

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

IMPORTANCIA DE LA CAPACITACIÓN EN COMUNICACIÓN DE MALAS NOTICIAS DURANTE LA RESIDENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

THE IMPORTANCE OF TRAINING IN DELIVERING BAD NEWS DURING HEALTH SCIENCES RESIDENCY: A SYSTEMATIC REVIEW



Autores: Lic. Pilar Arévalo (1), Lic. Clara Pando (2), Lic. Carolina Chiesa (3), Lic. Pilar Pomés (4), Lic. Sofía Taddei (5), Lic. Natalia Albero (6), Lic. Johanna Punte (7).

1) Lic. en Fonoaudiología (USAL), actual Jefa de Residentes del Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca".

2) Lic. en Fonoaudiología (USAL), actual residente del Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca".

3) Lic. Fonoaudióloga (UBA), actual residente del Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca".

4) Lic. en Fonoaudiología (USAL), actual residente del Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca".

5) Lic. en Fonoaudiología (UCALP), actual residente del Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca".

6) Lic. Fonoaudióloga (UBA), actual residente del Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca".

7) Lic. Fonoaudióloga (UBA), actual residente del Hospital de Rehabilitación "Manuel Rocca".

Contacto de correspondencia: Lic. Pilar Arévalo - arevalodpilar@gmail.com



RECIBIDO: AGOSTO 2023

ACEPTADO: ENERO 2024

RESUMEN

La forma en que se transmiten las malas noticias afecta la visión del futuro de los pacientes. Comunicarlas es difícil en el período de formación de posgrado, debido a la falta de

inclusión de habilidades emocionales en los planes de estudio y la escasez de tiempo para la capacitación de los residentes al respecto. Una forma inadecuada de transmitir las puede

generar estrés, ansiedad y otros efectos negativos en los pacientes y profesionales de la salud. Siendo que el Sistema de Residencias del Equipo de Salud busca formar especialistas altamente capacitados, debería considerarse el entrenamiento de dicha habilidad, ya que es crucial en la práctica clínica impactando positivamente en el bienestar de los involucrados. La siguiente revisión sistemática

sintetizará y analizará los estudios epidemiológicos existentes sobre la importancia de la formación en comunicación de malas noticias durante el período de formación de posgrado.

PALABRAS CLAVE: *comunicación - malas noticias – formación – residencia – salud*

THE IMPORTANCE OF TRAINING IN DELIVERING BAD NEWS DURING HEALTH SCIENCES RESIDENCY: A SYSTEMATIC REVIEW

ABSTRACT

The way bad news is conveyed affects patients' outlook on the future. Communicating them proves difficult during the postgraduate training period, due to the lack of inclusion of emotional skills in the curriculum and the shortage of time for residents' training in this regard. An inappropriate way of conveying such news can generate stress, anxiety, and other negative effects on patients and healthcare professionals. Given that the Health Team Residency System aims to train highly skilled specialists, training in

this skill should be considered, as it is crucial in clinical practice and has a positive impact on the well-being of those involved. The following systematic review will synthesize and analyze existing epidemiological studies on the importance of training in bad news communication during the postgraduate training period.

KEYWORDS: *Communication - bad news – training – residency - health*

INTRODUCCIÓN

En el año 2021 la Licenciada en Fonoaudiología María de los Ángeles Valdez (ex Residente y Jefa de Residentes del Hospital de Rehabilitación “Manuel Rocca”) presentó su Trabajo de Investigación titulado “Comunicación de Malas Noticias en el Ámbito Fonoaudiológico” en el marco de “Jornadas de Residentes y Concurrentes de Fonoaudiología”. A partir del mismo surge nuestro interés por indagar sobre cuánto conocimiento y/o cuánta capacitación

reciben los Residentes durante el período de formación de posgrado.

Las malas noticias son definidas como cualquier información que afecta adversa y negativamente la visión del futuro de los pacientes según Biazar et al. (2019). Williams-Read et. al. (2018), añaden que la comunicación de malas noticias es una tarea especialmente difícil, ya que las habilidades son menos tangibles y existen muchos obstáculos para la formación, como la falta de planes de estudio, tiempo y habilidades

de aquellos y aquellas que realicen la tarea de supervisores.

