

**UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE MEDICINA – ESCUELA DE GRADUADOS
SERVICIO DE ONCOLOGÍA CLÍNICA**

Dr. Roberto Levin

**PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LA DIPLOMATURA EN
CUIDADOS PALIATIVOS DEL ADULTO**

Aprobado por Escuela de Graduados el 1/9/05
Aprobado por Consejo de Facultad de Medicina el 3/5/06
Aprobado por CDC el 21/10/08

**UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS
SERVICIO DE ONCOLOGÍA CLÍNICA
Hospital de Clínicas Avda. Italia s/n
Montevideo – República Oriental del Uruguay**

INDICE

I. DIPLOMATURA EN CUIDADOS PALIATIVOS DEL ADULTO

- 1. DENOMINACION OFICIAL**
- 2. INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES**
- 3. PROPUESTA**
 - OBJETIVOS GENERALES**
 - OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

II. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA DIPLOMATURA

- 1. DESCRIPCION Y AMBITO DE DESARROLLO DEL CURSO**
- 2. INGRESO**
- 3. ETAPAS DEL DESARROLLO DE LA DIPLOMATURA EN CUIDADOS PALIATIVOS**
- 4. PROCESO DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE**
- 5. EVALUACION**

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS-OPERATIVOS Y SU APLICACIÓN

- 1. PROGRAMA GENERAL EN 9 MODULOS**
- 2. DESARROLLO DE CADA MODULO**
 - Módulo 1: INTRODUCCION A LOS CUIDADOS PALIATIVOS**
 - Módulo 2: CUIDADOS FISICOS**
 - Módulo 3: CUIDADOS PSICOSOCIALES Y COMUNICACION**
 - Módulo 4: CULTURA, RELIGIÓN Y ESPIRITUALIDAD**
 - Módulo 5: BIOETICA**
 - Módulo 6: TRABAJO EN EQUIPO**
 - Módulo 7: CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS**
 - Módulo 8: INVESTIGACION EN CUIDADOS PALIATIVOS**
 - Módulo 9: ESTABLECIMIENTO DE UN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS**

IV. REFERENCIAS

I. DIPLOMATURA EN CUIDADOS PALIATIVOS DEL ADULTO

1. DENOMINACION OFICIAL

Denominación Oficial de la Diplomatura: Cuidados Paliativos del Adulto.

Títulos previos: médicos, psicólogos, licenciados en enfermería y asistentes sociales.

Diploma a otorgar: Diploma de Profundización en Cuidados Paliativos del Adulto.

2. INTRODUCCION Y ANTECEDENTES

Los constantes avances médico – tecnológicos han logrado un aumento de la expectativa de vida pero por otra parte ello ha llevado a un incremento de las enfermedades crónicas, progresivas e incurables. Entre ellas, el cáncer, las enfermedades neurológicas y respiratorias, así como las afecciones cardiovasculares y las relacionadas con la edad avanzada.

La mayor parte de esta población pasará por una fase de enfermedad terminal, más o menos prolongada, con una gran demanda en recursos humanos y económicos. **Esta situación constituye un verdadero desafío para nuestra práctica clínica diaria en particular, y para todo el sistema de salud en general .**

Estos pacientes presentan múltiples síntomas que son multifactoriales, cambiantes y progresivos y de gran impacto sobre el propio paciente, su familia y el equipo asistencial. Ello se debe al deterioro progresivo del paciente, a la alteración de la relación familiar y en gran parte a la angustia generada por el enfrentamiento a la muerte.

La constante demanda de mejorar la calidad de vida del paciente obliga a optimizar la calidad profesional y humana sobre todo en la fase final de la enfermedad ya que es la situación más difícil de manejar y de mayor conflicto para el paciente, su familia y el personal de salud.

Actualmente la Medicina Paliativa ofrece los recursos técnicos y humanos capaces de resolver de la mejor manera posible estas situaciones.

