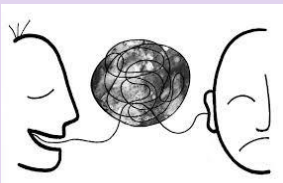


**Comité de Bioética/Comité de Ética de la Investigación-
Seminarios de Bioética Clínica y Ética de la Investigación
Policlínico del Docente – OSPLAD**



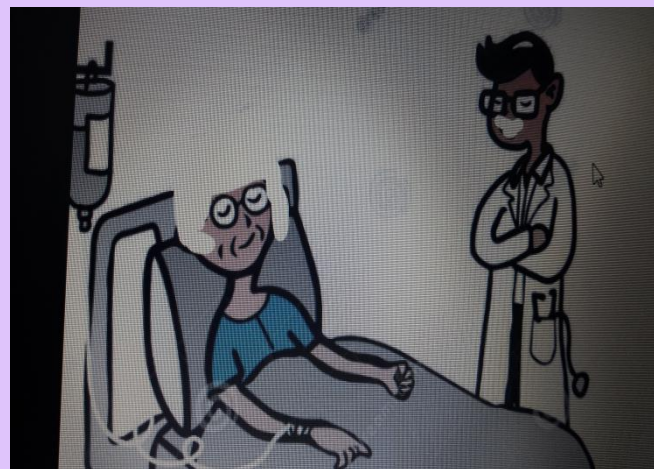
***Laboratorio de Bioética y Derechos Humanos
“Paciente en el final de la vida y la comunicación”
¿Cómo y cuándo comunicar la noticia?***

***Dr. Guillermo Márquez, Lic. Claudia Freigedo, Dra. Andrea
Egurrola y Miembros del CBE***

Buenos Aires, 25 de junio de 2019

Caso Clínico

El caso clínico 1 – Primera escena



El médico/equipo de salud debe informar a la paciente sobre su enfermedad neoplásica terminal. Previo aviso que no se le mencione la palabra cáncer.

La paciente no quiere y quiere saber lo que le está pasando.

El Debate

La comunicación de una mala noticia en la atención clínica Las preguntas- Dramatización

La paciente pide realizar
una directiva anticipada...
¿Cuáles serían los pasos
a seguir si usted fuera
parte del equipo tratante?

¿Cuáles son los dilemas éticos
que percibe en esta situación?