Biazar et al. (2019), en su artículo "Breaking Bad News: A Valid Concern among Clinicians" nos invitan a reflexionar acerca de la vivencia del paciente al recibir noticias desfavorables. Debido a su impacto, es crucial que el modo en que se transmitan estas noticias sea adecuado, ya que la falta de habilidades y conocimientos suficientes puede tener consecuencias negativas tanto para el paciente como para los profesionales encargados de darlas. Carrol et. al. (2021) adhieren al concepto previo considerando que uno de los desafíos más difíciles y estresantes para los profesionales de la salud es la tarea de comunicar malas noticias. El mal manejo de las mismas puede generar una mala relación profesional-paciente.

Estos autores expresan que la entrega inadecuada de un pronóstico negativo por parte de los profesionales puede generar un incremento en el estrés, la ansiedad y la inadaptación del receptor de la noticia. Además, también puede provocar síntomas de depresión y agotamiento.

Por último, afirman que existe una falta de educación durante la formación de los mismos respecto a la comunicación de noticias difíciles, lo que puede contribuir a la incomodidad al enfrentarse a esta tarea desafiante.

Por otra parte, en lo que respecta a la formación de posgrado, actualmente en una gran cantidad de países se encuentra en funcionamiento el Sistema de Residencias del Equipo de Salud. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2018) el mismo consiste en un programa cuyo objetivo es "formar especialistas en las diferentes áreas, con una sólida base teórica y práctica, que les permita brindar una atención de calidad a los pacientes y contribuir al desarrollo de la salud en sus comunidades". Los residentes trabajan en estrecha colaboración

con especialistas y profesionales de la salud y tienen la oportunidad de participar en actividades clínicas, quirúrgicas y de investigación, lo que les permite adquirir habilidades y conocimientos especializados en su área de capacitación.

Además, este sistema contribuye al desarrollo de recursos humanos altamente capacitados y comprometidos con la salud de sus comunidades. Una habilidad fundamental en la práctica clínica y la formación de posgrado es la comunicación eficaz, Sleiman et. al. (2021), que a su vez "es crucial para fortalecer la continuidad de la atención y puede tener un impacto positivo en el resultado del paciente, la satisfacción y el bienestar del proveedor de atención de salud." Rivet et. al. (2021).

Dado que la calidad de la comunicación desempeña un papel fundamental al informar malas noticias, y considerando su impacto tanto en el paciente y su familia como en el profesional de la salud, se ha tomado la decisión de llevar a cabo esta revisión sistemática con el propósito de sintetizar y analizar diversas experiencias de capacitación de profesionales residentes en la comunicación de malas noticias.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se efectuó una revisión bibliográfica con el objetivo de sintetizar y analizar los estudios epidemiológicos existentes sobre la importancia de la formación en comunicación de malas noticias durante el período de formación de posgrado. A tales fines el día 28 de diciembre de 2022 se realizó una búsqueda sistemática en las siguientes bases de datos: Scielo, Cochrane, PubMed, y Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS).

La estrategia de búsqueda utilizó una combinación de palabras claves a partir del

siguiente algoritmo: "entregar malas noticias" or "comunicar malas noticias" or "dar malas noticias" or "comunicación de malas noticias" and "residencia" y su respectiva traducción en inglés.

La palabra "or" se utilizó para obtener información separada de los mismos y la palabra "and" se utilizó en el cuadro de búsqueda o en el cuadro de opciones para correlacionar términos. Se utilizaron los siguientes filtros: fecha de publicación desde diciembre de 2018 hasta diciembre de 2022.

Se incluyeron estudios en cualquier idioma disponible, los cuales fueron traducidos al español.

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Se incluyeron aquellos artículos relativos a estudios epidemiológicos sobre la importancia de la formación en habilidades de comunicación de malas noticias en la etapa de formación de posgrado, específicamente en el Sistema de Residencias.

