

## Caso clínico: limitación del esfuerzo terapéutico en una unidad de hemodiálisis

**Antonio López González, Carmen Ornos Agra, María Veiga Rodríguez, Lorena Díaz Rodríguez, Oscar Rodríguez Osorio**

Usp Hospital Santa Teresa. A Coruña

### Introducción:

A partir de la segunda mitad del siglo XX, los avances científico-técnicos han irrumpido en todos los ámbitos de la vida, especialmente en la medicina. Es indudable que estos avances han mejorado la calidad de vida, posibilitan la resolución de enfermedades y problemáticas antes irresolubles y permiten prolongar la vida de los individuos; en definitiva, han transformado el escenario de la enfermedad, el de los enfermos, el de los profesionales sanitarios y el de los propios objetivos de la medicina. No obstante, este vertiginoso avance científico reflejado también en las unidades de hemodiálisis, nos lleva a afrontar en nuestra práctica asistencial conflictos y situaciones críticas que no están sólo relacionadas con la medicina, sino también, y de manera muy intensa, con el mundo jurídico y los valores éticos de sus protagonistas (los pacientes y sus familiares, los profesionales y la sociedad en general). Uno de estos conflictos surge cuando la situación clínica del paciente es irreversible, los objetivos médicos son inalcanzables y cuando la aplicación de los medios técnicos conduce a situaciones de futilidad alcanzando un momento en el que tanto el paciente como el personal sanitario se preguntan hasta qué punto es conveniente seguir adelante prolongando la vida más allá de lo que puede ser compatible con una existencia en condiciones de dignidad personal. Ante realidades como esta, donde no todo lo técnicamente posible es éticamente correcto, surgen dilemas como la limitación del esfuerzo terapéutico.

Limitar el esfuerzo terapéutico es la decisión meditada sobre la no implementación o la retirada de terapéuticas médicas, al anticipar que no conllevarán un beneficio significativo para el paciente. Este tema, aunque no es novedoso en el ámbito de la nefrología, sigue siendo objeto de debate. La complejidad y sutileza de los asuntos a considerar y su fundamentación son fuente de confusión y error con otras malas prácticas que se llevan a cabo en algunos países. Limitar el esfuerzo terapéutico no es sedación, ni eutanasia y exige una información adecuada. Consiste en aplicar medidas para conseguir bienestar y alivio cuando no se puede curar, siempre que se parta de un diagnóstico y tratamiento correcto previo.

Dado que en la práctica asistencial frecuentemente nos enfrentamos a situaciones que implican dilemas éticos, cuya resolución exige la participación activa de los profesionales de enfermería al aportar un punto de vista insustituible por la gran interacción humana que implica el arte de cuidar; el objetivo de este estudio es promover la deliberación clínica y moral a través de la presentación de un caso de un paciente en tratamiento renal sustitutivo con hemodiálisis cuyas características clínicas nos han llevado a considerar la posibilidad de limitar el esfuerzo terapéutico.