



Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana



Tema:

Ensayo: “Análisis de la toma de la decisión clínica”

Alumna:

Mónica Monserrat Anzueto Aguilar

Grupo: “A”

Grado: Octavo

Materia:

Análisis de la decisión clínica

Docente:

Citlali Berenice Fernández Solís

Comitán de Domínguez, Chiapas a 01 de marzo de 2025.

Las decisiones forman parte de nuestra vida en el día a día, están presentes en todos los momentos a los que nos enfrentamos, desde las situaciones más cotidianas y básicas hasta los momentos más críticos e importantes como lo son tratar con la salud. Todos los que forman parte del sector de la salud se ven diariamente forzados a tomar decisiones desde el primer contacto con cualquier paciente, como determinar el diagnóstico y pensar cuáles pruebas complementarias hacer, hasta elegir el mejor tratamiento para la persona. Cada decisión debe hacerse de forma ordenada y con una metodología correcta para no omitir nada, pensado en el bienestar y obtener el mejor resultado. Es sabido que las decisiones se ven fundamentadas no solo por la ciencia que está detrás de cada patología, sino también aunado al conocimiento del profesional y el ambiente en el que se desarrolle la atención, la situación y realidad del paciente, ya que las decisiones estructuradas no deben confundirse con el seguimiento de pasos inamovibles sino considerando la individualidad de cada persona. En el presente ensayo se abarcarán elementos que se ven involucrados en la toma de decisiones en la clínica.

La toma de decisiones clínicas se refiere a la elección dentro de todas las posibilidades con lo que se busca la solución de los problemas de salud de individuos enfermos, de las que depende el éxito o fracaso de la acción médica. Un profesional de la salud debe ser una persona capaz de tomar decisiones eficientes y ordenadas, basándose en su hipótesis diagnóstica sumando los conocimientos y habilidades clínicas, y que el manejo sea conducido de forma adecuada.

Las decisiones no recaen únicamente en el médico tratante, puede apoyarse de herramientas o compañeros (o sea el tipo de ayuda, individual o colectivo) que puedan complementar la información que posee el médico, la bibliografía menciona que el nivel de colaboración que pueden:

- Nivel individual: se puede decir que las personas que se ven involucrados en el cuidado o atención directa con el paciente, por tanto, estas personas pueden proporcionar datos de manera complementaria, a fin de tomar decisiones compartidas.
Estas herramientas se ven útiles en la finalidad de aumentar el conocimiento del propio paciente.
- De cara al paciente: esta forma de herramientas se considera que ayudan en reducir el conflicto e indecisión de las decisiones.
- Fuera del paciente: ayuda en dimensionar los probables riesgos que puedan presentarse antes las diferentes opciones, y esto puede ayudar en el desarrollo de la relación médico- paciente, e incrementa su satisfacción con su atención.
- A nivel colectivo: estas se refieren en herramientas desarrolladas internacionalmente para poder tomar decisiones, como apoyo y nunca como un sustituto a la interacción.

Los sistemas de apoyo dan herramientas que sean consideradas útiles en la práctica, por lo que debe tener elementos importantes. Debe contener información correcta,

soporte con información y evidencia científica; personas correctas, es decir en el momento que se soliciten y al personal que puede emplear la información; formato, la manera en la que se presentan los datos que sea útil y adaptada a la situación; canal, o sea las diferentes vías en las que se observan como las historias clínicas o el portal donde se actualiza el estado del paciente; y el momento, el elemento más imprescindible ya que aunque todos los demás elementos se vean integrados pero no están presentes cuando se ocupen no serán útiles.

La relación médico- paciente es uno de los pilares para la importante atención del paciente y poder conseguir un desarrollo favorable, las decisiones se toman de forma compartida en base al desarrollo de esta relación, las interacciones de determinan por modelos:

- Paternalista: El médico realiza lo que cree que es mejor para el paciente y su enfermedad
- Decisión informada: Al dar la información y demás al paciente no se ven involucrados sus consejos o demás, la responsabilidad es del médico.
- Compartida: Tanto el paciente como el médico hablan acerca de las opiniones que tienen sobre el tratamiento.

No todos los enfoques son aplicables o adecuados para todo tipo de situaciones.

Las decisiones van acompañadas de dificultades, esto se ve relacionado con tres aspectos:

- 1) Aspectos estructurales:
 - a. Grado de incertidumbre: es decir, no se conoce la probabilidad en que algo se lleve a cabo, no se puede conocer cómo será el resultado de la decisión, lo mismo con todo el número de alternativas y opciones.
 - b. Número de alternativas disponibles: las complicaciones de las decisiones con proporcionales al número con las que se cuentan.
 - c. Consecuencias: Incluso si el resultado puede ser favorable, al conocer que las consecuencias pueden complicarse de una forma muy grave, esto dificulta pensar en si la decisión es correcta o incorrecta.
 - d. Frecuencia: Si una opción no es tan utilizada o las alternativas no son parecidas a otras, la dificultad aumenta.
- 2) Aspectos personales: El estado psicológico en el que la persona se encuentre es importante, para que sea de forma consciente y pueda ver completamente lo que la alternativa conlleva, al no estar en un estado "favorable" puede hacer más difícil el proceso.
- 3) Aspectos políticos: A veces las decisiones se toman como prioritarios los elementos con los que la institución cuente y que el proceso debe de seguir la forma sistematizada que indica el protocolo.

Las herramientas que se usan para tomar las decisiones son útiles para aumentar lo que se conoce sobre las enfermedades que se presenten en la clínica y agranda el

panorama e información de los propios pacientes sobre la enfermedad que padecen, actualmente son útiles como herramientas educativas, si bien producen un efecto positivo en la educación de los pacientes otorgando más independencia y mejora la percepción de su salud y sus opciones, sin embargo, su utilización se ve limitada y reducida por el costo elevado de estas herramientas.

La toma de decisiones clínicas es inevitable, se presentan en las patologías más frecuentes y poco complicadas, como en las patologías más extrañas o graves, siempre debe considerarse los pasos correctos para seguir y plantear la información, primeramente, debe saberse sobre qué puede tratarse, los antecedentes y detalles que el paciente pueda proporcionar; debe conocerse la etapa de la enfermedad en la que el paciente está y hacia dónde puede evolucionar; estructurar el problema al identificar las consecuencias y definir hasta dónde podrían evolucionar; desarrollar una clase de conclusiones hipotéticas o variables, y evaluar todos los resultados que se crean que puedan presentarse y analizar cada una, para que todo esto conduzca a la mejor alternativa. Se podría pensar que al formar parte de todo lo que hacemos, tomar decisiones no debería representar gran problema al conocer el caso, sin embargo, va más allá de pensar un “sí” o un “no” y hacer algo, se tiene que considerar todas las posibles repercusiones que se puedan presentar en la vida de la persona que se encuentre enferma, y no únicamente a nivel biológico, sino evaluar al paciente como persona individual, con sus propias creencias, preferencias y opiniones. Como profesional de salud, la toma de decisiones debe estar fundamentada con la mayor cantidad de conocimiento que pueda obtenerse.

Referencias bibliográficas:

Correduría de Consejos (2022). *Toma de decisiones clínicas. Claves y decisiones para afrontar la incertidumbre.* Obtenido de UNITECO: <https://www.unitecoprofesional.es/blog/wp-content/uploads/2022/08/TomaDecisionesClinicas.pdf>