



¿Cuántas personas necesitan de Cuidados Paliativos en CHILE?

Resultados

104.922

fue el número estimado total de personas que necesitaron de CP para el año 2019. De estas, 47060 (44%) fueron pacientes con cáncer y 57864 (56%) con diagnóstico no oncológico.

Sufrimiento Grave Relacionado con la Salud (SGRS) ocurre cuando no puede ser aliviado sin la intervención de un equipo profesional capacitado y cuando compromete el funcionamiento social, espiritual, emocional y físico de las personas.

Estimación de personas que necesitan Cuidados Paliativos (CP) en Chile

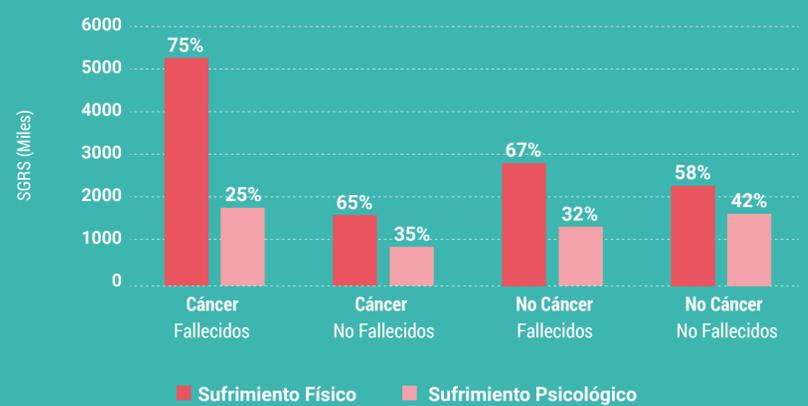
Se utilizó la metodología propuesta por la Comisión Lancet para estimar el número de personas que necesitan CP en Chile.

Se identificaron 20 condiciones que son una causa importante de muerte, que suelen causar sufrimiento físico o psicológico o que son una causa importante de sufrimiento asociado con alta mortalidad.

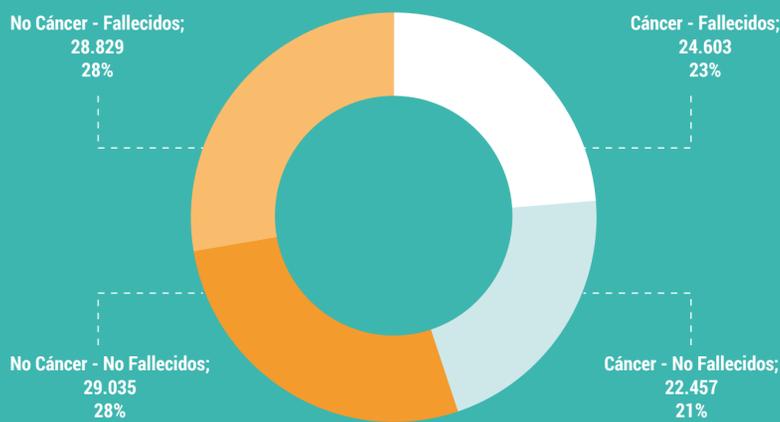
Para cada condición se obtuvo el número de personas que fallecieron en 2019 según el Registro del Ministerio de Salud de Chile, luego se aplicó la metodología de la Comisión Lancet para estimar el número de personas, tanto fallecidas como no fallecidas, con cada condición, que necesitan cuidados paliativos.

Estimación de Sufrimiento Grave Relacionado con la Salud (SGRS) según necesidad de CP en Chile

Total de días estimados de Sufrimiento Grave Relacionado con la Salud (SGRS) según tipo de pacientes



Personas en necesidad de Cuidados Paliativos por categoría de enfermedad



- Utilizando la metodología propuesta por la Comisión Lancet, se estima que las personas que necesitan CP, tanto los fallecidos como no fallecidos, experimentan SGRS al menos 12,1 millones de días en total.
- Al calcularlo por individuo sería una estimación de entre 116 días de SGRS por persona, con un máximo de 520 días.

Descripción del total de Sufrimiento Grave Relacionado con la Salud (SGRS) en Chile, por diagnóstico



- El número de personas fallecidas y no fallecidas con necesidad de CP es de 53.432 (51%) y 51.492 (49%), respectivamente.
- Las categorías de enfermedades que representan el mayor número de personas que necesitan CP entre los fallecidos son: las neoplasias malignas (45%), la enfermedad pulmonar crónica (10%), enfermedad cardíaca e insuficiencia cardíaca (10%), la enfermedad cerebrovascular (10%), y la enfermedad hepática (7%).
- Las categorías de enfermedades que representan el mayor número de personas que necesitan CP entre los no fallecidos son: las neoplasias malignas (44%), la infección por VIH (16%), la demencia (12%), la enfermedad cerebrovascular (10%) y las heridas e intoxicaciones (9%).

