

## MUERTE DIGNA EN PEDIATRÍA: ANÁLISIS DE LOS DICTÁMENES EMITIDOS POR UN COMITÉ DE BIOÉTICA DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO EN 2008-2012

**Becaria:** Cúneo MM, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad de Buenos Aires. mmcuneohmr@yahoo.com.ar

**Dirección:** del Valle M, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad de Buenos Aires.

**Colaboración:** Colom A.

### RESUMEN

#### Introducción

La limitación del esfuerzo terapéutico (LET) podría ser un indicador concreto de tutela de una muerte vivida lo más humanamente posible. El Comité de Bioética (CB) ayuda al equipo tratante a discernir este tipo de situaciones, buscando el mayor bien concretamente realizable. La evolución de la conducta posdictamen encierra claves significativas para la reflexión y práctica bioética en una comunidad hospitalaria

#### Objetivos

Indagar qué porcentaje de dictámenes emitidos por el CB de un hospital pediátrico referían la recomendación de LET en alguna de sus formas y en qué medida fueron llevados a cabo posteriormente por el equipo tratante responsable de la consulta. Escudriñar la labor de discernimiento que aporta un CB en el ámbito hospitalario.

#### Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, cualitativo y retrospectivo. Sobre el total de consultas registradas de un CB en un hospital pediátrico de alta complejidad (2008-2012), se seleccionaron aquellas que recomendaban alguna forma de LET, y se constató la concordancia o no entre la recomendación de LET y las conductas adoptadas posteriormente.

#### Resultados

Se estudió a un total de 40 pacientes. Los servicios que más consultaron al CB fueron los de clínica médica (25%) y las terapias intensivas (22%). Las patologías de base predominantes fueron neurológicas (42%) y genéticas (12%). El 60% de los dictámenes del CB aconsejaron LET, que se cumplieron en el 83% de los casos. El resto de los pacientes sobrevivió al estado crítico, aunque altamente secuestrados.

#### Conclusiones

Por los datos aportados en esta investigación, se respetó la decisión de evitar sufrimientos innecesarios e indebidos en el paciente, a fin de ofrecer una muerte vivida lo más humanamente posible. La comunidad hospitalaria recibe las recomendaciones del CB y las lleva a la práctica. Con el seguimiento de las consultas en el período posdictamen, el CB podrá valorar su aporte y perfeccionarlo desde elementos que emergen del análisis de su misma práctica.

#### Palabras clave

*Bioética; Discusiones Bioéticas; Ética Médica; Eticista; Prestación de la Atención de la Salud*