



**Proceso: Formulación del Currículo  
y Plan de Estudios**  
**Guía de Cátedra**

Código:	DOC11-FO-01
Versión:	2
Fecha:	05/07/2017
Hoja:	Página 1 de 3

1. Identificación del Curso/ Módulo							
Nombre del Curso/ Módulo: <b>CUIDADO PALIATIVO</b>	Línea de conocimiento o CMCL	Código materia: 00187	Crédito: 7	Horas totales	<b>84</b>	Horas Clase	<b>50</b>
						Horas Independientes	<b>34</b>
Facultad/ Departamento	<b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>						
Programa que Administra el curso o módulo	<b>MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO DEL ADULTO</b>						
Niveles de Formación	Técnico Profesional				Especialización	<b>X</b>	
	Tecnológico Profesional				Maestría		
	Profesional				Doctorado		
Modalidad	Presencial	<input checked="" type="checkbox"/>	Dual		Virtual		
Fecha de actualización de la guía:	<b>Febrero de 2019</b>						
2. Restricciones de:							
<b>Conocimiento</b>		<b>Orden</b>					
Prerrequisito							
Correquisitos							
3. Justificación							
3.1 Justificación (En relación con el campo de formación y con la titulación)							
<p>La unidad de cuidado intensivo es un área hospitalaria donde los fallecimientos son frecuentes por las características y la gravedad de los pacientes que se reciben. Así mismo las diferentes patologías que ingresan tienen un componente alto de dolor y ansiedad, que no sólo lo padece el paciente sino también su grupo familiar. La Organización mundial de la salud define los cuidados paliativos como el cuidado integral de los pacientes cuya enfermedad no es susceptible a tratamiento curativo. El control del dolor y otros síntomas, así como el abordaje que integre los aspectos psicológicos, sociales, espirituales y familiares son fundamentales para la paliación y están encaminados a mejorar la calidad de vida de los pacientes y su bienestar, así como la interrelación del equipo médico con los familiares. Por todo lo anterior es importante que el Médico intensivista tenga entrenamiento en cuidado paliativo y dolor pues en muchas ocasiones la frontera entre cuidados paliativos y curativos es estrecha o se entrelaza.</p>							
4. Competencias de formación							
<b>Competencia</b>				<b>Resultado de aprendizaje esperado</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar los requerimientos de soporte en cuidado paliativo y/o dolor de los pacientes de las unidades de cuidado paliativo</li> <li>Establecer esquemas de tratamiento para el control y cuidado paliativo del paciente críticamente enfermo.</li> <li>Reforzar habilidades comunicativas con el equipo médico y familiares.</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>Reconoce la farmacología, eventos adversos, indicaciones y contraindicaciones, vías y formas de administración de los diferentes analgésicos.</li> <li>Identifica los pacientes que requieren cuidado paliativo y/o dolor y establece esquemas de tratamiento multimodales apropiados.</li> <li>Respeta la autonomía y creencias del paciente.</li> <li>Mantiene adecuados canales de comunicación con el grupo Médico y familiares.</li> </ul>			
5. Contenido de la actividad académica*							

Unidad	Temáticas	Semanas	Evaluación del aprendizaje
Cuidado paliativo y dolor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fundamentos de Medicina paliativa y dolor en paciente en Cuidado Intensivo.</li> <li>• Los analgésicos en paciente crítico.</li> <li>• Sedo-analgesia en UCI.</li> <li>• Limitación de esfuerzo terapéutico y fin de vida.</li> <li>• Control de síntomas en paciente crítico terminal.</li> <li>• Estrategias para dar noticias a familiares y paciente.</li> </ul>	4	Participación, club de revistas, seminarios, rondas
<b>Recursos:</b>			
<b>6. Estrategias Pedagógicas</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión diaria de pacientes con el grupo de Medicina Paliativa de la Clínica Carlos Ardila lulle.</li> <li>2. Seminario 2 veces por semana.</li> <li>3. Procedimientos acompañado y supervisado por Especialista.</li> <li>4. Participación en los seminarios de Residentes rotatorios de otras especialidades por clínica del dolor y cuidados paliativos.</li> <li>5. Club de revistas 1 /semana.</li> </ol>			
Otra: .			
<b>7. Evaluación y Registro de resultados</b>			
<b>Evaluar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se hará un examen teórico practico al final de la rotación: 20%</li> <li>- Se evaluará por competencias (80%), de acuerdo a formato elaborado para éste fin. Con los siguientes tópicos: Habilidades clínicas, conocimiento médico, Juicio clínico, profesionalismo, Cualidades humanísticas y éticas y práctica basada en sistema de salud.</li> </ul>			
<b>Calificar:</b> Se hará un examen teórico práctico al final de la rotación: 20% Se evaluará por competencias (80%), de acuerdo a formato elaborado para éste fin. Con los siguientes tópicos: Habilidades clínicas, conocimiento médico, Juicio clínico, profesionalismo, Cualidades humanísticas y éticas y práctica basada en sistema de salud			
<b>Registro:</b> Periódicamente, el docente registra las calificaciones obtenidas por cada estudiante a través de centro de calificaciones de la plataforma. Al finalizar el curso, el docente registra una nota final integral en el sistema de registro de la UNAB denominado Cosmos académico			
<b>8. Referencias Bibliográficas</b>			
<b>Bibliografía UNAB</b>		<b>Notación topográfica</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carrilo R, Cuidado paliativos en la unidad de terapia intensiva. Revista asociación Mexicana de medicina critica y terapia intensiva. 2007;21(4):207-216.</li> </ul>			

- Lanken P. An official American Thoracic Society clinical policy statement: palliative care for patients with respiratory disease and critical illness. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 177:912-927 2008.
- Guía de cuidados paliativos. www.secpal.com
- García D. Comunicando malas noticias en Medicina. Med Intensiva 2006;30 (9): 452-459.
- Celis et al : Guía de la práctica clínica basada en evidencia para el manejo de la sedoanalgesia en el paciente adulto críticamente enfermo. 2007;31 (8):428-469.
- Juliana Barr. Clinical Practice Guidelines for the Management of Pain, Agitation, and Delirium in Adult Patients in the Intensive Care Unit. Critical care medicine. January 2013.

Bibliografía Complementaria

Ovid  
Elsevier  
Science direct  
Up to date

**9. Observaciones**