



CURRÍCULUM DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

CAPACITACIÓN Y COMPETENCIAS
DISEÑO CURRICULAR

POR LUIS UTOR PONCE
Equipo de Cuidados Paliativos AECC de Ceuta

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN
CUIDADOS PALIATIVOS: AECPAL
2.011

INDICE

- **Introducción y Situación Actual en España**
- **Niveles de Competencia de Enfermería en Cuidados Paliativos**
- **Nivel Básico (Pregrado) de Enfermería en Cuidados Paliativos**
 - Curriculum de Formación Pregrado
 - Contenidos de la formación pregrado en Cuidados Paliativos
 - Competencias a Adquirir
- **Nivel Avanzado (especialista) de Enfermería en Cuidados Paliativos**
 - Bases Competenciales del nivel avanzado
 - Curriculum de Enfermería Avanzada en Cuidados Paliativos
 - Contenidos de cada Área de Competencias
 - Competencias Específicas de cada Área
- **Bibliografía**

INTRODUCCIÓN Y SITUACIÓN ACTUAL

El colectivo enfermero dedicado específicamente a los cuidados paliativos ha sido coprotagonista del nacimiento y desarrollo de esta modalidad asistencial desde sus inicios en España en los años 80.

Ya en estos comienzos la enfermería tuvo un papel fundamental en su desarrollo, siendo las enfermeras las que detectaban las carencias de soporte y tratamiento adecuado a pacientes que ya no podían recibir un tratamiento curativo sin que recibieran un adecuado manejo de síntomas, siendo generalmente abandonados por el sistema sanitario y por los propios profesionales o como se denominaban entonces “desahuciados”. Hoy en día sigue siendo la enfermería el motor de la implantación de dispositivos asistenciales específicos en muchos lugares.

No es casualidad que el impulso definitivo de los Cuidados Paliativos modernos viniera de la mano de una profesional paliativista en Inglaterra, Cicely Saunders, de la que indudablemente hay que destacar su visión enfermera, amén de su formación como trabajadora social y médico. Supo catalizar en los años 60 todas las iniciativas dirigidas a implantar estructuras asistenciales para pacientes en situación paliativa, iniciando el movimiento Hospice que aun hoy perdura.

Gracias a la insistencia en formar al personal sanitario en esta modalidad asistencial se sentaron las bases de lo que hoy son los Cuidados Paliativos, donde la calidad de los cuidados son la base de la calidad de vida de los pacientes. Un modelo de asistencia en las que se incorpora de manera decisiva a los familiares en la planificación de los cuidados, siendo también objetivo de los mismos incluso después de la muerte de los pacientes.

En España, aquellos pioneros y pioneras sentaron las bases que llevaron a constituir una Sociedad Científica multiprofesional el 8 de enero de 1992. Con ello se quería poner de relieve la importante labor interdisciplinar, de equipo y colaborativa, necesaria para la atención de pacientes y sus familiares más cercanos al final de su enfermedad, en un principio oncológica. Se fundó en Madrid la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) que reunía a diversos profesionales sanitarios: médicos, enfermeras, asistentes sociales, psicólogos, religiosos y bioeticistas. Todos los que en su tarea diaria atienden, cuidan y consuelan a los pacientes que no son curables.

Hasta entonces, y aunque el colectivo más numeroso de la Sociedad fue el de enfermería, canalizábamos las necesidades de encuentro profesional y formativo en el seno de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL).

Durante el año 2.005 y comienzos del 2.006 el colectivo de enfermería de la SECPAL realizó una serie de cambios significativos en su organización, estructura, y funcionamiento interno y externo, tratando de modernizar y dar empuje al desarrollo de la profesión. Como culminación de todo ello el 1 de diciembre de

2006 se organizó en Madrid las que fueron primeras Jornadas Monográficas de Enfermería en Cuidados Paliativos en España. Así tratábamos de enfatizar el objetivo que nos habíamos marcado en los últimos años: el reconocimiento profesional y la formalización de un área de competencias específico y de formación reglada, siguiendo el ejemplo de compañeros y compañeras de países avanzados en el desarrollo de los cuidados paliativos: Reino Unido, Canadá, Estados Unidos, Australia, donde la enfermería en cuidados paliativos cuenta con una especialidad propia.

A partir de entonces centramos nuestros esfuerzos en defender un Área de Capacitación Específica de enfermería en Cuidados Paliativos. Para reforzar este proyecto se presentó la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL), que compartiendo objetivos con SECPAL quedó federada a ésta, manteniendo de esta forma, por un lado el carácter autónomo de las necesidades de la profesión, y por otro el carácter interdisciplinar de los cuidados paliativos que tan celosamente defendemos.

Conocemos las dificultades que existen ante la demanda de reconocimiento profesional de diferentes disciplinas enfermeras, como especialidades o áreas de capacitación específicas. Pero esto no hace más que reforzarnos en nuestra idea de la necesidad de un cuerpo doctrinal propio y un currículo formativo específico en cuidados paliativos.

La concienciación de los poderes públicos ha tenido como consecuencia la creación de equipos y unidades específicas de atención a enfermos en situación paliativa o el reconocimiento de aquellas que llevan desarrollando estas funciones desde hace más de 15 años en España. No podemos obviar que este cambio de actitud ha sido motivado en parte por la abrumadora presión social que demanda como derecho esencial una correcta asistencia a estos pacientes y sus familias.

Sin embargo, tampoco podemos olvidar que todavía no existe una regulación académica formal de este área de capacitación o conocimientos específica debido a la juventud de esta disciplina. En este caso se da la premisa ya conocida de que la regulación académica no va pareja a la necesidad social y sanitaria y existe un desfase que suele cubrir la formación continuada **(Informe AES: Formación y empleo de profesionales sanitarios en España. Un análisis de desequilibrios B. González López-Valcárcel)**.

El escenario actual en el que se tienen que desarrollar los cuidados paliativos se encuentra con la dificultad de una carencia de ordenación de la formación específica. Sin embargo existen fórmulas ya definidas que dan cabida a la formación acreditada y a la experiencia profesional demostrable para poder asegurar una calidad asistencial.

En esta misma línea se encuentra el documento elaborado por el Consejo de Europa: **“Recomendaciones Rec (2003) 24, del Comité de Ministros de los estados miembros sobre organización de cuidados paliativos del 12 de noviembre de 2003”**.

Ante estos datos no existe hoy disidencia en cuanto a la necesidad de dotar a equipos con misiones tan sensibles, de profesionales con formación y experiencia suficiente si los hubiera. Este principio es aplicable a todos los profesionales sanitarios sin excepción dedicados a aplicar cuidados paliativos a la población.

Sin embargo, encontramos resistencias puntuales en la aplicación de los principios anteriores al colectivo enfermero. Además de añadir un tinte de discriminación y de falta de equidad profesional, percibimos imprudencia, desconocimiento y quizás falta de asesoramiento sobre la esencia y la actividad de los equipos de cuidados paliativos. Para solventarlo es obligación de SECPAL y AECPAL ofrecer su asistencia y sus conocimientos a aquellos agentes sociales e instituciones que lo precisen.

Mientras que en otras disciplinas sanitarias existe una formación suficiente, en formación pregrado de Enfermería las carencias de cuidados paliativos son alarmantes (***Estudio SECPAL de Situación de la Formación Pregrado de Cuidados Paliativos en Escuelas de Ciencias de la Salud***), existiendo tan solo iniciativas individuales de formación en créditos de libre configuración.

La singularidad de cuidados y área de conocimientos específicos enfermeros engloba a pacientes y familiares, se articula con disciplinas cercanas a la medicina paliativa, a la psicología y al trabajo social, además de las áreas de especialización propias enfermeras aplicadas a la tipología de los pacientes paliativos. No existe formación reglada actualmente que cubra el amplio abanico de conocimientos y habilidades necesarias para ayudar a enfrentarse día a día a las situaciones habituales y especiales que generan estos pacientes.

