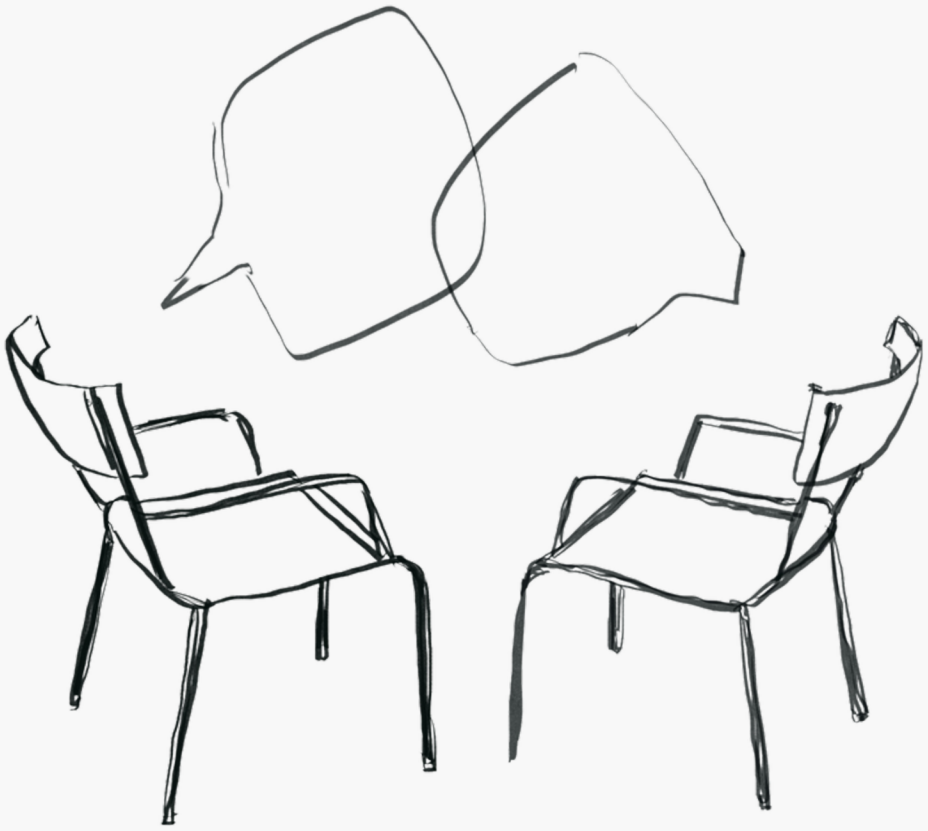
Guías de Comunicación en Oncología:

Modelo de Conversaciones

Ministerio de Sanidad
Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud



El presente documento describe Modelos de Conversaciones que se han de tener en cuenta como **Guías de Comunicación en Oncología: Habilidades de comunicación del personal clínico y proceso de información a la persona con cáncer y su familia.**

Este documento ha sido realizado por el **Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud (SESCS)** en el marco de la financiación del Ministerio de Sanidad para el desarrollo de las actividades del Plan anual de trabajo 2024 de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud.

Eara citar este documento:

Grupo de trabajo de las **"Guías de Comunicación en Oncología: Habilidades de comunicación del personal clínico y proceso de información a la persona con cáncer y su familia. Modelo de Conversaciones"**. Madrid: Ministerio de Sanidad; Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud (SESCS); 2025.

Para la redacción de este documento, se procuró emplear un lenguaje inclusivo sin comprometer la claridad ni la facilidad de lectura. Por ello, se optó por el uso de términos neutros siempre que fue posible.

Introducción e instrucciones de uso:

Este documento tiene como objetivo proporcionar ejemplos de conversaciones clínicas para mejorar la comunicación entre profesionales de la salud y personas con cáncer.

Instrucciones de uso:

- Este documento está diseñado para ser utilizado como referencia por personal clínico para mejorar la comunicación con las personas que tienen cáncer.

- Se recomienda adaptar las conversaciones a cada persona con cáncer, teniendo en cuenta el estado de evolución de la enfermedad, sus circunstancias personales, edad, género, expectativas, nivel de comprensión y preocupaciones.

- Los modelos de conversación se pueden estructurar según las fases del cuidado -diagnóstico, tratamiento, recidivas y final de vida- y, dentro de cada fase, la conversación se puede organizar en los siguientes (adaptación de los pasos propuestos por la Serious Illness Conversation Guide[1]):

1. Establecer el contexto (*Set up*)
2. Evaluar (*Assess*)
3. Compartir información (*Share*)
4. Explorar opciones y perspectivas (*Explore*)
5. Resumir para verificar la comprensión (*Summarize*)
6. Acordar un plan (*Agree a plan*)
7. Cerrar la conversación (*Close*)

- Al final de cada sección, se incluyen puntos clave para reforzar los mensajes esenciales de cada tema.

