



Casi 3 millones de personas requieren cuidados paliativos cada año en las Américas pero solo 10 países los incluyen como servicio garantizado

- El 'Atlas de cuidados paliativos en las Américas 2025', desarrollado por el Observatorio Global de Cuidados Paliativos ATLANTES, ha analizado 35 países

Manizales (Colombia), 31 de octubre de 2025. Aproximadamente **2.984.970 personas requieren cuidados paliativos cada año** en el continente americano pero **solo 10 países (28.5%) los incluyen** como servicio garantizado por ley en atención primaria. Así lo ha detectado el '**Atlas de cuidados paliativos en las Américas 2025**' desarrollado por el [Observatorio Global de Cuidados Paliativos ATLANTES](#) del Instituto Cultura y Sociedad (ICS) de la Universidad de Navarra que ha evaluado el **desarrollo de los paliativos en los 35 países** del continente. Este informe se ha realizado con la colaboración de la [Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos](#) (ALCP), la [Worldwide Hospice Palliative Care Alliance](#) (WHPCA) y la [International Association for Hospice and Palliative Care](#) (IAHPC) y se ha presentado este viernes, 31 de octubre, durante la II Cumbre de Asociaciones Nacionales Latinoamericanas de Cuidados Paliativos 2025.

El Atlas es el primero que analiza, a través de indicadores de desarrollo de la Organización Mundial de la Salud, el estado de los cuidados paliativos en todo el continente, mostrando una **región marcada tanto por el progreso como por la persistencia de desigualdades**. Según los investigadores, aunque algunos países hayan avanzado en la integración y desarrollo de los paliativos, muchos carecen de políticas firmes, servicios, formación y medicinas, especialmente en atención primaria y áreas rurales.

El Atlas ha identificado **10.526 servicios especializados en cuidados paliativos** (2.865 en Latinoamérica y 7.627 en América del Norte), de media son 0.33 por cada 100.000 habitantes, cuando las recomendaciones internacionales son de 2 servicios por cada 100.000 habitantes. Solo Chile, Costa Rica, Estados Unidos y Uruguay superan esta recomendación. Además, la cobertura de cuidados **paliativos pediátricos es limitada** ya que solo 22 países de los 35 que comprenden la región reportan servicios específicos (375 en total), la mayoría hospitalarios y sin integración nacional.

En cuanto al **consumo de opioides**, hay **marcadas diferencias** entre países y entre zonas urbanas y rurales. El consumo de medicamentos varía entre las 17 dosis diarias definidas de morfina por cada millón de habitantes de Venezuela a las 18.178 de Estados Unidos. Solamente ocho países ofrecen medicamentos esenciales en centros de atención primaria urbanos y cinco países garantizan morfina oral de liberación inmediata en este nivel. En **Perú, Ecuador y El Salvador** no hay acceso a morfina oral líquida.

Formación y legislación

Los investigadores alertan que la educación médica en paliativos es insuficiente: **en 20 de los 35 países los estudiantes de medicina no reciben formación** obligatoria en cuidados paliativos. Aunque algunos países incluyen la temática en otras disciplinas, el alcance sigue siendo reducido. Asimismo, **13 países ofrecen especialización médica oficial** en cuidados paliativos y seis más otorgan diplomas o certificaciones con



reconocimiento oficial. Uruguay, El Salvador y Costa Rica destacan por incluir formación para equipos interdisciplinarios.

Por otro lado, la **investigación científica** en esta área es escasa. 15 países celebran congresos nacionales específicos al menos cada tres años y solo **Canadá y Estados Unidos** reportan una producción científica “muy alta”.

En lo referente al marco normativo, como se ha indicado, hay **10 países garantizan la cobertura de paliativos a nivel primario con una la Ley General de Salud**. 14 países tienen leyes o estrategias nacionales de paliativos y otros 19 incluyen a los paliativos en otros planes normativos de salud, como, por ejemplo, de cáncer. Además, únicamente Chile, Uruguay y Estados Unidos cuentan con políticas nacionales de Planificación Anticipada de Cuidados. Otros cinco países, como Uruguay o Chile, cuentan con una **autoridad técnica definida** dentro del Ministerio de Salud para coordinar los cuidados paliativos.

En contraste, hay una buena **participación comunitaria** y de la sociedad civil en la promoción de los paliativos: Más de 30 países reportan acciones de participación comunitaria y existen asociaciones nacionales activas en 23 países que lideran procesos de formación, sensibilización y defensa de derechos.

El Atlas ha detectado **destacadas disparidades** en el desarrollo de los cuidados paliativos en la región, reflejando la diversidad económica, cultural y política de las Américas. Las **barreras estructurales y políticas** siguen limitando un acceso equitativo a los cuidados paliativos a lo largo del continente. Sin embargo, los expertos señalan que esta diversidad también puede ser una oportunidad: aprovechando la evaluación comparativa y la cooperación regional, **los países pueden aprender de los ejemplos más exitosos y relevantes de su contexto**. Destacar modelos escalables y transferibles -de sistemas con recursos tanto altos como bajos- ayudará a guiar y adaptar estrategias para otros lugares, fomentando la igualdad en la región a través del aprendizaje compartido.