PROGRAMA Y PLANIFICACIÓN DE CURSO
Año Académico 2023

I. Actividad Curricular y Carga Horaria

Nombre del Internado			
Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos Oncológicos			
Escuela	**Carrera (s)**	**Código**	
Salud	Medicina	MED69090	
Semestre	**Tipo de actividad curricular**	**Prerequisitos**	
XI	Electivo	Semestre 10 completo	
Créditos SCT	**Total horas semestrales**	**Horas directas semestrales**	**Horas indirectas semestrales**
6	180	126	54
Ámbito			
Profesional - Clínico			
Requisitos obligatorios para realizar internado profesional			
• Comprobante o carnet de vacunación Hepatitis B con esquema de 3 dosis completo (0, 1 y 6 meses). • Comprobante de vacunación antiinfluenza del año en curso. • Pase digital de vacunación de Chile, Campaña SARS-CoV-2, con dosis bivalente anual. • Comprobante de consulta de inhabilidades para el trabajo con menores de edad (actualizado año 2023). • Comprobante de aprobación del curso de orientación alumnos HRLBO, donde sea visible nombre y nota del estudiante. • Ficha de antecedentes personales con foto actualizada a 2023.			
Competencias a las que tributa el curso	**Subcompetencias**		
2.1 Actúa en coherencia con los valores y principios éticos que fundamentan el ejercicio de su profesión, para la protección de la calidad de vida y salud de las personas, familias y	S.I.		

comunidades, considerando un enfoque de derecho y bases epistemológicas.	
3.1. Utiliza habilidades comunicacionales que facilitan la interacción con las personas, familias, comunidades y equipos de trabajo, aumentando la efectividad de su trabajo, y evitando o resolviendo conflictos.	S.I.
4.1. Evidencia conocimientos, habilidades y actitudes profesionales para asumir las responsabilidades que le competen respecto de la salud de las personas, familias y comunidades, considerando sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales.	4.1.1. Ejerce la profesión médica acorde a sus responsabilidades legales en distintos niveles de atención y escenarios de diversa complejidad, siendo responsable del diagnóstico y elaboración de estrategias terapéuticas en acciones relacionadas con el promover, prevenir, recuperar y rehabilitar la salud de las personas, a lo largo de su ciclo vital. 4.1.2. Evalúa la necesidad y pertinencia de identificar, informar y colaborar en el rol activo que la familia y la comunidad pueden desempeñar, para efectos de intervenir sobre los determinantes sociosanitarios que directa o indirectamente influyen en el proceso salud-enfermedad.
4.2. Contribuye a fomentar buenas condiciones de salud a través de diseñar, planificar, ejecutar y evaluar acciones de promoción y de prevención para una comunidad a su cargo acorde a las necesidades diagnosticadas a nivel local o establecidas en las políticas públicas y por instituciones técnicas.	4.2.1. Educa a las personas, familia y comunidad acerca de acciones individuales y colectivas, dirigidas a proteger o reducir factores o condiciones que directa o indirectamente ponen en riesgo la salud.
4.3. Plantea hipótesis diagnósticas fundamentadas de patologías que, por su prevalencia o gravedad, debe resolver como médico general, así como posibles diagnósticos diferenciales complejos, que requieran su derivación para estudio y resolución por especialistas o centros de mayor complejidad	4.3.1. Identifica y diferencia las características morfológicas, fisiológicas y psicológicas normales, propias de cada etapa del ciclo vital, detectando cuando estas se encuentran alteradas 4.3.2. Efectúa anamnesis completa registrando la información en forma coherente con el motivo de consulta y considerando las diversas características de las personas según edad, discapacidades, gravedad etc. así como los aspectos éticos y el contexto de atención en que esta se realiza. 4.3.3. Desarrolla un examen físico completo, en concordancia con la anamnesis obtenida, y las características particulares del examinado resguardando a la vez su pudor e intimidad y teniendo como finalidad buscar fundamento objetivo a sus hipótesis diagnósticas.

4.4. Diseña e indica plan de tratamiento para personas con patologías prevalentes, que como médico general debe resolver acorde a estándares establecidos.	4.4.1. Indica esquemas de tratamiento no médico y médico, concordantes con los diagnósticos realizados, recursos disponibles y características particulares de la persona que atiende, considerando factores como edad, socioeconómicos, éticos, culturales, patologías asociadas, red de apoyo, familia y comunidad, etc.
4.5. Contribuye activamente a optimizar el desarrollo de su profesión gestionando adecuadamente los recursos disponibles y generando proyectos de investigación disciplinaria con la finalidad de optimizar las condiciones de salud de las personas, familias y comunidades.	4.5.1. Aplica conceptos básicos de administración y gestión en diversas etapas del proceso administrativo, ejecutadas en diversos tipos de sistemas e instituciones de salud 4.5.2. Identifica aspectos críticos relacionados con la administración de recursos humanos, financieros y materiales con la finalidad de optimizarlos.