Los criterios de exclusión fueron: revisiones sistemáticas, estudios de revisiones y aquellos que únicamente analizan la comunicación de malas noticias desde la perspectiva del paciente/usuario.

Siete autoras participaron en la selección de estudios (C.A.C, C.P, J.M.P, N.B.A, P.A, P.P, S.T) y en el proceso de extracción de datos. Al menos dos autoras revisaron cada artículo y se llegó a un consenso.

Se encontraron 11 artículos en Pubmed, ningún artículo en Scielo, Cochrane y Lilacs/BVS.

Nuestro primer análisis excluyó 1 artículo referido únicamente a la perspectiva de los

pacientes y 1 artículo cuya población consistía en estudiantes de medicina.

Luego de una revisión adicional, se excluyeron 2 artículos: una revisión sistemática y un estudio de revisión.

Se seleccionaron 7 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión.

La metodología se esquematiza en la figura número 1.

RESULTADOS

Resumen de los artículos encontrados sobre herramientas de evaluación y sus respectivos resultados acerca de la capacitación de los residentes en comunicación de malas noticias. (Ver Tabla I en pág. 44)

DISCUSIÓN

Según los estudios hallados, se puede observar que existe una variabilidad en el conocimiento previo que poseen los residentes para dar malas noticias, lo cual está relacionado con sus distintas experiencias.

Sleiman et. al (2021) encontraron que el 19,4% de los residentes que participaron en un taller de habilidades de comunicación descrito en su investigación, admitieron no tener ninguna habilidad previa para comunicar malas noticias a un familiar o paciente sobre su patología. Además, ninguno de ellos había tenido experiencias protocolizadas con pacientes centradas en las habilidades de comunicación antes de dicho proyecto.

Biazar (2019) por su parte, señala que solo el 13,6% de los participantes había recibido enseñanza sobre cómo dar malas noticias, y el 83% de ellos sintió la necesidad de tomar un

curso para desarrollar estas habilidades. Sin embargo, un 17% creía que ya tenía la capacidad suficiente para entregar tales noticias.

Por otro lado, Rivet (2021) informa que el 61% de los encuestados en su artículo "Simulación de comunicación de malas noticias mediante video", había recibido capacitación formal previa sobre cómo llevar a cabo una conversación sobre malas noticias y que la mitad de los encuestados manifestó haberlas dado a pacientes o familiares en más de una ocasión durante el año 2021. Sin embargo, la misma encuesta reveló que la mayoría de ellos tenía poca o ninguna capacitación en el uso de la telesalud como medio para comunicar noticias difíciles.

En relación a la capacitación recibida durante la formación académica, Carroll et. al. (2021) refieren que el 75% de los residentes reportan una insuficiente o nula orientación sobre cómo dar malas noticias, lo cual se traduce en una escasez de capacitación, pudiendo contribuir a la incomodidad entre los profesionales.

Sumado a esto, Sekar. et. al. (2021) aseguran que los residentes reciben una formación escasa en habilidades emocionales ya que los planes de estudio existentes a menudo limitan su implementación.

Sin embargo, Sleiman et al. (2021), mostraron que sólo el 4,6% de los residentes afirmaron no tener ninguna habilidad en la entrega de malas noticias, mientras que el resto manifestó ser "algo hábiles" o mejores en esta área luego de haber recibido capacitación.

Además, tanto el estudio de Sekar et al. (2021) como el de Williams-Reade. et al. (2018) llegaron a la conclusión de que la capacitación resultó en un aumento notable de la confianza y habilidades de comunicación de los residentes. Ambos estudios evidenciaron cambios significativos en las percepciones del nivel de preparación y seguridad de los participantes al

enfrentarse a esta tarea. Les proporcionó un entorno de aprendizaje positivo, aumentó su confianza y su conocimiento.

En el estudio realizado por Rivet (2021), consideraron que fue una experiencia valiosa con utilidad futura. Sin embargo, la principal recomendación sobre la mejora de la capacitación se centró en brindar más escenarios para practicar y más tiempo para la retroalimentación, especialmente para los residentes.

