

# Caracterización de la atención

## a pacientes oncológicos en el servicio

## de cuidados paliativos de una clínica de III nivel de la ciudad de Cali

*Characterization of the care for cancer patients in the palliative care service of a clinic of iii level of the city of Cali*

Ángela María Jiménez Urrego. Magister en Psicoanálisis. Universidad de San Buenaventura Cali; <https://orcid.org/0000-0002-0100-6741>; Alejandro Botero Carvajal, Magister en Educación y Desarrollo Humano. Universidad Santiago de Cali; <https://orcid.org/0000-0003-1670-518X>; Julián Alberto Agudelo Jiménez. Especialista en Cuidado Paliativo. Clínica de Occidente de Cali; <https://orcid.org/0000-0001-6997-1540>; Victoria Eugenia Salazar Castillo, Enfermera Jefe. Clínica de Occidente Cali. <https://orcid.org/0000-0003-0685-0439>; Mayra Alejandra Bermúdez Lenis. Especialista en Psicología Clínica con Orientación Psicoanalítica, Universidad de San Buenaventura Cali; <https://orcid.org/0000-0003-3035-6756>; Angélica María Osorio González Especialista en Psicología Clínica con Orientación Psicoanalítica, Universidad de San Buenaventura Cali; <https://orcid.org/0000-0003-1147-188X>  
Autor de correspondencia: Ángela María Jiménez Urrego, [amjimenezu@usb.edu.co](mailto:amjimenezu@usb.edu.co)

### Resumen

**Introducción:** El cáncer es la segunda causa de muerte en el mundo. La caracterización de la atención a pacientes oncológicos en el servicio de cuidados paliativos es una acción de salud pública. El propósito del estudio es describir la atención a pacientes oncológicos en el servicio de cuidados paliativos de una Clínica de III nivel de Cali.

**Metodología:** Estudio observacional descriptivo, se reportan los servicios de cuidados paliativos, entre enero de 2017 a junio de 2019.

**Resultados:** 1351 pacientes en 2017, 1837 en 2018 y 948 a junio de 2019 valorados por el Programa de Cuidados Paliativos. 1164 pacientes oncológicos en 2017 y 1837 en 2018. 183 fallecimientos esperados en 2018 y 94 entre enero y mayo de 2019.

**Conclusiones:** Es necesario afianzar la práctica referente a que los Programas de Cuidado paliativo divulguen datos de los pacientes atendidos con el fin de establecer criterios más confiables sobre la prevención del cáncer.

**Palabras clave:** cuidados paliativos, servicio de oncología en hospital, neoplastia (Fuente DeSC)

### Abstract

**Introduction** Cancer is the second leading cause of death in the world. The characterization of oncological patient care in the palliative care service is a public health action. The purpose of the study is to describe the care of oncological patients in the palliative care service of a Level III Clinic in Cali.

**Methodology:** Descriptive observational study, palliative care services are reported from January 2017 to June 2019.

**Results:** 1351 patients in 2017, 1837 in 2018 and 948 in June 2019 assessed by the Palliative Care Program. 1164 cancer patients in 2017 and 1837 in 2018. 183 deaths expected in 2018 and 94 between January and May 2019.

**Conclusions** It is necessary to strengthen the practice that Palliative Care Programs disclose data of patients attended in order to establish more reliable criteria on cancer prevention.

**Keywords:** palliative care, hospital oncology service, neoplasty (Source DeSC)

### Introducción

Los cuidados paliativos históricamente surgen para brindar acompañamiento a los moribundos. Desde su introducción en PubMed en el año 1956 o Scopus en el año 1947, los cuidados paliativos abogan por la creación de hospicios para la atención y acompañamiento de pacientes con situaciones médicas que no mejoran; Saunders, alentaba el compromiso del personal de salud para asumir de forma más humanizada el proceso de la enfermedad<sup>1</sup>.

Actualmente, esta premisa sigue vigente y se viene posicionando cada vez más, Estados Unidos, Reino Unido y Alemania encabezan la lista de países con mayor producción en

cuidados paliativos en Scopus. Por su parte, Colombia pese a su tímida participación, desarrolla procesos de acompañamiento desde la premisa del cuidado paliativo<sup>2,3</sup>.

