

**FICHA IDENTIFICATIVA****Datos de la Asignatura**

Código	44627
Nombre	Cuidados paliativos y asistencia domiciliaria
Ciclo	Máster
Créditos ECTS	4.5
Curso académico	2020 - 2021

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2219 - M. U. en Enfermería Oncológica	Facultad de Enfermería y Podología	1	Segundo cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Carácter
2219 - M. U. en Enfermería Oncológica	6 - Cuidados paliativos y asistencia domiciliaria	Obligatoria

RESUMEN

La demanda asistencial por patologías oncológicas ocupa un importante lugar en nuestra sociedad.

A pesar de los desarrollos tanto preventivos como terapéuticos han reducido incidencia, mejorado el pronóstico la curación de estas no siempre es posible; es entonces cuando los cuidados paliativos adquieren especial importancia.

Los cuidados paliativos tienen como objetivo conseguir una mayor calidad de vida atendiendo las nuevas necesidades tanto físicas como psicológicas, sociales y espirituales tanto del paciente y familia que están viviendo este proceso.

Los/as enfermeros/as han de ser capaces de tener suficientes habilidades clínicas y de comunicación para poder manejar tratamientos, valorar al paciente y brindar tanto apoyo psicológico como espiritual. No solo se trata de cuidar, también han de saber coordinar y organizar los cuidados del paciente, en una etapa tan compleja.



CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

COMPETENCIAS (RD 1393/2007) // RESULTADOS DEL APRENDIZAJE (RD 822/2021)

2219 - M. U. en Enfermería Oncológica

- Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- Saber trabajar en equipos multidisciplinares reproduciendo contextos reales y aportando y coordinando los propios conocimientos con los de otras ramas e intervinientes.
- Utilizar las distintas técnicas de exposición -oral, escrita, presentaciones, paneles, etc- para comunicar sus conocimientos, propuestas y posiciones.
- Proyectar sobre problemas concretos sus conocimientos y saber resumir y extraer los argumentos y las conclusiones más relevantes para su resolución.
- Participar en debates y discusiones, y ser capaces de resumirlos y extraer de ellos las conclusiones más relevantes y aceptadas por la mayoría.
- Ser capaz de establecer un plan de actuación tendente a satisfacer las necesidades detectadas en el paciente/familia afectados por una patología oncológica y canalizarlas hacia la atención multidisciplinar cuando se considere necesario.



- Integrar en la toma de decisiones del equipo multidisciplinar que atiende a personas con patología oncológica y a sus familias, el conocimiento de las normas legales vigentes, las características éticas y la perspectiva de género y el principio de igualdad entre hombres y mujeres.
- Integrar los principios de seguridad del paciente en todas las actividades relacionadas con la atención de enfermería oncológica.
- Elaborar y manejar los escritos, informes y procedimientos de actuación más idóneos para los problemas suscitados frente a la patología oncológica. Adquirir las habilidades personales que faciliten la inserción y el desarrollo profesional en el ámbito de la enfermería oncológica.
- Ser capaz de identificar las necesidades, diagnósticos y situaciones de riesgo en cada una de las etapas de la enfermedad oncológica.
- Ser capaces de distinguir y seleccionar las fuentes relevantes que permitan obtener la información para facilitar la resolución de problemas, elaboración de estrategias y asesoramiento para el desarrollo de la actividad enfermera en el ámbito de la oncología.
- Conocer y diferenciar las particularidades de la atención y el cuidado de las personas con patología oncológica.
- Investigar y trabajar de manera holística, garantizando los derechos y respetando las creencias y voluntad de las personas ante un proceso de cáncer.
- Ser capaz de adoptar actitudes concordantes, en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería.
- Diseñar y planificar acciones educativas para facilitar y apoyar la salud de grupos e individuos. Fomentar en contextos académicos y profesionales, el avance tecnológico, social o cultural dentro de una sociedad basada en el conocimiento y en el respeto a a) Los derechos fundamentales y de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y la utilización de un lenguaje no sexista, b) Los principios de igualdad de oportunidades y accesibilidad universal de las personas con discapacidad y c) Los valores propios de una cultura de paz y de valores democráticos.
- Valorar las necesidades del binomio paciente/familia y prestar cuidados de enfermería en los aspectos psíquicos, sociales y espirituales del paciente y familia, proporcionando seguridad y fomentando la autoestima, prestando especial atención en mejorar el nivel de comunicación entre el personal de enfermería y el paciente/familia con una patología oncológica.
- Lograr participar activamente en la información al paciente y su familia sobre las exploraciones y tratamientos, sus derechos como paciente y todo lo relacionado con los procesos oncológicos.
- Identificar y distinguir los sistemas de registro y de gestión de la información relacionados con el paciente oncológico.
- Ser capaz de prestar atención integral a la persona, para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que afecten al paciente aquejado de una patología oncológica.



