UNIVERSIDAD DE MURCIA

1. Identificación

1.1. De la asignatura

Curso Académico	2024/2025
Titulación	GRADO EN ENFERMERÍA (CARTAGENA)
Nombre de la asignatura	CUIDADOS PALIATIVOS
Código	6684
Curso	TERCERO
Carácter	OBLIGATORIA
Número de grupos	1
Créditos ECTS	3.0
Estimación del volumen de trabajo	75.0
Organización temporal	2º Cuatrimestre
Idiomas en que se imparte	Español

1.2. Del profesorado: Equipo docente

VERA PEREZ, JOSE ANTONIO

Docente: **GRUPO 1**

Coordinación de los grupos: **GRUPO 1**

Coordinador de la asignatura

Categoría
PROFESOR AYUDANTE DOCTOR

Área
ENFERMERÍA

Departamento
ENFERMERÍA

Correo electrónico / Página web / Tutoría electrónica
javerape@um.es Tutoría electrónica: **Sí**

Teléfono, horario y lugar de atención al alumnado

Duración:	Día:	Horario:	Lugar:
A	Martes	13:30-14:30	No consta

Observaciones:
tutoria con cita previa solicitada a través de mensaje privado por el aula virtual

SANCHEZ GONZALEZ, MONTSERRAT

Docente: **GRUPO 1**

Coordinación de los grupos:

Categoría
PROFESOR CONTRATADO TEMPORAL

Área
ENFERMERÍA

Departamento
ENFERMERÍA

Correo electrónico / Página web / Tutoría electrónica
montsesanz111@um.es Tutoría electrónica: **No**

Teléfono, horario y lugar de atención al alumnado

2. Presentación

Los cuidados paliativos son un conjunto de cuidados integrales dirigidos al paciente/familia cuando sus expectativas de vida son limitadas; estos deben ir dirigidos al control de los síntomas, así como al apoyo psicológico, social y espiritual del paciente y su familia maximizando el confort y el acompañamiento. La prestación de cuidados, a los enfermos con enfermedad avanzada, en su fase final de la vida, adquiere cada vez mayor importancia dentro del sistema sanitario. Las demandas de los pacientes y sus familiares, el interés y preocupación de los profesionales sanitarios por evitar o aliviar el sufrimiento en la etapa final de la vida, muestra la creciente sensibilidad social y sanitaria que existe en este tema.

El objetivo general de los cuidados paliativos y, por lo tanto de este programa, es que el alumno al finalizar el mismo, sea capaz de con sus cuidados proporcionar confort y elevar en lo posible la calidad de vida del paciente, familia y seres queridos en esta última etapa.

Objetivos específicos:

- Examinar críticamente la filosofía y el desarrollo de la provisión y servicios de los cuidados paliativos, y cómo este tipo de cuidados están y deben transformar no sólo la atención al final de la vida, sino también la práctica clínica en todo el mundo.
- Identificar la responsabilidad de la enfermera en la atención a las personas que requieren cuidados paliativos, así como al cuidador principal y su familia.
- Analizar los datos recogidos en la valoración, establecer prioridades, y ejecutar el plan de cuidados y su evaluación.
- Resaltar la importancia de promover los cuidados paliativos y el tratamiento del dolor y otros síntomas, así como los derechos humanos esenciales de los enfermos con necesidad de cuidados paliativos, que incluyen el apoyo a su familia, para que pueda afrontar mejor la enfermedad, aumentar el bienestar del enfermo y asistir a la familia en el duelo posterior.

- Valorar los distintos componentes del "dolor total".
- Conocer el manejo y control de síntomas predominantes del paciente crónico complejo avanzado en cuidados paliativos, atendiendo a las buenas prácticas basadas en la evidencia científica disponible.
- Desarrollar habilidades de comunicación, escucha activa y acompañamiento.
- Establecer un manejo terapéutico integral e integrador mediante actuaciones de enfermería basadas en la evidencia científica y en la compasión.
- Comprender la importancia del trabajo especializado en un equipo multidisciplinar, desde el paradigma actual enfermero.
- Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de Enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y allegados.
- Originar la creación del vínculo con nuestros pacientes, respetando la soberanía del moribundo.
- Contribuir a la creación de comunidades compasivas y la acción del voluntariado.