Biazar et. al. (2019) describen que la mayoría de los profesionales encontraron esta tarea como una habilidad de comunicación compleja y tenían muchas dificultades para decir la verdad a sus pacientes, por lo que sintieron la necesidad de capacitarse en este importante tema.

El 86,4% no había sido capacitado para comunicar malas noticias de forma adecuada y el 83% declaró la necesidad de realizar cursos.

A su vez, destacan la necesidad de intervenciones prácticas para mejorar esta habilidad esencial y la publicación de más estudios bien planificados para encontrar todas las deficiencias en esta área. Por su parte, Lim et. al. no encontraron evidencia de que la inteligencia emocional se asocia con la capacidad del residente para dar malas noticias, por lo tanto, relatan que es posible que la capacitación o la educación logren "nivelar" los conocimientos de los diferentes perfiles de los profesionales.

Por el contrario, Rivet et. al. (2021) alegan que en la práctica quirúrgica específicamente, la excelencia en las habilidades de comunicación se identifica como uno de los diez elementos esenciales para lograr su dominio, ya que es una habilidad heredada de la misma práctica, que requiere una mayor sensibilidad a las respuestas emocionales que están más allá de una mera transferencia de información. En las pautas del

Consejo Quirúrgico sobre Educación para Residentes incluso se hace referencia a "dar En cuanto a los aspectos fundamentales en los cuales los residentes deberían capacitarse Carroll et. al. (2021) incluyen el cómo recopilar información y desarrollar una buena relación con el paciente y su familia, comunicar malas noticias, mantener el profesionalismo, y proporcionar educación y asesoramiento.

CONCLUSIÓN

Los estudios previamente citados muestran que la capacitación y las experiencias previas para dar malas noticias varían significativamente entre los residentes, lo que destaca la necesidad de mejorar y estandarizar la formación en habilidades de comunicación para enfrentar este tipo de situaciones de manera más efectiva.

La formación en este tipo de habilidades tiene un efecto positivo tanto en los profesionales al comunicarlas, como en la recepción de la

malas noticias" como "su oportunidad de convertirse en un cirujano experto". información por parte de la familia y los pacientes.

Por lo antes mencionado, resulta fundamental incluir la enseñanza y práctica de la empatía y la comunicación en los programas de estudios desde el período de formación de grado en las Carreras de Ciencias de la Salud.

Finalmente, es esencial resaltar la importancia de disponer de estudios locales, ya que diversos factores como la cultura, las creencias, la religión, la dinámica familiar y la comunidad, pueden tener un impacto significativo en los resultados.

“En cada acto médico debe estar presente el respeto por el paciente y los conceptos éticos y morales; entonces la ciencia y la conciencia estarán siempre del mismo lado, del lado de la humanidad.”

