

Familiares, pacientes y médicos: guía ética para optimizar relaciones.

American College of Physicians
Ethics, Professionalism and Human Rights Committee Position Paper 2009

RESUMEN

Los familiares que cuidan a los pacientes tienen un papel importante en maximizar la salud y calidad de vida de más de 30 millones de individuos con enfermedades agudas y crónicas. Los pacientes dependen de familiares para ayudarlos en las actividades diarias, manejar un cuidado complejo, moverse en el sistema de salud, y comunicarse con profesionales de la salud. El estrés físico, emocional y financiero puede aumentar la vulnerabilidad del cuidador del paciente a daño y enfermedad. Familiares cuidadores y profesionales de la salud geográficamente distantes pueden sufrir estrés adicional. El reconocimiento del valor del familiar cuidador puede contribuir a una experiencia positiva del cuidado y disminuir tasas de hospitalización e institucionalización del paciente. Sin embargo, los médicos pueden encarar retos éticos en la asociación con pacientes y familiares cuidadores al preservar la primacía de la relación médico-paciente. El Colegio Americano de Médicos (ACP) junto con otras diez sociedades profesionales ofrece una guía ética a los médicos para desarrollar una relación paciente-médico-familiares cuidadores.

GUÍA ÉTICA

- **Respeto por la dignidad, derechos y valores del paciente debería guiar todas las interacciones paciente-médico-cuidadores.**
 - Los encuentros clínicos deberían estar centrados en el paciente, permitiendo máximas y apropiada autonomía y participación en la toma de decisiones.
 - El médico debería rutinariamente evaluar los deseos del paciente considerando la naturaleza y grado de la participación del cuidador en el encuentro clínico y luchar por dar al paciente el nivel de privacidad deseado.

- **La accesibilidad del médico y la excelente comunicación son fundamentales para soporte del paciente y familiar cuidador.**
 - El médico debería luchar para asegurar que el paciente, cuidador y otros miembros de la familia tengan una comprensión de la condición y pronóstico del paciente.
 - Los médicos deberían incentivar la discusión de los valores sobre la atención de salud del paciente y planear con antelación la atención, de modo que el familiar y el médico tengan una clara comprensión de los deseos del paciente.

- **El médico debería reconocer el valor de los familiares cuidadores como fuente de continuidad considerando las historia médica y psicosocial del paciente y facilitar la transición intelectual y emocional en la etapa final de una enfermedad crónica grave.**

- Los médicos deberían rutinariamente validar el papel del cuidador y ser sensibles a los compromisos específicos que el cuidador pueda haber hecho en relación a cómo el o ella manejará el cuidado del paciente.
 - Los médicos deberían desarrollar planes de atención que son paciente-específicos y cuidador-específicos y proveer información, entrenamiento y apoyo a esos planes.
 - El médico debería estar alerta para signos de estrés en los familiares cuidadores y sugerir referencias apropiadas.
 - Los médicos deberían reconocer que para cuidadores geográficamente distantes es un gran esfuerzo el poder cuidar al paciente.
 - El médico debería definir un plan de cuidado paliativo que se enfoquen maximizar la calidad de vida del paciente y familiar cuidador.
 - El médico debería vigilar a los familiares cuidadores por la aparición de estrés debido a temas relacionados con la pérdida durante el período que lleva a y después de la muerte del paciente.
- **Cuando el cuidador es un profesional de la salud, el médico debería establecer límites apropiados para asegurar que no se espere que el cuidador funcione con capacidad profesional en relación al paciente y que el cuidador reciba apoyo, referencias y servicios apropiados.**

CONCLUSIÓN

Esta guía ética esbozada en este artículo busca enfatizar en la conciencia del médico la importancia y complejidad de la relación paciente-médico-familiar cuidador, para maximizar los beneficios de esas relaciones y minimizar las penurias sobre los familiares cuidadores. Esta guía se basa sobre los principios generales de ética médica y profesionalismo, extendiéndolos a los familiares cuidadores para beneficio de los pacientes. Un apéndice de fuentes en relación con los familiares cuidadores está disponible en línea para asistir a los médicos a implementar estos principios para construir una asociación efectiva con los familiares que cuidan a los pacientes.

Extractos tomados y traducidos de:

Mitnick S, Leffler, C, and Hood VL, for the American College of Physicians Ethics and Human Rights Committee. *Family caregivers, patients and physicians: ethical guidance to optimize relationships*. J Gen Intern Med. 2010; DOI 10.1007/s11606-009-1206-3.

Disponible en: http://www.acponline.org/running_practice/ethics/issues/policy/caregivers.pdf

Acceso: 02/02/2010.

Disponible también en: Journal of General Internal Medicine on line January 11, 2010

http://cme.medscape.com:80/viewarticle/715662_print

“Cómo mejorar la práctica médica”

X. Páez /2011.