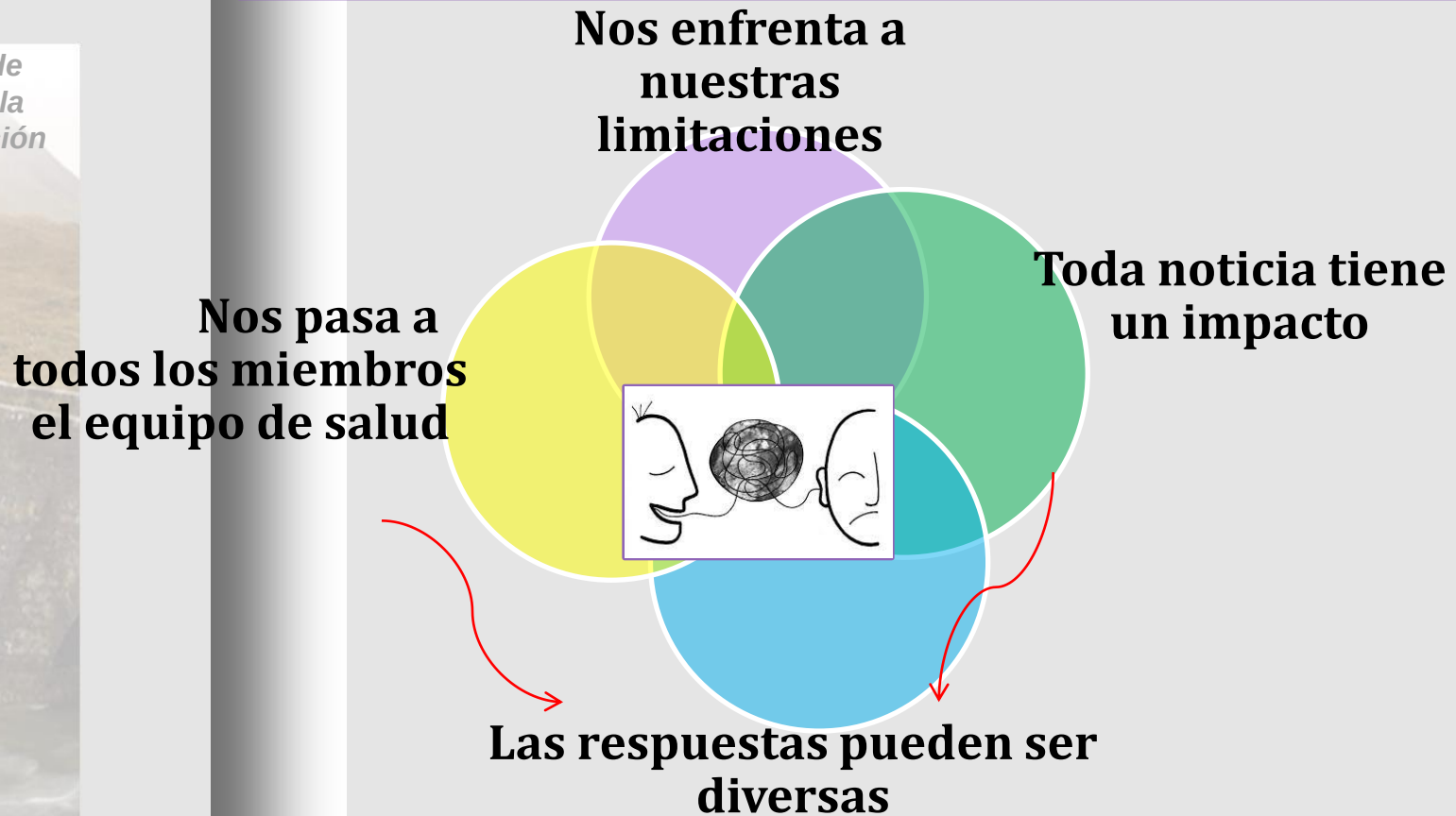
Analice desde cada actor social
que ocurre con cada uno de ellos
frente a la enfermedad y la
comunicación.



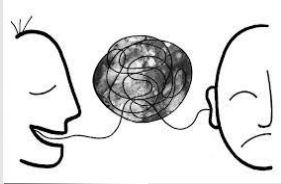
¿Qué plan de acción propondría para
tratar el presente caso desde el punto
de vista de la bioética y los derechos
humanos?