3. Condiciones de acceso a la asignatura

3.1. Incompatibilidades

No constan

3.2. Requisitos

No constan

3.3. Recomendaciones

Tener superadas todas las asignaturas de las materias de Ciencias de la Enfermería de 1º y 2º curso, así como las prácticas clínicas.

4. Competencias

4.1. Competencias básicas

- CB1: Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio
- CB2: Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio
- CB3: Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética

- CB4: Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado
- CB5: Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía

4.2. Competencias de la titulación

- CGT1: Ser capaz, en el ámbito de la enfermería, de prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.
- CGT2: Planificar y prestar cuidados de enfermería dirigidos a las personas, familia o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
- CGT3: Conocer y aplicar los fundamentos y principios teóricos y metodológicos de la enfermería.
- CGT4: Comprender el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural.
- CGT5: Diseñar sistemas de cuidados dirigidos a las personas, familia o grupos, evaluando su impacto y estableciendo las modificaciones oportunas.
- CGT6: Basar las intervenciones de la enfermería en la evidencia científica y en los medios disponibles.
- CGT7: Comprender sin prejuicios a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto a sus opiniones, creencias y valores, garantizando el derecho a la intimidad, a través de la confidencialidad y el secreto profesional.
- CGT8: Promover y respetar el derecho de participación, información, autonomía y el consentimiento informado en la toma de decisiones de las personas atendidas, acorde con la forma en que viven su proceso de salud-enfermedad.
- CGT10: Proteger la salud y el bienestar de las personas, familia o grupos atendidos, garantizando su seguridad.
- CGT11: Establecer una comunicación eficaz con pacientes, familia, grupos sociales y compañeros y fomentar la educación para la salud.
- CGT12: Conocer el código ético y deontológico de la enfermería española, comprendiendo las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.
- CGT14: Establecer mecanismos de evaluación, considerando los aspectos científico-técnicos y los de calidad.
- CGT15: Trabajar con el equipo de profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.
- CGT16: Conocer los sistemas de información sanitaria.
- CGT17: Realizar los cuidados de enfermería basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.
- CGT18: Conocer las estrategias para adoptar medidas de confortabilidad y atención de síntomas, dirigidas al paciente y familia, en la aplicación de cuidados paliativos que contribuyan a aliviar la situación de enfermos avanzados y terminales.
- CET2: Conocer el uso y la indicación de productos sanitarios vinculados a los cuidados de enfermería.
- CET3: Conocer los diferentes grupos de fármacos, los principios de su autorización, uso e indicación, y los mecanismos de acción de los mismos.

- CET4: Utilización de los medicamentos, evaluando los beneficios esperados y los riesgos asociados y/o efectos derivados de su administración y consumo.
- CET6: Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud.
- CET8: Identificar las respuestas psicosociales de las personas ante las diferentes situaciones de salud (en particular, la enfermedad y el sufrimiento), seleccionando las acciones adecuadas para proporcionar ayuda en las mismas. Establecer una relación empática y respetuosa con el paciente y familia, acorde con la situación de la persona, problema de salud y etapa de desarrollo. Utilizar estrategias y habilidades que permitan una comunicación efectiva con pacientes, familias y grupos sociales, así como la expresión de sus preocupaciones e intereses.
- CET13: Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar la calidad y seguridad a las personas atendidas.
- CET14: Conocer y aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería.
- CET15: Dirigir, evaluar y prestar los cuidados integrales de enfermería, al individuo, la familia y la comunidad.
- CET25: Conocer los cuidados paliativos y control del dolor para prestar cuidados que alivien la situación de los enfermos avanzados y terminales.

4.3. Competencias transversales y de materia

- CT1. Ser capaz de expresarse correctamente en español en su ámbito disciplinar.
- CT2. Comprender y expresarse en un idioma extranjero en su ámbito disciplinar, particularmente el inglés.
- CT3. Ser capaz de gestionar la información y el conocimiento en su ámbito disciplinar, incluyendo saber utilizar como usuario las herramientas básicas en TIC.
- CT4. Considerar la ética y la integridad intelectual como valores esenciales de la práctica profesional.
- CT5. Ser capaz de proyectar los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridos para promover una sociedad basada en los valores de la libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo.
- CT6. Capacidad para trabajar en equipo y para relacionarse con otras personas del mismo o distinto ámbito profesional.
- CT7. Desarrollar habilidades de iniciación a la investigación.