El debate público y profesional ha obtenido un consenso total sobre la necesidad de implantación de unidades especializadas, equipos de soporte y programas regionales de cuidados paliativos. Sin embargo estamos aun inmersos en el trabajo de concienciar a las instituciones correspondientes y agentes sociales del necesario reconocimiento de la formación específica y la experiencia profesional en un área de conocimientos en cuidados paliativos tanto médico como enfermero que asegure una correcta asistencia. De lo contrario podemos encontrarnos con situaciones que rayen la negligencia y la irresponsabilidad, dotando a estas unidades de nueva creación de profesionales sin formación suficiente en esta disciplina que aunque nueva, cuenta con un bagaje profesional y formativo importante.

Ante la ausencia de una formalidad académica en las Facultades de Ciencias de la Salud se han intensificado las vías de formación postgrado y la lenta incorporación como asignaturas de libre configuración u optativas en el mejor de los casos.

Son muchas las unidades y equipos que trabajan incansablemente en investigación y en actualización de metodología específica y que poco a poco consiguen implantar, no sin esfuerzo, espacios

de formación básica y avanzada que den oportunidad a los profesionales de conseguir un aceptable nivel de preparación en cuidados paliativos. El consenso también es total en cuanto a la necesidad de incorporar a los currículos estos conocimientos, faltando solo la decisión política suficiente.

Existen referentes internacionales, recomendaciones de la OMS y de la CEE, se elaboran Estrategias, Leyes y Planes Nacionales en Cuidados Paliativos. Hay numerosos profesionales formados y hay un área de conocimientos documentada y argumentada.

Tenemos unidades y profesionales referentes a nivel nacional e internacional con más de 20 años de experiencia, siendo hoy en día España una potencia en Cuidados Paliativos y motor de esta asistencia en Iberoamérica y otros países europeos. Y la enfermería forma parte de todo este movimiento vertiginoso y novedoso con particular protagonismo como planificadora y dadora de cuidados.

Finalmente, y en el marco de la estrategia nacional de desarrollo de los Cuidados Paliativos, la Agencia de Calidad del Ministerio de Sanidad, en coordinación con el Consejo Interterritorial ha completando un documento de consenso, **Estrategia en Cuidados Paliativos del Sistema Nacional de Salud**, y prepara una Ley en el mismo sentido: desarrollar los cuidados paliativos y asegurar la equidad.

Ya desde sus primeras deliberaciones el Comité técnico encontró consenso entre las Sociedades Científicas y las CC.AA. sobre la necesidad de formación específica de los profesionales médicos, enfermeras y psicólogos en cuidados paliativos. Dicho documento se ha convertido en un referente para todas las CC.AA. en el cual se establecen las recomendaciones básicas para el desarrollo uniforme y coordinado de los cuidados paliativos, tendiendo a eliminar las desigualdades territoriales actualmente existentes. Salve recordar la recomendación referente a la formación de los profesionales de equipos específicos que dice lo siguiente:

“En función del cronograma de implantación de formación específica de postgrado (Área de Capacitación Específica, Diploma de Acreditación Avanzada o equivalente) por parte de los Ministerios de Educación y Ciencia y de Sanidad y Consumo, se recomienda incluir de forma progresiva esta formación para la incorporación de profesionales a estos equipos específicos.”

Pero incluyen además en la **identificación de objetivos y recomendaciones**, que esta formación y experiencia sea requisito para cubrir puestos de equipos específicos o de soporte mientras se desarrolla un Área de Capacitación Específica o Diploma de Capacitación al amparo de la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias.

El camino ya está trazado en cuanto a la necesaria singularización de las plazas de médicos, enfermeras y psicólogos de equipos específicos. Ya existen iniciativas relevantes y que servirán de modelo

al resto de CC.AA. como el **decreto 37/2006 de 21 de febrero** de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Extremadura.

Por tanto nos parecen alejadas de la realidad académica, social, ética y moral, las resistencias a una aplicación y regulación de requisitos formales de selección de personal sanitario, (médico, enfermero o psicólogo), para puestos tan sensibles como son los de equipos específicos de cuidados paliativos, posturas que el tiempo y la razón tendrán que corregir.

Desgraciadamente nuestros pacientes en situación paliativa no tienen tiempo suficiente para esperar que aprendamos de los errores burocráticos y las indecisiones políticas. Solo tienen una oportunidad para morir dignamente y contar con profesionales que le aseguren una calidad de vida en sus últimos momentos. Y no tenemos derecho a privarles de ser atendidos por los mejores profesionales posibles, siendo la enfermería en cuidados paliativos la pieza angular del desarrollo y la administración de estos cuidados.

Ceuta, Marzo 2.011

NIVELES DE COMPETENCIA DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

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 avanzada y/o terminal, siendo los objetivos principales el bienestar y la promoción de la dignidad y autonomía de los enfermos y de su familia.

Los Cuidados Paliativos han de practicarse necesariamente desde equipos interdisciplinarios que incluyen profesionales sanitarios (médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería), asistentes sociales, terapeutas ocupacionales, psicólogos, eticistas, asesores espirituales y voluntarios. Este grupo de profesionales altamente cualificados, especialmente capacitados donde prima el trabajo en equipo, combina sus fortalezas para anticipar y satisfacer las necesidades del paciente y familia en todos sus aspectos, el ámbito físico, psicológico, social y espiritual, dando más sentido si cabe a la filosofía de la profesión enfermera y su actividad fundamental, el CUIDAR.

Esta acción de CUIDAR en cuidados paliativos, que va encaminada a mejorar, conservar o promover la calidad de vida de los pacientes con enfermedades en fase terminal, no se puede hacer de forma eficiente y eficaz sin un soporte científico, metodológico y formativo suficiente. Las competencias son un conjunto articulado y dinámico de conocimientos habilidades, actitudes y valores que toman parte activa en el desempeño responsable y eficaz de las actividades cotidianas dentro de un contexto determinado. Se entienden como actuaciones integrales para identificar, interpretar, argumentar y resolver problemas del contexto con idoneidad y ética, integrando el saber ser, el saber hacer y el saber conocer. Las competencias se definen como las características individuales (conocimientos, habilidades y actitudes) que permiten a una persona ejercer su actividad de forma autónoma, perfeccionar permanentemente su práctica y adaptarse a un entorno en constante mutación. La adquisición de los conocimientos, habilidades y actitudes requeridos se efectúa en el marco de una formación de una duración mínima determinada y con un contenido específico de la profesión. Las actividades del enfermero responsable de cuidados generales comprenden los cuidados a niños, adolescentes, adultos y ancianos relacionados con problemas de salud agudos o crónicos, de naturaleza somática o psíquica en el medio hospitalario y el extra-hospitalario.

Un enfermero responsable de cuidados generales debe ser capaz de proteger, mantener, restablecer y promover la salud de las personas / grupos y la autonomía de sus funciones vitales físicas o psíquicas, teniendo en cuenta la personalidad humana en su faceta psicológica, social, económica y cultural.

Cuenta con los siguientes objetivos:

1. Elaborar y aplicar medidas para mejorar la salud y prevenir la aparición de problemas de salud en los individuos, familias y comunidades.
2. Adoptar y asumir responsabilidades en el ejercicio de su profesión.
3. Participar en exámenes y tratamientos y, en algunos casos, llevarlos a cabo.
4. Informar y educar a los pacientes, a los estudiantes y a sus colegas.
5. Mantenerse al día de los trabajos de investigación, participar en los mismos y utilizar sus resultados, así como garantizar la calidad de los cuidados de enfermería.
6. Planificar el trabajo, trabajar en grupo, supervisar equipos y colaborar con otras categorías de personal, así como adquirir, a partir de su ámbito profesional, un enfoque pluridisciplinar e interprofesional de los problemas de salud.

La Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos (AECPAL), en las correspondientes responsabilidades profesionales que pretende asumir y desarrollar, interpreta que las competencias para el ejercicio asistencial son el resultado de la formación teórica y la práctica clínica, en consecuencia se establece una retroalimentación constante entre dicha formación de grado, y de especialidad, y la atención y los cuidados en Cuidados Paliativos, y el progreso de los conocimientos por la práctica y la aplicación de esas competencias en dicha praxis.

Este catálogo de las Competencias de la Enfermería en Cuidados Paliativos ha de formar parte, alimentando el espíritu y la letra, de los “correspondientes sistemas de acreditación de profesionales, como vía hacia la excelencia de la práctica profesional de enfermería”.

