



SABER TRANSMITIR CUANDO EL PRONÓSTICO PREOCUPA

Milagros Pastora Fernández (1); Paula Campos Herrero (2); Isabel Girón Rodríguez (2)

1. Residente de Medicina Familiar y Comunitaria en el Centro de Salud Reyes Magos; Alcalá de Henares, Madrid.

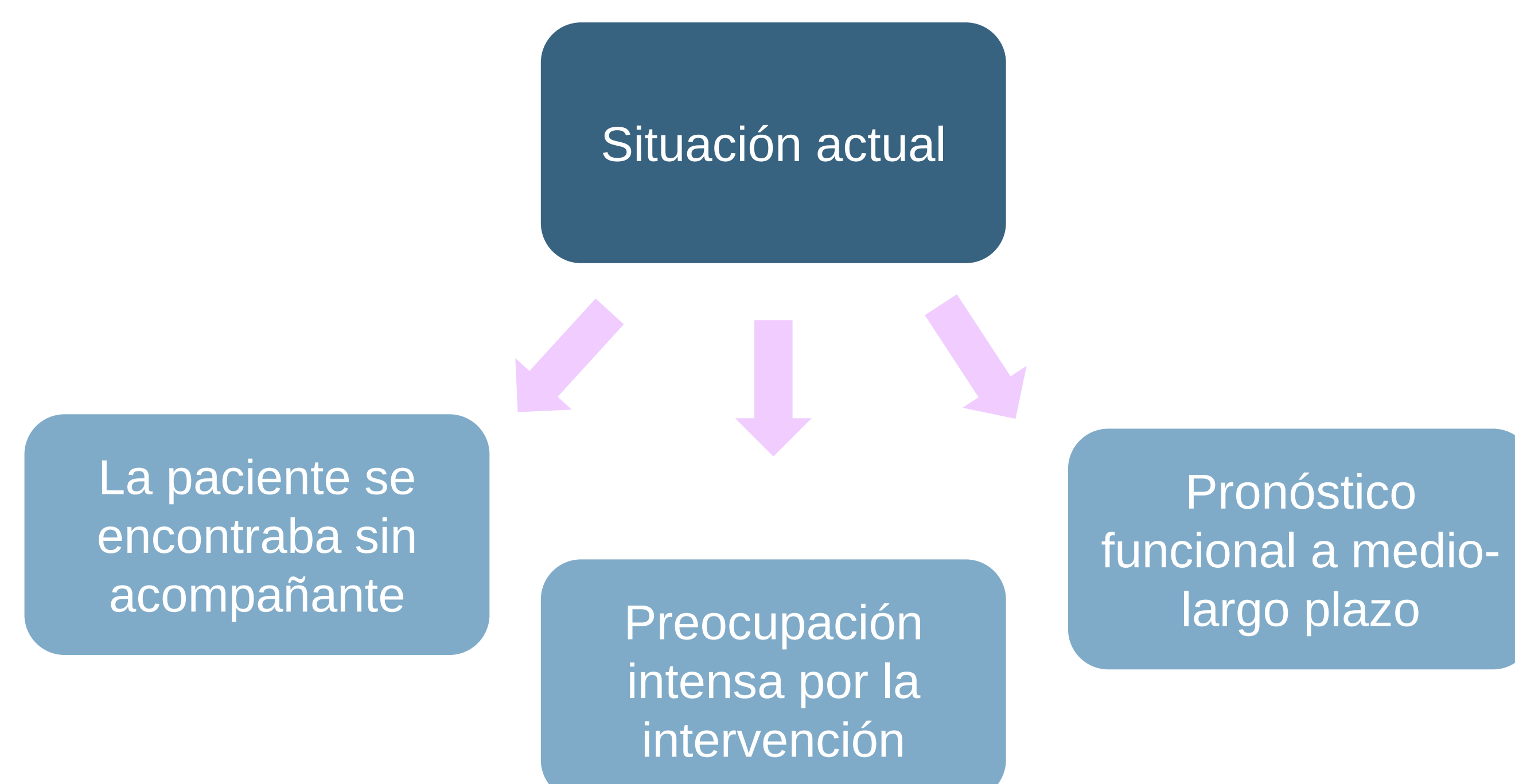
2. Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria en el Centro de Salud Miguel de Cervantes; Alcalá de Henares, Madrid.

Ámbito: Urgencias

Palabras clave: Comunicación, pronóstico, relación médico-paciente.

Descripción del caso

- Mujer de 38 años
- AP: intervención fractura de tibia y peroné.
- Situación actual: acude al Servicio de Urgencias por persistencia de dolor, edema y aumento de temperatura en el lecho quirúrgico.
- Ante la sospecha clínica infección en contexto de la intervención se ha tratado con varios ciclos de antibioterapia y lavados
- Plan: Ante la mala evolución, se plantea la retirada del material protésico.



Perspectiva comunicativa

Dada la carga emocional de la información, se priorizó un abordaje comunicativo estructurado:



- Facilitar, en medida de lo posible, un entorno tranquilo, con privacidad y libre de interrupciones.
- Manifestar la información de forma progresiva, clara y comprensible. Evitando tecnicismos y adaptando el discurso a las preocupaciones expresadas por la paciente.
- Validar explícitamente las emociones, mostrando empatía la situación actual.
- Dar un espacio e invitar a expresar dudas y preguntas.
- Ofrecer la posibilidad de informar a un familiar o persona de apoyo, respetando la autonomía de la paciente.

Tras comunicar la situación, dejar un margen de tiempo para que el paciente pueda asimilar la información y los riesgos del procedimiento. Posteriormente, reevaluar el estado emocional, resolver dudas adicionales y ofrecer apoyo terapéutico.

Conclusiones

No existe una fórmula única para la comunicación de malas noticias, seguir una serie de pautas básicas (crear un entorno adecuado, adaptar el lenguaje, validar emociones y ofrecer apoyo) contribuye de manera significativa a disminuir la ansiedad del paciente y a fortalecer la relación terapéutica, incluso en contextos de alta presión asistencial como Urgencias.