5. Contenidos

5.1. Teoría

Bloque 1: Historia y Fundamentos de los cuidados paliativos.

Tema 1: Filosofía, historia y principios básicos de los cuidados paliativos

Tema 2: Modelos de atención paliativa.

Bloque 2: Manejo y control de síntomas físicos.

Tema 3: Principios generales para el manejo de síntomas y el sufrimiento.

Tema 4: Cuidados, control y manejo del dolor.

Tema 5: Cuidados, control y manejo de síntomas respiratorios.

Tema 6: Cuidados, control y manejo de síntomas digestivos.

Tema 7: Cuidados, control y manejo de síntomas neuropsicológicos.

Tema 8: Valoración y atención individualizada en cuidados paliativos: resolución de casos.

Tema 9: Cuidados paliativos en situaciones especiales.

Bloque 3: Cuadrantes emocional y espiritual en el final de la vida.

Tema 10: Cuidados y manejo de las necesidades emocionales y espirituales.

Tema 11: Comunicación y relación terapéutica.

Tema 12: Atención integral al cuidador principal y la familia.

Tema 13: La sedación paliativa y la agonía.

Tema 14: Cuidados y acompañamiento en el duelo.

5.2. Prácticas

- ### Práctica 1: Seminario 1. La relación terapéutica y la comunicación en cuidados paliativos.

  Objetivo: profundizar en la escucha activa y el acompañamiento en el entorno al final de la vida.

  Contenidos:

  - Habilidades de comunicación en el afrontamiento de la fase final de la vida de nuestros pacientes y familia.
  - Describir desde la perspectiva profesional la actuación de los profesionales sanitarios: competencia, aptitudes, ética profesional, praxis profesional, relaciones de poder. Tomar conciencia del valor terapéutico de la presencia del profesional.
  - Reflexión sobre cómo se establece la comunicación entre el equipo y el paciente: entorno, información, feed-back, empatía, escucha activa, método de resolución de problemas, comunicación de malas noticias.
  - Debatir sobre la comunicación verbal y no verbal.
  - la relación de ayuda y el sanador herido.
  - La creación del vínculo.
  - Buenas prácticas en cuidados paliativos

  Material: Visualización y Debate de varios Vídeo-Documentales de contenido sanitario.

  Relacionado con:
  - Bloque 3: Cuadrantes emocional y espiritual en el final de la vida.

- ### Práctica 2: Seminario 2: La muerte y la planificación compartida de la atención.

  Objetivo: Trabajar la aceptación de las pérdidas y la muerte como algo inseparable a la existencia y a la planificación de los cuidados al final de la vida.

  Contenidos:

  - El afrontamiento de la muerte, la intimidad, la dignidad, la transcendencia de la mala noticia y la soberanía del moribundo.

- La relación ciencia-toma de decisiones- libertad individual.
- El paradigma actual de la enfermería. Las buenas prácticas basadas en la mejor evidencia científica disponible.
- Interacción en la exploración de emociones.
- El sanador herido.
- La distanasia.

Material: video documental y relato fenomenológico.

Relacionado con:

- Bloque 1: Historia y Fundamentos de los cuidados paliativos.
- Bloque 2: Manejo y control de síntomas físicos.
- Bloque 3: Cuadrantes emocional y espiritual en el final de la vida.

Práctica 3: Seminario 3: LOS CUIDADOS PALIATIVOS COMO ENCUENTRO

En este seminario se integran las exposiciones orales de los trabajos de investigación realizados de forma grupal por los alumnos.

Valoración de los trabajos y casos clínicos utilizando la evidencia científica, teniendo en cuenta el paradigma actual enfermero.

La utilidad de teorías de rango medio en la práctica clínica enfermera en cuidados paliativos.

Relacionado con:

- Bloque 1: Historia y Fundamentos de los cuidados paliativos.
- Bloque 2: Manejo y control de síntomas físicos.
- Bloque 3: Cuadrantes emocional y espiritual en el final de la vida.

Práctica 4: Laboratorio 1. TÉCNICAS ESPECÍFICAS EN CUIDADOS PALIATIVOS: LA VIA SUBCUTÁNEA E INFUSORES

Objetivo:

Conocer y practicar el uso de la vía subcutánea en el manejo paliativo de síntomas.