El Cuidado de pacientes en situación paliativa y de sus familiares presenta un reto único para la enfermería en cualquier nivel de actuación que este proceso se desarrolle. Por ello desde AECPAL y SECPAL mantenemos la necesidad de un proceso formativo que dé respuesta a las situaciones específicas que afrontan los profesionales enfermeros ante pacientes paliativos y familias.

Las Enfermeras de cuidados paliativos se distinguen de sus colegas de otras especialidades por su inquebrantable enfoque de la atención del final de la vida y la búsqueda de la mejor calidad de vida en situaciones de alta complejidad. Cuidados paliativos incluye disponibilidad, tratamiento del dolor y otros síntomas, apoyo a la familia, manejo de situaciones complejas, coordinación interniveles, escucha compasiva y experta, habilidades de asesoramiento, de trabajo en equipo, didácticas y formadoras, etc. Para conseguirlo, las enfermeras colaboran en la evaluación de paciente y familia y brindan los más altos estándares de atención al final de la vida a través de la competencia, la formación profesional y la investigación

Hemos descrito dos niveles de competencias y por ello dos niveles de capacitación para la enfermería: un nivel básico y un nivel avanzado y un tercer nivel intermedio que comprende las actividades formativas específicas de formación continuada.

El nivel básico se corresponde con las áreas de competencia y de capacitación de enfermeras a nivel general, pretendiendo ser una guía de formación pregrado en todas las Facultades de Ciencias de la Salud.

El nivel Intermedio pretende ser una orientación para la formación continuada de postgrado en aquellos niveles de asistencia en los que se atiende puntualmente a pacientes paliativos y se pretenda ofrecer una visión global de los Cuidados Paliativos en Enfermería. Comprende la formación continuada en módulos o monografías determinadas mediante cursos de 20-40 horas lectivas.

El nivel avanzado pretende describir la formación específica en cuidados paliativos de profesionales que tiendan a alcanzar un nivel de capacitación avanzado de postgrado que se debería articular como Área de Capacitación Específica al amparo de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Da respuesta a intervenciones de complejidad en cuanto a la atención paliativa de enfermos y familiares.

Explica exhaustivamente las Áreas de Competencia y el Currículo formativo tendente a la obtención del necesario nivel de formación exigible para aquellos profesionales que formen parte de dispositivos específicos de asistencia paliativa en todas sus acepciones, en función de la Organización de Cuidados Paliativos de cada CC.AA.

Define el carácter específico, único y necesario de formación enfermera en cuidados paliativos, planteando aquellas actuaciones complejas y no complejas y aquellas áreas de formación que no se encuentran en ninguna otra especialidad y que son imprescindibles para asegurar una asistencia paliativa de calidad. Describimos a continuación en este documento los siguientes apartados:

NIVELES DE COMPETENCIA DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

- **Nivel Básico o de pregrado**
 - Currículum de formación pregrado
 - Competencias a adquirir
- **Nivel avanzado, de especialista**
 - Bases Competenciales Generales
 - Áreas de Competencia
 - Currículum de formación avanzada
 - Competencias Específicas de cada Área

NIVEL BÁSICO (PREGRADO) DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Toda enfermera/o debe recibir en el transcurso de su formación académica universitaria de grado, una formación que le prepare en las habilidades y en los conocimientos básicos que se describen a continuación. Las competencias descritas deben ser contempladas a la hora de desarrollar los currículos formativos de los estudios tendentes a la obtención del Grado en Enfermería, en la forma y medida que decidan las distintas Universidades.

CURRICULUM DE FORMACIÓN PREGRADO DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

La implantación de contenidos específicos de Cuidados paliativos es una necesidad que viene avalada por la ausencia de preparación de los profesionales de la salud para la atención de pacientes y familiares que se enfrentan a una situación de terminalidad, muerte y duelo. Ya existen evidencias suficientes de efectividad y eficiencia sobre la utilidad de los cuidados paliativos y se están poniendo en marcha políticas autonómicas (Programas Regionales específicos de cuidados paliativos) y nacionales (Ley de Cuidados Paliativos y Estrategia de Cuidados Paliativos en el Sistema Nacional de Salud).

Los Cuidados Paliativos han pasado de ser una atención restringida a determinadas actuaciones puntuales y voluntariosas a ser reconocida como una Atención necesaria y un derecho esencial de todo paciente. Este reconocimiento viene avalado por instituciones como el Consejo de Europa, la Organización Mundial de la Salud, la Agencia de Calidad del Ministerio de Sanidad, la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud y la Ley de Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud.

Ante estos retos los profesionales de la salud requieren de una formación basada en su nivel de intervención ante pacientes terminales, pero que debe comenzar en las Facultades de Ciencias de la Salud para poder ofrecer una atención integral de calidad y prepare de una forma básica a todos los profesionales enfermeros al afrontamiento de las situaciones que enfatizan los Cuidados Paliativos.

Desde la Asociación Española de Enfermería en Cuidados Paliativos proponemos que los Cuidados Paliativos se incorporen al Currículo de la Carrera de Grado de Enfermería.

OBJETIVOS

Los objetivos que se persiguen con este nivel de conocimientos son los siguientes:

- Conocer e identificar la situación de enfermedad avanzada en fase terminal paliativa
- Valorar las necesidades básicas de los pacientes en situación paliativa, planificando, ejecutando y evaluando los planes de cuidados pertinentes
- Conocimiento de los Cuidados de enfermería orientados y adaptados a la situación de este grupo de enfermos y sus familias que contribuyan a mejorar su calidad de vida.

- Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para el cuidado del paciente en situación terminal que contribuya a un aumento de su calidad de vida y a un mejor afrontamiento del proceso de la muerte.
- Conocer las bases de la comunicación, de la relación enfermera-paciente y el impacto psicológico que comporta la enfermedad, la muerte y el duelo.
- Adquirir habilidades de comunicación verbal y no verbal
- Conocer las fases de adaptación ante la enfermedad en fase terminal
- Explorar las creencias y valores personales, sociales y culturales de la familia.
- Conocer los principios bioéticos y su implicación en decisiones al final de la vida

METODOLOGÍA

- Se realizaría un formato teórico estándar, con un temario que incluyera los aspectos de conocimientos básicos y específicos relacionados con el área. La duración del formato sería de 80 horas lectivas (40 teóricos y 40 prácticos).
- Los aspectos prácticos se adquirirían mediante rotaciones en los diferentes lugares de aprendizaje

LUGAR DE APRENDIZAJE

Facultades de Ciencias de la Salud y rotación práctica en Unidades de Soporte domiciliario y hospitalarios, centros sociosanitarios, unidades de cuidados paliativos hospitalarias y domiciliarios

COMPETENCIA A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a ENFERMERO ha de ser capaz de:

- Conocer los principios generales de la enfermedad terminal y de los Cuidados paliativos
- Ser capaz de realizar una Planificación de cuidados de enfermería en pacientes terminales
- Valorar el impacto emocional, social y espiritual en paciente y cuidadores de los síntomas físicos y del proceso global de enfermedad.
- Determinar objetivos realistas e informar sobre el cumplimiento de los planes de cuidados con reevaluación de criterios de resultados y registro de los mismos
- Entender que toda persona con enfermedad avanzada, oncológica y no oncológica, debe ser participe de sus cuidados, decisora de los objetivos y prioridades de los planes de cuidados propuestos
- Comprender el concepto de paciente frágil.
- Reconocer la fase de agonía.
- Detectar el no cumplimiento terapéutico

- Reconocer los cambios de objetivos en el curso de la enfermedad.
- Tratar con el paciente/ familia los conflictos debidos a objetivos no reales.
- Conocer los recursos existentes para la derivación de pacientes de alta complejidad.

