



**Centro Universitario de Ciencias de la Salud**

**Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO**

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CLINICAS MEDICAS

Academia:

Academia C

Nombre de la unidad de aprendizaje:

MEDICINA PALIATIVA

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8624	18	16	34	3

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
N = clínica	Licenciatura	(MCPE) MEDICO CIRUJANO Y PARTERO / 6o.	CISA I8586

Área de formación:

AREA ESPECIALIZANTE SELECTIVA

Perfil docente:

Los profesores de Medicina Paliativa deben de tener título de Médico Cirujano y Partero.  
Conocen los principios del pensamiento complejo, crítico y reflexivo.  
Conocen y puede evaluar los productos de aprendizaje como: Mapas semántico o conceptuales, gráficos de síntesis, elaboración de organigramas, flujogramas e ideogramas, la enseñanza demostrativa de los procedimientos, matrices de verificación (listas de cotejo) y el uso del portafolio para la evaluación por competencias.  
Sabén dirigir el trabajo en equipo.  
Sabén utilizar las tecnologías virtuales del aprendizaje.  
Conocen y sabén utilizar las técnicas de aprendizaje colaborativo, Aprendizaje basado en problemas, Aprendizaje basado en casos, Aprendizaje basado en proyectos.  
Facilitan que sus alumnos sean corresponsables de su propio aprendizaje

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

Dr. Guillermo Eduardo Aréchiga Ornelas Dra. Rosa Margarita Alvarez Alvarez Dra. María Guadalupe Lara Puente Dra. María Aída López Chávez Dr. María del Rosario López León Dr. Eduardo Márquez Dr. Gustavo Montejó Rosas Dr. José Refugio Reyes Rivas	Dr. Gerardo León Garnica Dr. Ismael Caballero Quirarte
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Fecha de elaboración:

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

27/06/2016	25/07/2016
------------	------------

## 2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

<b>MEDICO CIRUJANO Y PARTERO</b>
<b>Profesionales</b>
Aplica los principios, teorías, métodos y estrategias de la atención médica, de forma integral e interdisciplinaria, hacia las principales causas de morbilidad y mortalidad humana utilizando el método clínico, epidemiológico y social, actuando con respeto a la diversidad cultural, ambiental y de género, con eficacia y eficiencia en el manejo de recursos y trabajo colaborativo e interdisciplinario; en el contexto de la transición epidemiológica y con respeto a las políticas de salud locales, nacionales e internacionales.
Integra a su práctica médica conocimientos y habilidades para uso de la biotecnología disponible, con juicio crítico y ético.
<b>Socio- Culturales</b>
Se compromete con los principios éticos y normativos aplicables al ejercicio profesional, con apego a los derechos humanos y a los principios de seguridad integral en la atención del paciente, respetando la diversidad cultural y medicinas alternativas y complementarias.
<b>Técnico- Instrumentales</b>
Ejerce habilidades de comunicación oral y escrita en su propio idioma y en inglés, con sentido crítico, reflexivo y con respeto a la diversidad cultural en los contextos profesionales y sociales.

## 3. PRESENTACIÓN

<p>La Medicina Paliativa definida como especialidad médica, es el estudio y manejo de pacientes con enfermedades activas, progresivas avanzadas para quienes el pronóstico es limitado y el enfoque de cuidados será la calidad de vida. Cuando se describen los cuidados ofrecidos por un equipo de profesionales que incluye a médicos, enfermeras, trabajadores sociales, capellanes y voluntarios, la OMS les llama Cuidados Paliativos. 1</p> <p>Los Cuidados Paliativos "Los Cuidados Paliativos son un modo de abordar la enfermedad avanzada e incurable que pretende mejorar la calidad de vida tanto de los pacientes que afrontan una enfermedad como de sus familias, mediante la prevención y el alivio del sufrimiento a través de un diagnóstico precoz, una evaluación adecuada y el oportuno tratamiento del dolor y de otros problemas tanto físicos como psicosociales y espirituales.</p> <p>proporcionan alivio al dolor y a otros síntomas;</p> <p>defienden la vida (son "vitalistas") pero contemplan la muerte como un proceso natural;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• no intentan acelerar ni posponer el fallecimiento;</li><li>• incorporan los aspectos psicológico y espiritual en la atención al paciente;</li><li>• proporcionan un apoyo para ayudar a los pacientes a mantener hasta el fallecimiento, dentro de sus limitaciones, el mayor nivel de actividad;</li><li>• ofrecen su ayuda a la familia a lo largo del proceso de la enfermedad y, luego, en el duelo;</li><li>• trabajan en equipo para resolver el conjunto de necesidades del paciente y de sus familiares incluido, cuando es preciso, el apoyo en el duelo;</li><li>• no sólo pretenden mejorar la calidad de vida, sino que pueden influir también de manera positiva en el curso de la enfermedad;</li></ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- se pueden aplicar de manera temprana en la evolución de la enfermedad asociados a otros tratamientos como la quimioterapia y la radioterapia, dirigidos a prolongar la supervivencia, y abarcan también los estudios encaminados a comprender y a tratar de manera más adecuada las complicaciones que puedan afectar al paciente.