La Organización Mundial de la Salud define Medicina Paliativa de la siguiente manera:

“son los cuidados necesarios para el paciente con una enfermedad avanzada y progresiva que ya no responde a un tratamiento curativo y donde el control del dolor y otros síntomas, así como los aspecto psico – sociales y espirituales cobran la mayor importancia. El objetivo de los Cuidados Paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia y considera el morir como un proceso normal.

*Los Cuidados Paliativos no adelantan ni retrasan la muerte. Los Cuidados Paliativos constituyen un verdadero **sistema de apoyo y soporte** para el paciente y su familia.”*

Basados en estos principios y ante las carencias en la atención de estos pacientes y sus familias es que surgen hace más de 20 años , en Europa primero y en EE. UU después, diversos proyectos y formas de trabajo en Cuidados Paliativos.

En el Uruguay desde los años 90 varios grupos trabajan en estos temas y en el Hospital de Clínicas en el Servicio de Oncología Clínica, se crea la UCP en 1994 habiendo desarrollado una amplia actividad docente-asistencial.

3. PROPUESTA

Basados en la experiencia adquirida en la UCP del Servicio de Oncología Clínica, en momentos en los que se promueve un cambio en el modelo de atención haciendo énfasis muy particularmente en la atención primaria de salud y la medicina familiar, nosotros creemos que el cuidado de los enfermos crónicos y oncológicos es indudablemente una tarea más de la atención primaria de salud y la medicina familiar entendidas como un sistema básico e integral de atención.

Indudablemente, la vía más rápida, eficaz y perdurable para mejorar la asistencia a los pacientes crónicos avanzados pasa a través de una adecuada formación del equipo de salud; de manera tal que nuestra propuesta ineludiblemente debe apuntar al **área docente asistencial**, con la creación de un **Diploma de Profundización en Cuidados Paliativos**.

Objetivos generales

- Promover la formación y educación del personal de salud necesario para la puesta en marcha de Unidades de Cuidados Paliativos eficaces y eficientes.
- Incluir la formación curricular en cuidados paliativos, a nivel de grado y post grado, en todos los programas de formación de recursos humanos para la salud.
- Lograr que los cuidados paliativos sean un servicio disponible y accesible para todos aquellos pacientes que lo necesiten.
- Promover los cambios en políticas de salud que contribuyan a gestar una verdadera **“Política en Cuidados Paliativos”**, **única posibilidad humana y económica para afrontar con éxito el desafío de asistir a una población creciente de enfermos crónicos.**

Por definición los Cuidados Paliativos en tanto atención integral del paciente y su familia exigen la formación de equipos interdisciplinarios capaces de afrontar las más diversas situaciones no sólo desde el punto de vista biomédico sino también desde el área de enfermería y desde la esfera psicosocial.

Es por ello que el Diploma en Cuidados Paliativos se dirige a todos los integrantes del equipo de salud y necesariamente la orientación docente será interdisciplinaria con múltiples instancias comunes e integradas entre las áreas médica, psicosocial y de enfermería.

Objetivos específicos

Apuntan a que los aspirantes adquieran un determinado perfil, propio de los Cuidados Paliativos, y que se refleje en sus conocimientos, habilidades y actitudes.

Conocimientos

- Historia y filosofía de los Cuidados Paliativos
- Epidemiología clínica de las patologías de referencia
- Manejo del dolor y otros síntomas
- Fisiopatología
- Bases farmacológicas y terapéuticas
- Abordajes no farmacológicos
- Comunicación
- Trabajo social
- Psicología
- Ética del final de la vida
- Calidad de vida
- Metodología de la investigación clínica

Habilidades

- Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica clínica
- Adecuado manejo y desempeño con pacientes internados y en domicilio
- Buena comunicación con los pacientes y familias
- Adquisición de la capacidad de trabajar en equipo
- Capacidad de apoyar y educar al paciente y la familia en el manejo de los síntomas en domicilio.
- Adecuado balance en las decisiones al final de la vida
- Preparación y asistencia al duelo

