



**Liliana Pérez López**

**Dr. Romeo Antonio Molina Román**

**Manejo de malas noticias**

**Medicina paliativa**

**Sexto semestre**

**Grupo "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo de 2025.

Paciente femenino de nombre Clara, de 58 años, madre de dos hijos, que acude a consulta de valoración de estudios por presenar molestias de vías respiratorias y dolor torácico en los últimos meses que le impide realizar sus actividades diarias.

- **Entorno**

Antes de entrar al consultorio privado, el doctor buscó un espacio tranquilo, cerró la puerta con suavidad y se aseguró de que no hubiera interrupciones, se sentó frente a Clara, a su altura, sin prisas.

El entorno era íntimo, digno de una conversación que cambiaría una vida.

—Clara, ¿tiene un momento? Me gustaría hablar con usted con calma.

- **Percepción**

—Claro, doctor —dijo ella, con una mezcla de curiosidad y miedo.

—Antes de contarle lo que hemos encontrado, ¿qué ha entendido usted hasta ahora de los estudios que le hemos hecho?

Clara dudó un instante, luego respondió:

—Sé que no se veía bien el pulmón derecho... y que estaban esperando más resultados. ¿Es grave?

- **Invitación**

Espera de rechazo o aceptación.....

—Gracias por contarme eso. ¿Le parece bien que le explique con detalle lo que hemos encontrado, incluso si no son buenas noticias?

—Sí, por favor. Prefiero saber la verdad.

- Conocimiento/Comunicación

Aceptación.....

El Dr. Herrera se tomó un segundo para ordenar las palabras, usó un tono claro, directo, pero compasivo.

—Clara, los estudios muestran que tiene un cáncer de pulmón avanzado, ha hecho metástasis en el hígado y en los huesos, en este punto, la enfermedad no es curable, pero sí podemos tratarla para aliviar síntomas y mantener su calidad de vida el mayor tiempo posible.

- Emoción

Espacio personal.....

Clara guardó silencio, sus ojos se llenaron de lágrimas, y su respiración se hizo más corta.

—No esperaba eso... —susurró.

El doctor no habló de inmediato, le ofreció un pañuelo y se mantuvo en silencio, validando su emoción.

—Es completamente comprensible que esto sea abrumador —dijo con voz suave—. Estoy aquí para acompañarla en cada paso, no está sola.

- **Estrategia y Resumen**

Una vez que Clara pudo volver a hablar, el doctor continuó:

—En los próximos días, hablaremos con un equipo especializado en cuidados paliativos, ellos le ayudarán a manejar los síntomas, el dolor, y también le brindarán apoyo emocional a usted y a su familia, lo importante ahora es centrarnos en cómo quiere vivir este tiempo, qué es importante para usted y cómo podemos ayudarla a lograrlo.

—Quiero estar con mis hijos, en casa si es posible.

—Podemos trabajar en eso, e explicaré las opciones, y juntos decidiremos lo mejor, hoy hemos tenido una conversación difícil, pero la honestidad también nos permite prepararnos, planear y vivir con dignidad.

Clara asintió, dolida, pero agradecida, porque en medio de la oscuridad, alguien había encendido una luz.

### **Conclusión**

El caso de Clara nos recuerda que comunicar una enfermedad terminal no es solo un acto médico, sino profundamente humano, enfrentar el diagnóstico de un cáncer avanzado conlleva una carga emocional devastadora, tanto para el paciente como para el equipo de salud, por ello, el uso del método EPICEE se vuelve esencial, no solo como una guía estructurada, sino como una herramienta de empatía, respeto y acompañamiento.

**Este enfoque permite que la entrega de malas noticias sea más que un acto informativo, se transforma en un espacio de conexión humana, a través de un entorno adecuado, una evaluación real de la percepción del paciente, y una invitación honesta al diálogo, se garantiza que la información se transmita de forma clara, sin imponer, respetando siempre los tiempos y emociones del paciente.**

**El componente emocional y la estrategia posterior son vitales, ya que permiten al paciente, como Clara, no solo entender su diagnóstico, sino también encontrar sentido, tomar decisiones informadas y sentirse acompañado, de esta manera, el método EPICEE no solo mejora la calidad de la comunicación clínica, sino también la calidad de vida del paciente en uno de los momentos más difíciles de su existencia.**

**En conclusión, comunicar con humanidad es tan importante como tratar con ciencia. El método EPICEE nos ayuda a lograr ambas cosas.**