



Datos generales

POBLACIÓN, 2024
11.427.557

SUPERFICIE KM², 2022
146.839

MÉDICOS/AS/1000 HAB, 2022
2,24

ENFERMERO/AS/1000 HAB, 2021-2022
2,65

Datos socioeconómicos

NIVEL DE INGRESOS DEL PAÍS, 2022
Mediano alto

CLASIFICACIÓN SEGÚN EL ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO, 2021
89

PIB PER CÁPITA (US\$), 2023
10717,63

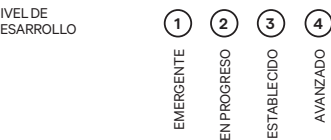
GASTO EN SALUD PER CÁPITA (US\$), 2021
416,9

COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL, 2021
77



MARCO DE LA OMS PARA EL DESARROLLO DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

- A EMPODERAMIENTO DE LAS PERSONAS Y LAS COMUNIDADES
- B POLÍTICAS DE SALUD
- C INVESTIGACIÓN
- D USO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
- E EDUCACIÓN Y FORMACIÓN
- F PRESTACIÓN DE CP



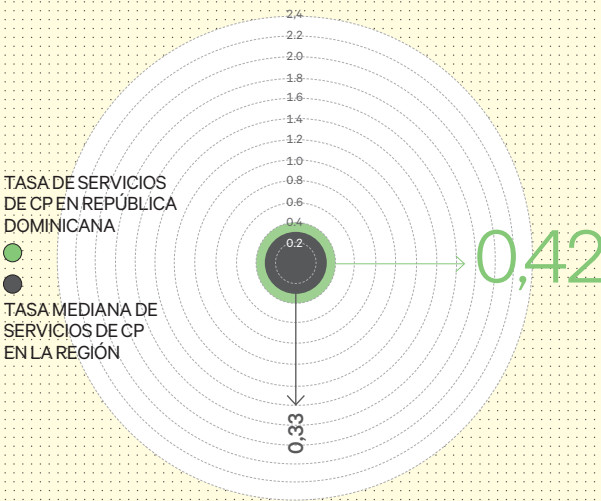
República Dominicana

F Prestación de CP (Servicios Especializados)

Número Total de Servicios de CP Especializados
48

Tasa de Servicios de CP por cada 100.000 habitantes
0,42

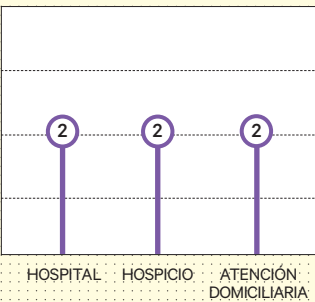
República Dominicana en el contexto de la región



Distribución geográfica e integración de los servicios de CP



Nivel de desarrollo de los distintos tipos de servicios de CP



Servicios de CP Pediátricos

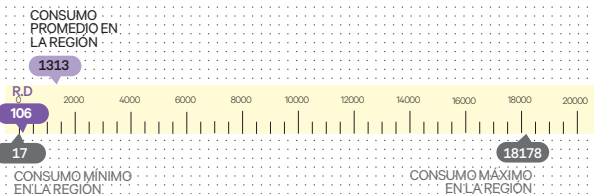


República Dominicana

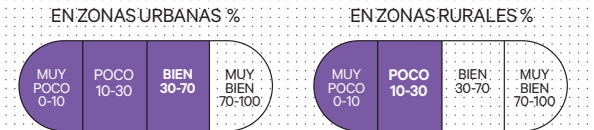
D Uso de medicamentos esenciales

Consumo de opioides (excluyendo metadona)
106
S-DDD POR MILLÓN HAB/DÍA

República Dominicana en el contexto de la región



Disponibilidad general de medicamentos esenciales para el dolor y los CP en el primer nivel de atención



Disponibilidad general de morfina oral de liberación inmediata en el primer nivel de atención



C Investigación

Artículos de investigación relacionados con los CP



Existencia de congresos o reuniones científicas



Consultores: Ángela Isabel Marmolejos Dumé, Bethania Martínez, Brelín María Hernández Tupete, Gloria Castillo.

Asociación Nacional de CP: Asociación Dominicana para el Estudio y Tratamiento del Dolor y CP, Sociedad Dominicana de CP y Manejo intervencionista de dolor crónico.

Fecha de recolección de datos: Abril-Junio 2024

Informe validado por consultores: Sí

Informe aprobado por la Asociación Nacional: Sí

Edición: Editado por el Equipo de Investigación ATLANTES (Universidad de Navarra, España).