[1] Washington State Hospital Association & WSMA Foundation for Health Care Improvement. (2024). Serious Illness Conversation Guide.

Fases del Cuidado y Pasos Durante la Conversación:

Diagnóstico

Tratamiento

Recidiva

Etapa avanzada

1. Establecer el contexto (*Set up*)
2. Evaluar (*Assess*)
3. Compartir información (*Share*)
4. Explorar opciones y perspectivas (*Explore*)
5. Resumir para verificar la comprensión (*Summarize*)
6. Acordar un plan (*Agree a plan)*
7. Cerrar la conversación (*Close*)

Diagnóstico

1 Establecer el contexto – *SET UP*

PERSONAL CLÍNICO "*Buenos días* (nombre de la persona con cáncer y su familiar). *Me gustaría que habláramos con calma sobre los resultados de las pruebas que hemos recibido*".

PERSONA CON CÁNCER *"Gracias, me encuentro muy nervioso/a por saber los resultados".*

2 Evaluar – *ASSESS*

PERSONAL CLÍNICO *"¿Ha hablado con otros/as profesionales o ha leído algo sobre los síntomas que tiene?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Todavía no me han dado ninguna información"*

PERSONAL CLÍNICO *"De acuerdo, le voy a explicar qué significan los síntomas que tiene y a qué pueden deberse"*

3 Compartir información –*SHARE*

PERSONAL CLÍNICO *"Hemos recibido ya los resultados de las pruebas que se le realizaron. Antes de compartirlos, me gustaría decirle que entiendo que este momento puede generar muchas emociones e incertidumbre. ¿Está bien si hablamos de lo que hemos encontrado?"* [2]
(espera respuesta)
"Los resultados muestran que estamos frente a un diagnóstico de cáncer. Entiendo que esto puede ser difícil de asimilar. Estoy aquí para resolver todas las dudas que surjan a partir de ahora"

PERSONA CON CÁNCER *"Me esperaba de todo menos esto..."* (mirada perdida)

[2] Tener en cuenta que los menores estén siempre acompañados/as por sus familiares o cuidadores al momento de dar noticias respecto al diagnóstico de cáncer.

4 Explorar opciones y perspectivas – *EXPLORE*

PERSONAL CLÍNICO *"No es la noticia que esperaba, eso está claro, pero le aseguro que haremos todo lo que esté en nuestra mano. ¿Qué le preocupa en estos momentos?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Verá, me preocupa mucho cómo va a cambiar mi vida a partir de ahora. No sé cómo voy a organizar mi día a día, especialmente con mi familia y mi trabajo. No sé cómo afrontarlo ni a quién puedo pedir ayuda en cada momento... me siento perdido/a"* (mirada perdida y llanto)

PERSONAL CLÍNICO *"Es normal que ahora esté algo perdido/a y no sepa qué va a suceder. Poco a poco lo irá teniendo más claro y para ello es fundamental que cuente con nuestro apoyo, así como que se acompañe de sus seres queridos".*

PERSONA CON CÁNCER *"Sí.. creo que necesito saber cómo llevar el tratamiento con mi día a día, como enfrentarme a todo esto que se me viene encima..."* (silencio) *"y también cómo involucrar a mi familia en esto..."* (silencio) *"para que ellos no sufran..."* (silencio... mirada perdida) *"no quiero ser una carga para ellos"* (llanto)

5 Resumir para verificar la comprensión – *SUMMARIZE*

PERSONAL CLÍNICO *"Entonces, si le he entendido bien, le preocupa principalmente cómo esta situación afectará a su vida diaria y a su familia, ¿es así?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Exactamente..."*

6 Acordar un plan – *AGREE A PLAN*

PERSONAL CLÍNICO *"Todavía no podemos saber de qué forma afectará a su vida o a su familia, ya que dependerá del tratamiento y también de cómo puedan organizarse a partir de ahora. Quizá sea más difícil al principio, pero, poco a poco, y con nuestro apoyo, se irán adaptando a esta nueva situación."*
"Podemos hacer un plan para los próximos pasos. Lo siguiente será una reunión con el equipo clínico para explorar opciones. Le vamos a mantener informado /a de lo que se hable en esa reunión. Si tiene alguna duda o alguna otra cuestión lo podemos comentar la próxima vez que nos veamos"

PERSONA CON CÁNCER *"Me parece bien...yo lo que no quiero ahora mismo es faltar a la boda de mi hija el próximo mes"*

7 Cerrar la conversación – *CLOSE*

PERSONAL CLÍNICO *“Estoy disponible si necesita contactarme antes de nuestra próxima cita".*

"Haremos lo posible para que no falte a un día tan especial".