Actitudes

- Capacidad de trabajo en equipo

- Capacidad de realizar un balance permanente entre potenciales sobre o sub-tratamientos
- Capacidad de llevar adelante una buena comunicación con el paciente y la familia
- Capacidad de ser auto-reflexivo sobre la actividad clínica propia
- Flexibilidad en los objetivos terapéuticos establecidos de acuerdo a la autonomía del paciente
- Respeto por los valores culturales, sociales y religiosos diferentes a los propios
- Ser pro-activos y preparar al paciente y su familia para las instancias futuras
- Adquirir la capacidad de difundir y promover los Cuidados Paliativos en su medio
- Ser capaces de organizar y gestionar Unidades de Cuidados Paliativos
- Promover la formación de redes de voluntarios en Cuidados Paliativos

I. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA DIPLOMATURA

1. DURACIÓN Y ÁMBITO DE DESARROLLO DEL CURSO

Dos años de duración, que abarca en total 900 horas efectivas, con 600 horas presenciales a realizarse en el Hospital de Clínicas con actividad clínica domiciliaria y en los Servicios de Oncología, Medicina Interna, Cirugía, Geriátrica y Neurología.

2. INGRESO

El Diploma está dirigido a médicos, psicólogos, asistentes sociales, licenciados en enfermería con interés en desarrollar su trabajo en cuidados paliativos.

La Diplomatura puede cursarse simultáneamente con el postgrado o la residencia siempre que no interfiera con el cumplimiento de ellos.

Las inscripciones se abrirán cada dos años para un máximo de 20 cursantes en cada llamado. Los requisitos de ingreso incluyen:

- Currículum Vitae priorizándose las actividades vinculadas a cuidados paliativos
- Entrevista personal indagando en el interés y actitudes del individuo frente a los enfermos con patologías crónicas, progresivas e incurables

3. ETAPAS DEL DESARROLLO DE LA DIPLOMATURA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Año 2005 - 2006	Gestión a través de las diversas etapas académico-administrativas
Año 2006 - 2008	Apertura del primer llamado de la Diplomatura en CP, solamente para médicos
Año 2008	Llamado a todos los integrantes del equipo de Salud.

Se propone este funcionamiento escalonado dado que el ingreso de todos los integrantes del equipo de salud plantea particularidades en cada uno de los programas y una coordinación y establecimiento de acuerdos con otros servicios: INDE, Psicología Médica, Servicio Social, etc. que nos llevaría a dilatar el comienzo de la Diplomatura.

De todas maneras, los cursos aún en esta primera instancia, conservarán su carácter interdisciplinario.

4. PROCESO DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

De acuerdo con los objetivos generales y específicos de la Diplomatura y basados en un programa general, la metodología de enseñanza-aprendizaje requiere de la participación activa de los estudiantes orientándose a un aprendizaje basado en la solución de problemas, mediante el trabajo en pequeños grupos de discusión y reflexión (máximo de 5 personas).

De acuerdo a las necesidades y dinámica de cada item se recurrirá a la metodología más adecuada: estudio personal con material bibliográfico seleccionado, clases tradicionales, actividad clínica en hospital y domicilio, participación en ateneos, organización de seminarios, etc.

5. EVALUACION

1. Del curso y su desarrollo

Será un proceso realizado en conjunto entre estudiantes y docentes con una frecuencia mensual.

Sus objetivos son:

- Permitir un adecuado feed back a los docentes
- Permitir mejorar aspectos deficitarios del curso
- Promover la autoevaluación de los estudiantes
- Calibrar si se cumplen los objetivos del Diploma

2. De los estudiantes

Será un proceso permanente realizado por los docentes en tanto se comparten actividades grupales que permiten evaluar conocimientos, habilidades y actitudes.

Evaluación de tipo portafolio.

Se solicitará a los estudiantes una entrega mensual de un trabajo domiciliario que versará sobre alguno de los puntos más importantes tratados recientemente.

Prueba clínica final donde el estudiante deba demostrar los conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas durante el curso.

