

Encuesta de Recursos Humanos en Salud de Cuidados Paliativos Pediátricos (RHUS-CPP). Primeros resultados.

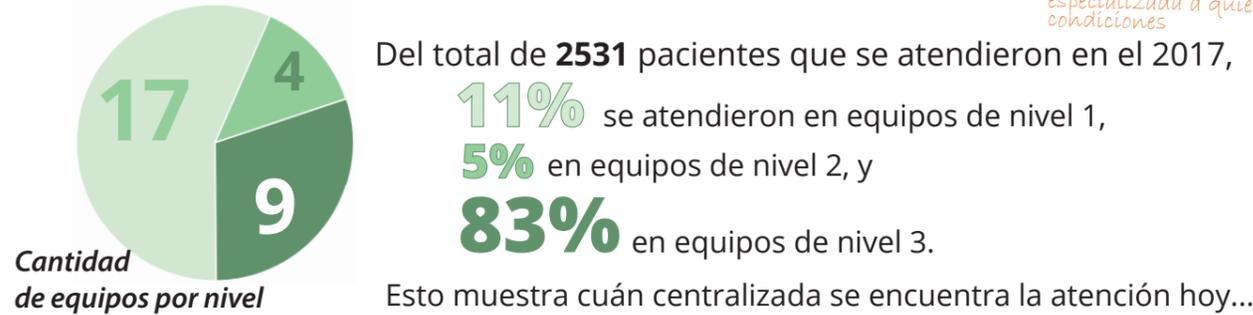
De 90 hospitales públicos que cuentan con internación pediátrica y/o neonatal que figuran en el SIISA y atienden pacientes con Enfermedades Crónicas Complejas (ECC), 30 cuentan con un equipo de Cuidados Paliativos (sumando un total de 142 integrantes en todo el país) que atiende pacientes pediátricos. Obtuvimos un total de 121 respuestas correspondientes a 29 instituciones:



Clasificamos a los equipos en tres niveles, usando una versión adaptada de las Normas de Organización y Funcionamiento en Cuidados Paliativos de la Dirección de Calidad de los Servicios de Salud del Ministerio de Salud de la Nación (2016):

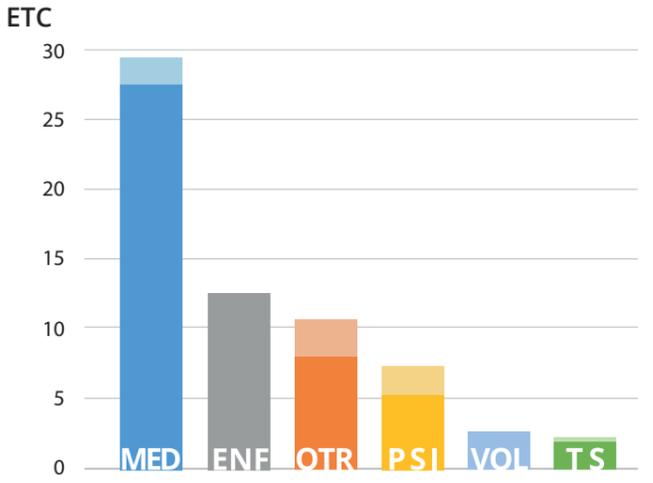
- Niv. 3** Al menos un médico y al menos un ENF / PSI / TS, ambos con nivel de especialista CPP; al menos dos profesionales con dedicación exclusiva, uno de ellos médico (Equipo consolidado)
- Niv. 2** Al menos un médico y al menos un ENF / PSI / TS, ambos con, como mínimo, formación especializada en CPP (Equipo básico)
- Niv. 1** Al menos un médico con formación especializada o especialista que articula con otros profesionales (no especializados) para proveer CPP (Equipo funcional)

Consideramos especialista a quien tenía una capacitación de más 120 horas y más de 5 años de práctica clínica en CPP, y con formación especializada a quien cumple solo una de estas dos condiciones



También analizamos cuántas horas (rentadas y no rentadas) dedican los distintos integrantes de los equipos a los CPP. El gráfico muestra cuantos Equivalentes de Tiempo Completo (ETC) trabajan en CPP en las instituciones públicas del país (1 ETC= 40 hs semanales de trabajo). Por ejemplo, dada la cantidad de horas que dedican a CPP, los 59 médicos equivalen a 29 médicos trabajando tiempo completo.

