

Hable de ello con ellos (no oculte sus errores a los pacientes)

Comentario sobre: Gallagher TH, Waterman AD, Ebers AG, Fraser VJ, Levinson W. Patient's and physicians' attitudes regarding the disclosure of medical errors. JAMA 2003; 289:1001-1007

Los errores clínicos son tremendos para el paciente, pero también para el médico (1). El médico arrastra el sinsabor del error normalmente para toda su vida. Y no son sólo los errores y su sinsabor, sino también "las fantasías de los errores". "Atiendo a un paciente urgente con pérdida de conocimiento. Todo es normal en la exploración, y ya recuperado pasa a su domicilio. Por la tarde, en casa, soy incapaz de recordar con precisión el registro del ECG y dudo acerca de un trastorno del ritmo. Paso la tarde preocupado y duermo mal, angustiado, pensando que el paciente puede haber necesitado de nuevo atención, o que incluso ha muerto. Al día siguiente, al llegar al trabajo, lo primero que hago es localizar al paciente y compruebo que está bien. Olvido el episodio, que me amargó una tarde y una noche". El mayor problema es lo poco que se habla de los errores. Los médicos cometen el sobre-error de no comentar y explicar el error al paciente, de no pedir disculpas, y además, de no comentarlo ni con amigos ni con compañeros. Así, los errores se convierten en una pesada carga, que el médico lleva en silencio y en exclusiva sobre sus hombros, cuando son mayoría los errores estructurales, atribuibles a la organización (2,3).

Juan Gérvas, Médico de Canencia de la Sierra (Madrid), Equipo CESCA (Madrid)

(1) Wu AV. Medical error: the second victim. The doctor who makes the mistakes needs help too. BMJ 2000; 320:726-727.

(2) Chassin MR, Becher EC. The wrong patient. Ann Intern Med 2002; 136:826-833.

(3) Watcher RM, Shojania KG, Saint S, Markowitz AJ, Smith M. Learning from our mistakes: quality ground rounds. A new case-based series on medical errors and patient safety. Ann Intern Med 2002; 136:850-852.