

# TEMARIO

## “Experto en Cuidados Paliativos”

## EXPERTO UNIVERSITARIO EN CUIDADOS PALIATIVOS POR LA UCA

### I. MÓDULO INTRODUCTORIO. (1 crédito).

#### I.1. Presentación del Experto.

#### I.2. Principios generales de los Cuidados Paliativos.

- La complejidad de la situación de enfermedad avanzada en fase terminal.
- Criterios generales de terminalidad.
- Enfoque pluridimensional y multidisciplinar de los Cuidados Paliativos.
- Relevancia de los cuidadores en el mantenimiento domiciliario del paciente y necesidad de recibir soporte asistencial.
- Proceso asistencial Integrado en Cuidados Paliativos.

#### I.3. Revisión histórica y literaria de los Cuidados Paliativos.

**I.4. Sesión teórico-práctica de inicio:** La muerte para el profesional de la salud, acercamiento a la vivencia de la propia muerte. Autoconocimiento y valoración de las herramientas y habilidades personales para nuestra praxis (**Taller de reconocimiento personal**).

### II. ESFERA BIOLÓGICA. (5 créditos).

#### II.1 Valoración de la situación terminal.

- Evaluación y plan de atención inicial. La incertidumbre pronóstica.
- Beneficios y cargas de exploraciones complementarias, tratamientos y opciones de no intervención.
- Seguimiento, reevaluación y valoración de los niveles de complejidad.
- Atención a las crisis de necesidad.
- Reconocimiento y atención en la situación de últimos días.
- Identificación de limitaciones en los conocimientos y experiencia profesional.

#### II.2. Principios generales del control de síntomas.

- Diagnóstico fisiopatológico. Valoración multidisciplinar de los síntomas y su repercusión en el paciente y familia. Elaboración de la historia clínica, examen físico y exploraciones complementarias.
- Opciones terapéuticas y tratamientos combinados. Consideración de cargas y beneficios de las distintas opciones.

- Prevención y manejo de los efectos adversos. Promoción del cumplimiento terapéutico.
- Estrategia gradual planificada y revisión de las respuestas sintomáticas.
- Información y comunicación adecuadas.
- Revisión y monitorización constante.
- Accesibilidad y atención continuada.

### **II.3. Oncología.**

- Tipos de tumores: características principales. Patrones de diseminación.
- El cáncer infantil.
- Tratamiento de las patologías oncológicas más importantes: cirugía, RT, QT, inmunoterapia, hormonoterapia, braquiterapia.
- Hemato-oncología.

### **II.4. Otras patologías terminales.**

- Epidemiología, morbilidad y mortalidad.
- Enfermedades respiratorias crónicas avanzadas.
- Insuficiencia cardíaca crónica avanzada.
- Hepatopatía avanzada.
- Enfermedades neurodegenerativas: Parkinson, Alzheimer y otras demencias, Esclerosis Lateral Amiotrófica.
- Esclerosis Múltiple.
- Insuficiencia renal crónica avanzada.
- SIDA. El concepto Hospice reflejado en la casa de acogida para enfermos de sida GERASA.

### **II.5. El dolor.**

- Fisiología del dolor.
- Valoración del dolor según origen, temporalidad, localización e intensidad.
- Principios generales del tratamiento del dolor.
- Dolor nociceptivo:
  - o Tratamiento farmacológico, escalera analgésica.
  - o Tipos de opioides.
  - o Uso adecuado de la rotación de opioides.
- Dolor neuropático:
  - o Tratamiento farmacológico, escalera analgésica.
  - o Antiepilépticos, antidepresivos y analgesia tópica.

- Analgesia del cuarto escalón: administración epidural, bloqueos simpáticos y otras técnicas de analgesia quirúrgica.

