



Medicina Paliativa

www.elsevier.es/medicinapaliativa



ORIGINAL

Obstinación terapéutica en pacientes geriátricos: estudio fenomenológico de experiencias de médicos en Jalisco, México[☆]

María de los Ángeles Covarrubias-Bermúdez^{a,*}, José Isaac González-Huerta^b
y Marco Antonio Zavala-González^a

^a Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud Pública, Departamento de Salud Pública, División de Disciplinas para el Desarrollo, Promoción y Preservación de la Salud, Centro Universitario en Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México

^b Programa de Médico Cirujano y Partero, Departamento de Clínicas Médicas, División de Disciplinas Clínicas, Centro Universitario en Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México

Recibido el 18 de julio de 2016; aceptado el 6 de octubre de 2016

PALABRAS CLAVE

Inutilidad médica;
Investigación cualitativa;
Médicos;
Adulto mayor;
Enfermo terminal

Resumen

Objetivo: Comprender las experiencias de médicos en torno a la obstinación terapéutica en pacientes geriátricos en Jalisco, México.

Método: Se realizó un estudio fenomenológico en médicos de hospitales públicos y privados de segundo nivel, ubicados en Jalisco, México, durante 2015. Se estudió una muestra propositiva conseguida mediante técnica de bola de nieve, con la que se obtuvieron 7 participantes con experiencia clínica en pacientes geriátricos y casos de obstinación terapéutica. Se realizaron entrevistas semiestructuradas, que fueron grabadas, transcritas manualmente y analizadas con apoyo del software Atlas.ti[®] 6, conforme al método fenomenológico propuesto por Husserl.

Resultados: Emergieron 5 categorías: concepto de obstinación terapéutica, proceso de toma de decisiones, facilitadores microsociales, facilitadores macrosociales y concepto de buen morir. Los participantes conceptualizaron la obstinación terapéutica como un evento negativo y fútil. La toma de decisiones en torno a este fenómeno se vio influida por facilitadores

[☆] Presentaciones previas: Resultados preliminares en el XIX Simposium Internacional de Geriátría y Gerontología «Fray Antonio Alcalde», del 4 al 6 de septiembre de 2014, Guadalajara, Jalisco, México. Resultados definitivos presentados en el XXVIII Congreso Nacional de Investigación en Medicina, del 7 al 10 de octubre de 2015, Monterrey, Nuevo León, México.

Reconocimientos: 2.º lugar en el concurso de trabajos libres del XIX Simposium Internacional de Geriátría y Gerontología «Fray Antonio Alcalde» 2014, Guadalajara, Jalisco, México.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: angelescovarrubias@hotmail.com (M.Á. Covarrubias-Bermúdez).

<https://doi.org/10.1016/j.medipa.2016.10.002>

1134-248X/© 2017 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Covarrubias-Bermúdez MÁ, et al. Obstinación terapéutica en pacientes geriátricos: estudio fenomenológico de experiencias de médicos en Jalisco, México. Med Paliat. 2017. <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2016.10.002>

microsociales como los deseos del paciente y las relaciones familiares, y por facilitadores macro-sociales como el significado negativo de la muerte como consecuencia del quehacer médico y como indicador de desempeño hospitalario, así como la falta de entrenamiento de los médicos para comprender a sus pacientes y comunicar sus ideas con respecto al buen morir. El buen morir fue referido como un proceso natural, ligado a la familia, consistente en evitar el dolor durante el fallecimiento.

Conclusiones: Los médicos que han experimentado obstinación terapéutica con pacientes geriátricos la perciben como indeseable y reconocen que es facilitada por elementos micro y macrosociales, que interfieren con el buen morir.

© 2017 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Medical futility;
Qualitative research;
Physicians;
Aged;
Terminally ill

Therapeutic obstinacy in geriatric patients: Phenomenological study of physician's experiences from Jalisco, Mexico

Abstract

Objective: To understand the experiences of physicians with regard to therapeutic obstinacy in geriatric patients from Jalisco, Mexico.

Method: A phenomenological research study of physicians of public and private second level hospitals from Jalisco, Mexico, during 2015. A purposive sample obtained by snowball technique was studied, obtaining seven participants with clinical experience in geriatric patients and therapeutic obstinacy cases. Semi-structured interviews were performed and recorded, manually transcribed and analysed with Atlas.ti[®] 6 software, according to the phenomenological method proposed by Husserl.

Results: Five categories emerged: concept of therapeutic obstinacy, decision-making process, microsocial facilitators, macrosocial facilitators and the concept of dying well. The participants conceived therapeutic obstinacy as a negative and useless event. Decision-making around this phenomenon is influenced by microsocial facilitators as well as the wishes of the patients and their relatives, and by macrosocial facilitators such as the negative meaning of death as a consequence of medical tasks and as an indicator of hospital performance, and the lack of training for doctors to understand their patients and to communicate their ideas around dyingwell. Dying well was referred to as a natural process, linked to family, and entailed preventing pain during death.

Conclusions: The physicians who experienced therapeutic obstinacy with geriatric patients perceived this phenomenon as undesirable and recognised that it is facilitated by micro and macrosocial factors that interfere with dying well.

© 2017 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Según la Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA3-2014, la obstinación terapéutica (OT) se define como «la adopción de medidas desproporcionadas o inútiles con el objeto de alargar la vida en situación de agonía»¹. En este sentido, la misma norma señala que las personas en situación de agonía son aquellas cuya condición es incurable y su expectativa de vida es inferior a 6 meses¹. En ese tenor, está documentado que en México, el 62% de los fallecimientos ocurridos en hospitales suceden en adultos mayores, y que de estos el 51% son causados por estados terminales de enfermedades crónico-degenerativas como diabetes mellitus, enfermedad isquémica del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfisema, enfermedades hepáticas e hipertensión, de modo que, en estos términos, es más frecuente que las

situaciones de agonía se presenten en este sector de la población², haciendo más probable que se susciten casos de OT en el mismo, dado que en muchos países como México la eutanasia no es legal³, y pese a que los pacientes legalmente pueden optar por cuidados paliativos¹, el 81% de los médicos mexicanos han reportado tener dudas sobre la orden de no reanimación y la limitación del esfuerzo terapéutico⁴, que no pudieron ser resueltas por los comités hospitalarios de bioética, dado que solo el 57% de los hospitales cuentan con uno en funcionamiento, y de estos solo el 8% cuentan, entre sus miembros, con profesionales de la salud con formación en bioética, y solamente el 5% de los mismos cuentan con miembros de la comunidad que representen a los pacientes⁵.

En este sentido, más allá de la importancia humanística de la OT, en términos de salud pública es un problema en México, en tanto que se estima que el gasto en la atención de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8621012>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8621012>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)