

Comisión Lancet para el Acceso Global a los Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor NUMERALIA

UNIVERSITY OF MIAMI
INSTITUTE for ADVANCED
STUDY of the AMERICAS



UNIVERSITY OF MIAMI
MILLER SCHOOL
of MEDICINE



whpca
worldwide hospice
palliative care alliance



icpcn
international children's
palliative care network



CÁNCER DE MAMA
TÓMATELO
A PECHO
ASOCIACIÓN CIVIL



Fundación
Mexicana
para la Salud

Fuente: Knaul FM, et al.
Alleviating the access abyss
in palliative care and pain
relief—an imperative of
universal health coverage:
the Lancet Commission
report. The Lancet. 2017

[http://www.thelancet.com/
commissions/palliative-care](http://www.thelancet.com/commissions/palliative-care)

www.miami.edu/lancet

Sufrimiento grave relacionado con la salud y la necesidad de cuidados paliativos

- El sufrimiento grave relacionado con la salud (SHS) está asociado con enfermedades o lesiones de cualquier tipo que podrían mejorar mediante cuidados paliativos y tratamiento del dolor¹.
- Más de 25,5 millones de los 56,2 millones de personas que murieron en 2015 padecieron SHS. Adicionalmente, 35 millones padecieron SHS derivado de condiciones potencialmente mortales, que limitan la vida, o al final de la vida. En total, más de 61 millones de personas a nivel mundial padecieron SHS, lo cual representó no menos de 6 billones de días de sufrimiento.
- La mayoría de las personas con SHS carece de acceso a cuidados paliativos. Más del 80% vive en países de ingresos bajos y medios (LMIC, por sus siglas en Inglés) donde el acceso es prácticamente inexistente. Entre el 70% y el 85% vive en países donde incluso la morfina oral, en gran parte, no está disponible.
- Los pacientes en los LMIC representan al menos el 95% de la necesidad de cuidados paliativos asociados principalmente con VIH, parto prematuro y trauma del nacimiento, tuberculosis y malnutrición. La gran mayoría de esta mortalidad prematura es evitable.
- Cada año, cerca de 2,5 millones de niños mueren sin haber recibido cuidados paliativos ni alivio del dolor. En los países de ingresos altos, los niños representan el 1% de todas las muertes asociadas con SHS, mientras que en los países de ingresos bajos representan más del 30% de las muertes asociadas con SHS. Más del 90% de todas las muertes pediátricas asociadas con SHS son evitables.

Alivio del dolor

- La morfina—tanto la oral de liberación inmediata como la inyectable—es fundamental para el cuidado paliativo. Es, además, poco costosa y efectiva.
- A nivel mundial, un 96% de las 298,5 toneladas métricas del opiáceo equivalente a morfina (DOME, por sus siglas en Inglés) disponible para uso médico en 2014, fue distribuido en países de ingresos altos, un poco más del 3% en LMIC y apenas 0,03% (1/10 de tonelada métrica) en países de ingresos bajos.
- El 50% de la población mundial, esto es, los 3.600 millones de personas que viven en los países más pobres, recibe menos del 1% del DOME distribuido a nivel mundial. El 10% más rico de la población mundial recibe casi 90% de la morfina distribuida en el mundo.
- Algunos de los países más poblados del mundo, como China, India, Rusia, Indonesia, Pakistán, Nigeria y Bangladesh presentan un enorme déficit de medicinas para alivio del dolor.
- Más del 75% de la población mundial vive en países que suministran menos de la mitad de la morfina necesaria para el cuidado paliativo.

¹Las condiciones de salud más comunes asociadas al SHS son: aterosclerosis; enfermedad cerebrovascular; enfermedad cardíaca isquémica crónica; malformaciones congénitas; degeneración del sistema nervioso central; demencia; enfermedad del hígado; fiebre hemorrágica; Enfermedad del VIH; enfermedad inflamatoria del sistema nervioso central; lesiones, intoxicaciones y causas externas; leucemia; Enfermedad pulmonar; cáncer; trastornos musculoesqueléticos; enfermedad cardíaca no isquémica; nacimiento prematuro y trauma al nacimiento; desnutrición energético-proteica; insuficiencia renal; y tuberculosis. Los síntomas físicos comunes de SHS son: dolor, debilidad, fatiga, dificultad para respirar, náuseas y vómitos, estreñimiento, diarrea, resequeidad en la boca, picazón y heridas y sangrado. El SHS psicológico más común es la ansiedad y la angustia, la depresión, el delirio o la confusión y la demencia.

