UNIVERSIDAD DE LOS ANDES FACULTAD DE MEDICINA LAB. FISIOLOGÍA DE LA CONDUCTA

"CÓMO MEJORAR LA PRÁCTICA MÉDICA" POSGRADO GASTROENTEROLOGÍA 2017 CASOS PARA DISCUSIÓN Y ANÁLISIS*

CASO 12.- Una estudiante de medicina presencia durante una guardia cómo un residente de primer año intenta cinco veces canular una vena sin tener éxito, pero la residente parece decidida a no parar ni siquiera porque el paciente con lágrimas en los ojos le suplica que no lo pinche más. La estudiante le dice que es mejor no intentar más y pedir a otro que lo haga, si es que el examen es imprescindible. El residente le contesta que ella no sabe nada y que dice eso por inexperiencia. La estudiante le replica que le han enseñado respetar al paciente. El residente ignora el comentario.

- ¿Qué opina de la conducta del residente?
- ¿Considera que era asunto del estudiante intervenir en el cuidado del paciente?
- ¿Considera que el estudiante tenía derecho de reclamar al residente?
- ¿Qué más se podría hacer en este caso?

CASO 17.- Una mujer de 51 años con un bocio deformante tiene ya su turno quirúrgico en un hospital docente. La paciente va al quirófano y ahí le dicen que se suspende la intervención porque le falta un examen de sangre. ¿Qué sucedió? El residente recibió una llamada de su jefe para que retire a la paciente programada para cirugía porque él va a operar a otra paciente que viene de un servicio privado. La señora con el bocio tuvo que esperar una semana más de hospitalización para que la operen. Nadie comenta ni hace nada. La paciente espera pacientemente hospitalizada una semana más.

- ¿El residente tiene obligación de obedecer "la orden" de su jefe en este caso?
- ¿Por qué el residente cumple la orden del jefe?
- ¿Qué hubiera hecho usted de ser el residente?
- ¿Qué derechos de la paciente se han violado?
- ¿Qué escribiría el residente en la historia clínica?
- ¿El especialista profesor conocerá los valores fundamentales del profesionalismo?
- ¿Tiene este especialista derecho de someter a la paciente a un riesgo mayor por una hospitalización más larga no vinculada a su enfermedad?
- ¿Por qué el especialista hace esto?
- ¿Qué opina del sistema de supervisión en este centro asistencial?
- ¿Usted cree que hay normas en ese servicio?
- ¿Qué opina de la calidad de la formación de cuarto nivel en ese centro?

*CASO 31.- En una clínica privada los pacientes esperan, por orden de llegada, a la secretaria para pedir la cita con el médico para ese día. La secretaria llega unas 2-3 horas antes que el médico. Ella cobra por adelantado los honorarios como requisito para darles la cita. Uno de los pacientes se entera que los han subido y como le falta una pequeña cantidad, le dice a la secretaria que lo anote y que le paga lo que resta en el momento de la consulta. Ella le replica que no puede porque cuando llega el doctor ella tiene que entregarle la lista de pacientes junto con el dinero completo.

- ¿Qué opina de esta situación?
- ¿Cree que está reñida con los fines de la medicina?
- ¿Cree que el médico tiene derecho de hacer esto?
- ¿Diría usted que este médico es un profesional? ¿Por qué?¿Cómo llama a esta práctica?

CASO 33.- Un estudiante de último año de la carrera está cumpliendo rotación en obstetricia en un hospital de una población cercana a la sede de la escuela de medicina. Está de guardia en emergencia con sus compañeros, cuando llega una mujer con un embarazo a término. Al examinarla junto con el médico interno encuentran que el feto tiene taquicardia sostenida. Llaman varias veces al especialista por si hay necesidad de una cesárea de urgencia, pero éste

no acude. Los estudiantes y el interno llaman de nuevo y le dicen que quieren enviar la paciente al hospital regional en la ciudad, sede de la escuela de medicina, pero el especialista se opone porque "se puede ver en problemas", en cambio les dice que ingresen a la paciente para operarla al día siguiente, pero que no escriban en la historia que el feto tiene taquicardia.

```
¿Qué opina de esto?
¿Cómo califica la conducta del especialista? ¿Por qué?
¿Cree que para los estudiantes es un modelo a imitar?
¿Qué responsabilidad tendría la escuela de medicina?
¿Qué más deberían hacer los estudiantes?
¿Cree que la paciente está al tanto de lo que ocurre?
¿Si la paciente está enterada de la situación, qué debería hacer??
```

