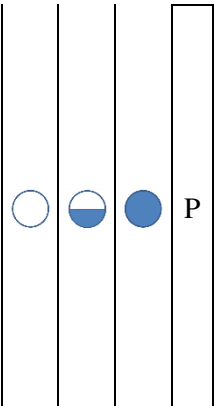


VALORACIÓN DEL GRADO DE CONCIENCIA DEL PACIENTE SOBRE SU ENFERMEDAD

“Comunicación no es aquello que se dice sino aquello que se comprende”, por esta razón no debería considerarse nunca como algo “de facto”, sino siempre como una evaluación progresiva. Los pacientes que afrontan su vida amenazada por las enfermedades, incluso si ya se les ha hablado de su situación, pueden no ser comprender totalmente la severidad de su enfermedad. Esto no se refiere únicamente al diagnóstico inicial, sino también al hecho de que es un proceso progresivo según va avanzando su enfermedad. Evaluar la conciencia sobre la enfermedad es importante para entender cómo el paciente está manejando la situación, sus preferencias, su capacidad para tomar decisiones y sus necesidades de información posterior para poder implicarse en su planificación terapéutica. Para que puedan llevarse a cabo estas conversaciones el paciente debe ser consciente y tener suficientes herramientas cognitivas para poder comprender la información y tener la visión necesaria para compartir la toma de decisiones.



1.	Analice la condición del paciente (<i>consciencia, movimientos, discurso, respiración</i>): <i>Funciones vitales aseguradas</i> <input type="checkbox"/> ; <i>infarto cardiopulmonar</i> <input type="checkbox"/> (en tal caso, proceda con el protocolo cardiorespiratorio)				0 2 5
2.	Preséntese al paciente Hola, soy el/la doctor/ra... y ella/él es mi colega, la/el enfermera/ro ... ¿Usted es? Permita al paciente decir su nombre. <i>Evite expresiones como "¿Es usted el/la señor/ra García?", puede generar una falsa confirmación mediante una falsa respuesta automática de "sí" que puede surgir de un paciente distraído por sus síntomas de una conversación que esté manteniendo con los profesionales médicos.</i>	ESENCIAL			
3.	Garantice un entorno para la conversación seguro y privado (<i>una habitación con una cama, cortinas, biombos, etc.</i>) Use la comunicación empática – entendida como el proceso de escucha activa y comunicación empática.				0 1 3
4.	Evalúe las habilidades de comunicación del paciente (<i>en caso de debilidad o dificultad respiratoria asociada al esfuerzo de hablar, reduzca lo más posible el esfuerzo que deba realizar el paciente para hablar, hablando en su lugar y pidiéndole sólo que nos confirme si le hemos entendido correctamente</i>)				0 1 3
5.	Analice las herramientas cognitivas del paciente ¿Puede decirme qué día es hoy? ¿Qué hora es? ¿Dónde estamos? (<i>La comprobación de las herramientas cognitivas del paciente es relevante para comprender si el paciente tiene una correcta percepción del tiempo, del espacio y de sí mismo/a. Estos puntos son relevantes para evaluar la capacidad del paciente y su consciencia sobre las consecuencias de sus circunstancias clínicas y el proceso de la toma de decisiones</i>)				0 2 5
6.	Evalúe las capacidades del paciente para tomar decisiones Por favor, ¿puede decirme qué es lo que usted comprende sobre su enfermedad? (<i>Si una persona es capaz de explicar qué está sucediendo entonces su nivel de comprensión y memoria son suficientes para tomar decisiones</i>)				0 2 5
7.	Analice las actitudes del paciente ¿Entre las alternativas terapéuticas disponibles hay alguna que usted prefiera? (<i>Esto significa evaluar la visión y comprensión de sus circunstancias clínicas, para comparar riesgos y beneficios, y para analizar las consecuencias del</i>				0 2 5

	<i>tratamiento a la hora de tomar decisiones)</i>				
8.	En lo relativo a su condición médica actual ¿ha visitado a otros especialistas? ¿Qué le han informado acerca de su enfermedad?				0 1 3
9.	Por favor, describa aquí su diagnóstico utilizando sus propias palabras.				0 1 3
10.	¿Cree usted que necesita más información para comprender mejor su diagnóstico? Estoy dispuesto a proporcionarle la información necesaria. – Utilice el protocolo de comunicación de diagnósticos de enfermedades severas (malas noticias).				0 1 3
11.	¿Qué es lo que comprende acerca de cómo va a evolucionar su estado médico?				0 1 3
12.	En los últimos tres días cuál de las quejas actuales piensa que están relacionadas con el diagnóstico que escribió?				0 1 3
13.	¿Está usted preocupado o tiene algún miedo sobre una posible evolución del diagnóstico de su enfermedad?				0 1 3
14.	Rellene el historial médico del paciente con todos los detalles relativos al protocolo, accidentes, complicaciones, - según vaya sucediendo, con fecha y hora.	ESENCIAL			
15.	Han de realizarse todos los pasos necesarios para la seguridad del paciente (<i>ajuste la cama a una altura inferior y levante las barreras laterales</i>). Confirme que el paciente puede alcanzar fácilmente objetos personales (<i>ej. Teléfono móvil, libro, puzzle pasatiempos etc.</i>), el vaso de agua, y el control remoto para solicitar ayuda médica. Ofrezcale detalles sobre el calendario médico que seguirán y el tiempo en que el paciente será examinado de nuevo).				0 3 6
Puntuación total: 50		<input type="radio"/>			%
		<input type="radio"/>			%
		<input type="radio"/>			%

Iconos: - criterio no rellenado; – criterio parcialmente rellenado; – criterio completamente rellenado
(puntuación según columna P)

Referencias selectivas

1. Berman Audrey, Synder Shirlee, Jackson Chistina – Skills in clinical nursing, 6-th ed., Pearson Prentice Hall, New Jersey, 2009
2. Baek SK, Kim S, at al. Effect of advanced cancer patient’s awareness of disease status on treatment decisional conflict and satisfaction during palliative chemotherapy: a Korean perspective cohort study. Support Care Cancer 2012; 20:1309-1316
3. Tang ST, Liu T, et al. Physician-patient end-of-life care discussion: correlates and associations with end-of-life care preferences of cancer patients- a cross-sectional survey study. Palliative Medicine 2014; 28(10): 1222-1230.
4. Scott Finlayson C, Chen YT, Fu MR. The impact of patients’ awareness of disease status on treatment preferences and quality of life among patients with metastatic cancer: a systematic review from 1997-2014. Palliative Care Review 2014;17(10): 1-11.
5. Wallace CL. Family communication and decision making at the end of life: a literature review. Palliative and Supportive Care 2015; 13:815-825