

**CURSO 2016/2017**

**GUÍA DOCENTE DE LA ASIGNATURA:**

**Aspectos Éticos, Socioculturales y Espirituales de la enfermedad terminal**

Datos de la materia	
Nombre	Cuidado integral del paciente y familia
Titulación	MASTER UNIVERSITARIO EN CUIDADOS PALIATIVOS
Asignatura/as	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspectos éticos, socioculturales y espirituales.</li> <li>• Aspectos psicológicos.</li> <li>• Aspectos físico-biológicos de la enfermedad terminal.</li> <li>• Organización de servicios, formación y docencia.</li> </ul>
Créditos ECTS	24
Carácter	OBLIGATORIA
Departamento	CIENCIAS DE LA SALUD
Universidad	PONTIFICIA COMILLAS

**FICHA TÉCNICA DE LA ASIGNATURA**

Datos de la asignatura	
Nombre	Aspectos éticos, socioculturales y espirituales
Código	
Curso	
Semestre/s	PRIMERO Y SEGUNDO
Créditos ECTS	4
Horario	JUEVES 16:00-21:00; VIERNES 09:00-14:00 Y 15:30-20:30; SABADO 09:14:00
Profesores	Antonio Ramos Sánchez y profesores externos
Descriptor	Profundización en los aspectos éticos, sociales y culturales que son necesarios para poder llevar a cabo un trabajo en equipo interprofesional para una atención holística del paciente. Se incluye antropología, valores y espiritualidad, ética y cuestiones legales de la asistencia en la fase final de la vida.

Datos del profesorado	
Profesor Responsable	
Nombre	ANTONIO RAMOS SANCHEZ
Departamento	CIENCIAS DE LA SALUD
Área	ENFERMERIA
Despacho	1.2
Correo-e	arsanchez@comillas.edu
Teléfono	918 933 769
Horario de tutorías	Presenciales y on-line

<b>Profesores</b>	Federico Montalvo, Mónica Dones, Marta López, Beatriz Ogando, Rafael Vidaurreta.
-------------------	--

## DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

<b>Contextualización de la asignatura</b>
<b>Aportación al perfil profesional de la titulación</b>
Los conocimientos y competencias adquiridos en esta asignatura permiten al alumno realizar el análisis de los factores no clínicos que intervienen en la relación sanitaria, el conocimiento de los valores de la persona (que junto a otros factores configura la espiritualidad personal) que se manifiestan de manera notoria en esta fase de la enfermedad. Igualmente los elementos para el análisis ético de cada caso y los aspectos legales. Todos ellos precisos para una más adecuada toma de decisiones.
<b>Prerrequisitos</b>
Ninguno
<b>Competencias Genéricas de la asignatura</b>
<b>Instrumentales</b>
CG 1 -Capacidad de análisis y síntesis CG3. Planificación y gestión tiempo CG4. Conocimientos generales básicos del área de estudio CG5. Conocimientos básicos de la profesión CG8. Habilidades de gestión de la información (buscar y analizar) CG12. Resolución de problemas CG13. Toma de decisiones
<b>Interpersonales</b>
CG14. Trabajo en equipo CG15. Habilidades interpersonales CG17. Capacidad para trabajar en un equipo interdisciplinar CG19. Apreciación de la diversidad y la Multiculturalidad CG22. Compromiso ético
<b>Sistémicas</b>
CG2. Capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica CG7. Capacidad aprender
<b>Competencias Específicas de la asignatura</b>
<b>Conceptuales (saber)</b>
CE1. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar las ciencias sociales, del comportamiento y de la salud en el área de los Cuidados Paliativos. CE8. Conocimiento relevante de y capacidad para conocer y aplicar los instrumentos de valoración del paciente en fase avanzada de enfermedad terminal, y de manera específica los que permiten evaluar la calidad de vida de los enfermos y sus familiares. CE13. Conocimiento relevante de y capacidad para llevar a cabo la relación de ayuda terapéutica en el contexto de los cuidados paliativos. CE19. Conocimiento relevante de la ética clínica aplicada a las situaciones de cuidados paliativos y capacidad para aplicar los principios y la deliberación en las situaciones de conflicto ético. CE20. Conocimiento relevante de y capacidad para conocer los derechos del paciente en fase de avanzada de enfermedad terminal.