Tabla 1: Personas que requieren de Cuidados Paliativos en Chile (2019)

Enfermedad	Muertes	Requieren CP (%)		Total de personas que necesitan CP
		Fallecidos	No Fallecidos	
Fiebres hemorrágicas	10	10 (0)	10 (0)	20 (0)
Tuberculosis	187	171 (0.3)	14 (0)	185 (0.2)
Infección por VIH	566	566 (1)	8419 (16)	8985 (9)
Neoplasia maligna, (excluida leucemia)	26509	23858 (45)	22457 (44)	46315 (44)
Leucemia	827	744 (1)	-	744 (0.7)
Demencia	2075	1660 (3)	5952 (12)	7612 (7)
Condiciones inflamatorias del SNC	122	38 (0.1)	1 (0)	39 (0)
Condiciones no inflamatorias del SNC	3344	2115 (4)	3534 (7)	5649 (5)
Enfermedad cerebrovascular	8020	5213 (10)	4970 (10)	10183 (10)
Cardiopatía reumática, miocardiopatías e ICC	8571	5378 (10)	-	5378 (5)
Enfermedad isquémica del corazón	1836	92 (0.2)	-	92 (0.1)
Enfermedad pulmonar crónica	7709	5521 (10)	-	5521 (5)
Enfermedad hepática	3969	3600 (7)	-	3600 (3)
Enfermedad renal crónica	1545	695 (1)	-	695 (0.6)
Bajo peso al nacer	136	92 (0.2)	-	92 (0.1)
Malformaciones congénitas	722	433 (0.8)	433 (0.8)	866 (0.8)
Heridas, intoxicaciones, causas externas	8065	2420 (5)	4839 (9)	7259 (7)
Aterosclerosis	27	9 (0)	-	9 (0)
Enfermedades musculoesqueléticas	616	431 (0.8)	862 (2)	1293 (1)
Desnutrición	385	385 (0.7)	-	385 (0.4)
TOTAL	75241	53431	51491	104922

Proyecto Fondecyt Regular 1201721

“¿HOW CANCER PATIENTS DIE IN CHILE? – ASSOCIATION BETWEEN CHARACTERISTICS OF PALLIATIVE CARE SERVICES WITH THE QUALITY OF DYING AND DEATH OF ADVANCED CANCER PATIENTS”

Investigador responsable Dr. Pedro Pérez Cruz.

Fuentes:

- Knaul FM, Farmer PE, Krakauer EL, De Lima L, Bhadelia A, Jiang Kwete X, Arreola-Ornelas H, Gómez-Dantés O, Rodríguez NM, Alleyne GAO, Connor SR, Hunter DJ, Lohman D, Radbruch L, Del Rocio Sáenz Madrigal M, Atun R, Foley KM, Frenk J, Jamison DT, Rajagopal MR, Lancet Commission on Palliative Care and Pain Relief Study Group. Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief-an imperative of universal health coverage: the Lancet Commission report. Lancet. 2018 Apr 7;391(10128):1391-1454. doi: 10.1016/S0140-6736(17)32513-8. Epub 2017 Oct 12. Erratum in: Lancet. 2018 Mar 9; PMID: 29032993.
- Pedro E. Pérez-Cruz, Eduardo Undurraga, Hector Arreola-Ornelas, Oscar Corsi, Xiao-Xiao Jiang Kwete, Eric L. Krakauer, William E. Rosa, Felicia M. Knaul, Bridging gaps to universal palliative care access in Chile: serious health-related suffering and the cost of expanding the package of care services, The Lancet Regional Health - Americas, Volume 19, 2023, 100425, ISSN 2667-193X, https://doi.org/10.1016/j.lana.2022.100425.
- Gallastegui-Brana A, Rodríguez-Núñez A, Palacios J, Soto-Soto F, Castellano J, Soto-Guerrero S, Pérez-Cruz PE. DEVELOPMENT AND VALIDATION A TOOL TO ASSESS THE STRUCTURAL QUALITY OF PALLIATIVE CARE SERVICES. J Pain Symptom Manage. 2023 Jan 23;S0885-3924(23)00034-9. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2023.01.006. Epub ahead of print. PMID: 36702392.

