
Opinion Article

COLOMBIANS' SITUATION REGARDING PALLIATIVE CARE: PERSPECTIVE OF A NURSING PROFESSIONAL

You matter because you are you, and you matter to the end of your life. We will do all we can not only to help you die peacefully, but also to live until you die.

Cicely Saunders (1918-2005)

Olga Cecilia Wilches Flórez

Abstract

Despite the existence of specific legislation in Colombia regarding palliative care of patients with chronic and/or terminal diseases, the majority of Colombians do not have access to these services and both patients and their families lack this important support in this life process.

Opinion

For the World Health Organization in 2002, palliative care referred to comprehensive care aimed at users whose disease does not respond to curative treatment. Its main objective is the relief of pain and other symptoms related to social, spiritual and psychological situations. This type of care seeks to improve the quality of life of the patient and their family (National Cancer Institute of Colombia, 2017).

Chronic diseases in Colombia have been increasing, which forces the State to have a greater number of institutions that provide palliative

Professor, Catholic University of the East. Rionegro, Antioquia, Colombia. Faculty of Health Sciences, Nursing Program. Sector 3, Cra. 46 # 40B - 50
E-mail: owilches@uco.edu.co

How to cite this article

Wilches Flórez, O. C. (2019). Colombians' Situation Regarding Palliative Care: Perspective of a Nursing Professional. *Revista Universidad Católica de Oriente*, 30(44), 93-96.

care; even though the outlook has improved, the deficit is large (rate of $0.44 \times 10,000$ population) (Colombian Palliative Care Observatory, 2016).

The Colombian Observatory of Palliative Care (OCCP) was established in October 2016 as a project organized by the El Bosque University in collaboration with the University of La Sabana, the Colombian Association of Palliative Care, the National Cancer Institute, the Association for Palliative Care of Colombia (ASOCUPAC), the National Narcotics Fund (FNE), the NGO Palliative without Borders and the Pan American Health Organization-Colombia (Herrera, 2017).

This observatory reports a total of 286 palliative care of medium complexity and 60 of low complexity in 2017. Regarding educational programs, there are 12 undergraduate programs that include training in palliative care, 11 post-graduate programs and 10 diploma courses. (OCCP, 2018)

There are difficulties with palliative care for adults, but pediatric palliative care in Colombia is even less developed. The country does not have academic programs for the training of pediatricians and other professionals in the field (OCCP, 2016).

In Colombia, Law 1733 of 2014 (Consuelo Devis Saavedra Law), regulates palliative care services for the integral management of patients with terminal, chronic, degenerative and irreversible diseases at any stage. Despite its existence, according to the Palliative Care Observatory of the El Bosque University (2016), in our

country only 40 percent of the 136,846 people who died due to conditions susceptible to receiving palliative care could access this service. (Monsalve, 2018).

So, what is happening? Why does a good part of the population not have access to these services? There are multiple causes, including the lack of people's knowledge of this right, the barriers that the Colombian healthcare system itself generates, difficulties with coverage, economic interests, i.e. wanting to avoid spending resources in patients who have no cure, and the education of health professionals in Colombia who in their different schools generally receive little or no training around this important process in the life of every human being.

Many of the people who have chronic or terminal illnesses suffer their disease process or die in hospitals, in the midst of situations of pain and loneliness, without having this support and specific help at that moment in life. The relatives of these patients sometimes seek help from professionals who work privately, thus affecting the economy of their households.

Colombian legislation establishes programs that include procedures to guarantee quality of life and dignity of the patient, pain management, spiritual and psychosocial support, not only for the patient but also for their family group, however, fulfillment of these actions is minimal to none for a great proportion of Colombians who go through this situation.

As a nurse I have had the opportunity from my personal and professional experience to accom-

pany some human beings who have suffered chronic or terminal illnesses, working hand in hand with medical doctor specialized in palliative care who were hired privately by the patients' families at considerable costs. I wish all Colombian families could access such services through the State, since it is through this strategy that the interaction of a group of professionals, the patient, and their families can result in mitigation of the pain and suffering of both the patient and the relatives at their own home.

A question that should be asked to every patient with a chronic or terminal illness, is where they would like to die or spend the last days of their life. Most human beings would like to be in their homes, surrounded by their loved ones, in a close and warm environment. If our healthcare system considered these important details, the lives of these patients and their families would become much more bearable at such a painful and difficult time.

For relatives of patients with a chronic or terminal illness it is quite difficult, in addition to all the pain that comes with having a loved one in this situation, to face the problems that arise when having their relative in a health institution in terms of costs, commutes, availability of time for assistance, risks related to their health due to being in contact with a hospital environment, among others.

