

Salud Oral: pilar de la calidad de vida olvidado en lineamientos ministeriales chilenos de Cuidados Paliativos.

Oral Health: forgotten pillar of quality of life in Chilean ministerial guidelines for Palliative Care.

Jorge Godoy-Olave^{1*}

Sr. Editor

1. Docente adjunto cátedra de Salud Pública, Facultad de Odontología, Universidad de Valparaíso, Chile.
 Servicio de Odontología, CAE Hospital de Quilpué, Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Chile

*Correspondencia a: Jorge Godoy-Olave | Dirección: Subida Leopoldo Carvallo 211, Playa Ancha, Valparaíso, Chile. | E-mail: jorge.godoy@uv.cl

Trabajo recibido 20/01/2025

Trabajo revisado 01/02/2025

Aprobado para su publicación 08/03/2025

ORCID

Jorge Godoy-Olave:
 ORCID:0000-0003-3512-5068

El año 1994 comienza en Chile el “Programa Nacional de Alivio del Dolor por Cáncer y Cuidados Paliativos” a partir del Plan Nacional de Cáncer del Ministerio de Salud, incorporando posteriormente el “Modelo de Continuidad de los Cuidados” propuesto por la Organización Mundial de la Salud dentro de su Programa de Lucha contra el Cáncer⁽¹⁾. Éste fue evaluado positivamente en una cohorte entre los años 1995-2009, con una supervivencia de 3 meses y una disminución del dolor del 50% en al menos el 90% de los casos, asociado a la severidad del cáncer, pero siempre enfocado principalmente al alivio del dolor⁽²⁾. Este programa fue acogido dentro de las Garantías Explícitas en Salud (GES), un grupo de patologías con enfoque de derecho en salud, donde se protege a los beneficiarios y las beneficiarias desde el punto de vista del acceso a la confirmación diagnóstica y a un tratamiento oportuno, a protección financiera, y a seguridad del tratamiento al estar enmarcado dentro de la calidad de guías prácticas clínicas basadas en la evidencia.

El año 2021 se consagran estos cuidados paliativos para toda persona que padezca de una enfermedad terminal o grave, no necesariamente oncológica, transformándose en Cuidados Paliativos Universales⁽³⁾. Las orientaciones técnicas de este programa no se concentra sólo en el alivio del dolor, como anteriormente, sino en un manejo holístico centrado en la atención integral de él o la paciente, involucrando dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales, siempre bajo una mirada bioética⁽⁴⁾. Este programa, garantizado por el Ministerio de Salud chileno, se desarrolla en un equipo multidisciplinario, donde cada integrante consta de funciones específicas declaradas, convocando a profesionales en medicina, enfermería, psicología, química y farmacia, trabajo social, nutrición, fonoaudiología, kinesiología, terapia ocupacional y técnico en enfermería de nivel superior⁽⁴⁾. A pesar de esta mirada multiprofesional, y que se asume el posible desarrollo de enfermedades periodontales, caries, mucositis y xerostomía como síntomas del aparato digestivo, no se incluye a los odontólogos y odontólogas en el equipo. Es más, operativamente sólo se le entrega un rol asistencialista, en caso de presentarse alguna condición urgente, sin ninguna sistematización de la atención.

Varios estudios apoyan la importancia de la salud oral en esta etapa de la vida, como por ejemplo una evaluación descriptiva en 104 personas cuidadoras de dos establecimientos en Chicago, donde el 83,81% destacaron la importancia de la evaluación y de los cuidados orales⁽⁵⁾. Un estudio cualitativo en 18 enfermeras australianas plantearon la relevancia de la salud oral en el ámbito paliativo, destacando la necesidad de capacitación y de disponer de protocolos en el área odontológica, además de la existencia de barreras por parte de las personas en cuidados paliativos para asistir con profesionales fuera del programa⁽⁶⁾. Incluso se ha reconocido lo ignorado que quedó la salud oral en la reciente Síndemia del COVID-19, a pesar de ganar un espacio en la virtualidad y la atención remota⁽⁷⁾.

Esta inquietud viene desde hace tiempo⁽⁸⁾, argumentándose que el rol del cirujano dentista en un equipo de cuidados paliativos no es sólo asistir ante condiciones emergentes propias de los tratamientos aplicados, sino apoyar a personas que cuidan a estos pacientes. Tenemos un rol relevante en el control de la aparición de efectos secundarios, la prevención de condiciones orales más prevalentes en este grupo, la promoción de la salud oral a todo nivel, el desarrollo de protocolos y guías para ayudar al equipo de cuidados paliativos, y el alivio de síntomas para mejorar la calidad de vida de estas personas que ya sufren un evento importante en su vida.

