

Guia de aprendizaje
ENVEJECIMIENTO Y FINAL DE LA VIDA (3 ECTS)

Año Académico 2019-2020

Profesor: Joan Bertran

Bernabé Robles

1.- Presentación de la asignatura

Esta materia estudia los aspectos éticos relacionados con el envejecimiento, discapacidad y final e la vida. El punto de partida es el respeto a la persona en situación de limitación física por discapacidad, en situación de limitación personal por envejecimiento o en situación de vulnerabilidad en un proceso de muerte.

En el apartado de envejecimiento y discapacidad, partiendo del valor indiscutible de la persona humana y de su dignidad se analizan las consecuencias de las limitaciones en las personas, la forma de vivir con sus limitaciones, y cómo les acompañan las personas de su entorno.

El apartado de final de la vida, tiene por objetivo abordar diversos aspectos relacionados con el final de la vida, como la atención en cuidados paliativos, el abordaje del dolor, los aspectos espirituales al final de la vida, la atención al duelo y eutanasia.

2.- Competencias a desarrollar

COMPETENCIAS BASICAS Y GENERALES

CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación

CB7 - Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio

CB8 - Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios

CB9 - Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades

CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

CG1 - Adquirir la habilidad para la identificación de los conflictos éticos dentro de la práctica profesional, discerniendo entre las distintas opciones de resolución.

CG2 - Que los alumnos sean capaces de trabajar en equipos interdisciplinarios empleando la metodología para el análisis y la deliberación de los conflictos éticos.

CG3 - Adquirir la capacidad de compartir y difundir en el entorno profesional y dentro de los equipos los conocimientos propios en materia de bioética, facilitando su aplicación práctica en el respectivo ámbito de trabajo.

CG4 - Competencia para gestionar y resolver el conflicto ético en una sociedad multicultural y con patrones éticos diversos

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

TR1 - Que los estudiantes interioricen como elemento básico de su cometido profesional la necesidad del diálogo constante entre ciencia y humanidades, rechazando todo dogmatismo ético o científico que resulte excluyente.

TR2 - Que los alumnos asimilen sus conocimientos desde el máximo respeto por los derechos de las personas y la dignidad del ser humano, anteponiendo ese respeto frente al interés meramente científico si entrasen en conflicto.

TR3 - Que los alumnos sepan identificar los límites éticos de su quehacer profesional, más allá del necesario conocimiento del marco legal o jurídico establecido.

TR4 - Que los estudiantes adquieran la habilidad necesaria para desarrollar su actividad profesional en un contexto de sociedad plural y en convivencia con códigos éticos y morales distintos del propio.

ESPECÍFICAS

ES3 - Identificar como base de desarrollo y aplicación de la bioética los derechos humanos y el respeto por la dignidad de la persona en todo contexto o situación, así como la relevancia de los aspectos antropológicos.

ES5 - Asimilar y saber aplicar la metodología de análisis y discusión para la resolución de conflictos éticos en el contexto de un comité de ética.

ES11 - Identificar los aspectos esenciales que generan discrepancia ética en los conflictos planteados en los procesos clínicos de deterioro por enfermedad y de fase final de la vida humana.

3.- Contenidos

Enfermedades degenerativas y envejecimiento

1. Vejez
2. Discapacidad y Bioética

3. Enfermedades degenerativas
4. Enfermedades degenerativas y discapacidad
5. Alzheimer
6. Trabajo social y vejez

Final de la vida y proceso de muerte

1. Situación actual y perspectivas de la atención paliativa
2. Control del dolor
3. Espiritualidad y elaboración duelo
4. Cuidados paliativos y atención domiciliaria
5. Eutanasia
6. Debate – Eutanasia
7. Final de la vida

4.- Resultados de aprendizaje

Conocer los elementos básicos de ciertas enfermedades degenerativas y el proceso de envejecimiento identificando los aspectos éticos en conflicto por falta de autonomía.

Distinguir conceptualmente distintos escenarios de final de la vida y toma de decisiones, analizándose desde la ética y el marco legal.

5.- Metodología

5.1.- Actividades del profesor/a:

Clases teóricas del docente en el aula (formato presencial) y mediante el soporte de material de consulta y estudio (formato virtual).

Discusión de casos prácticos en el aula (formato presencial) o a través del foro del campus (formato virtual). Esta actividad es de vital importancia a fin de que el alumno se acostumbre a poner en práctica los métodos de análisis y deliberación de casos clínicos, sobre temáticas

escogidas vinculadas a los módulos de materia que se van desarrollando. El análisis del caso se lleva a cabo simulando la dinámica y actuación de un Comité de Ética real y elaborando propuestas de resolución.

Recursos bibliográficos a trabajar por el alumno en la biblioteca, de forma presencial o mediante consulta on-line del catálogo del IBB, consultable en www.ibbioetica.org.

Técnicas de rol playing desarrolladas en el aula (únicamente en el formato presencial).

