pueda estar con su ser querido en su adiós" (Noticias de Guipuzkoa)

√ Carmen Batista: «En este duelo surge el sentimiento de culpa por no haber podido despedirse» (Canarias 7)

SECPAL

Sociedad Española de Cuidados Paliativos

prensa.secpal@gmail.com

saludadiario.es