

Caso clínico

TEMA 21

Aspectos bioéticos en psiquiatría infantojuvenil

M. Esquerda Aresté

Planteamiento

Adolescente de 13 años de edad que reside con su madre y el compañero de ésta en una comunidad neorrural de un pueblo de alta montaña. Desde siempre ha sido un niño muy movido y despistado, pero adaptado a su entorno.

Al inicio de 1.º de ESO, coincidiendo con un cambio de la escuela rural al instituto, presentó un empeoramiento de la conducta hiperkinética, impulsividad, alta distracibilidad psicológica y conductas disruptivas en el aula. No mostraba agresividad.

Fue derivado al centro de salud mental infantil y juvenil (CSMIJ) de referencia. Se le realizó una entrevista diagnóstica y una batería neuropsicológica, con orientación diagnóstica de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Al plantear los posibles abordajes terapéuticos, se consideró pautar un tratamiento farmacológico debido a la persistencia y al impacto de la conducta presentada por el paciente.

La madre se muestra muy reticente ante el diagnóstico y alude «conspiraciones internacionales» para crear una nueva enfermedad, pero refiere que ha educado a su hijo «de forma libre» y que debe elegir él, por lo que aceptaría un tratamiento farmacológico si su hijo lo aceptara también. El adolescente se niega a tomar cualquier tipo de tratamiento farmacológico, por lo que se pacta un seguimiento psicológico en el CSMIJ de referencia.

El pediatra lo visita, de forma intercurrente, debido a un episodio comicial. El paciente aporta el informe de alta hospitalaria tras un ingreso hospitalario por un episodio comicial. Se le ha pautado tratamiento antiepiléptico, pero el paciente se niega también a tomarlo.

1. En relación con el caso de este menor maduro, elija la respuesta falsa:

- A. El contexto familiar y socioeducativo tienen un gran peso en el desarrollo del caso.
- B. Es importante priorizar la adherencia al servicio.
- C. Las pautas educativas presentan una falta de límites y estructura.
- D. La madre tiene razón al respetar la autonomía de su hijo.

2. Respecto a la primera parte del caso, el rechazo de un tratamiento farmacológico de TDAH, elija la respuesta correcta:

- A. Se trata claramente de un caso de menor maduro.
- B. El menor es capaz de entender la elección, por lo que debe respetarse su decisión.
- C. Deben ponderarse el riesgo-beneficio de la actuación y el curso de acción más prudente.
- D. Se le debería obligar a tratarse farmacológicamente.

3. Respecto a la segunda parte del caso, el rechazo de un tratamiento antimicrobial, elija la respuesta correcta:

- A. Se trata claramente de un caso de menor maduro.
- B. El menor es capaz de entender la elección, por lo que debe respetarse su decisión.
- C. El riesgo asumido por el rechazo al tratamiento se ha incrementado, por lo que no tratar sería maleficente.
- D. Se debería avisar a servicios sociales y retirarle la custodia a la madre.

4. En los conflictos relacionados con la competencia y la confidencialidad del menor, elija la respuesta falsa:

- A. No debe valorarse sólo la madurez del menor ante una decisión concreta, sino también el riesgo de la decisión.
- B. Algunos factores que pueden influir en la competencia son los propios de la patología psiquiátrica, como las alteraciones del estado de ánimo (ansiedad, depresión).
- C. En el menor no competente no es necesario informar, sólo hacerlo a los padres o tutores.
- D. La confidencialidad en el ámbito sanitario no es absoluta, sino que tiene unos límites.