Con la precisión de que Colombia, al ser un país de ingreso medio, es relevante la caracterización realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la que cerca del 70% de las muertes por cáncer suceden en países de ingreso medio y bajo, sólo el 30% de los pacientes oncológicos reciben tratamiento y donde sólo uno de cada cinco países de ingreso medio y bajo, cuenta con datos para hacer política para atender la enfermedad<sup>4</sup>.

Por tal, razón el propósito del estudio es describir la atención a pacientes oncológicos en el servicio de cuidados paliativos de una clínica de III nivel de la ciudad de Cali, Colombia.

## Materiales y Métodos

Estudio observacional descriptivo. Se reportaron todos los casos atendidos entre 2017, 2018 y 2019 en los servicios hospitalarios (Unidad de Cuidado Intensivo, Urgencias, Hospitalización) por el programa de cuidado paliativo de una Clínica de tercer nivel de la ciudad de Cali, Colombia.

## Resultados

Los servicios hospitalarios de Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias y Hospitalización valorados por el Programa de Cuidado Paliativo reporta que en 2017 atendió un total de 1351 pacientes, en 2018 un total de 1837 y a junio de 2019 un total de 948 pacientes (**tabla 1**).

**Tabla 1 Total de pacientes valorados por el programa de Cuidado Paliativo en los servicios hospitalarios de UCI, urgencias, hospitalización.**

|            | 2017 | 2018 | 2019 |
|------------|------|------|------|
| Enero      | 109  | 125  | 168  |
| Febrero    | 96   | 115  | 160  |
| Marzo      | 110  | 144  | 176  |
| Abril      | 111  | 164  | 141  |
| Mayo       | 121  | 143  | 153  |
| Junio      | 109  | 157  | 150  |
| Julio      | 99   | 153  |      |
| Agosto     | 119  | 145  |      |
| Septiembre | 112  | 143  |      |
| Octubre    | 127  | 185  |      |
| Noviembre  | 123  | 173  |      |
| Diciembre  | 115  | 190  |      |
| total      | 1351 | 1837 |      |

Se discriminan los pacientes según patología atendida entre oncológicos y no oncológicos. No se reporta información por tipo de patología durante el año 2019 (**Tabla 2**).

**Tabla 2 Tipo de patología atendida**

|      | Oncologica | No oncologica |
|------|------------|---------------|
| 2017 | 1164       | 187           |
| 2018 | 1837       | 448           |

El *código lila* es el protocolo activado para señalar el final de la vida, es decir pacientes oncológicos en los que existen fallecimientos esperados detectados en el programa de cuidado paliativo. La **tabla 3** presenta los resultados 2018 y 5 meses de 2019.

**Tabla 3 Fallecimientos esperados con activación del protocolo código lila (final de vida)**

| Mes          | Total 2018 | Promedio horas clínica | total 2019 | Promedio horas clínica |
|--------------|------------|------------------------|------------|------------------------|
| enero        | 12         | 56:03:00               | 24         | 28:12:00               |
| febrero      | 15         | 24:28:00               | 26         | 41:00:00               |
| marzo        | 19         | 26:09:00               | 12         | 122:06:00              |
| abril        | 23         | 49:11:00               | 21         | 25:03:00               |
| mayo         | 13         | 60:03:00               | 11         | 58:59:00               |
| junio        | 12         | 60:04:00               |            |                        |
| julio        | 13         | 38:08:00               |            |                        |
| agosto       | 13         | 42:12:00               |            |                        |
| septiembre   | 9          | 82:00:00               |            |                        |
| octubre      | 18         | 37:51:00               |            |                        |
| noviembre    | 19         | 51:47:00               |            |                        |
| diciembre    | 17         | 49:35:00               |            |                        |
| total        | 183        |                        | 94         |                        |
| promedio mes | 15,25      | 48:07:35               | 18,8       | 55:04:00               |

## Discusión

Colombia a través del Ministerio de Salud y Protección Social reconoce al cáncer como asunto de salud pública<sup>5</sup>. Pese a ello, el reporte más reciente, es el informe del Instituto Nacional de Cancerología del año 2016, centralizado en la ciudad de Bogotá, en el que se advierte la barrera para una atención integral de cáncer debido a las limitaciones del sistema de salud colombiano<sup>6</sup>.