- Discusión y análisis de la pertinencia de la utilización de los marcos teóricos enfermeros en la investigación.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE (RD 1393/2007) // SIN CONTENIDO (RD 822/2021)

Al finalizar el estudio de la materia el alumnado será capaz de:

- Entender desde una perspectiva multidisciplinar la naturaleza del dolor, así como las herramientas que se usan para el manejo de éste.
- Saber identificar y valorar los síntomas más comunes asociados al final de la vida, así como las medidas no farmacológicas y farmacológicas con sus diferentes modos de administración.
- Saber identificar y anticipar problemas en situaciones de enfermedad muy avanzada desde una perspectiva física, psicológica y espiritual.
- Saber identificar el grave impacto que produce una enfermedad terminal en los miembros de unidad familiar y desarrollar estrategias para asistir a la familia/cuidador en el proceso de pérdida.
- Saber identificar los diferentes roles dentro del equipo multidisciplinar y desarrollar habilidades para el trabajo en equipo dentro de éste.
- Entender los aspectos éticos que pueden afectar al paciente paliativo y a su familia.
- Comprender el tabú que tiene la muerte y el proceso de morir en nuestra sociedad.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. CUIDADOS PALIATIVOS EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA

1. Conceptos generales de los cuidados paliativos.

2. Observación, evaluación y manejo del paciente paliativo:

- Síntomas más comunes y manejo de estos: dolor, disnea, caquexia, astenia, depresión, ansiedad, etc.
- Farmacología aplicada: tratamiento farmacológico y efectos secundarios más comunes.
- Medidas no farmacológicas para el control de síntomas: terapias complementarias, relajación, control de la respiración, etc.
- Modos de administración de la medicación: intravenosa, oral, enteral, subcutánea, rectal y transdérmica.
- Emergencias en cuidados paliativos.
- Intervención psicológica en el paciente paliativo.
- Manejo de las necesidades espirituales.

3. Proceso de atención enfermera y cuidados paliativos.

- Valoración
- Manejo de NANDA, NIC y NOC en la enfermedad terminal.



4- Cuidados al paciente:

- Nutriciones especiales (a través de SNG, gastrostoma, vía parenteral)
- Cuidados de la vía aérea (oxigenoterapia, uso de inhaladores, traqueostomía...)
- Cuidados del sistema gastrointestinal (gastrostomía, colostomía, ileostomía)
- Cuidados del sistema urinario (sonda vesical, nefrostomía, urostomía)
- Movilización del paciente (prevención de caídas...)
- Cuidados de la piel y curas (Prevención y cuidados de las UPP)

5. Dolor.

- Aspectos multidimensional del dolor.
- Herramientas para su evaluación.
- Tipos de dolor y manejo de éstos.
- Opiáceos. Manejo y educación al paciente para el uso de éstos.

2. CUIDADOS PALIATIVOS

6. Cuidados al final de la vida.

- Anticipación de problemas en situación de últimos días.
- Manejo de síntomas.
- Manejo de la sedación.
- Soporte emocional. Cuidado a la familia y al paciente.
- Certificado de defunción, cuidados del paciente tras su muerte y apoyo familiar.
- Apoyo espiritual.

7. Cuidados a la familia:

- Impacto de la enfermedad en la unidad familiar.
- Manejo de situaciones difíciles con la unidad familiar.
- Cuidados al cuidador.

8. El equipo interdisciplinar:

- El papel de enfermería.
- La responsabilidad de los diferentes miembros del equipo.
- Resolución de conflictos y negociación dentro del equipo.
- Desarrollo de estrategias de autocuidado. Cuidados del equipo.

9. Aspectos éticos al final de la vida:

- Conceptos: respeto, dignidad, autonomía, beneficencia, no-maleficencia, etc.
- Decisiones éticas: consentimiento informado, documento de voluntades anticipadas
- Aspectos legales al final de la vida.

10. Atención domiciliaria en el paciente paliativo:

- Manejo de vías (vía periférica, subcutánea, central) y administración de medicación (infusión continua subcutánea mediante infusor elastomérico, hipodermocclisis, antibioterapia parenteral) en el domicilio.



- Cuidados básicos al paciente y educación al cuidador.
- Cuidados al final de la vida en el domicilio.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Seminarios	20,00	100
Clases de teoría	20,00	100
Prácticas en aula	5,00	100
TOTAL	45,00	

METODOLOGÍA DOCENTE

Trabajo activo durante todas las sesiones con artículos científicos, guías de práctica clínica etc.
Trabajos en grupo: Resolución de casos, reflexión de experiencias reales; mediante textos, material audiovisual y realización de planes de cuidados.
Role-playings.
Sesiones de ABP (Aprendizaje Basado en Problemas)

EVALUACIÓN

Examen de desarrollo. Aplicación de los conocimientos dados en clase 40%.
Asistencia y participación en actividades de aula 10%
Trabajo individual mediante ABP 20%
Presentación y defensa de los materiales elaborados en clase 30%.