### Procedimentales (saber hacer)

CE5. Capacidad para responder a las necesidades del paciente ante situaciones cambiantes en la evolución de la enfermedad avanzada y terminal.

CE10. Capacidad para identificar y respetar las necesidades personales del paciente en fase avanzada de enfermedad terminal.

CE16. Capacidad para participar en comités de ética en el seno de los cuidados paliativos, y de fundamentar sus juicios éticos.

### Actitudinales (saber ser)

CE9. Capacidad para una comunicación efectiva con el paciente y la familia en el ámbito de los cuidados paliativos.

CE11. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente en fase avanzada de enfermedad terminal.

## BLOQUES TEMÁTICOS Y CONTENIDOS

### Contenidos – Bloques temáticos

- Aspectos sociológicos: antropología y cultura de la muerte
- Espiritualidad en la fase terminal de la enfermedad: Claves para descubrir la espiritualidad de los pacientes y su influencia en la enfermedad, cuidado y atención.
- Bioética en cuidados paliativos: Principios de la bioética. Ética del cuidado.
- Cuestiones legales que intervienen en los cuidados paliativos: aspectos legales de la eutanasia, instrucciones previas, ley de muerte digna.

## METODOLOGÍA DOCENTE

### Aspectos metodológicos generales de la asignatura

Las *clases teóricas* consisten en sesiones expositivas, explicativas y/o demostrativas de contenidos con presentaciones realizadas por el profesor o por los propios estudiantes. Tienen como objeto la explicación de conceptos, enfoques y fenómenos propios de la asignatura.

Competencias generales: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16

Competencias específicas: 1, 8, 13, 19, 20.

Las *actividades de tutoría* consisten en tiempos de seguimiento realizados por el profesor con el objetivo de acompañar el aprendizaje del estudiante, revisando contenidos y materiales presentados en las clases, y aclarando dudas en el desarrollo del trabajo autónomo del estudiante. Pueden ser horas de tutoría personal o grupal.

Competencias generales: 3, 9, 14, 19

Competencias específicas: 5, 10, 16

El *trabajo autónomo* del estudiante incluye principalmente actividades de estudio y trabajo individual o grupal, tanto para la preparación individual de exámenes, trabajos, lecturas, etc., como para la preparación en grupo de seminarios, lecturas, trabajos de investigación, etc., cuyo fin es la exposición en clase o la realización de trabajos grupales propios de la asignatura.

Competencias generales: 4, 7

### Metodología Presencial: Actividades

Clases teóricas

Resolución casos

Roll-playing

### Metodología No presencial: Actividades

Trabajos dirigidos individuales y grupales en tutoría. Resolución en grupo de un caso bioético con metodología de Comité de Ética.

Lecturas de documentos y artículos relacionados.  
 Resolución individual de casos.  
 Estudio autónomo

<b>RESUMEN HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNO</b>			
<b>HORAS PRESENCIALES</b>			
Clases teóricas	Clases prácticas	Actividades académicamente dirigidas/tutorías	Evaluación
32	0	8	2
<b>HORAS NO PRESENCIALES</b>			
Trabajo autónomo sobre contenidos teóricos	Trabajo autónomo sobre contenidos prácticos	Realización de trabajos colaborativos	Estudio
34	0	0	44
<b>CRÉDITOS ECTS:</b>			<b>4</b>

### **EVALUACIÓN Y CRITERIOS DE CALIFICACIÓN**

<b>Actividades de evaluación</b>	<b>CRITERIOS</b>	<b>PESO</b>
Respuesta a cuestionario de preguntas cortas	Dominio de los conocimientos teóricos y operativos de la materia.	50%
Cuestionario multirespuesta		50%
Asistencia a clase	Asistencia al 85% de las clases. No se considera apto si la asistencia es menor del 85%, por lo que no podrá realizar la prueba objetiva de conocimientos.	

