

**42936 - GERIATRÍA Y MEDICINA
PALIATIVA**

CENTRO: 165 - Facultad de Ciencias de la Salud

TITULACIÓN: 4029 - Grado en Medicina por la Universidad de Las Palmas

ASIGNATURA: 42936 - GERIATRÍA Y MEDICINA PALIATIVA

CÓDIGO UNESCO: **TIPO:** Obligatoria **CURSO:** 5 **SEMESTRE:** 1º semestre

CRÉDITOS ECTS: 6 **Especificar créditos de cada lengua:** **ESPAÑOL:** 6 **INGLÉS:**

SUMMARY

REQUISITOS PREVIOS

Se requiere que el alumno tenga destrezas en la actuación con pacientes geriátricos y de cuidados paliativos. Además que se tenga en cuenta aspectos fundamentales como la familia, trabajo en equipo, duelo, etc.

Plan de Enseñanza (Plan de trabajo del profesorado)

Contribución de la asignatura al perfil profesional:

La asignatura proporciona conocimientos básicos indispensables para los profesionales de la medicina. Ya sean con pacientes geriátricos o con pacientes terminales de cualquier patología el futuro profesional de la medicina deberá tener habilidades en comunicación de diagnósticos, tratamientos del dolor, trabajo en equipo. También es fundamental que tenga en cuenta a la familia como objetivo terapéutico.

Competencias que tiene asignadas:

Las competencias específicas(46,47,48,49,50,51,52,53,54,55).Competencias relacionadas con la titulación, genéricas(A1-6,B4-6,C1-8,D1-5,F1-3,G1-4) y nucleares(N1-5) tal como figuran detalladamente en las Memoria Verifica de la titulación.

Objetivos:

El objetivo fundamental es el cambio de actitud del profesional sanitario ante la enfermedad terminal y la muerte, reconociendo los cuidados paliativos como la respuesta profesional, científica y humana a las necesidades de los pacientes en fase terminal y sus familias. Los objetivos específicos serían:

- Integrar los conocimientos de otras áreas de salud diferenciando los enfoques curativos y paliativos ante la enfermedad.
- Reconocer las causas del sufrimiento de enfermos y familias, analizando sus componentes físicos, emocionales, sociales y espirituales
- Identificar las propias actitudes hacia la muerte
- Discutir aspectos éticos del final de la vida

- Enfatizar que todas las intervenciones deberían centrarse sobre las necesidades del paciente •
- Comprender que la familia forma una unidad de cuidados.
- Reconocer el enfoque multidisciplinario de los cuidados paliativos
- Describir la fisiopatología de los síntomas y su enfoque terapéutico
- Identificar los diversos sistemas de cuidados y sus relaciones
- Describir el proceso de duelo
- Demostrar habilidades de comunicación con el paciente, familiares y equipo

Contenidos:

Módulo Geriatría

Tema 1.- Población anciana. Cambios demográficos y repercusión en los sistemas sanitarios.

Índices de envejecimiento y dependencia.

Tema 2.- Proceso de envejecimiento.

Tema 3.- Evaluación funcional e instrumentos de la misma: Información sobre la capacidad del anciano para realizar su actividad actual y mantener su independencia en el medio en que se encuentra. Conocimientos de las diferentes escalas de evaluación tanto de actividades básicas como instrumentales de la vida diaria.

Tema 4.- Cambios farmacocinéticas y farmacodinámicos en el anciano. Prescripción en el anciano: Describir principales reacciones adversas a medicamentos, valoración de criterios para prescripción farmacológica, interacciones farmacológicas.

Tema 5.- Nutrición y sus alteraciones en el anciano: Conocimiento de medidas antropométricas, perfil clínico y biológico del mayor en situación de mal nutrición, consecuencias del proceso.

Tema 6.- Alteraciones hidroelectrolíticas: Conocimientos de las diferentes situaciones de deshidratación, consecuencias clínicas, abordaje terapéutico.

Tema 7.- Caídas en el anciano: Causas y consecuencias de las caídas, repercusiones funcionales en el mayor. Abordaje de los problemas orto geriátricos.

Tema 8.- Síndrome confusional agudo: Valoración clínica y etiopatogenia. Realizar diagnóstico diferencial con otras patologías.

Tema 9.- Incontinencia esfinteriana: Realización de diagnóstico diferencial entre incontinencia esfinteriana secundaria a proceso intercurrente, e incontinencia establecida.