#### Morbi-mortalidad del Cáncer en México ( ACTUALIZAR DATOS ESTADISTICOS)

El cáncer en países industrializados alcanza una tasa de curación entre el 40 al 50%, sin embargo en países en vías de desarrollo la curación permanece como un evento poco común. En 1990 ocurrieron 903 mil defunciones por cáncer en la región de las Américas, pero se calcula que a nivel mundial cada año morirán un poco más de 7 000 000 de personas por esta misma enfermedad. Los tumores malignos tienen una letalidad alta y un periodo de varios meses, e incluso años, de progresión de la enfermedad, durante el cual las personas requieren de cuidados especiales o Cuidados Paliativos. La Medicina Paliativa involucra a enfermedades neurológicas, metabólicas hepáticas, y renales así como a los pacientes de SIDA y sus parejas, con afectación lamentablemente a jóvenes y donde en países del tercer mundo como el nuestro la tasa de infección excederá el 20% de sus poblaciones en las próximas décadas.

La Medicina Paliativa es una práctica que debe de aplicarse por todos los médicos de cualquier especialidad, en cualquier lugar, cultura y pensamiento religioso. El alivio del sufrimiento innecesario independientemente de su causa, es una preocupación de la Medicina Paliativa

La naciente medicina paliativa ha sistematizado el conocimiento sobre el cuidado de personas con enfermedad avanzada y ha obligado o profesionalizar su atención en cualquier parte del mundo

El curso-taller MEDICINA PALIATIVA, (18624) forma parte del proyecto académico de reforma curricular del CUCS y su trascendencia en el departamento de Clínicas Medicas. Tiene una carga honoraria de 18 horas teóricas y 16 prácticas (34 horas en total), con un valor curricular de 3 créditos. El curso-taller es presencial. Prerrequisitos: I 8586 y se imparte en 6to. Ciclo.

El campus aplicativo para este curso comprende varios ámbitos hospitalarios y domiciliarios: Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Civil "Juan I. Menchaca", Hospital General de Occidente, Instituto Jalisciense de Alivio al Dolor y Cuidados Paliativos y el Instituto Jalisciense de Cancerología.

Este curso pionero a nivel nacional en pre-grado, contempla el fortalecimiento de las actividades en Medicina Paliativa, con una fuerte carga de contenidos temáticos enfocados a brindar confort y calidad de vida a los enfermos en estados avanzados, con el concurso de los alumnos del C.U.C.S. así como el manejo de los procesos de perdida. De la misma manera el alumno obtendrá recursos y habilidades en áreas como la farmacología de opioides, no opioides, adyuvantes, con un criterio desmitificante respecto a su empleo y su potencial efecto adictivo en dolor por CÁNCER y SIDA, control de síntomas en enfermos terminales, tanatología, impacto de la muerte sobre el paciente y sus familias, diferencias entre dolor y sufrimiento, dimensiones espirituales y habilidades para informar malas noticias (informar el diagnóstico), estableciendo especial diferencia entre eutanasia y muerte digna.

#### **4. UNIDAD DE COMPETENCIA**

El alumno comprenderá y desarrollara las habilidades básicas que lo capaciten en el análisis e intervención de los procesos de Dolor y Cuidados Paliativos en enfermedades oncológicas y no oncológicas, HIV-SIDA, insuficiencias orgánicas terminales, enfermedades geriátricas avanzadas y población pediátrica , síndromes de dolor crónico, etc. para facilitar los procesos de intervención medica, psicosocial y espiritual.

