

“Aportamos buena medicina para acompañar el último tramo de la vida”

El Dr. Carlos Centeno, director de Medicina Paliativa y Control de Síntomas, ha recibido el EAPC Award 2019 por su trayectoria y labor acompañando a los pacientes



CUN ■ La Sociedad Europea de Cuidados Paliativos (EAPC) ha otorgado su máximo reconocimiento al Dr. Carlos Centeno, director de Medicina Paliativa y Control de Síntomas de la Clínica. Un premio a su trayectoria y aportación tanto en España como en Europa. Además, no solo reconoce su labor asistencial e investigadora, sino también su actividad docente en la Universidad de Navarra. Una trayectoria que empezó con el deseo de “aliviar el sufrimiento del paciente”.

¿Qué significa EAPC Award 2019?

Es una alegría que recibo con inmensa gratitud. Mi gratitud se dirige a la Sociedad Europea, pero también a los miembros del equipo de Medicina Paliativa de la Clínica que llevan 15 años trabajando para el paciente, y a tantos otros compañeros de la Clínica con los que colaboramos en el día a día. Todo esto, asistencia, docencia e investigación en paliativos surge con su ayuda. Gracias a todos estos compañeros, tanto de la Clínica como de la Universidad, dicen que tenemos uno de los mejores programas de cuidados paliativos de Europa.

¿Cuál es esa labor que se realiza en este programa?

La medicina paliativa es un campo que se centra en pacientes con enfermedad avanzada y terminal. El enfoque inicial es el control sintomático. Los profesionales de cuidados paliativos son especialistas en el manejo del dolor, especialmente en el dolor difícil y multifactorial. No solo hay dolor físico, sino también emocional y sufrimiento en los ámbitos más profundos de la persona. Y, por supuesto, se atiende también a las familias.

Durante estos 15 años, ¿ha cambiado la Medicina Paliativa?

En el inicio, tanto en España como en Europa, cuidados paliativos se dirigía a pacientes

con cáncer. Pero con el tiempo se fue viendo que las mismas necesidades que tiene un paciente con cáncer avanzado las tienen pacientes con otras patologías en fases terminales. De esta forma, se ha ido abriendo la atención con cuidados paliativos a más enfermedades. Por ejemplo, en la Clínica, recibimos consultas de servicios como Nefrología, Neurología, Hematología, UCI, etc.

¿Y se dirige solo a pacientes en fase terminal?

En particular, dentro de la Oncología, se está promoviendo la intervención precoz de la medicina paliativa desde el mismo momento en el que se diagnostica una enfermedad en estado avanzado, es decir, en fase IV, cuando lo más probable es que la curación completa no sea posible. En cáncer de pulmón y tumores gastrointestinales se ha probado que aquellas personas que han recibido el soporte de un equipo de médicos paliativos a la vez que el tratamiento oncológico viven mejor, ya que tienen mejor control de síntomas, menos depresión y usan mejor los recursos asistenciales. E incluso, en algunos casos, hasta mayor supervivencia.

¿Se ha visto algún otro cambio?

Un último cambio actual es que se está adaptando e introduciendo la medicina paliativa en pacientes pediátricos. No solo en niños que sufren cáncer, sino también en lo que se llama enfermo crónico complejo, es decir, pacientes con una vida limitada. Para aportar un enfoque beneficioso mientras dure la enfermedad.

En definitiva, trabajamos para ofrecer una medicina de vanguardia. Esto representan también los cuidados paliativos en la Clínica, buena medicina: medicina avanzada para acompañar el último tramo de la vida.