PERSONA CON CÁNCER *“Gracias…quedo pendiente de la próxima cita”.*

Aspectos clave

- Evitar tecnicismos innecesarios.
- Validar reacciones emocionales, haciendo uso del lenguaje no verbal.
- Exploración e identificación de necesidades.
- En el caso del cáncer pediátrico, informar sobre cuestiones de especial interés como el acompañamiento del/la menor en el hospital, la continuidad educativa y las actividades de distracción y apoyo emocional, participación de voluntarios, etc.
- Dar tiempo para asimilar la información.
- Ofrecer tiempo para preguntas o segundas opiniones.

Tratamiento

1 Establecer el contexto – *SET UP*

PERSONAL CLÍNICO *"Buenos días (nombre del paciente y familiar, si procede), ¿Cómo se encuentra? " Hoy me gustaría hablar con usted sobre los tratamientos que, según la evidencia científica más reciente y nuestra experiencia en casos similares, podrían adaptarse mejor a su situación. También quiero asegurarme de responder a todas las dudas o inquietudes que pueda tener al respecto"* [3]

PERSONA CON CÁNCER *"Buenos días. Bueno, ahí vamos, tirando".*

"Sí, me parece bien, la verdad. Ya tenía ganas de saber un poco más sobre todo esto, porque es mucha información la que ves..." (mirada perdida) "y a veces uno no sabe por dónde empezar" (mirada perdida, silencio...)

"Me vendrá bien que lo hablemos con calma, así me aclaro un poco y veo mejor qué opciones hay..." (gesto preocupado/a)

2 Evaluar – *ASSESS*

PERSONAL CLÍNICO "¿Le han explicado o sabe algo sobre las opciones de tratamiento? Me gustaría escuchar como lo ve usted. ¿Tiene alguna preferencia por algún tratamiento o duda que quiera compartir?"

PERSONA CON CÁNCER *"Pues la verdad es que no, hasta ahora nadie me ha contado mucho..." (mirada perdida) "No tengo claro qué opciones hay ni qué significan exactamente... Estoy un poco perdido/a la verdad..."*

[3] En los casos de cáncer pediátrico puede ser necesario que el menor se trate en otro centro especializado y habría que plantear la prioridad de curar. En esos casos puede ser necesario incorporar en la conversación, la posibilidad de traslados y del acompañamiento que hacen las asociaciones y federaciones de pacientes y familiares.

3 Compartir información –*SHARE*

PERSONAL CLÍNICO *"Ahora que hemos hablado del diagnóstico, ¿le parece bien que hablemos sobre la etapa en la que se encuentra la enfermedad y lo que eso podría implicar en términos de tratamiento?"*
(espera respuesta)
"De acuerdo con su diagnóstico y el estado de su enfermedad, el tratamiento que seguimos habitualmente incluye varios pasos, que pueden ser: quimioterapia, luego cirugía y otros enfoques según los resultados que vamos obteniendo y cómo se vaya encontrando. Además, puedo ofrecerle información sobre la importancia del ejercicio físico y la nutrición"

PERSONA CON CÁNCER *"Sí, claro.... Me gustaría entenderlo mejor* (silencio)... *¿Me podría explicar en qué consiste cada cosa? Porque ahora mismo me suena todo un poco general y me ayudaría saber cómo.... afecta cada parte del tratamiento y qué puedo esperar....Explorar opciones y perspectivas"*

4 Explorar opciones y perspectivas – *EXPLORE*

PERSONAL CLÍNICO *"En cada opción de tratamiento, es posible que experimente algunos efectos secundarios sobre los que le voy a ofrecer información. Pero, antes de ello, me gustaría preguntarle, ¿Qué aspectos le preocupan especialmente de los tratamientos? Es importante que pueda comunicar cómo se siente y si hay algo que necesita o en lo que pueda ayudarle"*

PERSONA CON CÁNCER *"Yo lo único que quiero es tener fuerzas para seguir con mi día a día …"*