#### **5. SABERES**

<b>Prácticos</b>	<p>Identificar los conceptos de Medicina Paliativa, enfermo pre-terminal, terminal, moribundo y desahuciado, haciendo énfasis en la pre-agonía, agonía o las últimas 48 hrs de vida.</p> <p>Conocer, discutir y aplicar adecuadamente las escalas de evaluación de dolor, y síntomas, y estatus funcional.</p> <p>Conocer los tratamientos complementarios disponibles, su aplicación al enfermo paliativo y desarrollar estrategias de orientación en cuanto a su uso</p> <p>Identificar los diferentes usos de analgésicos en pacientes con cáncer, HIV-SIDA y otras enfermedades terminales en etapas avanzadas</p>
<b>Teóricos</b>	<p>Identificar y analizar el papel del médico en la atención del enfermo terminal.</p> <p>Identificar, medir, correlacionar clínicamente y tratar los principales síntomas de la enfermedad terminal (dolor, náusea, vómito, estreñimiento, insomnio, fatiga, disnea, depresión, ansiedad, delirio, astenia, anorexia, caquexia y desnutrición, etc).</p>
<b>Formativos</b>	<p>Desarrollar habilidades de comunicación que le permitan. aprender a dar adecuadamente malas noticias y a informar sobre la evolución y pronóstico de la enfermedad a pacientes y familias.</p> <p>Desarrollar habilidades para evaluar el dolor y tratarlo Identificar los diferentes usos de analgésicos en pacientes con enfermedades terminales oncológicas y no oncológicas</p> <p>Conocer y aplicar clínicamente los analgésicos y adyuvante disponibles</p> <p>Diagnosticar la etiología de los síntomas de la enfermedad terminal y su manejo</p> <p>Participar con el profesor en la aplicación de las diversas terapias tanto de tipo hospitalario como domiciliario</p>

## 6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

<p>TEMAS</p> <p>Modulo I</p> <p>Introducción a la Medicina Paliativa</p> <p>1.1 Historia y definiciones</p> <p>1.2 Conceptos: Enfermedad terminal. , moribundo, desahuciado, preagónico y agónico, calidad de vida</p> <p>1.3 Patologías oncológicas y no oncológicas que requieren cuidados paliativos.</p> <p>1.7 Escalas de evaluación (Katz, Karnofsky, ECOG, Edmonton Symptom Assesment System, Kathleen Foley, Palliative Performance Score)</p> <p>Modulo II</p> <p>Manejo Multidisciplinario</p> <p>2.1.1 Clínicas del Dolor</p> <p>2.1..2 Unidades de Medicina Paliativa</p> <p>2.1.3 Hospice</p> <p>2.1.4 Unidades de Día</p> <p>2.1.5 Cuidados Paliativos Intra hospitalarios</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Modulo III

#### Control de síntomas

- 3.1 Dolor (Escala de la OMS) tipos, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento).
- 3.2 Síntomas digestivos (nausea, vomito y estreñimiento, hipo )
- 3.3 Síntomas respiratorios (disnea, tos, estertores finales)
- 3.4 Síntomas urológicos.
- 3.5 Síntomas neurológicos, psicológicos y psiquiátricos.
- 3.6 Cuidados cutáneos y de la boca
- 3.7 Caquexia, debilidad y astenia.
- 3.8 Vía subcutánea e hipo-dermoclisis

### Modulo IV

#### información y comunicación

- 4.1 Como informar bien las malas noticias
- 4.2 Manejo de familia, tipos de familia y APGAR
- 4.3 Conspiración del silencio (Síndrome de hijo de Bilbao)

### Modulo V

#### Aspectos Bioéticos

- 5.1 Principio de doble efecto
- 5.2 Testamento vital
- 5.3 Legislación actual en México en materia de cuidados paliativos, (Ley General de Salud reforma al artículo 184)
- 5.4 Eutanasia y suicidio asistido
- 5.5 Ensañamiento terapéutico (Hidratación y nutrición)
- 5.6 Sedación terminal y paliativa ( Escala de Ramsay )

### Modulo VI

#### Manejo psicosocial y espiritual

- 6.1 Espirituales y religión al final de la vida
- 6.4 Duelo anticipado, duelo y duelo patológico

### Modulo VII

- 7.1 Medicina complementaria y su papel en las enfermedades terminales
- 7.2 Cuidados paliativos en pediatría ( limitantes y amenazantes de la vida )
- 7.3 Cuidados paliativos en geriatría
- 7.4 Cuidados paliativos en insuficiencias orgánicas terminales ( Cardiacas, renales, pulmonares )
- 7.5 Cuidados paliativos en HIV-SIDA

## 7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

La metodología del curso se basa en la perspectiva del aprendizaje grupal, en donde el educando es el constructor de su propio conocimiento y el docente funge como un facilitador del objeto de estudio.