Tema 10.-Úlceras por presión : Mecanismos de producción de las úlceras, prevención de las mismas, abordaje integral.

Tema 11.- Dolor en el anciano: Clasificar tipos de dolor, repercusiones funcionales, datos clínicos y escalas del dolor en el deterioro cognitivo. Abordaje terapéutico del mismo.

Tema 12.- Trastornos del sueño: Asociación a diversas patologías, medidas no farmacológicas, clasificación clínica, alternativas terapéuticas.

Tema 13.- Demencias: Clasificación clínica, abordaje farmacológico y no farmacológico, diagnóstico diferencial, escalas de valoración y repercusión funcional, recursos socio-sanitarios existentes para el abordaje del paciente con demencia.

Tema 14.- Rehabilitación y terapia ocupacional en el anciano: Valoración funcional, aspectos preventivos, rehabilitadores en las patologías con mayor dependencia funcional en el paciente geriátrico, reconocer diversas técnicas.

Tema 15.- Programas preventivos en el anciano: Promoción de la salud, atención preventiva, progresiva, integral y continuada en la práctica geriátrica, descripción de las formas de intervención de la dependencia.

Tema 16.- Procesos cardiovasculares: Incidencias de patologías de gran prevalencia en geriatría (estenosis aortica, insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica).

Tema 17.- Trastornos respiratorios: EPOC, neumonías, neoplasias pulmonares.

Tema 18.- Enfermedades digestivas: Divertículos y complicaciones, colitis isquémicas y otras , neoplasias digestivas, abdomen agudo del anciano.

Tema 19.- Enfermedades génito-urinarias: Infecciones en el tracto urinario incluyendo pielonefritis, tumores renales, vesicales, prostáticos, enfermedad renal crónica.

Tema 20.- Trastornos hematológicos: Mieloma múltiple, leucemias, linfomas, anemias con sus diferente etiologías.

Tema 21.- Procesos músculo-esqueléticos: Patología articular degenerativa, osteoporosis, polimialgia reumática, arteritis de la temporal, artritis reumatoidea .

Tema 22.- Trastornos endocrino-metabólicos: Manejo de la diabetes en el anciano, patología tiroidea, metabolismo fosfocalcico

Tema 23.- Enfermedades infecciosas: Manejo de diferentes cuadros clínicos, orgánicos, septicemia.

Tema 24.- Trastornos neurológicos: Patología vasculo-cerebral, síndromes extrapiramidales, otras patologías de alta prevalencia en geriatría.

Tema 25.- Problemas éticos: Abordaje de los buenos tratos a la persona mayor en los diferentes niveles asistenciales, abuso y negligencia.

Módulo Medicina Paliativa

1. El problema de la muerte. La negación en la sociedad y la sanidad actual. Lugar de la muerte. El médico y la muerte.

El análisis de los cambios producidos en las últimas décadas en la forma de morir ayudará al alumno a identificar alguno de los problemas y obstáculos actuales en la atención a enfermos terminales.

Los avances de la Medicina en los últimos años han provocado también cambios substanciales en la actitud de los médicos ante la muerte y, de forma más o menos subconsciente, ante los enfermos que van a morir en breve plazo (enfermos terminales).

2. Medicina Paliativa: la respuesta a una necesidad. Principios y bases de la Medicina Paliativa. Definición de situación o fase terminal. Relación médico-enfermo. La recuperación del humanismo médico.

A partir de la definición de Medicina Paliativa, el alumno aprenderá el espíritu y los principios de esta modalidad asistencial, así como las causas de fracaso más frecuentes.

3. Necesidades del paciente: físicas, psicoemocionales, espirituales y sociales. Dolor y sufrimiento. Proceso de adaptación del enfermo. Cronología de las fases en paciente y familiares: negación, ira, negociación, depresión y aceptación.

4. Principios generales del control de los síntomas. El problema del dolor físico: incidencia, definición, clasificación y evaluación. Principios generales del uso de los analgésicos.

5. Tratamiento del dolor. Escalera analgésica de la OMS. Los analgésicos suaves y los coanalgésicos: farmacocinética, farmacodinamia y efectos secundarios.