Contenidos:

- herramientas en la terapéutica paliativa.
- la preparación de un infusor elastomérico. Tipos de infusores y bombas de infusión.
- las indicaciones de la vía subcutánea, ventajas, inconvenientes, contraindicaciones, elección adecuada de las zonas de punción.
- las modalidades de administración de fármacos.
- el material necesario y el procedimiento.
- los cuidados enfermeros.
- los fármacos más utilizados y aquellos contraindicados por esta vía.
- aprendizaje en encuentros clínicos simulados.

Colaboración ESCP ÁREA DE SALUD II

Relacionado con:

- Bloque 2: Manejo y control de síntomas físicos.
- Bloque 3: Cuadrantes emocional y espiritual en el final de la vida.

Práctica 5: Laboratorio 2. TÉCNICAS ESPECÍFICAS EN CUIDADOS PALIATIVOS: VIAS CENTRALES DE LARGA DURACIÓN. RESERVORIOS

Objetivo:

Conocer y practicar el uso del reservorio subcutáneo en el paciente crónico complejo avanzado.

Contenido:

Objetivo y aplicaciones del reservorio subcutáneo, ventajas, inconvenientes.

Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo.

Material y técnica.

Reconocimiento de complicaciones y solución de problemas.

Manejo de la medicación.

Relacionado con:

- Bloque 2: Manejo y control de síntomas físicos.

Práctica 6: Laboratorio 3. Resolución de problemas y cálculo de dosis.

Objetivo: Preparar un infusor elastomérico con el tratamiento prescrito.

Contenido:

Resolución de problemas.

Cálculo de dosis.

Realización del procedimiento de preparación de un infusor elastomérico.

Administración de la medicación y educación sanitaria al paciente y cuidador principal.

Manejo de situaciones paliativas complejas.

Relacionado con:

- Bloque 2: Manejo y control de síntomas físicos.
- Bloque 3: Cuadrantes emocional y espiritual en el final de la vida.

Práctica 7: Laboratorio 4 Casos prácticos con simulación

Reflexión y aprendizaje en encuentros clínicos simulados

Relacionado con:

- Bloque 1: Historia y Fundamentos de los cuidados paliativos.

- Bloque 2: Manejo y control de síntomas físicos.
- Bloque 3: Cuadrantes emocional y espiritual en el final de la vida.

6. Actividades Formativas

Actividad Formativa	Metodología	Horas	Presencialidad
A10: Trabajo autónomo del alumnado.		37.5	0.0
AF1: Actividades de clase expositiva (Clase magistral).	Dirigida al gran grupo, con independencia de que su contenido sea teórico o práctico. Junto a la exposición de conocimientos, se plantean cuestiones, se aclaran dudas, se realizan ejemplificaciones, se establecen relaciones con las diferentes actividades prácticas que se realizan y se orienta la búsqueda de información.	20.0	100.0
AF3: Seminarios.	Profundización del alumnado en una temática concreta, que puede integrar conocimientos teóricos y prácticos, y supervisado por el profesorado, concluyendo con la elaboración y presentación escrita de un informe que, en algunos casos, puede se hará público mediante exposición oral por parte del alumnado y/o plantear debate durante el seminario 3.	7.5	100.0
AF6: Simulación de alta fidelidad.	Tiene carácter obligatorio. Aprendizaje basado en la exposición del alumnado a una situación o ambiente creado para permitir experimenten la representación de un evento real con el propósito de practicar, aprender, evaluar, probar u obtener la comprensión del actuar de un grupo de personas. Esta simulación se adaptará a los recursos disponibles.	5.0	100.0
AF7: Prácticas de laboratorio.	Tiene carácter obligatorio. Realización de tareas en un espacio y con un material específicos, realizados individualmente o en grupos reducidos, dirigidos y supervisados por el profesorado. La asistencia a los laboratorios y seminarios es obligatoria. No son recuperables. Si no se produce la asistencia, se pierde la materia hasta el curso siguiente en que se puedan realizar.	5.0	100.0
	Totales	75,00	