PERSONAL CLÍNICO *"¿Qué es para usted tener fuerzas para seguir en el día a día?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Pues mire, para mí es poder levantarme sin sentirme agotado/a ya desde por la mañana… (pausa), tener energía para hacer cosas sencillas como salir a dar un paseo, preparar la comida o simplemente estar con mi familia sin estar todo el rato tumbado/a.*
No pido hacer grandes cosas… pero sí sentir que no estoy completamente limitado/a, que puedo seguir con mi vida, aunque sea a otro ritmo… (cara de preocupación). Eso me daría un poco de tranquilidad…." (silencio)

5 Resumir para verificar la comprensión – *SUMMARIZE*

PERSONAL CLÍNICO *"Por lo que me ha estado contando, entiendo que le interesa priorizar su calidad de vida durante el tratamiento y mantener su rutina habitual, ¿correcto?"*

PERSONA CON CÁNCER *" Sí, exactamente... eso es lo que me preocupa y lo que me gustaría poder mantener".*

6 Acordar un plan – *AGREE A PLAN*

PERSONAL CLÍNICO *"Podríamos empezar con un tratamiento que sabemos que es efectivo y, al mismo tiempo, con menos repercusiones que otros, y evaluar si da buenos resultados y también ver cómo se va encontrando usted. Además, nos gustaría valorar con usted la posibilidad de que pueda estar acompañado/a en estos momentos iniciales, siempre y cuando ese sea su deseo. Puede ser útil para ayudarle a procesar toda la información y que sus seres queridos estén igualmente informados"*

PERSONA CON CÁNCER *"por el momento, no me gustaría que mi familia se enterase..."*

PERSONAL CLÍNICO *"Entiendo, usted es quien debe decidir si prefiere venir solo/a o con su familia. Permítame decir que es normal que quiera evitar que sufran, pero le invito a reflexionar sobre ello, ya que seguro que su familia quisiera estar con usted en estos momentos. ¿Qué es lo que más le preocupa en relación con su familia?"*

7 Cerrar la conversación – *CLOSE*

PERSONAL CLÍNICO *"Puede tomarse unos días para reflexionar sobre estas opciones. Le voy a dejar información que puede revisar sobre las opciones de tratamiento que hemos valorado en esta consulta y además puede considerar contactar con la asociación de pacientes para explorar un acompañamiento adicional o conocer la experiencia de otras personas con esta enfermedad. La idea es intentar que no prolongue demasiado la decisión sobre las opciones de tratamiento, pero, al mismo tiempo, le animo a pensarlo y hacernos llegar cualquier pregunta que tenga. Puedes contactarme si necesita alguna aclaración adicional"*

PERSONA CON CÁNCER *"Gracias por la información...* (pausa)..."

Aspectos clave

- **Explorar las prioridades de la persona con cáncer frente a las opciones de tratamiento presentadas previamente.**
- **Validar las emociones de la persona con cáncer y su familia.**
- **Identificar sus posibles fuentes de apoyo emocional.**
- **Fomentar una conversación abierta, honesta y sin presiones.**
- **Facilitar información adicional y contacto con asociaciones de pacientes.**

Recidiva

1 Establecer el contexto – *SET UP*

PERSONAL CLÍNICO *"Buenos días* (nombre de la persona con cáncer). *Hoy me gustaría hablar con usted sobre lo que hemos encontrado en las últimas pruebas"*

PERSONA CON CÁNCER *"Estoy realmente nervioso/a"* (pausa)...

2 Evaluar – *ASSESS*

PERSONAL CLÍNICO *"¿Cómo se ha sentido desde la última consulta? ¿Ha notado algo distinto en su cuerpo o en su estado de ánimo?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Pues la verdad que me he notado más cansado de lo normal..."* (mirada perdida)

3 Compartir información –*SHARE*

PERSONAL CLÍNICO *"Lamentablemente, las pruebas indican que hay signos de reaparición del cáncer. Esto se conoce como recidiva y puede ser la causa por la cual se ha sentido más cansado/a últimamente. Entiendo que esto no es una noticia agradable de escuchar"* (Silencio)

PERSONA CON CÁNCER *"Esto no me lo esperaba..."* (sollozos)

PERSONAL CLÍNICO *"Lo entiendo y de verdad siento darle esta noticia"*

PERSONA CON CÁNCER *"Es que... no sé qué decir..."* (pausa, ojos llorosos)

Pensaba que todo iba bien... y ahora otra vez esto... Me siento como si me hubieran quitado el suelo bajo los pies. No sé si tengo fuerzas para volver a empezar con todo..." (silencio largo)

"Necesito un momento para asimilarlo..."

