



SINTOMA'26

14 A 16 DE MAIO HOTEL INTERCONTINENTAL | SÃO PAULO

PARCERIA 
society of hematologic oncology

APOIO INSTITUCIONAL Faculdade 

GERENCIAMENTO
E PRODUÇÃO


EVENTOS

Cuidados Paliativos en Latinoamérica

Estado actual, epidemiología y avances en la región

María José Errázuriz Koppmann RN; MSN

Especialista en Medicina Paliativa

Cuidados Integrales / Clínica Universidad de Los Andes

Coordinadora Nacional CPP / Oncovida

Docente Universidad Diego Portales

Presidenta Sociedad Científica Enfermería Paliativa (SOCEP)

CHILE



Sin Conflicto de Intereses

El contenido de esta presentación se basa **exclusivamente en evidencia científica independiente**, sin financiamiento de industria farmacéutica, dispositivos médicos ni otras entidades con interés en el tema.

✓ Sin financiamiento externo

Sin apoyo de industria farmacéutica ni dispositivos médicos

✓ Declaración independiente

Contenido basado en evidencia científica publicada y verificable

El **Palliative Care Atlas of the Americas 2025** revela una fotografía contundente: millones de personas sin acceso a la atención que necesitan.

2,98M

Personas/año

requieren cuidados paliativos en el continente americano

7,6%

Cobertura real LATAM

de quienes requieren CP efectivamente reciben atención

10.526

Servicios especializados

en toda la región; mediana de 0,33 por 100.000 hab.

28,5%

Cobertura legal

Solo 10 de 35 países lo garantizan en Ley General de Salud

Se estima que **más de 3,5 millones de personas** en Latinoamérica requieren CP anualmente. Aplicando la metodología SHS (Serious Health-related Suffering/Sufrimiento Grave Relacionado con la Salud) de la Lancet Commission (2018), la región acumula **~4 millones de personas/año y 290 millones de días de sufrimiento** (Pastrana et al., *J Pain Symptom Manage* 2021).



Chile y Argentina lideran el consumo de opioides (26,3 y 17,1 DOME/cápita).



Venezuela, Bolivia y Haití permanecen en niveles críticos (<1 DOME/cápita), cubriendo apenas el 1–6% de la necesidad estimada.



La brecha entre países refleja desigualdades estructurales en regulación, disponibilidad y acceso a opioides esenciales.

¿Hemos Progresado? Atlas ALCP 2012 → 2020

El análisis comparativo evidencia avances mensurables pero **insuficientes**.

La existencia de planes nacionales en papel no garantiza la disponibilidad real de servicios.

1

Política Nacional

Países con plan nacional: **5 → 10 (59%)**. Sin correlación estadística entre plan y servicios disponibles per cápita.

2

Educación

Escuelas de medicina con CP independiente: **4,2% → 15,4%**. El 84,6% aún no integra CP en pregrado de forma autónoma.

3

Servicios

Servicios especializados per cápita: **1,5 → 2,6 por millón**. Solo Chile, Uruguay, EE.UU. y Costa Rica superan el objetivo OMS.
Servicios pediátricos en **22 de 35 países**.

4

Especialidad

Solo **8 de 19 países** reconocen la Medicina Paliativa como especialidad.

La Brecha más Crítica de la Región

La desigualdad intrarregional en el acceso a opioides es alarmante.
Las barreras operan en tres dominios simultáneos.



Dominio paciente

Creencia de que los opioides generan adicción; limitaciones financieras severas.


Dominio profesional

Falta de educación y entrenamiento adecuado en prescripción de opioides.


Dominio sistema

Sobrerregulación normativa persistente; ausencia de campañas de sensibilización.


Brechas Estructurales No Resueltas




1) Inequidad de acceso: servicios concentrados en zonas urbanas, solo 7,6% recibe atención



2) Déficit educativo: 84,6% de escuelas de medicina sin CP en pregrado



3) Sobrerregulación de opioides: barreras legales, culturales y regulatorias



4) Enfermería subutilizada: sin formación específica obligatoria en la mayoría de países

A pesar de los avances documentados, persisten **inequidades profundas** que limitan el impacto real en la población.

✓ Chile como modelo: el **88%** de las escuelas de enfermería ya incluye CP obligatorio en pregrado, demostrando que el cambio sistémico es posible (*Gallastegui-Braña et al., Rev Med Chile 2022*).

La disociación entre política formal y capacidad operativa es uno de los obstáculos más críticos para escalar la cobertura en la región.

