



Observatorio  
Colombiano de  
Cuidados Paliativos

# Reporte Técnico

# Observatorio Colombiano De Cuidados Paliativos

## 2016

Edición 3 - Noviembre, 2018 - Bogotá, Colombia - Publicación anual



UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Edición 1 - Octubre, 2016  
Bogotá, Colombia - Publicación anual  
Editor: Miguel Sánchez Cárdenas

Observatorio Colombiano  
de Cuidados Paliativos

ISBN: XXX-XXX-XXX-XXX-X (Impreso)  
ISBN: XXX-XXX-XXX-XXX-X (Digital)  
Universidad El Bosque

Director del Observatorio Colombiano  
de Cuidados Paliativos  
Miguel Antonio Sánchez Cárdenas

Rector  
Rafael Sánchez París

Vicerrectora Académica  
María Clara Rangel Galvis

Vicerrector de Investigaciones  
Miguel Otero Cadena

Vicerrector Administrativo  
Francisco Falla Carrasco

Decana de la Facultad de Enfermería  
Rita Cecilia Plata de Silva

Editorial Universidad El Bosque  
editorial@unbosque.edu.co  
Bogotá, D.C

Concepto, diseño, diagramación y cubierta  
Centro de Diseño y Comunicación  
Facultad de Diseño, Imagen y Comunicación  
Universidad El Bosque

© Todos los derechos reservados.  
Esta publicación no puede ser reproducida ni total ni  
parcialmente, ni entregada o transmitida por un sistema  
de recuperación de información, en ninguna forma ni por  
ningún medio, sin el permiso previo del autor.

**Director del Observatorio Colombiano  
de Cuidados Paliativos**

Miguel Antonio Sánchez Cárdenas

**Asistente del proyecto**

Mónica Andrea Preciado Vargas

**Miembros del grupo desarrollador**

Marta Ximena León Delgado  
Universidad de La Sabana

Karin Natalia Perdomo Núñez  
Asociación Cuidados Paliativos de Colombia

Ana Carolina Gama González  
Asociación Cuidados Paliativos de Colombia

José Abelardo Posada Villa  
Fondo Nacional de Estupefacientes

Carolina Wiesner Ceballos  
Instituto Nacional de Cancerología

Carlos Hernán Rodríguez Martínez  
Instituto Nacional de Cancerología

Ángela María Zambrano Ospina  
OPS/OMS Colombia

Laura Ramírez  
OPS/OMS Colombia

Leila Kozak  
Paliativos Sin Fronteras (Estados Unidos)

Carlos Centeno  
Experto en Cuidados Paliativos (España)

## Contenido

Integrantes	6	Antioquia	20
Director del Observatorio:	6	Caldas	24
Asistente de investigación:	6	Bogotá D.C	27
Participantes:	6	Bolívar	32
Grupo desarrollador	6	San Andrés y Providencia	35
Introducción	7	Córdoba	38
Misión	7	Sucre	41
Visión	7	Atlántico	43
Objetivo	8	Boyacá	47
Definición de Cuidados Paliativos	8	Arauca	50
Objetivos de los Cuidados Paliativos	8	Casanare	52
¿Qué es una enfermedad terminal?	9	Cauca	55
¿Qué pacientes deben recibir Cuidados Paliativos?	11	Valle del Cauca	58
Definición de Cuidados Paliativos pediátricos	11	Chocó	62
Servicios de Cuidados Paliativos	13	Nariño	64
Programa de voluntariado	14	Quindío	67
Unidades de centro día	14	Risaralda	70
Hospital día	14	Vaupés	72
Primer nivel-ambulatorio	14	Caquetá	75
Programa de atención domiciliaria	15	Amazonas	77
Unidad de corta estancia	15	Guainía	79
Unidad de larga estancia	15	Guaviare	81
Consulta externa-segundo nivel	15	Putumayo	83
Hospitalización-segundo nivel	15	Cundinamarca	85
Hospitalización-tercer nivel	16	Meta	87
Consulta externa especializada por cuidados paliativos	16	Vichada	90
Dominios y departamentos	16	Magdalena	92
Educación	17	Cesar	95
Políticas públicas	19	La Guajira	98
Acceso a medicamentos, lista de medicamentos esenciales y otras tecnologías	19	Santander	100
		Norte de Santander	103
		Huila	106
		Tolima	109
		Conclusiones	112

## Integrantes

### Director del Observatorio:

- Miguel Antonio Sánchez-Cárdenas

### Asistente de investigación:

- Mónica Andrea Preciado Vargas

### Participantes:

- Marta Ximena León Delgado,  
**Universidad de la Sabana**
- Karin Natalia Perdomo Núñez,  
**Asociación Cuidados Paliativos de Colombia**
- José Abelardo Posada Villa,  
**Fondo Nacional de Estupefacientes**
- Carolina Wiesner Ceballos,  
**Instituto Nacional de Cancerología**
- Carlos Hernán Rodríguez Martínez,  
**Instituto Nacional de Cancerología**
- Ángela María Zambrano Ospina,  
**OPS/OMS Colombia**
- Laura Ramírez,  
**OPS/OMS Colombia**
- Ana Carolina Gama González,  
**Asociación Cuidados Paliativos de Colombia**
- Maria Victoria Mera Gamboa,  
**Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos**
- Leila Kozak,  
**Paliativos Sin Fronteras (Estados Unidos)**
- Carlos Centeno,  
**experto en Cuidados Paliativos (España)**

### Grupo desarrollador

- Universidad El Bosque
- OPS/OMS Colombia
- Universidad de La Sabana
- Asociación Cuidados Paliativos de Colombia
- Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos
- Fondo Nacional de Estupefacientes
- Instituto Nacional de Cancerología
- Paliativos Sin Fronteras

## Introducción

El Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos, desarrollado por la Universidad El Bosque, bajo el liderazgo de la Facultad de Enfermería, tiene como finalidad observar el desarrollo de los cuidados paliativos en las áreas de prestación de servicios, acceso a medicamentos y tecnologías, educación y políticas públicas en el país con el fin de articular la información sobre cuidados paliativos para su uso social en políticas públicas, proyectos de desarrollo y trabajos de investigación. Este observatorio se articula al foco de desarrollo institucional de la Universidad El Bosque "la Salud y Calidad de Vida", al considerar la importancia de garantizar el acceso a los cuidados paliativos, para personas en condición de enfermedad crónica avanzada, evolutiva y terminal, para garantizar la dignidad de las personas y sus familias en todas las fases de ciclo vital.

Desde el enfoque Bio-Psico-Social y Cultural, la Universidad El Bosque asume este compromiso con el país, promoviendo la articulación de los diferentes actores del Sistema de salud y protección social para favorecer una atención integral a la persona con enfermedad avanzada y su familia.

## Misión

El Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos busca ofrecer un sistema de información de los cuidados paliativos en Colombia, en las áreas de políticas públicas, educación, prestación de servicios, acceso a opioides, medicamentos de listas esenciales y otras tecnologías en salud, necesarias para garantizar la atención de pacientes con enfermedad crónica avanzada y sus familias.

## Visión

Para el año 2020, el Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos será centro de referencia para hacedores de políticas públicas, prestadores de servicios, investigadores, ONGs, pacientes y familiares que deseen conocer el nivel de desarrollo de los cuidados paliativos en el país.

## Objetivo

Sistematizar el desarrollo de los cuidados paliativos en las áreas de prestación de servicios, educación, políticas públicas y acceso a opioides y otras tecnologías en salud a nivel nacional para generar acciones que propendan por el crecimiento de esta rama de las ciencias de la salud.

## Definición de Cuidados Paliativos

Son los cuidados apropiados para el paciente con una enfermedad terminal, crónica, degenerativa e irreversible donde el control del dolor y otros síntomas, requieren, además del apoyo médico, social y espiritual, de apoyo psicológico y familiar, durante el trastorno, la enfermedad y el duelo. El objetivo de los cuidados paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia. (Ley Consuelo Devis Saavedra No. 1733, 2014).

Cuidado total activo de los pacientes cuya enfermedad no responde a tratamiento curativo. El control del dolor y de otros síntomas y de problemas psicológicos, sociales y espirituales es primordial. El cuidado paliativo es interdisciplinario en su enfoque y abarca el paciente, la familia y la comunidad en su ámbito de aplicación. En cierto sentido, los cuidados paliativos recuperan el concepto más básico de la atención: responder a las necesidades del paciente allí donde sea cuidado, ya sea en casa o en el hospital. Los cuidados paliativos afirman la vida y consideran el morir como un proceso natural, no prolongan ni aceleran la muerte, ofrecen un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a vivir tan activamente como sea posible hasta su muerte y a sus familiares para afrontar la enfermedad, la pérdida y el duelo (European Association for Palliative Care, dsf).

## Objetivos de los Cuidados Paliativos

Para la OMS, (1990) el tratamiento paliativo tiene por objeto:

- Reafirmar la importancia de la vida, considerando a la muerte como un proceso normal.
- Establecer un proceso que no acelere la llegada de la muerte, ni tampoco la posponga.

- Proporcionar alivio del dolor y de otros síntomas angustiosos.
- Integrar los aspectos psicológicos y espirituales del tratamiento del paciente.
- Ofrecer un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a llevar una vida lo más activa posible hasta que sobrevenga la muerte.
- Ofrecer un sistema de apoyo a la familia para que pueda afrontar la enfermedad del paciente y sobrellevar el período de duelo.

## ¿Qué es una enfermedad terminal?

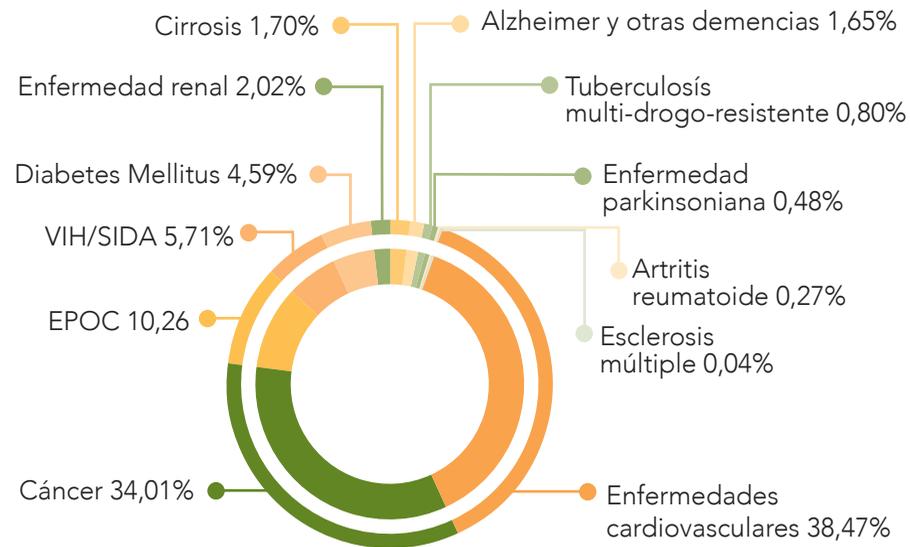
La enfermedad terminal es una enfermedad avanzada en fase evolutiva e irreversible con síntomas múltiples, impacto emocional, pérdida de autonomía, con muy escasa o nula capacidad de respuesta al tratamiento específico y con un pronóstico de vida limitado a semanas o meses, en un contexto de fragilidad progresiva.

La situación de agonía es aquella condición que precede a la muerte cuando ésta se produce de forma gradual, y en la que existe deterioro físico intenso, debilidad extrema, alta frecuencia de trastornos cognitivos y de la conciencia, dificultad de relación e ingesta y pronóstico de vida en horas o días (Sociedad Española de Cuidados Paliativos, 2014).

## Criterios paciente con enfermedad terminal según la SECPAL (Sociedad Española de Cuidados Paliativos):

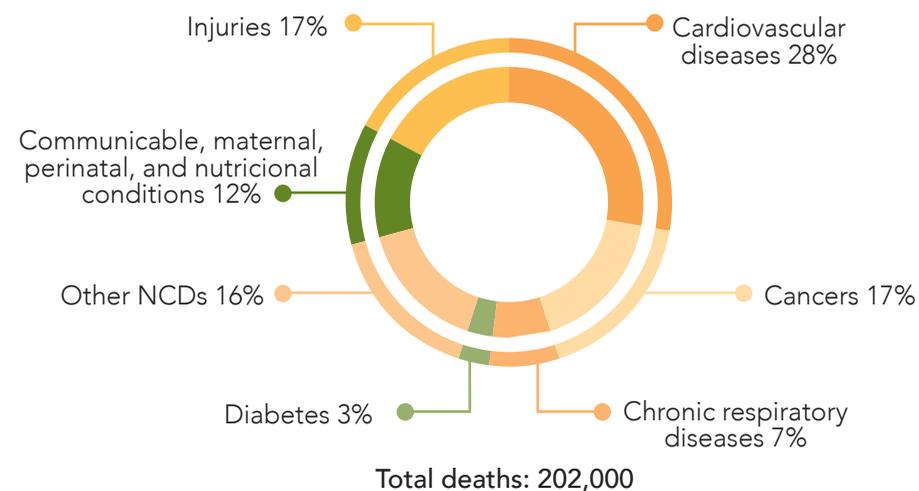
1. Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva, incurable.
2. Falta de respuesta al tratamiento.
3. Presencia de múltiples problemas o síntomas intensos, multifactoriales y cambiantes.
4. Gran impacto emocional en el paciente, familia y equipo terapéutico, muy relacionado con la presencia, explícita o no, de la muerte.
5. Pronóstico de vida inferior a 6 meses.

La importancia de hablar de enfermedad terminal radica en que éstas son las condiciones principales por las cuáles las personas están requiriendo cuidados paliativos al final de la vida alrededor del mundo (Gráfica 1).



Gráfica 1. WHO. Global Atlas of Palliative Care at the End of Life. Disponible en: [http://www.who.int/nmh/Global\\_Atlas\\_of\\_Palliative\\_Care.pdf](http://www.who.int/nmh/Global_Atlas_of_Palliative_Care.pdf).

En Colombia, se estima que las enfermedades no transmisibles representan el 71% del total de las muertes, condiciones de salud que coinciden con las presentadas en la gráfica 1 en donde se muestra las enfermedades plausibles de cuidados paliativos a nivel mundial.



Gráfica 2. Organización Mundial de la Salud. Carga de la Enfermedad Crónica para el Estado Colombiano. Disponible en <http://www.who.int/countries/col/es/>

## ¿Qué pacientes deben recibir Cuidados Paliativos?

Pacientes terminales	Pacientes con procesos crónicos en estadios avanzados	Pacientes con limitación funcional y/o inmovilizados complejos
<p><b>Pacientes oncológicos</b> Presencia de enfermedad oncológica documentada, progresiva y avanzada. Escasa o nula posibilidad de respuesta al tratamiento.</p> <p><b>Pronóstico de vida limitado.</b></p> <p><b>Pacientes con SIDA terminal en las siguientes categorías:</b> Patología tumoral asociada en progresión. Patología neurológica en progresión: LNP o encefalopatía-VIH. Síndrome debilitante en progresión. Escala de Karnofsky inferior al 40 % fuera de crisis aguda. Pacientes con SIDA con esperanza de vida inferior a seis meses.</p> <p><b>Otros pacientes terminales</b> Enfermos con insuficiencia renal crónica terminal.</p>	<p>Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, con insuficiencia respiratoria hipoxémica. Insuficiencia cardíaca en los que se han descartado intervenciones quirúrgicas o trasplante. Hepatopatía crónica sin posibilidad de tratamiento radical. Demencias en progresión.</p>	<p>Personas que pasan la mayor parte del tiempo en cama o con dificultad importante para desplazarse, teniendo en cuenta que el problema debe durar más de dos meses.</p>

(Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos y Paliativos Sin Fronteras, 2010)

## Definición de Cuidados Paliativos pediátricos

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los cuidados paliativos en población infantil como el cuidado total activo del cuerpo, la mente y el espíritu del niño con enfermedad que amenaza y/o limita su vida; y en la prestación de apoyo a la familia con quienes se constituyen una unidad de trabajo en pos del mejor beneficio hacia el niño.

Este cuidado se inicia desde el momento mismo del diagnóstico y continúa independiente del pronóstico de la enfermedad, o de que el niño esté o no recibiendo tratamiento curativo, y se extiende más allá del fallecimiento del niño, cuidando de las personas en proceso de duelo. Por lo tanto, requiere de un enfoque transdisciplinario buscando así alcanzar el mayor confort con el alivio del dolor y otros síntomas molestos, el apoyo psicosocial y espiritual basados en el trabajo en equipo y la comunicación efectiva y acertada.

La población pediátrica posee una serie de características únicas que hacen necesario el recurrir a nuevas y diferentes estrategias en la atención paliativa de ésta, como lo serían la amplia variedad de condiciones, la baja prevalencia de algunas patologías específicas así como el curso impredecible de muchas de ellas, llevando a cuidados por periodos de tiempo prolongados que pueden llegar hasta la adultez y que se modifican con el continuo crecimiento y desarrollo del niño.

Para efectos de definir si un paciente pediátrico requiere de atención con enfoque de cuidado paliativo, es necesario evaluar las características de la patología y su posible curso en el tiempo. Se ha venido utilizando de forma útil la clasificación propuesta en el 2003 por la Asociación de niños con condiciones limitantes de la vida y sus familias (*Association for children with life threatening conditions and their families – ACT*).

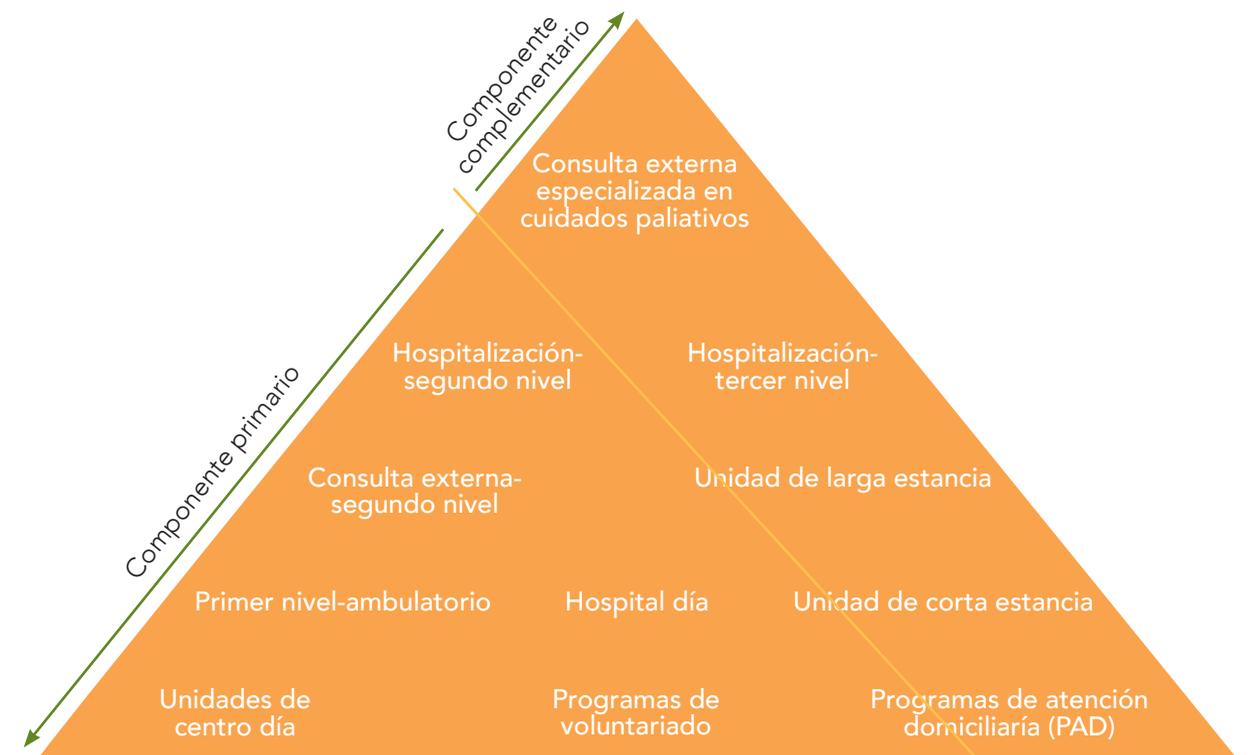
Si bien se da una serie de patologías características de cada grupo, el número de patologías pediátricas plausibles de cuidado paliativo es muy amplio, y la intensidad de la atención requerida puede cambiar con el tiempo según su estado evolutivo.

Grupo de patologías	Ejemplos
<b>Grupo 1.</b> Condiciones limitantes de la vida en las cuales el tratamiento curativo es factible pero que puede fallar.	Grupo de cáncer infantil. Cardiopatías severas congénitas o adquiridas
<b>Grupo 2.</b> Condiciones que requieren tratamientos prolongados para mejorar la calidad de vida, pero en las cuales la muerte prematura es inevitable.	Fibrosis quística VIH/SIDA. Inmunodeficiencias severas

Grupo de patologías	Ejemplos
<b>Grupo 3.</b> Condiciones progresivas sin opción de tratamiento curativo para las cuales el tratamiento es exclusivamente paliativo desde el momento de su diagnóstico.	Mucopolisacaridosis y otros errores innatos del metabolismo Cromosomopatías (13 y 18) Formas severas de osteogénesis imperfecta Atrofia muscular espinal
<b>Grupo 4.</b> Condiciones con afectación neurológica severa irreversible, no progresiva, con necesidades de cuidado complejas y cuyas complicaciones los hace susceptibles a muerte prematura.	Parálisis cerebral severa con dificultad en el control de síntomas y/o infecciones recurrentes. Secuelas neurológicas severas secundarias a procesos infecciosos, prematuridad extrema u otras injurias. Malformaciones severas del sistema nervioso (anencefalia, holoprosencefalia entre otras).

## Servicios de Cuidados Paliativos

### Organización funcional



## Definiciones operativas

### Programa de voluntariado

Voluntario es toda persona natural que libre y responsablemente, sin recibir remuneración de carácter laboral, ofrece tiempo, trabajo y talento para la construcción del bien común, en forma individual o colectiva, en organizaciones públicas y privadas o fuera de ellas. (Ley del Voluntariado No. 720, 2001).

### Unidades de centro día

Es un recurso social intermedio que se define como centro socio-terapéutico y de apoyo a la familia que durante el día presta atención a las necesidades básicas, terapéuticas y sociales de la persona dependiente promoviendo su autonomía y una permanencia adecuada en su entorno habitual. (Gobierno de España, Guía sobre Centros de Día para personas mayores en situación de dependencia, dsf).

En Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social define centro día para personas mayores como centros que funcionan en horario diurno, generalmente ocho horas diarias durante cinco o seis días a la semana, orientados al cuidado y bienestar integral de la persona mayor y bienestar social.

### Hospital día

El hospital día es la unidad más tecnificada donde se hacen procedimientos y se manejan síntomas agudos que pueden ser controlados en el transcurso del día y luego referir el paciente de nuevo a su casa. Tendríamos centro día (psicosocial), hospital día (para manejo de síntomas y procedimientos) y unidades de corta estancia.

### Primer nivel-ambulatorio

Modalidad de prestación de servicios de salud, en la cual toda tecnología en salud se realiza sin necesidad de internar u hospitalizar al paciente, se llevan a cabo actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad o trastorno, e incluye la consulta por un profesional de la salud, competente y debidamente acreditado que permite la definición de un diagnóstico y conducta terapéutica para el mantenimiento o mejoramiento de la salud del paciente. También

cubre la realización de procedimientos y tratamientos conforme a la normatividad de calidad vigente. (Resolución N° 005521, 2013).

### Programa de atención domiciliaria

Modalidad de prestación de servicios de salud extra hospitalaria que busca brindar una solución a los problemas de salud en el domicilio o residencia y que cuenta con el apoyo de profesionales, técnicos o auxiliares del área de la salud y la participación de la familia. (Resolución N° 005521, 2013).

### Unidad de corta estancia

Se define como un área destinada generalmente a la atención de pacientes programados para procedimientos cuya estancia prevista en la institución es menor de tres días. (Gobierno de España, Manual de definiciones estadística de centros sanitarios de atención especializada c1 con internamiento, dsf).

### Unidad de larga estancia

Servicio o Unidad destinada a la atención de enfermos afectados de procesos crónicos, con independencia de su edad, que precisan principalmente cuidados prolongados de enfermería en unidades diferenciadas o en centros de salud específicamente dedicados a este tipo de pacientes. (Gobierno de España, Manual de definiciones estadística de centros sanitarios de atención especializada c1 con internamiento, dsf).

### Consulta externa-segundo nivel

En segundo nivel de atención se realiza consulta médica, hospitalización y atención de urgencias de especialidades básicas (pediatría, medicina interna, gineco-obstetricia, cirugía) y algunas subespecialidades; laboratorio e imagenología de mediana complejidad, consultas de nutrición, psicología, optometría y terapias de apoyo para rehabilitación funcional. (Proyecto de acuerdo No. 026, 2007).

### Hospitalización-segundo nivel

Servicio orientado a proporcionar cuidados básicos y especializados seguros (pediatría, medicina interna, gineco-obstetricia, cirugía y algunas subespecialidades) en un ambiente hospitalario hasta obtener el alta médica. (Proyecto de acuerdo No. 026, 2007).

## Hospitalización-tercer nivel

En tercer nivel de atención se prestan servicios de consulta médica, hospitalización y atención de urgencias de especialidades básicas y subespecialidades tales como: cardiología, neumología, gastroenterología, neurología, dermatología, endocrinología, hematología, psiquiatría, pediatría, fisiatría, genética, nefrología, cirugía general, ortopedia, otorrinolaringología, oftalmología, urología, cirugía pediátrica, gineco-obstetricia, neurocirugía, entre otras; cuidado crítico adulto, pediátrico y neonatal, laboratorio e imagenología de alta complejidad, otros servicios y terapias de apoyo para rehabilitación funcional. (Proyecto de acuerdo No. 026, 2007).

## Consulta externa especializada por cuidados paliativos

Es un recurso específico para atender a pacientes no ingresados. Incluye evaluación clínica, seguimientos, soporte telefónico y otras acciones y actividades de apoyo. La estrategia más común para evaluar resultados clínicos es evaluar en la primera visita y otras visitas de seguimiento pre-establecidas. La atención especializada comprende las actividades asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación y cuidados, así como aquellas de promoción de la salud, educación en salud y prevención de la enfermedad. (Gobierno de España. Principios básicos, definiciones y conceptos en la organización de programas y servicios públicos de cuidados paliativos, 2009).

## Dominios y departamentos

### Prestación de servicios

La elevada carga de enfermedades crónicas que existe hoy en Colombia, obliga al país a contar con numerosas instituciones que presten servicios de Cuidados Paliativos. En los últimos años Colombia ha aumentado el número de servicios hospitalarios y ambulatorios para pacientes y familias con necesidades de cuidados paliativos, siendo necesario establecer estrategias que permitan el desarrollo y acceso a estos servicios.

Este dominio presenta las diferentes instituciones que cuentan con servicios en cuidados paliativos y que se encuentran registradas en el REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud), fuente de la cual se tomaron los datos con fecha de corte 01 de Agosto de 2016.

## Educación

La aparición y el aumento progresivo de enfermedades crónicas, avanzadas y/o terminales implican la necesidad de fortalecer la atención de personas con necesidades de cuidados paliativos. Para ofrecer este tipo de atención, es importante contar con talento humano formado en éste campo del conocimiento y por ende, se ve la necesidad de tener programas académicos que brinden formación sobre dolor y cuidados paliativos en diferentes niveles de atención.

En este dominio se presenta la oferta de programas de formación en cuidados paliativos en pregrado, posgrado y educación continuada que tienen las diferentes instituciones de educación superior en Colombia. Para la recolección de esta información se realizó la búsqueda en el SNIES (Sistema Nacional de Información de la Educación Superior) de las instituciones que tienen programas de cuidados paliativos en posgrado, adicionalmente, se realizó una consulta a expertos en cuidados paliativos los cuales proporcionaron la información restante.

