



UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO



FACULTAD DE MEDICINA Y NUTRICION

PROGRAMA AFI III (estudiantes)

I. DATOS ESPECÍFICOS DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

13. Presentación

El médico, en formación, debe aprender a salvaguardar la dignidad de los enfermos en situación terminal, para garantizar una vida de calidad a través de los cuidados y atenciones médicas necesarios para ello y, sobre todo, establecer los límites entre la defensa de la vida del enfermo en situación terminal y la obstinación terapéutica.

16. Contenido

1. MUERTE DIGNA.

- 1.1 Concepto: Eutanasia (tipos), distanasia.
- 1.2 Antecedentes históricos.
- 1.3 Presentación y discusión de casos clínicos

2. CONCEPTOS DE:

- 2.1 Enfermedad en estado terminal, muerte natural, Medios ordinarios,
- 2.2 Tratamiento del dolor.
- 2.3 Presentación y discusión de casos clínicos

EVALUACION DE LA COMPETENCIA

3.- LOS DERECHOS DE LOS ENFERMOS EN SITUACIÓN TERMINAL.

- 3.1 Voluntad o Directrices anticipadas por escrito.
- 3.2 Presentación y discusión de casos clínicos

4.- DERECHOS, FACULTADES Y OBLIGACIONES DE LOS MÉDICOS E INSTITUCIONES DE SALUD Y EL PACIENTE EN ESTADO TERMINAL.

- 4.2 Cuidados paliativos
- 4.1 Presentación y discusión de casos clínicos.

EVALUACION DE LA COMPETENCIA

14. Competencias profesionales integrales a desarrollar en el estudiante	
Generales	
<ol style="list-style-type: none"> 1) Reconocer las situaciones médico-legales a las que se enfrentará en el ámbito profesional. 2) Reflexionar y resolver interrogantes sobre el comportamiento médico y la toma de decisiones. 3) Valorar de una forma integral a pacientes en situación terminal, practicando la empatía. 	
Específicas	
<ol style="list-style-type: none"> 1) Identificar, realizando un diagrama de flujo de la atención de un enfermo terminal, las necesidades para la mejora de la calidad de vida, ante un escenario clínico de simulación. 2) Reconocer, mediante la elaboración de un ensayo, el papel que tiene el médico general en la orientación familiar con base en los cuidados paliativos intradomiciliarios. 3) Analizar, con la Entrega de un documento de Voluntad Anticipada de un caso clínico simulado, los derechos y obligaciones del personal de salud en la atención de un enfermo terminal. 	

19. Evaluación del desempeño:			
Evidencia (s) de desempeño	Criterios de desempeño	Ámbito(s) de aplicación	Porcentaje
1) Reporte de visitas o actividad extra-aula.	1) Asistencia, contenido, presentación, ortografía.	1) Instalaciones de visita.	1) 20%
2) Reporte de prácticas en Unidad de Simulación. (4)	2) Asistencia, contenido, presentación, ortografía.	2) Unidad de Simulación clínica.	2) 30%
3) Análisis y resolución de casos. Exposiciones.	3) Asistencia. Presentación, desarrollo y conclusión de la exposición oral y/o de la participación en clase. Material de apoyo, contenido.	3) Aula.	3) 30%

20. Criterios de evaluación:	
Criterio	Valor
Evaluación formativa (80%)	Reportes extra-aula 20%, Prácticas UMSC 30%, casos clínicos y exposiciones 30%,
Evaluación declarativa (20%)	Reporte de evaluaciones (dos).
Evaluación sumativa (100%)	Suma de evaluación formativa más la evaluación declarativa.

22. Fuentes de información
Básicas
<p>1) Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica. <i>DOF 1-11-2013. Última Reforma DOF 24-03-2014</i></p> <p>2) ACUERDO por el que el Consejo de Salubridad General declara la Obligatoriedad de los Esquemas de Manejo Integral de Cuidados Paliativos, así como los procesos señalados en la Guía del Manejo Integral de Cuidados Paliativos. Sociedad Mexicana de Cuidados Paliativos. <i>Última Reforma DOF 24-03-2014</i></p>
Complementarias
<p>1) Luna Ballina Margarita. Los diez principios básicos de las relaciones interpersonales en la atención médica. Reflexión práctica para los profesiones de la salud y sus pacientes. Conamed.</p>