4 Explorar opciones y perspectivas – *EXPLORE*

PERSONAL CLÍNICO *"Entiendo que la noticia de la reaparición de la enfermedad está siendo difícil de asimilar ¿Hay algo en particular que le preocupe?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Mi principal miedo es un tratamiento más agresivo que me impida el seguir con mi día a día..."*

PERSONAL CLÍNICO *"La reaparición de la enfermedad hace que tengamos que valorar otras opciones de tratamiento para poder controlarla. Estos tratamientos no están exentos de algunas repercusiones, como ya bien sabe, pero buscaremos opciones para que tenga el menor impacto posible en su día a día"*

PERSONA CON CÁNCER *"Ya..."* (asiente lentamente) *"entiendo que hay que hacer algo para controlarlo, y confío en que ustedes buscarán lo mejor..."* (hace una pausa, se frota las manos nerviosamente) *"Pero me preocupa mucho perder lo poco que ahora puedo hacer... No quiero pasarme el día en la cama, sin fuerzas, sin ganas de nada..."* (mira al suelo, con la voz entrecortada)... *"Solo quiero seguir teniendo momentos normales, aunque sean pequeños"*

"¿Cree que para mí hay alguna opción que me permita seguir con un poco de calidad de vida?"

5 Resumir para verificar la comprensión – *SUMMARIZE*

PERSONAL CLÍNICO *"Entonces lo que más le preocupa es si este cambio de tratamiento le afectará más que el tratamiento anterior y cómo afectará su calidad de vida actual y la manera que lo enfrentará su entorno, ¿cierto?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Eso es..."* (asiente despacio, con gesto serio y mirada baja)

6 Acordar un plan – *AGREE A PLAN*

PERSONAL CLÍNICO *"Existen varias alternativas para abordar esta recidiva. Vamos a analizar con el equipo clínico los tratamientos disponibles y ver cuál se adapta mejor a sus prioridades actuales. Le vamos a ofrecer toda la información sobre las distintas opciones, así como sobre el tratamiento que consideramos más idóneo para usted. También es posible que usted prefiera pedir la opinión de otros especialistas. Entendemos que quiera pedir otras opiniones, así que siéntase libre de hacer las consultas que estime necesarias"*

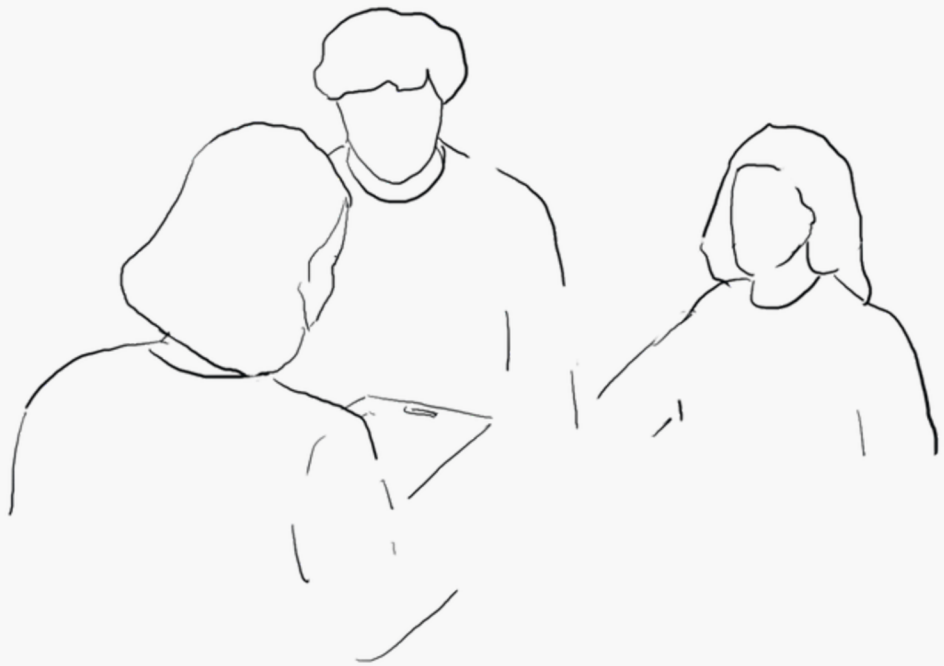
PERSONA CON CÁNCER *"Me gustaría saber cuanto antes las opciones que ahora están disponibles para mí…"* (se muestra inquieto/a, con los brazos cruzados y la mirada fija en el profesional)

PERSONAL CLÍNICO *"En este momento, hay varias opciones que podemos considerar. Podemos valorar tratamientos con intención de controlar la enfermedad, tratamientos para aliviar síntomas y, si usted lo desea, cuidados que se centran en su bienestar y calidad de vida.*
La próxima vez que nos veamos podemos hablar de los beneficios, los posibles efectos y cómo cada opción se ajusta a lo que es más importante para usted"