Understanding the situation of the patients with chronic or terminal illnesses and their families is part of that dynamic compassion that forms the essence of nursing: care. That is why the in-

tegral assistance of that human being and their family in this process of irreversible pain and/or the end of life is fundamental. It is there that we play a vital role in which alleviating suffering is part of that ethical commitment that we acquire as professionals.

From the social sphere, we have another important ethical commitment and it is to educate patients and their families about the rights they have according to the Colombian legislation regarding palliative care, so that they can make proper use of them and that these programs do not only remain on paper, that way we will be exercising the ethical concept of advocacy in nursing practice.

Cicely Saunders, nurse, social worker and doctor (1918-2005) left us a great legacy, she worked hard in the transformation of care at the end of life, considering the pain beyond a physical dimension. Saunders defended death as a matter of dignity to which every human being is entitled to and must be guaranteed by justice.

Palliative care is not exclusive for people with terminal stage diseases, this care can also benefit those patients who have pain or suffering as a result of chronic diseases, alleviating this pain means contributing to improve their quality of life and therefore keeping always in mind their human dignity on top of other factors or conditions; this must be a matter of concern to the healthcare systems and higher education institutions when it comes to training professionals in the healthcare area.

Referencias bibliográficas

- Herrera, N. A. (2017). *Necesidades de cuidado paliativo domiciliario de enfermería, de niños, niñas y su familia*. [Home palliative nursing care needs of children and their families]. (Master's thesis, National University of Colombia). Retrieved from <http://bdigital.unal.edu.co/61200/7/nathaliaandreaerrerabazurto.2017.pdf>
- Instituto Nacional de Cancerología E.S.E. (2017). *Boletín electrónico Cuidados Paliativos* [Electronic bulletin of palliative care]. [Brochure]. Retrieved from <https://www.cancer.gov.co/files/libros/archivos/BOletin>
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. (2018). *ABECÉ Cuidados Paliativos* [Palliative Care ABC]. [Brochure]. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abece-cuidados-paliativos.pdf>
- Monsalve, M. M. (2018, May 5). Morir bien, lo que olvidó la medicina. [Dying well, what medicine forgot]. *El Espectador*. Retrieved from <https://www.elespectador.com/noticias/salud/morir-bien-lo-que-olvido-la-medicina-articulo-754022>
- Observatorio Colombiano De Cuidados Paliativos. (2016). *Anuario del Observatorio Colombiano De Cuidados Paliativos 2016* [Yearbook of the Colombian Palliative Care Observatory]. [Brochure]. Retrieved from <http://occp.com.co/wp-content/themes/occp/docs/anuario-occp-2016.pdf>
- Observatorio Colombiano De Cuidados Paliativos. (2018). *Anuario del Observatorio Colombiano De Cuidados Paliativos 2017* [Yearbook of the Colombian Palliative Care Observatory]. [Brochure]. Retrieved from <http://occp.com.co/wp-content/uploads/2018/11/anuario2018.pdf>
-

NORMAS EDITORIALES

para presentación de artículos

al proceso de publicación de la revista

Universidad Católica de Oriente

Áreas de publicación

- Ciencias Agropecuarias
- Ciencias de la Salud
- Ciencias sociales y humanas
- Ciencias Económicas y Administrativas
- Ciencias Exactas y Naturales
- Ingenierías

Tipología de artículos

1) Artículo de investigación científica y tecnológica. Documento que presenta, de manera detallada, los resultados originales de proyectos de investigación terminados.

2) Artículo de reflexión. Documento que presenta resultados de investigación terminada desde una perspectiva analítica, interpretativa o crítica del autor, sobre un tema específico, recurriendo a fuentes originales.

3) Artículo de revisión. Documento resultado de una investigación terminada donde se analizan, sistematizan e integran los resultados de investigaciones publicadas o no publicadas, sobre un campo en ciencia o tecnología, con el fin de dar cuenta de los avances y las tendencias de desarrollo. Se caracteriza por presentar una cuidadosa revisión bibliográfica de por lo menos 50 referencias.

4) Artículo corto. Documento breve que presenta resultados originales preliminares o parciales de una investigación científica o tecnológica, que por lo general requieren de una pronta difusión.

Estructura de los artículos de acuerdo a su clasificación

Para resultados de *investigación científica y tecnológica*, el manuscrito debe incluir la siguiente secuencia de secciones: título, filiación, resumen, *abstract*, palabras clave, introducción, metodología, resultados, discusión, conclusiones y referencias.

En el caso de los *artículos de reflexión*: título, resumen, *abstract*, palabras clave, introducción, desarrollo, conclusiones y referencias.

