

Comunicación del diagnóstico y pronóstico en el enfermo terminal: una revisión teórica

Autores: Gómez Urquiza JL¹, Garrido Jiménez J¹⁻², Ramírez Fuentes MD¹

1)Diplomado en enfermería (Universidad de Granada)2)Enfermero en Hospital San Rafael (Granada)

INTRODUCCIÓN

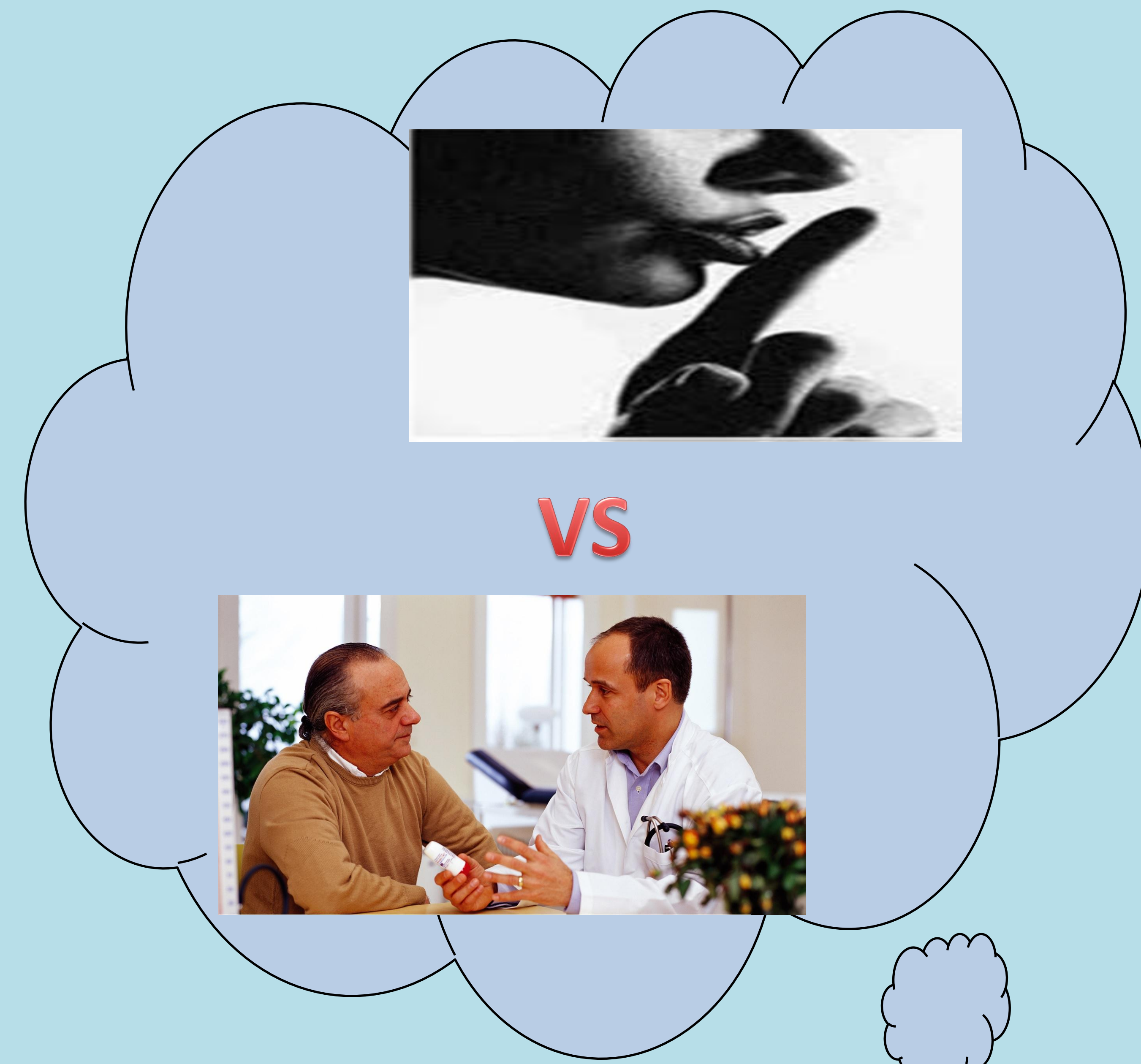
Existe controversia sobre la comunicación y el efecto que el diagnóstico terminal tiene sobre los pacientes y su familia. Hay grupos que defienden el pacto de silencio y otros que defienden que saber el diagnóstico y el pronóstico es un derecho del paciente que ayuda a la aceptación, comunicación y bienestar emocional. El objetivo del estudio es conocer la evidencia disponible sobre la comunicación del diagnóstico y pronóstico en el enfermo terminal y su efecto.

METODOLOGÍA

Se trata de una revisión bibliográfica realizada mediante la búsqueda de artículos publicados entre el 2007 y el 2013 en las principales bases de datos de ciencias de la salud: Pubmed, JCR, CUIDEN, Scielo y CINAHL.

RESULTADOS

- Las principales causas que producen el pacto de silencio es el miedo a provocar un daño emocional, la falta de formación en habilidades de comunicación y la súper protección y secretismo que en ocasiones impone la familia¹.
- El conocimiento del diagnóstico ayuda en la toma de decisiones y en la elaboración del duelo².
- En un estudio con pacientes terminales², los que conocían su diagnóstico y pronóstico (respecto a los que no conocían nada o sólo conocían el diagnóstico) sentían el paso del tiempo más rápido, se encontraban menos nerviosos, hablaban más con los profesionales y se hablaba con su familia sobre la situación.
- En un estudio de pacientes con cáncer el 92% dijo que debería conocer su estado terminal frente a un 79.2% de profesionales y un 74.7% de familiares que opinaban lo mismo³. A pesar de esto, y de la falta de beneficio demostrada por la conspiración de silencio², los porcentajes de personas en procesos fin de vida informados sobre su diagnóstico y pronóstico se encuentran muy lejos del 100%².



CONCLUSIÓN

Como profesionales de la salud debemos recordar nuestro papel para proporcionar una muerte digna y en las mejores condiciones posibles. Para ello debemos dejar al paciente conocer su situación, en caso de que no desee lo contrario, para que él pueda controlar y tomar las decisiones sobre su proceso fin de vida.

Bibliografía

- 1) Domínguez-Nogueira C, Expósito-Hernández J, Barranco-Navarro J, Pérez-Vicente S. Dificultades en la comunicación con el paciente de cáncer y su familia: la perspectiva de los profesionales. Rev Calidad Asistencial. 2007; 22:44-49.
- 2) Montoya Juárez R, Schmidt Río-Valle J, García Caro MP, Guardia García P, Cabeza Casado JL, Cruz Quintana F. Influencia de la comunicación del diagnóstico y el pronóstico en el sufrimiento del enfermo terminal. Med Pal. 2010; 17(1):24-30.
- 3) Fumis RRL, De Camargo B, Del Giglio A. Physician, patient and family attitudes regarding information on prognosis: a Brazilian survey. Annals of Oncology. 2011.