

Cuidados paliativos, su importancia y falta de diseminación en el pregrado de medicina

Señor editor: Los cuidados paliativos son un concepto global, activo y continuo que comprende la atención de las esferas físicas, psicológicas, sociales y espirituales de un paciente en las fases finales de la vida. Estos cuidados tienen como objetivos el bienestar, la

promoción de la dignidad y autonomía del enfermo y de la familia.¹ Desde el año 2009, México cuenta con la Ley Federal en Materia de Cuidados Paliativos y, con la introducción del artículo 166 Bis de la Ley General de Salud, se realizó la modificación en otros artículos de esta Ley, como, por ejemplo, del artículo 27, en el cual se considera a la atención paliativa como parte del manejo integral, o del artículo 33, el cual aborda la importancia de los cuidados paliativos para aliviar la sintomatología (malestar físico y emo-

cional) al final de la vida, en compañía de un equipo debidamente capacitado y multidisciplinario.² En 2010, se introdujo el Programa Nacional de Cuidados Paliativos (Paliar); en 2014 se publicó en el Diario Oficial de la Federación (DOF) su obligatoriedad y en 2018 se recalcó la importancia de su introducción como materia curricular en las facultades del área de la salud.² En la actualidad esto no se ha cumplido y solamente se observa como optativa en 13 de 109 facultades de medicina.³

Cuadro I
ESTUDIOS TRANSVERSALES SOBRE LA PERSPECTIVA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO. MÉXICO, 2021

Autor	País	Población estudiada	Hallazgos principales	Tamaño de muestra	Variables estudiadas
Pieters, et al. ⁴	Países Bajos	Estudiantes de último año en cuatro diferentes universidades	57.7% consideró de gran importancia que los cuidados paliativos fueran integrados como materia de estudio; 45.5% consideró que su abordaje durante la carrera era inadecuado; 59.6% no se sentía preparado para proveer cuidados paliativos. Sobre su conocimiento del tema, sólo 48% tuvo más de 50% de las respuestas correctas.	222 estudiantes de pregrado	Cuestionario realizado involucrando 11 variables sobre la importancia de cuidados paliativos; 11 variables sobre la educación recibida en el tema; 22 sobre su confianza. Se empleó la escala tipo Likert.
Oliveira, et al. ⁵	Portugal	Universidad de Coimbra, Facultad de Medicina, estudiantes de último año	88.2% refirió no tener entrenamiento para tratar a pacientes paliativos; 70.4% refería que no sabría como comunicar una mala noticia como ésa; 89.8% reportó sentirse inhábil para tratar a un paciente paliativo; 98.4% refirió necesitar más entrenamiento en esta área y 100% reconoció su importancia y sabía qué eran los cuidados paliativos.	186 estudiantes de pregrado	Cuestionario con 15 preguntas en una escala de tipo Likert.
Allende-Pérez, et al. ³	México	Universidad Nacional Autónoma de México, estudiantes de último año	63.6% de los estudiantes no se sentía capacitado para el tratamiento de pacientes al final de la vida; 65.7% no había llevado la materia de cuidados paliativos al ser opcional y 88.2% consideró necesario implementar una materia obligatoria de cuidados paliativos.	726 estudiantes de pregrado	Cuestionario de nueve preguntas de respuestas "Sí", "No", "Sin respuesta".

Cabe señalar que el trabajo de los futuros médicos consiste en una práctica médica integral, centrada en el paciente y no en la enfermedad, la cual también debe abordarse tomando en cuenta el cambio del paradigma sociodemográfico en nuestro país. Sin embargo, puede ser que los futuros médicos, tanto en el ámbito nacional como en el internacional, no se sientan preparados (cuadro I).³⁻⁵

Por todo lo anterior, y tomando en cuenta que los estudiantes no están lo bastante capacitados para esta labor, se concluye con que es importante que los estudiantes en el pregrado cursen materias curriculares en donde se expongan a situaciones en las que sean necesarios cuidados paliativos y acompañamiento al final de la vida de un enfermo. Esto ya se ha catalogado por Fitzpatrick D y colaboradores como una estrategia funcional.⁶ Finalmente, cabe señalar que en la falta de pericia de los estudiantes también influye la falta de confianza en sí mismos para poder tratar pacientes en la etapa final de sus vidas.

Declaración de conflicto de intereses. El autor declaró no tener conflicto de intereses.

Patricio García-Espinosa, MPSS.^(1,2)
patricio.garciaes@uanl.edu.mx

(1) Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México.

(2) IMSS Unidad Médica de Alta Especialidad No. 25, Unidad de Cuidados Paliativos y Manejo del Dolor. Monterrey, Nuevo León, México.

<https://doi.org/10.21149/13127>

Referencias

1. Bleda-Pérez M, Cuairán-Roca X, García-García J, Gómez-Sancho M, Lacasta-Reverte MA, Aguirre-de Cárce AN, et al. Guía para familiares en duelo. Recomendado por la Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Madrid: Secpal, 2008 [citado agosto 7, 2021]. Disponible en: http://ico.gencat.cat/web/.content/minisite/ico/professionals/documents/qualy/arxiu/doc_guia_para_familiares_en_duelo.pdf
2. Secretaría de Salud. Programa nacional de capacitación en cuidados paliativos para equipos de primer contacto en atención primaria. México: SS, 2016 [citado agosto 6, 2021]. Disponible en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/programa_cuidados_paliativos.pdf
3. Allende-Pérez S, Alanis-Cho A, Delgado-Fernández A, Peña-Nieves A, Verástegui-Avilés E. Conocimientos básicos y percepciones en cuidados paliativos en médicos de pregrado de la Universidad Nacional Autónoma de México: un estudio transversal. *Med Palliat*. 2020;27(2):71-8. <https://doi.org/10.20986/medpal.2020.1123/2019>
4. Pieters J, Dolmans DHJM, Versteegen DML, Warmenhoven FC, Courtens AM, van den Beuken-van Everdingen MHJ. Palliative care education in the undergraduate medical curricula: students' views on the importance of, their confidence in, and knowledge of palliative care. *BMC Palliat Care*. 2019;18(1):72. <https://doi.org/10.1186/s12904-019-0458-x>
5. Oliveira S, Santiago LM, Dourado M. Knowledge of palliative care among medical students of the University of Coimbra. *Acta Med Port*. 2021;34(4):8. <https://doi.org/10.20344/amp.12590>
6. Fitzpatrick D, Heah R, Patten S, Ward H. Palliative care in undergraduate medical education-how far have we come? *Am J Hosp Palliat Care*. 2017;34(8):762-73. <https://doi.org/10.1177/1049909116659737>

Desnutrición y talla baja como indicadores de salud

Señor editor: La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19 (Ensanut 2018-19) ha arrojado resultados interesantes en todos los aspectos. En esta ocasión hago referencia al artículo "Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19" con el fin de contextualizar algunos datos.¹

En el artículo mencionado, los autores hacen referencia al término "baja talla" como un sinónimo de "desnutrición", lo cual no es del todo correcto. La definición de baja talla corresponde a una estatura menor a -2 desviaciones estándar por debajo de la media poblacional, y esta medición es independiente del peso.²

La estatura es un parámetro auxológico primordial para determinar la salud de un niño y es el resultado de una expresión multifactorial de características, incluida la acción de hormonas, factores ambientales, factores psicosociales y la genética de la familia. En este sentido, los problemas del crecimiento pueden representar un rasgo hereditario (como en el caso de la estatura baja familiar o el retraso constitucional del crecimiento) o una representación de enfermedad.³