E Educación y formación

Facultades de medicina con enseñanza obligatoria de CP
0/11

Escuelas de enfermería con enseñanza obligatoria de CP
0/11

Reconocimiento de la especialidad en CP
4

B Políticas

Plan o estrategia nacional de CP
1

Autoridad responsable de los CP en el Ministerio de Salud
1

Inclusión de los CP en el paquete básico de salud en el nivel de atención primaria
1

A Empoderamiento de las personas y las comunidades

Grupos que promueven los derechos de los pacientes
4

Políticas relacionadas con la planificación anticipada de cuidados
1

AM

República Dominicana

Personas y comunidades

Ind1

Existencia de grupos dedicados a promover los derechos de los pacientes que necesitan CP, de sus cuidadores y de los supervivientes a la enfermedad.

1.1 Asociaciones de profesionales de CP a la enfermedad: Sí

1.2 Asociaciones civiles, de pacientes, de familiares o voluntarios focalizados en los CP: Sí



Fuerte presencia nacional y subnacional de la defensa de los cuidados paliativos y promoción de los derechos de los pacientes.

En la República Dominicana existen dos asociaciones dedicadas a promover los derechos de los pacientes que requieren CP. La Asociación Dominicana para el Estudio y Tratamiento del Dolor y Cuidados Paliativos (ADETDYCP), activa desde 2011 y presidida por la Dra. Bethania Martínez Del Villar, realiza labores de formación y sensibilización. En 2024 se constituyó la Sociedad Dominicana de Cuidados Paliativos y Manejo Intervencionista del Dolor Crónico (DOMICUIDA), que está presidida por la Dra. Doris Sánchez y que tiene una misión científica y educativa orientada a la investigación, la formación continua y la mejora del cuidado del dolor y del final de la vida.

Ind2

¿Existe una política o directriz nacional sobre voluntades anticipadas o planificación compartida de decisiones?



No existe política ni directriz nacional sobre planificación de decisiones anticipadas.

En la República Dominicana, no existe una directriz nacional establecida para decisiones anticipadas. En las unidades de cuidados intensivos, al momento del ingreso del paciente, se proporciona documentación que se enfoca principalmente en la orden de no reanimación y en los consentimientos informados para los diversos procedimientos médicos que podrían ser necesarios durante la hospitalización.

Políticas

Ind3

3.1. Actualmente existe un plan, programa, política o estrategia nacional de CP.



No existe.

3.2. El plan nacional de CP (o programa o estrategia o legislación) es independiente.



No existe un plan nacional de cuidados paliativos ni independiente, ni incluido en otro plan nacional.

En la República Dominicana, no existe un programa o plan nacional de CP, ni de manera independiente ni integrado en otro plan de salud. No se ha establecido un marco normativo para la aplicación de estos cuidados, a pesar de los esfuerzos impulsados por ADETDYCP. En 2021, la Comisión Especial de Salud del Senado solicitó al Sistema Nacional de Salud (SNS) la apertura de unidades de CP en hospitales, solicitud disponible en la página oficial de la Comisión. Además, se presentó un anteproyecto de ley ante representantes del Ministerio de Salud Pública, el Congreso Nacional, la Defensoría del Pueblo y el Colegio Médico Dominicano (CMD) con el objetivo de garantizar el acceso efectivo a CP y manejo del dolor por personal capacitado en enfermedades crónicas; sin embargo, no prosperó. Previamente, en 2015, se redactó un plan nacional que fue llevado al Congreso, pero no obtuvo aprobación.

AM

República Dominicana

Políticas

3.3. Existen mecanismos para supervisar y evaluar los progresos, con objetivos medibles.



No existe.

Ind4

Los servicios de CP se incluyen en la lista de servicios prioritarios para la cobertura sanitaria universal en la atención primaria del Sistema Nacional de Salud.



No están incluidos.

En el SNS de la República Dominicana, aunque se dispone de medicamentos utilizados en CP, estos no están incorporados como un servicio dentro de la atención primaria.

Ind5

5.1. ¿Existe una autoridad nacional de coordinación de los CP dentro del Gobierno o del Ministerio de Salud?



No existe entidad de coordinación.

En la República Dominicana, el Ministerio de Salud Pública no coordina directamente los CP. No obstante, el SNS cuenta con un departamento encargado de enfermedades crónicas.

5.2. La autoridad nacional de coordinación dispone de autoridad, presupuesto y personal adecuados.



No tiene autoridad o recursos adecuados (presupuesto, personal, etc.).

AM

República Dominicana

Investigación

Ind6

Existencia de congresos, eventos o reuniones científicas a nivel nacional relacionadas específicamente con CP.