Educación				
Tipo de programa	Departamento	Institución	Programas de Formación	
PREGRADO	ANTIOQUIA	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	ENFERMERÍA	
			MEDICINA	
			PSICOLOGÍA	
	BOGOTÁ D.C	UNIVERSIDAD DE LA SABANA	MEDICINA	
			UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	MEDICINA
				PSICOLOGÍA
	SANTANDER	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	ENFERMERÍA	
			UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	MEDICINA
	VALLE DEL CAUCA	UNIVERSIDAD DEL VALLE	MEDICINA	

Educación			
Tipo de programa	Departamento	Institución	Programas de Formación
ESPECIALIZACIÓN	ANTIOQUIA	UNIVERSIDAD CES	MEDICINA
		UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	MEDICINA
		UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA-SECCIONAL MEDELLÍN	PSICOLOGÍA
			ENFERMERÍA
		UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	PSICOLOGÍA
		TRABAJO SOCIAL	
	BOGOTÁ D.C	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	MEDICINA
		UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	MEDICINA
		UNIVERSIDAD EL BOSQUE	MEDICINA
		UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	MEDICINA
DIPLOMADO	BOGOTÁ D.C		ENFERMERÍA
			MEDICINA
		FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS	PSICOLOGÍA
			TRABAJO SOCIAL
		FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES	PSICOLOGÍA
	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	ENFERMERÍA	
ELECTIVA	MAGDALENA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA-SEDE SANTA MARTA	ENFERMERÍA
	SANTANDER	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	ENFERMERÍA
	VALLE DEL CAUCA	UNIVERSIDAD DEL VALLE	ENFERMERÍA

Educación			
Tipo de programa	Departamento	Institución	Programas de Formación
SEMILLERO DE CUIDADO PALIATIVO	SANTANDER	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA	ENFERMERÍA

### Políticas públicas

Los cuidados paliativos requieren para su desarrollo, la existencia de políticas públicas en las que se exprese la intención de los entes gubernamentales para la consolidación y gestión de programas de prestación de servicios en cuidados paliativos, formación de profesionales de las diferentes ciencias de la salud y sociales en este campo del conocimiento y la disponibilidad de tecnologías sanitarias que permitan paliar el sufrimiento en la enfermedad crónica, avanzada y/o terminal.

La información que se recolectó frente a este dominio se obtuvo mediante la búsqueda en repositorios de cuidados paliativos.

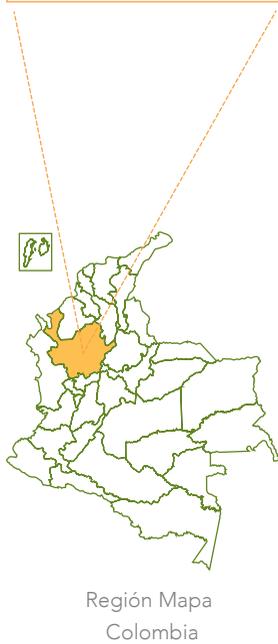
### Acceso a medicamentos, lista de medicamentos esenciales y otras tecnologías

El consumo de medicamentos opioides hace parte de los indicadores de calidad de alivio del dolor en un país. En Colombia, la tasa de consumo de opioides para uso médico es baja respecto a la demanda pese a que en el año 1961, Colombia firma la Convención Única sobre Estupefacientes y se compromete a contar con mecanismos para facilitar el acceso a los opioides para la población requirente.

En este dominio se muestra la disponibilidad de medicamentos opioides que ha tenido cada uno de los departamentos entre los años 2011 – 2015.

La recolección de la información sobre la disponibilidad de medicamentos opioides por departamentos entre los años 2011-2015, se obtuvo del Fondo Nacional de Estupefacientes, el cual se encarga de la vigilancia y el control sobre la importación, exportación, distribución y venta de drogas, medicamentos, materias primas o precursores de control especial y el cual proporcionó los datos.

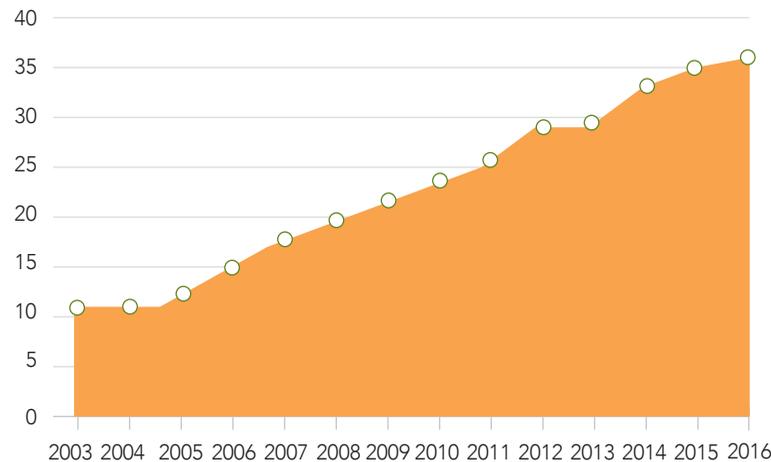
## ANTIOQUIA



El departamento de Antioquia cuenta actualmente con una población de 6.534.857 habitantes, lo que lo convierte en el departamento con mayor población después del Distrito capital.

Allí, existen 36 servicios en cuidados paliativos, es decir, 0.55 servicios por cada 100.000 habitantes. De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica del año 2014 muestra que la afección que más aqueja al departamento es la enfermedad isquémica del corazón, presentando una tasa de mortalidad en hombres de 117.36 por cada 100.000 habitantes y en mujeres de 75.11 por cada 100.000 habitantes.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
ARTHROS CENTRO DE FISIOTERAPIA Y EJERCICIO S.A.S	BAJA	MEDELLIN	14-jun-07
ORTHOHAND S.A.S	BAJA	MEDELLIN	12-jul-12
SOCIEDAD MEDICA RIONEGRO S.A. SOMER S.A.	BAJA	RIONEGRO	11-abr-03
RAMIRO CORREA RESTREPO S.A.S.	MEDIA	MEDELLÍN	19-ene-12
CLINICA EL ROSARIO SEDE CENTRO	MEDIA	MEDELLÍN	17-nov-07

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CLINICA EL ROSARIO SEDE EL TESORO	MEDIA	MEDELLÍN	17-nov-07
CORPORACION PARA ESTUDIOS EN SALUD CLINICA CES	MEDIA	MEDELLÍN	17-oct-09
CLÍNICA LAS AMERICAS	MEDIA	MEDELLÍN	11-abr-03
CLINICA MEDELLIN S.A	MEDIA	MEDELLÍN	15-abr-03
CLINICA MEDELLIN OCCIDENTE	MEDIA	MEDELLÍN	16-ene-14
FUNDACION HOSPITALARIA SAN VICENTE DE PAUL	MEDIA	MEDELLÍN	15-abr-03
JOHN JAIRO VARGAS GOMEZ	MEDIA	MEDELLÍN	4-abr-03
CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA	MEDIA	MEDELLÍN	4-abr-03
ASOCIACIÓN MEDELLIN DE LUCHA CONTRA EL CANCER "MEDICANCER"	MEDIA	MEDELLÍN	11-abr-03
FUNDACION COLOMBIANA DE CANCEROLOGIA CLINICA VIDA	MEDIA	MEDELLÍN	15-abr-03
CLÍNICA VIDA SEDE HOSPITALARIA	MEDIA	MEDELLÍN	14-oct-15
INSTITUTO DE CANCEROLOGIA	MEDIA	MEDELLÍN	15-abr-03
INSTITUTO DE CANCEROLOGÍA SEDE AGUACATALA	MEDIA	MEDELLÍN	8-jul-08
JORGE RENE ESTUPIÑAN GUZMAN	MEDIA	MEDELLÍN	17-nov-06
CLINICA DE ONCOLOGIA ASTORGA	MEDIA	MEDELLÍN	17-nov-06
CENTRO INTEGRAL DE REUMATOLOGÍA REUMALAB SAS	MEDIA	MEDELLÍN	29-jul-10
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A	MEDIA	MEDELLÍN	8-oct-08
NEOVID IPS	MEDIA	MEDELLÍN	11-sep-09
INSTITUTO COLOMBIANO DEL DOLOR S.A.S	MEDIA	MEDELLÍN	19-feb-10
TATIANA MAYUNGO HENAO	MEDIA	MEDELLÍN	13-dic-11
ALIVIUM	MEDIA	MEDELLÍN	3-feb-12
FEDERACIÓN GREMIAL DE TRABAJADORES DE LA SALUD "FEDSALUD"	MEDIA	MEDELLÍN	5-ago-14
IPS UNIDAD MÉDICA DE DOLOR JUAN JIMENEZ	MEDIA	MEDELLÍN	10-sep-15

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
JUAN FELIPE VARGAS SILVA	MEDIA	MEDELLÍN	6-ene-16
URAMEDICOS	MEDIA	APARTADÓ	13-mar-12
PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA	MEDIA	APARTADÓ	13-ene-14
COOMEVA EPS IPS INTEGRADOS	MEDIA	MEDELLÍN	17-nov-06
INTEGRADOS IPS SERVICIOS OFTALMOLOGICOS	MEDIA	MEDELLÍN	12-nov-14
CENTROS ESPECIALIZADOS DE SAN VICENTE FUNDACION	MEDIA	RIONEGRO	5-oct-11
FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA	MEDIA	MEDELLÍN	21-mar-03
HOSPITAL UNIVERSITARIO PABLO TOBON URIBE	ALTA	MEDELLÍN	10-abr-03

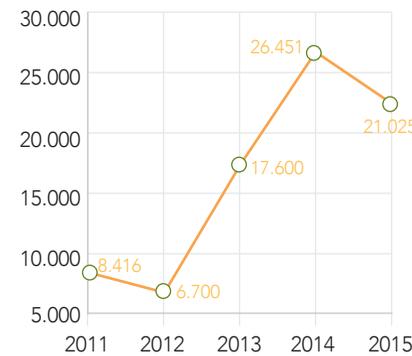
PAD			
Sin ventilador	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

Educación		
Institución	Tipo de programa	Programas de Formación
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	PREGRADO	ENFERMERÍA
		PSICOLOGÍA
		TRABAJO SOCIAL
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	ESPECIALIZACIÓN	ENFERMERÍA
		PSICOLOGÍA
		TRABAJO SOCIAL

Educación		
Institución	Tipo de programa	Programas de Formación
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	ESPECIALIZACIÓN	MEDICINA
UNIVERSIDAD CES	ESPECIALIZACIÓN	MEDICINA
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA-SECCIONAL MEDELLÍN	ESPECIALIZACIÓN	PSICOLOGÍA

### Disponibilidad de medicamentos opioides Antioquia

**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



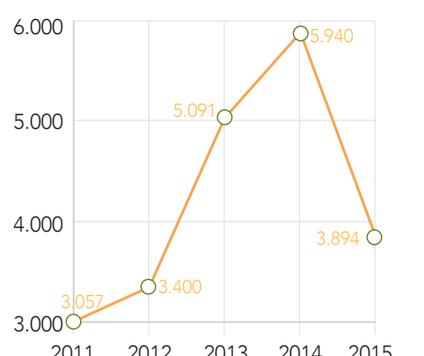
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



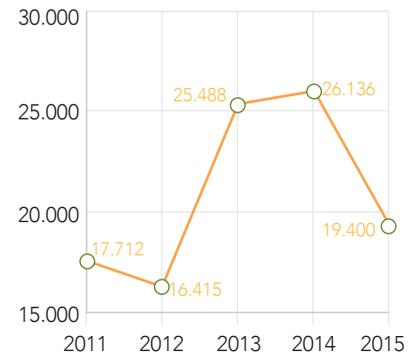
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



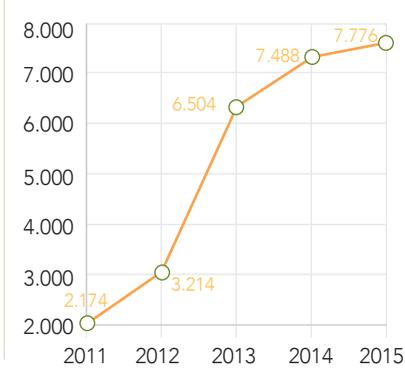
**Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL**  
Presentación Frasco



**Medicamento METADONA HCL X 10 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



**Medicamento METADONA HCL X 40 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacentes. 2016.

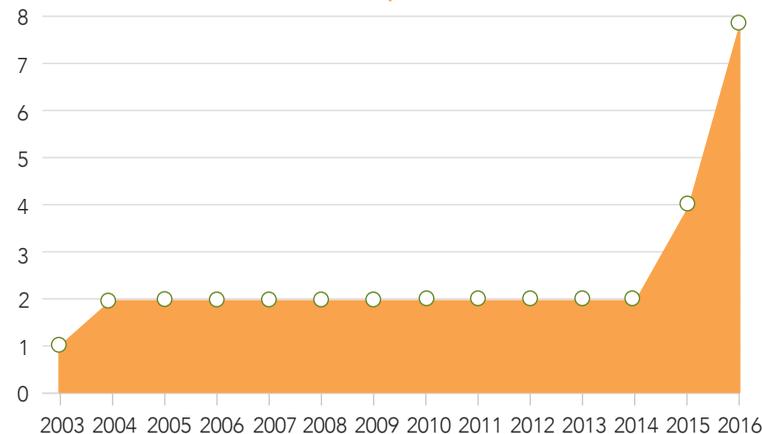
## CALDAS



El departamento de Caldas tiene una población total de 989.934 habitantes y cuenta con ocho servicios de cuidados paliativos: dos de baja complejidad y seis de mediana complejidad.

Caldas es el departamento con la tasa más alta de mortalidad por enfermedad isquémica de corazón, ya que 148.35 de cada 100.000 hombres y 94.2 de cada 100.000 mujeres murieron en el año 2014 por ésta causa, y ocupa la cuarta posición en mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



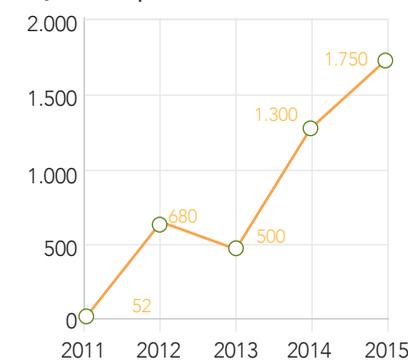
Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
"CEFERTIL" CENTRO DE FERTILIDAD Y ENDOCRINOLOGÍA REPRODUCTIVA S.A.S	BAJA	MANIZALES	22-oct-15
VIVA 1 A IPS LAURELES	BAJA	MANIZALES	23-jun-15
HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS	MEDIA	MANIZALES	22-abr-03
ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.	MEDIA	MANIZALES	4-feb-04
INSTITUTO CALDENSE DE MEDICINA DEL DOLOR S.A.S	MEDIA	MANIZALES	2-feb-16
GUILLERMO ALBERTO ORTIZ GOMEZ	MEDIA	MANIZALES	21-ene-16
JAIME ANDRES OROZCO ARANGO	MEDIA	MANIZALES	21-ene-16
JUAN CARLOS RINCON CASTELLANOS	MEDIA	MANIZALES	21-ene-16

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

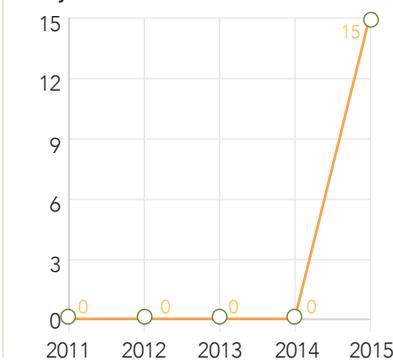
Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

## Disponibilidad de medicamentos opioides Caldas

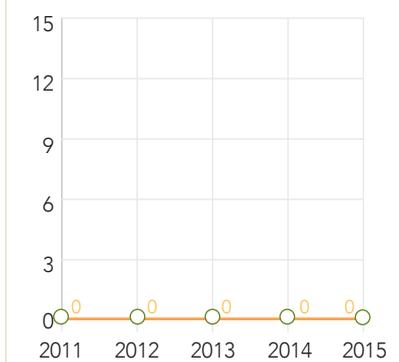
**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.**  
Presentación Caja 10 ampollas



**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg**  
Presentación Caja 20 tabletas



**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg**  
Presentación Caja 20 tabletas



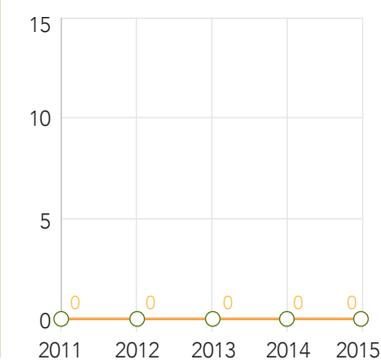
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



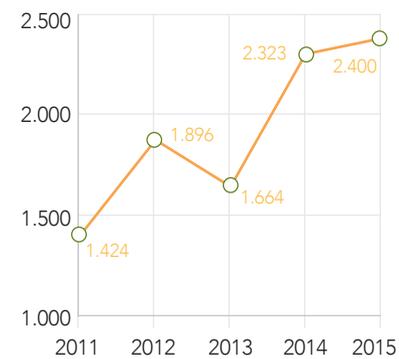
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



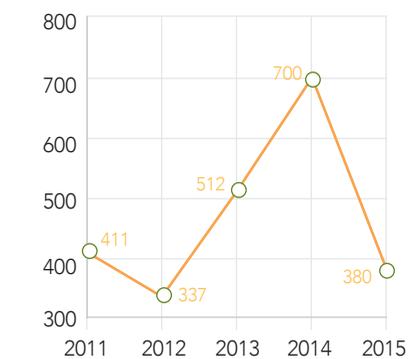
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



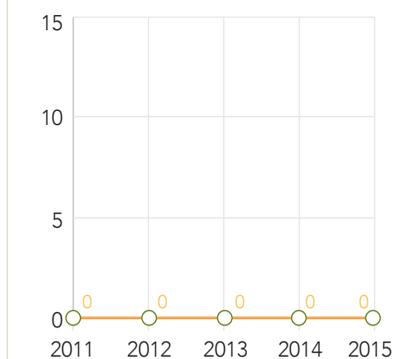
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



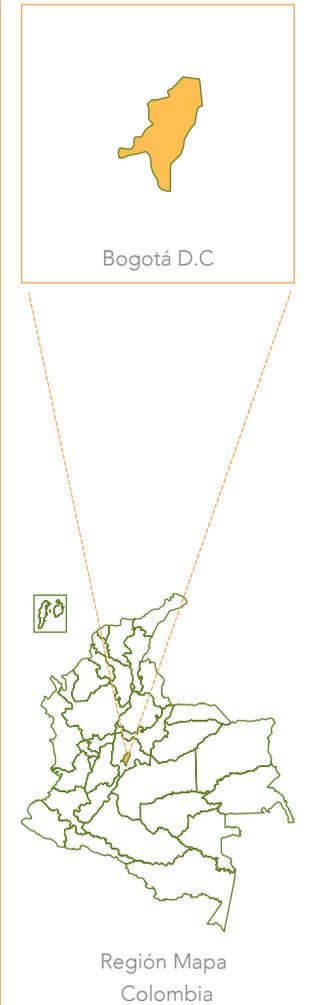
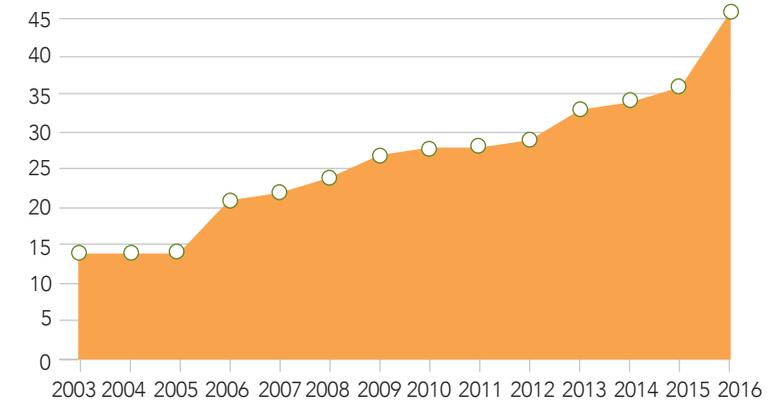
Fuente. JAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## BOGOTÁ D.C

Como capital de la República de Colombia y del departamento de Cundinamarca, es la ciudad más poblada de todo el país al contar con 7.980.001 habitantes. Igualmente, es la ciudad con más servicios en cuidados paliativos al tener 46 inscritos al REPS, pero la razón de estos servicios muestra que hay 0.58 por cada 100.000 habitantes.

De las cinco afecciones crónicas mencionadas en la ficha técnica que causaron mortalidad en el año 2014, la tasa más alta para Bogotá fue la de enfermedad isquémica del corazón con una tasa de 92.88 por 100.000 habitantes para hombres y 59.37 por 100.000 habitantes para mujeres, ocupando a nivel nacional el puesto 16. En cuanto a la enfermedad obstructiva crónica, la capital se encuentra dentro de las 10 primeras ciudades con mayor tasa de mortalidad por ésta causa: en mujeres se presentó una tasa de 27.6 por 100.000 habitantes y en hombres 40 por cada 100.000 habitantes.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
MEDIDOLOR	BAJA	BOGOTÁ D.C.	20-oct-06
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PRESENTES S.A.S	BAJA	BOGOTÁ D.C.	19-feb-13
MEDICANESTESIA S.A	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	27-feb-03
ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	20-mar-03

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	31-mar-03
ALVARO SARMIENTO ORJUELA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	17-may-06
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	3-abr-07
EL INSTITUTO DE ONCOLOGIA CARLOS ARDILA LULLE	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	24-sep-13
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	10-ago-16
IRME	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	16-abr-03
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	8-abr-03
FUNDACION ABOOD SHAIQ	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	8-abr-03
COOPERATIVA DE SERVICIOS MEDICOS EN CANCER CANCERCOOP	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	8-abr-03
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	1-feb-08
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	8-sep-06
CLINICA NUEVA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	10-abr-03
INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	12-abr-03
CASA ESPINOSA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	14-dic-09
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	14-abr-03
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD S.A.S	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	14-abr-03
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	14-abr-03
TORRE 6 - CPO	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	19-nov-12
CLINICA REINA SOFIA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	15-abr-03

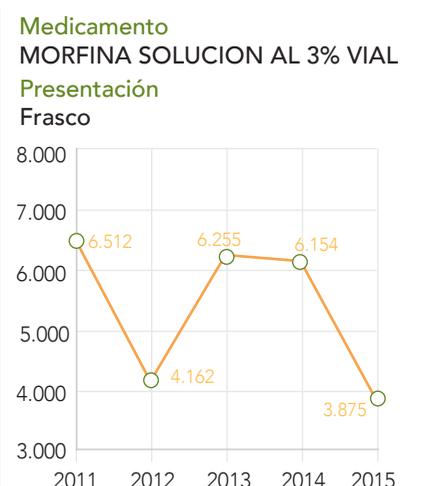
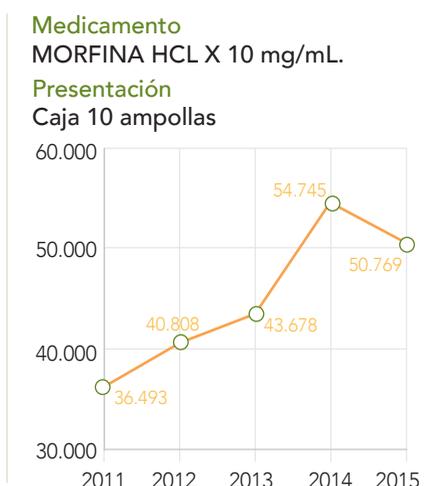
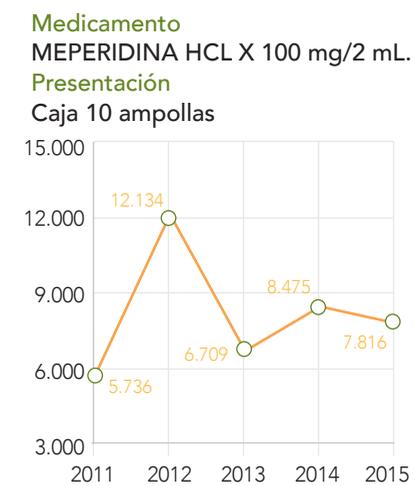
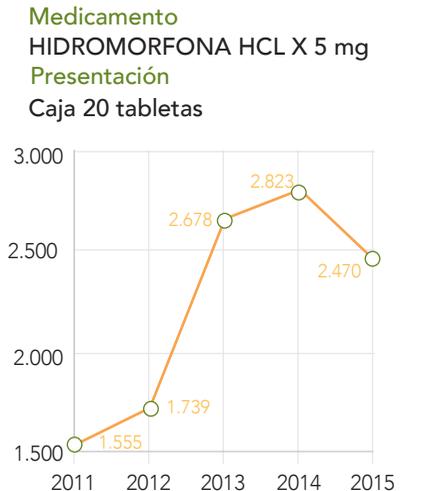
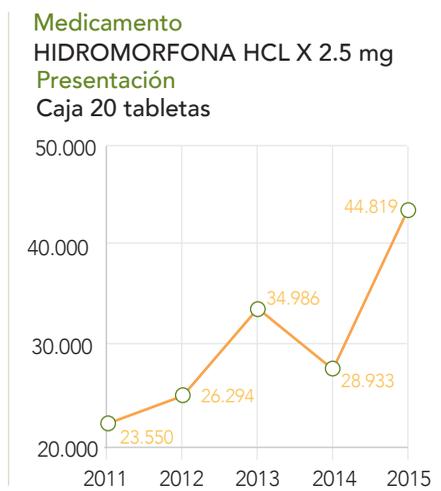
Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	17-ago-06
UNIMARLY	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	15-abr-03
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	20-may-16
CENTRO DE ONCOLOGIA CLINICA DEL COUNTRY	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	17-abr-09
INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALISTAS FUNDADORES	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	6-dic-07
DIANA MARCELA AMAYA VEGA	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	16-ago-16
OSCAR HERNAN CAMARGO PINZON	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	2-jun-15
CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	4-oct-06
WILLIAM HERNANDO ALVAREZ TORRES	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	23-jun-06
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	29-dic-06
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	30-abr-08
CUIDARTE TU SALUD S.A.S	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	26-sep-08
CUIDARTE UNIDAD DE REHABILITACIÓN	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	15-mar-10
BHM IPS S.A.	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	15-dic-09
RANGEL REHABILITACION	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	4-jun-15
CLINICA LOS NOGALES SAS	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	25-abr-13
CENTRO INTEGRAL PARA MANEJO DEL DOLOR-CINDOLORS.A.S	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	9-may-13
TU SALUD MEDICINA ESPECIALIZADA SAS	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	27-may-14
MEDICINA ESPECIALIZADA EN DOLOR Y TRABAJO MEDT SAS. SIGLA: MEDT SAS	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	8-mar-16
DIEGO ALBERTO MORENO MARTÍNEZ	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	7-mar-16
CARLOS HERNAN RODRIGUEZ MARTINEZ	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	15-jun-16

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	1-ago-16
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	1-ago-16
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	8-abr-03
ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	20-mar-03
CUIDARTE TU SALUD S.A.S	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	26-sep-08
BHM IPS S.A.	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	15-dic-09
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	MEDIA	BOGOTÁ D.C.	1-ago-16
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

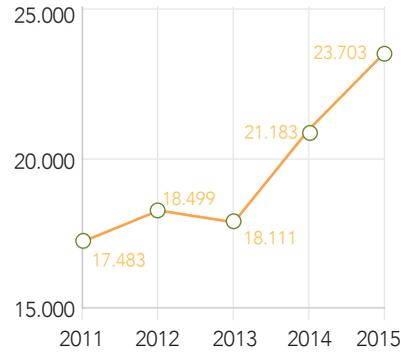
Educación		
Institución	Tipo de programas	Programas de Formación
UNIVERSIDAD DE LA SABANA	PREGRADO	MEDICINA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO		MEDICINA
		PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	ESPECIALIZACIÓN	ENFERMERÍA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD		MEDICINA
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO		MEDICINA
UNIVERSIDAD EL BOSQUE		MEDICINA
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA		MEDICINA