CONTENIDOS DE LA FORMACIÓN PREGRADO

La formación básica teórica de Enfermería en Cuidados Paliativos no debe ser inferior a 40 horas lectivas y debe contemplar los siguientes contenidos:

- PRINCIPIOS DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

1. Definición de Cuidados Paliativos, su filosofía, sus principios básicos
2. Actitudes de la sociedad ante la muerte y su influencia en la provisión de cuidados
3. Niveles de asistencia paliativa, organización de recursos y tipos de estructuras organizativas específicas de cuidados paliativos
4. Rol del profesional de enfermería en el equipo interdisciplinar

- HABILIDADES DE COMUNICACIÓN

1. Conocer e identificar aspectos específicos en relación con la comunicación y sus habilidades para afrontar situaciones de pacientes, familiares ante la enfermedad terminal
2. Comunicación verbal y no verbal
3. Características de la relación terapéutica y relación con los cuidados paliativos
4. Reacciones adaptativas del paciente ante la situación de enfermedad terminal

- MANEJO SINTOMÁTICO Y PLANES DE CUIDADOS ESPECÍFICOS

1. Situación de terminalidad
 - Definición de enfermedad terminal.
 - Historia clínica detallada, Valoración inicial, diagnósticos de enfermería, Intervenciones y Planes de Cuidados, Evaluación y Registro
 - Paciente oncológico terminal, enfermedades neurodegenerativas y crónicas en estadio terminal
 - Criterios de terminalidad
2. Identificar los síntomas más comunes asociados con la enfermedad avanzada
 - Cuidados Básicos de Enfermería en Cuidados Paliativos
 - Principios generales del control de síntomas, Valoración y evaluación de los síntomas
3. Reconocer la interrelación de los síntomas y su impacto sobre el individuo y familia desde una perspectiva global
4. Valorar necesidades en relación con sintomatología
5. Realización de planes de cuidados específicos

6. Principios farmacológicos del manejo del dolor, abordajes no farmacológicos, vías de administración de fármacos: vía subcutánea
7. Evaluación y valoración del dolor y otros síntomas
8. Escalera Analgésica de la OMS y su manejo
9. Intervenciones enfermeras en el dolor y otras necesidades
10. Educación sanitaria de paciente y familiares, con atención especial al cuidador
11. Cuidados de Enfermería en situación de agonía

- **AFRONTAMIENTO DE PÉRDIDA Y MUERTE**

1. Identificar estrategias de afrontamiento ante presencia de la muerte
2. Conocimiento de intervenciones enfermeras de ayuda al afrontamiento de situaciones complicadas relacionadas con la muerte
3. Reacciones ante la muerte y duelo
4. Identificación de recursos familiares y del paciente

- **ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES**

1. Implicaciones religiosas, culturales, valores y creencias de paciente y familias que puedan tener relación con la enfermedad terminal y la muerte
2. Dilemas éticos más frecuentes en cuidados paliativos
 - Corrientes actuales de la bioética, incluyendo los "4 principios" (beneficencia, no-maleficencia, justicia y respeto por la autonomía), Bioética del cuidado
 - Consentimiento informado.
 - Sedación, Doble efecto
 - Voluntades anticipadas y testamento vital
 - Eutanasia
3. Sedación y situaciones relacionadas
4. Requerimientos legales relativos a la muerte

NIVEL AVANZADO DE COMPETENCIA DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

ENFERMERO ESPECIALISTA EN CUIDADOS PALIATIVOS: EECP

El nivel avanzado de capacitación en Cuidados Paliativos debe asegurar al personal de enfermería dedicado a la asistencia específica de pacientes y sus familias una preparación adecuada que de respuesta a las situaciones de complejidad asociadas y relacionadas con el proceso de enfermedad terminal. Dicho nivel de competencias se podrá obtener o bien mediante una especialidad/área de capacitación específica o mediante la formación de postgrado vía masters, esto según el grado de desarrollo que la formación específica alcance en España en los próximos años.

El profesional de enfermería de cuidados paliativos es el eje que engrana todo el proceso asistencial de cuidados paliativos en todos los niveles asistenciales y en los recursos específicos que se creen a tal efecto. Dará soporte a otros profesionales y a cuidadores, con un papel esencial en la detección de necesidades del paciente y familiares más implicados. Ocupa un papel clave en la prestación de servicios de cuidados paliativos de complejidad, ofreciendo asesoramiento y formación, poniendo especial atención en la cobertura de necesidades de pacientes y familiares en situación de enfermedad avanzada o terminal mediante la adquisición de conocimientos clínicos específicos, habilidades y experiencia para garantizar la calidad de la atención.

Da respuesta a la demanda académica, social y profesional de atención de calidad que asegure una correcta administración de cuidados específicos en una etapa tan sensible y tan complicada de la enfermedad, con especial atención a los momentos que rodean a la muerte y al duelo de los familiares. Les aporta una formación bioética suficiente para participar en la discusión de casos complejos de toma de decisiones en el marco de equipos interdisciplinares e incide en formación investigadora y formadora que les capacite para que esta actividad ocupe una parte importante de sus funciones.

BASES COMPETENCIALES DE ENFERMERÍA AVANZADA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Para una adecuada estructuración de contenidos específicos que deben contener los programas de formación avanzada se desarrollan y agrupan en **10 Áreas de Competencia**, a saber:

- 1. Competencias Funcionales, de Gestión y Organización**
- 2. Competencias Clínicas**
- 3. Competencias Psicoemocionales**
- 4. Competencias Socioculturales**
- 5. Competencias en Bioética**
- 6. Competencias en Trabajo Cooperativo y Gestión del Liderazgo**

7. Competencias Educativas

8. Competencia Investigadora

9. Competencia en Necesidades Espirituales

10. Competencias en Legislación Específica

1. ÁREA DE COMPETENCIAS FUNCIONALES:

- Comprender la filosofía Hospice y conocer los principios y la historia de los Cuidados Paliativos
- Conocer las bases organizativas del Sistema Sanitario y de los Servicios Específicos de Cuidados Paliativos
- Conocer los aspectos básicos sobre estructuras organizativas relacionadas con los Cuidados paliativos, la gestión de recursos y la información
- Participar en la redacción de un protocolo y/o guía de práctica
- Saber gestionar las interacciones entre las estructuras organizativas relacionadas con la Enfermería paliativa y sus recursos en los diferentes ámbitos sanitarios
- Saber gestionar y evaluar la calidad de un servicio de cuidados paliativos
- Conocer y aplicar los estándares e indicadores de calidad
- Proporcionar asesoramiento y manejar práctica clínica en cuidados paliativos
- Participación colaborativa y asesoramiento clínico
- Dirigir el desarrollo de servicios clínicos en la especialidad
- Evaluar prestación de servicios ante objetivos clave de rendimiento, aplicar las medidas nacionales de calidad, identificar áreas de mejora y proponer e iniciar el cambio necesario.
- Asegurar el uso efectivo y eficiente de los recursos físicos y financieros; formular recomendaciones en materia de suministros y equipo.
- Recopilar, cotejar y comunicar datos de actividad a las partes interesadas claves, producir informes periódicos formales
- Responsable para el desarrollo y aplicación de políticas, procedimientos y directrices pertinentes para la propia área de trabajo.

2. ÁREA DE COMPETENCIAS CLÍNICAS

- Realizar una evaluación integral del paciente en fase terminal, detectar las necesidades de enfermería, planificar, ejecutar y evaluar la prestación de los servicios de acuerdo a las cambiantes necesidades de atención de la salud planificando, ejecutando y evaluando los planes de cuidados pertinentes

- Diseñar, planificar, ejecutar y evaluar programas y planes de atención de enfermería basada en la evidencia aplicadas a la atención de enfermos y familias en situación terminal
- Conocimiento de los Cuidados de enfermería orientados y adaptados a la situación de este grupo de enfermos y sus familias que contribuyan a mejorar su calidad de vida
- Conocer las medidas oportunas para detectar, controlar o paliar los problemas clínicos y las situaciones de urgencia más habituales que se producen en la fase avanzada de la enfermedad
- Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para el cuidado del paciente en situación terminal que contribuya a un aumento de su calidad de vida y a un mejor afrontamiento del proceso de la muerte
- Realizar demostración de habilidades clínicas en evaluación, diagnóstico y tratamiento.
- Saber Recoger, recopilar, evaluar e informar de información, mantener registros exactos de los pacientes.
- Saber establecer y mantener una comunicación eficaz con los pacientes y cuidadores y familiares y profesionales de salud y servicios sociales.