6. Los analgésicos opioides: definición y clasificación. Farmacocinética y farmacodinamia . Uso clínico de la morfina: indicaciones, dosis, vías de administración. Efectos secundarios: profilaxis y tratamiento. Mitos y realidades de la morfina. Dolores no sensibles a los opioides. El alumno aprenderá a hacer un diagnóstico conector del dolor del enfermo y a aplicar el tratamiento adecuado. Aprenderá a utilizar los analgésicos opioides disponibles descargándoles de las leyendas de carácter peyorativo que pesan sobre ellos.

7. Tratamiento de otros síntomas I:

Sistémicos: debilidad, caquexia, anorexia

- Digestivos: sequedad de la boca, halitosis, mucositis, infecciones orales, náuseas y vómitos, disfagia, estreñimiento, obstrucción intestinal.

El alumno aprenderá a hacer el diagnóstico etiológico y a aplicar el tratamiento de cada uno de los síntomas.

8. Tratamiento de otros síntomas II:

- Respiratorios: disnea, tos, hipo, estertores premortem.

- Urinarios: retención, incontinencia.

- Neuropsicológicos: confusión y delirio, insomnio.

- Otros: hipertensión intracraneal, compresión medular, hipercalcemia

El alumno aprenderá a hacer el diagnóstico etiológico y a aplicar el tratamiento de cada uno de los síntomas.

9. La atención a los familiares. La familia como receptora y dadora de cuidados. Crisis de

claudicación emocional de los familiares.

Los familiares tienen una primera misión como suministradores de cuidados a su familiar enfermo. Son quienes mejor conocen y quienes más quieren al enfermo y por todo ello, son los mejores

Página 3 de 8

cuidadores. El alumno aprenderá a optimizar los recursos naturales propios de la familia y adquirir habilidades para cuidar al familiar enfermo. Los familiares son, en este sentido, parte integrante del equipo de cuidados.

Con mucha frecuencia, los familiares lo pasan igual o incluso peor que el propio enfermo y necesitan de la atención esmerada de los profesionales sanitarios. Por eso lo familiares decimos que son también receptores de cuidados. El criterio es que el objetivo terapéutico es el enfermo y los familiares: enfermo y familia son la unidad a tratar. Consideramos que una familia está enferma cuando uno de sus miembros tiene una enfermedad incurable y avanzada.

Muy frecuentemente a lo largo del proceso, y sobre todo al acercarse el final, pueden aparecer crisis de claudicación emocional de los familiares que el alumno aprenderá a evitar, identificar y resolver.

10. El equipo multidisciplinario. Necesidades y fundamento. El trabajo en equipo. Estrés de los profesionales. El Voluntariado.

Las múltiples y variadas necesidades del enfermo en fase terminal y sus familiares, sólo pueden ser cubiertas por medio de varios profesionales (médicos, enfermeros, auxiliares, psicólogos, trabajadores sociales, sacerdotes, voluntarios, etc.) que sean capaces de trabajar en equipo. El alumno aprenderá las características y la construcción de los equipos de trabajo así como los factores que pueden desencadenar el estrés de los profesionales, su prevención y tratamiento. Entre los profesionales que integran el equipo, se analiza la misión de los Voluntarios. El alumno aprenderá cómo llevar a cabo un Programa de Voluntariado para el acompañamiento a enfermos terminales.

11. La comunicación con el enfermo, sus vías y técnicas. Información del diagnóstico: cómo dar las malas noticias. La familia y la conspiración del silencio.

El alumno aprenderá las técnicas y formas de comunicación verbal y no verbal. Aprenderá a reflexionar sobre la necesidad de suministrar la información que cada enfermo necesite, de-mande o sea capaz de soportar y la mejor manera de llevarlo a cabo.

En los países latinos es frecuente que los familiares induzcan al médico a engañar al enfermo en la creencia de que así protegen a su ser querido. El alumno aprenderá a gestionar de manera conjunta con los familiares lo mejor para el enfermo.

12. Problemas éticos al final de la vida. Obstinación Terapéutica y Eutanasia. Los cuatro principios de la bioética: Autonomía, Justicia, No maleficencia y Beneficencia.

Cuando no se consigue detener la enfermedad una vez agotados los tratamientos disponibles, el respeto al enfermo hará que el objetivo del equipo de cuidados se oriente a la calidad de vida del enfermo. El alumno aprenderá a identificar y evitar los dos errores más frecuentes, por ex-ceso y por defecto (obstinación terapéutica y eutanasia), que constituyen sendos procedimientos altamente inmorales.