7. Horario de la asignatura

https://www.um.es/web/estudios/grados/enfermeria-ct/2024-25#horarios

8. Sistemas de Evaluación

Identificador	Denominación del instrumento de evaluación	Criterios de Valoración	Ponderación
SE1	Pruebas escritas (exámenes): Pruebas objetivas, de desarrollo, de respuesta corta, de ejecución de tareas, de escala de actitudes y otros, realizadas por los alumnos para mostrar los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos.	**CONVOCATORIA DE MAYO-JUNIO**: Examen tipo test. Preguntas con cuatro opciones de respuesta, donde solo una es válida. Cada tres errores se restará un acierto. Pregunta en blanco no penaliza. Formula de corrección del tipo Test: X= A - (E/n-1). X: Calificación del examen. A: número de preguntas acertadas. E: número de preguntas erróneas. n-1: número de alternativas menos una. Este examen tipo test será corregido por ATICA-servicio de corrección de exámenes mediante lector óptico. Prueba puntuada de 0 a 10 puntos. Para acceder a la suma ponderada de todos los parámetros a evaluar, se deberá obtener en este instrumento de evaluación, una puntuación mínima de 5 puntos sobre 10, de lo contrario la calificación final en la convocatoria aparecerá como SUSPENSO. **CONVOCATORIAS DE JULIO, ENERO/FEBRERO, EXTRAORDINARIAS E INCIDENCIA.** El coordinador de la asignatura se reserva el derecho de establecer el tipo de examen, que será anunciado en el llamamiento de la convocatoria. De acuerdo con lo establecido en el artículo 5 del RD 1125/2003, los resultados obtenidos se calificarán en función de una escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa: 0-4.9: Suspenso; 50-6.9: Aprobado; 70-8.9: Notable; 9.0-10: Sobresaliente	60.0
SE3	Informes escritos, trabajos y proyectos: Trabajos escritos, portafolios, historias de Enfermería, plan de cuidados, pruebas de evaluación continua y otros con independencia de que se realicen individual o grupalmente.	EVALUACIÓN CONTINUA: El tipo de examen queda a criterio del equipo docente y se comunicará a través del aula virtual. La calificación obtenida en este examen se sumará al resto de instrumentos de evaluación. Esta prueba evaluará los laboratorios prácticos de la asignatura, seminarios y lecciones magistrales	30.0

		impartidas hasta dos días antes de la realización del examen.	
SE6	Procedimientos de observación del trabajo del estudiante: Registros de participación, de realización de actividades, cumplimiento de plazos, participación en foros, rúbricas para el seguimiento.	VALORACIÓN DE LA EXPOSICIÓN PÚBLICA DEL TRABAJO GRUPAL. Se ofrece la oportunidad a los estudiantes para que realicen tareas de aprendizaje colaborativo, acordes a sus intereses personales y académicos, eligiendo un tema de investigación en grupo y que organicen ese contenido con los métodos de aprendizaje que consensúen (mapas conceptuales, instrucción entre iguales..etc). En la carpeta TAREAS del Aula Virtual se publicará una relación de propuestas para el trabajo colaborativo, aceptando propuestas de los alumnos interesados en investigar sobre algún aspecto de los cuidados paliativos. El grupo deberá entregar a través de la carpeta TAREAS del aula virtual, un borrador o guion del tema a desarrollar. También se publicará la rúbrica para la valoración de la exposición grupal. El grupo de trabajado deberá exponer al completo, Si un estudiante por causa justificada no puede asistir, se buscará otra fecha, y SI NO SE PRESENTA, SE MERMA LA NOTA DE TODOS LOS ALUMNOS DE ESE GRUPO, Y EL ALUMNO QUE NO EXPONE SERÁ CALIFICADO COMO NO PRESENTADO EN LA ASIGNATURA. La asistencia a los laboratorios y seminarios es obligatoria. No son recuperables. Si no se produce la asistencia, se pierde la materia hasta el siguiente curso en que se puedan realizar.	10.0

9. Fechas de exámenes

https://www.um.es/web/estudios/grados/enfermeria-ct/2024-25#examenes

10. Resultados del Aprendizaje

Al finalizar la asignatura, el alumnado será capaz de:

- Determinar qué son los Cuidados Paliativos y cuándo se aplican. Diferenciar con otro tipo de cuidados e intervenciones.
- Comprender que las intervenciones de enfermería deberían estar centradas en las necesidades, deseos y creencias del paciente, asegurándose que el paciente siempre que sea posible, controle las decisiones que le afecten, desde un paradigma sociocrítico.