3. COMPETENCIAS PSICOEMOCIONALES

- Conocer las bases de la comunicación, de la relación enfermera-paciente y el impacto psicológico que comporta la enfermedad, la muerte y el duelo
- Profundizar en la valoración y tratamiento del impacto psicológico que comporta la enfermedad, la muerte y el duelo
- Manejar adecuadamente en pacientes y/o familias la reacción ante las malas noticias y el impacto psicológico que comporta la enfermedad, la muerte y el duelo

4. COMPETENCIAS SOCIOCULTURALES Y FAMILIARES

- Identificar, valorar y describir adecuadamente los diferentes indicadores familiares: de estructura y organización, emocionales y conductuales, relacionales y materiales y prácticos
- Saber evaluar las necesidades económicas y de recursos de la familia
- Conocer habilidades para Involucrar a pacientes, cuidadores y familiares en la planificación y la prestación de asistencia y desarrollo de servicios.
- Explorar las creencias y valores personales, sociales y culturales de la familia
- Conocer los aspectos básicos y las implicaciones de la dimensión sociocultural en cuidados paliativos
- Comprender el impacto de la multiculturalidad en el proceso de la agonía y la muerte
- Abordar los conflictos que puedan surgir producto de las diferentes creencias y valores socioculturales entre el equipo y el binomio familia-paciente

- Establecer en equipo, un plan de trabajo que cubra, con objetivos reales y definidos, las necesidades creadas en la familia por la enfermedad
- Identificar precozmente los indicadores de alto riesgo de problemática familiar
- Hacer un seguimiento sobre los resultados de la intervención del equipo sobre la familia
- Realizar acciones preventivas de cuidado a la familia según los estadios de la enfermedad

5. COMPETENCIAS EN BIOÉTICA

- Conocer las bases conceptuales y prácticas de la ética aplicada a los Cuidados paliativos
- Aplicar los principios éticos a la práctica clínica diaria, con especial énfasis en las situaciones más complejas y específicas de los cuidados paliativos
- Manejar técnicas de asesoramiento sobre los dilemas éticos altamente complejos relacionados con los cuidados paliativos

6. COMPETENCIA EN TRABAJO COOPERATIVO Y GESTIÓN DEL LIDERAZGO

- Conocer la implicación de las dinámicas grupales en el proceso de atención integral al paciente en situación paliativa
- Optimizar el trabajo del equipo multidisciplinar como recurso del proceso de atención
- Conocer las estrategias de prevención del Burn-out
- Obtener habilidades para la gestión de conflictos en el equipo
- Conocer las estrategias de evaluación y manejo del Burn-out dentro del equipo
- Demostrar capacidad para proporcionar conocimientos clínicos expertos a colegas clínicos, pacientes, cuidadores y familiares.
- Obtener habilidades de supervisión clínica de colegas de enfermería de un individuo o grupo
- Trabajar en colaboración con otros profesionales y organismos para garantizar las necesidades del paciente, especialmente en relación con las necesidades de asistencia y cumplir acuerdos.

7. COMPETENCIAS EDUCATIVAS

- Conocer y dominar los recursos pedagógicos de uso habitual para el diseño y realización de sesiones de formación en cursos de cuidados paliativos
- Proporcionar asesoramiento especializado en educación y formación a otros en cuidados paliativos
- Participar en el desarrollo, implantación y evaluación de estándares, guías de acción y protocolos para la práctica de la enfermería especializada en cuidados paliativos
- Conducir sesiones clínicas
- Realizar correctamente la lectura crítica de artículos científicos
- Realizar búsquedas bibliográficas en bases electrónicas

- Identificar necesidades de aprendizaje, planificar, ejecutar y evaluar programas de educación para satisfacer las necesidades identificadas.
- Participar en la educación del pre y postgrado de enfermeras, médicos, paciente y cuidadores y participar en el desarrollo curricular, en su caso.
- Promover actividades de participación pública, hacia la mejora del servicio.
- Garantizar la formación continuada en cuidados paliativos

8. COMPETENCIA INVESTIGADORA

- Conocer en profundidad las bases metodológicas de la investigación en enfermería.
- Diseñar y elaborar un proyecto de investigación.
- Conocer las normas de los comités éticos.
- Saber analizar y presentar los resultados de las investigaciones en revistas, congresos, etc.
- Necesitan identificar participar y se comprometen, investigación, auditoría, evaluación comparativa y equipos clínicos, a fin de mejorar la eficacia del cuidado del paciente.
- Difundir la investigación y conclusiones a través de la presentación para grupos profesionales y publicación de auditoría.

9. COMPETENCIA EN NECESIDADES ESPIRITUALES

- Explorar las creencias y valores espirituales, personales, sociales y culturales sobre la enfermedad, al agonía y la muerte
- Elaborar evaluaciones adecuadas sobre la importancia global de las creencias espirituales y las prácticas religiosas del paciente en el marco de los cuidados paliativos
- Conocer y utilizar dentro del abordaje terapéutico los principios espirituales del paciente o la familia como instrumentos que ayuden a preservar la esperanza y la búsqueda de sentido
- Reconocer y responder al distrés espiritual, y saber remitir apropiadamente al profesional adecuado

10. COMPETENCIA EN LEGISLACIÓN ESPECÍFICA

- Conocer las leyes que rigen el sistema sanitario y las interacciones entre sus componentes, que conciernan a los cuidados paliativos, dentro de la política sanitaria global del estado
- Aplicar apropiadamente la ley y los códigos deontológicos a los cuidados paliativos, brindando una atención integral enmarcada en los principios que recogen las leyes
- Diligenciar todos aquellos aspectos burocráticos relacionados con los cuidados paliativos detallados en los contenidos de este currículum
- Buscar consejo legal cuando sea pertinente

CURRÍCULUM DE FORMACIÓN AVANZADA DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

LUGAR DE APRENDIZAJE DEL ENFERMERO ESPECIALISTA EN CUIDADOS PALIATIVOS: EECp

Rotación en Unidades de Soporte domiciliario y hospitalarios, centros sociosanitarios, unidades de cuidados paliativos hospitalarias, Centros concertados adscritos a la Universidad

1. ÁREA DE COMPETENCIAS FUNCIONALES, GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN

OBJETIVOS

- Conocimiento de las bases filosóficas de los cuidados paliativos, historia evolutiva, su situación actual.
- Conocer los aspectos básicos sobre la organización de las diferentes estructuras relacionadas con los cuidados paliativos, la gestión de recursos, la información y la evaluación y gestión de la calidad.

CONTENIDOS

PRINCIPIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

- El Movimiento Hospice, Historia evolutiva de los cuidados paliativos
- Principios y filosofía de los Cuidados Paliativos
- Actitudes ante la muerte de la sociedad

ESTRUCTURAS ORGANIZATIVAS. DEFINICIÓN Y ASPECTOS BÁSICOS.

- Organización global del Sistema Nacional de Salud
- Organización estructural de los diferentes recursos de Cuidados Paliativos (hospital, sociosanitario, consultas externas, equipos de soporte en domicilio.)
- Planes Regionales de Cuidados Paliativos
- Estrategia de Cuidados Paliativos del Sistema Nacional de Salud, Ley de Cuidados Paliativos
- Coordinación entre niveles asistenciales
- Criterios de calidad y evaluación de servicios

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

- Seguridad de equipos informáticos y sistemas de apoyo.
- Red del Sistema Nacional de Salud y sistemas de comunicación.
- Recogida de los datos de los pacientes.
- Protección de datos (confidencialidad).

GESTIÓN DE LA CALIDAD

- Uso de recursos, coste y eficiencia de los servicios de cuidados paliativos
- Evaluación y mejora de la calidad, Estándares e Indicadores

METODOLOGÍA

Se realizaría un formato teórico estándar, con un temario que incluyera los aspectos relacionados con el área. Podría ser convalidado con otra formación teórica equivalente, siempre que superara la evaluación correspondiente.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECp ha de ser capaz de:

- Conocer las estructuras organizativas del sistema sanitario y las específicas de la medicina paliativa.
- Conocer las normativas de gestión de recursos y de la información.
- Saber Gestionar servicios de cuidados paliativos,
- Aplicación de estándares e indicadores de calidad
- Dirigir el desarrollo de servicios clínicos en la especialidad y conocer principios de elaboración de guías clínicas y protocolos
- Comprender la filosofía Hospice y conocer los principios y la historia de los Cuidados Paliativos
- Conocer las bases organizativas del Sistema Sanitario y de los Servicios Específicos de Cuidados Paliativos

EVALUACIÓN

Evaluación de tutores responsables de la rotación.

