Semergen. 2017;43(Espec Congr 14):32

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

269/36 - ¿TERMINAL O NO TERMINAL?, ESA ES LA CUESTIÓN

M. Anguita Tirado[a], M. Robles Salaverri[b], J. Torrecilla Sequi[c], I. Morales Marín[a] y Á. Ortuño Nicolás[a]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco Oeste. Murcia.[b]Médico Residente de Medicina del Trabajo. Hospital Universitario Santa Lucía. Cartagena. Murcia.[c]Médico de Familia. Centro de Salud Torre Pacheco Oeste. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 89 años con diagnóstico de linfoma difuso de células grandes tipo B con masa Bulky abdominal en 2012. Recibe radioterapia paliativa quedando parapléjico y en situación de encamamiento. Pasa a cargo de Cuidados Paliativos con control por ESAD. Portador de sonda permanente, sufre múltiples ITUs que derivan en sepsis urinarias y que termina frecuentemente en ingresos. Su mujer acude en numerosas ocasiones a nuestra consulta manifestando lo insostenible de la situación y su necesidad de ayuda externa. Visitamos el domicilio junto a personal de enfermería para control y por evolución tórpida de úlcera por presión estadio III en sacro. A pesar de la situación se mantiene hasta 2016 cuando Oncología da de alta en UCP definiendo su situación como neoplasia estable sin progresión clínica. Es un paciente crónico complejo y con muy limitada calidad de vida pero no reúne criterios de situación terminal. Ante evento agudo se consideraría aplicar limitación de esfuerzo terapéutico pero no procedería su ingreso en UCP.

Exploración y pruebas complementarias: MEG. SB: paraparesia flácida con vida cama-sillón. Dependiente para todas las ABVD. Sonda permanente. No atragantamientos. Esposa cuidadora. Estreñimiento crónico. Alteraciones comportamiento. Deterioro cognitivo moderado.

Juicio clínico: Linfoma difuso de células grandes tipo B con masa Bulky en paciente añoso pluripatológico sin criterios de enfermedad terminal.

Diagnóstico diferencial: Enfermos pluripatológicos. Enfermos crónicos. Enfermos oncológicos.

Comentario final: A pesar de identificar a priori un paciente como enfermo terminal es básico seguir un control evolutivo. Manteniendo la comunicación entre especialistas y sanitarios que acuden a visita a domicilio para evitar en la medida de lo posible casos como el presente. Esta responsabilidad afecta principalmente al profesional de Atención Primaria. El objetivo es evitar el desahucio del propio paciente prestando una atención integral a la vez que individualizada.

Bibliografía

1. Guía de Cuidados Paliativos 2014. Disponible en: http://www.secpal.com//Documentos/Paginas/guiacp.pdf

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.