- Integración en un equipo multidisciplinar.
- Gestionar los aspectos del cuidado holístico en el paciente crónico complejo avanzado con pronóstico de acortar su vida.
- Integrar a la familia en los aspectos del cuidado.
- Cooperar con el voluntariado.
- Que el estudiante sea capaz de identificar sus propias actitudes frente a la muerte.
- Capacitar a los alumnos para que entiendan la unidad del cuidado, la familia, a través de consideraciones de su educación familiar y el impacto de la enfermedad sobre el grupo familiar.
- Capacitar al alumno para dar cuidados de confort.
- Que el alumno conozca y sea capaz de llevar a cabo las distintas técnicas de comunicación con los pacientes y las familias, así como el cambio de registro, en función de la tradición cultural, educacional y personal del paciente y la familia.
- Describir las alteraciones de las necesidades y síntomas comunes en pacientes en situación terminal, y conocer las técnicas apropiadas tanto farmacológicas como no farmacológicas para aliviar los síntomas.

11. Bibliografía

Grupo: GRUPO 1

Bibliografía básica

- ARRAEZ, Vicente y MIQUEL, Pau (Ed.) La muerte y el morir. Editorial Escola de Vida. Barcelona. 2018
- Espejo Arias, M.D. (2002). Cuidados Paliativos. Madrid: DAE
- MARTINEZ B, MONLEON M, CARRETERO Y., Enfermería en cuidados paliativos y al final de la vida. Elsevier. Madrid.2012
- Sanchez Manzanera, Ramon. Cuidados Paliativos, Avance sin final. Formación Alcalá, 5ª ed. 2020. ISBN: 9788499765365
- Asociación de Enfermería en Cuidados Paliativos
- BANCO DE PREGUNTAS. BIBLIOTECA VIRTUAL MURCIASALUD
- Biblioteca de Guías de Práctica clínica del Sistema Nacional de Salud de España
- German Zurriaran, Robert. Cuidar cuando no es posible curar: los cuidados paliativos. Morir dignamente en un contexto humanizado. Universidad de la Rioja. Servicio de publicaciones, 2011.
- Guía de buena práctica clínica en Geriatría. Dolor oncológico en el anciano. Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. Madrid, 2013
- Plan Integral de Cuidados Paliativos del Servicio Murciano de Salud
- PROTOCOLO DE CUIDADOS PALIATIVOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL MORALES MESEGUER (MURCIA)
- Página Oficial de la OMS sobre Cuidados Paliativos
- Página oficial sobre el modelo de atención de los Cuidados Paliativos en la Comunidad Autónoma de Murcia
- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Bibliografía complementaria

