



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Débora Mishel Trujillo Liévano

Nombre del tema: abordaje de malas noticias

Parcial: 3

Nombre de la Materia: cuidados paliativos

Nombre del profesor: Romeo Antonio Molina Román

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Cuatrimestre: 6

Fecha de elaboración: 30 de mayo del 2025

Redacción para dar malas noticias: método EPICE

Entrono:

Familiar del paciente se encuentra en sala de espera y lo hago pasar al consultorio llamando: familiar del paciente Guillermo, le digo de que se siente y en todo momento hago contacto visual, le hago énfasis en la clínica del paciente que como sabe es cáncer de colon etapa 2 con poco pronóstico de supervivencia baja

Percepción:

Le preguntamos que sabe de la enfermedad del paciente: estimado el nivel cultural del paciente para darme entender, respetamos si el familiar tiene fase de negación que no es el caso esta vez y sobre todo respetamos los sentimientos que tiene al llorar y lo dejamos llorar

Invitación al espacio del paciente

Pedimos permiso para darle la mala noticia diciéndolo si le podemos decir algo delicado, después de decirle que nosotros hicimos todo lo necesario para salvarlo pero que lamentablemente no a respondido a los tratamientos y que le quedan 3 meses de vida a su paciente dejo que me haga todas las preguntas que quiera preguntándole directamente ¿Qué desea saber? En esta ocasión solo pregunta que es lo que fallo? Y se le responde que el cáncer estaba en un estadio avanzado lamentablemente y los tratamientos no lograron evitar que el cáncer avanzara se le pregunta si quiere saber la progresión de la enfermedad? En esta ocasión dice que si se le explica que el cáncer de colon en estadio 2 se caracteriza por un crecimiento del tumor que ha penetrado las capas más externas de la pared del colon, pero no se ha propagado aún a los ganglios linfáticos o a órganos distantes. Y también se le pregunta como quiere que manejemos la información? Lo que responde que ella le dara la mala noticia a los demás familiares y que si yo le digo al paciente.

Empatía

Se evitan los términos médicos a toda costa, hablar claro y con lenguaje sencillo, se da la información de forma pausada y se permite que el familiar lo asimile, le permito momentos de silencio y llanto, identificamos y etiquetamos las emociones que está sintiendo y respetamos el llanto de ella, se le pregunta que sentimientos le genera la noticia? Esta responde que le dan ganas de llorar y que se siente mal por su esposo, le decimos que debe ser duro para ella.

Estrategias y conclusiones

Se le dice que ya diseñamos un plan terapéutico que en esta son los cuidados paliativos se le explica que estos son para que este sin dolor o alguna cosa que le pueda molestar en lo que le queda de vida al paciente, le digo que debe tener en cuenta que el equipo del hospital esta con ellos y de su lado sobre todo, se le da al familiar un diagnóstico 100% realista que es que son 3 meses de vida que le quedan a su familiar y se hace el resumen de lo hablado volviendo a

repetir que es cáncer etapa 2 que no funcionaron los tratamientos que intentamos y que lo único que queda es darle cuidados paliativos y recalcarle si tiene alguna duda dice que no y se retira.

Comentario cerca de la actividad

Es buena actividad por que nos prepara para aprender a decir malas noticias y no ir al hospital sin saber nada y así ir mejorando poco a poco en el tema