## II.6. Evaluación y control de otros síntomas.

- Síntomas digestivos.
  - o Síndrome de anorexia/caquexia.
  - o Ascitis.
  - o Diarrea.
  - o Disfagia.
  - o Estreñimiento.
  - o Náuseas y vómitos.
  - o Obstrucción intestinal.
  - o Ostomías.
- Síntomas respiratorios.
  - o Disnea. Programas de seguimiento domiciliario de pacientes con enfermedades respiratorias crónicas en fase avanzada.
  - o Derrame pleural.
  - o Estertores.
  - o Hemoptisis.
  - o Hipo.
  - o Tos.
- Talleres de paracentesis y toracocentesis.
- Síntomas neuropsiquiátricos. Identificación de signos de malestar emocional, reacciones intensas y reacciones emocionales no adaptativas. Clasificaciones diagnósticas DSM-IV y CIE-10.
  - o Ansiedad.
  - o Depresión.
  - o Delirium.
  - o Insomnio.
- Síndromes de urgencia.
  - o Compresión medular neoplásica.
  - o Derrame pericárdico y taponamiento cardiaco.
  - o Hipercalcemia.
  - o Hipertensión intracraneal.
  - o Obstrucción de la vena cava superior.
- Piel y mucosas.
  - o Cuidados de la piel.
  - o Prurito.
  - o Úlceras tumorales.
  - o Alteraciones bucales:

- ~ Xerostomía.
- ~ Mucositis oral.
- ~ Candidiasis bucal.
- Síntomas generales.
  - o Astenia.
  - o Diaforesis.
  - o Fiebre.
- Situación de últimos días. Valoración de la agonía. Sedación paliativa.

## II.7. Farmacología y terapéutica.

- Principios generales de farmacodinamia y farmacocinética.
- Ajuste de dosis en enfermos frágiles, ancianos y niños.
- Ajuste de dosis durante la progresión de la enfermedad, alteraciones metabólicas, insuficiencia de órganos y situación de últimos días.
- Problemas de la polifarmacia.
- Notificación de reacciones adversas al sistema de farmacovigilancia.
- Medicamentos de uso más frecuente en Cuidados Paliativos:
  - o Vías de administración, diferencias en la biodisponibilidad.
  - o Absorción, metabolismo y eliminación.
  - o Interacciones sinérgicas y antagonistas.
  - o Fenómenos de tolerancia, tolerancia cruzada y cruzada incompleta, dependencia, adicción y abstinencia.
  - o Síndromes de neurotoxicidad inducida por opioides, serotoninérgico, hipersensibilidad a fármacos y neuroléptico maligno.
- Formulas magistrales.
- La vía subcutánea en cuidados paliativos. Combinaciones y estabilidad en infusión continua.
- Portal subcutáneo de acceso venoso central.

## II.8. Fisioterapia.

- Conceptos y Definiciones.
  - o Definición de Fisioterapia y competencias del fisioterapeuta.
  - o Definición de Fisioterapia en cuidados paliativos y en enfermos crónicos.
  - o Conceptos básicos de Fisioterapia en cuidados paliativos.
    - ~ Concepto de mantenimiento recuperación y/o mantenimiento de la función.
    - ~ Atención institucional / domiciliaria.
  - o Objetivos generales de la Fisioterapia en cuidados paliativos.

- Evaluación, objetivos y programa de actuación.
  - o Evaluación del paciente paliativo (escalas y pruebas de valoración).
    - ~ Objetivos específicos de la Fisioterapia.
    - ~ Programas de Fisioterapia en cuidados paliativos.
- Procedimientos de Fisioterapia en cuidados paliativos.
  - o Reeducción de la marcha y productos de apoyo.
  - o Higiene postural. Prevención de úlceras.
  - o Cinesiterapia.
  - o Ejercicios terapéuticos. Suelo pélvico
  - o Fisioterapia respiratoria
  - o Prevención y tratamiento del dolor
  - o Tratamiento de disfunciones circulatorias
  - o Tratamiento del linfedema
  - o Terapias alternativas
- Cuidador y familiares.
  - o Ergonomía e higiene postural
  - o Manejo del paciente
  - o Educación sanitaria

## II.9. Cuidados Paliativos Pediátricos.

- Epidemiología.
- Identificación de pacientes susceptibles de recibir Cuidados Paliativos.
- Medicina Paliativa pediátrica.