2. ÁREA DE COMPETENCIAS CLÍNICAS

OBJETIVOS

- Conocer e identificar la situación de enfermedad avanzada en fase terminal paliativa
- Valorar las necesidades básicas de los pacientes en situación paliativa, planificando, ejecutando y evaluando los planes de cuidados pertinentes
- Conocimiento de los Cuidados de enfermería orientados y adaptados a la situación de este grupo de enfermos y sus familias que contribuyan a mejorar su calidad de vida.
- Conocer las medidas oportunas para detectar, controlar o paliar los problemas clínicos y las situaciones de urgencia más habituales que se producen en la fase avanzada de la enfermedad.
- Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para el cuidado del paciente en situación terminal que contribuya a un aumento de su calidad de vida y a un mejor afrontamiento del proceso de la muerte.
- Aportar al aspirante a EECF los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para la adecuada detección y manejo de los problemas clínicos más prevalentes y paradigmáticos de la práctica de los cuidados paliativos.
- Identificar las aportaciones enfermeras en cuidados paliativos

CONTENIDOS

CONOCIMIENTOS DE LA ENFERMEDAD TERMINAL

- Definición de enfermedad terminal.
- Historia clínica detallada, Valoración inicial, diagnósticos de enfermería, Intervenciones y Planes de Cuidados, Evaluación y Registro
- Reconocimiento de la fase de agonía.
- Historia natural del cáncer, SIDA, enfermedades neurodegenerativas y crónicas en estadio terminal
- Quimioterapia y Radioterapia paliativa
- Cirugía paliativa
- Criterios de terminalidad
- Paciente oncológico terminal
- Paciente con SIDA terminal
- Paciente con enfermedad neurodegenerativa terminal, ELA
- Paciente con enfermedad crónica en fase terminal
- Paciente geriátrico con enfermedad terminal
- Los Niños con patología terminal

CONTROL DE SÍNTOMAS Y CUIDADOS ESPECÍFICOS DE ENFERMERIA

- Cuidados Básicos de Enfermería en Cuidados Paliativos
- Principios generales del control de síntomas, Valoración y evaluación de los síntomas
- Fisiopatología de los síntomas
- Valoración del impacto emocional, social y espiritual en paciente y cuidadores
- Conocimiento de las diferentes opciones terapéuticas (fármacos, cirugía, radioterapia, quimioterapia, inmunoterapia, hormonoterapia, fisioterapia, intervenciones psicológicas y terapias alternativas).

DOLOR

- Definición, anatomía y fisiología del dolor.
- Fisiopatología de la nocicepción. Receptores.
- Herramientas de evaluación del dolor.
- Clasificación del dolor y principales síndromes dolorosos. Dolor neuropático
- Tratamientos farmacológicos del dolor, coadyuvantes. Escala analgésica OMS
- Conocimiento de los efectos secundarios de los opioides.
- Conocimiento de tratamiento no farmacológico del dolor: Intervención oncológica, técnicas anestésicas
- Terapias Complementarias, Cuidados Holísticos, Acupuntura y Moxibustión
- Cuidados de enfermería en el paciente con dolor
- Intervenciones psicológicas en el manejo del dolor.
- Concepto dolor total, valoración y manejo.
- Dolor refractario
- Fisioterapia y Rehabilitación

OTROS SÍNTOMAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA RELACIONADOS

SÍNTOMAS DIGESTIVOS

- Planes de Cuidados de enfermería específicos en síntomas digestivos
- Xerostomia.
- Diarrea, Estreñimiento, Fecalomas, Obstrucción intestinal
- Ascitis.
- Disfagia.
- Tenesmo.
- Caquexia/ Anorexia.

- Náuseas y vómitos, Hipo.
- Nutrición e hidratación en paciente paliativo

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS

- Planes de Cuidados de Enfermería específicos en síntomas respiratorios
- Tos, Disnea, Hemoptisis.
- Cuidados de las Traqueostomías
- Estertores.

SÍNTOMAS UROGENITALES

- Planes de Cuidados de Enfermería específicos en síntomas urogenitales
- Incontinencia urinaria, Retención urinaria, sondaje vesical
- Disuria, Hematuria.
- Urostomias
- Disfunciones sexuales.

SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS

- Planes de Cuidados de Enfermería específicos en síntomas neurológicos
 - Compresión medular.
 - Delirium, Agitación.
 - Convulsiones.
 - Cuadro Confusional

SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS

- Planes de Cuidados de Enfermería específicos en síntomas psiquiátricos
 - Insomnio.
 - Ansiedad, Depresión.
 - Dependencia de drogas ya existente.

SÍNTOMAS SISTÉMICOS

- Planes de Cuidados de Enfermería específicos en síntomas sistémicos
 - Anemia, Astenia, anorexia, caquexia
 - Diaforesis y Fiebre.

PROBLEMAS DERMATOLÓGICOS

- Planes de Cuidados de Enfermería específicos de la piel
 - Úlceras tumorales, por decúbito y vasculares.
 - Xerosis, Ictericia, Prurito.

- Linfedema.
- Ostomias, Fístulas.
- Heridas abiertas.

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTE AGÓNICO Y SU FAMILIA

- Reconocimiento de la situación de últimos días / fase de agonía.
- Promover los cuidados continuos al paciente y familia.
- Coordinación de recursos y definición de circuitos de atención.
- Educación sanitaria de familia y cuidadores.
- Reconocer cuando se han de parar las pruebas diagnósticas y tratamientos.
- Manejo de síntomas y de cuidados del paciente en esta fase dirigidos al confort.
- Manejo de la vía subcutánea y bombas de infusión.

COMPETENCIA EN PROCEDIMIENTOS PRÁCTICOS

- Realización de la historia de enfermería de pacientes con enfermedad avanzada.
- Manejo de los Programas Informáticos de Planes de Cuidados enfermeros.
- Manejo de la vía subcutánea
- Manejo de bombas de infusión (aspectos técnicos, fármacos, indicaciones, etc.)
- Manejo de nebulizador
- Ventilación mecánica no invasiva
- Toracocentesis y Paracentesis evacuadora

CUIDADOS DE ENFERMERÍA ANTE URGENCIAS PALIATIVAS

- Compresión Medular
- Síndrome de vena cava superior
- Hipercalcemia
- Hemorragia masiva

CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS

COMPLEJIDAD EN CUIDADOS PALIATIVOS

METODOLOGÍA DE LA FORMACIÓN

- Se realizaría un formato teórico estándar, con un temario que incluyera los aspectos de conocimientos básicos y específicos relacionados con el área. La duración del formato sería de 80 horas. Podría ser convalidado con otra formación teórica equivalente, siempre que superara la evaluación correspondiente.
- Los aspectos prácticos se adquirirían mediante rotaciones en los diferentes lugares de aprendizaje.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECp ha de ser capaz de:

- Realizar una historia clínica de enfermería completa
- Realizar una Planificación de cuidados de enfermería
- Completar una historia informatizada de enfermería
- Conocer los niveles de complejidad y los recursos intervinientes según el caso
- Valorar el impacto emocional, social y espiritual en paciente y cuidadores de los síntomas físicos y del proceso global de enfermedad.
- Conocer las indicaciones y limitaciones de los fármacos, terapias físicas, intervenciones psicológicas, así como de las terapias complementarias en cuidados paliativos.
- Determinar objetivos realistas e informar sobre el cumplimiento de los planes de cuidados con reevaluación de criterios de resultados y registro de los mismos
- Realizar una evaluación continua.
- Comprender el concepto de paciente frágil.
- Reconocer la fase de agonía.
- Implementar y usar protocolos y guías de cuidados
- Detectar el no cumplimiento terapéutico, razones y opciones de mejora del mismo.
- Reconocer los cambios de objetivos en el curso de la enfermedad.
- Tratar con el paciente/ familia los conflictos debidos a objetivos no reales.