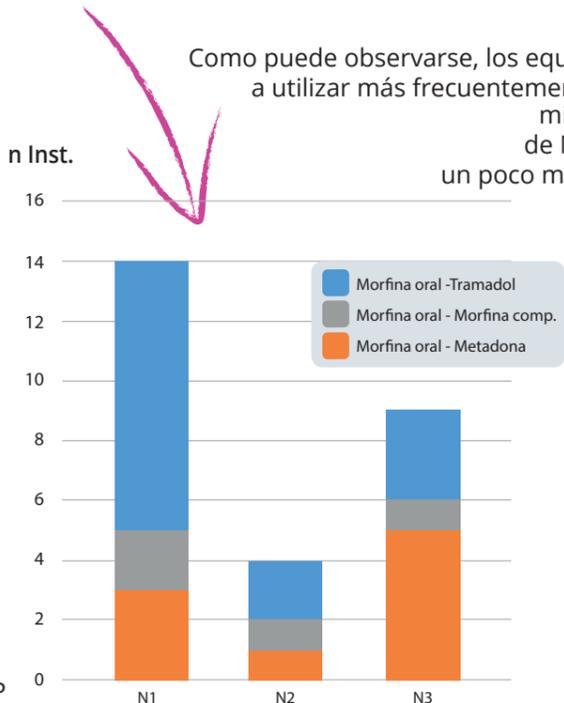
En cada barra, el **color oscuro** identifica el porcentaje de trabajo que es rentado, mientras que el **color claro** el no rentado.



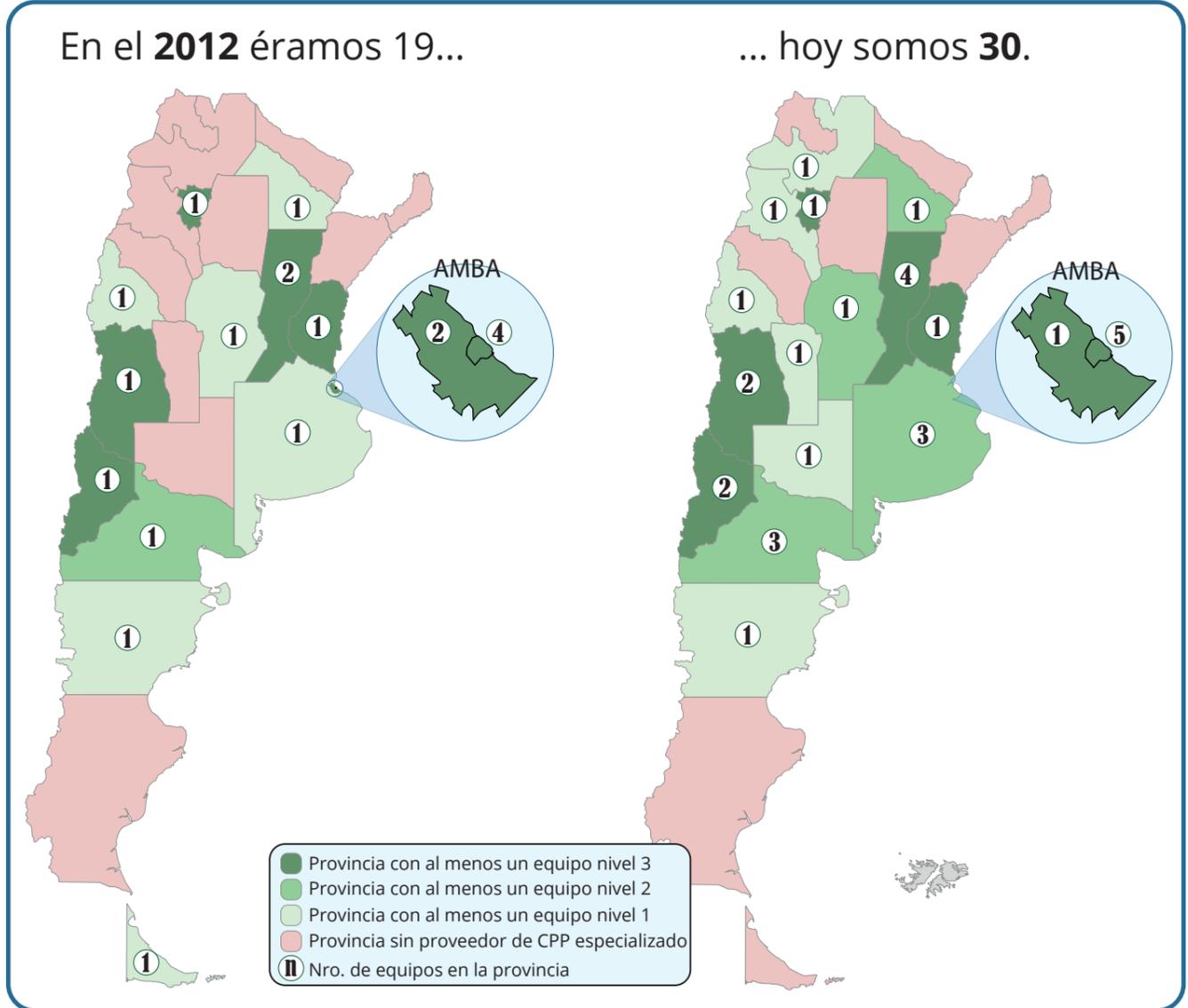
Si miramos la totalidad de las horas dedicadas a CPP por semana, la mitad de ellas son realizadas por médicos y médicas.