II. OBJETIVOS ESPECIFICOS-OPERATIVOS Y SU APLICACION

6. PROGRAMA GENERAL EN 9 MODULOS

1. Introducción a los cuidados paliativos
2. Cuidados físicos
3. Cuidados psicosociales y comunicación
4. Cultura, religión y espiritualidad
5. Ética
6. Trabajo en equipo
7. Cuidados paliativos domiciliarios
8. Investigación en cuidados paliativos
9. Establecimiento de un programa de cuidados paliativos

7. DESARROLLO DE CADA MÓDULO

Módulo 1: INTRODUCCIÓN A LOS CUIDADOS PALIATIVOS

Objetivos específicos:

Lograr los conocimientos y la comprensión sobre las definiciones de cuidados paliativos, su historia y su filosofía.

El estudiante demostrará que estos conocimientos son la base de su práctica clínica y orientan su toma de decisiones en la clínica.

Temario

- Definiciones de cuidados paliativos
- Cuidados paliativos generales y cuidados paliativos especializados
- Cuidados paliativos intrahospitalarios, ambulatorios y domiciliarios.
- Tratamientos paliativos. Cuidados de soporte.
- Puntos de transición e integración entre diversas especialidades y cuidados paliativos.
- Rehabilitación en cuidados paliativos.

Módulo 2: CUIDADOS FISICOS

Objetivos específicos:

Adquirir comprensión y conocimientos sobre la fisiopatología y las manifestaciones clínicas de los procesos de las enfermedades crónicas progresivas e incurables. Se adquirirán las habilidades para implementar estos conocimientos en el manejo clínico de estos pacientes cualquiera sea su entorno: internación o domicilio. Se adquirirán conocimientos, habilidades y experiencia en el manejo de los síntomas secundarios a las enfermedades crónicas progresivas e incurables. Se adquirirán conocimientos, habilidades y experiencia en el manejo farmacológico de los síntomas de estos pacientes. Se adquirirán conocimientos, habilidades y experiencia en el manejo del enfermo terminal, así como en el cuidado de su familia.

TEMARIO

- Manejo de la enfermedad crónica progresiva e incurable
 - Valoración inicial, valoración del impacto de la situación sobre el paciente y su familia
 - Elementos pronósticos
 - Consideraciones sobre las diversas opciones terapéuticas
 - Valoración del costo- beneficio entre estudios, tratamientos y abstención terapéutica
 - Anticipación y prevención de problemas
 - Reconocimiento de los puntos de transición durante el desarrollo de la enfermedad
 - Manejo de las situaciones de crisis
 - Cuidados compartidos con otras especialidades: beneficios y dificultades

- Enfermedades específicas
 - Principios de manejo del cáncer
 - Clínica y manejo de las neoplasias más frecuentes
 - Clínica y manejo de otras enfermedades crónicas progresivas e incurables: respiratorias, cardiovasculares, neurológicas, geriátricas.

- Síntomas: fisiopatología y manejo

- Principios del manejo de síntomas
 - Evaluación adecuada de síntomas

- Los síntomas como experiencia sensorial y psicosocial para pacientes y cuidadores
 - Necesidad de diagnóstico y explicación fisiopatológica del síntoma
 - Gama de opciones terapéuticas
 - Elección apropiada del tratamiento. Costo-beneficio de cada opción
 - Manejo de los efectos adversos del tratamiento
 - Adecuada evaluación de las respuestas del tratamiento
 - Manejo de síntomas intratables
- Dolor
- Fisiología del dolor
 - Clínica y evaluación del dolor
 - Diferentes tipos de dolor: nosciceptivo, visceral, neuropático, incidental
 - Síndromes dolorosos
 - Manejo farmacológico del dolor, escalera analgésica y drogas adyuvantes
 - Opiodes: indicaciones de cada uno
 - Rotación de opioides
 - Efectos secundarios y su tratamiento
 - Costo-beneficio de los tratamientos
 - Otros tratamientos: radioterapia, bloqueos neurológicos, fisioterapia
 - Sedación final
 - Intervenciones psicológicas en el manejo del dolor
- Otros síntomas
- Dermatológicos
 - Digestivos
 - Respiratorios
 - Renales
 - Metabólicos
 - Neurológicos
 - Psiquiátricos
- Emergencias en cuidados paliativos
- Dolor incontrolable
 - Compresión medular
 - Tamponamiento cardíaco

