



DIPLOMADO E LEARNING EN CUIDADOS PALIATIVOS EN ADULTO Y ADULTO MAYOR.

120 Horas Pedagógicas

ÍNDICE:

Fundamentación	3
Objetivo General y Específicos	4
Dirigido a	5
Requisitos	5
Certifica	5
Duración	6
Modalidad	6
Temario	7
Metodología	14
Horarios	15
Evaluación	15
Requisitos de aprobación	16
Docente	16
Contacto	17

FUNDAMENTACIÓN:

En Chile, los tumores malignos representan un grave problema de Salud Pública. En la actualidad, en el mundo ocurren 15 millones de casos nuevos de cáncer cada año y un 60% fallece por esta causa.

El dolor en pacientes con cáncer, ocurre en un tercio de quienes están en tratamiento activo y en más de dos terceras partes de los pacientes con enfermedad avanzada.

En respuesta a este problema de salud no resuelto, la OMS ha propiciado el desarrollo de Programas Nacionales de Control del Cáncer. En Chile se inició el Programa Nacional de Cáncer en 1987, ambos explicitan dentro de sus principales estrategias los cuidados paliativos y el control del dolor a los enfermos con cáncer.

A raíz de ello, en nuestro país, el Programa Nacional de Alivio del Dolor por Cáncer y Cuidados Paliativos emerge en 1994 del Plan Nacional de Cáncer del Ministerio de Salud y hace propio el Modelo de Continuidad de los Cuidados, propuesto por el Programa de Lucha contra el Cáncer de la Organización Mundial de la Salud, 2002.

La palabra “paliativa” deriva del vocablo latino pallium, que significa “manta” o “cubierta”. Cuando la causa no puede ser curada, los síntomas son “tapados” o “cubiertos” con tratamientos específicos. Por lo tanto, los cuidados paliativos se basan en una concepción global, activa y continuada que comprende la atención de los aspectos físicos, psíquicos, sociales y espirituales de las personas en situación terminal, siendo los objetivos principales el bienestar, mejorar la calidad de vida y la promoción de la dignidad y autonomía de cada paciente y familia.

Cuando un paciente presenta una enfermedad avanzada, progresiva e incurable, es merecedor de unos cuidados específicos y de calidad administrados por un equipo interdisciplinar bien formado y con capacidad para tratar una situación compleja que se va a ir modificando a lo largo del proceso de la enfermedad, así como el gran impacto emocional que la cercanía de la muerte produce en el paciente, familia y equipo terapéutico.

Dentro de este equipo interdisciplinar, los profesionales de la salud tienen la misión esencial de “proporcionar cuidados”. Estos cuidados deben estar basados en las necesidades del paciente y su familia. La utilización de una metodología científica en la práctica profesional enfermera da respuesta a estas necesidades y garantiza la calidad y continuidad de los cuidados.

OBJETIVO GENERAL:

El Diplomado tiene como objetivo, que los participantes adquieran herramientas y estrategias propias de los profesionales de la salud, que actúen de manera sinérgica con el equipo interdisciplinar para una atención de salud paliativa integral y de calidad, enmarcada en la valoración e intervención de las dimensiones física, psicológica, social y espiritual del paciente adulto, adultos mayores y su entorno familiar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Que el alumno sea capaz de:

1. Identificar los cuidados paliativos en los cambios epidemiológicos y los marcos políticos y legales del país.
2. Desarrollar una actitud activa y holística respecto al bienestar y cuidado del paciente y familia con enfermedad avanzada y al final de la vida.
3. Aprender a integrar los cuidados de enfermería en el proceso de atención al paciente que cursa con una patología oncológica en cuidados paliativos.
4. Comprender el control de síntomas en pacientes en fase avanzada de enfermedad: una perspectiva Enfermera.
5. Reconocer el dolor como un dolor total y comprender el manejo farmacológico y no farmacológico de este.
6. Describir las necesidades en etapa de agonía y proceso de duelo en personas y familias con enfermedad avanzada.

DIRIGIDO A:

Profesionales de la salud.

REQUISITOS:

Para usar el medio instruccional: Disponer de un computador al menos Pentium III, con conexión a Internet simple (telefónica) o de banda ancha. Tener una cuenta de correo electrónico habilitada. Contar con conocimientos a nivel de usuario de Windows, procesador de textos (Word, por ej.) y de navegación en Internet.