Solo se celebran conferencias o reuniones científicas esporádicos o no periódicos relacionados con los cuidados paliativos.

En la República Dominicana, se han llevado a cabo diversos congresos, conferencias y reuniones científicas sobre CP. Además, estos forman parte del programa académico en congresos de oncología, geriatría y anestesiología. En 2018, el país fue sede del 3er Congreso Centroamericano y del Caribe de Dolor y CP. Asimismo, se han organizado jornadas exclusivas sobre el tema en 2020, en 2022 en Samaná, en 2023 en Santo Domingo, Las Terrenas y Nagua, y en 2024 en el Colegio Médico Dominicano (por ADETDYCP). Para el año 2025, está programada una jornada centroamericana de CP.

Ind7

Investigación sobre CP en el país estimada por artículos publicados revisados por pares.



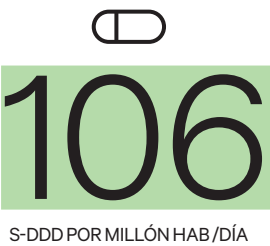
Escaso o muy bajo: Indica un número mínimo o inexistente de artículos publicados sobre el tema en ese país.

La cantidad de artículos de investigación sobre CP publicados por autores nacionales y revisados por pares es limitada. No obstante, existen estudios en el ámbito de los CP pediátricos, así como trabajos presentados como tesis de grado. Además, se han llevado a cabo colaboraciones internacionales en la publicación de artículos de interés en esta área.

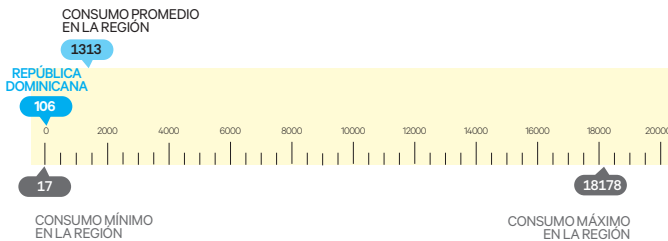
Ind8

Consumo anual notificado de opioides (excluida la metadona).

Consumo promedio de opioides, en dosis diarias definidas para fines estadísticos (S-DDD) por millón de habitantes por día.



PAÍS VS REGIÓN



Medicinas

AM

República Dominicana

Medicinas

Ind9

9.1. Porcentaje de centros sanitarios de atención de baja complejidad (niveles 1 y 2) en áreas urbanas que disponen de medicación para el dolor y los cuidados paliativos según la definición de la Lista de Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS.



Bueno: entre 30% a 70%.

Según el Programa de Medicamentos Esenciales y Central de Apoyo Logístico (PROMESE/CAL), en la República Dominicana existe disponibilidad y un marco legal para el acceso a medicamentos esenciales en CP. El listado oficial incluye Tramadol y Nalbufina, además de AINEs como Diclofenac, Ibuprofeno y Paracetamol, disponibles en centros de primer y segundo nivel. Los opioides menores, como Tramadol 50 mg y Nalbufina 10 mg, están accesibles en estos niveles, mientras que la Codeína combinada con Paracetamol y Diclofenac se comercializa libremente en jarabe y tabletas. Los opioides mayores solo están disponibles en centros de alta complejidad, con seis en Santo Domingo y tres en Santiago. Tanto estos como el Tramadol requieren un permiso de control de drogas para su uso.

9.2. Porcentaje de centros sanitarios de atención de baja complejidad (niveles 1 y 2) en áreas rurales que disponen de medicación para el dolor y los cuidados paliativos según la definición de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS).



Poco: entre 10% a 30%.

Ind10

10.1. Porcentaje de establecimientos de atención primaria de salud en zonas urbanas que cuentan con morfina oral de liberación inmediata (líquida o en tabletas).



Muy poco: entre 0% a 10%.

Según el PROMESE/CAL no hay disponibilidad de opioides fuertes en los centros de atención primaria, La Dirección Nacional de Control de Drogas (DNCD) reporta que 379 centros sanitarios en el país utilizan morfina en ampollas para uso interno, mientras que solo 9 establecimientos la tienen disponible para su venta.

10.2. Porcentaje de establecimientos de atención primaria de salud en zonas rurales que cuentan con morfina oral de liberación inmediata (líquida o en tabletas).



Muy poco: entre 0% a 10%.

AM

República Dominicana

Educación y Formación

Ind11

11.1. Proporción de facultades de medicina que enseñan CP OBLIGATORIO sobre el número total de facultades de medicina en el país.