CASO 37.- Un estudiante de medicina está de guardia en un servicio de emergencia en un hospital docente. Está cerca de la cama de un paciente en coma que está siendo valorado por un especialista; el estudiante observa que el médico le coloca una tira de adhesivo sobre la frente al paciente y luego escribe una nota para indicar que le colocó gotas para dilatar la pupila. El estudiante se asombra de esta práctica, le parece grotesco observar al paciente en ese estado y con esa leyenda, piensa que debe haber otra forma para informar sobre un acto médico y así se lo comenta al médico. Éste, para explicar su acción, le dice al estudiante que lo hace así porque nadie lee la historia clínica, deja al paciente inconsciente con el rótulo y sale sin dar más explicaciones al estudiante.

```
deja al paciente inconsciente con el rotulo y sale sin dar mas explicaciones al esti ¿Qué opina de esta situación?
¿Cree que se ha irrespetado al paciente?
¿Le gustaría a la familia del paciente ver ese rótulo en su frente?
¿Puede el mismo paciente servir de medio inanimado para informar al equipo de salud?
¿Qué importancia le dan a la historia clínica en ese servicio?
¿Qué opinión tiene del funcionamiento de este servicio?
¿Qué opinión puede tenerse de la enseñanza en este centro?
¿Qué más ha debido hacer el estudiante?
```

CASO 43.- Los estudiantes de pregrado en el bienio clínico tienen obligación de cumplir con guardias asignadas en la emergencia de su hospital. A veces faltan sin justificación a sus guardias. Pero ellos "solucionan el problema" porque en la hoja de asistencia falsifican la firma del supervisor y colocan el sello de la emergencia. Así cumplen con las tareas impuestas.

```
¿Habría el riesgo de que estas conductas se repitan una vez graduados?
¿Cómo es la formación de estos individuos?
¿Cree que serán buenos médicos? ¿Por qué?
¿Cree que esto es sólo responsabilidad de los pasantes?; Qué nombre le da usted a esta acción de los pasantes?
```

CASO 52.- Un indigente es llevado por los bomberos a una emergencia pública por un traumatismo en una pierna. Los médicos de guardia encuentran una fractura y llaman al equipo de traumatología. Los residentes lo examinan, pero al hacerlo exhiben gestos de asco debido a que el paciente olía mal. Deciden hacer un procedimiento que requeriría sedar al paciente o al menos usar anestesia local para tratar la fractura. El residente encargado ejecuta el procedimiento sin administrar nada y no se detiene hasta terminar, a pesar de los gritos y luego el llanto impotente del paciente. Para colmo, hace comentarios de burla por su llanto. Todo esto sucede en presencia del equipo quirúrgico donde hay residentes de mayor y menor jerarquía sin que ninguno diga nada. De esto son testigos estudiantes de pregrado.

```
estudiantes de pregrado.
¿Cree que la conducta de los residentes es profesional?
¿Tendrán los valores necesarios para ejercer profesionalmente la medicina? ¿Por qué?
¿Cree que hacen este procedimiento de esta manera porque se trata de un mendigo?
¿Cree que el único responsable es el residente que realizó el procedimiento?
¿Qué hubiera hecho usted de ser testigo de esta acción?
¿Qué opina de la calidad de atención y enseñanza en un sitio donde sucede esto?
¿Cuál será la responsabilidad de los supervisores?
¿Cree que esta acción merece alguna sanción? ¿En qué castigo pensaría usted?
```

CASO 83.- En un hospital de enseñanza un estudiante de 1.er año de un posgrado quirúrgico está conversando con otros compañeros y se vanagloria que estando en la etapa inicial de entrenamiento ya el especialista lo premió el día anterior al darle el rol de cirujano en una cirugía electiva. El paciente fue trasladado a hospitalización en el operatorio inmediato, lo que no es usual. Se complica a las pocas horas y muere sin que nadie del equipo quirúrgico acuda al llamado del personal de la sala de hospitalización. Esto no pareció amilanar en nada al emocionado residente que insistió en decir que era un gran logro profesional, a pesar de la muerte del paciente. Esto es referido por un estudiante de pregrado que tenía a su cargo el paciente y que está impresionado con las palabras del residente.

```
¿Qué opina de este tipo de enseñanza de cuarto nivel?
```