- Arribas Cachá, A. y col. (2006). Valoración Enfermera Estandarizada. Madrid: Fuden.
- Astudillo W; Mendinueta C; Astudillo E. Cuidados del enfermo en el final de la vida y atención a su familia. EUNSA. 2008
- BERMEJO, José Carlos y CARABIAS, Rosa. Relación de ayuda y Enfermería. Material de trabajo. Sal Terrae. Cuadernos del Centro de Humanización de la salud. Madrid, 2012
- Buceta, J.M. et al. (2000). Intervención Psicológica en Trastornos de la Salud. Madrid: Dykinson.
- Buendía Vidal, J. (1993). Estrés y psicopatología. Madrid: Pirámide.
- Centeno C; Gómez M; Nabal M; Pascual A; Manual de Medicina Paliativa. EUNSA.2009
- Esteve, J.; Mitjans, J. (2003). Enfermería. Técnicas clínicas. Madrid: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Giménez Fernández, Maravillas, Paloma Echevarría, et ál. La bioética y el modelo paliativo: el ahora y el futuro del cuidado: El Cuidado Paliativo y la Bioética como fundamento para el cuidado a personas en fase avanzada y terminal de enfermedad. Editorial Académica Española, 2017
- Gordon, M. (2007). Manual de diagnósticos de enfermería. 11ª ed. Madrid: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Johnson, M., et al. (2007). Diagnósticos enfermeros, Resultados e Intervenciones. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Madrid: Elsevier.
- Kozier, B. y col. (1997). Manual Clínico de Fundamentos de Enfermería. 5º ed. Madrid: Mc Graw-Hill Interamericana
- Kozier, B. y col. (2000). Técnicas en Enfermería Clínica. 4ª ed. Madrid: Mc Graw- Hill Interamericana.
- López Imedio, Eulalia (2003). Enfermería en Cuidados Paliativos. Madrid: Panamericana.
- Moorhead, S.; Jonson, M.; Maas, M. (2018). Clasificación de Resultados de enfermería(NOC). Madrid: Elsevier
- Prado Laguna, M. C. y col. (1996). Fundamentos teóricos y cuidados básicos de enfermería. Madrid: Síntesis.
- Ruiz Fernández, M.A., y col. (1994). Habilidades Terapeúticas. Madrid: Fundación Universidad y Empresa.
- Shirley du Boulay. Cicely Saunders. Fundadora del movimiento Hospice de cuidados paliativos. Palabra. 2011
- Silvia R. Allende Pérez, Emma L. Verástegui Avilés. El ABC en medicina paliativa, Ciudad de México: Médica Panamericana, 2020.
- Stassen Berger K.; Thompson, R.A. (2009). Psicología del desarrollo: Adultez y Vejez. Madrid: Panamericana.
- ACINAS, M.PATRICIA, BURN–OUT Y DESGASTE POR EMPATÍA EN PROFESIONALES DE CUIDADOS PALIATIVOS. S.E. M.P.y P. Vol. 2 (2012)n.° 4Copyright 2011 by Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia. ISSN:2253-749X
- Blog para mostrar lo que hacen y han hecho las mujeres que se han dedicado y dedican a la ciencia y a la tecnología.
- Cuidados Paliativos PediátricosJ.A. VILLEGAS RUBIO, M.J. ANTUÑA GARCÍABOL PEDIATR 2012; 52: 131-145
- Curso básico de competencias en cuidados paliativos. Servicio Murciano de Salud, 2010
- INTERNATIONAL HOSPICE
- MEJIAS ESTEVEZ, Manuel José. Guía Práctica de Manejo Domiciliario del Dolor y otros síntomas. 2ª edición. 2016
- NNN Consult: Nuevo recurso para los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Murcia disponible en la Biblioteca (Recursos de Información>Bases de Datos)NNNConsult es una herramienta digital orientada a profesores, alumnos y profesionales de la enfermería que permite el uso de las taxonomías enfermeras NANDA, NOC y NIC para su consulta y creación de planes de cuidados. Son de uso obligatorio en el sistema sanitario español según el Real Decreto 1093/2010 del 3 de septiembre.
- Plan Nacional de Cuidados Paliativos. Bases para su desarrollo. Ministerio de Sanidad y Consumo. 2020
- Recomendaciones sobre cuidar y acompañar a una persona en situación de últimos días y a su familia y/o cuidador.Covid-19

- Rodríguez Rodriguez, José R. et al. Aspectos éticos de los cuidados paliativos en ancianos. En GeroInfo. Publicación Periódica de Gerontología y Geriatría RNPS 2110 ISSN 1816-8450 Vol.10. No.2. 2015.Artículo de revisión
- Villalba Nogales J.. Afrontamiento de la muerte de un niño: los cuidados pediátricos paliativos desde la Atención Primaria. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Abr 17] ; 17(66): 171-183
- Benitez-Rosario, M.A., Alonso Babarro, A., González Guillermo, T. (2023) Protocolos de tratamiento en cuidados paliativos. Barcelona: Medical Dosplus, https://www.secpal.org/wp-content/uploads/2024/05/protocolos-de-tratamiento-en-cuidados-paliativos-2023.pdf
- Manual cuidados paliativos.Junta de Extremadura
- Benito E. El niño que se enfadó con la muerte. Claves para entender y acompañar en el viaje definitivo. Harper Collins, 2024

12. Observaciones

Es obligatoria la lectura de la Guía Docente y sus especificaciones antes del inicio de la asignatura, para evitar cualquier confusión o errónea interpretación de cada uno de sus contenidos, actividades formativas y/ o sistemas de evaluación a desarrollar durante el curso.

Cualquier duda relacionada con la guía docente o la organización de la asignatura se recomienda comentarla al coordinador de la asignatura.

LA ASISTENCIA.