En 2016 un total de 6.958 casos nuevos de cáncer fueron reportados, de ellos un 37.2 % no recibe tratamiento, cifra similar a la reportada por la OMS, de un 30% de pacientes oncológicos sin tratamiento en países de ingresos medios y bajos<sup>4</sup>. Sumado a lo anterior, un total de 1242 defunciones se debieron a tumores malignos como causa básica en el 97,1% de los casos<sup>6</sup> comportamiento similar al encontrado en la investigación, donde en el año 2018 un total de 1837 pacientes fueron diagnosticados como paciente oncológico y de ellos, 183 se encuentran en código lila dado el pronóstico adverso asociado a cáncer.

El cuidado paliativo emerge como alternativa en estos casos, donde aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida del paciente y su familia, tiene repercusiones a nivel de la humanización del servicio desde prácticas que apunten a disminuir problemáticas espirituales, psicosociales y físicas en los servicios oncológicos hospitalarios y donde la psicooncología cobra un papel fundamental.

Al respecto, dar a conocer la magnitud del problema desde los servicios oncológicos ofrecidos en una clínica de nivel III

y sostener en el tiempo los reportes, permite un monitoreo sobre las acciones individuales preventivas apoyadas desde la acción gubernamental y política para reducir el riesgo de cáncer<sup>7</sup>.

De otro lado, las estrategias al interior de un Programa de cuidado paliativo reviste una gran importancia para la comprensión profunda de aspectos como el dolor, concepto que entraña diferentes significaciones en sus dimensiones cualitativa y cuantitativa desde la perspectiva del cuidador, paciente y personal de salud cuya relevancia amerita retomar en futuras investigaciones<sup>8</sup>.

## Referencias

1. Saunders C. The evolution of palliative care. *Pharos Alpha Omega Alpha Honor Med Soc.* 2003;66:4-7.
2. Moyano J. Colombia: Status of cancer pain and palliative care. *Journal of Pain and Symptom Management.* 1996.12(2), pp. 104-105.
3. Acosta T, Ramirez C. Overview of palliative care in Latin America *Techniques in Regional Anesthesia and Pain Management.* 2013. 17(1), pp. 16-18
4. OMS. Cancer. 2018. Disponible de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
5. Ministerio de Salud y Protección Social. Cáncer. 2019. Disponible de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/Preenciondel-cancer.aspx>
6. Instituto Nacional de Cancerología. Anuario estadístico 2016. Disponible de <https://www.cancer.gov.co/files/libros/archivos/Anuario%20INC%202016-comprimido.pdf>
7. International Agency for Research on Cancer. Código europeo contra el cáncer. 2016. Disponible de <https://cancer-code-europe.iarc.fr/index.php/es/>
8. Li Q, LinY, Liu X, Xu Y. A systematic review on patient-reported outcomes in cancer survivors of randomised clinical trials: Direction for future research. *Psycho-Oncology.* 2014, 23(7), pp. 721-730. <https://doi.org/10.1002/pon.3504>

### Indices y Bases de Datos:

AVFT está incluida en las bases de datos de publicaciones científicas en salud:

**OPEN JOURNAL SYSTEMS**

**REDALYC** (Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal)

**SCOPUS** de Excerpta Medica

**GOOGLE SCHOLAR**

**Scielo**

**BIREME** (Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud)

**LATINDEX** (Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal)

Índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias (Universidad Nacional Autónoma de México)

**LIVECS** (Literatura Venezolana de Ciencias de la Salud)

**LILACS** (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud)

**PERIÓDICA** (Índices de Revistas Latinoamericanas en Ciencias)

**REVENCYT** (Índice y Biblioteca Electrónica de Revistas Venezolanas de Ciencias y Tecnología)

**SABER - UCV**

**EBSCO Publishing**

**PROQUEST**

[www.revhipertension.com](http://www.revhipertension.com)

[www.revdiaabetes.com](http://www.revdiaabetes.com)

[www.revsindrome.com](http://www.revsindrome.com)

[www.revistaavft.com](http://www.revistaavft.com)