0/11



En la República Dominicana, ninguna de las 11 facultades de medicina imparte una asignatura obligatoria e independiente de CP. No obstante, dos universidades incluyen contenidos en asignaturas optativas: la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra, a través de la asignatura de Algología, y la Universidad Católica Nordestana, en la asignatura de Medicina del Dolor. De manera similar, en las 11 facultades de enfermería del país, no existen asignaturas obligatorias de CP. Sin embargo, la Universidad Abierta para Adultos ofrece una asignatura optativa de Medicina Paliativa.

11.2. Proporción de facultades de medicina con estudios OPTATIVOS o ELECTIVOS en CP sobre el número total de facultades de medicina en el país.

2/11

11.3. Proporción de facultades de enfermería que enseñan CP OBLIGATORIO sobre el número total de facultades de enfermería en el país.

0/11

11.4. Proporción de facultades de enfermería con estudios OPTATIVOS o ELECTIVOS en CP sobre el número total de facultades de enfermería en el país.

1/11

Ind12

Existencia de proceso de especialización oficial en medicina paliativa para médicos, reconocida por la autoridad competente del país.

4

La medicina paliativa es una especialidad o subespecialidad (u otra denominación equivalente) reconocida por las autoridades nacionales competentes.

El 1 de julio de 2024 se inauguró en la República Dominicana la especialidad de Medicina Paliativa y Clínica del Dolor. Además, en los dos principales hospitales oncológicos del país, el Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares (INCART) y el Instituto Oncológico Dr. Heriberto Pieter (IOHP), ambos ubicados en Santo Domingo, se habilitaron tres plazas para especialistas en esta área. Estas plazas cuentan con el aval del Ministerio de Educación Superior por un período de tres años.

AM

República Dominicana

Prestación de CP / Servicios especializados

Ind13

13.1. Existe un sistema de servicios con dedicación exclusiva en CP en el país que tiene alcance geográfico y se presta a través de diferentes plataformas de prestación de servicios.

2

Prestación aislada: Existe, pero sólo en algunas zonas geográficas.

13.2. Disponibles en hospitales (públicos o privados) como equipos hospitalarios de CP (equipos de consulta) o unidades de CP (con camas), por citar algunos ejemplos.

2

En algunas partes del país.

13.3. Hospicios independientes (incluidos los hospicios con camas de hospitalización).

2

En algunas partes del país.

13.4. Los equipos de atención domiciliaria (especializados en CP) están disponibles en la comunidad (o en la atención primaria), como servicios independientes o vinculados a hospitales u hospicios.

2

En algunas partes del país.

13.5. Número de servicios con dedicación exclusiva en CP en el país.

Ind14

14.1. Existe un sistema de servicios con dedicación exclusiva en CP pediátricos que tiene alcance geográfico y se presta a través de diferentes plataformas de prestación de servicios.

2

Prestación aislada: Existe, pero sólo en algunas zonas geográficas.

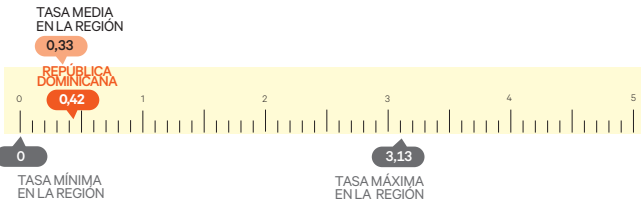
14.2. Número de servicios con dedicación exclusiva en CP pediátricos.

4

CPP EQUIPOS

La distribución de los CP en la República Dominicana se concentra en Santo Domingo, Santiago y Las Terrenas, es decir, en zonas urbanas, sin extensión a la atención primaria. Los pacientes hospitalizados reciben CP en distintos centros públicos y privados, principalmente en áreas urbanas. Además, algunos médicos ofrecen este servicio de manera privada, en conjunto con empresas que brindan atención domiciliaria y paliativa. El país cuenta con un total de 48 servicios o programas especializados en CP, incluyendo un hospice y servicios pediátricos, algunos de los cuales son privados y están distribuidos en distintas regiones.

TASA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CP/100.000 HAB.



48
← SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

En la República Dominicana se identificaron cuatro servicios de CPP ubicados en Santo Domingo y Santiago. El Hospital Infantil Robert Reid Cabral, el Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares (INCART) y el Hospital Pediátrico Arturo Grullón brindan atención ambulatoria y hospitalaria para niños. Por otro lado, el IOHP cuenta con un servicio dirigido a adultos, pero también atiende a pacientes pediátricos en su Clínica de Dolor. Es importante señalar que casi cualquier servicio de CP para adultos, proporciona también atención a niños.