- Fracturas patológicas
 - Hipercalcemia
 - Síndrome de vena cava superior
 - Agitación terminal
 - Hipertensión endocraneana
 - Estado confusional agudo
 - Ideación suicida
 - Sobredosis
- Farmacología y terapéutica
 - General
 - Aplicación de la medicina basada en la evidencia a cuidados paliativos
 - Costo-beneficio del uso de medicamentos, intervenciones psicológicas, intervenciones físicas en cuidados paliativos
 - Comunicación sobre objetivos y posibles efectos secundarios de los distintos tratamientos
 - Promover la autonomía del paciente y su familia en el proceso de decisión terapéutica
 - Comunicación de los objetivos del tratamiento al interior del equipo
 - Cumplimiento del tratamiento. Razones de incumplimiento
 - Tratamiento farmacológico
 - Principios generales de farmacodinamia y farmacocinética
 - Ajuste de dosis en pacientes frágiles, añosos y en niños
 - Ajuste de dosis por diversas alteraciones metabólicas
 - Costo-beneficio del tratamiento farmacológico
 - Uso de medicación en forma no-convencional
 - Polifarmacia
 - Instrucción del paciente y sus cuidadores en el manejo de la medicación
 - Instrucción del paciente y sus cuidadores en el manejo de la vía subcutánea
 - Efectos secundarios y su tratamiento
 - Dependencia física, tolerancia y adicción
 - Rehabilitación
 - Principios de rehabilitación en pacientes con enfermedades crónicas y progresivas

- Los diversos objetivos de la rehabilitación durante el curso de la enfermedad
 - Mantenimiento de funcionalidad
 - Rehabilitación en domicilio
- Cuidado del paciente terminal y su familia
- Fase de agonía
 - Evaluación del paciente
 - Readecuación de la medicación
 - Abstención terapéutica, interrupción de tratamientos
 - Manejo de síntomas
 - Apoyo psicológico a la familia
 - Consideraciones éticas al final de la vida

Módulo 3: CUIDADOS PSICOSOCIALES

Objetivos específicos:

Se adquirirán habilidades en la valoración del paciente dentro de su contexto social, laboral y familiar.

Capacidad de ajustar las metas de los tratamientos de acuerdo a las necesidades y opciones del paciente y su familia.

Se adquirirán conocimientos, habilidades y actitudes para lograr una buena comunicación con el paciente y su familia así como al interior del equipo.

Se adquirirán conocimientos, habilidades y actitudes para identificar los distintos obstáculos que puedan interferir con un correcto proceso de comunicación.

Se promoverá una actitud reflexiva sobre la actividad clínica propia.

Se adquirirán conocimientos y habilidades para comprender las distintas respuestas y actitudes de los pacientes y su familia frente a la enfermedad.

Se adquirirán habilidades para reconocer y manejar las diversas alteraciones psicológicas que la enfermedad pueda producir.

El estudiante adquirirá las habilidades y actitudes necesarias para manejar las dificultades en la relación médico-paciente.

Se adquirirá la capacidad de la preparación para el duelo así como reconocer el duelo patológico y realizar la consulta oportuna.

TEMARIO

- Relaciones socio-familiares
 - Valoración del paciente en su contexto social, laboral y familiar
 - Impacto de la enfermedad sobre las relaciones interpersonales

- Impacto de la enfermedad sobre la imagen corporal y la sexualidad
 - Uso de genogramas
 - Valoración del impacto de la enfermedad sobre los distintos integrantes de la familia
 - Encuentros con la familia: organización y objetivos
 - Valoración de las necesidades familiares en la provisión de los cuidados paliativos domiciliarios