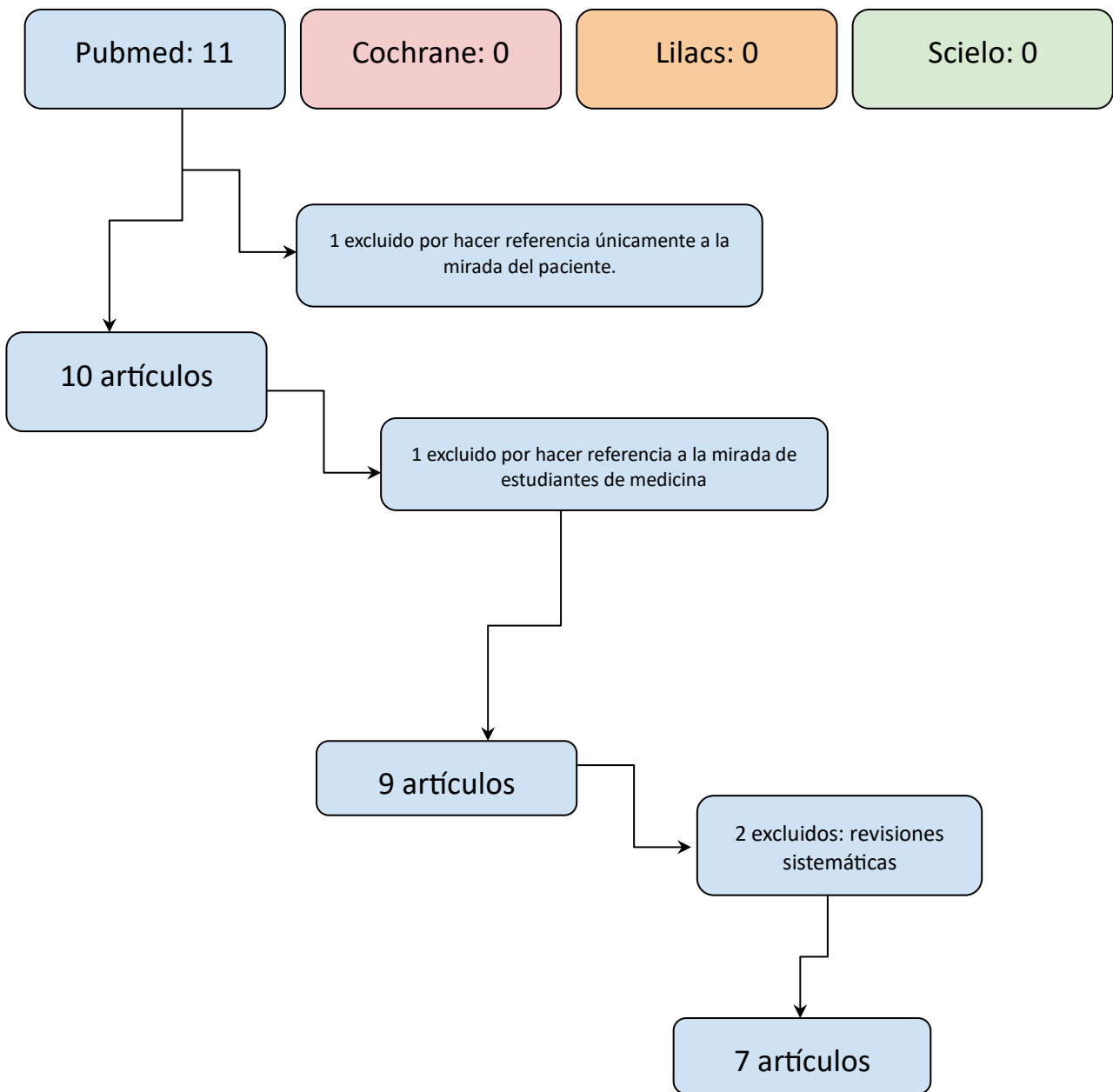
Dr. René G. Favaloro (1999)

