

## NOTA DE PRENSA

### La Asociación y sociedades científicas reclaman mejoras en la derivación de los pacientes oncológicos a cuidados paliativos

- La Asociación Española Contra el Cáncer, la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) publican un documento de consenso señalando barreras encontradas y proponiendo elementos de mejora.
- Se estima que cada año, en España, de los casi 130.000 pacientes con necesidades paliativas complejas, aproximadamente 80.000 no reciben cuidados paliativos de calidad.
- A pesar de los esfuerzos, existen desigualdades en el acceso y calidad de los cuidados paliativos en España, asociadas a factores geográficos, socioeconómicos y de especialización de los profesionales sanitarios.
- Para dar respuesta a las necesidades detectadas, se proponen medidas como la promoción de la planificación anticipada de cuidados, el acceso a historias clínicas compartidas o el desarrollo de protocolos de atención comunes.

**Madrid, 2 de diciembre de 2024.-** La falta de recursos asistenciales y profesionales con formación específica, tanto en atención primaria como en atención hospitalaria, retrasa el tiempo de derivación de los pacientes oncológicos que necesitan cuidados paliativos.

Esta es una de las principales conclusiones publicadas en el documento de consenso '*Procesos y tiempo de derivación de pacientes oncológicos a cuidados paliativos. Búsqueda de elementos de mejora*', realizado por la **Asociación Española Contra el Cáncer**, la **Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)** y de la **Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL)**.

El objetivo del documento, presentado esta mañana en la sede de la Asociación en Madrid, es poner de manifiesto las barreras y áreas de mejora en los cuidados paliativos en España, así como proponer herramientas consensuadas para mejorar la calidad de los procesos de derivación de pacientes oncológicos en la fase final de vida desde los Servicios de Oncología a Unidades de Cuidados Paliativos.

Los cuidados paliativos son una parte esencial de los sistemas de salud en general, y de la asistencia **oncológica**, en particular. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), mejoran la calidad de vida de los pacientes, ya sean adultos o niños, y de sus familias, cuando se enfrentan a problemas asociados a enfermedades no curables.

El **Dr. César A. Rodríguez**, presidente de SEOM, ha comentado que *“es necesario mejorar los circuitos de derivación de los pacientes desde los Servicios de Oncología Médica, en el proceso de transición del tratamiento activo, a los Cuidados Paliativos, mediante la implementación de protocolos y gestión por procesos que permita que los pacientes tengan un acceso precoz a las Unidades de Cuidados Paliativos y no solo en las etapas de fase final de la vida”*.

El Dr. Rodríguez ha añadido que *“es importante la organización de grupos de trabajo o comités multidisciplinares que permitan la identificación de los casos susceptibles de atención paliativa de manera precoz, que es una necesidad no cubierta en este momento por el sistema sanitario”*.

En cuanto a la formación de los profesionales, el Dr. Rodríguez ha anunciado que SEOM *“ha acordado con SECPAL impulsar acciones encaminadas a mejorar la colaboración y el intercambio de conocimientos y experiencias entre los profesionales de la oncología y de los cuidados paliativos para ampliar la comprensión mutua de la visión y los procesos de ambas disciplinas y mejorar el abordaje global del paciente con cáncer en esta era de la Oncología moderna”*.

Finalmente, el presidente de SEOM ha añadido que *“la dotación de recursos humanos y económicos para implementar unidades de Cuidados Paliativos de calidad es un aspecto de especial relevancia”*.

Por su parte, **la Dra. Elia Martínez**, presidenta de SECPAL, considera que es preciso *“un extenso trabajo de concienciación ciudadana y entre profesionales que normalice la inclusión de los equipos de Cuidados Paliativos en la trayectoria de la enfermedad oncológica, favoreciendo la reducción del sufrimiento evitable mediante el control sintomático y la planificación compartida de decisiones”*.

*“El cambio del paradigma es evidente; la literatura científica y las recomendaciones de las principales sociedades científicas internacionales abogan por la implementación precoz de cuidados paliativos o basada en factores*

*desencadenantes específicos que deben adaptarse a cada paciente y su entorno cuidador”, agrega.*

Por otro lado, **Ramón Reyes**, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer y la Fundación Científica, afirma: *“Los cuidados paliativos son un derecho inalienable de las personas y para garantizar su acceso equitativo son necesarios procedimientos unificados en todas las comunidades autónomas, haciendo posible que cualquier persona, en cualquier etapa de su enfermedad y sin importar dónde viva, pueda tener un final de vida digno”.*

En el proceso oncológico, los cuidados paliativos son una parte fundamental del tratamiento integral del cáncer, mejorando la calidad de vida desde el diagnóstico, no solo al final de la vida. Su integración temprana permite una mejor gestión de los síntomas y puede mejorar los resultados de los tratamientos oncológicos.