Competencias requeridas: Estudios completos o en Diplomado de medicina, de otra carrera de la salud o de otra carrera, pero con desenvolvimiento en el ámbito de la salud. No son necesarios estudios de postgrado.

Documentación anexa:

Profesionales de la salud: Enviar digitalizado a capacitacionesinnovares@educa.com fotocopia del título profesional.

CERTIFICA:

El certificado de aprobación de Diplomado es emitido por Innovares Ltda. Organismo Técnico de Capacitación (OTEC) [Reconocido por el Servicio Nacional de Capacitación y Empleo de Chile. SENCE](#). Su razón social es Capacitación Olivares y Vásquez Ltda., y su RUT es 76.023.861-9. [OTEC Innovares se encuentra certificada por Norma Chilena 2728](#), equivalente a ISO 9001.

DURACIÓN:

Plazo Mínimo: 45 días desde que inicia su Diplomado. (No puede rendir la prueba final antes de los 60 días).

Plazo Máximo: 30 días desde que inicia su Diplomado.

MODALIDAD:

Medio Instruccional

Para impartir los Diplomados hemos elegido la modalidad e Learning, por tratarse de una enseñanza basada en Internet.

Nos identificamos con la definición e Learning como el uso de tecnologías de redes para diseñar, entregar, seleccionar, administrar y extender los procesos de aprendizaje. Sus elementos constitutivos son: contenidos en múltiples formatos, administración del proceso de aprendizaje y una comunidad en red de alumnos, desarrolladores y expertos.

Está demostrado que el e Learning enriquece la experiencia educativa, la hace más rápida, reduce los costos, aumenta el acceso a la educación y a las tecnologías de la información, y asegura mayor transparencia del proceso para todas las partes involucradas como docentes, autoridades y alumnos.

Beneficios de la Modalidad

Se imparte cuando sea: 24 horas al día, los 7 días de la semana, y donde sea: alumnos dispersos geográficamente y desde cualquier lugar; aumenta el intercambio internacional.

Mayor flexibilidad: El e Learning ofrece una mayor flexibilidad, los alumnos pueden recibirlo en cualquier franja horaria, además el alumno puede fijar sus propios ritmos de aprendizaje, según el tiempo de que disponga y de los objetivos que se haya fijado.

Se eliminan las barreras de distancia, por lo que disminuyen tiempos y costos asociados al traslado a las salas de clases.

Permite la interacción asíncrona; colaboración grupal; enriquecimiento del aprendizaje por medio de simulaciones, juegos e interactividad; integración de computadores.

Aumenta la interactividad entre tutor y alumno.

El tiempo de adquisición de contenidos es mejor y en menor tiempo.

Los Diplomados suelen estar mejor diseñados, preparados y los contenidos más completos.



TEMARIO:

UNIDAD 1: INTRODUCCIÓN DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

M1 Historia y Concepto de Cuidados Paliativos.

- Origen de los cuidados paliativos.
- Cicely Saunders y el St Sristopher´s Hospice.
- Cuidados paliativos en Chile.
- Concepto de cuidados paliativos OMS.
- Objetivos de los cuidados paliativos OMS.
- Bases terapéuticas.
- Instrumentos básicos de los cuidados paliativos.

M2 Conceptos relevantes: Calidad de vida / Sufrimiento / Autonomía.

- Calidad de vida.
- Medidas de la calidad de vida relacionada con la salud.
- Medición de la calidad de vida.
- Sufrimiento.
- Autonomía.

M3 Legislación Nacional de Cuidados Paliativos.

- República de Chile.
- Servicios de cuidados paliativos.
- Política sanitaria y cuidados paliativos.
- Guía clínica AUGE.
 - o Introducción.
 - o Objetivos.
 - o Algoritmo de atención CP.
 - o Componentes del proceso de atención.
 - o Criterios de egreso.

M4 Enfermería en Cuidados Paliativos.

- Objetivos.
- Introducción.
- Cuidados de enfermería.
- Valoración de enfermería.
 - o Valoración integral.
 - o Actores claves.
 - o Escalas de medición.
 - o Relación paciente / familia/ equipo salud.
- Diagnósticos de enfermería.
- Comunicación.
 - o Introducción.
 - o Concepto y objetivos.
 - o Escuchar.
- Autocuidado.

M5 Dolor y Dolor Total en Cuidados Paliativos.

- Objetivos.
- Introducción.
- Definición de dolor.
- Taxonomía del dolor.
- Clasificación del dolor.
 - o Por cronología.
 - o Por topografía.
- Dolor total.
 - o Concepto.
 - o Factores para el alivio del dolor total.

