

# “RAFAELITO Y SU INSISTENTE ESPOSA”



# SITUACIÓN 1

Rafaelito (50 años), bebedor de 150 g día de alcohol desde hace unos 30 años. Desde hace 8 años, por indicación del médico de Atención Primaria, le visita el Dr. Molinos, hepatólogo, que diagnosticó cirrosis alcohólica.

Rafaelito, mal cumplidor del tratamiento pautado, siempre va a la consulta acompañado por su mujer. Reconoce su hábito etílico.

Debería acudir a algún centro de deshabituación.

No voy a ir!  
Y dudo que deje de beber!



Si, si!

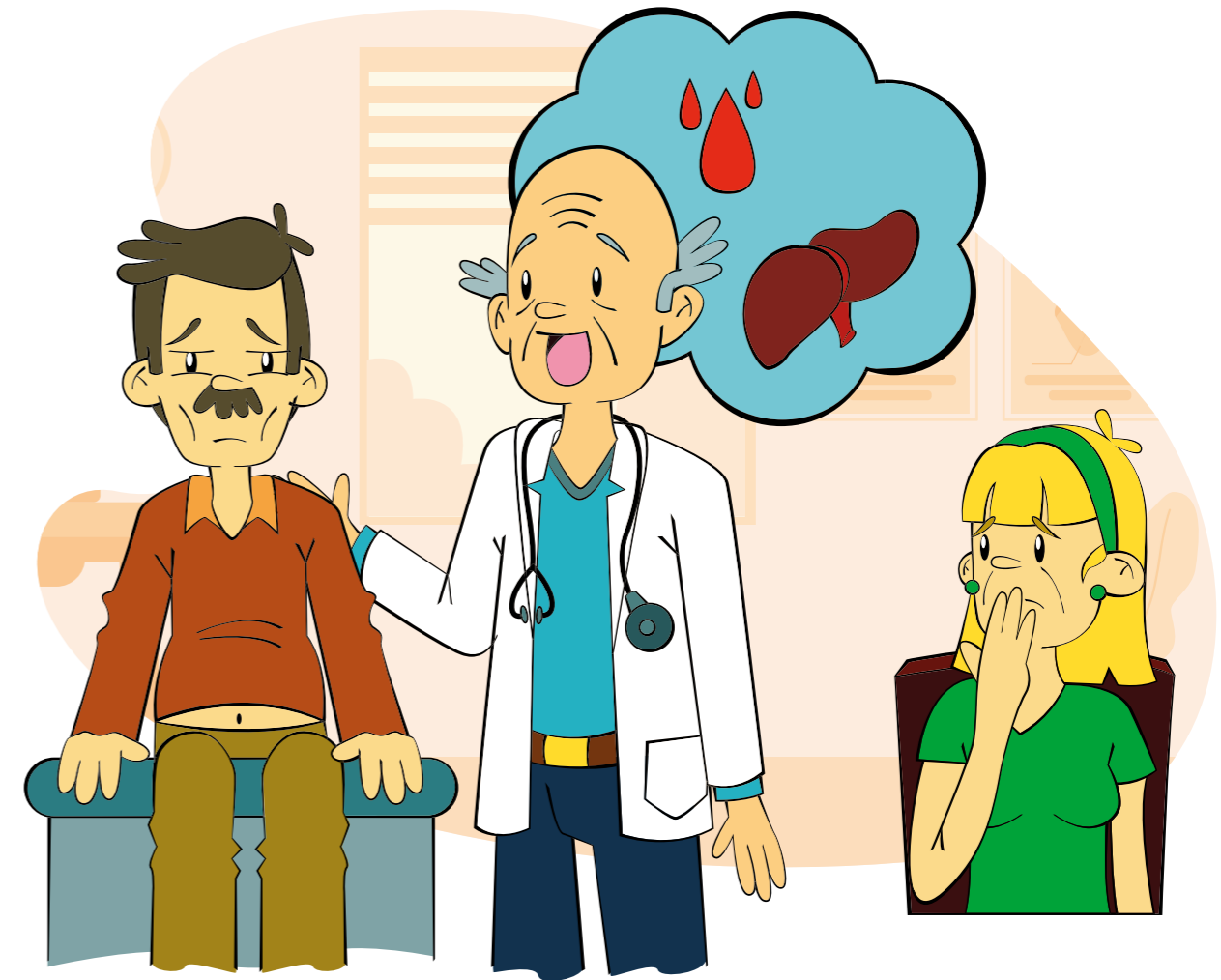
En estos 8 años ha ingresado repetidamente por complicaciones (ascitis y encefalopatía hepática). Últimamente, ha dejado de nuevo los diuréticos y el propranolol pautado para prevenir el sangrado por varices esofágicas.