## III. ESFERA PSICOLÓGICA. (5 créditos).

### III.1. De los profesionales de la salud.

- Valores personales y creencias, influencia en los juicios y conductas profesionales.
- Conocimiento de las propias habilidades y limitaciones.
- Manejo de situaciones conflictivas en la relación con el paciente:
  - o Sobreimplicación.
  - o Identificación personal.
  - o Sentimientos negativos.
  - o Demandas que no pueden ser atendidas.
- Reconocimiento del impacto psicoemocional en los miembros del equipo multidisciplinar de cuidados paliativos. Estrés, estilos de afrontamiento.



- Refuerzo emocional y terapias de fortalecimiento ante el sufrimiento ajeno.
- Trabajo en equipo. Comunicación entre servicios.
- Identificación, prevención y tratamiento del burnout.

### **III.2. Comunicación con pacientes y familiares.**

- Técnicas para la comunicación eficaz. Habilidades para la escucha activa y mejoría de la comunicación. Modelos y técnicas de comunicación. Formas y estilos de obtener información. Comunicación de malas noticias, el protocolo de seis etapas de Buckman. La comunicación en situaciones complejas.
- Asesoramiento y acompañamiento favorecedores del crecimiento personal y la toma de decisiones: el Counselling.

### **III.3. Del paciente y sus cuidadores.**

- Proceso de adaptación a la enfermedad en fase terminal. Modelos de adaptación. Reacciones adaptativas y no adaptativas.
- Estrategias de afrontamiento a la situación de terminalidad y a la proximidad de la muerte.
- Conspiración o pacto del silencio, intervención asistencial.
- Claudicación familiar, prevención centrada en la detección precoz. Programas de respiro familiar. Centros de día.
- Planificación de actividades y administración del tiempo. Mejora de la imagen corporal (cirugía reparadora, maquillaje autocorrector,...). El voluntariado.
- La actividad sexual en el paciente en cuidados paliativos.
- Aspectos psicológicos en pacientes pediátricos y adolescentes. Apoyo psicoemocional. Respuestas y necesidades de hermanos y padres en las distintas etapas de la enfermedad. Papel del psicólogo en cuidados paliativos pediátricos.
- El duelo. Facilitación en el proceso de duelo. Prevención y tratamiento del duelo complicado.

### **III.4. Psicopatología.**

- Evaluación y terapias psicológicas:
  - o Técnicas cognitivo-conductuales.
  - o Otras técnicas psicológicas.

## **IV. ÉTICA CLÍNICA. (2 créditos).**

#### IV.1. Origen de la bioética.

- Origen y significado de la ética. La ética de las profesiones
- Moral, ética y derecho.
- Bioética. Bioética médica, clínica o sanitaria
- Marco histórico de la ética sanitaria. Factores y hechos que han influido en su desarrollo.
- Razones para la bioética sanitaria

#### IV.2. Bioética, una cuestión de hechos y valores

- Los hechos y los valores.
- El conflicto de los valores
- Características de los valores
- Los principios de la bioética: Autonomía, Beneficencia, No maleficencia, Justicia.
- Ética y práctica clínica
  - o El método en la ética clínica.
  - o La toma de decisiones.
  - o La deliberación.
  - o Aplicación del método deliberativo en un caso clínico complejo. (Taller práctico)
- El consentimiento informado
  - o Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica de autonomía del paciente....
- Intimidad y confidencialidad
  - o Conceptos de lo íntimo, lo privado y lo público.
  - o Los datos de carácter personal.
  - o Los datos de salud y los datos sanitarios, diferencias.
  - o Los datos de salud en la ley de protección de datos de carácter personal Ley Orgánica 15/1999
  - o Confidencialidad
  - o Conocer los derechos de los pacientes con respecto a sus datos de salud, sanitarios y con respecto a la documentación clínica
- Toma de decisiones al final de la vida
  - o Criterios en la toma de decisiones al final de la vida
    - Criterio subjetivo
    - Criterio de juicio sustitutivo
    - Criterio de mayor beneficio
- Problemas éticos al final de la vida. El uso adecuado de las palabras
  - o Limitación del esfuerzo terapéutico.
  - o Rechazo al tratamiento.