Educación		
Institución	Tipo de programas	Programas de Formación
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS	DIPLOMADO	ENFERMERÍA
		MEDICINA
		PSICOLOGÍA
		TRABAJO SOCIAL
FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES		PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA		ENFERMERÍA

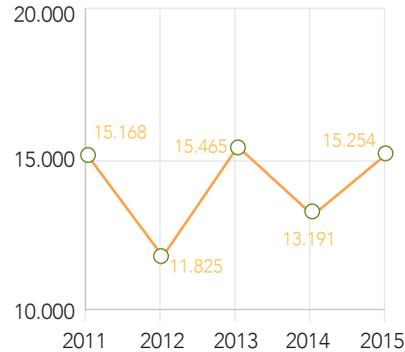
### Disponibilidad de medicamentos opioides Bogotá D. C



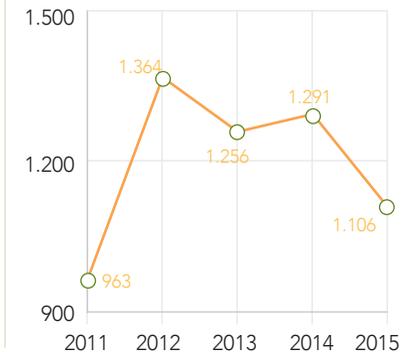
**Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL Presentación Frasco**



**Medicamento METADONA HCL X 10 mg. Presentación Fco 20 tabletas**



**Medicamento METADONA HCL X 40 mg. Presentación Fco 20 tabletas**



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

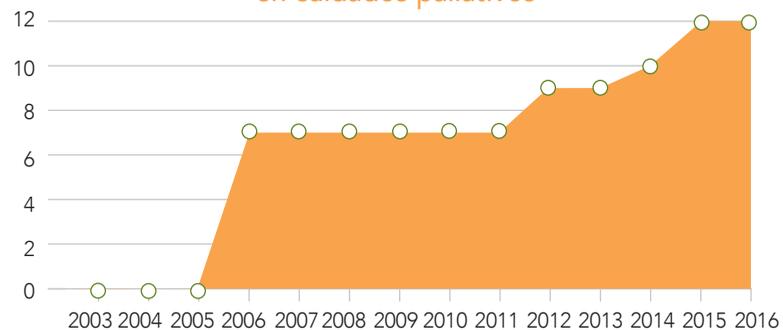
## BOLIVAR



Es el quinto departamento más habitado al tener una población de 2.121.956 personas; cuenta con 12 servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, de los cuales tres son de baja complejidad y nueve de mediana complejidad.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica para el año 2014, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta para ese año fue por enfermedad isquémica del corazón, presentándose en hombres 70.99 defunciones por 100.000 habitantes y 45.47 defunciones en mujeres por 100.000 habitantes. Bolívar para el mismo año, fue uno de los cinco departamentos con menor tasa de mortalidad por EPOC: en hombres 16.2 por 100.000 habitantes y 11.3 por 100.000 habitantes en mujeres.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



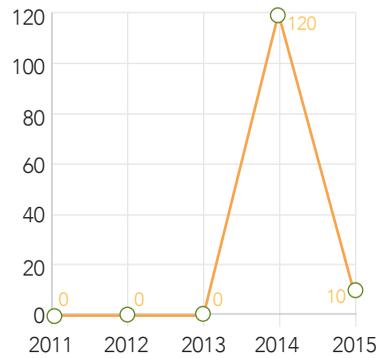
Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CLINICA COLSANITAS S.A.	BAJA	CARTAGENA	22-nov-06
CLINICA CARDIONCOLOGICA SAN PEDRO CLAVER	BAJA	CARTAGENA	3-abr-14
CLINICA SOL DE LAS AMERICAS	BAJA	CARTAGENA	2-abr-12
CLINICA MEDIHELP SERVICES	MEDIA	CARTAGENA	16-nov-06
CENTRO RADIO-ONCOLOGICO DEL CARIBE	MEDIA	CARTAGENA	16-nov-06
SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA LTDA	MEDIA	CARTAGENA	17-nov-06
CENTRO DE DIAGNOSTICO TRATAMIENTO DEL DOLOR Y REHABILITACION ESPERANZA MACARENA E.U	MEDIA	CARTAGENA	8-nov-06
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	MEDIA	CARTAGENA	11-dic-06
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE SEDE MAGISTERIO 3R PISO	MEDIA	CARTAGENA	13-feb-12
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	MEDIA	CARTAGENA	14-jul-06
BIENESTAR IPS S.A.S. ARSENAL	MEDIA	CARTAGENA	4-may-15
BIENESTAR IPS S.A.S. PEDRO DE HEREDIA	MEDIA	CARTAGENA	4-may-15

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE SEDE MAGISTERIO 3R PISO	MEDIA	CARTAGENA	13-feb-12
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

## Disponibilidad de medicamentos opioides Bolívar

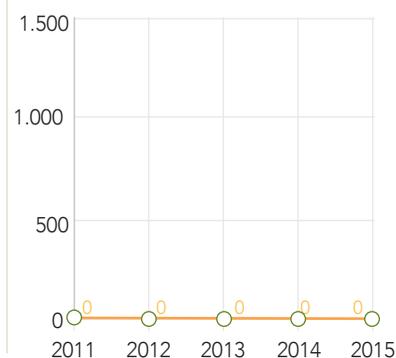
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



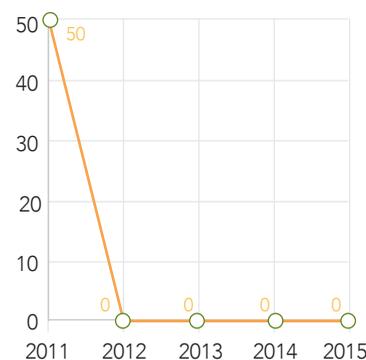
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupeficientes. 2016.

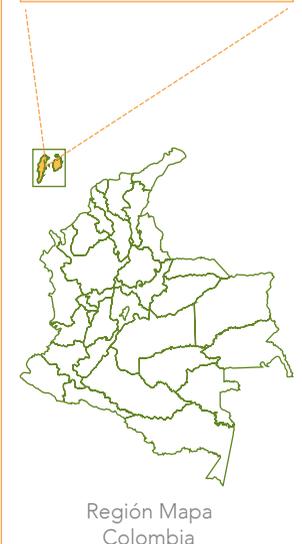
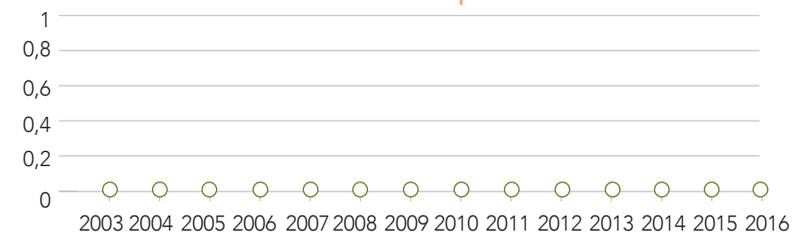
## SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA

Es el quinto departamento con la menor cantidad de población al contar con 77.101 habitantes y no cuenta con servicios de cuidados paliativos inscrito en el REPS.

La tasa de mortalidad por enfermedad crónica en 2014 más alta de éste departamento de las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, fue por enfermedad isquémica del corazón: en hombres 74.42 por 100.000 habitantes y en mujeres 44.43 por 100.000 habitantes.

A nivel nacional, San Andrés ocupó el primer lugar en mortalidad por accidente cerebro vascular hemorrágico, primer lugar en accidente cerebro vascular isquémico en mujeres, cuarto lugar en hombres, primer lugar en mortalidad por diabetes mellitus en hombres y quinto lugar en mujeres.

### Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

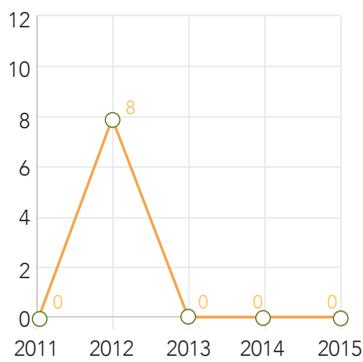


Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

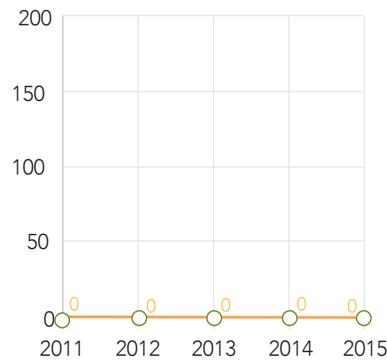
Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

### Disponibilidad de medicamentos opioides San Andrés y Providencia

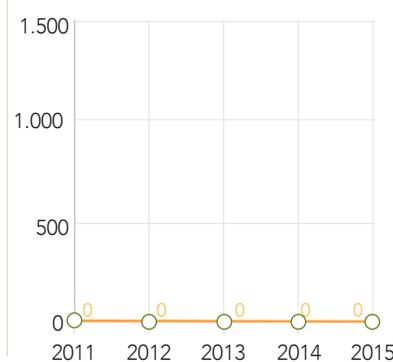
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



Medicamento  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



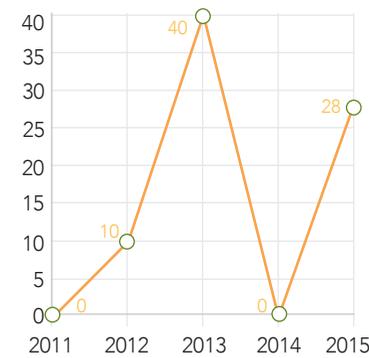
Medicamento  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



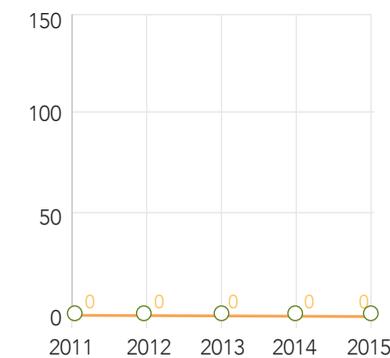
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
Presentación  
Frasco



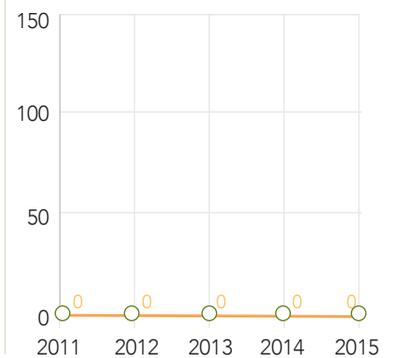
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
Presentación  
Frasco



Medicamento  
METADONA HCL X 10 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



Medicamento  
METADONA HCL X 40 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## CÓRDOBA



El departamento de Córdoba tiene una población de 1.736.170 habitantes y cuenta con nueve servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS: uno de baja complejidad y ocho de mediana complejidad.

De las cinco afecciones mencionadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 73.65 por 100.000 habitantes hombres y 47.27 por 100.000 habitantes mujeres. Por el contrario, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus fue la más baja para ese mismo año en el departamento al presentar 11.3 defunciones en hombres y 12.8 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
MEDICINA INTEGRAL S.A.	BAJA	MONTERÍA	23-jun-04
UMBRAL ONCOLOGICOS S.A.S	MEDIA	MONTERÍA	18-mar-03
CLINICA MONTERIA S.A.	MEDIA	MONTERÍA	4-jun-07
MEDICINA INTEGRAL-SEDE CENTRO	MEDIA	MONTERÍA	18-jul-08
CLINICA DE TRAUMAS Y FRACTURAS ULISES HERRERA SANCHEZ ESPECIALISTA ASOCIADOS	MEDIA	MONTERÍA	21-jul-04
ONCOMEDICA S.A	MEDIA	MONTERÍA	30-ago-07

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
JUAN CARLOS DEGIOVANNI BEHAINE	MEDIA	MONTERÍA	17-jun-09
IPS VALEJA REHABILITACION SAS	MEDIA	MONTERÍA	4-dic-15
SERVIMEDIC MD IPS	MEDIA	CERETÉ	16-sep-15

PAD			
Sin ventilador	Complejidad	Ciudad	Apertura
MEDICINA INTEGRAL S.A.	BAJA	MONTERÍA	23-jun-04
UMBRAL ONCOLOGICOS S.A.S	MEDIA	MONTERÍA	18-mar-03
SERVIMEDIC MD IPS	MEDIA	CERETÉ	16-sep-15
Con Ventilador	Complejidad	Ciudad	Apertura
UMBRAL ONCOLOGICOS S.A.S	MEDIA	MONTERÍA	18-mar-03

### Educación

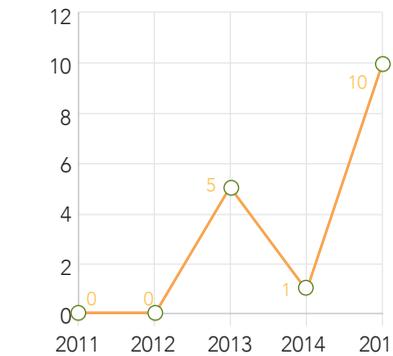
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

### Disponibilidad de medicamentos opioides Córdoba

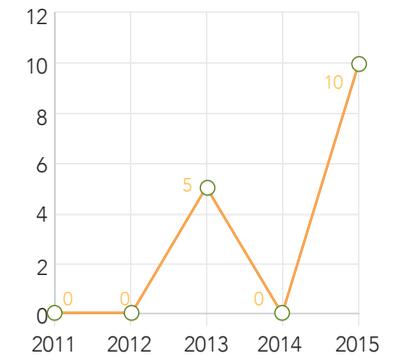
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



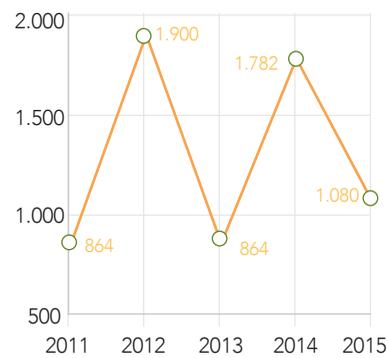
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



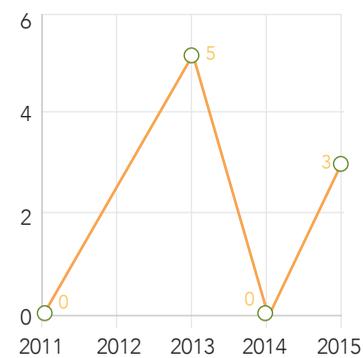
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



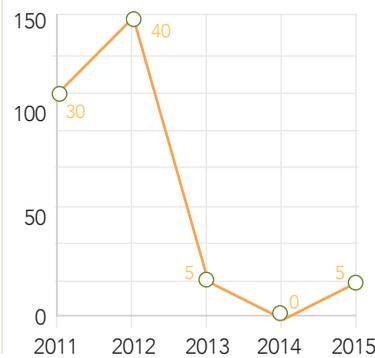
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



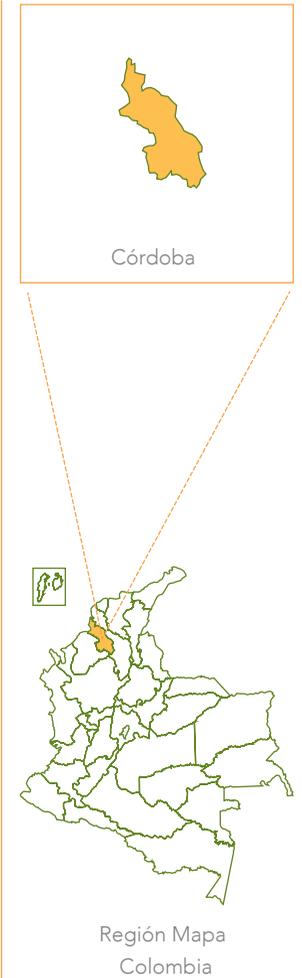
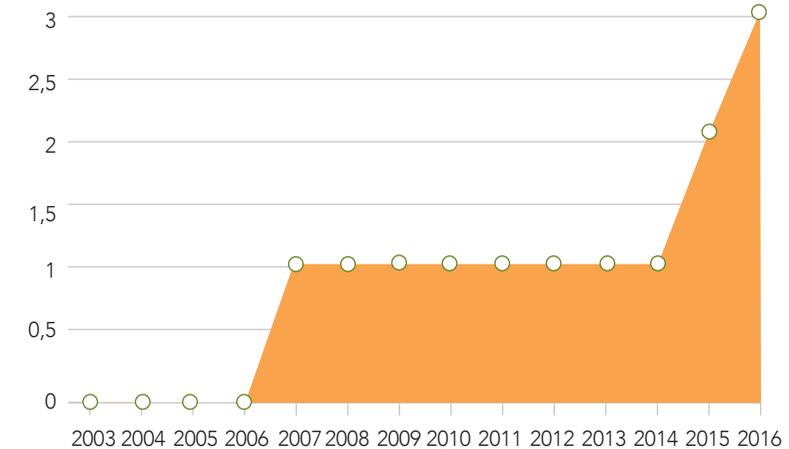
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## SUCRE

El departamento de Sucre tiene una población de 859.913 habitantes, cuenta con tres servicios en cuidados paliativos, es decir, 0.35 servicios por 100.000 habitantes.

Sucre fue el quinto departamento de Colombia con la tasa más alta de mortalidad por accidente cerebro vascular hemorrágico, tiene una tasa de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón de 84.46 por 100.000 habitantes en hombres y 53.31 por 100.000 habitantes en mujeres siendo la más alta del departamento, mientras que la mortalidad por diabetes mellitus es la más baja de Sucre con una tasa de 11.2 por 100.000 habitantes en hombres y 12.8 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



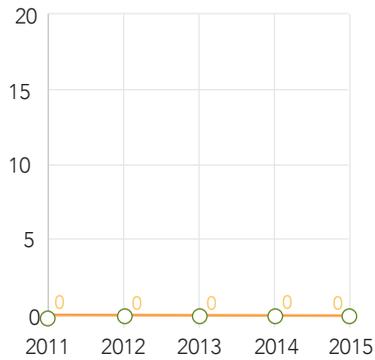
### Prestación de servicios

IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
ADALGISA PERALTA HERAZO	BAJA	SINCELEJO	15-feb-16
INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE SUCRE LTDA	MEDIA	SINCELEJO	19-jun-07
SEMFU SEDE SINCELEJO	MEDIA	SINCELEJO	12-mar-15

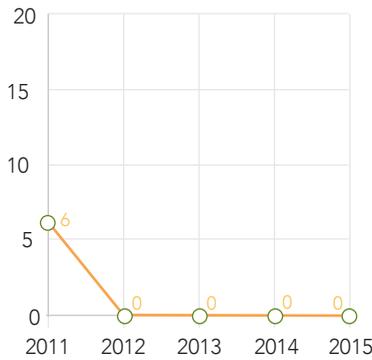
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo			

## Disponibilidad de medicamentos opioides Sucre

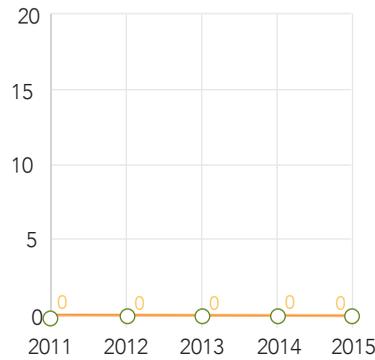
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



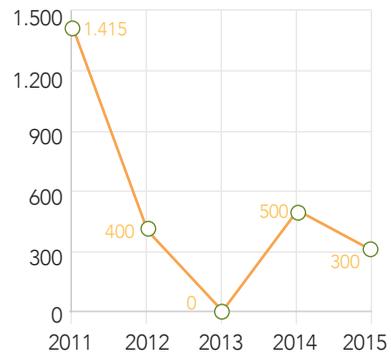
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



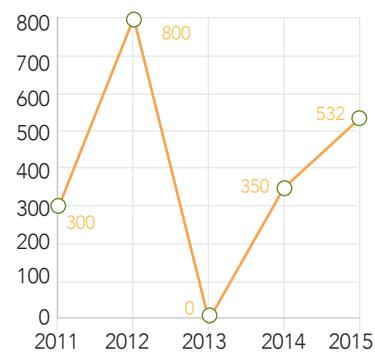
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



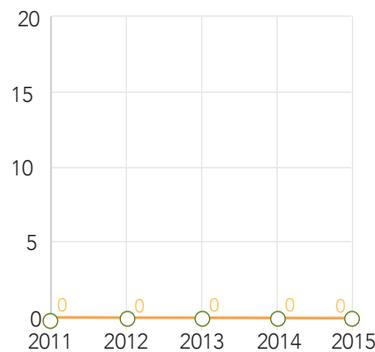
Medicamento  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



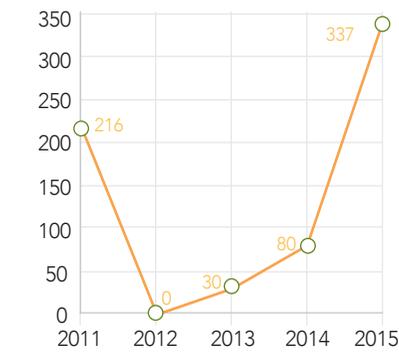
Medicamento  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



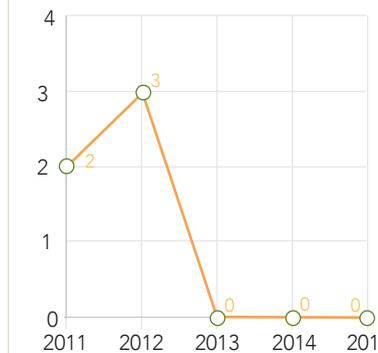
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
Presentación  
Frasco



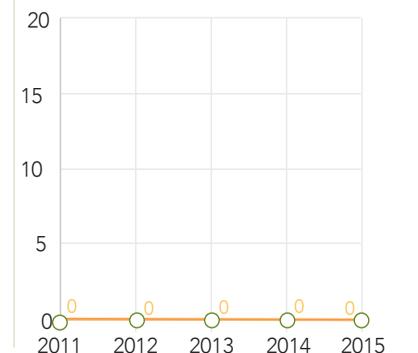
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
Presentación  
Frasco



Medicamento  
METADONA HCL X 10 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



Medicamento  
METADONA HCL X 40 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



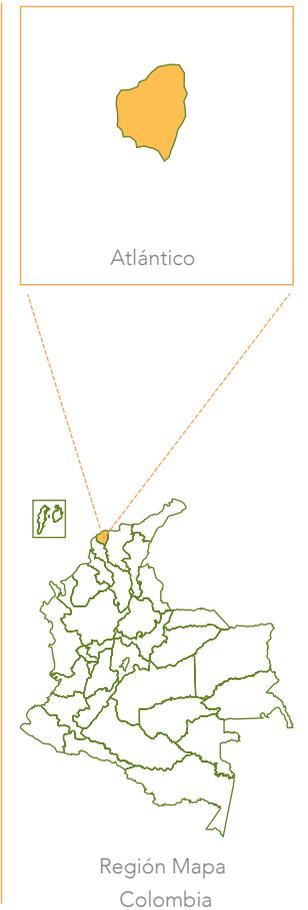
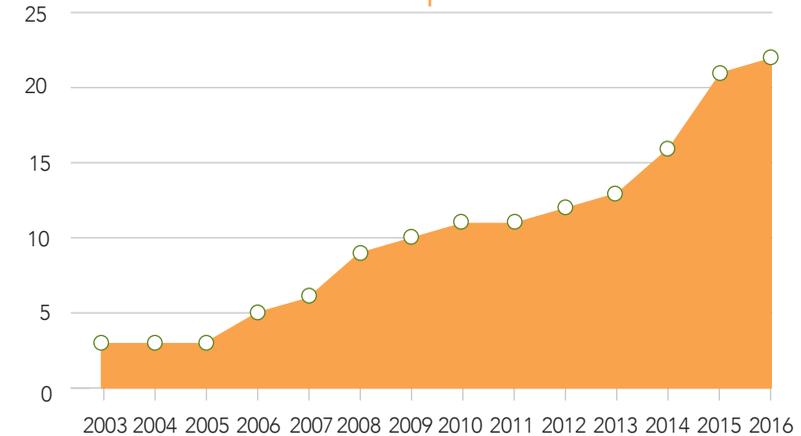
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacentes. 2016.

## ATLÁNTICO

Es el cuarto departamento con mayor población al contar con 2.489.514 habitantes, tiene 22 servicios en cuidados paliativos registrados en el REPS y por ende, una razón de estos servicios de 0.88 por 100.000 habitantes.

Atlántico ocupó el tercer puesto en el 2014 con mayor tasa de mortalidad por accidente cerebro vascular isquémico en hombres y el cuarto puesto en mujeres, mientras que la tasa de mortalidad por diabetes mellitus fue la más baja de las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica para ese año en el departamento: 12.9 por 100.000 habitantes para hombres y 14.6 por 100.000 habitantes para mujeres.

### Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
INSTITUTO COLOMBIANO DE NEUROPEDAGOGÍA LTDA	BAJA	BARRANQUILLA	6-sep-06
CLINISANITAS BARRANQUILLA MEDICINA PREPAGADA	BAJA	BARRANQUILLA	12-abr-15
PH MEDICAL S.A.S	BAJA	BARRANQUILLA	13-abr-07
AMVIF-ASISTENCIA MEDICA VITAL EN FAMILIA IPS S.A.S.	BAJA	BARRANQUILLA	8-abr-14
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS CASA MARIANA S.A.S.	BAJA	BARRANQUILLA	17-dic-14
INSTITUTO DE REHABILITACION CARDIOPULOMAR DEL CARIBE	BAJA	BARRANQUILLA	1-jun-16
VIVA 1A IPS S.A BARRANQUILLA	BAJA	SOLEDAD	16-dic-08
UNIDAD DE ATENCION CONSULTA EXTERNA	MEDIA	BARRANQUILLA	19-feb-08
CENTRO ONCOLOGICO - CLINICA GENERAL DEL NORTE	MEDIA	BARRANQUILLA	22-sep-15
ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S.	MEDIA	BARRANQUILLA	26-mar-03
CENTRO CANCEROLOGICO DEL CARIBE CECAC LTDA	MEDIA	BARRANQUILLA	26-mar-08
INSTITUTO ONCOHEMTALOGICO BETANIA S.A "BIO BETANIA S.A."	MEDIA	BARRANQUILLA	4-jul-06
ASOCIACION CLINICA BAUTISTA	MEDIA	BARRANQUILLA	10-abr-03
HUGO JOSE ZULETA ANGULO	MEDIA	BARRANQUILLA	27-sep-10
BIENESTAR IPS S.A.S. CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	MEDIA	BARRANQUILLA	12-abr-15
FUNDACION INTEGRAL DE SALUD	MEDIA	BARRANQUILLA	13-abr-09
ASOCIACION DE PROFESIONALES ANESTESIOLOGOS PERMANENTES	MEDIA	BARRANQUILLA	26-jun-12

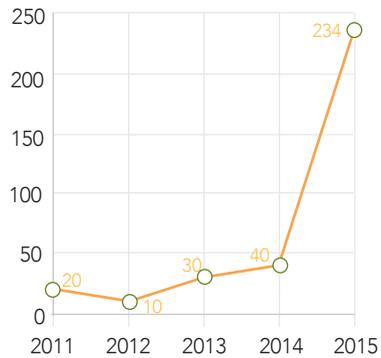
Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS CASA MARIANA S.A.S.	MEDIA	BARRANQUILLA	17-dic-14
EMDOL IPS	MEDIA	BARRANQUILLA	16-mar-15
IPS MUNDO SU SALUD	MEDIA	BARRANQUILLA	25-nov-15
CLINICA PORTOAZUL S.A SIGLA CPA	MEDIA	PUERTO COLOMBIA	4-abr-13
HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE	MEDIA	SOLEDAD	14-mar-03

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
PH MEDICAL S.A.S	BAJA	BARRANQUILLA	13-abr-07
CLINISANITAS BARRANQUILLA MEDICINA PREPAGADA	BAJA	BARRANQUILLA	12-abr-15
AMVIF-ASISTENCIA MEDICA VITAL EN FAMILIA IPS S.A.S.	BAJA	BARRANQUILLA	8-abr-14
ASOCIACION CLINICA BAUTISTA	MEDIA	BARRANQUILLA	10-abr-03
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS CASA MARIANA S.A.S.	MEDIA	BARRANQUILLA	17-dic-14
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
ASOCIACION CLINICA BAUTISTA	MEDIA	BARRANQUILLA	10-abr-03
PH MEDICAL S.A.S	BAJA	BARRANQUILLA	13-abr-07
AMVIF-ASISTENCIA MEDICA VITAL EN FAMILIA IPS S.A.S.	BAJA	BARRANQUILLA	8-abr-14

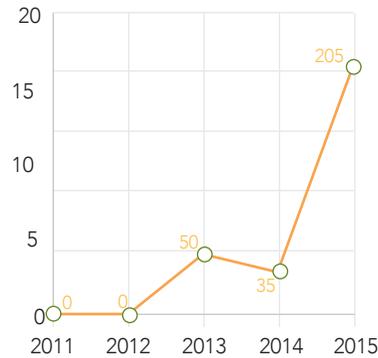
Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

## Disponibilidad de medicamentos opioides Atlántico

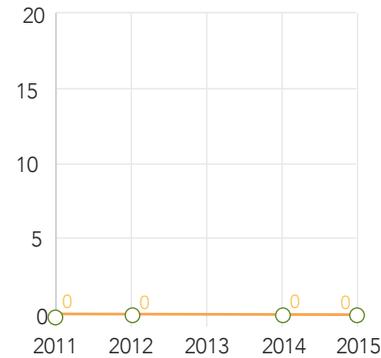
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



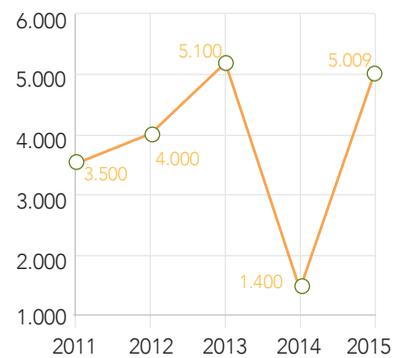
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



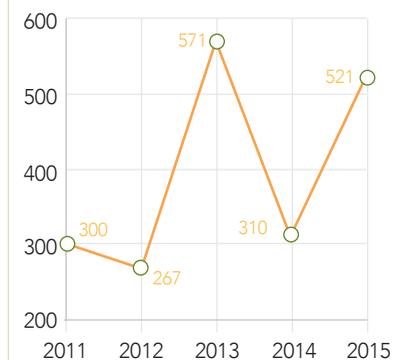
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



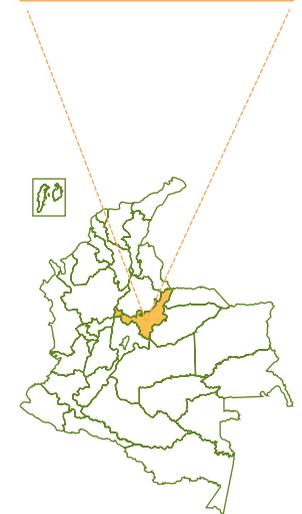
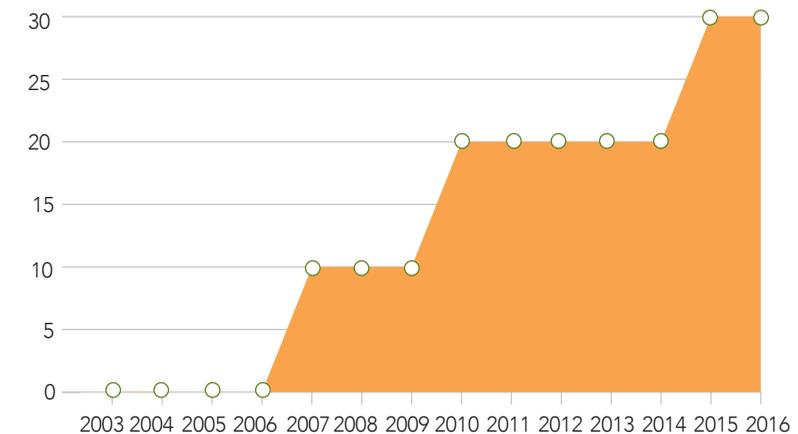
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## BOYACÁ

El departamento de Boyacá tiene 1.278.107 habitantes, cuenta con tres servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, es decir, una razón de servicios en cuidados paliativos de 0.23 por 100.000 habitantes.

Boyacá está entre los cinco primeros departamentos con la mayor tasa de mortalidad por enfermedad obstructiva crónica tanto en hombres como en mujeres y la tasa de mortalidad más alta que presentó para el 2014 fue de enfermedad isquémica del corazón: 93.65 por 100.000 habitantes hombres y 59.68 por 100.000 habitantes mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Región Mapa Colombia

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
GALENCIA IPS SEDE CENTRO	BAJA	DUITAMA	27-jul-10
PAULA CAMILA MURCIA JARAMILLO	BAJA	SOGAMOSO	3-jun-15
CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA BOYACA S.A	MEDIA	TUNJA	18-ene-07

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

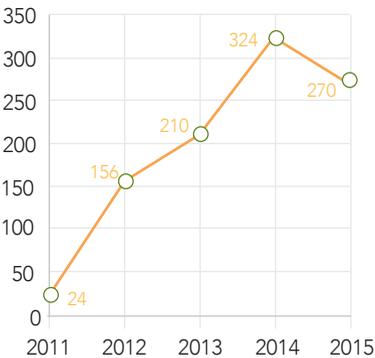
Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

### Disponibilidad de medicamentos opioides Boyacá

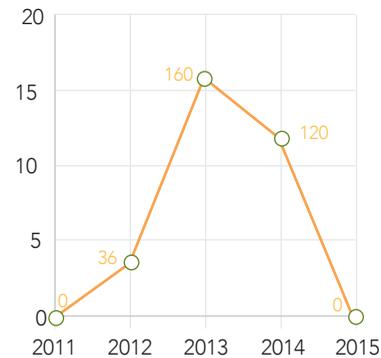
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



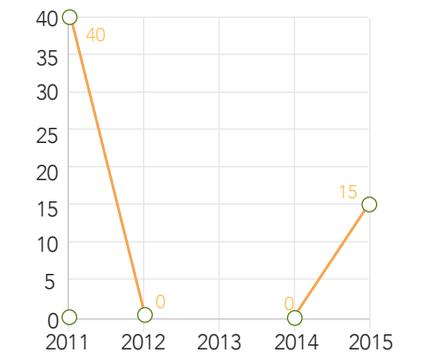
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



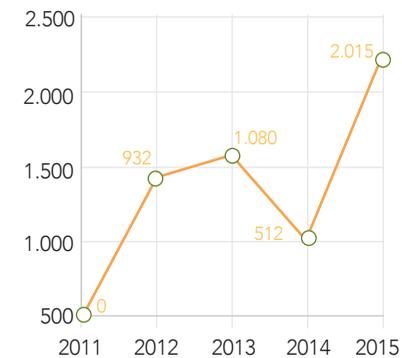
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



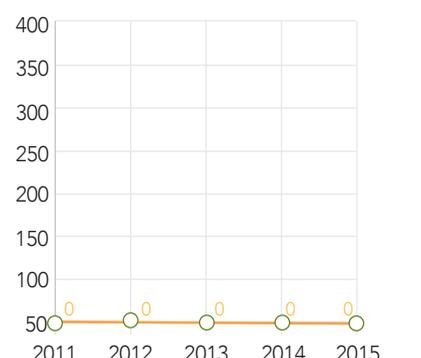
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas

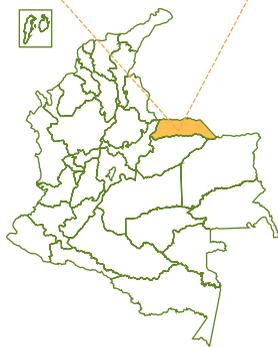


Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## ARAUCA



Boyacá

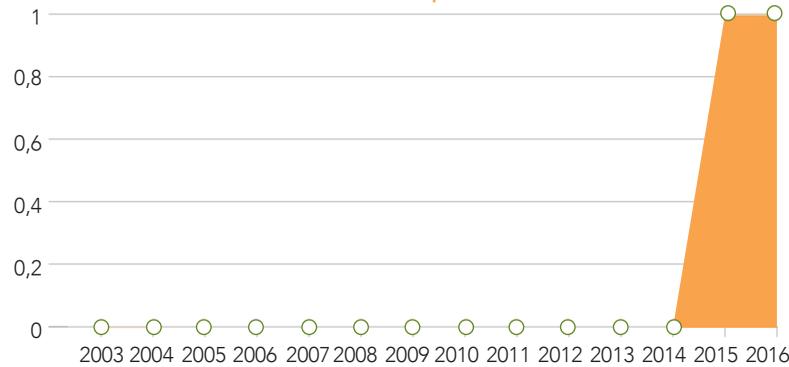


Región Mapa Colombia

El departamento de Arauca, uno de los menos poblados del país cuenta con 265.190 habitantes, un servicio de cuidados paliativos registrado en el REPS equivalente a una razón de 0.38 por 100.000 habitantes.

Se encuentra entre los diez departamentos con la tasa más alta de mortalidad por enfermedad isquémica de corazón del año 2014. La más baja para éste departamento fue la tasa de mortalidad por diabetes mellitus: 9.9 por 100.000 habitantes hombres y 15 por 100.000 habitantes para mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

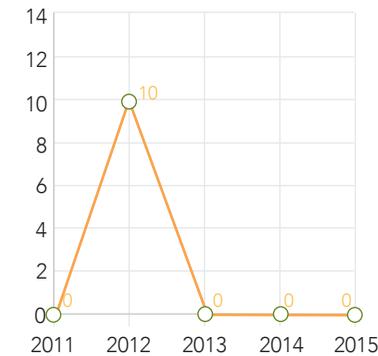


Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
BIOSAMAR IPS SAS	MEDIA	ARAUCA	19-feb-15
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		

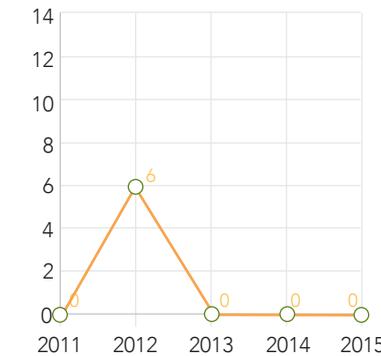
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## Disponibilidad de medicamentos opioides Arauca

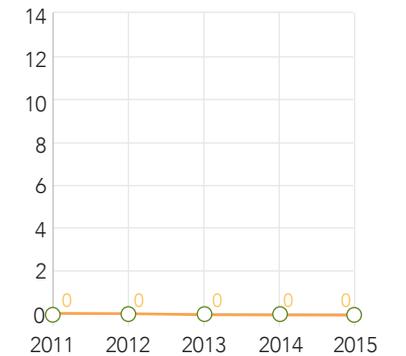
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



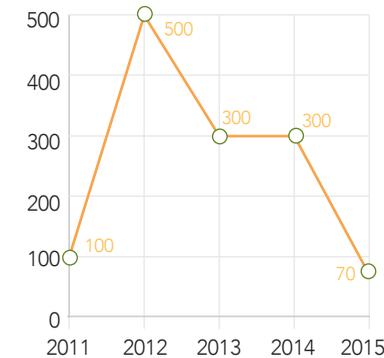
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



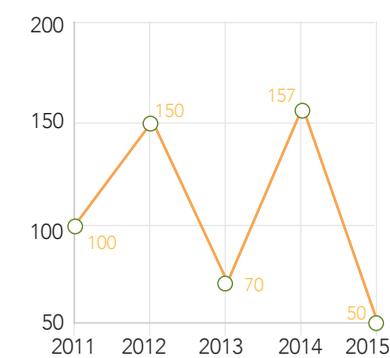
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



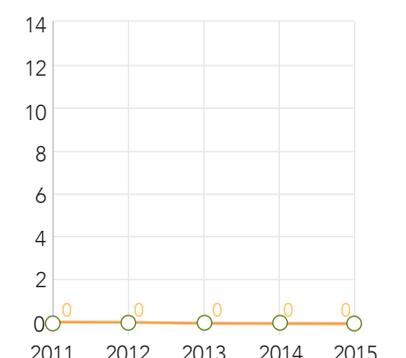
Medicamento  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



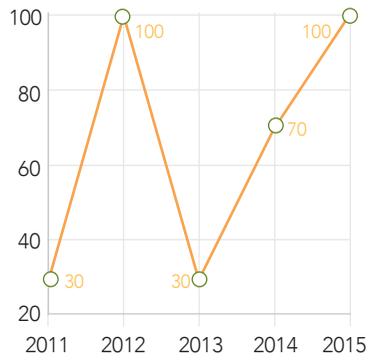
Medicamento  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



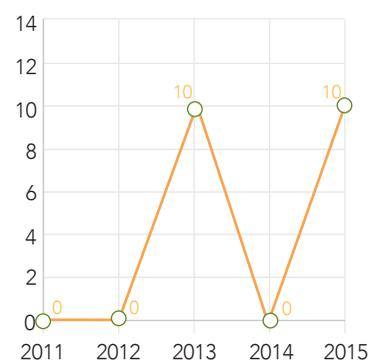
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
Presentación  
Frasco



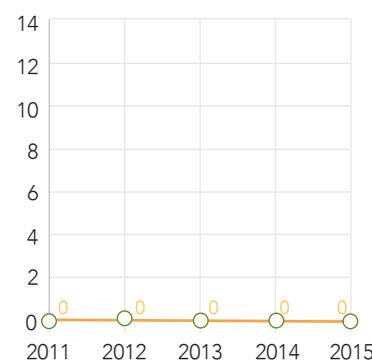
**Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL**  
Presentación Frasco



**Medicamento METADONA HCL X 10 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



**Medicamento METADONA HCL X 40 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
----------------	-------------	--------	----------

No hay instituciones presentes

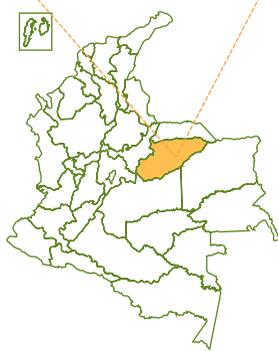
Educación	
Institución	Programas de Formación

No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## CASANARE



San Andrés y Providencia

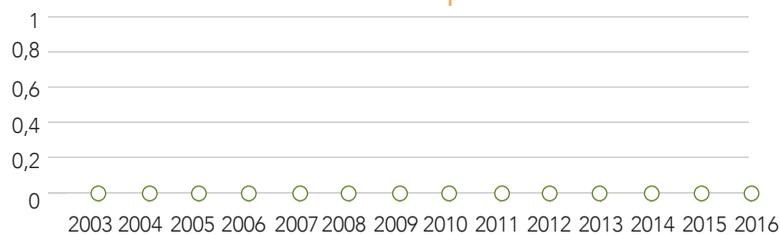


Región Mapa Colombia

El departamento de Casanare tiene una población de 483.846 habitantes, en el REPS no se encuentran registros de servicios en cuidados paliativos para éste departamento.

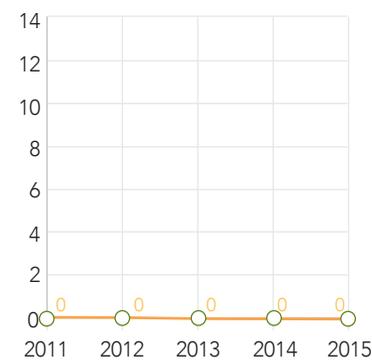
De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 80.3 por 100.000 habitantes hombres y 53.35 por 100.000 habitantes mujeres. Por el contrario, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus fue la más baja de ese mismo año para el departamento al presentar 8.9 defunciones en hombres y 12.7 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

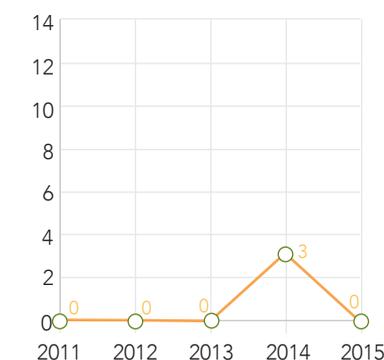


## Disponibilidad de medicamentos opioides Casanare

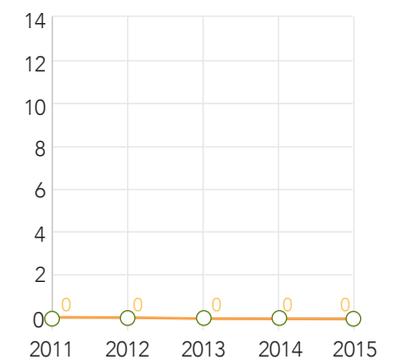
**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.**  
Presentación Caja 10 ampollas



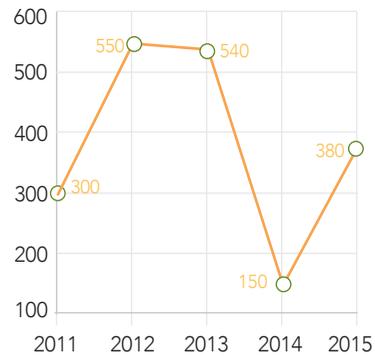
**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg**  
Presentación Caja 20 tabletas



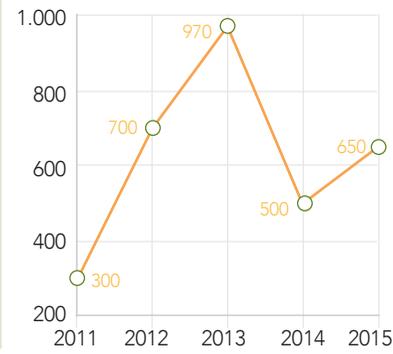
**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg**  
Presentación Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



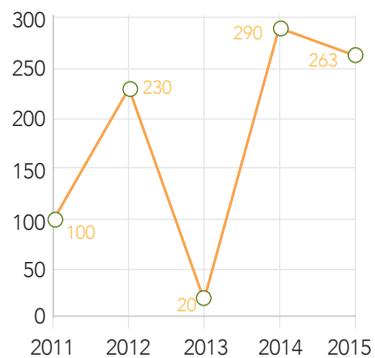
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



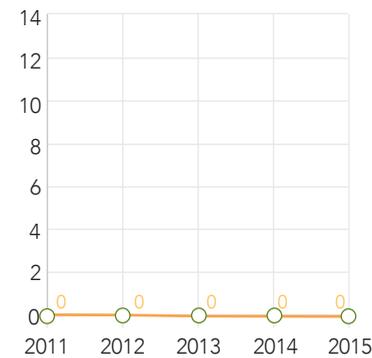
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



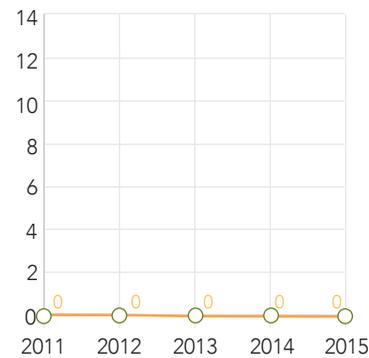
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



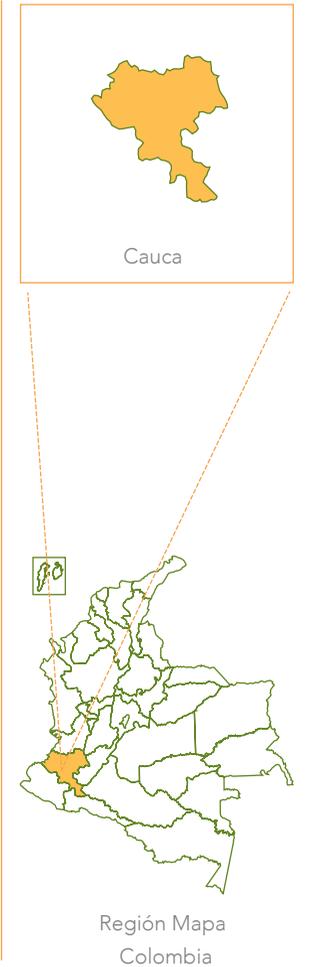
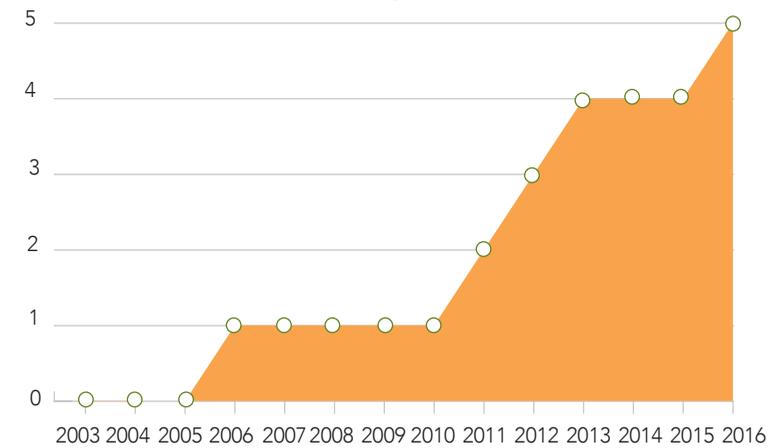
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## CAUCA

El departamento del Cauca tiene una población de 1.391.836 habitantes y cuenta con cinco servicios en cuidados paliativos, todos de mediana complejidad.

En cuanto a las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 85.44 por 100.000 habitantes hombres y 55.15 por 100.000 habitantes mujeres. Por el contrario, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus es la más baja de ese mismo año para el departamento al presentar 8.2 defunciones en hombres y 9.1 por 100.000 habitantes en mujeres.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



**Prestación de servicios**

IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	MEDIA	POPAYÁN	17-nov-06
NELSON PALECHOR OBANDO	MEDIA	POPAYÁN	12-oct-11
TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS SAS TIME RX	MEDIA	POPAYÁN	20-sep-12

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
JOSE ANDRES CALVACHE ESPAÑA	MEDIA	POPAYÁN	4-may-16
CENEMED QUILICHAO	MEDIA	SANTANDER DE QUILICHAO	30-abr-13

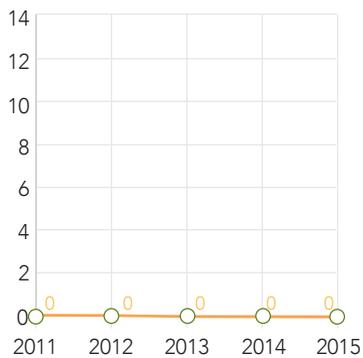
  

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

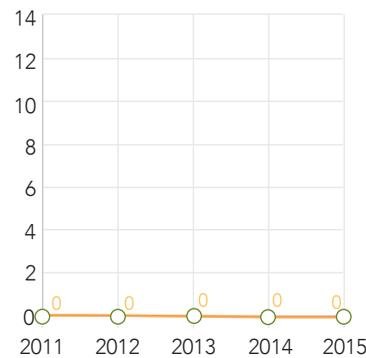
Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

## Disponibilidad de medicamentos opioides Cauca

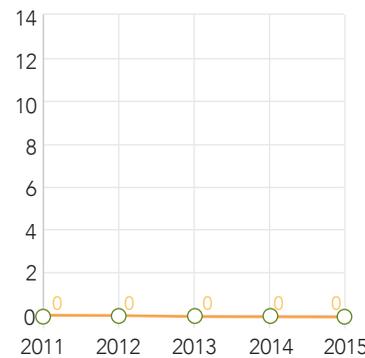
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



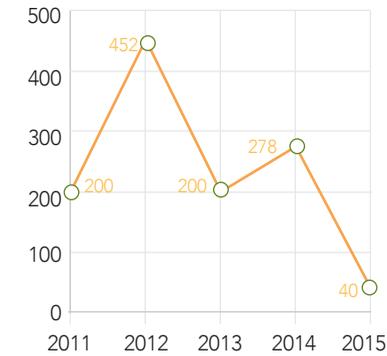
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



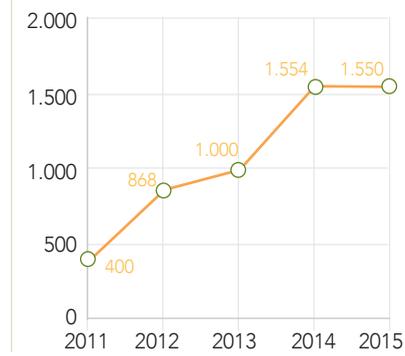
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



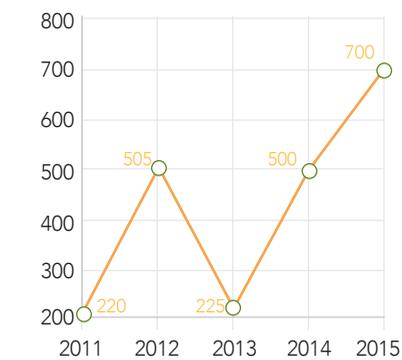
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



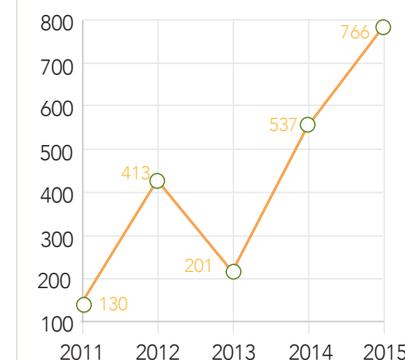
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## VALLE DEL CAUCA



Valle del Cauca

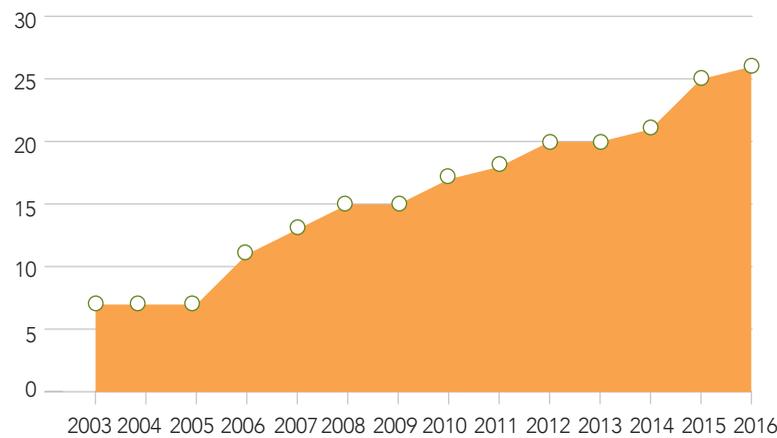


Región Mapa Colombia

El Valle del Cauca es el segundo departamento con mayor población después de Antioquia con 4.660.741 habitantes, cuenta con 26 servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, equivalente a una razón de 0.58 por 100.000 habitantes.

