

A propósito de un caso de UCI. Deliberación en el comité de ética asistencial.

Regarding a case of ICU. Deliberation in the Committee of Assistance Ethics

<https://doi.org/10.69105/BYCS.2024.12.1.2.10>

*M^a Carmen López Porras, María Carmona González, M^a Dolores Rodríguez
Fernández, Juan Manuel Poyato Galán.*

*Hospital de Alta Resolución Morón de la Frontera (Unidad de Atención a la
Cronicidad y Cuidados Paliativos), Hospital de Valme (Unidad de Medicina Interna)
y Hospital de Alta Resolución de Utrera (Unidad de Urología).*

mclopez72@hotmail.com

Palabras claves: Comité de ética asistencial, soporte ético, medicina intensiva (UCI).

Keywords: Committee of assistance ethics, Ethical support, Intensive medicine (ICU).

1. Introducción:

La bioética según la OMS es una disciplina que entre otras funciones, estudia los problemas éticos que surgen en relación con la salud y sus cuidados asistenciales. Los comités de ética asistencial -CEA- son órganos consultivos para abordar esos posibles conflictos éticos durante la práctica clínica asistencial que están al servicio de toda la comunidad sanitaria, pacientes y familiares.

2. Objetivo y método.

Se consultó al CEA para el estudio de un caso de un paciente ingresado en UCI que precisaba para seguir viviendo una cirugía agresiva sobre los cuatro miembros. El objetivo era asesorar

A propósito de un caso de UCI. Deliberación en el comité de ética a los profesionales para la resolución de conflictos éticos en el servicio de la UCI. asistencial.

3. Resultados:

El comité se reunió según su reglamento, utilizando el método de Jonsen -deliberativo y casuístico- para buscar una toma de decisiones más idónea a seguir: ¿intervención quirúrgica o limitación de esfuerzo terapéutico. Se analizaron casos previos, las voluntades del paciente, sus preferencias, las circunstancias sociales y las redes familiares.

4. Conclusiones:

El informe con los consejos para los profesionales incluían como conclusiones del proceso deliberativo: -Revisar la evolución de las complicaciones del paciente y decidir si podría estar indicado hacer una limitación del esfuerzo terapéutico o adecuación en caso de evolución desfavorable la amputación no estaría indicada. -En caso de buena evolución, conseguir el consentimiento o rechazo del paciente a la intervención, en primera persona, debiéndose valorar si es posible demorar la intervención hasta que el paciente sea capaz de expresar sus deseos. -Si no es posible obtener el consentimiento por parte del paciente, informar a sus familiares de la situación en la que quedaría en caso de realizarse la amputación, recursos disponibles para su rehabilitación, cuidados y reunirnos con su familia, enfermería, trabajador social... con el objetivo de dar la información, descargar a la familia del trauma emocional, y conseguir una decisión de consenso. - Apoyo emocional necesario familiar.

Bibliografía:

Etica Médica. Diego Gracia. Capítulo del Libro Medicina Interna, Farreras Rozman, 13ª ed.

Álvarez, J. C. (2002). Comités de ética asistencial: Reflexión sobre sus funciones y funcionamiento. Ferrer JJ. y Martínez JL., *Bioética: un diálogo plural*, Madrid, Universidad Pontificia Comillas, 367-384.

Perin, Marta. (2020). The necessity of ethical support for health care professionals in Intensive Care: role and competencies of the Clinical Ethics Committee. *Revista de Bioética y Derecho*, (49), 125-139. Epub 19 de octubre de 2020. Recuperado en 19 de septiembre de 2023, de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000200009&lng=es

&lng=en.

A propósito de un caso de UCI. Deliberación en el comité de ética
asistencial.