Autores	Año	País/Región	N	Herramientas de evaluación	Resultados
Lim, Gardner.	2018	Texas, EEUU.	19	Evaluación de inteligencia emocional. Checklist de 10 ítems (logrado/no logrado).	Los individuos que tenían un mayor manejo de las emociones para promover el crecimiento y el comportamiento adaptativo e inteligencia emocional tenían más probabilidades de dar información en pequeños fragmentos y verificar periódicamente para evaluar la comprensión. Este estudio no pudo encontrar evidencia para respaldar las afirmaciones de que la inteligencia emocional se correlaciona con la capacidad general para dar malas noticias.
Williams-Reade, Lobo, Arvizú Whittemore, Parra, Baerg.	2018	California, EEUU.	15	Encuestas de autoevaluación.	Se encontró una mejora significativa en la transmisión de malas noticias por parte de los residentes. Las respuestas respaldaron sus herramientas, la preparación y la confianza. Demostraron que el aprendizaje de los residentes tuvo un impacto positivo en su práctica con los pacientes y las familias.
Biazar, Delpasand, Farzi, Sedighinejad, Mirmansouri, Atrkarroushan.	2019	Rasht, Irán.	23 5	Encuestas de autoevaluación.	La mayoría de los profesores y residentes se enfrentan a varias dificultades y temores al dar malas noticias a los pacientes o familiares debido a la experiencia limitada. Se destaca la necesidad de más intervenciones prácticas para mejorar esta habilidad esencial. Además, se destaca la necesidad de más estudios bien planificados para encontrar todas las deficiencias en esta área.
Steiman, Savage, Switzer, Colleen y Colbert, Chevalier, Neuendorf, Harris.	2021	Cleveland, EEUU.	14 8	Encuestas de autoevaluación.	El 73% (108 de 148) de los residentes indicaron una mayor confianza en comunicar malas noticias después de participar del "taller de habilidades de comunicación".
Rivet, Cholyway, Edwards, Wishnoff, Raza, Haynes, Feldman.	2021	Virginia, EEUU.	33	Encuesta electrónica.	25 residentes (86%) acordaron que la capacitación en malas noticias a través de videollamadas (VMC) fue una experiencia de aprendizaje valiosa y el 61% de las respuestas fueron positivas para el uso futuro de telemedicina para dar malas noticias. Los comentarios sobre la mejora de la capacitación se centraron en brindar más escenarios para practicar y más tiempo para la retroalimentación.
Carroll, Nelson, Kurzweil, Zabar, Lewis.	2021	New York, EEUU.	57	Encuestas.	Los residentes informaron que estaban moderadamente preparados y su desempeño fue regular. Se destacaron en el mantenimiento del profesionalismo y la recopilación de información. Los comentarios sobre su práctica fueron positivos, aunque aún no se ha evaluado su eficacia.
Sekar, Siropaides, Smith, Nguyen	2021	Pennsylvania, EEUU.	16 3	Encuestas de autoevaluación.	Un total de 109 residentes reportaron una mejora en su confianza general en las habilidades para discutir los objetivos de atención, responder a las emociones, manejar las recomendaciones de atención y comprender el código de discusión. Además, los residentes expresaron un mayor deseo de supervisión y retroalimentación para continuar desarrollando estas habilidades.

Tabla 1

Anexo 1

Figura 1 (Cuadro)



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Biazar G, Delpasand K, Farzi F, Sedighinejad A, Mirmansouri A, Atrkarroushan Z. Breaking bad news: A valid concern among clinicians. *Iran J Psychiatry*. 2019;14(3):198.
2. Williams-Read J, Lobo E, Whittemore AA, Parra L, Baerg J. Enhancing residents' compassionate communication to family members: A family systems breaking bad news simulation. *Fam Syst Health*. 2018;36(4):523.
3. Carroll E, Nelson A, Kurzweil A, Zabar S, Lewis A. Using objective structured clinical exams (OSCE) to teach neurology residents to disclose prognosis after hypoxic ischemic brain injury. *J Stroke Cerebrovasc Dis*. 2021;30(7):105846.
4. Organización Panamericana de la Salud. Residencias en salud. 2018. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13970:residencias-en-salud&Itemid=420&lang=
5. Sleiman J, Savage DJ, Switzer B, Colbert CY, Chevalier C, Neuendorf K, Harris D. Teaching residents how to break bad news: piloting a resident-led curriculum and feedback task force as a proof-of-concept study. *BMJ Simulation & Technology Enhanced Learning*. 2021;7(6):568.
6. Rivet EB, Cholyway R, Edwards C, Wishnoff M, Raza O, Haynes S, Feldman M. Video-mediated breaking bad news simulation. *Clin Teach*. 2021;18(4):424-430.
7. Sekar DR, Siropaides CH, Smith LN, Nguyen OK. Adapting Existing Resources for Serious Illness Communication Skills Training for Internal Medicine Residents. *South Med J*. 2021;114(5):283-287.

Como citar

Arévalo P, Pando C, Chiesa C, Pomés P, Taddei S, Alberio N, Punte J. IMPORTANCIA DE LA CAPACITACIÓN EN COMUNICACIÓN DE MALAS NOTICIAS DURANTE LA RESIDENCIA EN CIENCIAS DE LA SALUD: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA . *Fonoaudiológica*. 2024;71(1):39-46.
Disponible en: <https://fonoaudiologica.asalfa.org.ar/index.php/revista/article/view/152>