M6 Trabajo en Equipo.

- Objetivos.
- Introducción.
- Funciones de los equipos de cuidados paliativos.
- Principios generales de la organización de CP.
- Equipo interdisciplinario.
 - o Características.
 - o Ventajas.
- Beneficios del trabajo en equipo.
- Evolución del equipo en el tiempo.
- Liderazgo.
- Composición del equipo.
 - o Establecimiento de objetivos y roles.
 - o Comunicación y coordinación.
 - o Disolución del equipo y mejora continua.

UNIDAD 2: DIMENSIÓN FÍSICA

M1 Manejo de Síntomas en Cuidados Paliativos.

- Papel de enfermería en la valoración multidisciplinaria.
- Principios generales en el control de síntomas.
- Síndrome confusional / delirium.
 - o Factores predisponentes y precipitantes.
 - o Diagnósticos de enfermería.
 - o Tratamiento.
- Disnea.
 - o Tratamiento farmacológico.
 - o Tos.
 - o Valoración de enfermería.
 - o Diagnósticos de enfermería.
- Estreñimiento.
 - o Valoración y diagnósticos de enfermería.
 - o Cuidados de enfermería.
 - o Tratamiento.
- Diarrea.
 - o Valoración y diagnósticos de enfermería.
 - o Intervenciones de enfermería.
 - o Tratamiento.
- Náuseas y vómitos.
 - o Valoración.
 - o Tratamiento.

- Prurito.
 - o Evaluación.
 - o Tratamiento.
- Debilidad, astenia y fatiga.
 - o Evaluación.
 - o Tratamiento.
- Compresión medular
 - o Valoración y diagnóstico.
 - o Tratamiento.

M2 Opiáceos para Dolor de Cáncer.

- Dolor.
- Valoración y diagnóstico.
- Diagnósticos de enfermería.
- Terapéutica del dolor OMS.
- Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos.
- Opioides.
 - o Farmacología de los opioides.
 - o Efectos adversos.
 - o Sobredosis de opioides.
- Opioides débiles.
 - o Codeína.
 - o Tramadol.
- Opioides potentes.
 - o Morfina.
- Actividades de enfermería.

M3 Utilidad de la Vía Subcutánea en Cuidados Paliativos.

- Tejido subcutáneo.
- Indicaciones y contraindicaciones.
- Técnicas de manejo.
- Medicación utilizada.
- Hipodermocclisis.
 - o Ventajas.
 - o Desventajas.
 - o Deshidratación.
- Principales formas de administración.
- Infusores elastoméricos.
 - o Cálculo de dosis semanal.
 - o Indicaciones.
 - o Preparación.

M4 Manejo de Úlceras Neoplásicas en Cuidados Paliativos.

- Definición úlcera neoplásica.
- Epidemiología.
- Valoración general.
- Valoración local.
- Clasificación.
 - o Origen.
 - o Clasificación de la sociedad andaluza de cuidados paliativos.
 - o Por integridad cutánea.
 - o Por crecimiento.
- Recomendaciones para el cuidado.
- Cuidado de las heridas.
- Materiales recomendados.

M5 Nutrición. Rol de Enfermería en la Evaluación Nutricional.

- Objetivos nutricionales.
- Nutrición en pacientes oncológicos.
- Nutrición en fase final de vida.
- Nutrición en pacientes con demencia.
- Causas potencialmente reversibles de malnutrición.
- Papel de enfermería en la evaluación nutricional.
- Consejos dietéticos generales.
- Indicaciones del soporte nutricional.
- Tipos de nutrición artificial.

M6 Cuidados de Enfermería en la Etapa Final de Vida.

- Reconocimiento de la fase final de la vida.
- Estertores premortem.
- El cuidado en el final de la vida.
- Necesidades físicas en el final de la vida.
- Necesidades psicosociales en el final de la vida.
- Manejo farmacológico.
- Manejo no farmacológico.
 - o Cuidados de la piel.
 - o Posición corporal.
 - o Alimentación.
 - o Cuidados de la boca.
 - o Ambiente y descanso.
 - o Eliminación.
- Indicaciones y apoyo en el deceso.

M7 Situación en los últimos días; sedación paliativa.

