



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/377 - Intervención en paciente paliativo con elementos de complejidad

M. Muñoz Ayllón<sup>a</sup>, M.I. Rico Rangel<sup>b</sup>, M.D. Sánchez Álex<sup>c</sup>, L.M. Sáez García<sup>a</sup>, M. Pardos Lafarga<sup>a</sup> y A. Madueño Caro<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rodríguez Arias. Cádiz. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Arcos de la Frontera. Arcos de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Bebedor importante hasta hace unos años. Exfumador. Diagnosticado de cáncer de colon metastásico hace 2 años, con afectación peritoneal desde el inicio. QT hasta hace 3 meses que pasa a cuidados paliativos. Paciente colaborador, independiente para ABVD con dolor abdominal mal controlado. El dolor es casi constante “día y noche”. No se relaciona ni con los movimientos ni con la ingesta; ocasionalmente dolor tipo cólico. Con crisis de dolor irruptivo que ceden mal con rescates. Poco apetito, sin náuseas ni vómitos. Disfagia para sólidos y líquidos. Hábito estreñido.

**Exploración y pruebas complementarias:** BEG, tolera el decúbito. Bien hidratado. No muguet ni adenopatías. No tiraje, mvc sin ruidos. Abdomen duro, no doloroso a la palpación, hepatomegalia de 2 traveses de dedo. RHA presentes. No focalidad neurológica. Varón de 69 años casado, 4 hijos. Vive con su esposa que es la cuidadora principal y un hijo de 27 años. Conoce su diagnóstico aunque niega el pronóstico, espera poder curarse (grado de información 4). Barthel 100, PPS 70%, Situación económica 4/5, apoyo familiar 3/5, red de cuidadores informales 3/5. Nivel de complejidad: compleja. Vive en una 2<sup>a</sup> planta sin ascensor. Se considera tranquilo. Sale poco porque no le apetece, ocasionalmente juega al golf. Conoce los cuidados paliativos. No tiene redactadas las VVA.

**Juicio clínico:** Cáncer de colon con implantes peritoneales en estadio avanzado. Identificación de principales problemas: astenia, dolor abdominal mal controlado y estreñimiento. Dificultad para la expresión verbal de miedos y deseos.

**Diagnóstico diferencial:** Deterioro progresivo que es seguido en domicilio con la colaboración del equipo de cuidados paliativos domiciliarios, su médico de cabecera y la enfermera de enlace consiguiendo una atención integral, completa y multidisciplinar. El paciente fallece en su domicilio, tranquilo y acompañado por su familia, respetando siempre su voluntad previa.

**Comentario final:** Pese a tratarse de un paciente con un grado de complejidad importante y que presentaba varios síntomas que podríamos considerar de difícil control el paciente fue atendido y tratado tanto por el personal de atención primaria, equipo psicosocial, como por el equipo de soporte domiciliario de cuidados paliativos consiguiendo una atención completa e interniveles.

### Bibliografía

1. Porta Sales J, Gómez Batiste X, Tuca Rodríguez A. Manual de control de síntomas en pacientes con cáncer avanzado y terminal, 3<sup>a</sup> ed. 2013.
2. Libran A, Jiménez T, Llorens S, Rodríguez M, Garzón C, Calsina A, Alisté L, Porta-Sales J. Factores asociados a la percepción de constipación en enfermos con cáncer avanzada. 8<sup>a</sup> Congreso SECPAL. La Coruña. 2010.

**Palabras clave:** *Paliative care. Multidisciplinary approach. Abdominal pain.*