- Comunicación con los pacientes
 - Dificultades en la comunicación con los pacientes, sus familias y otros profesionales
 - Las preguntas difíciles
 - Promoción de la autonomía del paciente frente a las distintas decisiones durante la enfermedad
 - Alcance y límites de la confidencialidad
 - Teoría y práctica de la comunicación

- Las respuestas psicológicas de los pacientes y sus cuidadores frente a la enfermedad crónica progresiva e incurable
 - Reconocimiento de las diferentes respuestas y emociones que expresan el paciente y sus cuidadores
 - Impacto psicológico del dolor y otros síntomas
 - Respuestas frente a la incertidumbre durante el desarrollo de la enfermedad
 - La enfermedad en pacientes con patología psicológica o psiquiátrica pre-existente
 - Reconocimiento y manejo de: la transferencia y contra transferencia, la conspiración del silencio, la negación, la ansiedad
 - Respuestas y necesidades de los niños frente a la enfermedad
 - Respuestas y necesidades de los padres frente a la enfermedad
 - La consulta psicológica: indicaciones y oportunidad
 - La consulta psiquiátrica: indicaciones y oportunidad
 - El paciente suicida
 - El paciente violento

- Actitudes y respuestas del equipo de salud
 - Reconocimiento de creencias y valores personales y su influencia sobre la actividad profesional

- Reconocimiento de las capacidades y limitaciones propias frente a la enfermedad crónica progresiva e incurable
 - Potenciales conflictos en la relación médico-paciente. Manejo de las demandas que no pueden satisfacerse, el sobre-involucramiento, la identificación
 - Reconocimiento y manejo del impacto psicoemocional de los cuidados paliativos sobre uno mismo y sobre el equipo
 - Reconocimiento de las dificultades de otros colegas
- El duelo
- Teorías sobre el duelo, ajuste a la pérdida, el modelo social del duelo
 - El duelo en los niños
 - Las múltiples pérdidas y su efecto sobre el individuo
 - Preparación de los cuidadores y de los niños para el duelo
 - Soporte individual y familiar durante el duelo
 - Anticipación e identificación del duelo complicado
 - Factores de riesgo para el duelo complicado

Módulo 4: CULTURA, RELIGIÓN Y ESPIRITUALIDAD EN CUIDADOS PALIATIVOS

Objetivos específicos:

Se adquirirá la capacidad y la actitud de entender y respetar valores sociales, religiosos y culturales distintos a los propios, tanto con respecto al paciente y su entorno como al interior del propio equipo de salud.

TEMARIO

- Cultura y origen étnico
 - Reconocimiento de las influencias culturales sobre el significado de la enfermedad
 - Conciencia de las creencias y actitudes propias y el cuidado de no imponerlas a los otros
 - Habilidad para reconocer conflictos de creencias y valores dentro del equipo de salud
- Religión y espiritualidad
 - Habilidad para distinguir entre la espiritualidad del individuo y sus necesidades religiosas
 - Habilidad para indagar en las necesidades espirituales del individuo

- Espiritualidad en relación a la enfermedad crónica progresiva e incurable
- La esperanza: su importancia y como transmitirla
- El dolor espiritual y la consulta oportuna

Módulo 5: BIOETICA

Objetivos específicos:

Se adquirirán los conocimientos básicos de la ética teórica y su aplicación en la clínica.

Se adquirirán habilidades basadas en la bioética, para la toma de decisiones al final de la vida y en situaciones clínicas de dilemas éticos.

TEMARIO

- Etica teórica
 - Historia de la ética médica y su desarrollo
 - Análisis crítico de los cuatro principios básicos de la ética médica
- La ética aplicada a la práctica clínica de los cuidados paliativos
 - Reconocimiento de los problemas éticos en la práctica clínica diaria
 - El consentimiento
 - La información
 - La confidencialidad y sus límites
 - Las decisiones difíciles
 - Los pacientes no autónomos o incompetentes
 - El juicio en el mejor interés del otro
 - Conflicto de intereses entre paciente y familia
 - Responsabilidad en las decisiones
 - No administrar y/o suspender tratamientos
 - Eutanasia
 - Suicidio asistido
 - Doctrina del doble efecto
 - Sedación final
 - Etica aplicada a la investigación clínica

Módulo 6: TRABAJO EN EQUIPO

Objetivos específicos:

Se adquirirán las habilidades y las actitudes para desempeñarse como integrante del equipo interdisciplinario.

