

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018

BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX** Confiamos
en nuestra
fuerza

¿Y la Ética Doctor House?

Carmen Fernández Casalderrey y Francisca Gil Latorre
Grupo de trabajo de Bioética de la SOVAMFYC



XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB



Confiamos
en nuestra
fuerza

WIFI GRATIS

Red: Congreso semFYC
Contraseña: bcnsemfyc



XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018

BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB



Confiamos
en nuestra
fuerza

**DECLARAMOS NO TENER
CONFLICTO DE INTERESES EN LA
PRESENTACION DE ESTE TALLER Y
EN LA ASISTENCIA AL CONGRESO**



XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX** Confiamos
en nuestra
fuerza

1. Bajar la aplicación **KAHOOT.IT**

GOOGLE PLAY.....ANDROID
APSTORIPHONE

2. Insertar pin

3. Poner tres iniciales nombre y dos apellidos



¿Y la Etica Dr. House?

House, personaje incómodo, maestro del conflicto y la provocación

- q ¿Cuál es el sentido de la provocación?
- q ¿Cuál es el sentido del conflicto?
- q ¿Mejoran o entorpecen la práctica médica?
- q ¿No sería mejor seguir tranquilamente las normas establecidas y evitar los conflictos?

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina

CASO CLINICO

- q Varón de 71 años, Dr. Powell investigador genetista, que sufre pérdida de conocimiento por lo que ingresa a estudio
- q Presenta disnea por lo que se plantean realizar una prueba de esfuerzo para diagnóstico diferencial entre disnea de origen cardíaco o pulmonar, como no tolera la ergometría de pie, y hay riesgo de caída se la realizan sentado
- q House añade epinefrina para alcanzar rápido la frecuencia de 130 lpm, y ver si existe un bloqueo o causa cardíaca que justifique la pérdida de conciencia
- q Se descarta causa cardíaca y se interpreta como disnea de origen pulmonar

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

REFLEXIONES

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

- HAY FINES QUE JUSTIFICAN LOS MEDIOS O NO?
- RESPETAMOS SIEMPRE LA AUTONOMIA DEL PACIENTE O NO?
- LO QUE LA LEY NO PERMITE, NO DEBE HACERSE O SI ?
- LO QUE RESPETA EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA , ES BUENO SIEMPRE?
- LO QUE MI MORAL NO APRUEBA, NO DEBE HACERSE , O SI?
- HAY COSAS QUE NINGUN FIN JUSTIFICA O NO ?

ALIADOS EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ÉTICOS

- q **Reflexión:** sobre nuestros propios principios, es mejor dudar que conformarse
- q **Empatía:** para comprender sus necesidades, creencias y peticiones del paciente. No debe confundirse con **la proyección**, que es atribuir al paciente lo que nosotros necesitaríamos, creeríamos o pediríamos de esta en su situación.
- q **Legislación:** documentos elaborados por el bioderecho
- q **Capacidad de deliberación:** Para tomar buenas decisiones en aquellos asuntos que no tienen una única respuesta posible

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Deliberación



Su objetivo es la toma de decisiones prudentes o razonables.

Las decisiones pueden variar entre personas, siempre y cuando todas sean prudentes.

Enriquece el análisis y con ello aumenta la prudencia

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Pasos de la deliberación

(Procedimientos de análisis de conflictos éticos)



- 1- Presentación del **"caso"** objeto de análisis.
- 2- Aclaración de los **"hechos"** propios del caso (objetivos y subjetivos)
- 3- Identificación de los **"valores"** en conflicto en el caso.
- 4- Estudio de los **"deberes"** o **"cursos de acción"** posibles.
- 5- Identificación del (o de los) **"curso(s) óptimo(s)"**.
- 6- Conocer el marco **"jurídico"** (límites del Derecho) de la decisión.

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



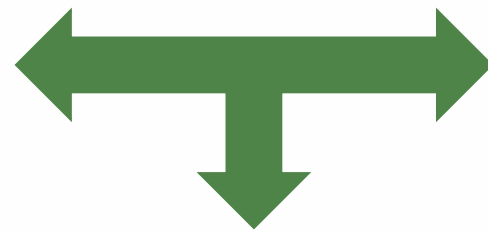
GRACIAS

“Patologías de la muerte”

- q Encarnizamiento u obstinación terapéutica.
- q Eutanasia.