En la actualidad, existen desigualdades en el acceso y calidad de los cuidados paliativos en España, asociadas a factores geográficos, socioeconómicos y de diferente formación de los profesionales sanitarios. En España, se estima que, de los casi 130.000 pacientes que presentan necesidades paliativas complejas cada año, aproximadamente 80.000 fallecen sin recibir atención paliativa de calidad.

### **Las barreras en los Cuidados Paliativos**

En relación con el cáncer, el consenso enumera algunas barreras que impiden la mejora de los procesos y de los tiempos de derivación de pacientes con cáncer a las unidades de cuidados paliativos.

Por un lado, los expertos de los grupos de discusión señalaron que no hay suficientes recursos de cuidados paliativos, detectando principalmente una escasez de recursos humanos, tanto en atención primaria como en atención hospitalaria. Existe una ratio muy baja e insuficiente entre el número de unidades de cuidados paliativos, tanto domiciliarias como hospitalarias, y el número de personas que las precisan.

Esto se traduce en que los pacientes, en ocasiones, no son derivados a cuidados paliativos hasta que están en fases avanzadas de la enfermedad, o incluso pueden llegar a existir listas de espera para ser valorados por vez primera.

En relación con este punto, el documento indica que el estigma y los prejuicios asociados a los cuidados paliativos también constituyen una importante barrera, ya que tanto pacientes como familiares pueden retrasar la solicitud de esta atención por miedo o desconocimiento, e incluso por negación de su situación médica.

### **La burocracia y las diferencias territoriales son otras limitaciones**

También existen barreras burocráticas que dificultan la provisión de recursos esenciales para las personas afectadas, a veces tan básicos como camas o sillas adaptadas. Estos obstáculos complican la logística y la accesibilidad de los pacientes a los cuidados paliativos necesarios. Además, la falta de recursos económicos en muchas familias puede impedir que los pacientes reciban una atención adecuada en el hogar.

Otras de las barreras identificadas son el insuficiente tiempo de consulta, la ausencia de criterios claros para una correcta identificación y derivación de los pacientes oncológicos; y una falta de coordinación entre los diversos niveles asistenciales.

Este déficit de coordinación se refiere tanto a los modelos de atención, que varían en función de las autonomías -o incluso entre hospitales de la misma comunidad-, como a la insuficiente comunicación y colaboración entre los profesionales de Oncología y los de Cuidados Paliativos, lo que impacta negativamente en la continuidad y calidad de la atención que reciben los pacientes.

### **Propuestas para mejorar los procesos y tiempos de derivación**

Para dar respuesta a las necesidades detectadas tras la elaboración del documento de consenso, las tres entidades consideran imprescindible llevar a cabo algunas acciones al respecto, con el objetivo de mejorar los procesos y tiempos de derivación.

Por un lado, en relación con el paciente y su entorno los expertos indican la necesidad de dar a conocer los procesos de planificación anticipada de cuidados, en los que se incluyen los documentos de las voluntades anticipadas, realizando campañas de comunicación desde los propios centros asistenciales, ya que tienen un impacto positivo en la toma de decisiones sobre la atención en las fases avanzadas de la enfermedad y al final de la vida.

En cuanto al entorno sanitario, se propone formar grupos de trabajo que incluyan diferentes perfiles profesionales para trabajar específicamente en el desarrollo de criterios consensuados de derivación. Esta acción, destacan los expertos, no requiere de recursos económicos adicionales, aunque sí dotar a los profesionales del tiempo y de la formación adecuada para llevarla a cabo. Todo ello redundaría en una mejora de la atención integral al paciente.

También señalan la importancia de establecer y estandarizar protocolos de actuación, tiempos de atención y seguimiento, desarrollar circuitos de derivación entre los Servicios de Oncología, Cuidados Paliativos y Atención Primaria, así como la creación de unidades funcionales donde los pacientes puedan recibir asistencia

por parte de diversos especialistas en una sola visita. Sobre este último punto, los expertos reconocen que “la organización de cada centro hospitalario y la necesidad de financiación hacen que esta propuesta sea difícil de implementar y generalizar a corto plazo.

