



## Acta de Reuniones - Hospital Rionegro

<b>Nombre del equipo</b>	Comité de Ética Asistencial (virtual - extra)		
<b>Líder de la Reunión</b>	Ferney Alexander Rodríguez Tobón		
<b>Fecha (dd-mm-aa) y Hora</b>	29-01-2021	<b>Acta Nro.</b>	02-2021

### 1. Verificación de quórum, indicando expresamente la existencia del quórum válido para deliberar y decidir.

#### Convocados

<b>Nombre(s) y Apellidos completos</b>	<b>Cargo</b>	<b>Asiste Si / No (Justificación)</b>
Ferney Alexander Rodríguez Tobón	Médico Internista Director Gestión Clínica	Si
José Humberto Duque Zea	Médico Filósofo	Si
Sandra Milena Velásquez Palacio	Directora Enfermería	Si
Luisa Fernanda Ahunca Velásquez	Neuro-siquiatra	No (vacaciones)
Donis Leonisa Lopera Arango	Docente programa de enfermería - UCO	No
Maria Ofelia Mora	Miembro asociación de usuarios	Si
Dora Cardona	Médica de cuidados paliativos, bioética (invitada)	No
Jorge Armando Guzmán	Sacerdote y médico, capellán (invitado)	Si

### 2. Orden del día

- Presentación casos Donante Vivo
- Presentación caso grupo de Rehabilitación intestinal
- Varios

Asiste Katherinne Andrea Sierra Isaza (Coordinadora de enfermería)

### 3. Presentación y análisis de los temas a tratar

#### Tema 1: Actividad de capacitación mensual

**Conclusiones:**

- No se realiza actividad

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación

#### Tema 2: Derechos Vulnerados

**Conclusiones:**

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación

#### Tema 3: Humanización

**Conclusiones:**

- Sin novedades

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación

#### Tema 4: Voluntades anticipadas

**Conclusiones:**

- Sin novedades

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación

#### Tema 5: Capacitaciones

- No desarrollado

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación

### Tema 6: Presentación caso donante vivo: Jeanneth Alexandra Velásquez Hincapié

- Se presenta caso para evaluar donante vivo:
- Hemos revisado la historia clínica de la señora **Jeanneth Alexandra Velásquez Hincapié**, identificada con cédula de ciudadanía 1.214.718.802, especialmente lo concerniente a la posibilidad de ser Donante Vivo para Trasplante Renal del paciente **Jorge Omar Velásquez Montoya**, identificado con cédula de ciudadanía 1.125.273.731, de quien es su hermana, y procedemos a emitir un Concepto favorable para la realización de dicho procedimiento, luego de revisar las notas médicas de la Junta Médica realizada el 14 de enero del 2021, y los conceptos de psiquiatría (Dra. Lina María Ramírez Giraldo, 09 de diciembre de 2020) y el concepto emitido por trabajo social (Diana María Zamorano López, 09 de diciembre de 2020), y conocer el proceso de consentimiento informado y educación realizado a la señora Jeanneth Alexandra Velásquez Hincapié. Recomendamos buscar todas las estrategias pertinentes que permitan tener un buen control del dolor posoperatorio de la paciente en relación con el tipo de procedimiento a realizar, y permitir un seguimiento clínico estrecho posterior, no sólo en el corto sino en el largo plazo.

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación
Enviar nueva respuesta a comité de trasplantes	Ferney Rodríguez	01-02-2021			

### Tema 7: Presentación caso donante vivo: Nancy Morato de Velasquez

- Se presenta caso para evaluar por Donante Vivo
- Hemos revisado la historia clínica de la señora **Nancy Morato de Velásquez**, identificada con cédula de ciudadanía 35328954, especialmente lo concerniente a la posibilidad de ser Donante Vivo para Trasplante Renal del paciente **Edgar Moraro Ciceri**, identificado con cédula de ciudadanía 17.160.858, de quien es su hermana, y procedemos a emitir un Concepto NO favorable para la realización de dicho procedimiento, luego de revisar las notas médicas de la Junta Médica realizada el 07 de enero del 2021, y los conceptos de psiquiatría (Dra. Lina María Ramírez Giraldo, 18 de diciembre de 2020), el concepto emitido por trabajo social (Diana María Zamorano López, 18 de diciembre de 2020) y el concepto de nefrología (Dr. Gustavo Torregroza de la Cruz). Al comité le preocupa que en la nota de evaluación médica de la Sra. Nancy, realizada por el Dr. Torregroza se consigna como diagnóstico *N189 Insuficiencia Renal Crónica, No especificada*, diagnóstico que el comité considera debe replantear la opción de ser donante viva; adicionalmente la presencia de cardiomegalia, y la no claridad de la fecha (en relación a la caligrafía) en la nota de la Junta Médica deberían ser aclaradas.

