



Juntos

Cuidados Paliativos

Estamos comprometidos en brindarle a nuestros usuarios y a sus familias, la mejor calidad de vida posible a los pacientes que padezcan enfermedades graves y que comprometan su vida.

Por eso te invitamos a conocer todo sobre nuestro Programa de Cuidados Paliativos.

CRITERIOS MAYORES DE INGRESO

Todo **afiliado** que cumpla al menos **uno (1)** de los siguientes criterios debe ser remitido al programa:

- Paciente con Diagnóstico de Cáncer con escala de Karnofsky de 70 o menor.
- Paciente con patología crónica en estadio finales con Escala de Barthel de 55 o menor.

CRITERIOS MENORES DE INGRESO

Todo **afiliado** que cumpla al menos **dos (2)** de los siguientes criterios debe ser remitido al programa:

| Criterio | Descripción |
|---|--|
|  <p>Generales</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Mal control sintomático, pérdida funcional, déficit nutricional, hospitalizaciones frecuentes por comorbilidad. ● Presencia de síntomas físicos persistentes o mal controlados a pesar del tratamiento de acuerdo a guías (dolor, disnea, debilidad, anorexia, disnea de reposo, edema y delirium). |
|  <p>Nutricionales</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Pérdida progresiva de peso (>10%) en los últimos 6 meses. |
|  <p>Parámetros de laboratorio</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Hiponatremia, hipercalcemia, hipoproteinemia, hipoalbuminemia, leucocitosis, neutropenia y linfopenia. ● Albúmina sérica < 2,5 g/dl. |
|  <p>Hospitalizaciones</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● 3 o más hospitalizaciones en los últimos 6 meses. ● > 2 ingresos urgentes o no planificados en los últimos 6 meses. Aumento de demanda o intensidad de intervenciones (atención domiciliaria, intervenciones de enfermería y demás especialidades). |
|  <p>Enfermedad oncológica</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Cáncer metastásico o local – regional avanzado. ● En progresión (en tumores sólidos) a pesar de manejo instaurado. |
|  <p>Patología Pulmonar – EPOC</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Disnea de reposo o de mínimos esfuerzos entre exacerbaciones. ● Criterios espirométricos de obstrucción severa (VEMS <30%) o criterios de déficit restrictivo severo (CV forzada <40% / DLCO <40%). ● Criterios gasométricos basales de oxigenoterapia crónica domiciliaria. ● Necesidad corticoterapia continuada. ● Insuficiencia cardíaca sintomática asociada que empeora la clase funcional. |
|  <p>Enfermedad cardíaca crónica</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Disnea de reposo o de mínimos esfuerzos entre exacerbaciones. ● Insuficiencia cardíaca NYHA estadio III o IV, enfermedad valvular severa no quirúrgica o enfermedad coronaria no revascularizable. ● Ecocardiografía basal: FE <30% o HTAP severa (PAPs > 60). ● Insuficiencia renal asociada (FG <30 l / min). ● Asociación con insuficiencia renal e hiponatremia persistente. |
|  <p>Demencia</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● GDS (Escala de Deterioro Global) ≥ 6c (Incapaz de utilizar el sanitario). ● Progresión declive cognitivo, funcional, y/o nutricional. |
|  <p>Psicosociales</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Distrés y/o trastorno adaptativo severo (Detección de malestar emocional DME > 9). ● Vulnerabilidad social severa. ● Valoración social y familiar. ● Co-morbilidad asociada: > 2 enfermedades crónicas (Test de Charlson). |
|  <p>Fragilidad</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Índice Fragilidad ≥ 0.5 (Rockwood K et al, 2005). |
|  <p>Enfermedad hepática crónica</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Cirrosis avanzada estadio Child C (determinado fuera de complicaciones o habiéndolas tratado y optimizado el tratamiento), MELD-Na > 30 o ascitis refractaria, síndrome hepato-renal o hemorragia digestiva alta por hipertensión portal persistente a pesar de optimizar tratamiento. ● Carcinoma hepatocelular en estadio C o D. |
|  <p>Insuficiencia renal crónica</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Insuficiencia renal severa (FG <15) en pacientes no candidatos o con rechazo a tratamiento sustitutivo y / o trasplante. ● Retiro de diálisis o fallo trasplante. |



Ciudades donde está disponible el programa:

- ✓ Bogotá
- ✓ Medellín
- ✓ Cali
- ✓ Pereira
- ✓ Barranquilla



¿ A QUIÉN REPORTAR LOS CASOS?

Bogotá: Ana Teresa Saavedra
ana_saavedra@coomeva.com.co
Tel: (1) 390 40 33 ext. 13011 Cel: 317 404 38 03

Medellín: Yuselfi Borja
yuselfi_borja@coomeva.com.co
Tel: (4) 604 21 71 ext. 42158 Cel: 315 458 63 60

Cali: Jennifer Estrella
jennifer_estrella@coomeva.com.co
Cel: 316 891 66 71

Pereira: Claudia Quintero
claudia_quintero@coomeva.com.co
Tel: (6) 340 03 94 ext. 61389 Cel: 317 403 28 51

Barranquilla: Kelly Johana Olivo González
kellyj_olivo@coomeva.com.co
Tel: (5) 385 24 61 - 385 18 80 ext. 51837