Análisis bioético

La comunicación de una mala noticia en la atención clínica



Modelo de las 5 fases de recibir una mala noticia desde un paciente crónico



1. Negación

2. Ira

**Etapas
del duelo**

5. Aceptación

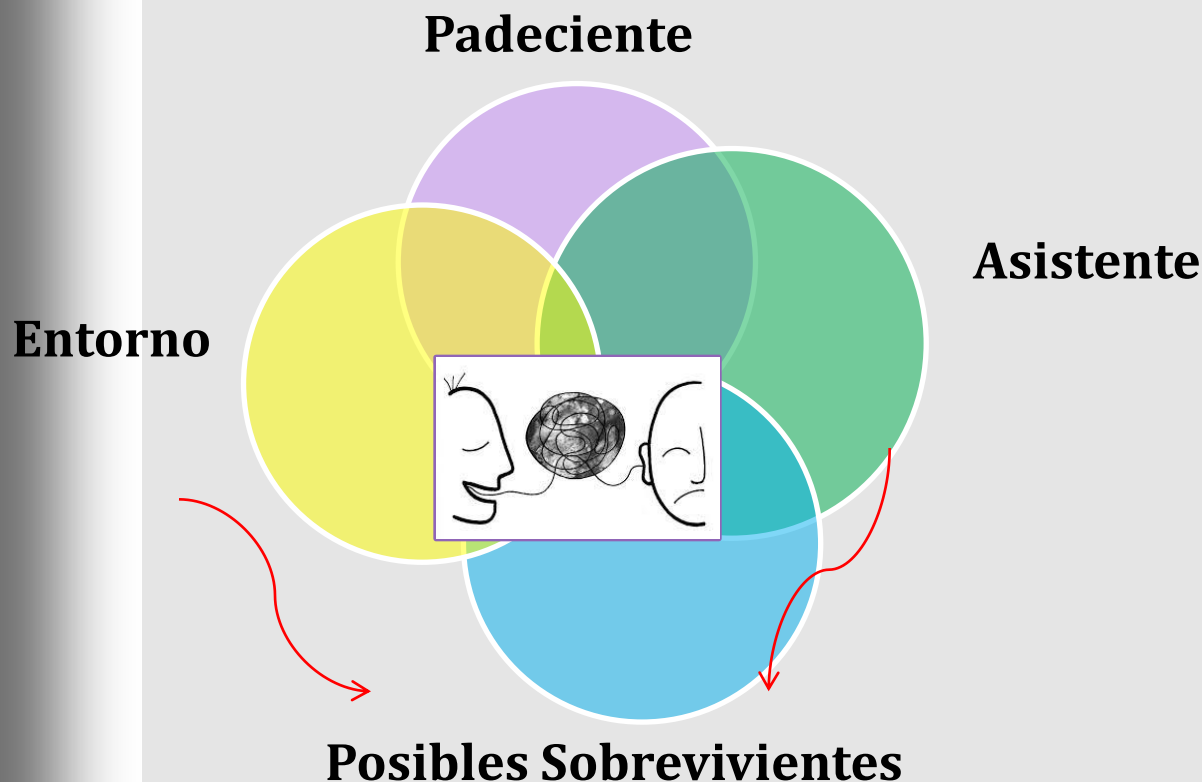
4. Depresión

3. Pacto

Kubler Ross, Elisabeth. *Modelo de las 5 fases* -
<https://cacerespsicologo.com> › Psicología clínica, 2018.

Conclusiones

La comunicación de una mala noticia en la práctica médica



Kuminsky, G. *La comunicación de una mala noticia en la práctica médica-*
HEMATOLOGÍA, Vol.17 N°2: 179-183 Mayo - Agosto 2013

La comunicación de una mala noticia en la práctica médica

6 Pasos

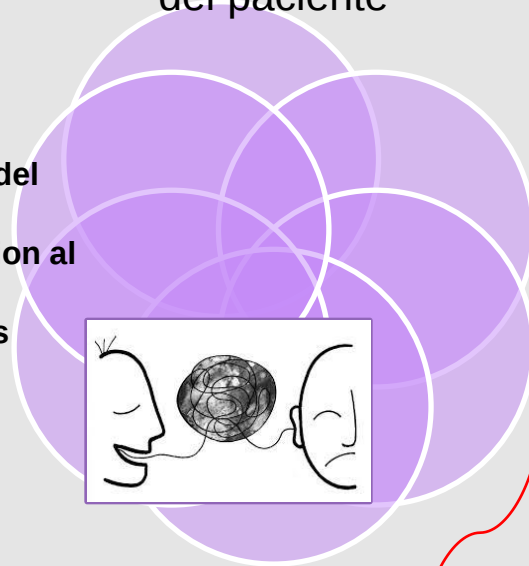
- 1.- Configurar entrevista
- 2.- Evaluando paciente
- 3.-Evaluando la percepcion del paciente
- 4.- Dar conocimiento/informacion al paciente
- 5.- Abordar sus emociones
- 6.- Estrategia y resumen