El departamento ocupa el tercer puesto con mayor tasa de mortalidad por diabetes mellitus en hombres y accidente cerebro vascular hemorrágico tanto en hombres como en mujeres, así mismo, es el segundo departamento con la tasa de mortalidad por diabetes mellitus en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
FUNDACION DE LUCHA CONTRA EL CANCER UNICANCER	BAJA	CALI	26-feb-03
CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI SEDE 16	BAJA	CALI	9-abr-15
RENE FERNANDO RODRIGUEZ JURADO	BAJA	CALI	1-abr-03
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	BAJA	CALI	14-abr-03
RECUPERAR S.A. IPS TEQUENDAMA SEDE # 4	BAJA	CALI	21-ene-10

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
FUNDACION ICOMSALUD IPS	BAJA	CALI	11-nov-10
A.I.C ATENCION INTEGRAL EN CASA S.A.S	BAJA	PALMIRA	29-jun-12
DOLORMED CENTRO INTEGRAL EN MANEJO DE DOLOR S.A.S	BAJA	TULUÁ	2-ago-11
ONCOLOGOS ASOCIADOS DE IMBANACO S.A.	MEDIA	CALI	24-may-07
CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS	MEDIA	CALI	12-mar-03
CENTRO MEDICO IMBANACO CMI	MEDIA	CALI	8-feb-07
CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI SEDE 16	MEDIA	CALI	9-abr-15
CENTRO ESPECIALIZADO EN FRACTURAS Y LESIONES DEPORTIVAS	MEDIA	CALI	17-nov-06
FUNDALIVIO LTDA	MEDIA	CALI	1-abr-03
FUNDACION VALLE DEL LILI	MEDIA	CALI	4-abr-03
FUNDACION VALLE DEL LILI - SEDE BETANIA	MEDIA	CALI	23-sep-08
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	MEDIA	CALI	14-abr-03
CENTRO MEDICO TEQUENDAMA COSMITET LTDA.	MEDIA	CALI	17-nov-06
HEMATO-ONCOLOGOS S.A INSTITUTO DE ONCOLOGIA	MEDIA	CALI	12-dic-06
FUNDACIÓN FONDO DE DROGA PARA EL CÁNCER. FUN-CANCER	MEDIA	CALI	10-nov-06
CLINICA MED S.A	MEDIA	CALI	28-oct-08
CLINICA MED - CDC	MEDIA	CALI	10-abr-12
MARIA MERCEDES FAJARDO SAN MARTIN	MEDIA	CALI	12-may-16
ERGOS HEALTH SAS NORTE	MEDIA	CALI	22-ago-14
FRANTZ JOSE COLIMON GOMEZ	MEDIA	CALI	19-may-15
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE SAS	MEDIA	CALI	16-oct-15

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
FUNDACION ICOMSALUD IPS	BAJA	CALI	11-nov-10
FUNDACION VALLE DEL LILI	MEDIA	CALI	4-abr-03
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
FUNDACION VALLE DEL LILI	MEDIA	CALI	4-abr-03
FUNDACION ICOMSALUD IPS	MEDIA	CALI	11-nov-10

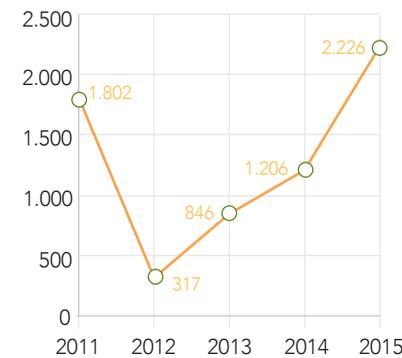
Educación		
Institución	Tipo de programa	Programas de Formación
UNIVERSIDAD DEL VALLE	PREGRADO	MEDICINA
UNIVERSIDAD DEL VALLE	ELECTIVA	ENFERMERIA

## Disponibilidad de medicamentos opioides Valle del Cauca

**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



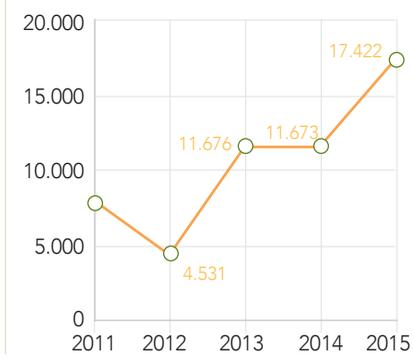
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



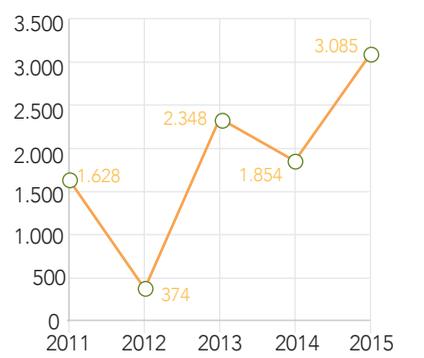
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



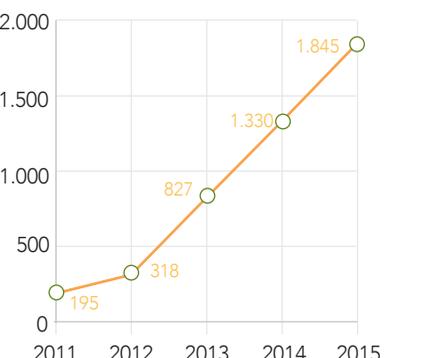
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

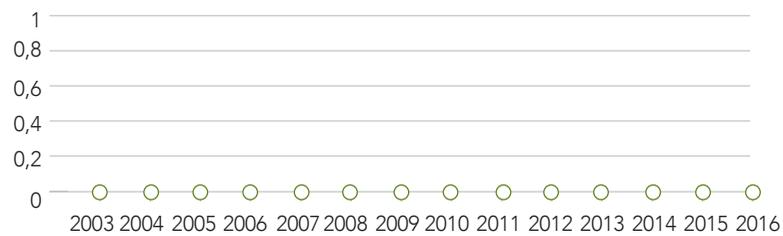
## CHOCÓ



El departamento del Chocó tiene una población total de 505.016 habitantes, no tiene servicios de cuidados paliativos inscritos en el REPS y ocupa el segundo puesto entre los departamentos con la mayor tasa de mortalidad por accidente cerebro vascular hemorrágico.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 46.09 por 100.000 habitantes hombres y 28.7 por 100.000 habitantes mujeres. Por el contrario, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus es la más baja de ese mismo año para el departamento al presentar 8.1 defunciones en hombres y 9.6 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
----------------	-------------	--------	----------

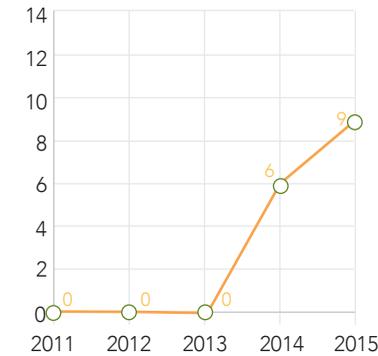
No hay instituciones presentes

Educación	
Institución	Programas de Formación

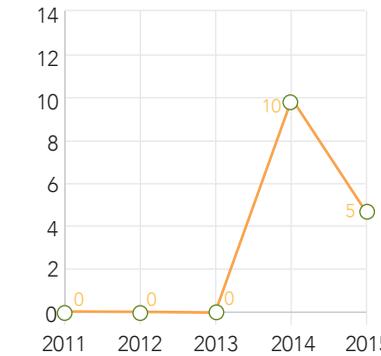
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## Disponibilidad de medicamentos opioides Chocó

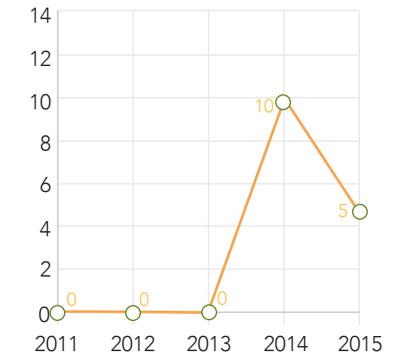
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



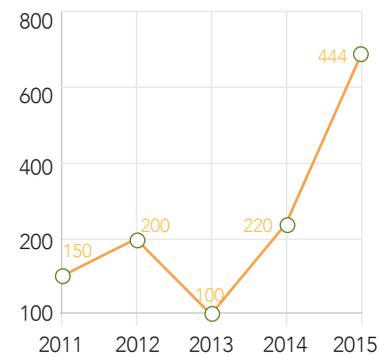
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



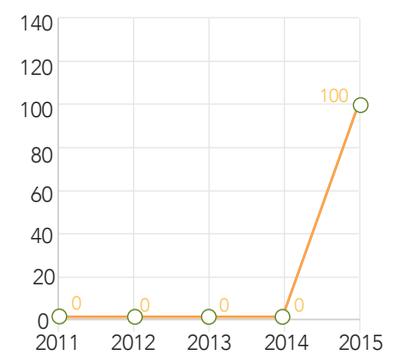
Medicamento  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



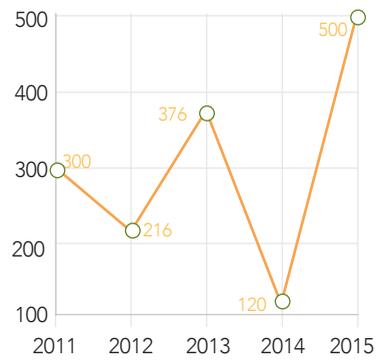
Medicamento  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



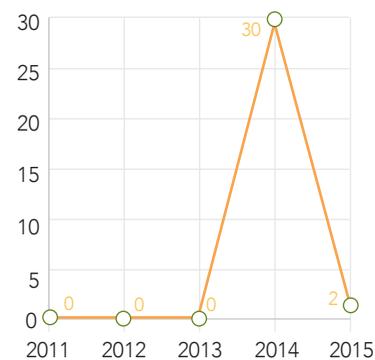
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
Presentación  
Frasco



**Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL**  
Presentación Frasco



**Medicamento METADONA HCL X 10 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



**Medicamento METADONA HCL X 40 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

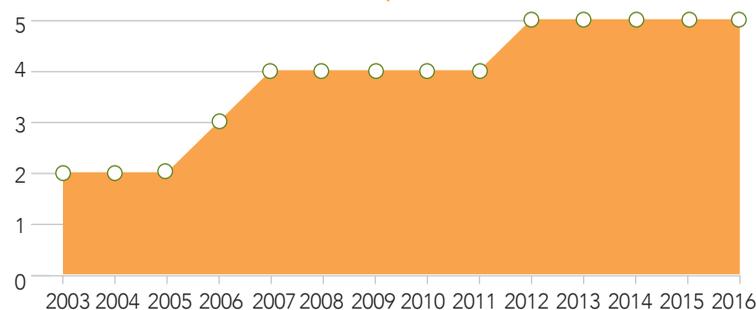
## NARIÑO



El departamento de Nariño tiene 1.765.906 habitantes, cuenta con cinco servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, es decir, existen 0.28 de éstos servicios por 100.000 habitantes en el departamento.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 56.96 por 100.000 habitantes hombres y 36.25 por 100.000 habitantes mujeres. Por el contrario, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus es la más baja de ese mismo año para el departamento al presentar 7.3 defunciones en hombres y 8 por 100.000 habitantes en mujeres.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
AMPARO DE ANCIANOS SAN JOSE	BAJA	PASTO	9-abr-03
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. "PROINSALUD S.A."	MEDIA	PASTO	26-oct-06
CLINICA SPA CIRUGIA PLASTICA & LASER LTDA	MEDIA	PASTO	16-nov-07
GRUPO MEDINUCLEAR	MEDIA	PASTO	10-jul-12
E.S.E. HOSPITAL CIVIL DE IPIALES	MEDIA	IPIALES	14-abr-03

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. "PROINSALUD S.A."	BAJA	PASTO	26-oct-06
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura

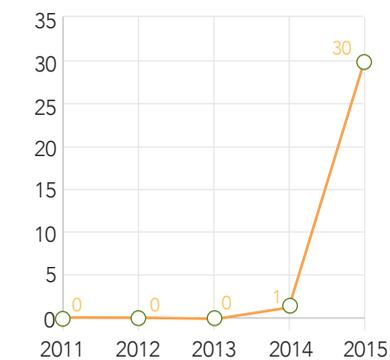
No hay instituciones presentes

Educación	
Institución	Programas de Formación

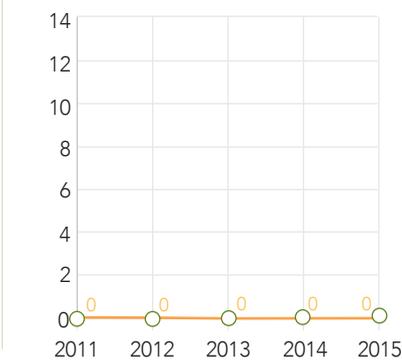
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## Disponibilidad de medicamentos opioides Nariño

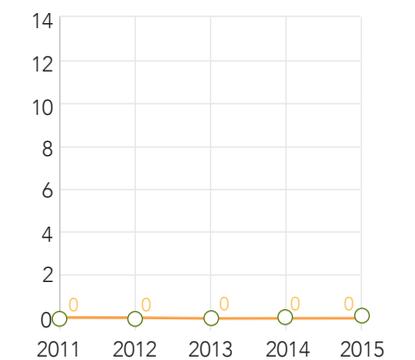
**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.**  
Presentación Caja 10 ampollas



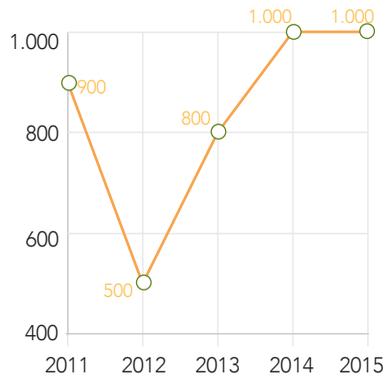
**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg**  
Presentación Caja 20 tabletas



**Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg**  
Presentación Caja 20 tabletas



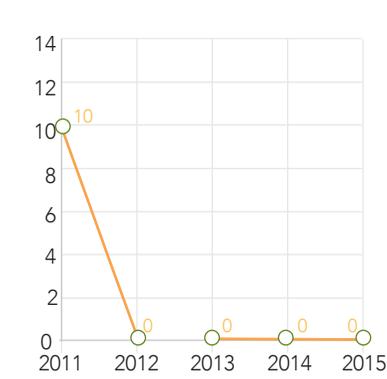
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



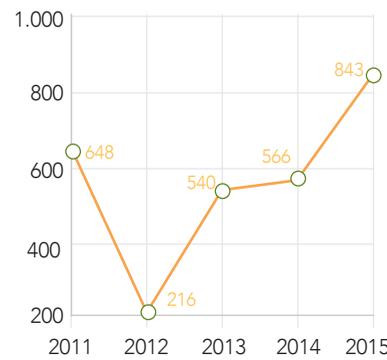
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



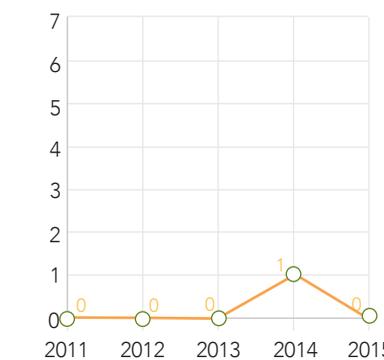
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



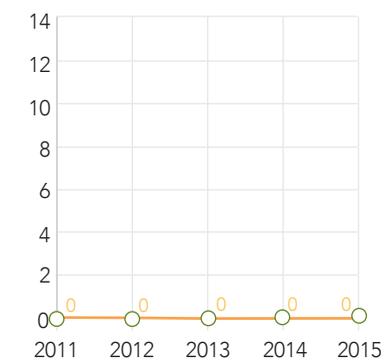
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



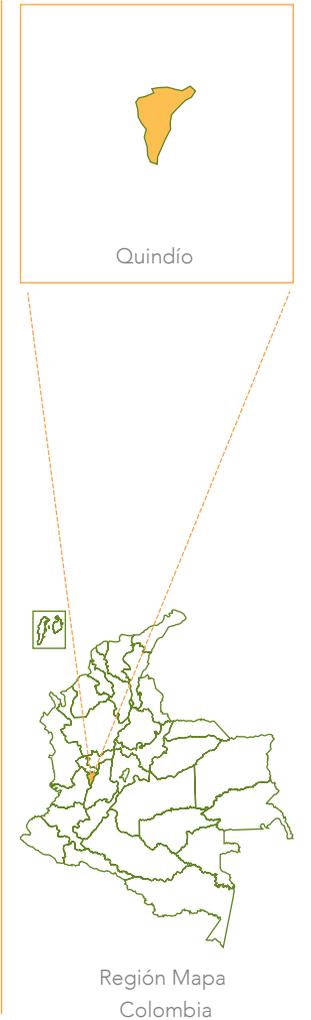
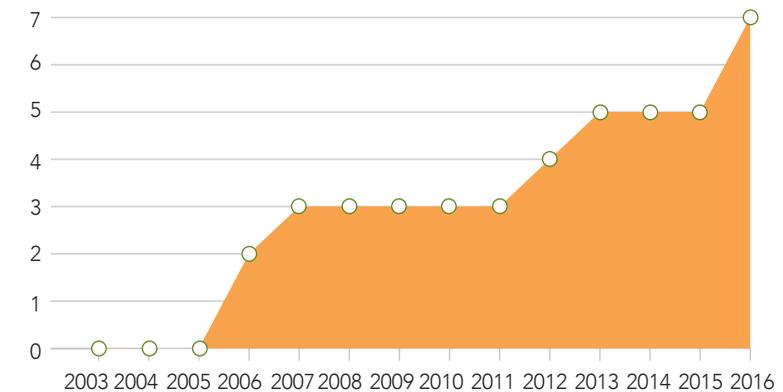
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## QUINDÍO

El departamento de Quindío tiene una población de 568.506 habitantes y cuenta con siete servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, es decir, tiene una razón de 1.23 servicios por cada 100.000 habitantes.

Quindío en el año 2014, fue el primer departamento con la tasa más alta de mortalidad por enfermedad obstructiva crónica y el tercero por enfermedad isquémica del corazón. De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 56.96 por 100.000 habitantes hombres y 36.25 por 100.000 habitantes mujeres. Por el contrario, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus es la más baja de ese mismo año para el departamento al presentar 7.3 defunciones en hombres y 8 por 100.000 habitantes en mujeres.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CARLOS ALBERTO ARISTIZABAL GOMEZ	BAJA	ARMENIA	1-mar-13
UNIDAD MULTIDISCIPLINARIA SANUS IPS	BAJA	ARMENIA	1-jun-16
JHON JAIRO ABELLO MUÑOZ	MEDIA	ARMENIA	27-sep-06

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
ROBERTO JAIRO MEJIA VELASQUEZ	MEDIA	ARMENIA	5-jun-12
CLINICA LA SAGRADA FAMILIA	MEDIA	ARMENIA	3-sep-07
ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.	MEDIA	ARMENIA	15-nov-06
MEDICAVIVIR SAS	MEDIA	ARMENIA	19-may-16

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
----------------	-------------	--------	----------

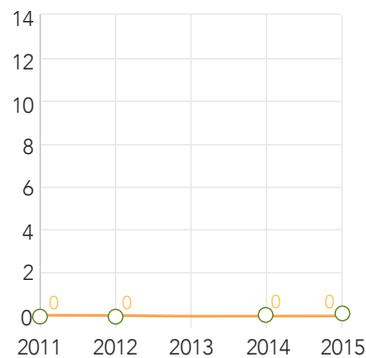
No hay instituciones presentes

Educación	
Institución	Programas de Formación

No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## Disponibilidad de medicamentos opioides Quindío

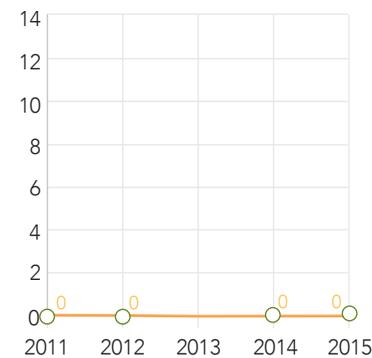
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



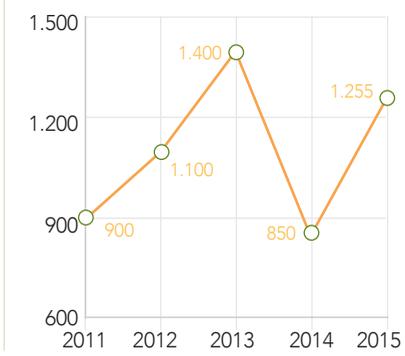
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



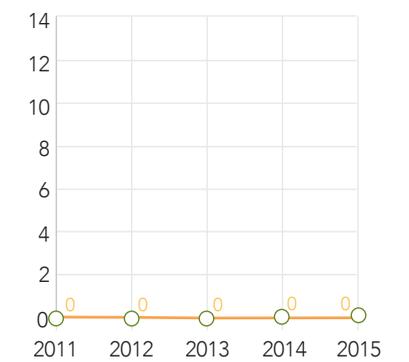
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



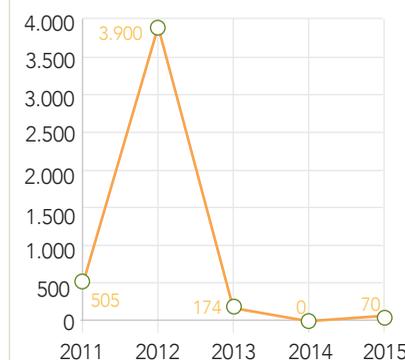
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



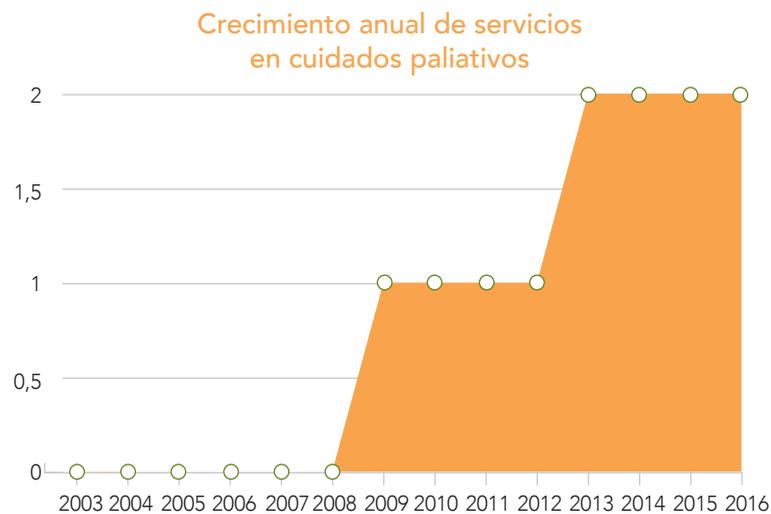
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## RISARALDA



El departamento de Risaralda cuenta con una población de 957.254 habitantes y tiene inscritos en el REPS dos servicios en cuidados paliativos, es decir, tiene una razón de 0.21 servicios por 100.000 habitantes.

Risaralda para el año 2014, fue el segundo departamento con la tasa de mortalidad más alta por enfermedad obstructiva crónica, el cuarto con la tasa más alta de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón, el cuarto con la tasa más alta de mortalidad por diabetes mellitus en mujeres y el quinto con la tasa más alta de mortalidad por diabetes mellitus en hombres.



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CLINICA MARAYA SEDE 2	MEDIA	PEREIRA	4-feb-13
CLINICA DE DOLOR DEL EJE CAFETERO	MEDIA	PEREIRA	19-oct-09
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

Educación	
Institución	Programas de Formación

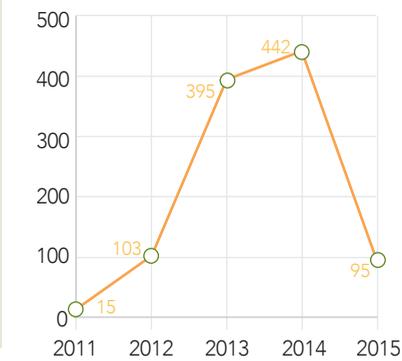
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## Disponibilidad de medicamentos opioides Risaralda

**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



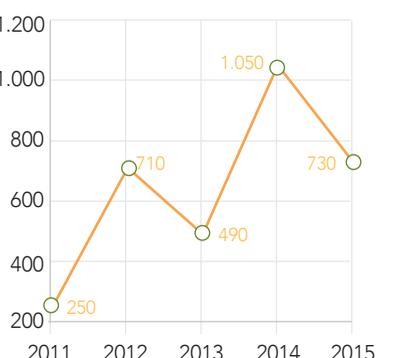
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



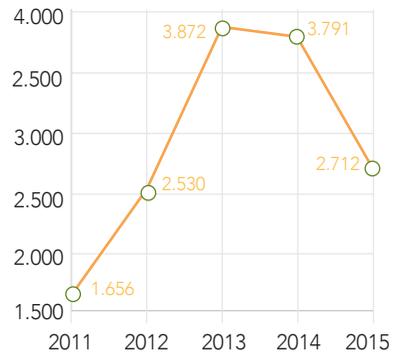
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



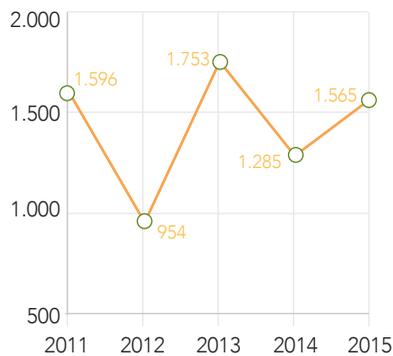
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



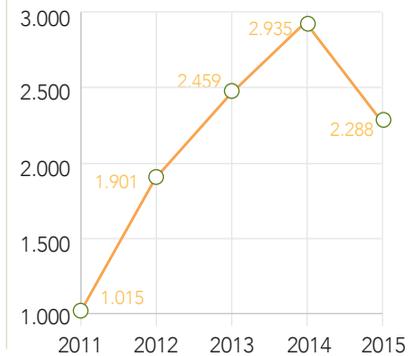
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

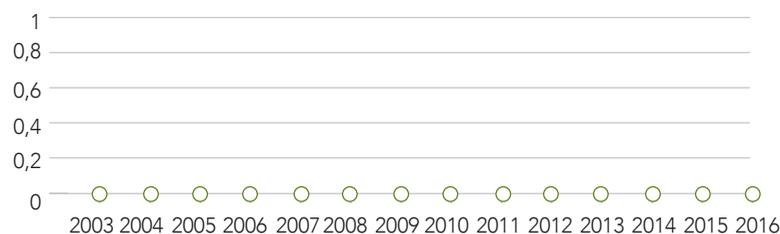
## VAUPÉS



El departamento del Vaupés es el segundo del país con menor concentración poblacional al contar con 44.079 habitantes y no tiene servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS.

