



EDITORIAL

La Medicina Paliativa y el paciente con cáncer

Palliative Medicine and the cancer patient

*“Lo que importa no es vivir,
sino vivir bien”
Sócrates*

Los pacientes con cáncer avanzado incurable enfrentan complejas situaciones físicas, psicológicas, sociales y espirituales, como consecuencia de su enfermedad y sus tratamientos. El cuidado de estos pacientes debiera incluir una evaluación personalizada ponderando sus necesidades y objetivos a través de la enfermedad, tomando en cuenta el tratamiento antineoplásico, pero también la calidad de vida y otras necesidades del paciente. Sin embargo, distintas publicaciones y la práctica diaria demuestran que difícilmente el oncólogo habla sobre el pronóstico de la enfermedad, las metas esperables de la terapia propuesta y casi nunca sobre la opción de cuidados paliativos sincrónica con tratamientos contra el cáncer o como una alternativa para el manejo de síntomas^{1,2}.

La importancia de los cuidados paliativos en oncología fue reconocida en febrero de 2011, en las nuevas Guías de la *American Society of Clinical Oncology*, en las que exhorta a tener discusiones proactivas y cuidados encaminados a una mejor calidad de vida, no sólo en pacientes con enfermedad terminal.

Este enfoque destaca el hecho de que los cuidados paliativos van más allá de la atención al final de la vida, diferenciándolos de manejo *hospice*. Filosóficamente, el cuidado paliativo es un constructo que define una atención continua para el paciente y sus familias, desde el momento del

diagnóstico de una enfermedad crónica, progresiva e incurable, hasta el momento de la muerte³.

El paliativista trabaja en conjunto con el oncólogo en el manejo de síntomas, colaborando con la familia para asegurar el bienestar del paciente en el hospital o en su domicilio. El papel del paliativista no está confinado al final de la vida, sino como acompañante en el manejo del enfermo a lo largo de la enfermedad^{4,5}.

Este número de la Revista Gaceta Médica de Oncología (GAMO) aborda a través de una serie de artículos originales, de revisión y casos clínicos, la experiencia del Servicio de Cuidados Paliativos del Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México.

La inclusión de Cuidados Paliativos al Plan Nacional de Cáncer se discute a través de un documento que es el resultado de un consenso, en el que participaron tomadores de decisiones de centros oncológicos del país. Dos problemas fundamentales en la práctica de los cuidados paliativos son la alimentación, para lo cual las autoras ilustran este complejo tópico con un caso clínico, un artículo original sobre el consumo calórico de los pacientes atendidos en el Servicio de Cuidados Paliativos y un artículo de revisión de la literatura. Otro aspecto importante en la atención de estos pacientes es el bioético, ilustrado por las autoras en un trabajo original sobre el consentimiento informado y un artículo de revisión, en el que se presentan los distintos formatos de consentimiento informado utilizados en el INCan, para informar y proteger a esta población tan vulnerable.

Los beneficios de los cuidados paliativos y el difícil tema de ¿cuándo enviar a un paciente a cuidados paliativos? Se

* Autor para correspondencia: Servicio de Cuidados Paliativos, Instituto Nacional de Cancerología. Av. San Fernando N° 22, Colonia Sector XVI, Delegación Tlalpan, C.P. 14080, México D.F., México. Teléfono: 5628 0400, ext. 822. *Correo electrónico*: srallendep@incan.edu.mx (Silvia Allende-Pérez).

ilustra en 2 casos presentados en este documento. Consideramos que el presente número será motivo de discusiones en las distintas instituciones que atienden pacientes con cáncer, y promoverá esta especialidad para la atención de paciente con cáncer.

Silvia Allende-Pérez*, Emma Verástegui-Avilés
Servicio de Cuidados Paliativos,
Instituto Nacional de Cancerología, México D.F., México

Referencias

1. Allende S, Montes de Oca B, Nakashima Y. Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica, México. En: Pastrana T, Warchen R, De Lima L. Atlas de Cuidados Paliativos en Latinoamérica. Primera edición. Houston: IAHP Press; 2012.
2. Ferris FD, Bruera E, Cherny N, et al. Palliative cancer care a decade later: Accomplishments, the need, next steps From the American Society of Clinical Oncology. *J Clin Oncol* 2009;27:3052-3058.
3. Consultado el 23 de julio de 2013. <http://www.cuidadospaliativos.org.mx/anexos/ANEXO%203.pdf>
4. Morrison RS, Meier DE. Clinical practice: Palliative care. *N Engl J Med* 2004;350:2582-2590.
5. Schneider N, Mitchell GK, Murray SA. Palliative care in urgent need of recognition and development in general practice: the example of Germany. *BMC Fam Pract* 2010;11:66.