13. Los últimos días: el proceso de morir. Atención en el proceso agónico. La agonía como proceso antropológico. Morir con dignidad.

El alumno aprenderá a identificar los signos clínicos en esta situación y el alivio de los síntomas del enfermo en esos momentos. Aprenderá a identificar y cubrir las necesidades específicas del enfermo y sus familiares en los últimos días, así como las formas de comunicación más adecuadas en esa situación.

14. Los niños y la muerte.

El alumno aprenderá las formas de comunicarse con los niños y de hablar de la muerte según las edades del niño y su correspondiente concepto de la muerte.

Un primer enfoque hace referencia a los casos en que el enfermo es el niño. En este caso, se reflexiona sobre la atención al niño enfermo pero también a los padres, hermanos y amigos del enfermo.

El segundo análisis se refiere a los casos en que el enfermo es un ser querido para el niño, sobre

todo uno de los progenitores.

15. El proceso del duelo. Cambios sociales que condicionan las dificultades en su elaboración. El luto y el duelo como fenómeno antropológico. La atención al doliente.

La negación de la muerte en la sociedad actual se extiende a todo aquello que recuerde a la muerte. Tal es el caso del proceso del duelo. Las dificultades que tiene el doliente para expresar su dolor en una cultura y una sociedad que lo niega, parece conducir a un aumento de enfermedades físicas y psíquicas a lo largo del proceso.

La encuesta que hemos realizado a los médicos de Atención Primaria a la que se hacía referencia en la Justificación de este documento, parece confirmar esta teoría. A la pregunta, "¿Ve usted problemas físicos o psíquicos en los familiares que están atravesando un duelo?", el 96.67% (6.286 médicos) responden afirmativamente y el 55.25% dice, además, que esto sucede frecuentemente. El impacto en la prevención de enfermedades físicas y psíquicas puede ser, por lo tanto, muy importante.

El alumno estudiará las distintas fases del duelo y aprenderá a identificar y tratar los factores que pueden provocar un duelo complicado o un duelo patológico.

16. El voluntario como integrante del equipo.

17. Cuidados Paliativos en patología no Neoplásica: Cardíaco, Renal, Hepático, Enfermedad Motoneurona y otros.

Metodología:

- 1.- Clases magistrales alternadas con discusión de los contenidos entre alumnos y profesores.
- 2.- Clases Prácticas en los hospitales con grupos reducidos (máximo 4 alumnos).

Evaluación:

Criterios de evaluación

La valoración de conocimientos, actitudes y aptitudes alcanzadas por el alumno en referencia a los objetivos de la asignatura, se obtendrá a través de su capacidad para "

- valoración integral del paciente geriátrico
- valoración integral del paciente terminal
- criterios para la sedación en pacientes terminales

Concretamente las fuentes de evaluación serán:

- exámenes de teoría y prácticas
- elaboración, presentación y defensa de trabajos
- aspectos actitudinales (asistencia, participación, comportamiento, etc.

Sistemas de evaluación

La valoración del grado de consecución de objetivos y competencias por parte del alumnado se realizará mediante examen final de convocatoria (ordinaria, extraordinaria, especial) .

Convocatoria ordinaria:

Examen escrito de cada módulo y examen práctico de aquellos alumnos que no lo hayan superado durante el curso.

Convocatoria extraordinaria:

Examen escrito de cada módulo y examen práctico de aquellos alumnos que no lo hayan superado durante el curso.

Convocatoria Especial:

Examen escrito y examen práctico ante tribunal
Criterios de calificación

La asistencia a clase será obligatoria tal como establece el Reglamento de evaluación y aprendizajes de la ULPGC. Especialmente se tendrá en cuenta la asistencia obligatoria al 100% de las prácticas.

Será necesario aprobar cada módulo de la asignatura independientemente. El alumno que obtenga un cero en alguna de las partes no podrá aprobar la asignatura. Una vez superadas, la calificación del acta se obtendrá sumando, el 20% de la nota del examen práctico (100% de asistencia) y 40% de la nota de examen de cada módulo.

Examen escrito de cada módulo. La nota que se obtenga de cada modulo si se suspende la asignatura no se guarda para la siguiente convocatoria. El examen práctico será un caso clínico a resolver por cada alumno. El examen práctico se realizará al final de octubre, a final de noviembre y otro a final del cuatrimestre. Si el alumno aprueba ese examen práctico, no tendrá que realizarlo en la convocatoria y se guardará durante dos años.