### **PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA**

<b>Actividades Presenciales y No presenciales</b>	<b>Temporalidad</b>
Aspectos sociológicos: antropología y cultura de la muerte	Octubre
Cuestiones legales que intervienen en los cuidados paliativos	Octubre
Espiritualidad en la fase terminal de la enfermedad	Abril
Bioética en cuidados paliativos	Abril

## BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS

### Bibliografía Básica

#### Libros de texto

Gracia D: Fundamentos de Bioética. Ed. Eudema

Gómez Tomillo M; López-Ibor JJ; Gutiérrez Fuentes JA: Aspectos médicos y jurídicos del dolor, la enfermedad terminal y la Eutanasia. Unión Editorial, Fundación Lilly, Madrid 2008

De la Torre J, Junquera R, Aparicio LC, González Morán L: Normas básicas de bioderecho. Dickinson, Uned UP Comillas. Madrid 2010

Orden Hospitalaria San Juan de Dios: Humanizar el proceso de morir. Sobre la ética de asistencia en el morir. Fundación Juan Ciudad, Madrid 2007.

Fundación de Ciencias de la salud. OMC: Planificación anticipada de la asistencia médica. Editado por la Fundación de ciencias de la salud. Madrid 2011

Fundación de Ciencias de la salud. OMC: Ética en Cuidados Paliativos. Editado por la Fundación de ciencias de la salud. Madrid 2006

Fins JJ: A palliative Ethics of care. Clinical Wisdom at life's end. Jones and Bartlett publishers, Boston 2006

#### Capítulos de libros

#### Artículos

- Medical futility in end-of-life care: report of the Council on Ethical and Judicial Affairs. JAMA. 1999;281(10):937-41.
- Arce Garcia MC. Problemas éticos en cuidados paliativos. Aten Primaria. 2006;38 Suppl 2:79-84.
- Lorda S. El consentimiento informado: alianza y contrato, deliberación y decisión. In: Couceiro A, editor. Ética en Cuidados Paliativos. Madrid: Editorial Triacastela; 2004. p. 426-7.
- Fried TR, O'leary J, Van NP, Fraenkel L. Inconsistency over time in the preferences of older persons with advanced illness for life-sustaining treatment. J Am Geriatr Soc. 2007;55(7):1007-14.
- Shalowitz DI, Garrett-Mayer E, Wendler D. The accuracy of surrogate decision makers: a systematic review. Arch Intern Med. 2006;166(5):493-7.
- Bruera E, Sweeney C, Calder K, Palmer L, isch-Tolley S. Patient preferences versus physician perceptions of treatment decisions in cancer care. J Clin Oncol. 2001;19(11):2883-5.
- Monge Sánchez MA., Benito Melero A., La dimension espiritual en el paciente con cáncer. La atención espiritual en el enfermo terminal. En: González Barón, M., Ordóñez A., Fekiu, J.M, Zamora, P.M, Espinosa E., Tratado de Medicina Paliativa y tratamiento de soporte en el enfermo con cáncer. pàg 41-56. Ed: Panamericana. Madrid, 1995.
- Saunders, C. Spiritual Pain. Journal of Palliative Care. 1988, 4, 3.
- Guidelines for a Palliative Approach in Residential Aged care. Canberra: The National Palliative Care Program. National Health and Medical Research Council; 2006.
- Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI). Heath Care Guideline: Palliative Care.

Bloomington (MN): Institute for Clinical Systems Improvement (ICSI); 2007.

- Holloway M. Death the great leveller? Towards a transcultural spirituality of dying and bereavement. J Clin Nurs. 2006;15(7):833-9
- Pargament KI, Koenig HG, Perez LM. The many methods of religious coping: development and initial validation of the RCOPE. J Clin Psychol. 2000;56(4):519-43.
- Bayés Sopena R, Borràs Hernández FX. ¿Qué son las necesidades espirituales? Medicina Paliativa. 2005;12(2):99-107.
- Puchalski CM, Kilpatrick SD, McCullough ME, Larson DB. A systematic review of spiritual and religious variables in Palliative Medicine, American Journal of Hospice and Palliative Care, Hospice Journal, Journal of Palliative Care, and Journal of Pain and Symptom Management. Palliat Support Care. 2003;1(1):7-13
- Lin HR, Bauer-Wu SM. Psycho-spiritual well-being in patients with advanced cancer: an integrative review of the literature. J Adv Nurs. 2003;44(1):69-80.

**Páginas Web**

**Apuntes**

**Otros materiales**

**Bibliografía Complementaria**

**Libros de texto**

**Capítulos de libros**

**Artículos**

**Páginas Web**

[www.secpal.com](http://www.secpal.com)  
[www.eapcnet.com](http://www.eapcnet.com)

**Apuntes**

**Otros materiales**