

3. Goldstein NE, Lampert R, Bradley E, Lynn J, Krumholz HM. Management of implantable cardioverter defibrillators in end-of-life care. *Ann Intern Med.* 2004;141:835–8.
4. Goldstein NE, Mehta D, Siddiqui S, Teitelbaum E, Zeidman J, Singson M, et al. That's like an act of suicide patients' attitudes toward deactivation of implantable defibrillators. *J Gen Intern Med.* 2008;23 Suppl 1:7–12.
5. Mueller PS, Jenkins SM, Bramstedt KA, Hayes DL. Deactivating implanted cardiac devices in terminally ill patients: Practices and attitudes. *Pacing Clin Electrophysiol.* 2008;31:560–8.
6. Goldstein N, Bradley E, Zeidman J, Mehta D, Morrison RS. Barriers to conversations about deactivation of implantable defibrillators in seriously ill patients: Results of a nationwide survey comparing cardiology specialists to primary care physicians. *J Am Coll Cardiol.* 2009;54:371–3.
7. Nambisan V, Chao D. Death and defibrillation. A shocking experience. *Palliat Med.* 2004;18:482–3.

Gabriela Picco\*, Isabel Erquiaga, Helena Escalada y Marcos Lama

Unidad de Cuidados Paliativos, Hospital San Juan de Dios, Pamplona, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gabpicco@hotmail.com  
(G. Picco).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.07.003>

## Tamaño de la población mínima con necesidad de cuidados paliativos en México (2000-2011)



### Minimum population size requiring Palliative Care in Mexico (2000-2011)

Sr. Director:

Aunque no son curativos, los cuidados paliativos son esenciales en la atención de los pacientes en la fase terminal de su vida. Siempre y cuando se tengan los recursos y el personal adecuado, estos cuidados se pueden proporcionar en los hospitales, hospicios e inclusive en el hogar. Este último lugar es el preferido por la mayoría de los pacientes y tiene la ventaja de que los costes son menores<sup>1,2</sup>. Conocer el tamaño de la población con necesidad de cuidados paliativos es esencial para estimar la cantidad de recursos económicos y profesionales que se necesitan para poder brindarlos de la forma más adecuada. A este respecto no se han reportado estimaciones de la población con tales necesidades en México, por lo que el objetivo de este trabajo es calcular la población mínima que los requirió durante los años 2000-2011.

Para el análisis se recolectaron las defunciones ocurridas en México durante los años 2000–2011, las cuales se obtuvieron de la base de datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)<sup>3</sup>. Los datos de esta base de datos son de dominio público y pueden obtenerse fácilmente a través de la página <http://www.inegi.org.mx>. Las defunciones con necesidad de cuidados paliativos se agruparon según los criterios de Murtagh et al.<sup>4</sup>. Se utilizaron los códigos; C00-C97, I00-I52, I60-I69, N17, N18, N28, I12, I13, K70-K77, J06-J18, J20-J22, J40-J47, J96, G10, G20, G35, G122, G903, G231, F01, F03, G30, R54, B20-B24 de la clasificación internacional de enfermedades ICD10. Se calculó el porcentaje de defunciones según las defunciones totales del respectivo grupo de edad y género. Para el análisis de tendencia se utilizó una regresión lineal, la cual se probó con la prueba t de Student.

Según datos del INEGI, durante el período de 12 años estudiados, un total de 6.077.083 defunciones ocurrieron en México. Las defunciones con necesidad de cuidados paliativos fueron de 3.170.880, las cuales equivalen al 52,19% del total de defunciones. En promedio, cada año 264.240 personas como mínimo necesitaron de estos cuidados. Según el género, la población con necesidad de cuidados paliativos fue de 1.710.497 y 1.459.885 para los varones y mujeres, respectivamente, esto representa el 50,56 y 54,42% del

