Nombre del alumno:

Miguel Angel Calvo Vazquez

Nombre del profesor:

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Nombre del trabajo: Abordaje de malas noticias

Materia: Medicina Paliativa

Grado: 6°to semestre

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo de 2025

ENTORNO

En una sala privada del hospital. El Dr. Miguel Angel entra, cierra la puerta, se sienta frente al Sr. Luis Fernando y su hija. Su tono es sereno y empático.

Dr. Miguel Angel:

Buenas tardes, señor Luis Fernando. Gracias por venir acompañado de su hija, Laura. Quise hablar con ustedes en un espacio tranquilo, sin interrupciones, para poder conversar con calma sobre sus resultados. ¿Está cómodo aquí? … podría tomar asiento por favor

Sr. Luis Fernando:
Sí, doctor. Está bien.

PERCEPCIÓN

Dr. Miguel Angel:

Antes de entrar en detalles, me gustaría saber: ¿qué le han explicado hasta ahora sobre su situación de salud? ¿Qué ha entendido usted de los estudios que le hicimos?

Sr. Luis Fernando:

Pues, me dijeron que encontraron algo en el colon, pero no me han explicado mucho. Solo que había que esperar los resultados de la biopsia.

INVITACIÓN

Dr. Miguel Angel:

Entiendo. Tengo ya los resultados de la biopsia. ¿Le gustaría que hablemos directamente sobre el diagnóstico y lo que significa, o preferiría que primero lo hable con su hija?

Sr. López:
No, dígame a mí directamente, doctor. Quiero saber qué está pasando.

COMUNICACIÓN

Dr. Miguel Angel:

Gracias por su confianza, señor Luis Fernando. Le voy a hablar con claridad, y si en algún momento necesita que me detenga o repita algo, me lo dice sin problema. Lamentablemente, los estudios muestran que el tejido analizado en su colon corresponde a un cáncer. Es un cáncer de colon, y está en una etapa en la que vamos a tener que actuar con rapidez y cuidado. (Hace una pausa breve para dejar que el paciente procese la información y acepte la situación en la que se encuentra.)

EMOCIONES

Sr. Luis Fernando:
¿Cáncer...? ¿Eso quiere decir que... me voy a morir?

(Laura lo toma de la mano a su papa y le da un abrazo para consolarlo porque comienza a llorar.)

Dr. Miguel Angel:

(El doctor espera que el paciente deje de llorar, se acerca a darle palmadas en su hombro) Entiendo lo difícil que es escuchar esto. Es completamente normal sentirse impactado, asustado o confundido. No está solo en esto. Cualquier cosa que usted necesite me puede decir y con gusto estaré para ayudarlo. Con confianza puede contarme y quiero decirle que no está solo en esto

6. ESTRATEGIA Y RESUMEN

Dr. Miguel Angel:

Ahora lo más importante es enfocarnos en lo que viene. Necesitaremos hacer estudios adicionales para ver si el cáncer se ha extendido. Con esa información, decidiremos si lo mejor es una cirugía, tratamiento con quimioterapia. Nuestro objetivo es tratarlo con la mayor eficacia posible, con el menor impacto en su vida y así hacer que usted siga llevando una buena calidad. Voy a organizar una cita con el oncólogo y el equipo de nutrición. También quiero que mencione cualquier duda que tenga, ahora o más adelante.

Sr. Luis Fernando:

Gracias, doctor… Estoy asustado, pero quiero pelear.

Dr. Miguel Angel:

Y vamos a hacerlo juntos. Usted no está solo. Aquí estamos para cuidarlo y guiarlo en este proceso.

COMENTARIO HACERCA DE LA ACTIVIDAD:

A través del método EPICEE, aprendimos que comunicar un diagnóstico es difícil, como este caso fue el cáncer de colon, no solo implica transmitir información médica, sino también crear un espacio de respeto, empatía y acompañamiento. Cada una de las etapas (Entorno, Percepción, Invitación, Comunicación, Emociones y Estrategia). Esta actividad nos permitió reflexionar sobre la importancia de mirar al paciente más allá de su enfermedad, reconociendo su derecho a saber, su autonomía y sus emociones.