- Conceptos de sedación.
- Síntomas y sufrimiento refractario.
- Consentimiento del paciente.
- Información a comunicar.
- Proceso de sedación paliativa.
- Administración de fármacos.
 - o Midazolam.
 - o Levomepromazina.
 - o Propofol.
 - o Fenobarbital.
- Monitorización.
- Consideraciones éticas y legales.
- Intervenciones de enfermería.

UNIDAD 3: DIMENSIÓN PSICOLÓGICA, SOCIAL Y ESPIRITUAL

M1 Espiritualidad en Cuidados Paliativos.

- Aproximación al concepto de espiritualidad.
- Necesidades espirituales.
 - o Necesidad de ser reconocido como persona.
 - o Necesidad de volver a leer su vida.
 - o Necesidad de encontrar sentido a la existencia y al devenir.
 - o Necesidad de liberarse de la culpa y de perdonarse.
 - o Necesidad de reconciliación, de sentirse perdonado.
 - o Necesidad de establecer su vida más allá de sí mismo.
 - o Necesidad de continuidad, de un más allá.
 - o Necesidad de auténtica esperanza, no de ilusiones falsas.
 - o Necesidad de expresar sentimientos religiosos.
 - o Necesidad de amar y ser amado.
- Instrumento de evaluación.
- Acompañamiento espiritual.
 - o Condiciones del apoyo espiritual.
- ¿Por qué y para qué?
- Diagnósticos de enfermería.
- Derechos de los pacientes terminales.

M2 Aspectos Bioéticos en Cuidados Paliativos.

- Principios bioéticos.
- Problema ético.
- Principios éticos relevantes en CP.
 - o Principio de inviolabilidad de la vida humana.
 - o Principio de proporcionalidad terapéutica.
 - o Principio de veracidad.
 - o Principio de no abandono.
- Método de análisis: los 4 parámetros.
- Consentimiento informado.
- Código de ética de enfermería.
 - o La enfermera y las personas.
 - o La enfermera y el ejercicio de la enfermería.
 - o La enfermera y la profesión.
 - o La enfermera y el personal de salud.
- Derechos del paciente terminal.

M3 Cáncer e Imagen; Duelo Corporal.

- Autoestima e imagen corporal.
- Factores que influyen en el cambio de la imagen corporal.
- Efectos del tratamiento oncológico.
- Abordaje general.
- El duelo corporal: reacciones psicológicas.
- Adaptación vs 9. Psicopatología.
- Diagnósticos de enfermería
- Sexualidad.
- Influencia del tratamiento oncológico en la sexualidad.
- Fases de la respuesta sexual.
- Valoración y diagnóstico
- Intervenciones de enfermería.

M4 Atención Familiar en Cuidados Paliativos y Duelo.

- Proceso de muerte.
- La familia en la terminalidad.
- Atención a la familia.
- Fases experimentadas por la familia.
- Necesidades de los familiares.
- Objetivos en el apoyo a la familia.
- Sobrecarga del cuidador.
- Valoración familiar y escalas.
- Apoyo a la familia en el proceso del duelo.
- Definición del duelo.
- Fases del duelo.
- Tipos de duelo.
- Elaboración del proceso de duelo.
- Intervenciones recomendadas.
 - o Antes del fallecimiento.
 - o Después del fallecimiento.
- Protocolo de intervención.

M5 Comunicación de Malas Noticias y Conspiración de Silencio.

- Generalidades de las malas noticias.
- Concepto de malas noticias.
- Consecuencias de una mala noticia.
- ¿Por qué es difícil entregar malas noticias?
- Objetivos en la entrega de una mala noticia.
- Métodos para entregar una mala noticia.
 - o Buckamn
 - o Spikes.
 - o Bennett & alison.
- Conspiración de silencio.
 - o Etiología.
 - o Tipos de conspiración de silencio.
 - o Justificación familiar.
 - o Consecuencias.
 - o Manejo de la conspiración de silencio.

M6 Privilegio de cuidar acompañando en el último viaje.

- Conceptos.
- Manifestaciones de la espiritualidad.
- Atención espiritual al final de la vida.
 - o Valoración espiritual y diagnóstico.
 - o Tratamiento e intervenciones.
- Modelos de atención espiritual.
 - o Modelo de competencias Marie Murie.
 - o Modelo compañero de viaje.
 - o Modelo de cuidado compartido.
- La espiritualidad y el equipo multidisciplinar.