PERSONA CON CÁNCER *"Gracias…* (suspira, con gesto de alivio mezclado con preocupación)
La verdad es que necesito saber bien lo que implica cada opción, porque quiero tomar una decisión con la cabeza clara (mira al profesional con atención). *No quiero alargar algo si me va a quitar la poca vida que aún puedo disfrutar… pero tampoco quiero rendirme sin saber si hay algo que realmente pueda ayudarme"*

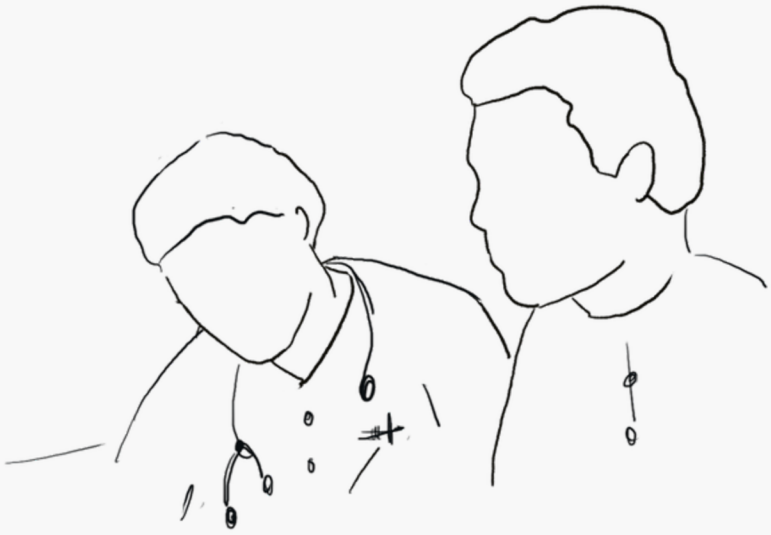
7 Cerrar la conversación – *CLOSE*

PERSONAL CLÍNICO *"El equipo clínico y yo estamos aquí para acompañarle en esta nueva etapa, paso a paso"*



Aspectos clave

- **Validar la carga emocional que puede implicar una recidiva y dar espacio para el desahogo emocional.**
- **Ofrecer un plan de cuidados y reducir la incertidumbre tras la noticia de la recidiva.**
- **Abrir la posibilidad para buscar segundas opiniones o tratamientos en centros especializados.**
- **Plantear el tema de los cuidados paliativos como una opción a valorar por la persona con cáncer y sus familiares.**
- **En el caso del cáncer pediátrico, se debe tener en cuenta que las familias deben recibir apoyo especializado a la hora de explicar al menor la noticia sobre la reaparición de la enfermedad.**



Etapa avanzada

1 Establecer el contexto – *SET UP*

PERSONAL CLÍNICO *"Sabemos que estamos en una etapa en la que el foco puede cambiar y que ahora priorice, más que nunca, el bienestar general y la calidad de vida"*

PERSONA CON CÁNCER (Agacha la cabeza, se queda en silencio unos segundos) *"La verdad... tengo muy poca esperanza en que esto mejore. Cada vez me siento más débil... y empiezo a pensar que ya no hay mucho más que hacer"*

2 Evaluar – *ASSESS*

PERSONAL CLÍNICO *"Quisiera preguntarle si para usted sería importante contar con algún tipo de apoyo espiritual, religioso o emocional en este proceso. Podemos buscar la manera de integrarlo si lo desea. Así como es importante abordar otros temas más prácticos, ¿le parece bien que vayamos abordando estos temas, poco a poco, a su ritmo?"*
(espera respuesta)
"¿Qué sabe sobre su situación actual y cómo se siente al respecto?"

PERSONA CON CÁNCER (Suspira profundamente, mira al vacío mientras habla) *"Sé que la situación no pinta bien... y, siendo sincero/a, tengo muy poca fe en los tratamientos que hay ahora. No quiero sufrir más con cosas que quizá no me lleven a nada"* (Hace una pausa, se frota las manos). *"Solo me gustaría tener un poco de paz... y saber que estoy tomando decisiones que tengan sentido para mí, no solo para alargar por alargar..."*

3 Compartir información -*SHARE*

PERSONAL CLÍNICO *"Desafortunadamente, el tratamiento no está dando los efectos que esperábamos, por lo que podemos valorar otro tipo de tratamientos que pueden ayudarle a controlar los síntomas y mejorar su día a día, aunque no tengan un objetivo curativo. Podemos valorar también si en esta fase prefiere estar en casa o en el hospital"*