Propósito general del curso

El propósito del Internado es favorecer el logro de competencias que lo habilitan para dar una atención integral al paciente con patología terminal, considerando su contexto biopsicosocial, con un enfoque preventivo y de asistencia durante el proceso de enfermedad, a través de actividades vinculadas al diagnóstico precoz, tratamiento, manejo de urgencias, complicaciones y ayuda al enfermo y su familia.

Asimismo, otro de los objetivos es la interacción con un equipo multidisciplinario, pacientes y sus familias/cuidadores, realizando atenciones tanto en modalidad ambulatoria como domiciliaria.

Lo antes descrito se logrará acompañando a profesionales de la Unidad de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos del Hospital Regional Libertador Bernardo O'higgins, siendo esta experiencia fundamental para integrar el enfoque multidisciplinario como elemento prioritario en el desempeño de la medicina paliativa.

Resultados de Aprendizaje (RA)	Indicadores de logro
- El estudiante domina conceptos fundamentales del manejo paliativo integral.	- Aplicar los propósitos de la medicina paliativa como especialidad y aporte al bienestar global del enfermo, en su práctica como médico general. - Integrar aspectos biológicos, familiares, psicosociales y espirituales en la evaluación clínica del paciente en cuidados paliativos. - Aplicar escalas estandarizadas para evaluar funcionalidad (ECOG) y síntomas (ESAS) del paciente oncológico/paliativo.

- El estudiante domina las políticas públicas vigentes en Chile en relación a la atención de pacientes con cáncer avanzado y otras enfermedades terminales y es capaz de contextualizar el desarrollo de los cuidados paliativos en Latinoamérica	- Aplicar Garantías incluidas en guía de problema GES N°4: Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos en Cáncer Avanzado, progresivo y no progresivo, así como también la ruta de derivación y canasta de fármacos que contempla. - Reconocer la ley 21.375 de Cuidados Paliativos Universales e identifica la población que requiere de Cuidados Paliativos no Oncológicos. - Seleccionar a los pacientes beneficiarios de la ley 21.309 de retiro de fondos previsionales para enfermos terminales, los plazos de acción y el procedimiento para el médico tratante en una unidad de Cuidados Paliativos.
- El estudiante propone manejo de síntomas de presentación frecuente en el paciente oncológico.	- Caracterizar y manejar elementos propios del dolor crónico oncológico como síntoma principal, y de otros asociados (náuseas - vómitos, constipación, síndrome de anorexia - caquexia, delirium, disnea, trastornos del ánimo y duelo) - Instaurar de manera crítica un tratamiento farmacológico adecuado, dirigido al control de síntomas, complementa con medidas no farmacológicas - Integrar las funciones de un equipo interdisciplinario en el manejo de síntomas, realizando las derivaciones adecuadas a cada caso.
- El estudiante maneja las manifestaciones de la etapa final de vida y técnicas para manejo de comunicación en situaciones difíciles	- Manejar síntomas y signos de la etapa final de vida en la evaluación de pacientes en domicilio - Aplicar técnicas de comunicación de malas noticias y manejo de situaciones difíciles - Establecer en conjunto con la familia un plan de manejo de síntomas de fin de vida, entrega guías anticipatorias y educa en el manejo de fallecimiento en el domicilio.

- El estudiante distingue las manifestaciones fisiológicas de la enfermedad oncológica avanzada, de situaciones de urgencias y su abordaje inicial	- Integrar conocimientos sobre patologías de base, condición del paciente e historia clínica, identificando manifestaciones de la propia enfermedad. - Identificar situaciones de urgencia oncológica, y propone manejo inicial y derivaciones pertinentes

- El estudiante demuestra habilidades interpersonales que permiten una adecuada valoración y comunicación efectiva con pacientes y familiares	- Realizar entrevista clínica y examen físico, mientras es capaz de mantener una actitud cordial y contenedora. - Explicar en forma clara y efectiva indicaciones de cuidados. - Educar al paciente y cuidadores