Quizás sea el momento de hablar de una Odontología Paliativa.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA - CONTRIBUTOR ROLES TAXONOMY (CREDIT)

Jorge Godoy-Olave: Conceptualización; Metodología; Supervisión; Análisis formal; Redacción - revisión y edición.

RELEVANCIA CLÍNICA

Justificación científica para el manuscrito

Contribuir a visualizar la necesidad de incluir a la odontología en la atención de pacientes en programas de Cuidados Paliativos. De esta forma se asegura mantener una buena

calidad de vida hasta su muerte.

Por otra parte, este manuscrito es parte de una serie de estudios descriptivos referente al conocimiento en salud oral de personas que

cuidan y de autopercepción sobre su salud oral de beneficiarios del programa de cuidados paliativos para visibilizar a este grupo de personas.

Bibliografía

1. Ministerio de Salud de Chile. Guía Clínica AUGE; Alivio del dolor por cáncer avanzado y cuidados paliativos [Internet]. Subsecretaría de Salud Pública, División de Prevención y Control de Enfermedades, Secretaría Técnica AUGE. 2011. Disponible en: https://www.superdesalud.gob.cl/difusion/572/articulos-631_guia_clinica.pdf
2. Morales A, Cavada G, Miranda JP, Ahumada M, Derio L. Eficacia del Programa Alivio del Dolor por Cáncer Avanzado y Cuidados Paliativos de Chile. *Rev El Dolor* [Internet]. 2013;22(59):18-25. Disponible en: <https://www.revistaeldolor.cl/storage/articulos/November2020/s9bafgiTntknWAIQk9v.pdf>
3. Ministerio de Salud de Chile. Departamento de Rehabilitación y Discapacidad, Departamento de Gestión de los Cuidados. Lineamientos para el Modelo de Atención de Cuidados Paliativos Universales en Personas con Enfermedades Terminales o Graves [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.araucaniasur.cl/wp-content/uploads/2023/06/Lineamientos-para-el-modelo-de-atencion-Cuidados-Paliativos-Universales.pdf>
4. Ministerio de Salud de Chile. Departamento de Rehabilitación y Discapacidad. Orientación técnica cuidados paliativos universales [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.araucaniasur.cl/wp-content/uploads/2023/06/Orientacion-tecnica-Cuidados-Paliativos-Universales-DIPRECE-2023.pdf>
5. Ezenwa MO, Fischer DJ, Epstein J, Johnson J, Yao Y, Wilkie DJ. Caregivers' perspectives on oral health problems of end-of-life cancer patients. *Support Care Cancer*. 2016;24(11):4769-77. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3328-6>
6. Kong AC, George A, Villarosa AR, Agar M, Harlum J, Wiltshire J, et al. Perceptions of nurses towards oral health in palliative care: A qualitative study. *Collegian*. 2020;27(5):499-505. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2020.04.001>
7. Yadav V, Kumar V, Sharma S, Chawla A, Logani A. Palliative dental care: Ignored dimension of dentistry amidst COVID-19 pandemic. *Spec Care Dent*. 2020;40(6):613-5. DOI: <https://doi.org/10.1111/scd.12517>
8. Mol R. The role of dentist in palliative care team. *Indian J Palliat Care*. 2010;16(2):74-8. DOI: <https://doi.org/10.4103/0973-1075.68408>



Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=610082144002>

Cómo citar el artículo

Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de revistas científicas de Acceso Abierto diamante
Infraestructura abierta no comercial propiedad de la
academia

Jorge Godoy-Olave

**Salud Oral: pilar de la calidad de vida olvidado en
lineamientos ministeriales Chilenos de Cuidados
Paliativos**

**Oral Health: forgotten pillar of quality of life in Chilean
ministerial guidelines for Palliative Care**

International journal of interdisciplinary dentistry

vol. 18, núm. 1, p. 08 - 09, 2025

Sociedad de Periodoncia de Chile Implantología
Rehabilitación Odontopediatria Ortodoncia,

ISSN: 2452-5588

ISSN-E: 2452-5596

DOI: <https://doi.org/10.4067/S2452-55882025000100008>