### **Sobre la Asociación Española Contra el Cáncer**

La Asociación Española Contra el Cáncer es la entidad de referencia en la lucha contra el cáncer desde hace 70 años. Dedicamos nuestros esfuerzos a mostrar la realidad del cáncer en España, detectar áreas de mejora y poner en marcha un proceso de transformación social que permita corregirlas para obtener un abordaje del cáncer integral y multidisciplinar. En su ADN está estar al lado de las personas por lo que su trabajo también se orienta a ayudarlas a [prevenir](#) el cáncer; estar con ellas y sus familias durante todo el proceso de la [enfermedad](#), si se lo diagnostican; y mejorar su futuro con el impulso a la investigación oncológica. En este sentido, a través de su Fundación Científica, la [Asociación](#) aglutina la demanda social de [investigación contra el cáncer](#), financiando por concurso público programas de investigación científica oncológica de calidad. Hoy en día, es la entidad social y privada que más fondos destina a investigar el cáncer: 114 millones de euros en 603 proyectos, en los que participan más de 1.500 investigadores.

La Asociación integra a pacientes, familiares, personas voluntarias y profesionales que trabajan unidos para prevenir, sensibilizar, acompañar a las personas afectadas y financiar proyectos de investigación oncológica que permitirán un mejor diagnóstico y tratamiento del cáncer. Estructurada en 52 Sedes Provinciales, y presente en más de 2.000 localidades españolas, cuenta con más de 34.000 personas voluntarias, más de 650.000 socios y casi 1.200 profesionales.

Durante el 2023, la Asociación Española Contra el Cáncer ha atendido a más de 212.000 personas con sus servicios de atención profesionalizada y acompañamiento voluntario.

### **Sobre SECPAL**

La Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) fue fundada en enero de 1992 y cuenta con cerca de 2.300 miembros de diferentes disciplinas, especialidades y ámbitos de atención. SECPAL es, por tanto, una organización multidisciplinar, referente en España y en el mundo hispanohablante para la promoción de la equidad y calidad en la atención a personas con enfermedades avanzadas, crónicas y progresivas sin opción a tratamiento curativo. La docencia, la investigación y el asesoramiento a la Administración para el desarrollo y la implementación de los cuidados paliativos en nuestro país son elementos fundamentales en la agenda de esta sociedad científica.

### **Sobre SEOM**

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) es una sociedad científica de ámbito nacional, sin ánimo de lucro, constituida por casi 3.500 profesionales del ámbito de la Oncología, con el objetivo de mejorar la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento del cáncer con un enfoque multidisciplinar. Para ello promueve estudios, actividades formativas y de investigación, divulgación e información dirigidos a sus socios, los pacientes y la sociedad en general.

SEOM es el referente de opinión sobre la Oncología en España y es garante de la defensa y promoción de la calidad, la equidad y el acceso a la atención del paciente oncológico. Los valores que la definen son: rigor científico, excelencia profesional, innovación, integridad, compromiso, independencia, colaboración y

transparencia. Para saber más sobre la Sociedad Española de Oncología Médica, puede visitar su página oficial: [www.seom.org](http://www.seom.org) o seguir en Twitter @\_SEOM, LinkedIn @sociedad-española-de-oncología-médica e Instagram @seom\_oncología.

**Para más información:**

**Esther Díez**

Responsable de Comunicación

[esther.diez@contraelcancer.es](mailto:esther.diez@contraelcancer.es)

Tel: 900 100 036

Móvil: 667 11 36 16

Twitter @\_Esther\_Diez

**Carolina Cobos**

Técnica de Comunicación

[carolina.cobos@contraelcancer.es](mailto:carolina.cobos@contraelcancer.es)

Móvil: 651 04 38 68

**Belén Sasiambarrena**

Agencia de Comunicación

[bsc@lasker.es](mailto:bsc@lasker.es)

Móvil: 650 59 05 62

**Carlos Cuenca**

Agencia de Comunicación

[ccr@lasker.es](mailto:ccr@lasker.es)

Móvil: 696 355 070

**Ana Rodríguez**

Agencia de Comunicación

[ars@lasker.es](mailto:ars@lasker.es)

Móvil: 690 390 616