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación
Enviar respuesta a comité de trasplantes	Ferney Rodríguez	01-02-2021			

## Tema 8: Discusión de caso

- Se discute en Comité el caso del paciente FABIO ANTONIO CASTAÑO FRANCO, CC 70286071
- El grupo de Rehabilitación intestinal solicitó el análisis ante dilema ético que presentan en el cuidado del paciente.
- Asisten al Comité para la discusión: Sandra Milena Velásquez (Directora de Enfermería, miembro del comité de ética asistencial), Katherine Santa (coordinadora de enfermería), María Ofelia Mora (representante asociación de usuarios, miembro del comité de ética), José Humberto Duque (miembro del comité de ética asistencial), Jorge Guzmán (miembro del comité de ética asistencial), Ferney Rodríguez (presidente comité de ética asistencial), Erika Lucía Cadavid (trabajadora social), Diana Zamorano (trabajadora social), Marle Duque (médica psiquiatra), Sara María Escobar Sánchez (médica general), Sebastián Aguirre (sicólogo).
- Se discute que corresponde a un paciente hospitalizado desde el 31 de octubre del 2020, en el momento en manejo por el grupo de rehabilitación intestinal, con diagnósticos de falla intestinal tito II, hemoperitoneo postquirúrgico resuelto, colecistitis resuelta, neumonía grave que lo llevó a falla ventilatoria hipoxémica resuelta, traqueítis por E. coli tratada, hemorragia de vías digestivas superiores, herpes zoster facial tratado, peritonitis asociada a catéter resuelta. Además con enfermedad renal crónica y necesidad de hemodiálisis (servicio de hemodiálisis ambulatorio ya gestionado). Está con nutrición parenteral total en plan de desmonte pero ha sido difícil el proceso de rehabilitación pues no ha sido adherente a la terapia física, al acto de comer y a la progresión de la nutrición oral y los ajustes de la dieta oral, al proceso de levantarse de cama y salir de cama, lo cual enlentece la mejoría y el plan del grupo tratante. En ese sentido se plantea como dilema que dado que no es adherente al tratamiento se pueda limitar algunos esfuerzos terapéuticos, específicamente enfocados en retiro de la nutrición parenteral y su no uso en el ámbito ambulatorio.
- Se discute la situación familiar del paciente, el acompañamiento de su familia más cercana especialmente las hermanas quienes también presentan una sensación de agotamiento con la hospitalización y desean continuar manejo ambulatorio con compromiso con recuperación del paciente. Igualmente se discute el estado psicológico del paciente, indicando desde psicología la sensación de falta de espíritu de lucha del paciente pero la presencia también de aceptación de las terapias aunque finalmente después no sea adherente a ellas. Desde psiquiatría se ajustó dosis de escitalopram buscando mejorar síntomas depresivos de trastorno de ajuste que se nota en el paciente. La expectativa tanto del paciente como de la familia es poder regresar a casa y continuar la recuperación en casa con adherencia a las medidas en casa que permitan la recuperación, incluyendo la asistencia a hemodiálisis ambulatoria y alimentación oral adecuada.
- Se resaltó también que en la última semana el paciente viene tolerando mejor la vía oral y además está iniciando daño hepático que está relacionado con el uso de la NPT.
- En ese sentido se discute al interior del comité que es éticamente correcto retirar la nutrición parenteral y continuar el manejo del paciente sin ésta terapia dado que es un tratamiento que no está siendo necesario dado que ha mejorado la tolerancia oral (no hay beneficencia en su uso), además está generando daño al paciente manifestado por la disfunción hepática (es una terapia que genera maleficencia), y está alineado con deseos del paciente (autonomía en la decisión), además con apoyo familiar para continuar su recuperación y plan de manejo ambulatorio. Se considera además que en este escenario suspender la NPT es lo mejor para el paciente y por tanto no se constituye en el momento en un dilema ético para el grupo tratante.
- Se recuerda que el Comité es un lugar de encuentro plural e interdisciplinario que ayuda a aclarar valores y principios éticos que faciliten el diálogo del profesional de la salud con su paciente y la familia acerca de las más racionales y prudentes decisiones. Los miembros del

Comité estamos siempre dispuestos a resolver cualquier otra inquietud de tipo ética que surja en el proceso de atención de los pacientes.

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación
Enviar respuesta a comité de trasplantes	Ferney Rodríguez	04-12-2020			

#### 4. Proposiciones y Varios

**Tema 1:** Documento lineamientos bioéticos en pandemia

**Conclusiones:**

1. Sin novedades al respecto

Compromisos	Responsable	Fecha de cumplimiento dd-mm-aaaa	Cumplido		
			Si	No	Observación/Justificación

#### 5. Identificación de temas a divulgar

Tema a divulgar	Responsable de la divulgación	A quién(es) se debe divulgar

**Nota:**

Dentro de los compromisos se incluyen cuando se requiera, la divulgación y reporte a otro nivel de gestión de algún(os) del(os) tema(s) tratado(s) en la reunión.

<b>Nombre del secretario de la reunión</b>	<b>Ferney Rodríguez T</b>
--	---------------------------

## AUDITORÍA AL DESEMPEÑO DE LA REUNIÓN

FACTOR A CONTROLAR		SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Llegó el equipo puntualmente?	X		
2	¿Se revisaron indicadores durante la reunión? (si corresponde al equipo)	x		Derechos vulnerados
3	¿Se realizó seguimiento a oportunidades de mejora de diferentes fuentes? (si corresponde al equipo)			NA
4	¿Se tomaron acciones y/o decisiones basadas en datos y/o resultados de los indicadores?	x		
5	¿Se cumplen las tareas asignadas?	x		
6	¿Se identifican temas para comunicar y/o validar con otras personas y/o equipos?	x		

Después de puesta en común la interventoría, anotar los aportes hechos por el grupo para el mantenimiento y desarrollo de las actividades de la reunión.

<b>Nombre del Auditor de la reunión</b>	Luisa Fernanda Ahunca
---	-----------------------