- Exposiciones por parte del profesor.
- Presentaciones de contenidos temáticos por equipos de trabajo.
- Análisis y discusión por equipos y en plenarias.
- Trabajos prácticos o de aplicación de los contenidos teóricos planteados, tanto en hospitales como

en las instituciones de cuidados paliativos y en las visitas domiciliarias.

- Elaboración de fichas de lectura (La ficha de lectura debe cubrir los siguientes aspectos: Introducción, desarrollo, conclusión y bibliografía Se espera de los alumnos que cumplan con por lo menos una participación en la presentación de contenidos temáticos en equipo. Se espera que los alumnos lean previamente los materiales y entreguen la fichas de lectura correspondientes el día en que se analice el tema respectivo.

Se deberá de entregar la bibliografía básica antes del inicio del curso.

## 8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
1.- Elaboración de historia clínica 2.- Análisis de casos clínicos. 3.- Práctica clínica en pacientes hospitalizados y Consulta Externa y paciente encamado en su domicilio. 4.- Ficha de trabajo. 5.- Participación individual.	1. Antecedentes de Dolor y otros síntomas y su evaluación 2. Selección de casos clínicos e identificación de los pasos para el diagnóstico clínico de Dolor y Cuidados Paliativos. 3. Realización de la exploración clínica completa. 4. Revisión bibliográfica actualizada, selección de revistas nacionales e internacionales relacionadas a Medicina Paliativa 5. Asistencia y puntualidad, presencia correcta y respeto por el paciente. 6. Entrega oportuna de tareas. 7. Historias clínicas completas.	1. Ambiente áulico. 2. Servicios de hospitalización, consulta externa y encamados domiciliarios. 3. Hemerotecas médicas. 4. Bibliotecas especializadas y consulta por red-Internet.

## 9. CALIFICACIÓN

La calificación se otorga bajo los siguientes condiciones:

a).- Diseño, planeación y conducción de sesiones temáticas:	10%
b).- Entrega oportuna de las fichas de lectura:	10%
c).- Participación individual activa clínica	10%
e) - Examen Generacional	40%
f)- Asistencias	30%

## 10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Doyle D, Hanks G and MacDonald D. Oxford textbook of palliative medicine. Second edition. Oxford. Oxford University Press. 2003. 3-8. Tercera edición
2. WHO. National Cancer Control Programs: Policies and Managerial Guidelines, 2nd Ed. Geneva: WHO, 2002
3. GUIAS DE MANEJO CLINICO CUIDADOS PALIATIVOS. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. UNIDAD DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD OPS GUIAS DE MANEJO CLINICO. 2004
4. Corr CA. Death in Modern society. Doyle D, Hanks G, MacDonald N; (1998) Oxford textbook of Palliative Medicine. Oxford University Press. Pág. 31-40
5. Medicina Paliativa Oncológica. González Barón S. (1996) Ed. Panamericana. Páginas 3-11
6. Gómez Sancho. Tratado de Medicina Paliativa. Canarias. (2000) 1-25
7. Medicina Paliativa. Una necesidad de hoy. Gómez Sancho. (1996) Ed. ARAN. Páginas 1-15
8. Dolor y Paliación. Aréchiga Ornelas G. Edit Cuellar (2000).
9. Aréchiga G, Reyes R. Tratamientos Alternativos en alivio del dolor. Clínica del Dolor, ed. Edimplas. 220-226.
10. Principles and practice of PAIN MANAGEMENT. McGraw-Hill. 1993 pág. 481-491.
11. Borsook D. Massachusetts general Hospital tratamiento del Dolor. Ed. Marbán 47-74 (1999)
12. Sherr Lorraine. Agonía Muerte y Duelo, Ed. Manual Modemo, (1992) Págs. 1-17

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Melzack, Wall P. (1994) textbook of Pain. Ed. Churchill Livingstone 315-336.
2. Morris D. La cultura del Dolor. Ed. Andres Bello. Usos del Dolor. Pág. 201-227.
3. Revistas disponibles
4. Journal of Palliative Care
5. Journal of Pain And Symptom Management
6. Pain
7. European J Palliative Care
8. Progress and Palliative Care
9. Pain medicine
10. J Pain Medicine
11. The Clinical Journal of Pain
12. Gaceta Mexicana De Oncología
13. Healthcare Informatics
14. Sitios de Internet:
15. [www.secpal.org](http://www.secpal.org)
16. [www. IAHPC](http://www.IAHPC)