- Eutanasia y Suicidio asistido.
- Los comités de ética asistencial
  - Origen y desarrollo
  - Los comités de ética en Andalucía
- Ética de los cuidados.
- Planificación anticipada de las decisiones.

#### **V. MARCO JURÍDICO. (2 créditos).**

- Legislación sobre cuidados médicos al final de la vida. Eutanasia y suicidio asistido.
- Consentimiento informado.
- Ley de Derechos y Garantías de las personas ante el proceso de la muerte. Muerte digna.
- Voluntad Vital Anticipada.
- El paciente pediátrico:
  - Aspectos jurídicos generales, los derechos del menor de edad.
  - Información y consentimiento.
  - Posibles situaciones conflictivas en el núcleo familiar: conflicto de tutela, desamparo familiar y falta de compromiso en el cuidado.
- Código deontológico, sufrimiento y objeción de conciencia.
- Uso de medicamentos fuera de indicación autorizada.

#### **VI. ESFERA SOCIAL. (1,5 créditos).**

- El rol del trabajador social en el ámbito de los cuidados paliativos.
- Valoración sociofamiliar.
- Intervención social, necesidades del paciente.
- Intervención social, necesidades de la familia.
- Prestaciones básicas para el niño en Cuidados Paliativos.
- Influencia de la diversidad cultural y religiosa en la práctica de los Cuidados Paliativos.

#### **VII. ESPIRITUALIDAD. (1,5 créditos)**

- Acercándonos a la espiritualidad. Conceptos fundamentales. Modelos de acompañamiento. Proyección de corto y debate posterior. Introducción a la meditación. **(Teórico-práctico).**
- Actitudes de acompañamiento. Herramientas de abordaje.
- ¿Y si el enfermo soy yo? Con qué emociones vivenciaría este proceso. **(Teórico-práctico).**

- Cómo me cuido para estar en contacto continuamente con el sufrimiento, el dolor y la muerte. Herramientas de autocuidado **(Teórico-práctico)**.
- El duelo del profesional. Mirarnos, reconocer y hacer frente a nuestros duelos. Herramientas para conectar y abordar el tema de la enfermedad, muerte y duelo con los niños y los adolescentes **(Teórico-práctico)**.

#### **VIII. INVESTIGACIÓN. (2 créditos).**

- Proyecto de investigación, el método científico.
- Tendencias y limitaciones de la investigación en Cuidados Paliativos.
- Aspectos éticos y legales de la investigación clínica. Historia, normativa. Declaración de Helsinki. Convenio de Oviedo. Ley de investigación biomédica. Real Decreto de ensayos clínicos. El nuevo reglamento de ensayos.
- El Comité ético de investigación clínica. Trámites administrativos. Las normas de Buenas Prácticas Clínicas. Contenido mínimo de la hoja de información al participante en un proyecto de investigación.
- Los ensayos clínicos con medicamentos. El protocolo del ensayo clínico. Estudios postautorización. Procedimientos de autorización de medicamentos. Fases del desarrollo de un medicamento.
- La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. La Agencia europea del medicamento. Utilización de medicamentos en condiciones especiales: uso compasivo, off label, medicamentos extranjeros.
- Investigación cualitativa.
- Estrategias de búsqueda bibliográfica. Lectura crítica de artículos científicos.