PERSONA CON CÁNCER *"Si claro, me gustaría que se tomaran en cuenta todas las opciones, por cierto ¿puedo preguntarle si podemos intentarlo con un tratamiento experimental?"*

PERSONAL CLÍNICO *"En este momento, hay algunos estudios clínicos en marcha, pero suelen tener criterios muy específicos. Podemos explorar si alguno es adecuado para usted. También podemos valorar juntos si el objetivo del tratamiento —como controlar la enfermedad, ganar tiempo o mantener calidad de vida— se vería apoyado por esa opción. ¿Le parece si hablamos un poco más sobre qué espera o desea lograr con un tratamiento experimental? Así podré darle una visión más clara y honesta de si hay alguna opción en este momento que se ajuste a su situación y a sus prioridades"*

PERSONA CON CÁNCER (Asiente con suavidad, con expresión de duda) *"Sí... me parece bien hablarlo, porque necesito entender bien qué se puede esperar de eso"*

"No quiero agarrarme a algo que en realidad no tiene sentido, pero si hubiera aunque sea una mínima posibilidad... me gustaría saberlo." (Mira al profesional con atención, pero también con cierta incertidumbre)

"Supongo que lo que busco es una opción que me permita seguir adelante un poco más, pero sin perder del todo mi calidad de vida. ¿Cree que hay algo que encaje con eso ahora mismo?"

4 Explorar opciones y perspectivas – *EXPLORE*

PERSONAL CLÍNICO *"Cómo se siente, me gustaría que me contara qué es lo más importante para usted en este momento y si considera que hay algo en lo que puedo ayudarle"*

PERSONA CON CÁNCER (Hace una pausa y suspira ligeramente) *"Me encantaría poder decirle que lo más importante para mí sería curarme... pero sé que las esperanzas son pocas"*
(Se encoge de hombros con resignación, mientras juega con las manos).
"Así que, siendo realista, lo que me queda de vida me gustaría vivirla lo mejor posible, manteniéndome activo/a, haciendo las cosas que todavía me hacen sentir vivo/a...". (Levanta la mirada hacia el profesional, con expresión serena pero firme)
"No quiero quedarme quieto/a viendo cómo pasa el tiempo... quiero mantenerme lo más activo/a posible..."

PERSONAL CLÍNICO *"¿Y qué es para usted mantenerse activo/a? Nos vendría bien saberlo para así poder apoyarle como usted necesita"*

PERSONA CON CÁNCER (Asiente despacio, con una leve sonrisa nostálgica) *"Para mí, estar activo/a no es hacer grandes cosas..."*
(Hace un gesto suave con las manos mientras habla)
"Es poder levantarme por la mañana, dar un paseo, preparar el desayuno, sentir que sigo formando parte del día a día..."
(Mira al profesional con los ojos algo brillantes, pero sin perder la calma)
"Estar con mi familia, hablar con mis amigos, moverme un poco... cosas sencillas, pero que me hacen sentir útil, vivo/a. Eso es lo que me gustaría no perder mientras pueda"

5 Resumir para verificar la comprensión – *SUMMARIZE*

PERSONAL CLÍNICO *"Entonces, su prioridad es mantenerse activo/a, en lo posible, mantener sus rutinas día a día, estar en contacto con familiares, amigos y evitar hospitalizaciones prolongadas, ¿es correcto?"*

PERSONA CON CÁNCER *"Eso es..."*

6 Acordar un plan – *AGREE A PLAN*

PERSONAL CLÍNICO *"Podemos hablar con el equipo clínico para valorar la posibilidad de ofrecerle cuidados paliativos que le permitan permanecer en casa, asegurando un manejo de los síntomas adaptado a sus necesidades y bienestar."*

