



Edwin Alejandro Morales Velasco

Dr Romeo Antonio Molina Roman

Medicina Paliativa

Dialogo

6° "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de mayo de 2025

LA MALA NOTICIA DEL CANCER

El Dr Morales, de unos 30 años, serio pero empático, se sienta frente a él paciente Julio , un hombre de 60 años. Ambos están sentados. Con un ambiente tranquilo

Dr Morales: Don Julio muy buenos días, me da gusto verlo hoy. He revisado detenidamente tus estudios más recientes, y quiero explicarte todo con claridad y respeto.

Los resultados muestran que tienes un tipo de cáncer de pulmón que, lamentablemente, se encuentra en una etapa avanzada. Esto significa que la enfermedad ha progresado más allá de lo que sería posible tratar con intención curativa.

Sé que esta no es una noticia fácil de recibir, y estoy aquí para acompañarte en cada paso. Aunque no podemos hablar de una cura en este momento, sí podemos enfocarnos en tu calidad de vida. Hay tratamientos que pueden ayudarte a sentirte mejor, controlar los síntomas y darte el mayor bienestar posible.

Julio :¿Entonces... cuánto tiempo me queda?

Dr Morales; Esa es una pregunta muy humana, Marta. Y también una de las más difíciles de responder con exactitud. Cada persona es única, y nuestra prioridad será que ese tiempo, el que sea, esté lleno de dignidad, cuidado y acompañamiento

No estás sola en esto. Tenemos un equipo completo, cuidados paliativos, apoyo psicológico, y tu familia si lo deseas para que te sientas consentida y escuchada.

Julio: Da un suspiro y comienza a llorar

Dr Morales: Cuando estés lista, podemos hablar más sobre tus opciones, tus deseos y cómo hacer que este proceso sea lo más humano y respetuoso posible.

(El doctor extiende su mano con respeto hacia el hombro)

METODO EPICE

Veracidad y malas noticias

Malas noticias
Podemos definir la mala noticia como aquella que drásticamente y negativamente altera la propia perspectiva del paciente, o sus familiares, en relación con su futuro.

EPICEE: 6 pasos en que se desglosa el proceso de dar las malas noticias.

- E** **Entorno:** Preparación personal
- P** **Percepción del paciente:** exploración del conocimiento de cada paciente
- I** **Invitación:** exploración del deseo de recibir información
- C** **Comunicar:** compartir la información
- E** **Empatía:** Exploración y acogida de sentimientos
- E** **Estrategia:** estrategia, planificación y seguimiento.

Protocolo de Rabow y McPhec, basado en 5 puntos:

- A** Preparación del ambiente, y preparación emocional y mentalmente por parte del profesional para entregar las malas noticias.
- B** Conocer cuánto sabe y que quiere saber: es una fusión de los pasos 2 y 3 de Buckman.
- C** Comunicarse correctamente: llamar las cosas por sus nombres, por ejemplo, cáncer o muerte y no usar eufemismos.
- D** Comprender la reacción del paciente: estar atento a las reacciones emocionales y darle apoyo emocional. Después se da el resumen.
- E** Estimular y valorar las emociones. Dar esperanzas realistas y hablar de las medidas que se van a tomar conjuntamente. Realizar una atención multidisciplinaria. (quitar el dolor, apoyo psicológico, tanatológico, etc.).

COMENTARIO

Como estudiante de medicina, considero que el manejo de malas noticias en el ámbito médico es un proceso delicado y fundamental para la relación médico-paciente. Aplicando el método EPICE (Entorno, Percepción, Invitación, Conocimiento, Emoción), se garantiza una comunicación empática, clara y respetuosa. Este enfoque permite adaptar el mensaje al nivel de comprensión del paciente, manejar sus emociones con sensibilidad y brindar apoyo en momentos difíciles, fortaleciendo así la confianza y la calidad del cuidado médico.