



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

MATERIA:

ANTROPOLOGÍA Y MÉDICA II

TEMA:

OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA

DOCENTE:

SERGIO JIMENEZ RUIZ

PRESENTA:

ANDREA MONTSERRAT SANCHEZ LOPEZ

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 08/06/2020.

OBSTINACIÓN TERAPÉUTICA

La obstinación terapéutica es un tema que nos preocupa actualmente, este consiste en la aplicación no suficientemente justificada de tratamientos que empeoran la calidad de vida más aún que la propia enfermedad en algunos pacientes. No debemos olvidar, de un tema también preocupante es la eutanasia activa, que tiene relación con las enfermedades irreversibles o terminales.

La distanacia es una de las razones por las que se solicita a la eutanasia. Es momento de hacer reflexionar a las personas acerca de este tema, por eso mismo se pueden observar los factores de riesgo, o las mismas causas por lo que esto pasa, por ejemplo; que los médicos sean convencidos a dar un tratamiento más, o un intento más cuando ya todo había sido intentado y así se hagan todas las posibilidades posibles; que el médico adopte en ese mismo momento medidas terapéuticas para el paciente y al final ya todo sea irreversible; que no se tome en cuenta los derechos del paciente y se hagan tratamientos para el sufrimiento del paciente; y por último, que el médico tenga miedo de fracasar y debido a eso, haga intento de tratamientos que no se han utilizado para dicha enfermedad. Muchas veces pasa que los familiares o amigos tienen conductas distanacias y su misma exigencia, hace que se haga todo lo posible o imposible por salvar la vida del paciente. Existe en específico grupos de pacientes que ingresan a Unidades de Cuidados Intensivos y que pueden tener en especial un alto riesgo de recibir tratamientos inútiles, ellos son:

- Niños prematuros, de bajo peso al nacer o /y pocas semanas de gestación
- Pacientes crónicos que tengan una historia Clínica grave y que entra en procesos irreversibles
- Pacientes oncológicos o con situaciones terminales
- Pacientes con enfermedades de evolución lenta.
- Pacientes con deterioro psíquico o enfermedades neurodegenerativas y pacientes en estado crónico.

En consecuencia de las conductas distanásicas pueden haber muchas, algunas de ellas son el causar dolor o sufrimiento innecesario a familiares, amigos y al mismo paciente; que después de esto tenga que haber ensi un clima favorable a la eutanasia activa; también muchas veces esto aumenta la desconfianza a los médicos y a la asistencia hospitalaria. También hay maneras de prevenir las acciones distanásicas como puede ser el respetar los derechos de los pacientes o de familiares cuando estos acepten o rechacen un tratamiento, dar la mejor información y comunicación al paciente y velar por la mejora de dicho paciente y controlar el dolor, con responsabilidad. Muchas veces todo tiene que ver también con las decisiones éticas que se tomen de acuerdo a la profesión médica, por ejemplo: se debe saber que no todos los tratamientos que se tienen o poseen van a ser siempre beneficiosos para el paciente, si no que muchas veces lo terminan perjudicando.

Siempre se va buscando el beneficio del paciente como prioridad en lugar de otro objetivo y centrado en el proceso patológico. Un médico debe siempre cumplir siempre con las exigencias éticas y legales, debemos de saber que no se debe de abandonar un tratamiento de la nada e iniciar otro, deben aplicarse cuidados paliativos por profesionales, sobre todo, debe que aplicarse muy bien y muy acertada la redacción y elaboración de una historia Clínica del paciente. Se debe tomar en cuenta que el paciente tiene el derecho de rechazar un tratamiento siempre y cuando este ya este informado de las consecuencias que le pueden traer, y en caso de un paciente que se encuentre en estado inconsciente, alguien más puede opinar lo que será mejor para él. Sobre todo, nadie está obligado a tratamientos desproporcionados, es decir, algún tipo de terapia no adecuado, un grado de dificultad y un riesgo que compartan. El médico tiene la obligación de combatir el dolor de la mejor manera en beneficio del paciente, con el tratamiento adecuado. Una vez que el médico ve y se ha convencido que el tratamiento no es el adecuado, tiene como deber médico de no continuarlo. En este tipo de casos también entra la prudencia y atención hacia el paciente, tanto el médico debe buscar el momento adecuado para no herir al paciente ni la sensibilidad de los familiares, algo muy importante y que se debe tomar con mucho cuidado es que los familiares no tengan o no reciban un mensaje contradictorio por parte del equipo asistencial.

BIBLIOGRAFIA:

Dr. Jordi Sans Sabrafen, Dr. Francesc Abel Fabre, s.j. OBSTINACIÓN TERAPEUTICA. Real Academia de Medicina de Cataluña. Barcelona. (2005).