



COM.5. Adecuación del esfuerzo terapéutico: a propósito de un caso clínico.

AUTORES

Aroca López Almudena (1), Aroca López Almudena (2), Cuerda Lloret Paula (2), Cortijo Castillejo María (2), Tajuelo Flores Virginia (2), Santos Candel Raquel (2)

(1) Centro hospitalario universitario de Albacete,

(2) CHUA

Niña de 13 días de vida, recién nacida a término límite de 37 +2, gestación controlada. Presenta atresia de esófago grado III (ya intervenida) y síndrome polimalformativo. Se traslada desde otro centro hospitalario. En su evolución comienza a hacer apneas durante las tomas. Se precisa hacer endoscopia y dilatación esofágica, y durante esta intervención entra en parada cardiorrespiratoria. Se activa protocolo de reanimación avanzada. El tiempo de RCP es muy prolongado, se baja a UCIP y se adecua el esfuerzo terapéutico (AET).

Se ha realizado una búsqueda en las bases de datos: Pubmed, Dialnet y Scielo, utilizando como palabras clave: “adecuación del esfuerzo terapéutico”, “limitación del esfuerzo terapéutico”, “cuidados paliativos”, “en pediatría”. También se revisan las guías prácticas sobre los cuidados paliativos en pediatría, las publicaciones del instituto de bioética sobre la limitación del esfuerzo terapéutico y las revistas de pediatría: anales de pediatría, revista chilena de pediatría y archivos argentinos y Uruguay de pediatría.

Con la búsqueda se encontraron 24 artículos, de los cuales se han utilizado 12 publicados en los últimos 10 años.

Los avances en tecnología favorecen una mayor supervivencia. No obstante, puede asociarse a un sufrimiento adicional. Para evitarlo practicamos AET, “decisión de no iniciar medidas diagnósticas y terapéuticas o de suspenderlas en respuesta a la condición del paciente, para evitar conductas potencialmente inapropiadas y redireccionar los objetivos del tratamiento hacia el confort y bienestar”. Es un tema muy complejo, con un impacto de tal importancia que la mayoría de muertes en edad pediátrica con estancias en ucip han requerido AET. Actualmente, hay escasas guías que ayuden a su implementación por lo que requiere ser estudiado para la obtención de mejoras en los cuidados.

Como objetivo se fija actualizar el conocimiento sobre la AET y ayudar en el manejo clínico de estas situaciones.

Palabras clave:

“Adecuación del esfuerzo terapéutico”, “limitación del esfuerzo terapéutico”, “cuidados paliativos”, “en pediatría”