Vaupés en el año 2014 fue el departamento que tuvo la tasa más baja de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón: en hombres 13.23 por 100.000 habitantes y en mujeres 8.87 por 100.000 habitantes. Para éste mismo año, fue uno de los cinco departamentos con la tasa de mortalidad más baja por enfermedad obstructiva crónica y no se reportaron casos de mortalidad por diabetes mellitus, accidente cerebro vascular hemorrágico e isquémico.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

PAD			
Sin ventilador	Complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

Con Ventilador			
Complejidad	Ciudad	Apertura	

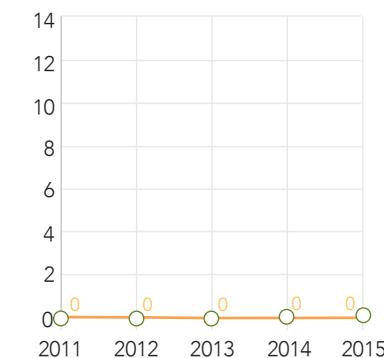
No hay instituciones presentes

Educación	
Institución	Programas de Formación

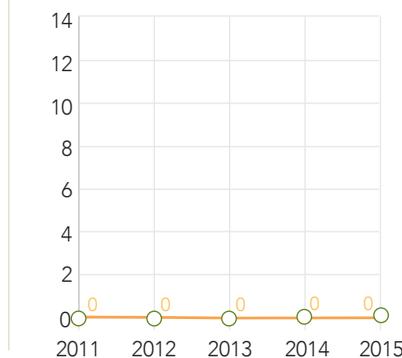
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## Disponibilidad de medicamentos opioides Vaupés

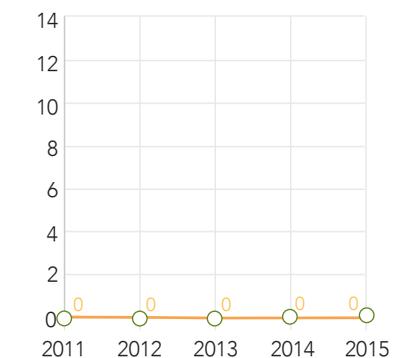
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



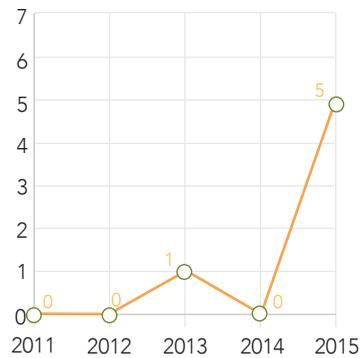
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



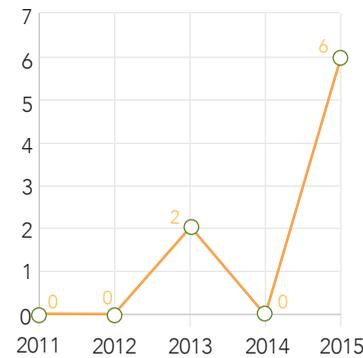
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



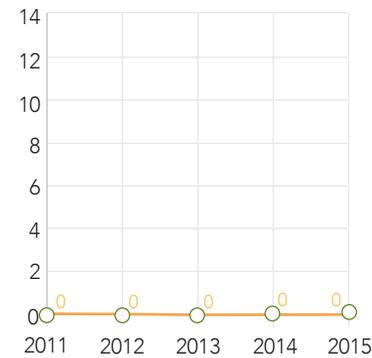
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



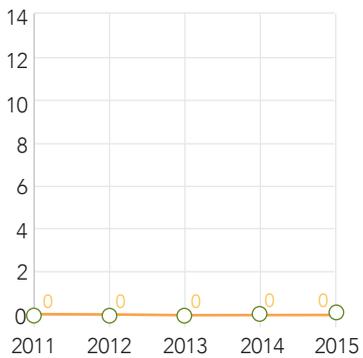
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



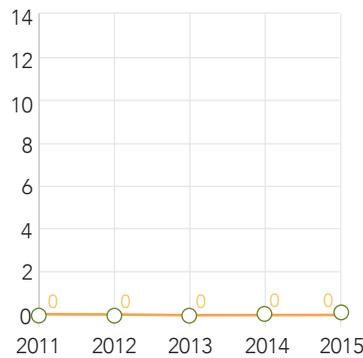
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



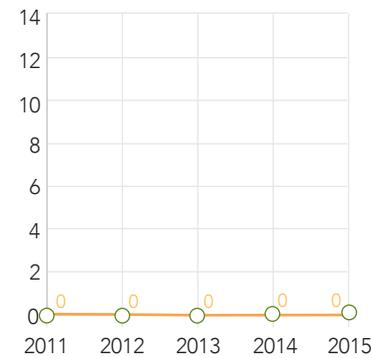
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



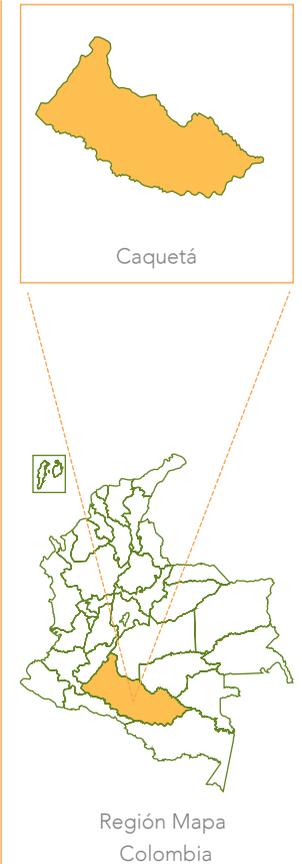
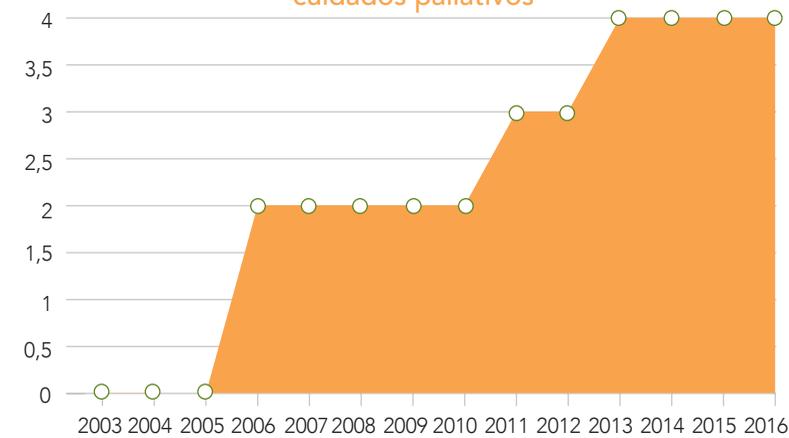
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## CAQUETÁ

El departamento del Caquetá tiene una población de 483.846 habitantes y cuenta con cuatro servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS correspondientes a una razón de 0.83 por 100.000 habitantes.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 90.17 por 100.000 habitantes hombres y 56.36 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por accidente cerebro vascular isquémico al presentar 7.3 defunciones en hombres y 8 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

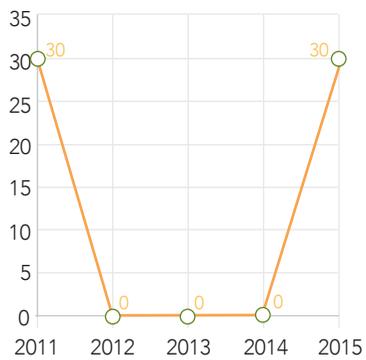


Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
FAMAC LTDA	BAJA	FLORENCIA	28-nov-11
CORPORACION MEDICA DEL CAQUETA	MEDIA	FLORENCIA	27-oct-06
GABRIEL JOSE CARRIEL FUENTES	MEDIA	FLORENCIA	11-feb-13
UROCAQ E.U. IPS	MEDIA	FLORENCIA	14-nov-06
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
FAMAC LTDA	BAJA	FLORENCIA	28-nov-11

PAD			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo			

### Disponibilidad de medicamentos opioides Caquetá

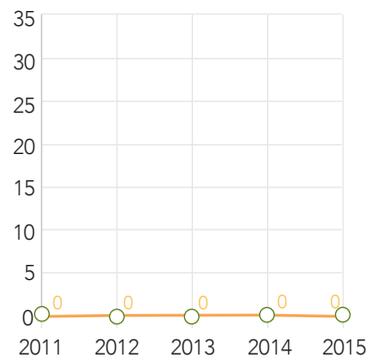
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



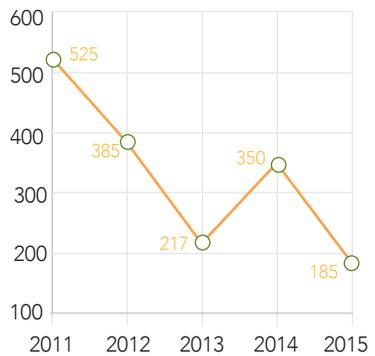
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



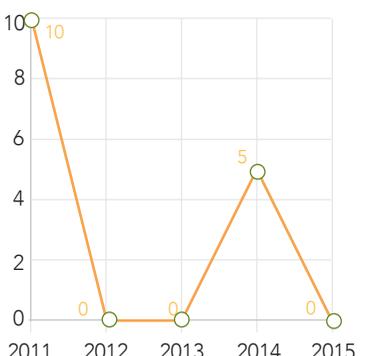
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



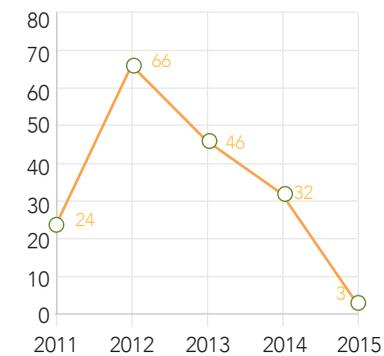
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



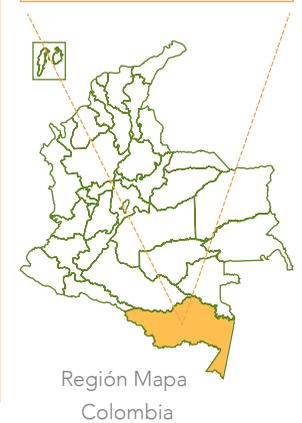
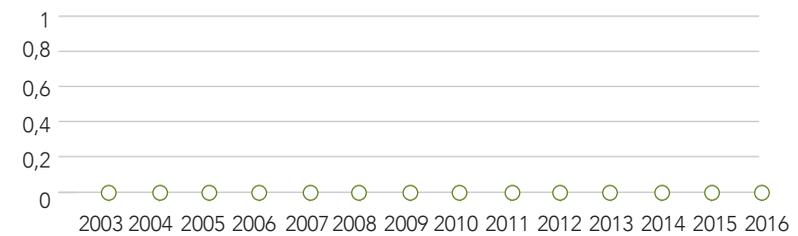
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## AMAZONAS

El Amazonas es el cuarto departamento con menos habitantes al tener 77.088 personas y no cuenta con ningún servicio en cuidados paliativos inscrito al REPS.

Este departamento ocupó en el año 2014 el segundo lugar con la tasa más baja de mortalidad por enfermedad isquémica en hombres y el tercero en mujeres; no presentó casos de mortalidad por diabetes mellitus ni por accidente cerebro vascular hemorrágico.

### Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

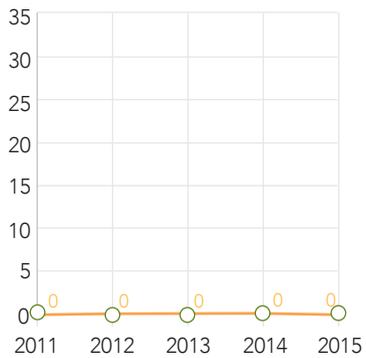


Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

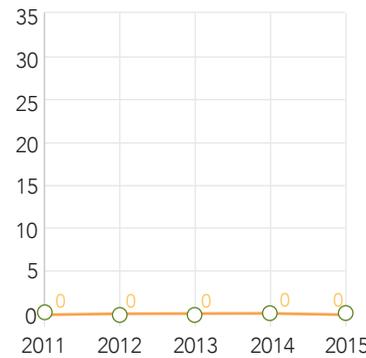
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo			

### Disponibilidad de medicamentos opioides Amazonas

Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg Presentación Caja 20 tabletas



Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg Presentación Caja 20 tabletas



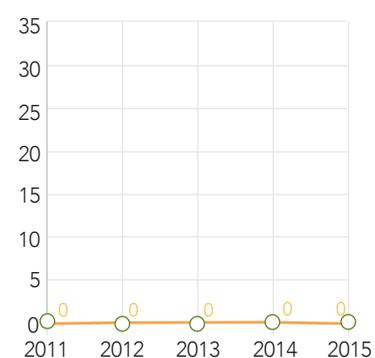
Medicamento MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL. Presentación Caja 10 ampollas



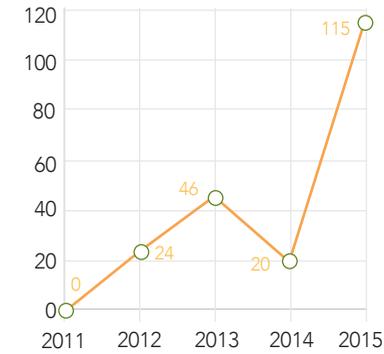
Medicamento MORFINA HCL X 10 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



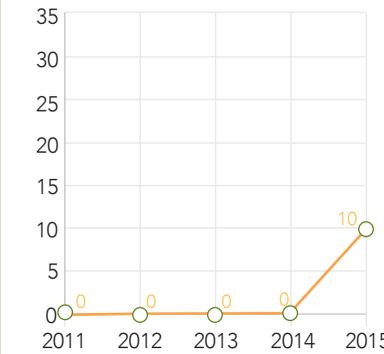
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL Presentación Frasco



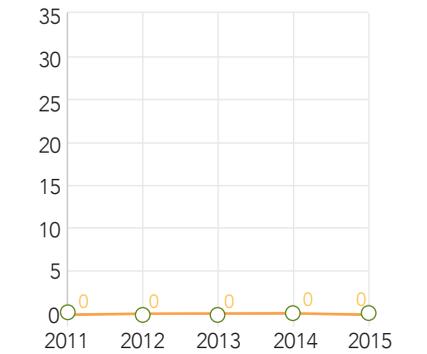
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL Presentación Frasco



Medicamento METADONA HCL X 10 mg. Presentación Fco 20 tabletas



Medicamento METADONA HCL X 40 mg. Presentación Fco 20 tabletas



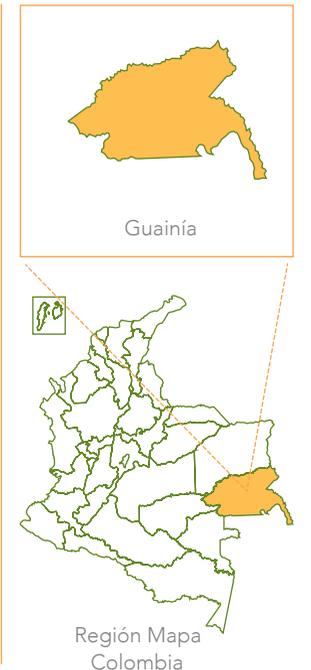
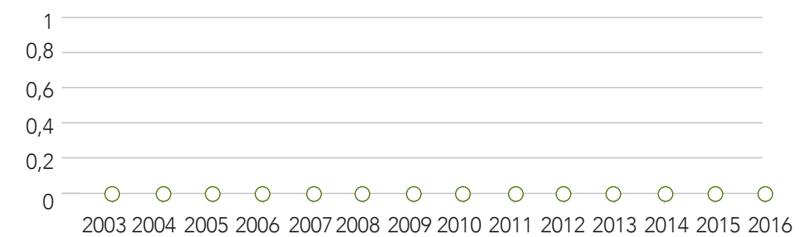
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## GUAINÍA

El departamento de Guainía es el menos poblado del país al contar con una población de 42.123 habitantes y no tiene servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS.

Guainía para el año 2014 fue el segundo departamento con la tasa más baja de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón en mujeres y el cuarto en hombres. Para éste mismo año, no presentó mortalidad por diabetes mellitus, accidente cerebro vascular hemorrágico ni accidente cerebro vascular isquémico.

### Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

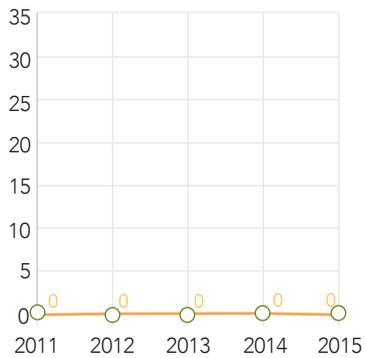


Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

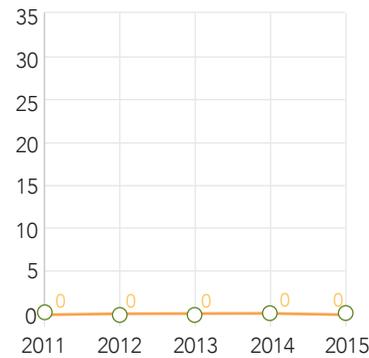
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo			

## Disponibilidad de medicamentos opioides Guanía

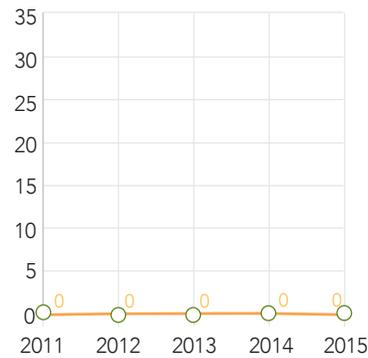
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



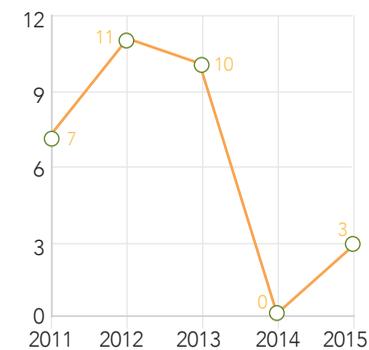
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



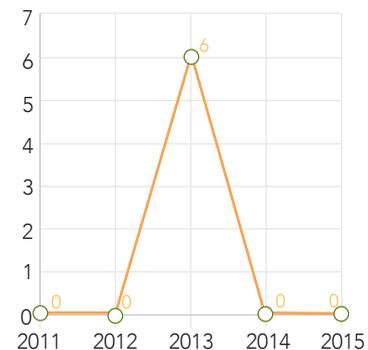
Medicamento  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



Medicamento  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



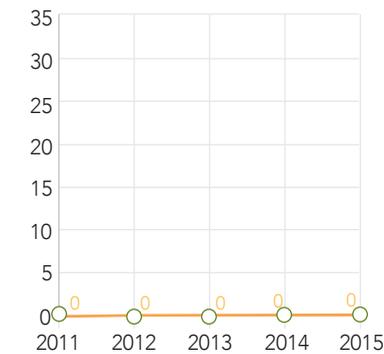
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
Presentación  
Frasco



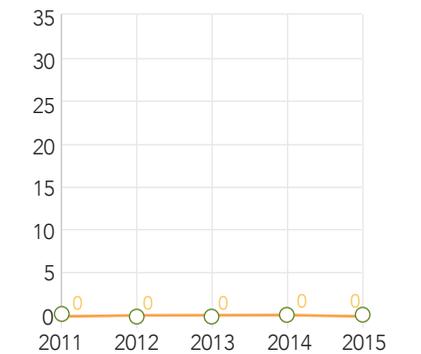
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
Presentación  
Frasco



Medicamento  
METADONA HCL X 10 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



Medicamento  
METADONA HCL X 40 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



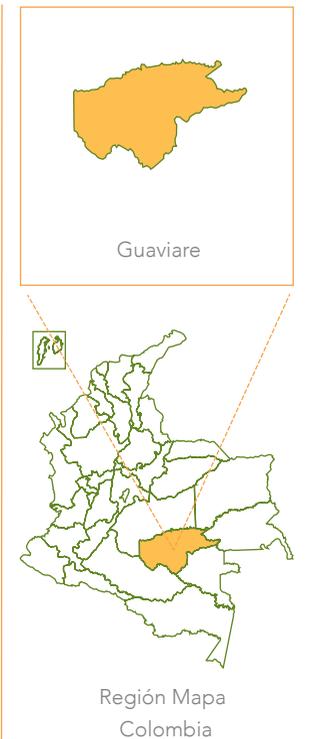
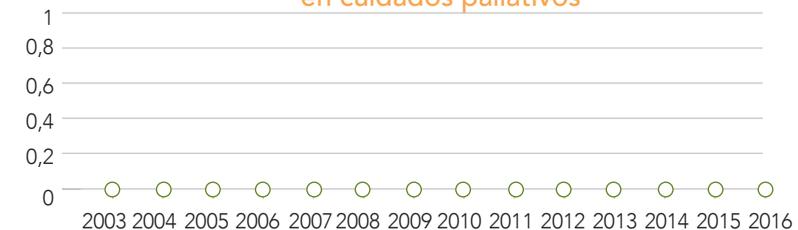
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## GUAVIARE

El departamento de Guaviare es uno de los departamentos con menos población, cuenta con 112.621 habitantes y no tiene servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 68.05 por 100.000 habitantes hombres y 47.02 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus ya que no se presentaron casos, seguida de accidente cerebro vascular isquémico con una tasa en hombres de 9.86 por 100.000 habitantes y 10.86 por 100.000 habitantes en mujeres.

### Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

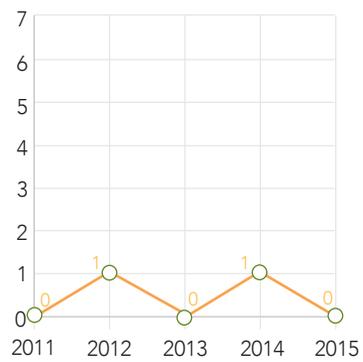


Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

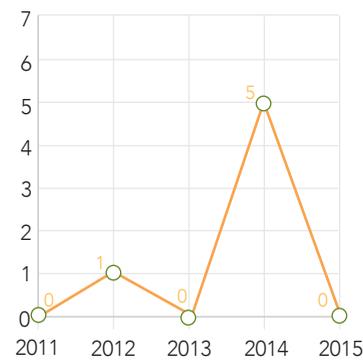
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo			

### Disponibilidad de medicamentos opioides Guaviare

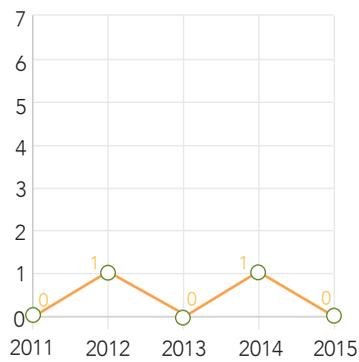
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



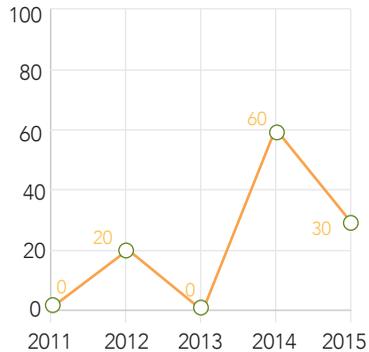
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg Presentación Caja 20 tabletas



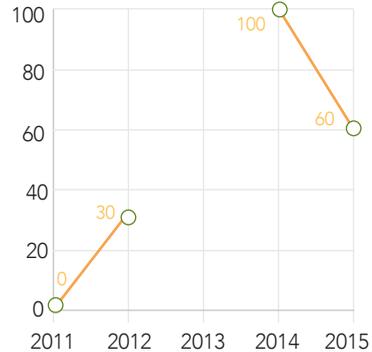
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg Presentación Caja 20 tabletas



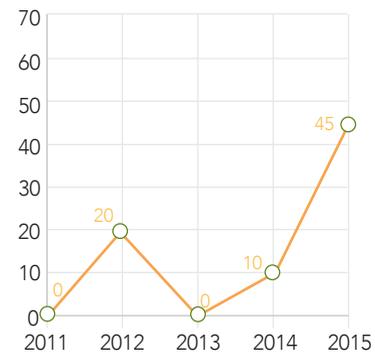
Medicamento MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL. Presentación Caja 10 ampollas



Medicamento MORFINA HCL X 10 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



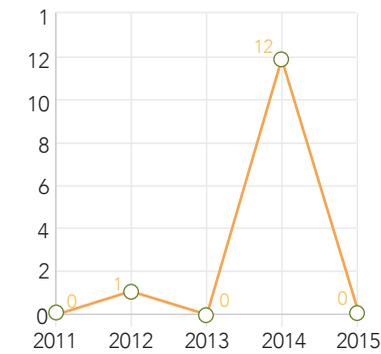
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL Presentación Frasco



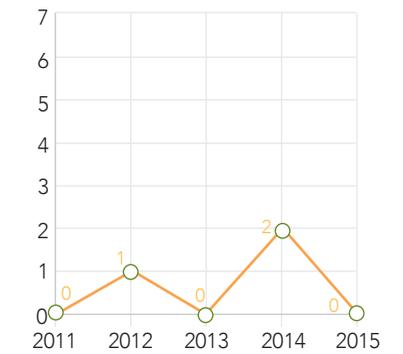
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL Presentación Frasco



Medicamento METADONA HCL X 10 mg. Presentación Fco 20 tabletas



Medicamento METADONA HCL X 40 mg. Presentación Fco 20 tabletas

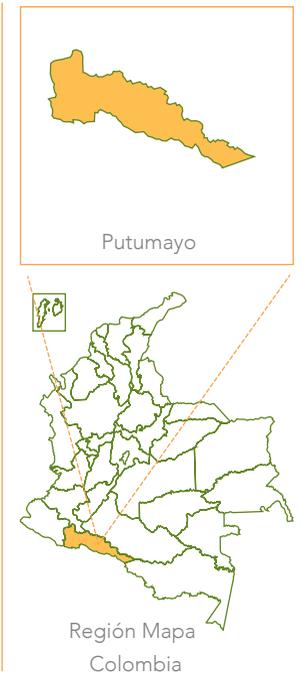
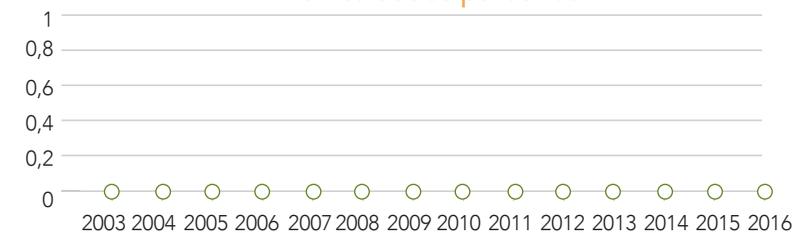


### PUTUMAYO

El departamento del Putumayo tiene una población de 349.537 habitantes y no tiene servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 40.13 por 100.000 habitantes hombres y 25.76 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus con una tasa en hombres de 6.3 por 100.000 habitantes y 6.2 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

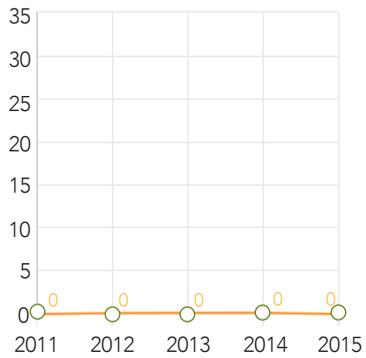


Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

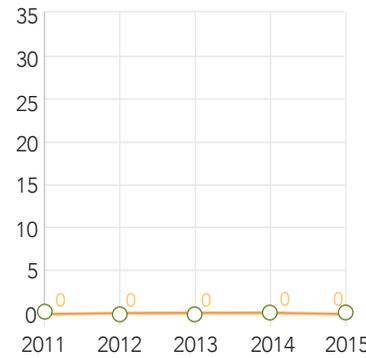
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formacion en cuidado paliativo			

### Disponibilidad de medicamentos opioides Putumayo

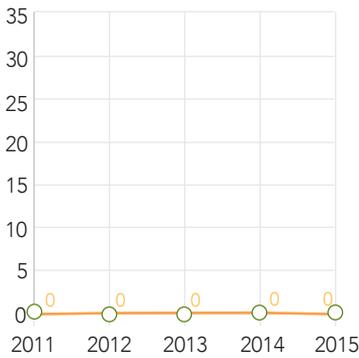
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



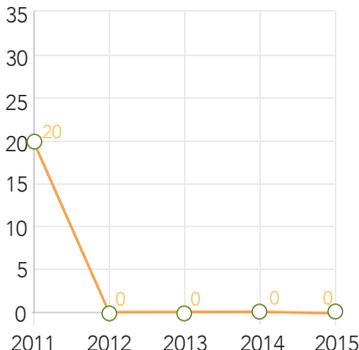
Medicamento  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



Medicamento  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



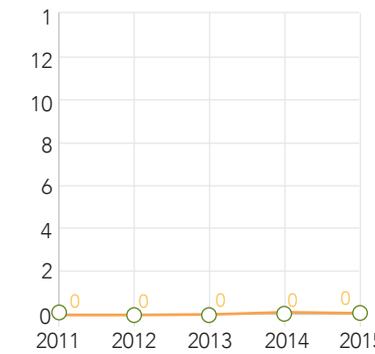
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
Presentación  
Frasco



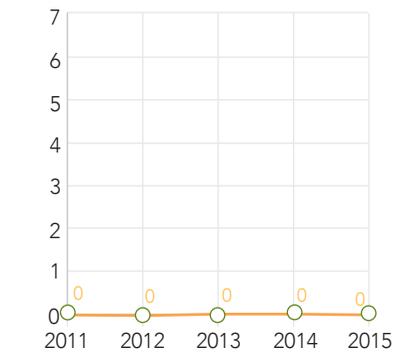
Medicamento  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
Presentación  
Frasco



Medicamento  
METADONA HCL X 10 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



Medicamento  
METADONA HCL X 40 mg.  
Presentación  
Fco 20 tabletas



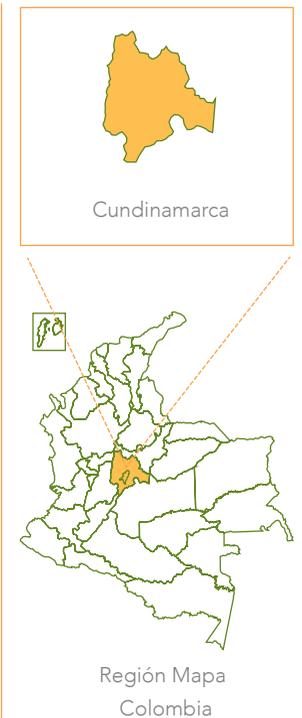
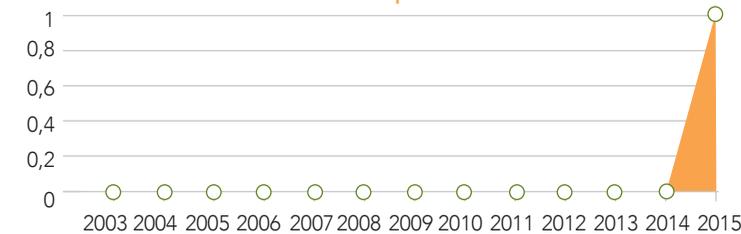
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## CUNDINAMARCA

El departamento de Cundinamarca ocupa el tercer puesto con mayor población después del Valle del Cauca al contar con 2.721.368 habitantes y tiene un servicio en cuidados paliativos inscrito en el REPS el cual se ubica en el municipio de La Calera.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 121.27 por 100.000 habitantes hombres y 77.6 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus con una tasa en hombres de 10.7 por 100.000 habitantes y 12.2 por 100.000 habitantes en mujeres.

### Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CAMILO ANDRES ORTIZ VARGAS	BAJA	LA CALERA	10-feb-16

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Educación			
Institución	Programas de Formación		
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo			

### Disponibilidad de medicamentos opioides Cundinamarca

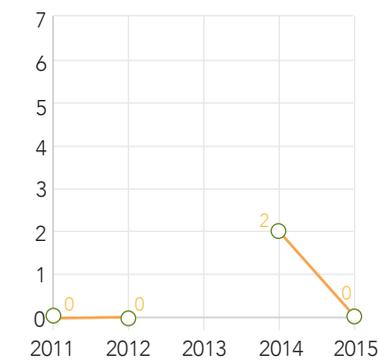
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg Presentación Caja 20 tabletas



Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg Presentación Caja 20 tabletas



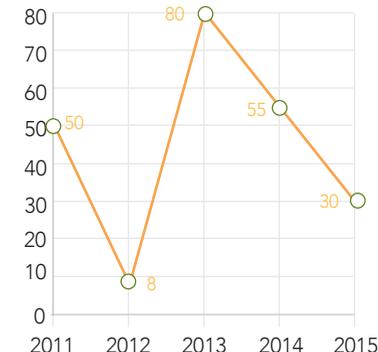
Medicamento MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL. Presentación Caja 10 ampollas



Medicamento MORFINA HCL X 10 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



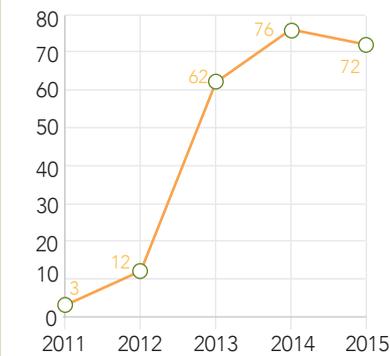
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL Presentación Frasco



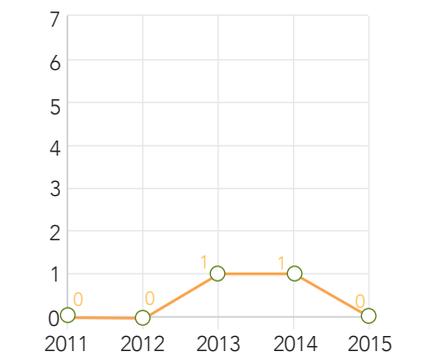
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL Presentación Frasco



Medicamento METADONA HCL X 10 mg. Presentación Fco 20 tabletas



Medicamento METADONA HCL X 40 mg. Presentación Fco 20 tabletas



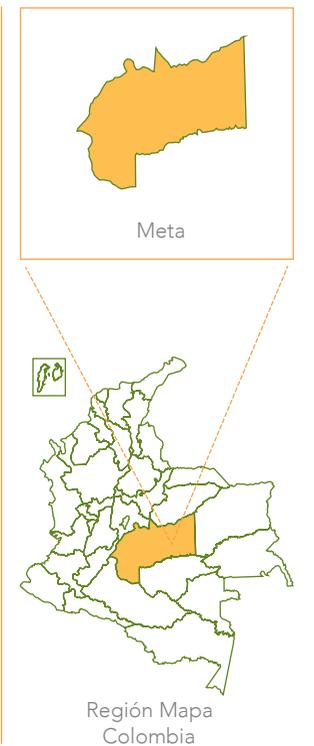
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

### META

El departamento del Meta tiene una población de 979.710 habitantes y cuenta con tres servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS correspondientes a una razón de 0.31 por 100.000 habitantes.

Meta para el año 2014, fue el departamento con la tasa de mortalidad más alta por diabetes mellitus en mujeres, el segundo por diabetes mellitus en hombres y el cuarto por accidente cerebro vascular hemorrágico.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CLINICA CENTAUROS I.P.S	MEDIA	VILLAVICENCIO	12-mar-03
RENACER	MEDIA	VILLAVICENCIO	3-jul-09
HAROLD LLANO CONRADO	MEDIA	VILLAVICENCIO	23-jul-15

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

### Disponibilidad de medicamentos opioides Meta

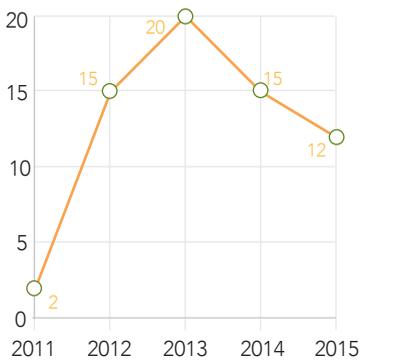
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



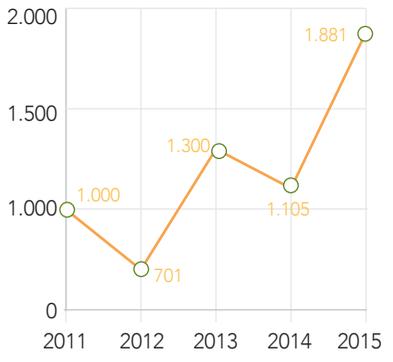
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



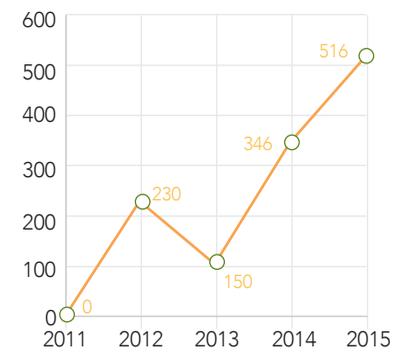
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



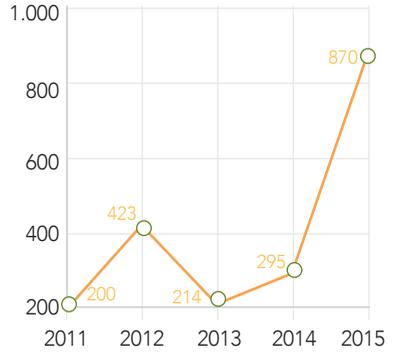
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



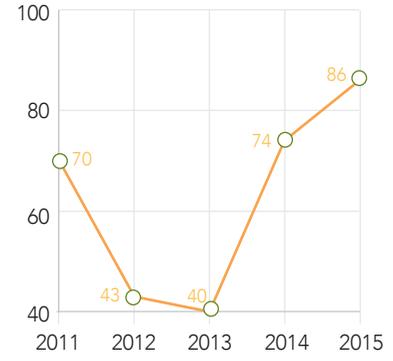
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

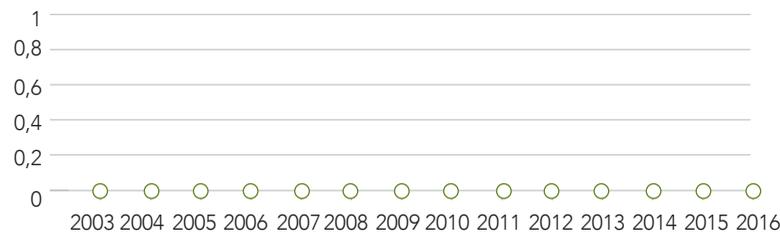
## VICHADA



El departamento de Vichada es el tercer departamento menos poblado del país al contar con 73.702 habitantes y no cuenta con servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 62.24 por 100.000 habitantes hombres y 36.81 por 100.000 habitantes mujeres. No presentó mortalidad por accidente cerebro vascular hemorrágico, accidente cerebro vascular isquémico ni por diabetes mellitus.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

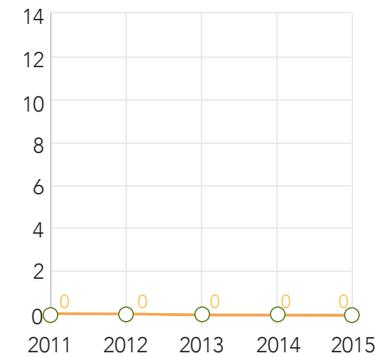
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

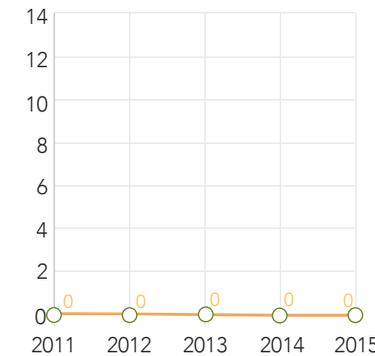
Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

## Disponibilidad de medicamentos opioides Vichada

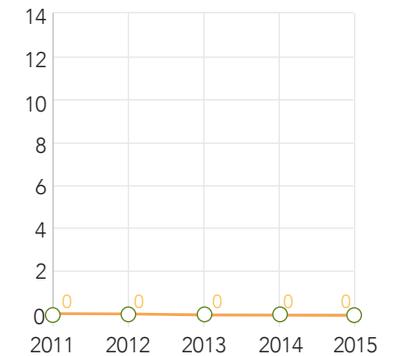
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg Presentación Caja 20 tabletas



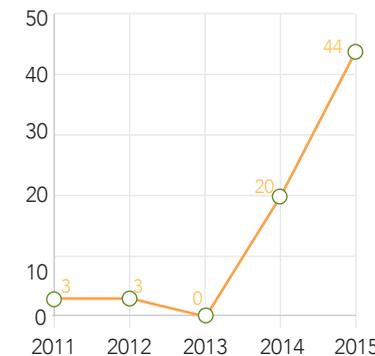
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg Presentación Caja 20 tabletas



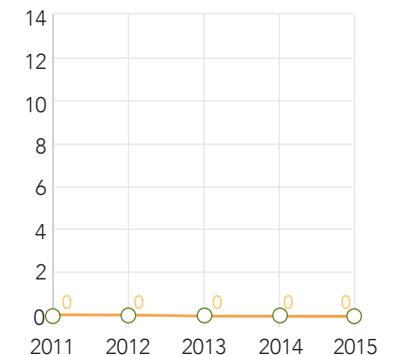
Medicamento MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL. Presentación Caja 10 ampollas



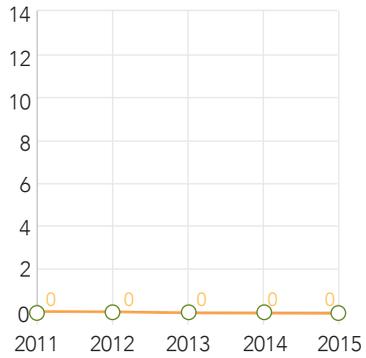
Medicamento MORFINA HCL X 10 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



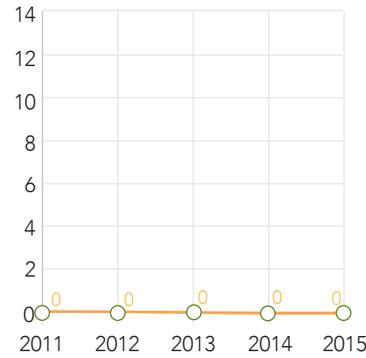
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL Presentación Frasco



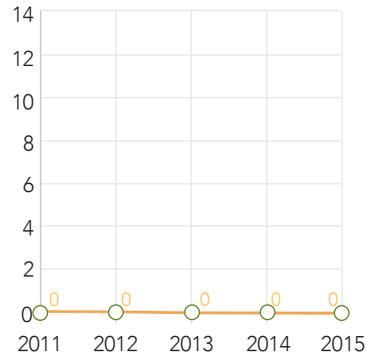
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## MAGDALENA



Magdalena

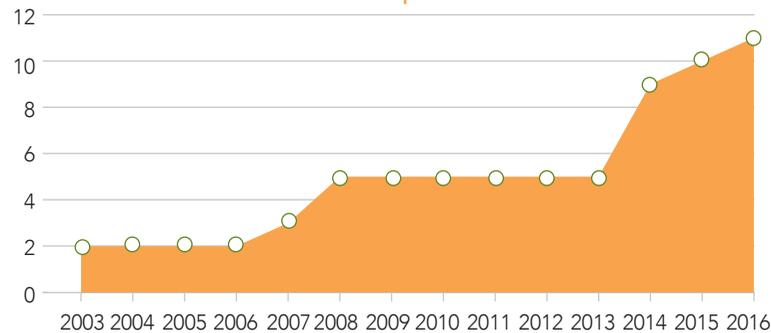


Región Mapa  
Colombia

El departamento del Magdalena cuenta con una población de 1.272.442 habitantes y tiene inscritos en el REPS once servicios en cuidados paliativos, tres de baja complejidad y ocho de mediana complejidad.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 103.72 por 100.000 habitantes hombres y 66.41 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus con una tasa en hombres de 11.7 por 100.000 habitantes y 12.9 por 100.000 habitantes en mujeres.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CENTRO DE REHABILITACION Y TRATAMIENTO DEL DOLOR KINESIS S.A.	BAJA	SANTA MARTA	23-sep-14
OSCAR RODRIGUEZ AVENDAÑO	BAJA	SANTA MARTA	8-oct-14
STEFANY DEL CARMEN CAMACHO MORENO	BAJA	PUEBLOVIEJO	8-may-14
FUNDACION SANAR KINESIS	MEDIA	SANTA MARTA	6-feb-03
CARDIOSALUD	MEDIA	SANTA MARTA	16-abr-03
BIENESTAR IPS S.A.S. SERVICIOS ESPECIALIZADOS	MEDIA	SANTA MARTA	6-oct-14
BIENESTAR IPS S.A.S EL PORVENIR	MEDIA	SANTA MARTA	5-ene-16
CENTRAL QUIRURGICA SURGIFAST S.A.	MEDIA	SANTA MARTA	26-mar-08
FUNDACION INTEGRAL DE SALUD-FISA	MEDIA	SANTA MARTA	22-nov-07
PH MEDICAL S.A.S	MEDIA	SANTA MARTA	18-jun-08
CARLOS MARIO FRANCO ZAPATA	MEDIA	SANTA MARTA	6-jul-15

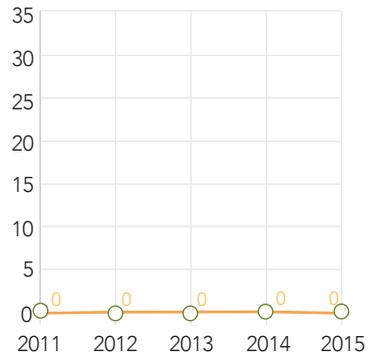
PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
PH MEDICAL S.A.S	MEDIA	SANTA MARTA	18-jun-08
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

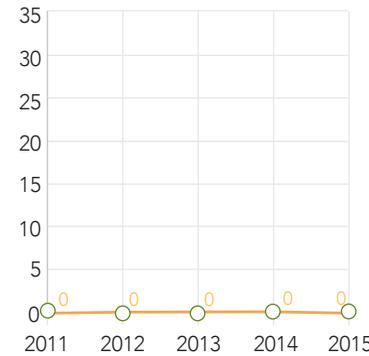
Educación		
Institución	Tipo de programa	Programas de Formación
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA-SEDE SANTA MARTA	ELECTIVA	ENFERMERÍA

## Disponibilidad de medicamentos opioides Magdalena

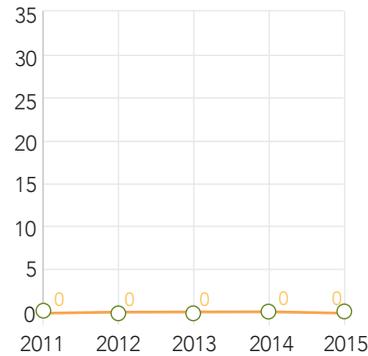
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



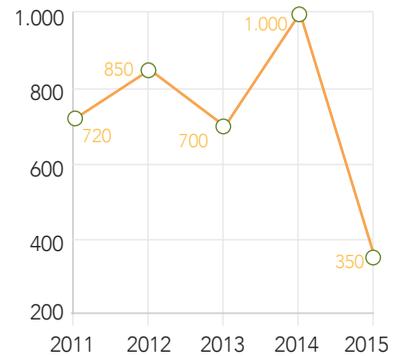
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



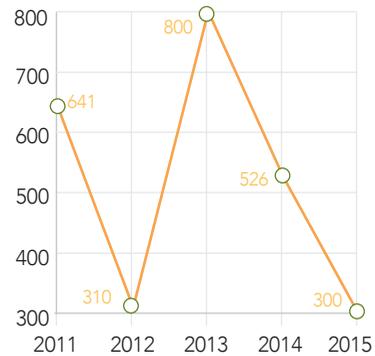
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



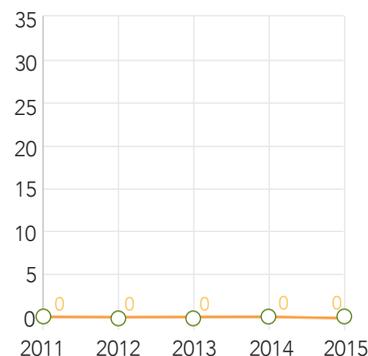
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



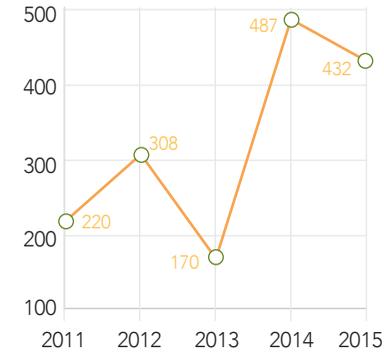
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



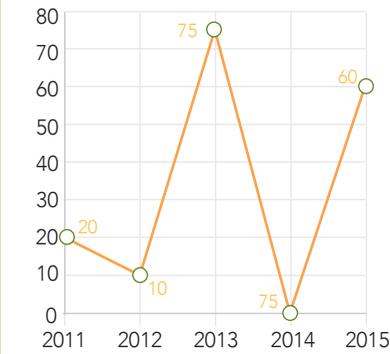
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



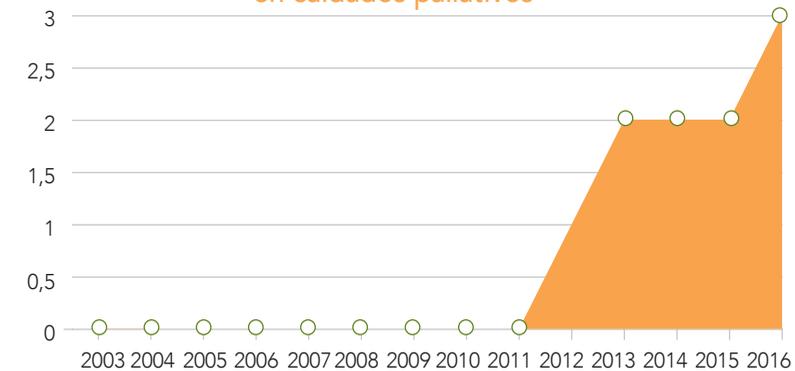
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## CESAR

El departamento del Cesar tiene una población de 1.041.204 habitantes y cuenta con tres servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, es decir, una razón de 0.29 servicios por 100.000 habitantes.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 89.91 por 100.000 habitantes hombres y 57.81 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus con una tasa en hombres de 11.6 por 100.000 habitantes y 13 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



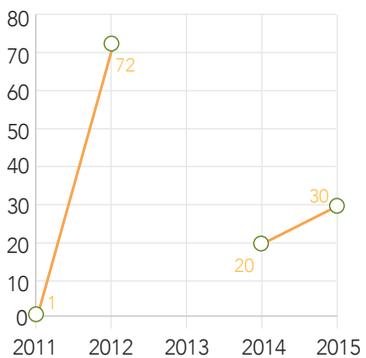
Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CENTRO ESPECIALIZADO EN EL MANEJO INTEGRAL DEL DOLOR DR. SERGIO CASTRO S.A.S	BAJA	VALLEDUPAR	23-ago-16
BIENESTAR IPS S.A.S. VALLEDUPAR	MEDIA	VALLEDUPAR	27-dic-13
UNIDAD FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL REHABILISER IPS LTDA	MEDIA	VALLEDUPAR	27-ene-12

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

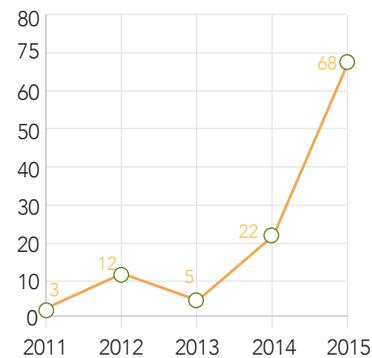
Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

### Disponibilidad de medicamentos opioides Cesar

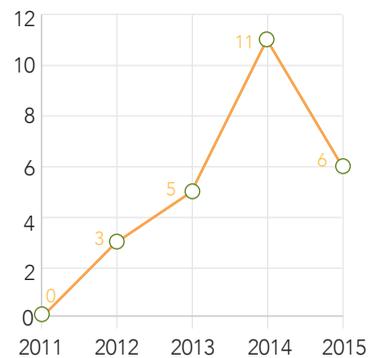
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



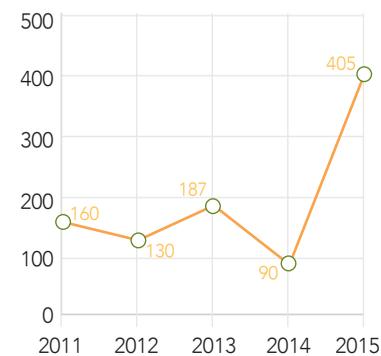
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



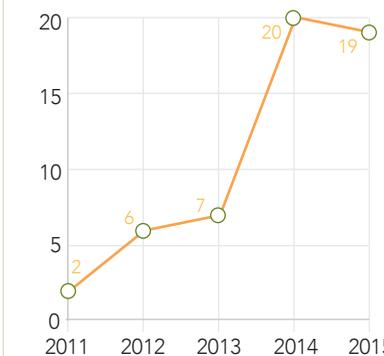
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



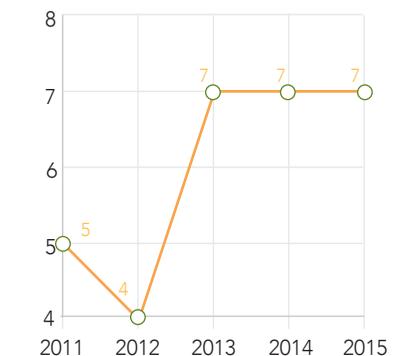
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

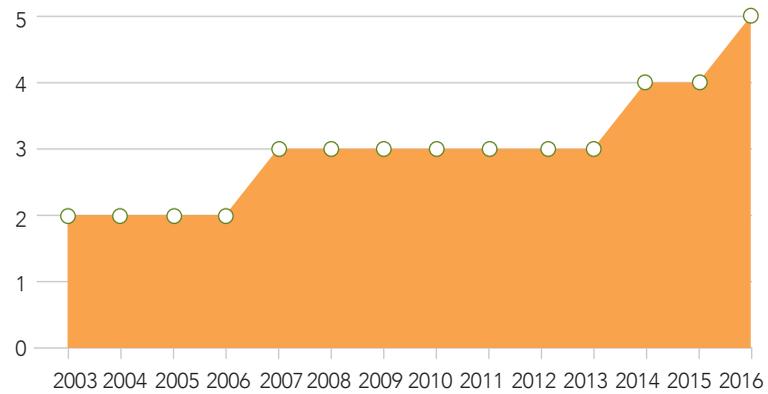
## LA GUAJIRA



El departamento de La Guajira tiene una población de 985.452 habitantes y cuenta con cinco servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, correspondientes a una razón de 0.51 por 100.000 habitantes.