Comisión *Lancet* para el Acceso Global a los Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor NUMERALIA

UNIVERSITY OF MIAMI
INSTITUTE for ADVANCED
STUDY of the AMERICAS



UNIVERSITY OF MIAMI
MILLER SCHOOL
of MEDICINE



whpca
worldwide hospice
palliative care alliance



icpcn
international children's
palliative care network



CÁNCER DE MAMA
TÓMATELO
A PECHO
ASOCIACIÓN CIVIL



Fundación
Mexicana
para la Salud

Fuente: Knaul FM, et al.
Alleviating the access abyss
in palliative care and pain
relief—an imperative of
universal health coverage:
the Lancet Commission
report. The Lancet. 2017

[http://www.thelancet.com/
commissions/palliative-care](http://www.thelancet.com/commissions/palliative-care)

www.miami.edu/lancet

- Los 100 países de ingresos más bajos del mundo, que representan 73% de la población mundial (5,3 billones de personas) y el 56% de todos los pacientes que requieren cuidados paliativos (36 millones de pacientes), no cuentan con suficiente morfina para cubrir al menos 30% de su necesidad médica. Estos mismos 100 países no pueden cubrir ni siquiera el 4% de la necesidad médica de morfina de sus pacientes, al compararlos con el estándar de referencia de Europa Occidental.
- En países de ingresos bajos, la DOME satisface menos del 0,5% de la necesidad médica total de analgésicos opiáceos. En países de ingresos medios bajos, la DOME satisface menos del 1% de la necesidad total, y en los países de ingresos medios altos, algo más del 3%.
- En EE.UU. y Canadá, la DOME supera más de 3,5 veces el analgésico opiáceo requerido por los países de Europa Occidental.
- Si se toma como referencia el mejor de los precios internacionales, alrededor de USD145 millones por año serían suficientes para cerrar la brecha de cuidados paliativos requeridos y aliviaría a millones de personas que padecen dolor prevenible. Si se toman como referencia los precios de mercado actuales, la cifra ascendería a casi USD600 millones.
- En países de ingresos bajos, el costo anual estimado de necesidades médicas insatisfechas de analgésicos opiáceos para niños con SHS es ligeramente superior a USD1 millón, lo que equivale a apenas 63 centavos por niño; esto es, tomando como referencia el mejor de los precios internacionales.
- Las plataformas de compras globales y regionales deben hacerse disponibles con miras a estabilizar y garantizar mejor precio y calidad, contribuir a implementar un enfoque balanceado que apoye la compra de morfina oral de liberación inmediata, de bajo costo y ya no protegida por patente, al tiempo que proveer la asistencia técnica requerida para fortalecer los sistemas de salud, especialmente a través de cadenas seguras de suministro.

Paquete Esencial de servicios de salud de cuidados paliativos

- Un Paquete Esencial de cuidados paliativos que contenga medicinas ya no protegidas por patentes, equipo básico y sencillo, y personal con entrenamiento adecuado, podría aliviar gran parte sufrimiento evitable en el mundo.
- El costo anual del Paquete Esencial en LMIC es ligeramente superior a USD3 per cápita, o poco más del 1% del gasto de salud per cápita en LMIC.
- La variación en los precios pagados por medicinas en los países, especialmente por morfina inyectable, puede afectar significativamente el costo del Paquete Esencial, y en los países de ingresos bajos puede elevar el precio total de dicho paquete por encima del 25%.
- Si se toman como referencia los precios internacionales más bajos, el precio total del Paquete Esencial para brindar cobertura a todas las personas que padecen SHS representaría el 2,4% del gasto público en materia de salud en países de ingresos medios bajos, y 2,2% en países de ingresos medios altos. En países de ingresos bajos, las proporciones serían mucho más altas: 14,4% del gasto público en salud y 0,35% del PIB.