Los Cuidados Paliativos son un fino equilibrio entre la eutanasia y el abandono por un lado y el encarnizamiento terapéutico por el otro.

Obstinación
terapéutica



Eutanasia
Abandono

Cuidados Paliativos

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza

CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Resumiendo..... (G. Higuera)

S.ASISTIDO EUTANASIA

- Se enfrenta a la vida
- Adelanta la muerte
- Acorta la vida
- Mata

**EUTANASIA
ACTIVA**

ORTOTANASIA ADISTANASIA

- Ni adelanta ni atrasa la muerte
- Ni acorta ni alarga la vida
- No se enfrenta con la vida ni se empeña por ella
- No mata pero sí deja morir

MEDICINA PALIATIVA

DISTANASIA

- Retrasa/dificulta la muerte
- Prolonga/amplía la vida
- No deja morir

**ENCARNIZAMIENTO
TERAPÉUTICO**

**XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC**
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIÓNES
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

SEDACION

PALIATIVA: Se administran fármacos, en las dosis y combinaciones requeridas, para reducir la consciencia de un paciente en situación terminal tanto como sea preciso para aliviar uno o más **síntomas refractarios**, con su consentimiento o con el de su familia o representante

Síntoma refractario = Síntoma difícil

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza

CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

SEDACION

TERMINAL: Sedación paliativa que se usa en la agonía y que es tan profunda como sea necesario y previsiblemente irreversible, para aliviar un sufrimiento físico o psíquico intenso en un paciente cuya muerte se prevé muy próxima.

Condiciones para su aplicación

Síntoma refractario.

- Consentimiento informado (paciente/fam).

- Situación urgente puede decidir el médico.

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza

CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Eutanasia

Terminación de la vida humana por medios indoloros con el propósito de poner fin al grave sufrimiento físico". *Euthanasia Society of America. 1938*

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA
CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

1. E. voluntaria e involuntaria

Solicitada
voluntaria-
mente.

Sin ser solicitada por el enfermo.
No aceptada por ningún código
legal. Cacotanasia.

2. E. activa y pasiva

Debate actual. Acción
de administrar una
droga para matar.

Omisión, no proseguir tt^os. Nadie dá muerte a la
persona. La abstención terapéutica no tiene esa
intención.

E. directa e indirecta

Debate actual. Uso de
fármacos con intención de
adelantar la muerte.

Uso de fármacos (opiodes, sedantes) al
final de la vida que pueden adelantar la
muerte. Doble efecto en M. Paliativa.
"Muerte Dulce" o "Muerte sin Dolor".

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Aportación de la bioética a los Cuidados Paliativos

En CP se plantean desafíos a la competencia profesional en un terrero (último tramo de la vida) donde nos sentimos más vulnerables como profesionales.

¿Se puede engañar a un paciente sobre su pronóstico?

¿Debe hacerse?

¿Hay situaciones justificadas por *necesidad terapéutica*?

¿Puede aplicarse un ttº sin asegurarse que el paciente ha entendido tanto los riesgos como los posibles beneficios?

¿Nos aseguramos que paciente y familia comprenden los objetivos de la Medicina Paliativa?

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Documento de Voluntades Anticipadas o Testamento Vital

**XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC**

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

- § Primera regulación legal diciembre/2000 en Cataluña. Más tarde Extremadura, Galicia... En la C. Valenciana en 2003.
- § Es la **expresión de Autonomía** del enfermo y se trata de una ayuda al profesional para ser más respetuoso y actuar con más seguridad.
- § Cada vez es más frecuente su elaboración por el miedo a sufrir una agonía prolongada por la tecnología disponible.
- § Este tipo de documento puede tranquilizar a un médico temeroso de una denuncia por no usar todos los recursos.
- § No evita del todo el riesgo inicial de encarnizamiento terapéutico en las situaciones de urgencia, que sorprenden a la familia y al médico y descargan su responsabilidad en el hospital.