

POSGRADOS

Maestría en Bioética

"Conflicto en toma de decisiones ante pacientes con enfermedad crítica crónica en unidades de cuidados intensivos"

Máster en Bioética

María Fernanda Salgado Castillo

Director: René Fernando Estévez Abad

Cuenca, Ecuador

2020

Dedicatoria

Quiero dedicar esta investigación y el curso de mi maestría a mi esposo Juanpi, quien me apoyó incondicionalmente en el transcurso de este tiempo, por animarme e incentivarme a ser mejor. Te amo infinitamente.

Además, a mi hija Avi por ser mi motor y por sacrificar tiempo de juegos para culminar esta dura tarea. A Michelle, mi hermana de corazón, sin cuyo apoyo no hubiese sido posible estudiar este postgrado, por la paciencia y el amor por Avi y los cuidados durante los módulos

A mis hermanos Carla y Paco quienes me apoyaron con sus conocimientos y manejo de plataformas virtuales y estadísticas.

A mi papá, Francisco, sin cuyo apoyo no hubiese sido posible cursar esta maestría. Y a mí director de maestría, Fernando Estévez, por ser mi mentor durante este posgrado y mi modelo a seguir, por apoyar mis ideales y permitirme realizar esta investigación.

Agradecimientos

Agradezco especialmente al Dr. Marcelo Ochoa, director de Posgrados de Medicina y Médico Tratante del Hospital Universitario del Río por el apoyo durante la aplicación de la encuesta en línea de esta investigación. Al Dr. Romel Soto, director de la Maestría en Bioética de la Universidad del Azuay, por el apoyo durante el desarrollo de este posgrado.

Resumen

Objetivo: describir las actitudes y prácticas de médicos que laboran en unidades de cuidados intensivos sobre la toma de decisiones ante un paciente con enfermedad crítica crónica e identificar su responsabilidad profesional ante las decisiones complejas y la transparencia al momento de tomar estas decisiones. Diseño: estudio transversal, descriptivo por medio de encuesta en línea. Participantes: médicos que laboran en unidades de cuidados intensivos. Resultados principales: Se obtuvieron 63 respuestas de 279 médicos contactados. Entre las actitudes y las prácticas, existió un contraste altamente significativo entre las respuestas (p<.001), tanto en el apartado de responsabilidad profesional en la toma de decisiones como en el apartado de transparencia hacia la familia del proceso de toma de decisiones. Conclusiones: los médicos de terapia intensiva presentan desacuerdo al momento de toma de decisiones complejas en cuanto a pacientes con enfermedad crítica crónica en sus actitudes, pero en sus prácticas prefieren llegar al consenso.

Palabras clave

Enfermedad crítica crónica, consenso, toma de decisiones, comunicación, cuidados intensivos.

iν

Abstract

Objective: to describe the attitudes and practices of physicians who work in intensive care units regarding decision-making in the face of a patient with chronic critical illness and to identify their professional responsibility for complex decisions and transparency when making these decisions. **Design**: cross-sectional, descriptive study by means of an online survey. **Participants**: physicians working in intensive care units. **Main results**: 63 responses were obtained from 279 physicians contacted. Between attitudes and practices, there was a highly significant contrast between the answers (p <.001), both in the section on professional responsibility in decision-making and in the section on transparency towards the family of the decision-making process. **Conclusions**: Intensive care physicians disagree when making complex decisions regarding patients with chronic critical illness in their attitudes, but in their practices, they prefer to reach consensus.

Keywords

Chronic critical illness, consensus, decision-making, communication, intensive care

Translated by:

María Fernanda Salgado Castillo, Md.