De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 49.74 por 100.000 habitantes hombres y 31.68 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus con una tasa en hombres de 5.4 por 100.000 habitantes y 5.7 por 100.000 habitantes en mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA	MEDIA	RIOHACHA	2-abr-03
SOCIEDAD MEDICA CLINICA RIOHACHA SAS	MEDIA	RIOHACHA	14-abr-03
MEDICENTER ESPECIALIZADO LTDA	MEDIA	RIOHACHA	18-may-07
I.P.S.I. A>INMAJAA WAYUU	MEDIA	RIOHACHA	29-may-14
CLÍNICA VIRGEN DE GUADALUPE - IPSI AINMAJAA WAYUU	MEDIA	RIOHACHA	24-may-16

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
----------------	-------------	--------	----------

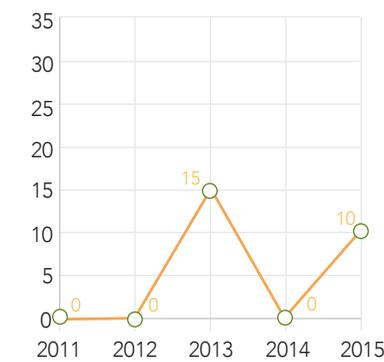
No hay instituciones presentes

Educación	
Institución	Programas de Formación

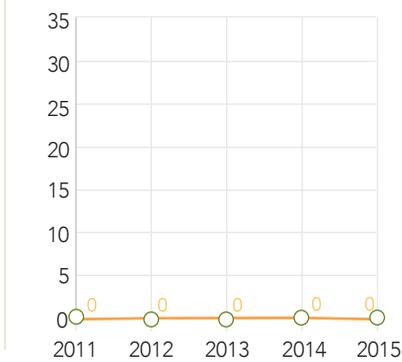
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

### Disponibilidad de medicamentos opioides La Guajira

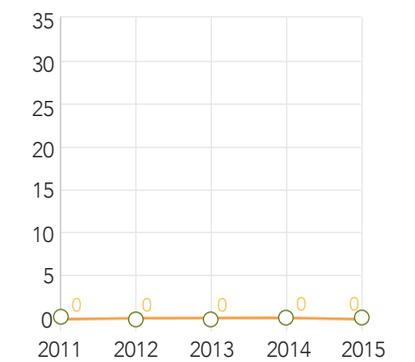
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



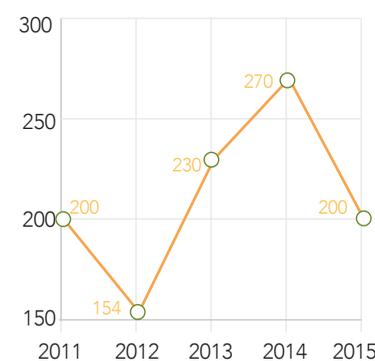
Medicamento HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg Presentación Caja 20 tabletas



Medicamento HIDROMORFONA HCL X 5 mg Presentación Caja 20 tabletas



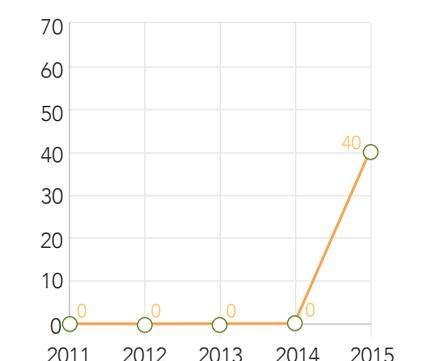
Medicamento MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL. Presentación Caja 10 ampollas



Medicamento MORFINA HCL X 10 mg/mL. Presentación Caja 10 ampollas



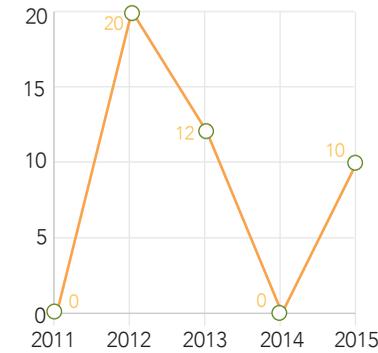
Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL Presentación Frasco



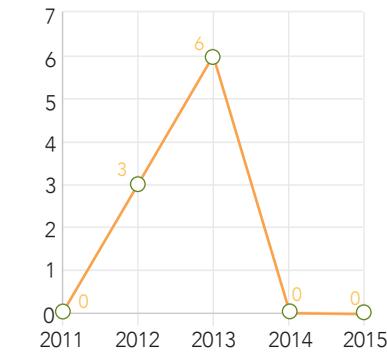
**Medicamento MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL**  
Presentación Frasco



**Medicamento METADONA HCL X 10 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



**Medicamento METADONA HCL X 40 mg.**  
Presentación Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## SANTANDER



El departamento de Santander cuenta con una población de 2.071.0116 habitantes y tiene inscritos en el REPS 17 servicios de cuidados paliativos, es decir, hay una razón de 0.82 servicios por cada 100.000 habitantes.

Santander para el año 2014, fue el departamento con la tasa de mortalidad más alta por accidente cerebro vascular isquémico en hombres y el segundo en mujeres. De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 112.15 por 100.000 habitantes hombres y 71.69 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por accidente cerebro vascular hemorrágico.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



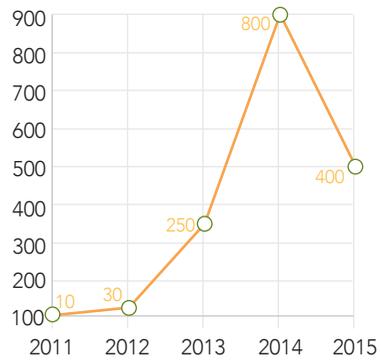
Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
ADRIANA CECILIA ZABLEH SOLANO	BAJA	BUCARAMANGA	8-may-12
UDOP	BAJA	BUCARAMANGA	4-mar-13
CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.	MEDIA	BUCARAMANGA	26-jun-10
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	MEDIA	BUCARAMANGA	17-nov-06
SERVICIOS DE MEDICINA OCUPACIONAL Y DEL TRABAJO . SEMOT	MEDIA	BUCARAMANGA	31-jul-08
CLÍNICA DE ORTOPEDIA MINIMAMENTE INVASIVA	MEDIA	BUCARAMANGA	18-sep-07
CENTRO MEDICO QUIRURGICO LA RIVIERA	MEDIA	BUCARAMANGA	19-sep-07
GONZÁLEZ FLÓREZ RADIOLOGÍA ESPECIALIZADA S.A.	MEDIA	BUCARAMANGA	16-mar-15
UNIDAD DE HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA DE SANTANDER UNIDHOS	MEDIA	BUCARAMANGA	28-sep-10
UDOP	MEDIA	BUCARAMANGA	4-mar-13
UDOP SAS - BARRANCABERMEJA	MEDIA	BARRANCABERMEJA	15-dic-15
FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA - INSTITUTO DEL CORAZÓN FLORIDABLANCA	MEDIA	FLORIDABLANCA	17-feb-03
SEDE BOLARQUI	MEDIA	BUCARAMANGA	2-dic-09
CLINICA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO ALIVIAR LTDA	MEDIA	FLORIDABLANCA	1-dic-05
JAIME URIBE ROSALES	MEDIA	FLORIDABLANCA	2-jul-10
CIDANE SAS	MEDIA	FLORIDABLANCA	3-mar-16
HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA	MEDIA	PIEDECUUESTA	15-abr-16

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA - INSTITUTO DEL CORAZÓN FLORIDABLANCA	MEDIA	FLORIDABLANCA	17-feb-03
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

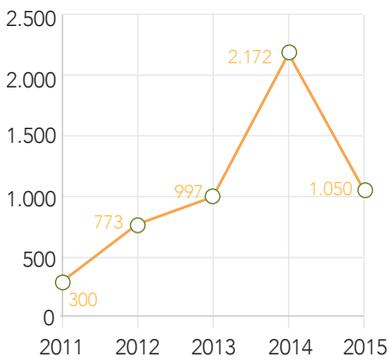
Educación		
Institución	Tipo de programa	Programas de Formación
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA	SEMILLERO DE CUIDADO PALIATIVO	ENFERMERIA
UNIVERSIDAD DE SANTANDER	ELECTIVA	ENFERMERIA
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	PREGRADO	MEDICINA

### Disponibilidad de medicamentos opioides Santander

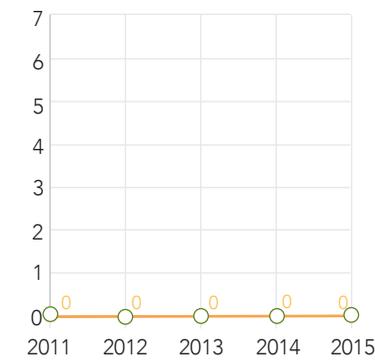
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



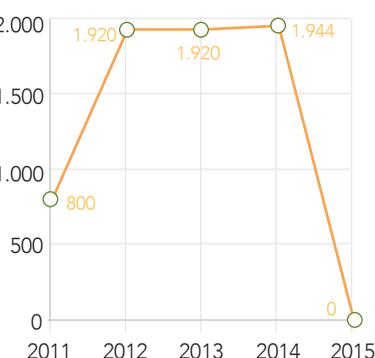
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



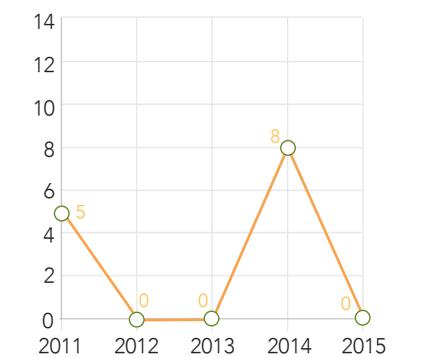
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



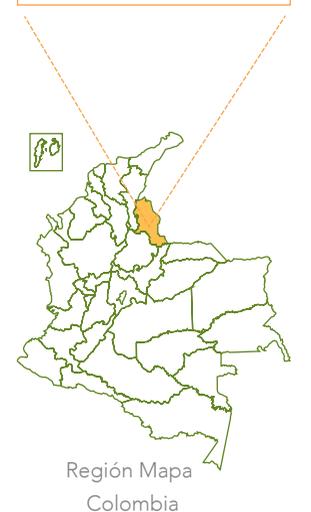
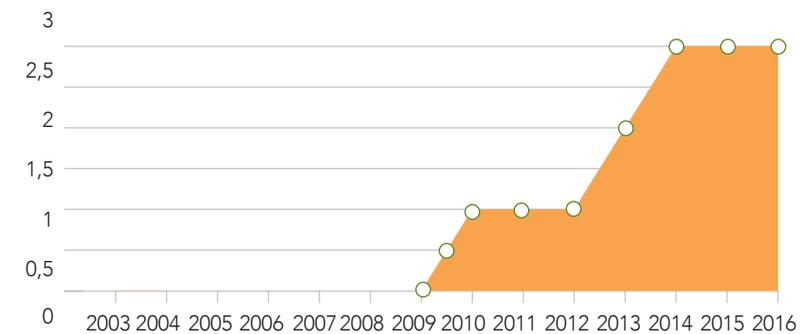
Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## NORTE DE SANTANDER

El departamento de Norte de Santander cuenta con una población de 1.367.708 habitantes y cuenta con tres servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS.

Norte de Santander para el año 2014, ocupó el segundo puesto entre los departamentos con la tasa de mortalidad más alta por accidente cerebro vascular isquémico en hombres, el tercer puesto por esta misma afección en mujeres, el tercer departamento con la tasa de mortalidad por diabetes mellitus en mujeres y el cuarto puesto en hombres.

**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
NEUROCOOP S.A.S	BAJA	PAMPLONA	17-abr-13
UBA VIHONCO SAS	BAJA	CÚCUTA	10-dic-10
GLOBAL SAFE SALUD	MEDIA	CÚCUTA	15-may-14

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
NEUROCOOP S.A.S	BAJA	PAMPLONA	17-abr-13
UBA VIHONCO SAS	BAJA	CÚCUTA	10-dic-10
GLOBAL SAFE SALUD	MEDIA	CÚCUTA	15-may-14

Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

### Disponibilidad de medicamentos opioides Norte de Santander

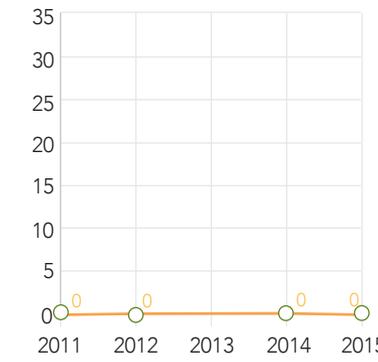
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



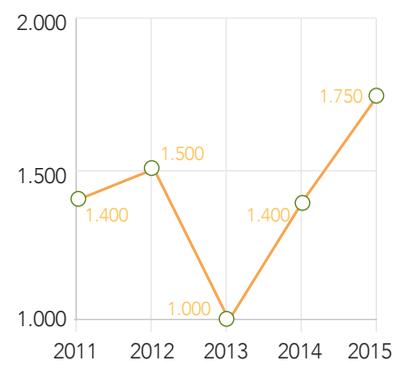
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



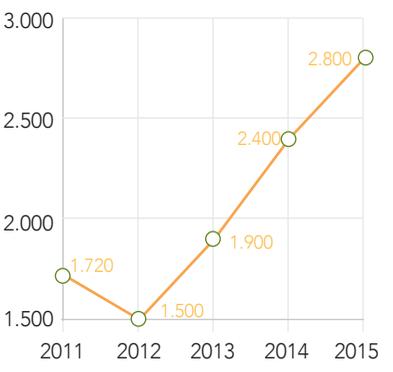
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



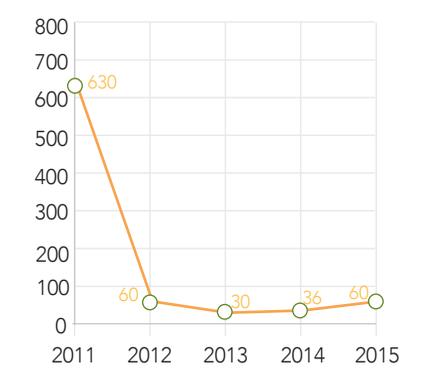
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



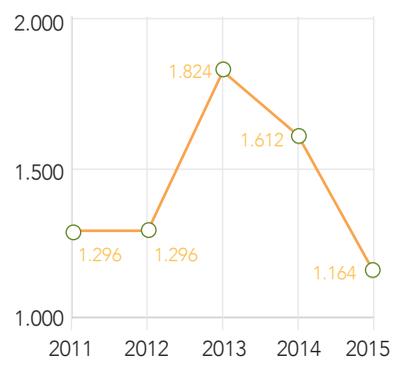
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



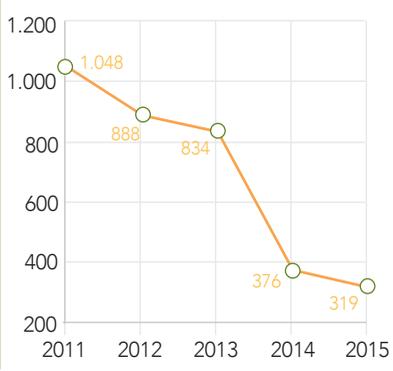
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



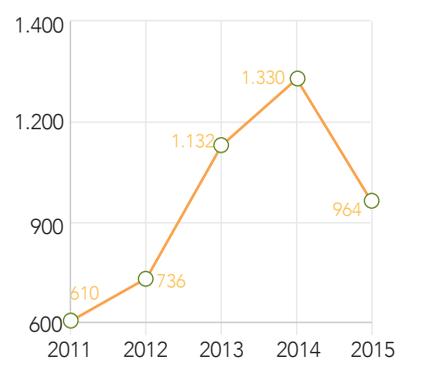
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupeficientes. 2016.

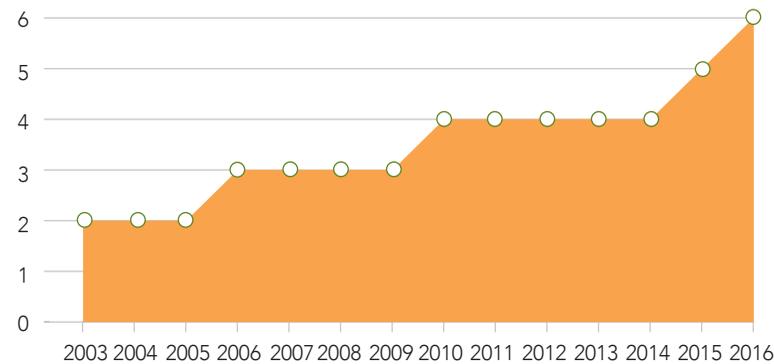
## HUILA



El departamento de Huila cuenta con una población de 1.168.869 habitantes y tiene seis servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, es decir, hay una razón de 0.51 servicios por 100.000 habitantes.

Huila es el quinto departamento con la tasa de mortalidad más alta por enfermedad isquémica del corazón. De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 122.87 por 100.000 habitantes hombres y 78.11 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus con una tasa de 14 por 100.000 habitantes hombres y 15.9 por 100.000 habitantes mujeres.

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
UNIDAD DE ATENCION INMEDIATA LA TOMA	MEDIA	NEIVA	13-jun-16
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL HUILA	MEDIA	NEIVA	12-abr-03
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA	MEDIA	NEIVA	21-abr-03
CLINICA BELO HORIZONTE LTDA	MEDIA	NEIVA	15-ene-10

Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
UNIDAD ONCOLOGICA SURCOLOMBIANA S.A.S	MEDIA	NEIVA	17-may-06
CLINICA INTEGRAL DE DOLOR	MEDIA	NEIVA	3-sep-15

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura

No hay instituciones presentes

Con Ventilador			
complejidad	Ciudad	Apertura	

No hay instituciones presentes

Educación	
Institución	Programas de Formación

No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo

## Disponibilidad de medicamentos opioides Huila

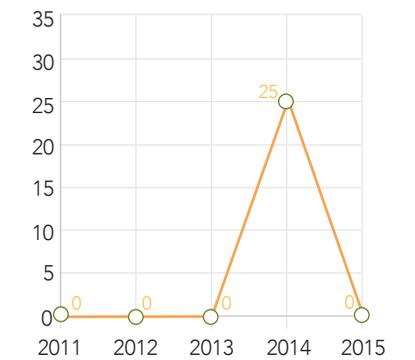
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
Presentación  
Caja 10 ampollas



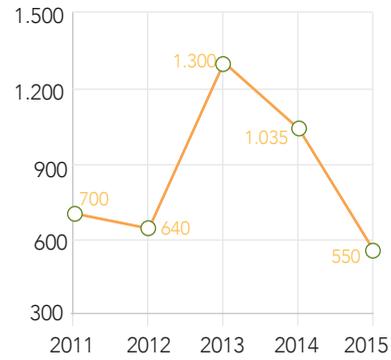
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



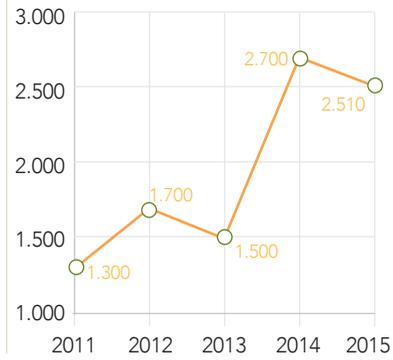
Medicamento  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
Presentación  
Caja 20 tabletas



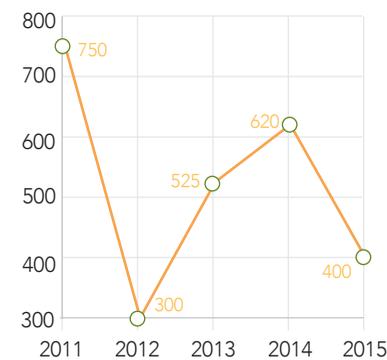
**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



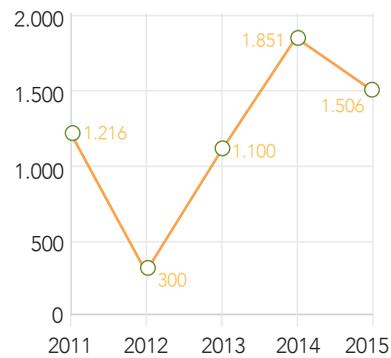
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



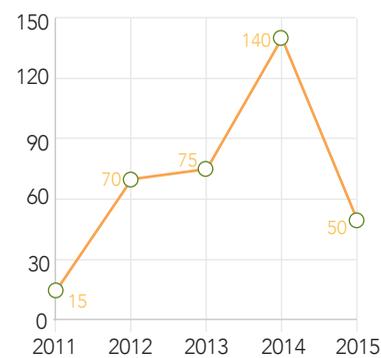
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas

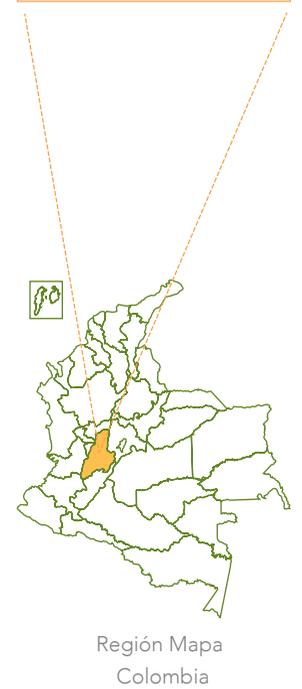


Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

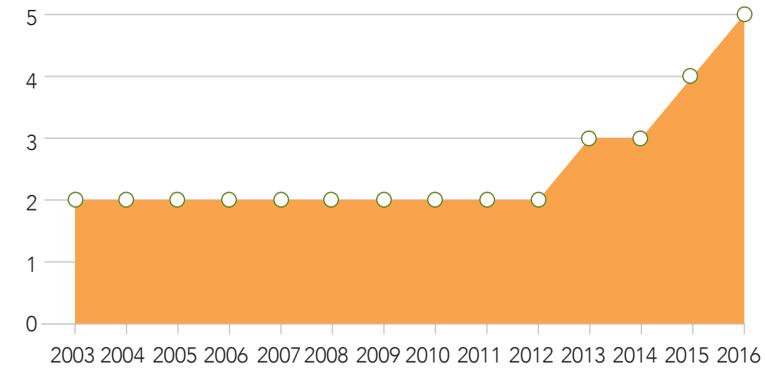
## TOLIMA

El departamento del Tolima cuenta con una población de 1.412.220 habitantes y tiene cinco servicios en cuidados paliativos inscritos en el REPS, es decir, hay una razón de 0.35 servicios por 100.000 habitantes.

Tolima es el segundo departamento con la mayor tasa de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón. De las cinco condiciones de salud presentadas en la ficha técnica, la tasa de mortalidad por enfermedad crónica más alta del departamento en el 2014 fue por enfermedad isquémica del corazón: 142.85 por 100.000 habitantes hombres y 91.77 por 100.000 habitantes mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad más baja para ese mismo año en el departamento, fue por diabetes mellitus con una tasa de 15.1 por 100.000 habitantes hombres y 16.8 por 100.000 habitantes mujeres.



**Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos**



Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
CLINICA METROPOLITANA CMO IPS S.A.S	BAJA	IBAGUÉ	20-jun-13
CLINICA CLINIDOL ESPECIALISTAS EN DOLOR	BAJA	IBAGUÉ	27-jun-16
ASOTRAUMA LTDA	MEDIA	IBAGUÉ	14-abr-03

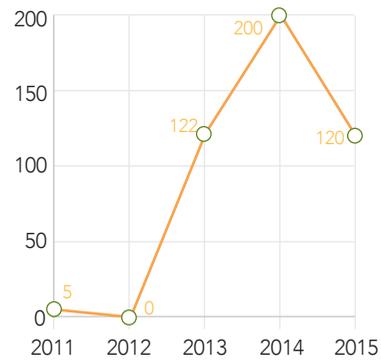
Prestación de servicios			
IPS	Complejidad	Ciudad	Apertura
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.	MEDIA	IBAGUÉ	16-abr-03
CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.	MEDIA	IBAGUÉ	25-mar-15

PAD			
Sin ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			
Con Ventilador	complejidad	Ciudad	Apertura
No hay instituciones presentes			

Educación	
Institución	Programas de Formación
No se encuentran instituciones que ofrezcan programas de formación en cuidado paliativo	

### Disponibilidad de medicamentos opioides Tolima

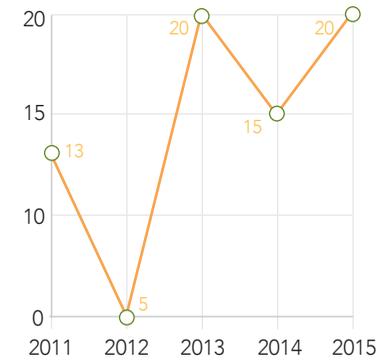
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



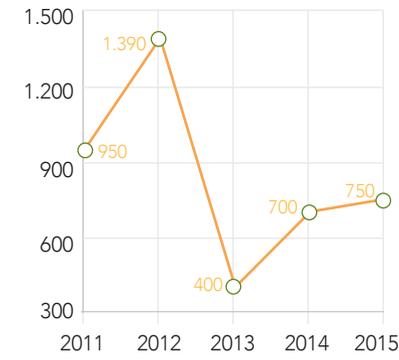
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 2.5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



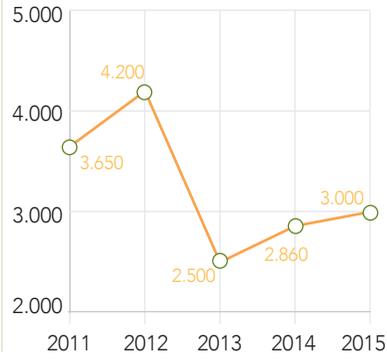
**Medicamento**  
HIDROMORFONA HCL X 5 mg  
**Presentación**  
Caja 20 tabletas



**Medicamento**  
MEPERIDINA HCL X 100 mg/2 mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



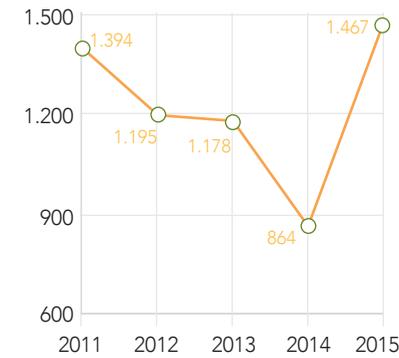
**Medicamento**  
MORFINA HCL X 10 mg/mL.  
**Presentación**  
Caja 10 ampollas



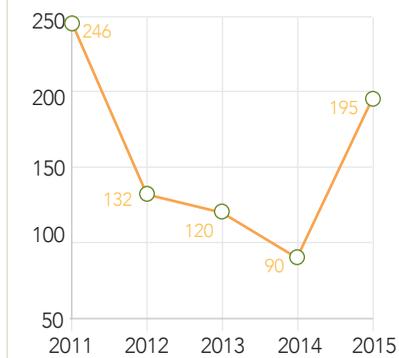
**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% VIAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
MORFINA SOLUCION AL 3% ORAL  
**Presentación**  
Frasco



**Medicamento**  
METADONA HCL X 10 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



**Medicamento**  
METADONA HCL X 40 mg.  
**Presentación**  
Fco 20 tabletas



Fuente. UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. 2016.

## Conclusiones

- El crecimiento de servicios en Cuidados Paliativos en los últimos cinco años fue de casi 500%. Para el año 2011, Colombia contaba con 49 servicios inscritos al REPS, cinco años después cuenta con alrededor de 243 servicios en diferentes sectores del país, especialmente concentrados en Bogotá D.C, Antioquia, Valle del Cauca y Atlántico. Se encontró que las zonas oriente y sur del país son las más desprovistas de estos servicios, los departamentos Casanare, Vaupés, Guainía, Amazonas, Guaviare, Vichada, San Andrés y Providencia, Chocó y Putumayo no registran servicios de cuidados paliativos en sus territorios.
- La alta carga de enfermedades crónicas que existe en Colombia, obliga al país a contar con numerosas instituciones que presten servicios de Cuidados Paliativos; a pesar del incremento en la oferta, esta sigue siendo escasa para la demanda (Razón de 0,44 x 10000hab).
- Existen factores que están fortaleciendo el crecimiento de profesionales formados académicamente en Cuidados Paliativos:
  1. El aumento de ofertas educativas en ésta disciplina a nivel nacional: 6 programas de pregrado, 7 programas de especialización, 1 programa de especialización centrado en medicina del dolor, 3 diplomados y programas adicionales como 1 semillero de Cuidados Paliativos y 3 electivas.
  2. El interés de los profesionales del área de la salud por involucrarse en el área de los Cuidados Paliativos
  3. La sociedad está cada vez más informada y concientizada frente al tratamiento del dolor y otros síntomas entendiendo que el objetivo principal es brindar una mejor calidad de vida.
- Los Cuidados Paliativos requieren para su desarrollo, la existencia de políticas públicas en las que se exprese la intención de los entes gubernamentales de consolidar y gestionar programas de prestación de servicios en dicha área.
- Para el año 2015, el medicamento opioide con mayor disponibilidad a nivel nacional fue la Morfina HCl x 10mg/mL. Presentación: caja de 10 ampollas, cubriendo a veintisiete (27) departamentos con más de 150.000 cajas. Por el contrario, el medicamento opioide con menos disponibilidad en el país fue la Hidromorfona HCl x 5mg/mL. Presentación: caja 20 ampollas, el cual solo tuvo 384 cajas disponibles en nueve (9) departamentos.
- Los Cuidados Paliativos Pediátricos en Colombia tienen un pobre desarrollo; en la actualidad no se cuenta con ofertas académicas específicas para la formación de pediatras y otros profesionales en el tema. Es importante establecer la carga de enfermedades que se presentan en la edad pediátrica y las cuales son plausibles de Cuidados Paliativos.

*“Cuidados Paliativos” buscando mejorar la calidad  
de vida del paciente y la familia*



UNIVERSIDAD **EL BOSQUE**

Av. Cra 9 No. 131 A - 02 • Edificio Fundadores  
Línea Gratuita 018000 113033 • PBX (571) 6489000  
Bogotá D.C. - Colombia