- El estudiante maneja la técnica de terapia subcutánea, sus indicaciones, beneficios, complicaciones y fármacos seleccionados para su uso	- Aplicar y manejar técnica de inserción de vía subcutánea y educar a las familias en su uso correcto - Prescribir fármacos de uso frecuente por vía subcutánea, reconociendo su posología y anticipando posibles efectos adversos

- El estudiante propone y debate acerca de elementos claves de carácter ético en el manejo de pacientes con enfermedad terminal, y en específico, en etapa final de vida, tal como el uso de sedación paliativa	- Identificar dilemas éticos en la práctica de cuidados paliativos - Proponer y justificar detalladamente el uso de sedación paliativa.

- El estudiante valora la importancia del trabajo de un equipo interdisciplinario	- Reconocer la función de distintos profesionales de la salud en el manejo y acompañamiento de pacientes en cuidados paliativos.

II. Antecedentes generales del semestre en curso.

N° Total de Semanas del Curso	Horario / Bloque horario	Horas Semanales	Horas directas semanales (en el centro de práctica)	Horas indirectas semanales (tiempo de estudio personal o fuera del centro de práctica)
4	08:30 a 16:00 hrs	45	44	1
Profesor Encargado de Internado (PEI)				
Dr. Iber Pérez				

Tutores de internado
Dr. Iber Pérez, Dra. Daysy Toro, Dr. Pablo Suárez, Dr. Reddy Llanque, EU Carmen Cornejo

III. Metodologías, Evaluaciones y Requisitos de Aprobación

Metodologías y Recursos de Enseñanza - Aprendizaje	Evaluaciones del Curso y Requisitos de Aprobación
Se realizarán 3 seminarios supervisados por el PEI. Temas serán seleccionados en conjunto con el estudiante interno de medicina al inicio de su rotación por la unidad, de acuerdo a objetivos del curso. Se aplicará rúbrica de desempeño definida por el centro de educación superior (UOH).	• **Seminarios**: se considerará la capacidad de síntesis, calidad de la presentación, cumplimiento de fechas acordadas, conocimiento del tema, y capacidad de respuestas del interno a preguntas relativas a cada tema. Se llevarán a cabo en la semana 1, 2 y 3. El promedio de éstos pondera el **30% de la nota de evaluación final del internado**. • **Prueba teórica** La última semana del internado se realizará una prueba que abordará los contenidos específicos del área, la legislación vigente y casos clínicos. La nota de esta prueba corresponderá al **30% de la nota de evaluación final del internado**. • Rúbrica de desempeño: **40% de la nota final del internado.** Puntaje será definido en conjunto entre PEI y tutores de internado. Nota final:

	• 30% Nota Seminarios • 30% Prueba teórica • 40% Rúbrica de Desempeño Para aprobar se requiere **Calificación Final Mayor a 4,0**, además de cumplir con el requisito de asistencia. **Asistencia:** 100% de todas las actividades. Las inasistencias y recuperaciones se realizarán en base a lo indicado en el Reglamento de Estudios de Pregrado de la UOH y reglamento de Internados de la Escuela de Salud.

IV. Bibliografía

Bibliografía Fundamental-Obligatoria.
Guía clínica alivio del dolor por cáncer avanzado y cuidados paliativos. MINSAL (2011). Disponible en: https://redcronicas.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2014/04/Gu%C3%ADa-Practica-Cl%C3%ADnica-Cuidados-Paliativos.pdf Guia de sedación paliativa, SECPAL (2021). Disponible en: https://www.secpal.com/GUiA-CLiNICA-DE-SEDACIoN-PALIATIVA-DEL-PRCPEX Guia de cuidados paliativos, SECPAL (2019). Disponible en: https://www.secpal.com/biblioteca_guia-cuidados-paliativos-1 Recomendaciones nacionales para el diagnóstico, la prevención, y el tratamiento de dolor crónico en pacientes adultos. ACHED-CP (2018). Disponible en: https://www.ached.cl/upfiles/userfiles/file/interact-concenso-Dolor-Adultos_ACHED-2018-150ppp.pdf Orientación técnica cuidados paliativos universales https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2023/01/Orientacion-Tecnica-Cuidados-Paliativos-Universales.pdf Lineamientos para el modelo de atención de Cuidados paliativos universales en personas con enfermedades terminales o graves https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2023/01/Lineamientos-para-el-modelo-de-atencion-Cuidados-Paliativos-Universales.pdf