Si se trata de un *artículo de revisión*: título, resumen, *abstract*, palabras clave, introducción, desarrollo, conclusiones y referencias.

Si es un *artículo corto*: título, resumen, *abstract*, palabras clave, introducción, metodología, resultados, discusión, conclusiones y referencias.

CARACTERÍSTICA	TIPO DE ARTÍCULO			
	INVESTIGACIÓN	CORTO	REFLEXIÓN	REVISIÓN
Título	✓	✓	✓	✓
Filiación	✓	✓	✓	✓
Resumen	✓	✓	✓	✓
Abstract	✓	✓	✓	✓
Palabras clave (En español e inglés)	✓	✓	✓	✓
Introducción	✓	✓	✓	✓
Metodología (materiales y métodos)	✓	✓		
Resultados	✓	✓		
Discusión	✓	✓		
Conclusiones	✓	✓	✓	✓
Referencias bibliográficas	✓	✓	✓	✓

Pautas generales

Título. En español e inglés. Debe ser corto e ilustrativo; como indicación se recomienda que no exceda 15 palabras y que no contenga fórmulas, caracteres extraños y siglas.

Autores y filiación. Nombres y apellidos completos. Estos irán en orden de acuerdo con la contribución a la investigación o preparación del manuscrito. En nota a pie de página y con números en superíndice se indicará: último título académico, cargo, dependencia (grupo de investigación, si procede), institución, dirección postal y correo electrónico.

Resumen. Se presenta en un párrafo de máximo 250 palabras, que contenga objetivo, alcance, métodos y conclusiones. No utilizar referencias bibliográficas o citas textuales.

Abstract. El contenido del resumen en inglés.

Palabras clave. Al final del resumen y al final del abstract se elaborará una lista de cinco palabras tomadas de un tesoro especializado en el área o de una lista de encabezamientos de materia, aplica también para el abstract, donde deben incluirse en inglés. Para consultarlas puede utilizarse el *Tesoro* de la Unesco. Disponible en: <http://databases.unesco.org/thessp/>.

Introducción. Presenta el tema de la investigación, planteando sus antecedentes y justificando su desarrollo. Contextualiza al lector respecto a los aspectos técnicos necesarios para el entendimiento del tema propuesto. Finaliza exponiendo los objetivos de la investigación.

Metodología (materiales y métodos). Son los procedimientos generales mediante los cuales se pretenden lograr los objetivos de la investigación. Se indica cuáles son las unidades de análisis con sus respectivos criterios de selección y precisa cuáles son las técnicas de análisis de la información.

Resultados. Expone los hallazgos de manera cuantitativa o cualitativa.

Discusión. Es la consecuencia de confrontar los resultados encontrados por la investigación con hallazgos de investigaciones previas consultadas por el o los autores.

Conclusiones. Dan respuesta explícita y contundente a los objetivos planteados en la investigación.

Referencias bibliográficas. Conjunto de datos bibliográficos que facilitan ubicar las fuentes usadas en el texto.

Presentación del texto

Los manuscritos deberán tener una extensión máxima de 25 páginas en formato Word, tamaño carta, letra Times New Roman, tamaño 12 puntos, con interlínea de doble espacio; la configuración de las márgenes será de 2.5 centímetros por todos los lados.

El sistema de citación para la publicación de artículos es APA.

Política de publicaciones

En carta dirigida al director de la revista, el autor garantizará la originalidad de su artículo, donde conste que no ha sido publicado en otro medio y no se encuentra simultáneamente postulado en otras revistas, así como la cesión de los derechos a la *Revista Universidad Católica de Oriente*, quien podrá publicarlo en formato físico o electrónico.

Los manuscritos enviados serán revisados por al menos dos expertos en el tema; su aceptación para publicación se basará en la calidad científica y en el ajuste a las instrucciones de la *Revista Universidad Católica de Oriente* descritas anteriormente. El proceso de evaluación de los manuscritos consta de una revisión general por el Comité Editorial, donde primará el cumplimiento de las instrucciones a los autores. Posteriormente se realiza una evaluación por parte de dos árbitros especialistas (doble ciego) en cada materia. Los manuscritos se calificarán como: aprobado sin modificaciones, aprobado con correcciones menores, aprobado con correcciones mayores, no aprobado. En caso de presentarse la situación que un árbitro lo apruebe y otro lo rechace, se nombrará un tercero para dirimir el asunto.

Correspondencia

Los manuscritos se deben enviar a:
Correo electrónico: revistauco@uco.edu.co
Revista Universidad Católica de Oriente
Carrera 46 N. 40B-50
Rionegro (Antioquia) Colombia
Conmutador (+57) 569 9090 Extensiones 409, 311, 689