Capacidad de liderazgo dentro del equipo

TEMARIO

- Formación del equipo interdisciplinario
- Habilidades para trabajar en equipo
- Teorías del trabajo en equipo
- Identificación de uno mismo en relación al equipo
- Papel y responsabilidad de los médicos en el los equipos interdisciplinarios
- Habilidades y contribuciones de los integrantes no médicos del equipo
- Papel y funciones de cada uno de los integrantes dentro del equipo
- Dinámica del equipo a lo largo del tiempo
- Facilidades y dificultades para el funcionamiento del equipo
- Manejo del conflicto dentro del equipo
- Admisión de un nuevo integrante dentro del equipo
- Dirección del equipo

Módulo 7: CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS**Objetivos específicos:**

Adquirir las capacidades, habilidades y experiencia en la situación de cuidados paliativos domiciliarios.

Cabal conocimiento y diferencias entre cuidados paliativos en la internación, en otras instituciones y en domicilio.

Habilidades y actitudes del equipo de salud en el manejo de la comunicación en domicilio a diferencia de las instituciones.

Adquirir habilidades en la educación del paciente y la familia para el manejo de diversas situaciones.

Actitud de respeto a la autonomía familiar y del paciente en su medio.

El apoyo psicosocial en el medio domiciliario.

Adquisición de habilidades y actitudes “proactivas”: previsión de situaciones difíciles y de emergencia.

TEMARIO

- Definición y concepto
- Integrantes de una unidad de cuidados paliativos domiciliarios (UCPD)

- Unidad paciente/familia/UCPD
- El cuidador principal
- Criterios de inclusión y de exclusión
- Educación del paciente y la familia: manejo de la medicación v/o y s/c, acceso a la medicación, planificación adecuada
- Metodología de trabajo, visitas domiciliarias, planificación y frecuencia
- Comunicación las 24 horas y apoyo psicosocial en domicilio
- Crisis familiar. Agotamiento del cuidador. Prevención y alternativas
- Preparación para el duelo
- Sedación y fallecimiento en domicilio
- Relación con la institución, internación de pacientes en UCPD
- Situaciones de emergencia

Módulo 8: INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS

Objetivos específicos:

Comprender los objetivos y la metodología de la investigación biomédica en general y sus particularidades en cuidados paliativos.

Comprender y adquirir las habilidades para evaluar los trabajos de investigación clínica y valorar su potencial importancia para su uso en la práctica clínica diaria.

Adquirir los conocimientos y habilidades para llevar adelante un estudio clínico-epidemiológico basado en los principios de la investigación científica.

TEMARIO

- Conocimiento de las bases científicas de la medicina aplicadas al campo de los cuidados paliativos
 - Temas de investigación en cuidados paliativos y áreas afines : oncología, geriatría, medicina interna, tratamiento del dolor
 - Dimensiones ético-legales de la investigación clínica: consentimiento informado, comités de ética, relación con la industria farmacéutica
- Conocimiento del proceso de investigación
- Fases de la investigación clínica
 - Desarrollo de nuevas ideas y preguntas a partir de la literatura y/o la praxis
 - Formulación de hipótesis
 - Diseño adecuado de una investigación

- Análisis cuanti/cualitativo de los resultados
- Estudios colaborativos y multi institucionales
- Adecuada presentación de un trabajo científico

Módulo 9: ESTABLECIMIENTO DE UN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Objetivos específicos:

Se adquirirán los conocimientos, habilidades y actitudes para difundir y promover los cuidados paliativos.

Se adquirirán los conocimientos, habilidades y actitudes para promover la educación en cuidados paliativos a nivel poblacional como al personal de salud

Se adquirirán los conocimientos, habilidades y actitudes para establecer un programa de cuidados paliativos.