# SITUACIÓN 1

**Le vamos hacer una análisis de sangre y también le pediremos una ecografía abdominal**

Ante el abandono del tratamiento, el Dr. Molinos decide realizar terapéutica endoscópica (colocación de bandas elásticas) como profilaxis de hemorragia digestiva alta, realizándose en varias sesiones

En últimos meses hay un deterioro del estado general, pérdida de masa muscular, astenia, anorexia y persistencia de ascitis que obliga a realizar paracentesis evacuadoras mensualmente. Rafaelito confiesa que sigue bebiendo, y que probablemente no lo va a dejar. La medicación pautaada la toma tan solo de forma irregular.



# SITUACIÓN 1



Las últimas pruebas muestran: anemia macrocítica, severa plaquetopenia, deterioro importante de la función renal, hipoproteïnemia, tasa de protrombina alargada, y en la ecografía dos nódulos hepáticos de 2 cm y 3 cm respectivamente, sospechosos de hepatomas. La endoscopia muestra recidiva de varices esofágicas.

Quisiera que valoren la gravedad de la situación actual. Creo que solo podemos seguir con el tratamiento paliativo realizado hasta ahora de sesiones endoscópicas para eliminar las recidivas varicosas en el esófago.

# SITUACIÓN 1

Lo entiendo bien todo, Dr. Molinos, y me parece bien que mantenga el tratamiento como hasta ahora.



**¡De ninguna manera!  
¡Hay que hacer todo lo posible!  
¡Seguro que hay más posibilidades!**

Además, para frenar el avance tumoral de los hepatomas, es posible un tratamiento conservador con radiofrecuencia, pero con posibilidades de éxito inciertas.

**¿Qué actitud debe tomar el Dr. Molinos ante la discrepancia entre la voluntad del paciente y la de su esposa?**

- A**) Asumir la decisión del paciente de aplicar solo tratamiento paliativo
- B**) Considerar que debe tener en cuenta la petición de la esposa
- C**) Ante la discrepancia, solicitar la opinión del Comité de Ética Asistencial (CEA).

Si quiere consultar la opinión del experto, valorar las opciones que más se adecuan al BQM u obtener los créditos de Formación Médica Continuada de este caso, puedes hacerlo en el enlace de la FFOMC:  
<https://www.ffomc.org/formacion/>

## SITUACIÓN 2

Al mes y medio de la última visita, Rafaelito ingresa de nuevo en urgencias por recidiva de hemorragia digestiva, secundaria a rotura de variz esofágica.

Se cohibe la hemorragia tras endoscopia con ligadura de la variz que sangra pero se observan más varices.

**¡Está claro que vamos de mal en peor!  
¿Va a seguir sin hacer nada, Dr. Molinos?**





## SITUACIÓN 2



He estado hablando con Rafaelito y, pese a su estado, tiene muy claro que solo quiere el tratamiento paliativo.

**Ante el agravamiento de la situación clínica y la insistencia de la esposa, ¿cuál debe ser la conducta del médico?**

- A**) Seguir la opinión del paciente de solo aceptar las paracentesis paliativas evacuadoras de la ascitis
- B**) Considerar que la nueva situación debe hacer reconsiderar el tratamiento, siguiendo la opinión de la esposa.
- C**) Hacer la consulta al CEA.

Si quiere consultar la opinión del experto, valorar las opciones que más se adecuan al BQM u obtener los créditos de Formación Médica Continuada de este caso, puedes hacerlo en el enlace de la FFOMC:  
<https://www.ffomc.org/formacion/>

**FIN**



Los casos del BQM en acción están acreditados por UEMS/EACCME - SEAFORMEC con 2 ECMECs equivalentes a 0,3 créditos del SNS. Para obtener los créditos de Formación Médica Continuada de este caso, puedes hacerlo en el enlace de la FFOMC: <https://www.ffomc.org/formacion/>