REFERENCIAS

Básicas

- Porta, J., Gómez-Batiste, X., & Tuca, A. (2009). Control de síntomas en pacientes con cáncer avanzado y terminal. Aran SL. Madrid.
- Arranz, P., Barbero, J. J., & Barreto, P. (2003). Intervención emocional en cuidados paliativos modelo y protocolos. Editorial Ariel.
- Bautista-Eugenio, V., & Salinas-Cruz, J. (2009). La vía subcutánea opción para el paciente terminal cuando se pierde la vía oral. Rev Enferm Inst México, 17(3), 149-152.
- Codorniu, N., Bleda, M., Alburquerque, E., Guanter, L., Adell, J., García, F., & Barquero, A. (2011). Cuidados enfermeros en Cuidados Paliativos: Análisis, consensos y retos. Index de enfermería, 20(1-2), 71-75.
- Corrales-Nevado, D., Alonso-Babarro, A., & Rodríguez-Lozano, M. Á. (2012). Continuidad de cuidados, innovación y redefinición de papeles profesionales en la atención a pacientes crónicos y terminales. Informe SESPAS 2012. Gaceta Sanitaria, 26, 63-68.
- Ferrell, B., Sun, V., Hurria, A., Cristea, M., Raz, D. J., Kim, J. Y., ... & Koczywas, M. (2015).



Interdisciplinary palliative care for patients with lung cancer. Journal of pain and symptom management, 50(6), 758-767.

Fitch, M. I., Fliedner, M. C., & O'Connor, M. (2015). Nursing perspectives on palliative care 2015. Annals of palliative medicine, 4(3), 150-155.

- Gómez-Batiste, X., Espinosa, J., Porta-Sales, J., & Benito, E. (2010). Modelos de atención, organización y mejora de la calidad para la atención de los enfermos en fase terminal y su familia: aportación de los cuidados paliativos. Medicina Clínica, 135(2), 83-89.

Park, E. M., Deal, A. M., Check, D. K., Hanson, L. C., ReederHayes, K. E., Mayer, D. K., ... & Rosenstein, D. L. (2016). Parenting concerns, quality of life, and psychological distress in patients with advanced cancer. PsychoOncology, 25(8), 942-948.

Sasao, S., Tanabe, K., Morita, T., Takahashi, T., Yasuda, H., Kashii, T., ... & Murakami, N. (2015). Facility-related factors influencing the place of death and home care rates for end-stage cancer patients. Journal of Palliative Medicine, 18(8), 691-696.

ADENDA COVID-19

Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno

1. CONTINGUTS

Se mantienen los mismos que en formato presencial, varía la metodología docente dependiendo de la situación en las que se encuentre en el momento de la impartición.

2. VOLUM DE TREBALL I PLANIFICACIÓ TEMPORAL DE LA DOCÈNCIA

No se modifica el volumen de Trabajo respecto a la guía docente original.

3. METODOLOGIA D'ENSENYAMENT-APRENENTATGE

PER A TOT L'ESTUDIANTAT

- *S'emprarà la metodologia d'aula inversa. / - Se seguiran classes per videoconferència síncrona*

- *Es realitzaran presencialment les activitats pràctiques i tutories col·lectives establertes en la guia docent.*

- *Les tutories individuals seran preferentment virtuals.*

- *En el cas que la situació sanitària imposara que la totalitat de la docència es desenvolupara online, se substituiran totes les sessions per pujada de materials a Aula virtual, videoconferència síncrona o transparències locutades. En el cas de les activitats pràctiques, es garantirà la interacció amb l'estudiantat mitjançant videoconferència o fòrum o chat en aula virtual. Donat el cas, les adaptacions corresponents seran comunicades a través de l'aula virtual per l'equip docent de l'assignatura.*



PER A ESTUDIANTAT VULNERABLE O AFECTAT

S'adaptarà la metodologia a les següents activitats no presencials:

- *Seguir classes per videoconferència síncrona*
- *Treballs individuals assignats*
- *Tutoria per videoconferència*

4. AVALUACIÓ

Es mantenen els criteris de la guia docent quant a la ponderació de l'avaluació de cada tipus d'activitat. En cas d'estudiantat vulnerable o afectat, la proporció de qualificació de les activitats de grup avaluable es traslladarà a activitats individuals.

En cas que la situació sanitària imposara que la prova final es desenvolupara online, es proposarà una avaluació per la següent modalitat:

- *Prova escrita individual per tasca síncrona mitjançant qüestionari en Moodle per aula virtual.*

5. REFERÈNCIES (Recursos bibliogràfics i documentals)

Es manté la bibliografia existent en aula virtual. Si la situació sanitària imposara tancament de biblioteques, es facilitaria material de suport a través de l'aula virtual.