Se adquirirán los conocimientos, habilidades y actitudes para promover al formación de redes de voluntarios locales.

TEMARIO

- Promoción y difusión de cuidados paliativos
- Estudio de las necesidades locales en cuidados paliativos
- Estudio de los servicios ya existentes
- Estudio de los recursos ya existentes
- Formulación de objetivos
- Resultados, evaluables a obtener en un determinado tiempo
- Planificación para el logro de los objetivos y resultados
- Formación del equipo de salud necesario: primer nivel y segundo nivel
- Nivel operacional, organización y puesta en marcha
- Evaluación de los resultados
- Cambios y readecuaciones
- Selección, formación y entrenamiento del voluntariado

III. REFERENCIAS

Este programa de formación de la diplomatura en cuidados paliativos se basa en el programa “Higher Medical Training for Palliative Medicine” (enero 2003) elaborado por el Joint Comité on Higher Medical Training del Reino Unido (<http://www.jchmt.org.uk>) [consultado diciembre, 2004]
Hemos reproducido algunas pautas de este programa así como hemos ampliado, modificado y adaptado otros puntos a nuestro medio y nuestras necesidades.

1. Billings JA, Block S. Palliative Care in undergraduate medical education. JAMA 278:233-38, 1997.
2. Canadian Hospice Palliative Care Association. A model to guide hospice palliative care : based on National Principles and Norms of Practice. www.cPCA.net [marzo 2002]
3. Carron AT., Lynn J., Keaney P. End-of.life care in medical textbooks. Ann Intern Med. 130:82-86, 1999.
4. Danvers F. 500 mots-clefs pour l'education e la formation. 2a. Ed. Lille : Septentrion, 2003.
5. De Simone G. Centro de Estudios en Medicina Paliativa. “Pallium” Buenos Aires, 2004.
6. Doyle D., Hanks GWC, Mc Donald N., eds. Oxford textbook of Palliative Medicine. Oxford University Press, 1998.

7. Fox E. Predominance of the curative model of medical care : a residual problem [editorial]. JAMA 278 (9):761-63, 1997
8. Gómez-Sancho M. Ed. Medicina paliativa en la cultura latina. Madrid : Arán, 1999.
9. James CR., Macleod Rd. The problematic nature of education in palliative care. J Palliat Care, 9(4):5-10,1993.
10. Jeffrey D. Ed. Teaching Palliative Care : a practical guide. Radcliffe Medical Press, 2002.
11. Levin R., Sabini G. Cuidados paliativos en el paciente oncológico: pautas de tratamiento. Unidad de Cuidados Paliativos del Servicio de Oncología Clínica de la Facultad de Medicina. Montevideo : FEFMUR,2001.
12. Lloyd-Jones G., Ellershaw J., Wilkinson S & Bligh JG. The use of multidisciplinary consensus group in the planning phase of an integrated problem-based curriculum. Med Educ 32:278-82, 1998.
13. National Consensus Project for Quality Palliative Care. Clinical practice guidelines for quality palliative care. www.nationalconsensusproject.org [mayo 2004]
14. Rabow, MW., Hardie GE, Fair, JM., McPhee, SJ. End-of-life care content in 50 textbooks from multiple specialities. JAMA, 283 (6):771-78, 2000.
15. Slevin ML., Tate P., eds. Cancer : How Worthwhile is Non-curative Treatment? London : Springer Verlag, 1998.
16. Smeding RM. Steering Committee Educational Network EAPC. Comunicación personal setiembre, 2004.
17. Tanneberger S., Cavalli F., Pannuti F., eds. Cancer in developing countries : The great challenge for oncology in the 21st century. W. Zuckschwerdt Verlag GmbH, 2004.
18. Ury WA, Reznich CHB. & Weber CM. A needs assessment for a palliative care curriculum. J Pain Symp Manag., 20(6):408-16, 2000.
19. WHO Collaborating Centre for Palliative Cancer Care. International Consensus on the Management of Cancer Pain : looking forward to cancer pain relief for all. WHO, 1997.