- ¿Estaría el residente capacitado para la cirugía que nunca había hecho?
- ¿Permanecería el cirujano a su lado durante la intervención?
- ¿Por qué no atendió el equipo quirúrgico el llamado cuando el paciente se agravó?
- ¿Qué sabrá de profesionalismo este estudiante graduado?
- ¿Sabría la familia que a su familiar lo operó una persona no competente?
- ¿Cuáles son las responsabilidades de los diferentes miembros del equipo de salud del paciente?
- *CASO 85.- Para hacer su tesis dos estudiantes de posgrado piden ayuda a un investigador para hacer un estudio en enfermos con daño crónico en una víscera. El procedimiento para obtener muestras es por punción del órgano. El investigador preocupado les pregunta quiénes serían los controles. Los estudiantes graduados le dicen que serían individuos sanos que asisten a la consulta ambulatoria del hospital de enseñanza. El profesor investigador les pregunta cómo seleccionarán esos pacientes. Los estudiantes le dicen: "No es problema, no les explicamos nada y les decimos que es un examen de rutina". El investigador declina participar en ese estudio.
- ¿Cuáles serán las prioridades de los estudiantes?
- ¿Conocerán los estudiantes cuáles son las responsabilidades de trabajar con sujetos humanos en una investigación?¿Habrán recibido los estudiantes alguna información sobre derechos de los pacientes?
- ¿Cuál será el papel de tutores e institución educativa en estas situaciones?
- ¿Cree que algunos estudios de posgrado pueden ser realizados como proponen los estudiantes del presente caso?
- ¿Qué opina de la conducta del profesor investigador?
- *CASO 86.- Un grupo pequeño de estudiantes está presentando un examen de semiología, su profesor no está presente pero en su lugar está un residente para cuidar la prueba. En un momento del examen el residente les dice: "Muchachos cópiense". Los estudiantes se sorprenden pues no saben si es en broma o es una trampa. Algunos de ellos abren sus notas y se copian, otros contestan lo que saben.
- ¿Cómo será la formación ética del residente?
- ¿Por qué cree que el residente acepta "cuidar exámenes"?
- ¿Cuál es la responsabilidad del profesor de la materia?
- ¿Qué consecuencias puede ocasionar la conducta del residente?
- ¿Cómo se llama la acción que les sugiere cometer el residente a los estudiantes de pregrado?
- CASO 89.- Una anciana que tiene un buen seguro médico, se cae y se fractura la cadera. Había que operarla para colocar una prótesis pero no se pudo porque el ascensor del centro asistencial privado donde estaba hospitalizada no estaba funcionando y no podía ser trasladada en camilla al quirófano, por lo que se traslada a otro centro médico. Luego de estar cuatro días hospitalizada esperando la cirugía, al fin se lleva a cabo aparentemente con éxito. A los días, la familia se entera que el tratamiento fue realizado por un cirujano que no tenía mucha experiencia en ese tipo de procedimiento, pero la clínica donde aceptaban el seguro médico no disponía de otro especialista. La recuperación fue lenta y muy dolorosa. Otros médicos comentan que la cirugía fue mal hecha. La paciente consulta a un traumatólogo que confirma que no quedó bien. La paciente regresa al cirujano que la operó y le pide que haga algo para mejorar su estado. El médico le dice sin preguntar nada y sin examinarla que tiene que hacer fisioterapia, pues él no puede hacer nada más. A los tres años de la cirugía, la señora tiene una pierna más corta, camina con dificultad y toma analgésicos permanentemente.
- ¿Qué opina del centro médico donde no pudo realizarse la cirugía a tiempo?

- ¿Qué opina del centro médico donde tuvo que esperar hasta que algún cirujano la opere?
- ¿Qué opina del especialista que operó a la paciente?
- ¿Lo ocurrido está dentro de los riesgos de una cirugía?
- ¿Tendrán algún tipo de supervisiones estos establecimientos asistenciales?

CASO 90.- Una señora admitida en la unidad de cuidados coronarios de un centro privado, luego de los cuidados de rutina y de habérsele colocado una vía endovenosa para administrar medicamentos y soluciones, está estable y descansa mientras los familiares esperan afuera. Luego de un tiempo la paciente empieza a sentirse extraña, está sudando frío y siente el resto del cuerpo húmedo y caliente. Cuando saca el brazo de debajo de las cobijas para secarse el sudor de la cara, se da cuenta horrorizada de que el brazo está bañando en sangre. Con la poca energía que le queda logra gritar a las enfermeras. Se descubre que está perdiendo sangre por una mala conexión del catéter venoso. Luego de esto, tuvo que recibir varias transfusiones de sangre. A la familia no se le notificó nada ni se le permitió verla en casi dos días. Finalmente, la paciente cuenta lo sucedido cuando los familiares pueden visitarla.