Bibliografía Complementaria

Curso OPS: Fundamentos del cuidado paliativo (20 horas)
https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/curso-virtual-sobre-los-fundamentos-del-cuidado-paliativo-2020

Allende-Perez. El periodo de agonía. Gaceta Mexicana de Oncología. 2013;12(4):256-266. Disponible en el siguiente enlace:
https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-el-periodo-agonia-X1665920113269854

Steps in the care provided to the terminal patient. Guidelines for the management of a difficult situation. Rev Soc Esp Dolor 1999; 6: 41-48. Disponible en el siguiente enlace:
https://www.researchgate.net/publication/337886850_Patients_with_terminal_illness_and_needs_for_palliative_care_a_pending_issue_for_healthcare_services

Matoses, C.et al. Administración de medicamentos por vía subcutánea en cuidados paliativos. Farm Hosp 2015 ;**39(2)**:71-79 Disponible en:. https://scielo.isciii.es/pdf/fh/v39n2/02original01.pdf

V. Calendarización de actividades semana a semana

Semana	Servicio	Actividades asistenciales		Actividades de evaluación diagnóstica, formativa y/o sumativa y su herramienta evaluativa correspondiente
		En el centro de práctica	Fuera del centro de práctica	
Semana 1	Unidad Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos	- Observación de atenciones clínicas ambulatorias y en domicilio, con equipo multidisciplinario (médico, enfermería, kinesiología, psicología) - Revisión de fichas clínicas de pacientes evaluados y discusión de casos con tutor	- Introducción teórica - Preparación de seminario 1 (Dolor: clasificación, escala de evaluación PS - ECOG, grupos farmacológicos, y tratamientos coadyuvantes no farmacológicos) - Revisión de temas que surgen de las atenciones clínicas supervisadas	- Evaluación de seminario - Evaluación formativa de desempeño en actividades asistenciales (por profesionales que supervisen)
Semana 2	Unidad Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos	- Participación activa en atenciones clínicas ambulatorias médicas y de enfermería - Participación activa en atenciones clínica en domicilio, de equipo multidisciplinario (médico, enfermería, TENS, nutrición, kinesiología, químico farmacéutico, terapia ocupacional, dental)	- Preparación de seminario 2: Otros síntomas: náuseas, vómitos, anorexia, estitiquez, disnea, delirium, neurológicos, efectos adversos de fármacos de uso habitual. - Revisión de temas que surgen de las atenciones clínicas supervisadas	- Evaluación de seminario - Evaluación formativa de desempeño en actividades asistenciales (por profesionales que supervisen)

		- Revisión de fichas clínicas de pacientes evaluados y discusión de casos con tutor - Realiza controles telefónicos de seguimiento, pesquisando síntomas no controlados que deben ser evaluados por tratante, realiza derivación pertinente		
Semana 3	Unidad Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos	- Participación activa en atenciones clínicas ambulatorias médicas y de enfermería - Participación activa en atenciones clínica en domicilio, de equipo multidisciplinario (médico, enfermería, TENS, nutrición, kinesiología, químico farmacéutico, terapia ocupacional, dental) - Revisión de fichas clínicas de pacientes evaluados y discusión de casos con tutor - Realiza controles telefónicos de seguimiento, pesquisando síntomas no controlados que deben ser evaluados por tratante, realiza derivación pertinente	- Preparación de seminario 3, (Sedación paliativa y etapa final de vida, signos de muerte activa) - Revisión de temas que surgen de las atenciones clínicas supervisadas	- Evaluación de seminario - Evaluación formativa de desempeño en actividades asistenciales (por profesionales que supervisen)

Semana 4	Unidad Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos	- Participación activa en atenciones clínicas ambulatorias médicas, de enfermería y con químico farmacéutico - Participación activa en atenciones clínica en domicilio, de médico, enfermería y kinesiología - Revisión de fichas clínicas de pacientes evaluados y discusión de casos con tutor - Realiza controles telefónicos de seguimiento, pesquisando síntomas no controlados que deben ser evaluados por tratante, realiza derivación pertinente	- Preparación de evaluación final - Revisión de temas que surgen de las atenciones clínicas supervisadas	- Evaluación del internado electivo por parte del interno/a - Retroalimentación de rúbrica de desempeño - Prueba final de rotación

Elaborado por	**Revisado por**
Dr. Iber Pérez	Dra. Carolina Contreras C Dr. Mario Torres G.
Fecha de entrega	**Fecha de revisión**
6 de febrero de 2023	09 de febrero 2023