PERSONA CON CÁNCER *"Me parece estupendo..."*

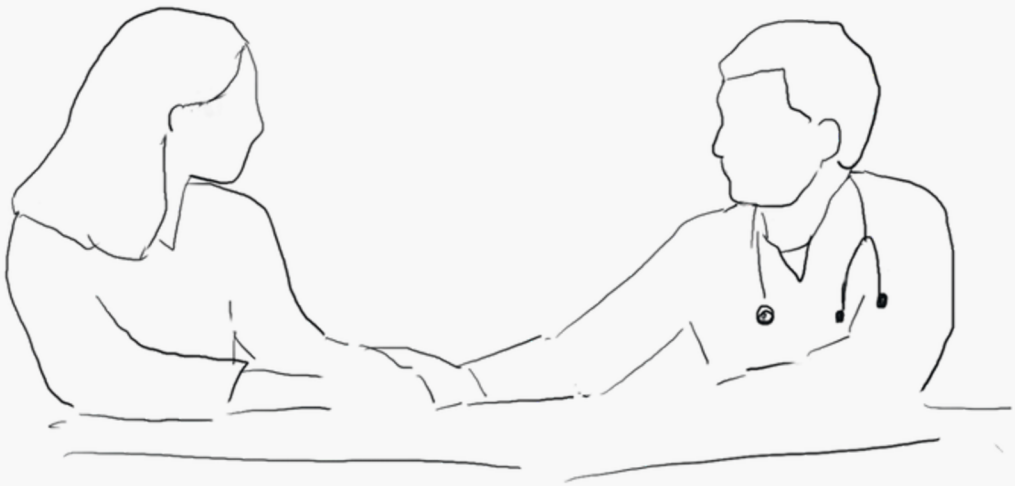
7 Cerrar la conversación – *CLOSE*

PERSONAL CLÍNICO *"Estaremos aquí para todo lo que necesite. Seguiremos en contacto para ajustar el plan según sea necesario."*

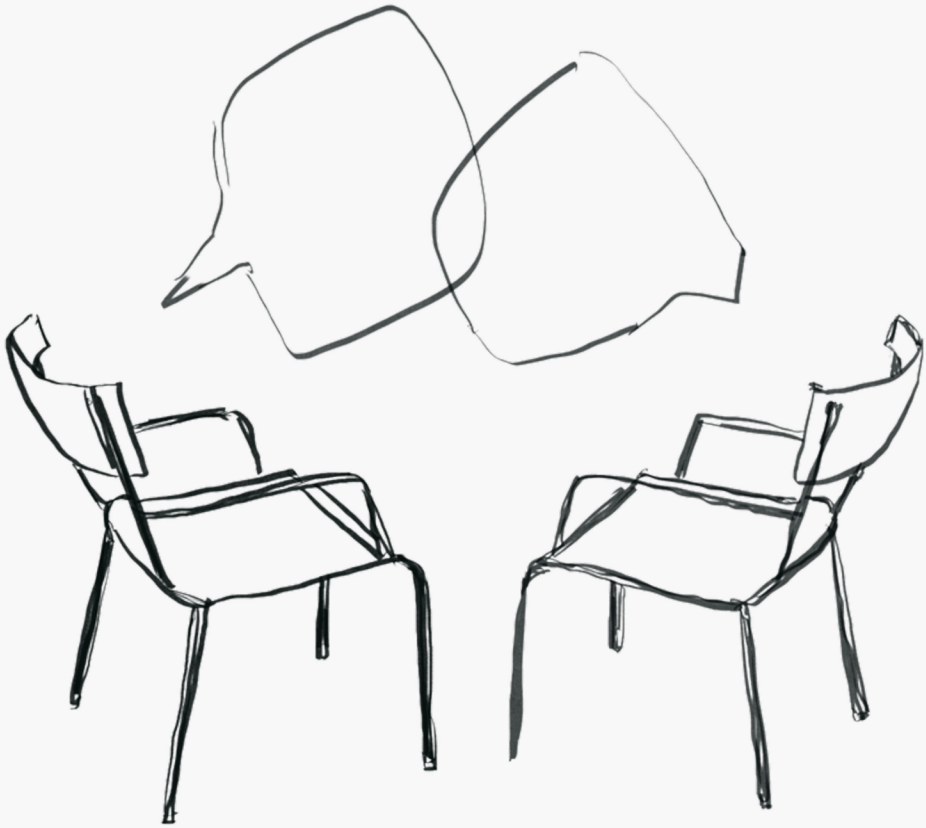
PERSONA CON CÁNCER *"Gracias por todo..."*

Aspectos clave

- **Tener en cuenta los valores, deseos y cuestiones relacionadas con la espiritualidad de la persona con cáncer.**
- **Integrar cuidados paliativos como una opción.**
- **Fomentar la comunicación con familiares.**
- **Evitar juicios o supuestos sobre lo que es “mejor” para la persona con cáncer.**
- **Indagar si las familias requieren información sobre apoyo en el duelo, especialmente necesario en el caso del cáncer pediátrico.**



Otros productos basados en evidencia:
Guías de Comunicación en Oncología:
modelo de conversación.
2024



MINISTERIO DE SANIDAD

Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud

guiasalud.es

Servicio Canario de la Salud

Gobierno de Canarias