EVALUACIÓN

- Examen escrito de adquisición de conocimientos
- Evaluación tutores responsables de la rotación

3. COMPETENCIAS PSICOEMOCIONALES

OBJETIVOS

- Conocer las bases de la comunicación, de la relación enfermera-paciente y el impacto psicológico que comporta la enfermedad, la muerte y el duelo.
- Profundizar en la valoración y tratamiento del impacto psicológico que comporta la enfermedad, la muerte y el duelo.
- Manejar adecuadamente en pacientes y/o familias la reacción ante las malas noticias y el impacto psicológico que comporta la enfermedad, la muerte y el duelo.
- Adquirir habilidades de comunicación verbal y no verbal
- Ayudar a resolver conspiración de silencio
- Conocer las fases de adaptación ante la enfermedad en fase terminal

CONTENIDOS

COMUNICACIÓN CON PERSONA ENFERMA Y FAMILIA

- El proceso de adaptación psicosocial a la enfermedad en fase terminal
- Diferentes técnicas de comunicación; Comunicación basada en la evidencia.
- Dificultades en la comunicación. Problemas comunicación (idioma, hipoacusia, aprendizaje, demencias, etc)
- Escucha empática, preguntas abiertas, información adecuada.
- Valoración nivel conocimiento enfermedad y pronóstico.
- Valoración y manejo del miedo.
- Facilitar toma de decisiones, promover autonomía.
- Manejo de posibles reacciones ante malas noticias; Como responder a preguntas difíciles
- Conspiración de silencio

RESPUESTA PSICOLÓGICA DE LA PERSONA ENFERMA Y CUIDADOR ANTE SITUACIÓN TERMINAL Y PÉRDIDA

- Reconocer diferentes reacciones expresadas: miedo, culpa, ansiedad, tristeza, desesperanza.
- Impacto psicológico del dolor y otros síntomas intratables o refractarios.
- Respuesta ante la incertidumbre y pérdida en las diferentes etapas de la enfermedad.
- Demencia o diagnóstico psiquiátrico previo.
- Problemas adicionales derivados y su interferencia en los objetivos del cuidado.
- Importancia de la esperanza ante un objetivo diferente al de la curación.
- Indicación demanda psicólogo, psiquiatra.

ACTITUDES Y RESPUESTAS DE PROFESIONALES

- Conocimiento valores y creencias personales y su influencia en la práctica.
- Habilidades, limitaciones y dificultades. Tener en cuenta pérdidas propias. Cuando pedir ayuda.
- Reconocimiento y manejo del impacto psicológico de los cuidados paliativos en nosotros y el equipo.

- Formas de soporte al equipo.
- Principios básicos del Burn-out.
- Características psicológicas especiales del cuidado en domicilio

DUELO Y ACOMPAÑAMIENTO

- Conocimiento formas habituales de respuesta ante la pérdida. Teorías del proceso de duelo, adaptación a la pérdida y modelo social.
- Soporte individual y familiar.
- Preparar cuidadores y niños ante la pérdida.
- Anticipación e identificación del duelo patológico.
- Organización de los servicios de soporte al duelo a nivel individual o familiar.
- Reconocimiento duelo del equipo y formas de soporte.

METODOLOGÍA

- Se realizaría un formato teórico estándar, con un temario que incluyera los aspectos de conocimientos básicos y específicos relacionados con el área. La duración del formato sería de 30-40 horas. Deberá contar con un curso teórico-práctico de comunicación. Podría ser convalidado con otra formación teórica equivalente.
- Los aspectos prácticos se adquirirían mediante rotaciones en los diferentes lugares de aprendizaje.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECp ha de ser capaz de:

- Conocer las posibles respuestas de los pacientes y sus familias ante el sufrimiento, las pérdidas y la muerte
- Aplicar habilidades de escucha activa, de empatía y de información bidireccional y eficaz.
- Optimizar las habilidades para responder preguntas difíciles.
- Mostrar una actitud experta frente a la comunicación en situaciones difíciles

EVALUACIÓN

- Certificación de asistencia a cursos
- Evaluación tutores responsables de la rotación.

4. COMPETENCIAS SOCIOCULTURALES Y FAMILIARES

OBJETIVOS

- Explorar las creencias y valores personales, sociales y culturales de la familia.
- Evaluar las necesidades físicas, emocionales, económicas y de recursos, culturales y religiosas de la familia.
- Identificar, valorar y describir adecuadamente los diferentes indicadores familiares: de estructura y organización, emocionales y conductuales, relacionales y materiales y prácticos.
- Establecer en equipo, un plan de trabajo que cubra, con objetivos reales y definidos, las necesidades creadas en la familia por la enfermedad.
- Identificar precozmente los indicadores de alto riesgo de problemática familiar.
- Realizar acciones preventivas de cuidado a la familia según los estadios de la enfermedad.
- Detectar signos de claudicación familiar y de estrés emocional del cuidador

CONTENIDOS

- Familia y paciente como unidad de atención
- La familia del paciente en hospital y en domicilio: el cuidador principal.
- La participación de la familia en la toma de decisiones
- Claudicación familiar
- Toma de decisiones basada en el respeto de valores y creencias del paciente, la familia y equipo
- Educación sanitaria

METODOLOGÍA

- Curso teórico-práctico sobre contenidos del área
- Estudio de práctica personal reflexiva en equipo multidisciplinar (sesiones clínicas multidisciplinarias).

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECp ha de ser capaz de:

- Explorar creencias y valores familiares
- Evaluar necesidades de familia
- Establecer en equipo un plan de trabajo integral
- Detectar carencias de familia en el desempeño del rol de cuidador
- Adaptar planes de cuidados a familia
- Cuidados al cuidador y detectar claudicación

EVALUACIÓN

- Certificación de asistencia a sesiones. Evaluación de tutores responsables de la rotación

5. COMPETENCIAS EN BIOÉTICA

OBJETIVOS

- Conocer las bases conceptuales y prácticas de la ética aplicada a Cuidados Paliativos

CONTENIDOS

- Conocimiento de los códigos de práctica clínica con particular atención a las guías deontológicas.
- Análisis crítico de las corrientes actuales de la bioética, incluyendo los "4 principios" (beneficencia, no-maleficencia, justicia y respeto por la autonomía), con atención a competencia, derechos y futilidad.
- Consentimiento informado
- Toma de decisiones basada en el respeto de creencias y valores del paciente, la familia y el equipo.
- Sedación
- Voluntades anticipadas y testamento vital
- Eutanasia
- Principio del Doble efecto

METODOLOGÍA

- Curso teórico-práctico sobre bases de la bioética
- Estudio de práctica personal reflexiva en equipo multidisciplinar (sesiones clínicas multidisciplinarias sobre dilemas éticos)
- Participación en sesiones del Comité de ética hospitalaria

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECp ha de ser capaz de:

- Comprender las bases teóricas de la ética
- Toma de decisiones en situaciones clínicas habituales

EVALUACIÓN

- Certificación de asistencia a cursos y de realización de sesiones
- Evaluación tutores responsables de la rotación

6. COMPETENCIAS EN TRABAJO COLABORATIVO Y GESTIÓN DEL LIDERAZGO

OBJETIVOS

- Obtener habilidades para el trabajo en equipo y la gestión de conflictos en el equipo Conocer la implicación de las dinámicas grupales en el proceso de atención integral al paciente terminal
- Optimizar el trabajo del equipo multidisciplinar como recurso del proceso de atención
- Prevenir, reconocer y tratar el síndrome de burnout

CONTENIDOS

- El equipo multidisciplinar como unidad de atención integral al paciente en situación paliativa: composición, funciones y organización.
- El equipo uniprofesional. El trabajo dentro del equipo de enfermería
- Análisis de la relación de la enfermería con otros profesionales del equipo
- Bases comunicacionales de la relación interprofesional. La dinámica grupal
- Las relaciones de liderazgo
- Gestión de reuniones, objetivos y procedimientos grupales
- Negociación y resolución de conflictos
- Burn-out: prevención, detección precoz, estrategias de mejora

METODOLOGÍA

- Curso teórico-práctico sobre los contenidos referidos (10 horas).
- Feedback formativo sobre observación directa de la práctica y videograbaciones.
- Estudio de práctica personal reflexiva en equipo (sesiones clínicas multidisciplinarias sobre conflictos en la comunicación)

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECp ha de ser capaz de:

- Ser un buen trabajador en equipo
- Demostrar liderazgo y capacidad para facilitar la participación de los demás miembros del equipo
- Identificar y reconducir comportamientos problemáticos dentro del equipo
- Dar soporte a los otros miembros del equipo
- Reconocer precozmente los síntomas y signos del Burn-out en sí mismo o en otros miembros del equipo y ejecutar las medidas necesarias para su prevención y manejo

EVALUACIÓN

Certificado de asistencia a cursos y de realización de sesiones y desarrollo de un incidente crítico sobre un caso real. Evaluación de tutores responsables de la rotación.

