

COMUNICAR LO INCOMUNICABLE: ¿CÓMO DAMOS MALAS NOTICIAS A LOS PACIENTES MÁS PEQUEÑOS?



Universidad de Navarra

Autora: Leire Gracianteparaluceta Bazán (lgraciantep@alumni.unav.es)
Tutora: Hildegart Gonzalez Luis



INTRODUCCIÓN

La comunicación entre profesionales y pacientes es un aspecto clave de la práctica clínica (1).

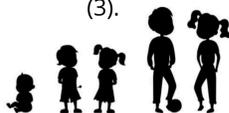
Garantiza el bienestar de los pacientes (1).

Mala noticia: cualquier tipo de información que afecte de manera negativa a las expectativas que tiene el paciente sobre sí mismo y su futuro (1).



Dar malas noticias es una tarea compleja. Esta tarea se vuelve todavía más difícil cuando debe darse a los niños (2).

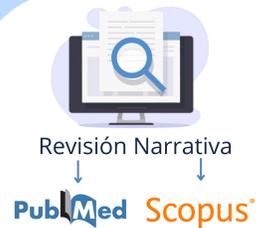
Paciente pediátrico: niño con una edad comprendida desde el nacimiento hasta 14 o 18 años. (3).



OBJETIVO

Identificar, conocer, analizar y recopilar las diferentes estrategias comunicativas empleadas para dar malas noticias a pacientes pediátricos.

METODOLOGÍA



Revisión Narrativa

PubMed Scopus

P

"Pediatrics"[Mesh]
OR
"pediatric patients"(T/A)
OR
"child patient"(T/A)

I

"Pediatrics"[Mesh]
OR
"pediatric patients"(T/A)
OR
"child patient"(T/A)

S

"Truth Disclosure"[Mesh]



Criterios inclusión

- Inglés y castellano.
- Sin límite de fecha.
- Hablan sobre comunicación de malas noticias a niños.



Criterios exclusión

- Comunicación a adultos.
- Comunicación solo a padres.
- No relacionados con salud.
- Consecuencias pero no estrategias.
- Preparación profesional.

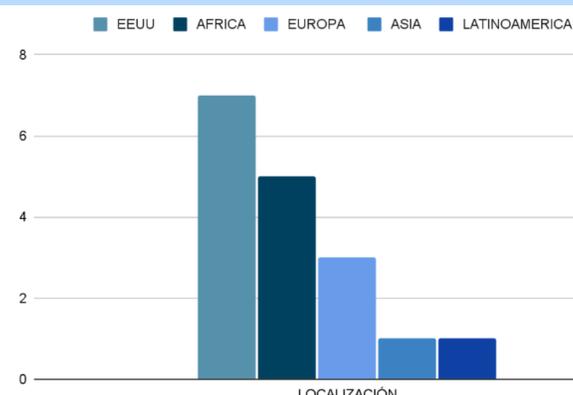
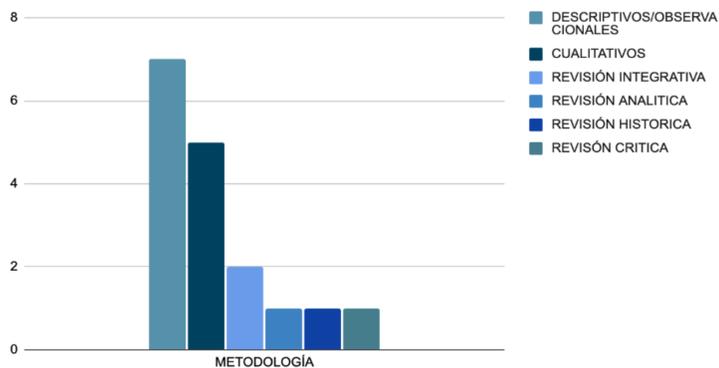
Búsqueda inicial
n=292

Título y Abstract
n=233

Texto completo
n=56

INCLUIDOS
n=17

RESULTADOS



En todos los estudios se resalta la importancia de los padres en el proceso de comunicación de malas noticias a los niños, la necesidad de que esta divulgación sea un proceso gradual y se enfatiza la necesidad de continuar investigando.

ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS

VIH

- Divulgación gradual de 3 (4,5,6,7) o 5 etapas (8,9).
- Empoderamiento del niño (4,8) vs padres (5,6,7,9).
- Papel cuidadores (4,5,6,7,8,9).

CANCER Y CP

- Adaptación individualizada (10,11).
- Preguntas abiertas, honestidad, papel de los padres y metáforas (10,11).

OTRAS ENFERMEADES

- Apoyo emocional y lenguaje sensible (12,13).
- Recursos visuales y enfoque gradual (12,13,14).

GUIAS Y PROTOCOLOS

SPIKES

- El más utilizado.
- 6 pasos (15,16).
- Modificado para pediatría (15,16).

SANKOFA

- Especialista en adherencia y divulgación (17).
- Proceso gradual de 3 etapas (17).

LASSWELL

- Comunicación adaptada, honesta y progresiva (18).
- Trabajo interdisciplinar (18).

COMFORT

- Complejidad emocional y cognitiva de pacientes (19).
- 7 principios (19).

PAPEL DE LOS PADRES

FACILITADORES

- Participación activa (6,11).
- Cooperación para garantizar enfoque integral(11).



BARRERAS

- Barreras(edad, estigma, miedo, preparación...) (4,8).
- Competencia sociocultural (4,9,10,16).

CONCLUSIÓN

- La comunicación de malas noticias a un paciente pediátrico es un proceso delicado que requiere:

ENFOQUE GRADUAL, INDIVIDUALIZADO y ADAPTADO A SU DESARROLLO COGNITIVO

- SPIKES es el protocolo más utilizado.
- Videos, cuentos o metáforas → facilitan la divulgación con los niños.
- El papel de los padres es CLAVE.
- Se necesita: FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN.



BIBLIOGRAFÍA

