

Vídeo Docente sobre rechazo del tratamiento a trasplante de médula

Uso para docencia:

- A los alumnos, tras explicar el rechazo al tratamiento, se les pone la primera parte del vídeo.
- Después se dan tres opciones posibles incluidas en el vídeo para que elijan. Las tres vías que se dan a escoger son:
 - Manipular al paciente para que se haga el trasplante.
 - Esperar a que mejore del brote esquizofrénico para tomar la decisión.
 - Contención mecánica y trasplante en contra de su voluntad.
- Ver las consecuencias de cada curso de acción.
- Tras ello, se debe analizar los pros y las contras de cada curso de acción posible con los alumnos.

Para mayor claridad, a continuación se expone el guión del vídeo.

José es un paciente de 31 años que está esperando un trasplante de médula por una leucemia linfoblástica aguda. Estando ingresado presenta un brote de esquizofrenia (primer brote) el viernes, y el lunes en el hospital se encuentran con la duda sobre si trasplantarle.

Sala Máquina de Café.

- Hematólogo: Te estaba buscando... El trasplante de José es mañana. Tiene reservado el quirófano y están preparados los anestésicos (psiquiatra interrumpe)
- Psiquiatra: Imposible, está en pleno brote psicótico. Es mejor esperar a que se recupere para que pueda decidir mejor.
- Hematólogo: De eso nada. Ya había firmado antes el consentimiento. Mira.
- Psiquiatra: ¿Y eso qué importa? Lo importante es que quiera de verdad. ¿Es una cuestión de vida o muerte el trasplante?
- Hematólogo: No, pero tiene 50.000 leucocitos, 37.000 plaquetas y una hemoglobina de 6, y si se complica puede estar realmente grave. Y no me imagino las consecuencias que esto puede tener.

(Psiquiatra piensa un momento)

- Psiquiatra: Tal y como está se va a poner muy agresivo.
- Hematólogo: Pues lo atáis. ¿No hacéis eso con vuestros pacientes? Le ponemos una camisa de fuerza, haloperidol y sin problemas.
- Psiquiatra: Sin problemas para ti. El pobre chico lo va a pasar fatal.
- Hematólogo: Lo pasará fatal si hace una sepsis o si hace una hemorragia cerebral. Entonces el marrón será para nosotros ¿no? Además, la familia quiere que se haga el trasplante.
- Psiquiatra: La familia dirá misa pero el paciente dice que no. Tendrá un brote esquizofrénico y todo lo que tú quieras, pero se niega.

- Hematólogo: ¿Qué se niega?

Entran a la habitación bruscamente, sin llamar. José está en la habitación con su novia y con su madre, que le tiene cogida una mano.

- Hematólogo: José, ¿sabes que tienes una leucemia?
- José: Sí, claro...
- Hematólogo: ¿Y te quieres poner bien? Porque para eso tienes que hacerte el trasplante.
- José: ¡Que no! ¡Que a mi no me meten ningún veneno en el cuerpo de esos que preparan aquí! Doctor, con las pastillas que me han dado estoy muy bien. Solo quiero irme a casa y estar tranquilo. Mamá, vámonos a casa, estoy muy bien.
- Madre: Venga José, no seas terco. Que el trasplante va a ser muy bueno para ti, y te vas a curar por fin.

TRES VÍAS:

Manipular al paciente para que se haga el trasplante.

- Hematólogo: José, si no te haces el trasplante ahora no te lo vas a poder hacer nunca. Ambos acordamos que era la mejor solución para ti. Si ahora no quieres, estás en todo tu derecho pero yo no seguiré tratándote. Piensátelo.
- José: ¡Qué no! (Se levanta intempestivo y empieza a vestirse)
- Novia: José, por favor. Habíamos hablado de que ibas a hacerte el trasplante. Si no te lo haces va a ser peor y yo no quiero perderte. Por favor...No me hagas esto José...(le mira)

José duda, mira al hematólogo.

Aparece José en la cama después del trasplante. El psiquiatra está en la habitación entrevistándose con él.

- Psiquiatra: ¿Qué tal te encuentras José?
- José: Bien, bien doctor. ¿Me puedo ir ya a casa?
- Psiquiatra: Pronto José. ¿Al final porqué te has trasplantado?
- José: No sé, supongo que una mezcla de culpa y miedo al ver así a mi madre y mi novia

Esperar a que mejore del brote esquizofrénico para tomar la decisión.

En el pasillo.

- Psiquiatra: Mira Pedro, yo si no es una cuestión urgente, creo que lo mejor es esperar a que mejore del brote y tomar una decisión más pausada. Siendo el primer brote, y posiblemente en relación con la medicación que se le ha puesto por la leucemia, es muy probable que bien tratado pronto pueda estar en su sano juicio.

- Hematólogo: Menuda solución. Todo preparado, el gasto que esto supone,... ¿lo va a pagar él? Bueno adelante, es vuestra opción, pero yo me niego a tratarle. Habla con mi jefe y que se encargue otro.

El hematólogo se marcha

En la consulta con otro hematólogo.

- Hematólogo 2: Entonces José, ¿estás convencido de hacerte el trasplante?
- José: Sí.
- Hematólogo 2: Bien, pues mañana a las 7h ingresas y si va todo bien en unas semanas estás en casa otra vez.
- José: Gracias doctor. Por cierto, siento el lío que monté.
- Hematólogo: Nada, cosas que pasan. Ahora descansa, ya verás que a partir de mañana todo va a ir mejor.

Contención mecánica y trasplante en contra de su voluntad.

- Hematólogo: Dr. Pérez, he hablado con el juez y con el forense, y me han autorizado a realizar el trasplante.
- Psiquiatra: ¿Y eso? ¿en base a que?
- Hematólogo: Pues porque es una cuestión urgente. Está con 37.000 plaquetas.
- Psiquiatra: Pero si me dijiste que no era una extrema urgencia y que podía esperar unos días.
- Hematólogo: Sí, es cierto, podría esperarse y también podría complicarse mientras esperamos. De todas formas, el forense y el juez consideran que como hay riesgo potencial y el paciente firmó el consentimiento estando con completa capacidad mental, hay que tener en cuenta esa opinión.
- Psiquiatra: Ok pues entonces adelante, no tengo nada más que decir.

Entran varios celadores para hacerle la contención mecánica y una enfermera le pone una inyección para sedarle. Todo muy tenso y violento.

SALA MÁQUINAS DE CAFÉ

- Hematólogo: ¿Ves como llevaba razón? Trasplantado y con una hemoglobina de 11.
- Psiquiatra: Sí sí, estupendo. Un mes aislado y atiborrado de neurolépticos. Y además sin ver a la novia. Tendrá una hemoglobina de 11, pero le hemos arruinado la vida.