

Dolor y Envejecimiento

En las últimas décadas estamos asistiendo a una incidencia cada vez mayor de enfermedades crónicas degenerativas, debido en gran medida al envejecimiento progresivo de la población mundial. En el año 2005, según estimaciones de la OMS (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2005), de las 58 millones de muertes anuales calculadas por todo tipo de causas, 38 millones fueron causadas por enfermedades crónicas. Enfermedades como el SIDA, demencias, enfermedades neurológicas y osteomusculares degenerativas, y las enfermedades crónicas pulmonares, cardíacas, renales y hepáticas en fase terminal, han irrumpido en nuestra sociedad, demandando una respuesta sanitaria paliativa y algológica, que aún no está organizada del todo y que, sin duda, es el gran desafío para las autoridades de salud mundial, regional y local (European Association of Palliative Care [EAPC], 1993; WHO, 2005).

En su reporte técnico de 1990, la OMS (OMS, 1990), definió a los Cuidados Paliativos como el cuidado activo y total a cargo de un equipo multiprofesional cuando la expectativa ya no es la curación. El Cuidado Paliativo enfatiza el alivio del dolor y de otros síntomas estresantes, integrando en la atención los cuidados físicos, psicológicos y espirituales. Agrega que la meta o propósito de los Cuidados Paliativos es mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias. El cuidado paliativo debería ofrecer un sistema de apoyo que ayude al paciente a vivir tan activamente como sea posible hasta su muerte y un sistema de apoyo que ayude a la familia durante la atención de la enfermedad del paciente, en su muerte y en el proceso de duelo. También, la noción de cuidado se extiende y es válida para el equipo multi e interdisciplinario como estrategias de autocuidado en la prevención del burnout.

Los cambios epidemiológicos mencionados y la respuesta socio sanitaria en curso tienen significativos efectos sobre las políticas sanitarias de los Estados. Chile ha implementado desde 1995 el Programa Nacional de Alivio del Dolor por Cáncer y Cuidados Paliativos, ingresado a GES en 2003, con un total de 42 Centros o Unidades de Dolor y Cuidados Paliativos, 28 para adultos y 13 para niños, a lo largo del territorio nacional. El Programa proporciona el conjunto de cuidados y tratamientos durante el proceso de atención (ingreso, evaluación, educación, tratamiento, control y seguimiento) a las personas de cualquier edad y de ambos sexos, derivadas por el especialista del nivel de atención secundaria o terciaria por diagnóstico de cáncer en etapa terminal (Programa Nacional de Alivio del Dolor por Cáncer y Cuidados Paliativos, 2003).

Ante el progresivo envejecimiento de la población y el aumento de la prevalencia e incidencia de enfermedades crónicas degenerativas, acompañadas frecuentemente de dolor crónico, la respuesta actual es insuficiente y demanda, sin duda, la convergencia de voluntades académicas, políticas y socio sanitarias que se anticipen a los profundos cambios que se avecinan.

El día 17 de Octubre, la Asociación Chilena para el Estudio del Dolor, en conjunto con MINSAL, celebrará por tercer año consecutivo el Día Nacional por el Alivio del Dolor, dedicado esta vez y en sintonía con IASP, EFIC y WIP, al paciente geriátrico. Estamos todos invitados.

Dra. Juanita Jaque G.
Editor Responsable