1. Profesores y estudiantes mantendrán el código ético de la Universidad de Murcia.

2. La asistencia a las clases teóricas es voluntaria, si bien podrá valorarse positivamente a quienes participen en las mismas, de forma positiva, pertinente y argumentada. Durante las sesiones presenciales, el feedback profesor-alumno, permitirá conocer la actitud del grupo e ir adaptando el proceso de enseñanza al nivel de resultados que progresivamente vayan alcanzando los estudiantes. LA ASISTENCIA A TODAS LAS PRÁCTICAS Y A LOS SEMINARIOS ES OBLIGATORIA. Si por justificación (presentando la documentación pertinente) médica o judicial algún estudiante no puede seguir el proceso de evaluación continua, podrá realizar una prueba global para evaluar el conjunto de competencias de la asignatura. El tipo de examen estará sujeto al criterio del profesorado.

3. Los dispositivos electrónicos se utilizarán únicamente para trabajar en la materia. No está permitida la copia, grabación, distribución o comunicación, total o parcial, de ninguna actividad académica sin el permiso por escrito del profesorado.

4. Si la conducta de los estudiantes no permite el desarrollo normal de la actividad, el profesorado podrá solicitar su identificación y el abandono de esta para poder continuar con el resto del grupo. Se comunicará inmediatamente lo ocurrido a los órganos competentes, para que adopten las medidas adecuadas de acuerdo con la normativa aplicable.

LAS TUTORÍAS.

- Es recomendable la asistencia a las tutorías presenciales, que servirán para conocer de manera individualizada el progreso del estudiante en relación a los resultados de aprendizaje.

- No se contestarán mensajes enviados por correos electrónicos, solo se atenderán las tutorías virtuales a través de la plataforma AULA VIRTUAL-TUTORIAS.

LA EVALUACIÓN.

- En el llamamiento de cada convocatoria oficial de evaluación de la asignatura se establecerán las características, duración y observaciones de cada examen.

- Para acceder a la suma ponderada de todos los parámetros a evaluar, se deberá alcanzar en cada instrumento de evaluación el 50% de la nota, es decir una puntuación mínima de 5 puntos sobre 10, de lo contrario la calificación final en la convocatoria aparecerá como SUSPENSO.

- La calificación global corresponderá a la puntuación ponderada de los diferentes aspectos y actividades que integran el sistema de evaluación. Cada instrumento de la evaluación deberá haberse aprobado para computar la calificación global.

- El alumnado que, con la debida justificación documental, no pueda asistir a las clases deberá comunicarlo al profesor al comienzo del cuatrimestre y nunca un mes después del inicio de la docencia, con vistas a recibir las orientaciones necesarias relativas a las lecturas, materiales complementarios, o cualquier otra medida que garantice la adquisición de las competencias de la materia.

AUTORÍA Y PLAGIO: La ausencia de cita bibliográfica adecuada en el material realizado para la asignatura por parte del alumnado, supondrá la consideración del mismo como plagio y conllevará la calificación de 0 en el apartado completo de la calificación total de la asignatura.

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Aquellos estudiantes con discapacidad o necesidades educativas especiales podrán dirigirse al Servicio de Atención a la Diversidad y Voluntariado (ADYV - https://www.um.es/adyv) para recibir orientación sobre un mejor aprovechamiento de su proceso formativo y, en su caso, la adopción de medidas de equiparación y de mejora para la inclusión, en virtud de la Resolución Rectoral R-358/2016. El tratamiento de la información sobre este alumnado, en cumplimiento con la LOPD, es de estricta confidencialidad.

REGLAMENTO DE EVALUACIÓN DE ESTUDIANTES

El artículo 8.6 del Reglamento de Evaluación de Estudiantes (REVA) prevé que "salvo en el caso de actividades definidas como obligatorias en la guía docente, si el o la estudiante no puede seguir el proceso de evaluación continua por circunstancias sobrevenidas debidamente justificadas, tendrá derecho a realizar una prueba global".

Se recuerda asimismo que el artículo 22.1 del Reglamento de Evaluación de Estudiantes (REVA) estipula que "el o la estudiante que se valga de conductas fraudulentas, incluida la indebida atribución de identidad o autoría, o esté en posesión de medios o instrumentos que faciliten dichas conductas, obtendrá la calificación de cero en el procedimiento de evaluación y, en su caso, podrá ser objeto de sanción, previa apertura de expediente disciplinario".