- ¿Qué nombre le da a este suceso?
- ¿Por qué los médicos no contaron lo sucedido a los familiares?
- ¿Cree que esto forma parte de los riesgos a los que está sometido un paciente grave?
- ¿De quién o quienes cree Ud. son las responsabilidades en este caso?
- *CASO 92.- Un joven agricultor que estaba en las fiestas de su pueblo ingresa a una emergencia pública por un traumatismo craneoencefálico luego de haber sido arrollado. La madre pregunta al residente de guardia por el estado de salud del hijo. El residente contesta que necesita una tomografía y le dice despectivamente "busque al camillero y llévelo...". En pocas horas el paciente empeora. En la revista, el especialista decide llamar al servicio de donación de órganos, pero no le informa esto a la familia. Cuando la madre ve a su hijo conectado a una serie de aparatos, pregunta de nuevo por el estado de su hijo al residente encargado, el cual le responde: "Él se lo buscó, por estar bebiendo...". Al día siguiente el paciente fallece. El médico del servicio de donación de órganos que ya había tomado los exámenes necesarios busca a la familia para que firmen la autorización. Los padres lloran desesperados con ese pedido pues no entienden lo que sucede. El residente encargado sale a ver qué ocurre. La madre dice: "¿Cómo es que le van a quitar sus cositas?, ¿cómo va a vivir?". El médico responde tajante: "Eso ya no va a pasar, cálmese que su hijo acaba de fallecer".
- ¿Qué ha ocurrido aquí? ¿El residente y los otros médicos sabrán qué es la compasión?
- ¿Importará tener este valor para el ejercicio de la medicina ¿ Por qué?
- ¿El residente y los otros médicos conocerán cuáles son sus obligaciones y cuáles son los derechos de sus pacientes? ¿Quién supervisa, evalúa y corrige el trabajo del residente y su comunicación con los familiares de los pacientes? ¿Qué opina de la conducta del especialista?
- ¿Qué opina de la conducta del médico encargado de la donación de órganos?

*CASO 93.- En un hospital de enseñanza un hombre de 30 años espera ser operado de una fractura en una pierna. Una estudiante de pregrado es testigo cuando el paciente refiere ser asmático y que hace poco había sufrido un ataque serio, y es testigo también de lo que le ocurre al paciente durante su hospitalización, pero no interviene para nada. El paciente pasa una semana hospitalizado mientras le hacen los exámenes preoperatorios. Ingresa a quirófano, lo anestesian y poco después comienza con un cuadro pulmonar agudo que no pueden controlar por lo que se suspende la cirugía. El médico de anestesia desconocía el antecedente del asma y por tanto no había dado ninguna medicación. En la historia estaba una interconsulta al servicio de enfermedades respiratorias que no contraindicaba la intervención y no se mencionaba ningún antecedente de asma. Esa hoja tenía tachadura con corrector de tinta y encima estaba el nombre del paciente. Este servicio luego de hacer averiguaciones señaló que la firma era de un residente que ya no trabajaba allí. Finalmente, un residente de primer año confiesa ser el autor de la manipulación del documento a fin de que el paciente sea operado. Sus jefes le recomiendan que renuncie. El paciente pasa dos meses en el centro hospitalario, mientras controlan el problema pulmonar. La fractura de la pierna ya se ha consolidado sin haber sido corregida. El paciente egresa caminando mal e ignorando lo ocurrido con su historia clínica. Al final el residente no renuncia y no pasa nada más. No se discute el caso en ningún servicio por tanto no se toma ninguna medida preventiva. La estudiante testigo se siente mal de conocer de primera mano lo bizarra que a veces puede ser la atención médica.

```
¿Cuáles son las responsabilidades de médicos tratantes, equipo de anestesia, cirujanos?
```

*CASO 96.- Un profesor de semiología lleva a sus alumnos a una unidad de emergencia para que examinen el tórax de una paciente traumatizada que está sedada. Los alumnos están intimidados en ese lugar con tantos enfermos graves. El profesor les ordena en voz alta: "¿Qué esperan? ¡Palpen!". Después el residente que acompaña al profesor, sin mostrar ningún respeto por la paciente, le abre rudamente los ojos y observa que sus pupilas están dilatadas. Y les grita a los estudiantes: "¡Aprovechen ver estas pupilas!". Uno de los estudiantes relata este episodio muy decepcionado del trato de los médicos a los pacientes.

¿Estará preparado este profesor para iniciar la enseñanza con pacientes? ¿Por qué?

X. Páez /junio 2017.

[¿]Qué opina de la conducta del residente? ¿Qué nombre tiene lo que hace?

[¿]Cómo es la supervisión de las actividades del residente?

[¿]Qué opina de las acciones que toma el servicio donde está el residente?

[¿]Qué calidad tendrá la atención médica de ese centro?

[¿]Qué calidad tendrá la enseñanza de posgrado?

[¿]Qué le dijeron los diferentes servicios tratantes a la paciente y su familia?

[¿]Qué opina de la conducta de la paciente?

[¿]Lo ocurrido puede ser motivo de reclamos legales?

[¿]Tendría alguna responsabilidad el estudiante testigo?

[¿]Será un buen modelo de profesional de la medicina?

[¿]Los pacientes en centros asistenciales públicos están obligados a servir de instrumento para la enseñanza de futuros médicos?

[¿]El hecho de que la paciente esté sedada permite que las normas de buen trato se salten?

[¿]Qué opina de la conducta del residente?

[¿]Por qué cree que se comportan así profesor y residente?

^{*} Casos tomados de: X. Páez. Discusiones sobre la buena práctica médica. Colección de Casos. Volumen II. Facultad de Medicina ULA, Mérida 2016.