La región cuenta con un ecosistema institucional creciente que articula evidencia, política y práctica clínica.



ALCP

Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos.
Articula profesionales, promueve estándares y lidera la agenda de política pública regional.



Congresos Regionales

Los Congresos Latinoamericanos ALCP y los Congresos Brasileños constituyen foros científicos de alto impacto para el intercambio de evidencia.



ATLANTES

Observatorio Global que publica el Atlas de CP de las Américas — la fuente de datos más completa sobre desarrollo de servicios en la región.



RIENCUPA

Red Internacional de Enfermería en CP, activa en Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, México, Perú, España y Uruguay.



Formación pregrado

Planes insuficientes en carreras de salud.
Escasa o nula presencia de CP como asignatura independiente en la gran mayoría de países.



Especialización e interdisciplina

Opciones de especialización limitadas y pocas plazas. La coordinación efectiva entre equipo, paciente y cuidador es área crítica de mejora.

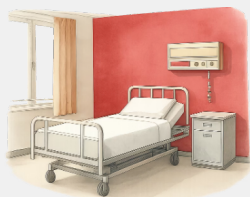


Producción científica

Investigación escasa y fragmentada.
Persisten vacíos en evidencia sobre modelos de atención adaptados al contexto latinoamericano (*Guerrero-Gaviria et al., 2023*).

Construyendo una Red Integrada

La articulación entre niveles es la clave para garantizar **cobertura equitativa** en territorios tan vastos como los latinoamericanos.



Hospitales

Unidades especializadas y equipos de consulta interna.



Atención primaria

Puerta de entrada e integración temprana al proceso paliativo.



Cuidado domiciliario

Extensión hacia el hogar; prioridad en contextos rurales.



Comunidad y familia

Soporte informal estructurado: el cuidador como eje del modelo.



Marco legal

Garantizar CP como derecho en salud pública.



Educación continua

Currículas obligatorias en pregrado y certificación de competencias.



Acceso a medicamentos

Eliminar barreras regulatorias para opioides: imperativo ético.



Colaboración regional

Integrar a Latinoamérica en redes internacionales de investigación.



Integración temprana

Incorporar CP desde el diagnóstico en ECNT y oncología.



El momento es ahora!!

La convergencia de datos epidemiológicos, marcos internacionales y voluntad científica regional crea una **ventana de oportunidad histórica** para transformar el acceso a cuidados paliativos en Latinoamérica.

Integración temprana

Los CP no son respuesta al fracaso terapéutico — son componente activo del manejo oncológico que mejora calidad de vida y reduce hospitalizaciones.

Colaboración multiprofesional

La cooperación internacional y el trabajo interdisciplinario, como el que acontece en este simposio, son el mecanismo más potente de transformación sistémica.

Atlas y Datos Regionales

- ATLANTES Global Observatory. **Palliative Care Atlas of the Americas 2025**. Universidad de Navarra. 2025.
- Pastrana T et al. **Atlas de CP en Latinoamérica ALCP**. 1ª ed. IAHPC Press; 2012. 2ª ed. 2020.
- Pastrana T et al. **Palliative Care in Latin America: Are We Making Any Progress?** J Pain Symptom Manage. 2021.
- Knaul FM et al. **Alleviating the access abyss in palliative care — Lancet Commission**. Lancet. 2018.

Acceso a Opioides

- Vahos J et al. **Barriers of Access to Opioid Medicines in Latin America**. J Pain Symptom Manage. 2023.
- Palma A et al. **Opioid use in Latin America**. J Glob Health. 2025.
- Cleary J et al. **Regulatory barriers to opioids for cancer pain (GOPI)**. Ann Oncol. 2013.

Política y Legislación

- Ministério da Saúde do Brasil. **Portaria GM/MS nº 3.681**. Política Nacional de Cuidados Paliativos no SUS. 2024.
- Centeno C et al. **First-Ever Global Ranking of Palliative Care: 2025 World Map**. J Pain Symptom Manage. 2025.

Revisiones y Educación

- Bonilla P. **Cuidados paliativos en Latinoamérica**. Rev Nutr Clin Metab. 2021.
- Pastrana T et al. **Palliative Care in Latin America: A SWOT Analysis**. J Palliat Med. 2014.
- Gallastegui-Braña et al. **Enfermería paliativa en pregrado**. Rev Med Chile. 2022.

MUITO OBRIGADA !

María José Errázuriz Koppmann

majoerrazuriz@gmail.com

@majoerrazurizk