Recopilar información
del paciente

Transmitir
información sobre
la enfermedad

Brindar apoyo

Obtener la colaboración del paciente para desarrollar
una estrategia o un plan de tratamiento para el futuro



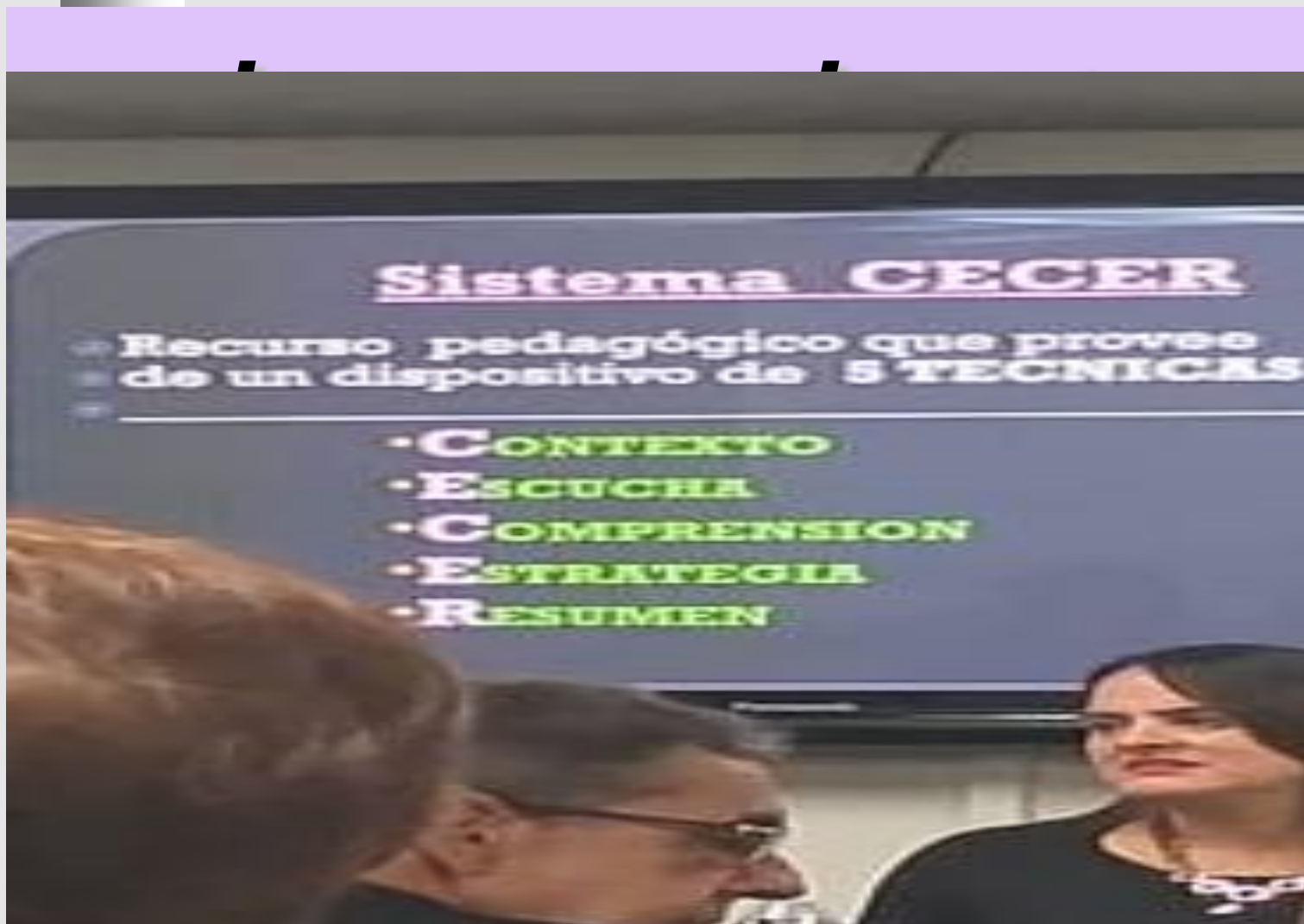
Propuestas

Comité de Bioética – Laboratorio de Bioética y Derechos Humanos del Policlínico del Docente – OSPLAD