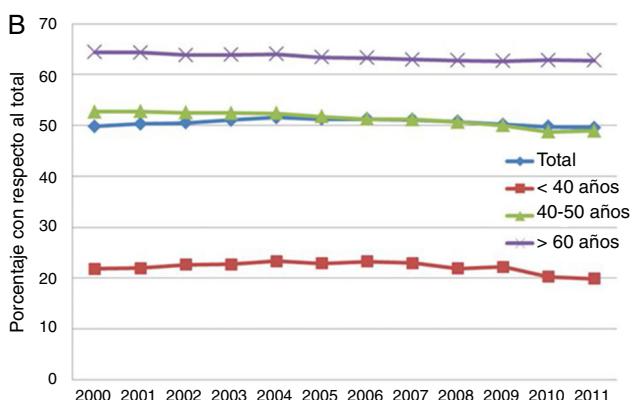
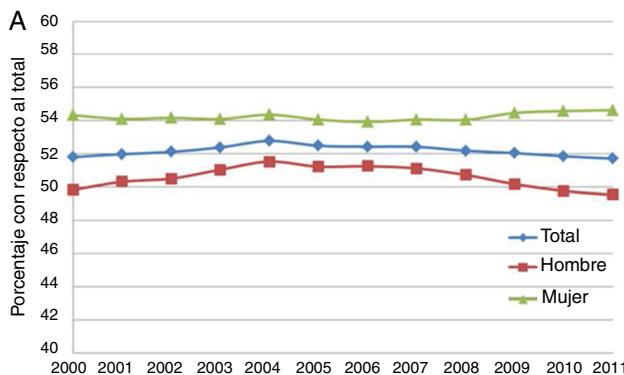


Figura 1 Porcentaje de las defunciones con necesidad de cuidados paliativos en México según el género y la edad.

total de defunciones en cada género. Según los grupos de edad estudiados, la cantidad de personas con necesidad de cuidados paliativos fue de 290.943 para los < 40 años, 605.652 para los de 40-59 años y 2.265.204 para los > 60 años. Estas cantidades equivalen al 23,16, 53,09 y 62,02% de las defunciones totales en cada grupo de edad. No se observó ninguna tendencia entre varones y mujeres durante el período estudiado (**fig. 1a**). En cuanto a la edad, los grupos de personas entre 40-59 años y los mayores de 60 años sí presentaron una disminución pequeña pero significativa en el porcentaje de defunciones con necesidad de cuidados paliativos (**fig. 1b**).

Estos resultados nos muestran que una cantidad considerable de defunciones en México necesitan de cuidados paliativos. Las personas del género femenino y con edad avanzada son las que más los necesitan. Es necesario estimar la cantidad de profesionales en cuidados paliativos que hay en México.

## Bibliografía

1. Grande GE, Todd CJ, Barclay SI, Farquhar MC. Does hospital at home for palliative care facilitate death at home? Randomised controlled trial. *BMJ*. 1999;319:1472-5.
  2. Rosenquist A, Bergman K, Strang P. Optimizing hospital-based home care for dying cancer patients: A population-based study. *Palliat Med*. 1999;13:393-7.
  3. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Estadísticas de mortalidad General [consultado Ene 2013]. Disponible en: [http://www.inegi.org.mx/est/lista\\_cubos/consulta.aspx?p=adm&c=4](http://www.inegi.org.mx/est/lista_cubos/consulta.aspx?p=adm&c=4)
  4. Murtagh FE, Bausewein C, Verne J, Groeneveld El, Kaloki YE, Higginson IJ. How many people need palliative care? A study developing and comparing methods for population-based estimates. *Palliat Med*. 2014;28:49-58.
- Sandra Castillo-Guzmán<sup>a,\*</sup>, Omar González Santiago<sup>b</sup>  
y Dionicio Palacios Ríos<sup>a</sup>
- <sup>a</sup> Servicio de Anestesiología, Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, Universidad Autónoma de Nuevo León, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México
- <sup>b</sup> Facultad de Ciencias Químicas, División de estudios de Posgrado, Universidad Autónoma de Nuevo León, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México
- \* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [\(S. Castillo-Guzmán\).](mailto:castilloguzsan@yahoo.com.mx)
- <http://dx.doi.org/10.1016/j.medipa.2014.07.004>