METODOLOGÍA:

- Los alumnos deberán desarrollar en el aula virtual todas las actividades básicas, y si desean profundizar sus conocimientos, las actividades complementarias.
- Los alumnos podrán elegir los horarios de sus clases, teniendo para esto acceso al aula virtual en forma permanente, continua y sin restricción desde la fecha de inicio, hasta finalizar el Diplomado.
- Los materiales de estudio podrán ser descargados, incluyendo las clases en formato PDF, desde el aula virtual en forma permanente desde la fecha de inicio, hasta finalizar el Diplomado.

I. ACTIVIDADES BÁSICAS (Obligatorias)

Estas actividades son obligatorias y tienen que ser realizadas para adquirir los conocimientos relevantes del tema. Los contenidos tratados en ellas son evaluados en la prueba final del Diplomado.

a. Evaluación diagnóstica:

La evaluación diagnóstica o inicial es la primera actividad a realizar al iniciar su Diplomado, no influye en su nota final. Tiene como propósito que cada alumno verifique el nivel de preparación para enfrentarse a los objetivos que se espera que logren al finalizar el Diplomado. Estableciendo el nivel real de conocimientos antes de iniciar esta etapa de enseñanza-aprendizaje e learning.

b. Lecturas básicas:

El alumno debe aprender los contenidos de estos documentos, destacando y resumiendo los conceptos más relevantes del tema. Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del Diplomado, las que serán respondidas en horario hábil.

c. Clases interactivas multimediales: con menú de navegación y preguntas interactivas con retroalimentación.

El alumno debe ver y escuchar las clases interactivas multimediales de cada tema, resumiendo los conceptos más relevantes. Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del Diplomado, las que serán respondidas en horario hábil.

d. Autoevaluación:

El alumno después de haber visto las clases interactivas multimediales y haber realizado el estudio correspondiente de las lecturas básicas, comprobará sus conocimientos por medio de autoevaluaciones formativas con retroalimentación.

La nota obtenida es solo referencial, para que usted evalúe lo aprendido, no influyen en su evaluación final.

Dudas o consultas debe realizarlas al docente en el foro del Diplomado, las que serán respondidas en horario hábil.

e. Foro de consultas al docente:

Cada estudiante debe participar activamente en el foro del Diplomado, en que los estudiantes realizarán todas las consultas al docente sobre los contenidos tratados.

II. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Estas actividades, lecturas y videos, están orientados a coadyuvar y profundizar de los contenidos; Su contenido no es obligatorio, por lo cual NO son evaluadas.



HORARIOS:

- El participante podrá elegir el horario para realizar las actividades del Diplomado, no obstante, estas se deben desarrollar en el plazo determinado en el programa.
- Las evaluaciones se deben desarrollar en el plazo determinado en el programa.
- La dedicación horaria requerida para el Diplomado **es de 15 horas semanales**, tanto online como offline, considerando horas de estudio, navegación en el aula virtual, clases interactivas, autoevaluaciones, prueba final, etc.

EVALUACIÓN:

- Pruebas autoevaluación online con retroalimentación inmediata por cada unidad, con fines formativos, no influyen en la nota final.
- **PRUEBA FINAL**
 - o Debe ser realizada una vez que el alumno haya terminado todas las actividades básicas del Diplomado.
 - o **1 Prueba Final. 100% Nota de la final**
 - Prueba online de 40 preguntas selección múltiple con dos intentos. Segundo intento opcional.
 - Si desea subir su nota, deberá ser realizado (segundo intento) en un plazo máximo de 24 horas después del primero (de lo contrario tendrá validez solo el primer intento). En este caso se promedian los dos intentos para su nota final de certificación.

REQUISITOS DE APROBACIÓN:

Aprobarán el Diplomado los estudiantes que obtengan en la nota final una nota igual o superior a 2.0. Escala de 1 a 5.

DOCENTE:

YANIRA AYALA VARGAS

Diplomado en Cuidados Paliativos de Personas con Enfermedades Terminales. PUC.
Enfermera Clínica en Unidad de Cuidados Paliativos y Alivio del dolor. Hosp. Dr. Gustavo Fricke.

CONTACTO:

Información e Inscripciones:

<https://capacitacionesonline.com.py/diplomado-e-learning-cuidados-paliativos>

EDUCA Innovaciones Educativas

RUC: 1299441-3

Avda. Las flores N°174 c/ Sargento Silva.

Teléfonos: +595 985 568 804 / +595 21 584 926

Whatsapp: + 595 981 171 268

Email: capacitacionesinnovares@educa.com.py

www.capacitacionesonline.com.py