Policlínico
-docente

Comité de
Bioética

Comité de
Ética de la
investigación



- Imagen Presentación, *Congreso Internacional de Bioética*
- FELAIBE «La Bioética Como herramienta» - Puerto Rico, 2019.

Comité de Bioética – Laboratorio de Bioética y Derechos Humanos del Policlínico del Docente – OSPLAD

Policlínico
-docente

Comité de
Bioética

Comité de
Ética de la
investigación

ENTREVISTA MÉDICA

5 Objetivos básicos de Comunicación

- 5 E -

Médico: **E**NGANCHAR
EMPATIZAR - **E**DUCAR - **E**NROLAR

Paciente: **E**XPECTATIVAS

5 E

Medico: **E**nganchar
Empatizar
Educar
Enrolar

Paciente: **E**xpectativa

Dra. Alicia Lozoviz

Imagen Presentación Dra. Alicia Lozoviz, Congreso Internacional de Bioetica FELAIBE «La Bioética Como herramienta» - Puerto Rico, 2019.

Propuestas

- **«Directivas anticipadas. Una expresión de planificación anticipada del cuidado médico»** - Pezzano Laura -
- **https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachments/47/documentos/10378_2006.4.158-.Bioetica.pdf**

«Existen diferentes formas de implementación: a) un documento dirigido donde se considera la aceptación o no de diferentes prácticas conocidas en su mayoría como medidas de soporte vital; b) un texto libremente redactado por el propio paciente; c) un documento mixto, es decir, un formato preestablecido con la posibilidad de que el paciente exponga aspectos particulares no contemplados previamente, y d) en todos los casos podrá considerarse la designación de uno o varios apoderados o representantes. Su función será colaborar en la interpretación de tales documentos así como la de procurar que los deseos allí expresados sean cumplidos»

Propuestas

- **No existen recetas.** Pero debemos tener en cuenta:
- No solo vale la información teórica para la mejor comunicación, sino la experiencia, la formación y el trabajar con otros miembros del equipo de salud.
- Conocer los antecedentes personales del paciente (Entre ellos sus creencias religiosas, sus deseos, adentrarse en su cultura y su experiencia frente a la muerte de sus padres, familiares y amigos).
- Informar solo o si existe la posibilidad de hacerlo con otros colegas que compartan criterios para hacerlo.
- Los pacientes tienen el derecho de conocer o NO su enfermedad. Debemos informar todo lo que quieren saber.
- Cuidar la información que se brinda de tal manera que no cause daño al paciente, protegiéndolo a él y su familia.
- Respetar la ley Argentina tanto en el Código Civil como la ley de los Derechos de los Pacientes respecto de la información sobre su salud-enfermedad, manejándose con amplitud y criterio.
- Superar el temor a los juicios.

En la relación equipo de salud- paciente

- ***El acompañamiento del médico tratante y el equipo estará presente para ayudar. No estarán solos el paciente y su familia.***
 - ***Que se hará todo lo posible, todo lo éticamente correcto desde el tratamiento.***
- ***Que se hará todo para evitar sufrimientos mas allá de la cura.....***

***«Como dicen los maestros es necesario aprender a
comunicar basados en la maduración, reflexión e
interacción del equipo de salud con el entorno del
paciente»***

Comité de Bioética – Laboratorio de Bioética y Derechos Humanos del Policlínico del Docente – OSPLAD

Policlínico
-docente

*Comité de
Bioética*

*Comité de
Ética de la
investigación*



■ ***Gracias***

***Comité de Bioética
Comité de Ética de la Investigación***