Enfermería y trabajo social son las únicas disciplinas que prácticamente cobran todas las horas que dedican a CPP

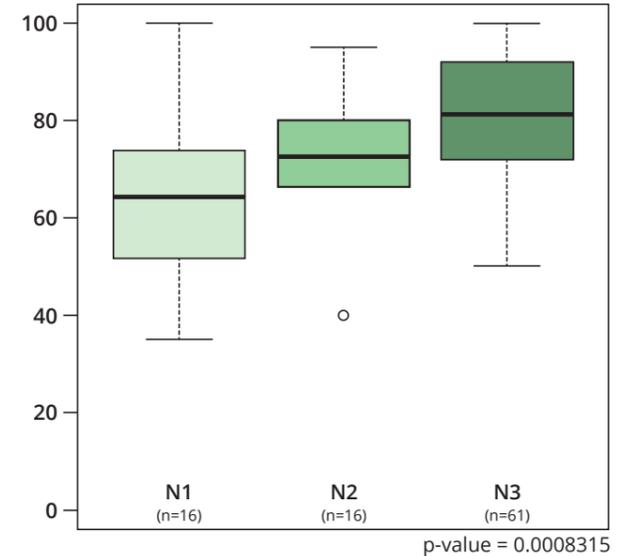
También les preguntamos cuáles son los dos **opioides** más utilizados... En general, las combinaciones más frecuente fueron las siguientes:



Como puede observarse, los equipos de Nivel 1 tienden a utilizar más frecuentemente Morfina y Tramadol mientras que los equipos de Nivel 3 tienden a utilizar un poco más Morfina y Metadona.



Finalmente, les preguntamos a todos los integrantes de los equipos que tan capacitados (de 0 a 100) se sientan para proveer CPP en el final de la vida. Estos son los resultados ordenados por tipo de equipo:



Estos resultados demuestran que la diferenciación por niveles tiene sentido. Es esperable que los integrantes de los equipos de tercer nivel se perciban altamente competentes para proveer CPP en el final de la vida dada su mayor formación, consolidación de equipo y tiempo en el campo. Por otro lado, se refuerza la importancia de trabajar en red, articulando entre los distintos niveles para poder asegurar la mayor calidad de atención a nuestros pacientes.