7. COMPETENCIAS EDUCATIVAS

OBJETIVOS

- Conocer los recursos pedagógicos de uso habitual
- Conducir sesiones clínicas
- Realizar correctamente la lectura crítica de artículos científicos

CONTENIDOS

- Formación continuada, concepto y realización
- Preparación de sesiones clínicas
- Búsqueda electrónica de información
- Diseño de soportes docentes
- Técnicas de aprendizaje de adultos
- Función de supervisión, tutoría, contratos de enseñanza, valoración crítica
- Enfermería basada en la evidencia
- Crítica de la literatura médica

METODOLOGÍA

Se realizaría un formato teórico estándar, con un temario que incluyera los aspectos de conocimientos básicos y específicos relacionados con el área. Podría ser convalidado con otra formación teórica equivalente, siempre que superara la evaluación correspondiente.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECP ha de ser capaz de:

- Dominar los recursos pedagógicos de uso habitual.
- Conducir sesiones clínicas.
- Realizar de modo básico búsquedas bibliográficas en bases electrónicas.
- Realizar correctamente la lectura crítica de artículos científicos

EVALUACIÓN

Evaluación de tutores responsables de la formación

8. COMPETENCIA INVESTIGADORA

OBJETIVOS

Conocer en profundidad las bases metodológicas de la investigación

CONTENIDOS

- Búsqueda de información: bases electrónicas, webs.
- Crítica de la literatura (cualitativa, cuantitativa).
- Programas estadísticos informáticos (SPSS, EPIINFO)
- Aplicación de la evidencia en la atención al paciente.
- Temas de investigación y tendencias en cuidados paliativos y en disciplinas afines
- Dimensión ética y legal de la investigación: Guía de buenas prácticas clínicas, declaración de Helsinki y complementarias.
- Conocimiento del proceso de investigación.
- Formulación de ideas de investigación.
- Diseños de proyectos de investigación

METODOLOGÍA

Se realizaría un formato teórico estándar, con un temario que incluyera los aspectos de conocimientos básicos y específicos relacionados con el área. La duración del formato sería de 10 horas. Podría ser convalidado con otra formación teórica equivalente, siempre que superara la evaluación correspondiente.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECP ha de ser capaz de:

- Conocer en las bases metodológicas de la investigación
- Conocer los elementos de un proyecto de investigación

EVALUACIÓN

- Diseñar un proyecto de investigación
- Hacer una búsqueda bibliográfica

9. COMPETENCIAS EN NECESIDADES ESPIRITUALES

OBJETIVOS

Explorar las creencias y valores espirituales, personales, sociales y culturales sobre la enfermedad, al agonía y la muerte

CONTENIDOS

ESPIRITUALIDAD Y RELIGIÓN. DEFINICIÓN Y CONCEPTOS

- Espiritualidad individual
- Necesidad religiosa.
- Habilidad para obtener información espiritual como parte de la valoración.
- El papel que supone la enfermedad y la amenaza vital en relación a la espiritualidad
- La esperanza y los Cuidados Paliativos.
- Distrés espiritual

METODOLOGÍA

Se realizaría un formato teórico estándar, con un temario que incluyera los aspectos de conocimientos básicos y específicos relacionados con el área.

COMPETENCIAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECP ha de ser capaz de:

- Reconocer la importancia de los aspectos espirituales y religiosos y su influencia sobre los cuidados paliativos.

EVALUACIÓN

Certificado de asistencia a cursos y de realización de sesiones

10. COMPETENCIAS EN LEGISLACIÓN ESPECÍFICA

OBJETIVOS

Conocer las leyes que rigen el sistema sanitario y las interacciones entre sus componentes, que conciernan a los cuidados paliativos, dentro de la política sanitaria global del estado y los aspectos burocráticos relacionados con los cuidados paliativos

CONTENIDOS

LEGISLACIÓN CONCERNIENTE A LOS PRINCIPALES ASPECTOS RELACIONADOS CON CUIDADOS PALIATIVOS

- Cuidado al final de la vida.
- Testamento vital o Voluntades anticipadas
- Eutanasia y asistencia al suicidio (europea, estatal, comunidad autónoma).
- Conocimiento de las guías y códigos deontológicos
- Ley de Autonomía del Paciente
- Capacidad/competencia.
- Testamento.
- Burocracia de la muerte, certificados, etc.

METODOLOGÍA

Se realizaría un formato teórico estándar, con asistencia a sesiones que incluyeran los aspectos de conocimientos específicos relacionados con el área.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS A ADQUIRIR

Al final de este período formativo, el aspirante a EECP ha de ser capaz de:

Conocer la ley y las guías deontológicas que afectan el ejercicio profesional de los cuidados paliativos

EVALUACIÓN

Certificado de asistencia a cursos y de realización de sesiones.

BIBLIOGRAFÍA

- Arce, C., García I., Guanter, L.; Enfermeras y Auxiliares; Cuidados Paliativos en oncología
- Competencias Enfermeras En Urgencias Y Emergencias, Sociedad Española de Enfermería en Urgencias y Emergencias
- Curriculum en Medicina Paliativa: programa de estudios. Med Pal. 1995. 2;1(1):5-12.
- Estrategia en Cuidados Paliativos del Sistema Nacional de Salud, Ministerio de Sanidad, 2.007
- Gómez Batiste, X., Sanchez D., Blay C., Vara F.; Área De Capacitación Específica En Medicina Paliativa, (Ace) Y Diploma Acreditacion Avanzada (Daa) En Medicina Paliativa Junio 2005
- Gómez Batiste, X., Roca, J., Trelis, J., Gorchs, N.; Formación en Cuidados Paliativos, Principios Generales; Capítulo 34 del libro Cuidados paliativos en oncología
- Gómez Batiste, X., Porta J., Tuca, A., Stjernsward, J.; Organización de Servicios y Programas de Cuidados Paliativos, Editorial Arán 2.005
- González Díaz, Carlos y Leonardo Sánchez Santos. Educación Médica Superior 17(4), 2003. El diseño curricular por competencias en la educación médica.
- Hospice palliative care: Nursing standards of practice; Canadian Hospice Palliative Care Association: Nursing Standards Committee
- Jacquie Peden, Darlene Grantham and Marie-Josée Paquin; Hospice Palliative Care Nursing Standards: How do these apply to our practice? Perspectives on Hospice Palliative Care, Nursing Monograf, Pallium project
- López Imedio, Eulalia; Enfermería Clínica Avanzada y Cuidados Paliativos, Madrid 2.002
- López, Eulalia y Utor, Luis; Cuidados básicos de Enfermería en Cuidados Paliativos; Avances en Cuidados Paliativos, tomo II, Gabinete de Asesoramiento y Formación Sociosanitaria
- Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud
- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las profesiones sanitarias.
- Martine de Vlieger, Nuria Gorchs, Philip J Larkin and Francoise Porchet; Palliative nurse education: towards a common language; Palliative Medicine 2004; 18: 401_/403
- Programa docente de Avances en Cuidados Paliativos. Gabinete de Asesoramiento y Formación Sociosanitaria.
- Real Decreto 450/2005 del 22 de abril de Desarrollo de las Especialidades de Enfermería
- Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre, por el que se aprueban los estatutos generales de la organización colegial de enfermería de españa, del consejo general y de ordenación de la actividad profesional de enfermería

- Recomendaciones (2003) 24, del Comité de Ministros de los estados miembros de la CEE sobre organización de cuidados paliativos del 12 de noviembre de 2003
- Recomendaciones básicas sobre formación en Cuidados Paliativos. Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL). Medicina Pal. 2000;7(1):23-25.
- Tobón, S., Pimienta, J., y García Fraile, J.A. (2010). Secuencias didácticas: aprendizaje y evaluación de competencias. México: Pearson.
- Utor Ponce, Luis; Capacitación de Enfermería en Cuidados Paliativos, Medicina Paliativa vol. 14, nº 2, 2.007
- Wisconsin Cancer Pain Initiative Education Committee, Competency Guidelines for Cancer pain management in nursing education and practice