



Comisión de Atención a Grupos Vulnerables organizó foro para analizar el manejo del dolor y los cuidados paliativos

Boletín No. 5475

- Existen 12 millones de personas adultas mayores sin protección para recibir cuidados paliativos: diputada Sodi

La presidenta de la Comisión de Atención a Grupos Vulnerables, Gabriela Sodi (PRD), aseveró que existe una población de 13 millones de personas con discapacidad y vulnerables que requieren de cuidados paliativos y atención del dolor. Refirió que el gobierno sólo puede atender a un millón, de tal manera que el resto, 12 millones, están fuera de la protección y de las listas oficiales de quienes necesitan atención especial.

Ante ello, afirmó que es prioritario canalizar recursos para la atención de cuidados paliativos. “Tenemos que ser muy precisos en la Cámara de Diputados para hacer números e introducirlos dentro del presupuesto, que en este caso sería hasta el proyecto presupuestal del 2025 donde pudiéramos lograr una partida que se refleje en los manejos de las instituciones y de todos los grupos que tengan que ver con el manejo del dolor”.

Al inaugurar el foro “Manejo del dolor y cuidados paliativos”, la diputada expresó que existe un gran número de personas adultas mayores que no tienen seguridad social; además, en la partida para atender este problema, hay 36 mil pesos anuales para cada uno y “esto no cubre las partes que tendrían que ser económicamente viables como serían los cuidados paliativos o el manejo del dolor”.

Destacó la importancia de profundizar en cómo se maneja el dolor y cuáles son los cuidados paliativos para de esta manera, al legislar, entender los alcances dentro de la ley que impacten en las personas con discapacidad y en quienes sufren de dolor y necesitan cuidados.

La secretaria de Salud de la Ciudad de México, Oliva López Arellano confió en que este foro contribuya a cambiar la ley a nivel federal. Informó que desde hace cinco años, el gobierno ha implementado una profunda transformación del Sistema de Salud y el primer reto fue devolver a la salud su categoría de derecho.

Comentó que impulsan una visión social de la salud, ya que no basta con garantizar la disponibilidad de los servicios, también es tarea de todas las instituciones públicas asegurar que las personas cuenten con los medios necesarios para acceder a ellos.



Agregó que la atención paliativa y el manejo del dolor es una tarea compleja, por lo que es indispensable que los gobiernos Federal y local desarrollen rutas seguras que permitan que las personas accedan a tratamientos.

Cecilia Palacios Ávila, de SEDESA-Programa de Voluntad Anticipada y Cuidados Paliativos, destacó que es importante conocer los diferentes tipos de dolor, con el fin de dar el tratamiento adecuado. “Espero que este foro sea de mucho provecho y beneficie a los pacientes”.

Participación de especialistas

Ricardo Cortes Alcalá, director general de Promoción de Salud de la Secretaría de Salud Federal, consideró que los modelos de atención en materia de salud están basados en indicadores que se dedican a otorgar tratamientos y se enfocan en las mayorías, y los grupos de atención prioritaria en realidad son las minorías.

Afirmó que es importante transitar de un modelo basado en indicadores, a uno basado en el valor, así como de una atención centrada en la institución a una centrada en las personas, además de cambiar el modelo de atención de visión individual a una colectiva. “El reto es tener una mejor legislación que genere un cambio en el modelo de atención”.

José De Jesús Salvador Villafaña, presidente Fundación Nacional Mexicana Medicina Paliativa (FNMMP), abordó el tema “Panorama Actual, Control del Dolor y Medicina Paliativa” y observó que existe el reto de trabajar en las comunidades para atender a los grupos vulnerables y el desabasto de medicamentos.

En el foro participaron médicos especialistas de la Secretaría de Salud Federal, del Instituto Nacional de Cancerología, del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”, Instituto Nacional de Pediatría, y de SEDESA-Programa de Voluntad Anticipada y Cuidados Paliativos.

Plantearon la necesidad de hacer campañas sobre el dolor osteogénico a nivel académico y se pronunciaron por implementar terapias cognitivas conductuales como la aceptación y compromiso o terapias de reprocesamiento del dolor ya que es una herramienta eficaz para ayudar a los pacientes con dolor crónico.

Respecto al dolor pediátrico afirmaron que es un problema de salud pública y no existen los medicamentos necesarios ni personal capacitado; por ello, es relevante crear conciencia de que el dolor en los niños existe a pesar de que ellos no lo verbalizan y destacaron la importancia de impartir capacitación a médicos, enfermeras, y todo personal vinculado en la medicina para un mejor manejo del dolor.

También abordaron el tema del dolor neuropático del cual se requieren estudios agudos para su diagnóstico, así como un mayor número de fármacos o acciones de intervención para controlarlo. Puntualizaron que se necesitan plazas y capacitación en el área de medicina paliativa.



Asimismo, Destacaron la importancia de mejorar la atención en hospitales y clínicas, etiquetar más presupuesto, instrumentar estrategias viables que corrijan el desabasto de medicamentos, así como brindar servicio a domicilio de forma adecuada. Un reto mayúsculo es lograr que el control del dolor y los cuidados paliativos sean una prioridad.

