

semFYC. Santiago de Compostela, 2005.

Introducción. La revelación de la gravedad del diagnóstico a los pacientes afectados de enfermedades potencialmente mortales suscita opiniones encontradas al respecto. Diversos estudios han analizado las opiniones que sobre este tema tienen los pacientes no afectados de enfermedades terminales^{1,2}. En ellos suele haber predominio de personas que afirman que desearían conocer su situación si presentasen una enfermedad incurable, aunque se ha investigado menos el conocimiento real de la situación entre los pacientes terminales.

Objetivo. Determinar si la edad o el sexo influyen en el conocimiento que de su situación médica tienen los pacientes terminales.

Diseño. Estudio descriptivo, transversal.

Emplazamiento. Siete consultas de atención primaria rural en la provincia de Ourense.

Participantes. Se incluyó a todos los pacientes fallecidos entre 2000 y 2004, atendidos en dichas consultas, y que fueron considerados como pacientes terminales (afectados de una enfermedad incurable y con una esperanza de vida < 6 meses) por sus médicos de cabecera. Se estudiaron 92 casos, de los que 7 se excluyeron por presentar demencia.

Mediciones principales. Cada facultativo analizó las historias clínicas de sus pacientes. Se determinaron la edad en el momento del fallecimiento, el sexo, la causa y el lugar de la muerte, y el conocimiento por parte del paciente de su situación clínica.

Resultados. Se estudiaron 85 casos, de los que 47 (55,3%) eran varones. La edad media al fallecimiento era de $80,2 \pm 12,1$ años, $78,0 \pm 11,8$ en los varones y $82,8 \pm 12,0$ en las mujeres.

Las principales causas de muerte fueron enfermedades cardiovasculares (43%) y enfermedades neoplásicas (20,5%). El 77,4% de las muertes se produjo en el domicilio, y entre los varones la muerte fue más frecuente en el hospital ($p = 0,03$).

Tenían un conocimiento veraz de su situación médica 34 casos (40%), sin que se encontraran diferencias significativas en función del sexo, aunque esta información era más frecuente entre los pacientes más jóvenes.

Influencia de la edad y el sexo en la información del paciente en fase terminal

Este estudio se presentó como Comunicación en el XXV Congreso Nacional de

Palabras clave: Paciente terminal. Información al paciente. Edad. Sexo.

nes (intervalo de confianza IC del 95%, de la diferencia de edades, -15,1 a -5,1; $p = 0,005$).

Discusión y conclusiones. En nuestro país, estudios realizados sobre enfermos oncológicos mostraban porcentajes de pacientes que conocían de una manera u otra su enfermedad que oscilaban entre un 19 y un 70%^{3,4}, cifras entre las que se situaría la encontrada en éste. Igualmente, la relación entre menor edad y mayor conocimiento de su diagnóstico ya fue apreciada en pacientes oncológicos, lo mismo que el hecho de un mayor conocimiento entre los varones⁵ que no se ha comprobado en este estudio.

A pesar de que, como algún autor señala³, una buena parte de los pacientes no desea conocer su diagnóstico, sería interesante comprobar si hay diferencias en la oferta de información que se proporciona a los ancianos frente a los pacientes más jóvenes. Qui-

zá la postura correcta sería considerar los deseos de los enfermos y no los de los familiares o el médico a la hora de decidir cuánto y cuándo debe ser informado el paciente de su situación. Que el médico dispusiera de esa información previamente al diagnóstico sería tan importante como un consentimiento para donar órganos⁶, y debería figurar en la historia clínica de cada ciudadano.

Gerardo Palmeiro Fernández^a,
Mónica González Dacosta^b, Susana
Álvarez Araújo^c y Gabriel
J. Díaz Grávalos^b

^aCentro de Salud Rubiá. Ourense. España.

^bCentro de Salud Cea. Ourense. España.

^cCentro de Salud Maceda. Ourense. España.

1. Fernández Suárez A, Fernández Álvarez T, Alonso Arruquer C, Marcilla Escoter M, Cortina Vesca A, Conde Rodríguez M

et al. Actitud de los usuarios de centro de salud ante el diagnóstico de enfermedad terminal. Aten Primaria. 2002;30:449-54.

2. Rubio Arribas V, Sanpedro Martínez E, Zapirain Sarasola M, Gil Benito I, Aye-chu Redin S, Tapiz Ibáñez V. Diagnóstico: cáncer. ¿Queremos conocer la verdad? Aten Primaria. 2004;33:368-73.
3. Centeno Cortés C, Núñez Olarte JM. Estudios sobre la comunicación del diagnóstico de cáncer en España. Med Clin (Barc). 1998;110:744-50.
4. Belderrain Belderrain P, García Busto E, Castaño Quiñones E. Atención sanitaria y comunicación con el enfermo oncológico en situación terminal y su familia en un área de salud. Aten Primaria. 1999;24:285-8.
5. Centeno Cortés C, Núñez Olarte JM. Questioning diagnosis disclosure in terminal cancer patients: a prospective study evaluating patients' responses. Palliat Med. 1994;8:39-44.
6. Editorial. What do patients really want to know? QJ Med. 2002;95:135-6.