Plan de Aprendizaje (Plan de trabajo de cada estudiante)

Tareas y actividades que realizará según distintos contextos profesionales (científico, profesional, institucional, social)

Las actividades que deberá realizar el alumno durante el curso son las siguientes:

- asistencia a las clases teóricas en los horarios establecidos, estudio individual que implica la búsqueda y utilización de la bibliografía recomendada
- asistencia a las clases prácticas en el Hospital Universitario de GC Dr. Negrín o en el Hospital Universitario Insular
- entrega y presentación de trabajos pedidos por los profesores al comienzo de la asignatura.

Temporalización semanal de tareas y actividades (distribución de tiempos en distintas actividades y en presencialidad - no presencialidad)

Se impartirá conjuntamente clases de Geriatria y Cuidados Paliativos, alternándose en el horario correspondientes.

Recursos que tendrá que utilizar adecuadamente en cada uno de los contextos profesionales.

Bibliografía recomendada, apuntes de clase (personal), materiales y guías prácticas

Resultados de aprendizaje que tendrá que alcanzar al finalizar las distintas tareas.

Al final del aprendizaje se espera que el alumno:

- conozca el manejo integral del paciente geriátrico
- conozca el manejo de actuación con enfermos terminales de cualquier patología

Plan Tutorial

Atención presencial individualizada (incluir las acciones dirigidas a estudiantes en 5ª, 6ª y 7ª convocatoria)

Tutorías acordes con la normativa de la ULPGC

Atención presencial a grupos de trabajo

No procede

Atención telefónica

Tutorías acordes con la normativa de la ULPGC

Atención virtual (on-line)

Tutorías acordes con la normativa de la ULPGC

Datos identificativos del profesorado que la imparte.

Datos identificativos del profesorado que la imparte

Dr./Dra. Manuel Ojeda Martín

(COORDINADOR)

Departamento: 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Ámbito: 610 - Medicina

Área: 610 - Medicina

Despacho: CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Teléfono: **Correo Electrónico:** manuel.ojeda@ulpgc.es

D/Dña. Ana Maria Ojeda Sosa

Departamento: 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Ámbito: 610 - Medicina

Área: 610 - Medicina

Despacho: CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Teléfono: **Correo Electrónico:** ana.ojedasosa@ulpgc.es

D/Dña. José Montesdeoca Santana

Departamento: 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Ámbito: 610 - Medicina

Área: 610 - Medicina

Despacho: CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Teléfono: **Correo Electrónico:** jose.montesdeoca@ulpgc.es

Dr./Dra. Sinforiano Rodríguez Moreno

Departamento: 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Ámbito: 610 - Medicina

Área: 610 - Medicina

Despacho: CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Teléfono: **Correo Electrónico:** sinforiano.rodriguez@ulpgc.es

[1 Básico] La comunicación con el paciente: habilidades emocionales para los profesionales de la salud /

Arturo Merayo, Esteban Bravo, Fernando Gordon.
Elsevier,, Amsterdam [etc.] : (2014)
978-84-9022-755-8

[2 Básico] Geriatria en atención primaria /

editores, José Manuel Ribera Casado, Alfonso J. Cruz-Jentoft.
Aula Médica,, Madrid : (2008) - (4ª ed.)
978-84-934708-4-5

[3 Básico] Geriatria /

Eds. A. Norman Exton-Smith y Marc F. Weksler.
JIMS,, Barcelona : (1987)
8471930889

[4 Básico] Geriatria /

José Manuel Ribera Casado, Alfonso J. Cruz Jentoft.
IDEPSA,, Madrid : (1992)
8479820217

[5 Básico] Cuidados paliativos, control de síntomas /

Marcos Gómez Sancho, Manuel Ojeda Martín.
Unidad de Medicina Paliativa, Hospital El Sabinal,, Las Palmas de Gran Canaria : (1999)

[6 Básico] TRATAMIENTOS PROTOCOLIZADOS EN CUIDADOS PALIATIVOS

Miguel Angel benites del Rosario y Toribio González Guillermo
- (2010)
978-84-693-57478-4

[7 Recomendado] La pérdida de un ser querido: el duelo y el luto /

Marcos Gómez Sancho.
Arán,, Madrid : (2004)
84-95913-32-1