6.- Sistema de evaluación

6.1.- Actividades o instrumentos de evaluación

Temas de la asignatura:	Tipo de actividad o instrumento de evaluación	Fecha límite de entrega
Envejecimiento y enfermedades degenerativas	Tarea única: con dos ejercicios: <ul style="list-style-type: none"> • Responder preguntas cortas “teóricas” • Analizar un caso clínico Debate	
Final de la vida	Tarea única. Debate	

6.2.- Criterios de evaluación

Teniendo en cuenta los 2 apartados de que se compone esta asignatura los criterios de evaluación son los siguientes:

- ENVEJECIMIENTO Y ENFERMEDADES DEGENERATIVAS: La tarea tendrá un valor del 50% sobre la nota final de la asignatura.
- FINAL DE LA VIDA: La tarea tendrá un valor del 50% sobre la nota final de la asignatura.

Las tareas incluirán las notas de participación en los de debate.

La nota final se obtendrá haciendo la media de las dos partes, que deben sumar un mínimo de 5 para aprobar la asignatura.

Es obligatoria la presentación de todas las tareas.

8.-Vías de comunicación con el docente

Comunicación a través del campus virtual y correo electrónico.

Tutorizaciones presenciales o por Skype a convenir.

9.- Bibliografía i recursos

Envejecimiento y discapacidad

BAZO, M.T.: "Negligencia y malos tratos a las personas mayores en España"- Revista Española de Geriátría y Gerontología, 2001. 36(1):8-14-

Colegio de Médicos de Barcelona: "Maltractaments a la gent gran". Quaderns de la bona praxi, 20. Barcelona, 2005.

FEIN, A.M. Y ADELMAN, R.D (Editores): "Critical illness in the elderly" Número monográfico 237 páginas. Clinics in Geriatric Medicine, 1994. 10:1.

GANDOY, M.: "Instrumento para la valoración de la dependencia funcional de los pacientes con deterioro psíquico como carga asistencial de su cuidadores". Premio AMG a la mejor tesina en gerontología. Asociación Multidisciplinar de Gerontología. Barcelona, 2000. 136 páginas.

MATZO, M.L. y LYNN, J.(Editores): "Death and Dying" Número monográfico 194 páginas. Clinics in Geriatric Medicine, 2000. 16:2.

MOYA, A. Y BARBERO, J.: "Malos tratos en personas mayores: marco ético". Revista Sociedad Española de Geriátría y Gerontología, 2003. 38(2): 177-185.

MOYA, A. Y BARBERO, J.(Coordinadores): "Malos tratos a personas mayores: guía de actuación". Monografía publicada por Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, IMSERSO y Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. Madrid, 2005.

NEILL, J.: "La evaluación de los ancianos para los cuidados residenciales. Guía práctica". SG Editores. Barcelona, 1993.70 páginas

RIBERA CASADO, J.M. (Director invitado): "Envejecimiento" Número monográfico 114 páginas. MONOGRAFÍAS HUMANITAS, 1. Barcelona, 2004.

SACHS, G.A. y CASSEL, C.K.(Editores): "Clinical ethics". Número monográfico 153 páginas. Clinics in Geriatric Medicine, 1994. 10:3

SALGADO, A., GUILLÉN, F. Y DIAZ, J.: "Tratado de geriatría y asistencia geriátrica". Salvat Editores S.A. Barcelona, 1986. 695 páginas.

Final de la vida

-
- 1 Los fines de la medicina. Fundació Victor Grifols.
<http://www.fundaciogrifols.org/polymitalimages/public/fundacio/Publicacions/PDF/cuaderno11.pdf>.
 - 2 Estrategia en Cuidados Paliativos de Sistema Nacional de Salud, Actualización 2010-2014. Ministerio de Sanidad 2011.
 - 3 Formiga F, López-Soto A, Navarro M, Riera-Mestre A, Bosch X, Pujol R. Hospital deaths of people aged 90 and over: end-of-life palliative care management. *Gerontology*. 2008; 54:148-152.
 - 4 Formiga F, Olmedo C, Lopez-Soto A, Navarro M, Culla A, Pujol R. Dying in hospital of terminal heart failure or severe dementia: the circumstances associated with death and the opinions of caregivers. *Palliative Medicine*. 2007; 21: 35-40.
 - 5 Woods A, Willison K, Kington C, Gavin A. Palliative care for people with severe persistent mental illness: a review of the literature. *Canadian J Psychiat*. 2008; 53: 725-736.
 - 6 Martínez-Sellés M, Vidán M, López-Palop R, Rexach L, Sánchez E, Datino T et al. Endstage heart disease in the elderly. *Rev Esp Cardiol*. 2009;62:409-21.
 - 7 Gómez-Batiste X, Martínez-Muñoz M, Blay C, Ambla J, Vila L, Costa X. Identificación de personas con enfermedades crónicas avanzadas y necesidad de atención paliativa en servicios sanitarios y sociales: elaboración del instrumento NECPAL CCOMS-ICO. *Med Clin (Barc)*. 2013; 140(6): 241–245.
 - 8 Reflexions ètiques sobre la identificació registre i millora de l'atenció de les persones en situació crònica de complexitat clínica i malaltia avançada (PCC i MACA). Comitè Consultiu Bioètica Catalunya. 2013
 - 9 The Hastings Center Report. The Goals of Medicine: Setting New Priorities November-december, 1996.
 - 10 Ciprés L, Fernández JP, Gómez X, Gómez M, Pascual A, Pérez M, Porta J, Viñas J. Declaración sobre la atención médica al final de la vida. *Med Pal* 2002;9-1:30-31.
 - 11 Fernández A, Sanz R, Boceta J, Martín M4, Duque A, Melero JM. Criterios y niveles de complejidad en Cuidados Paliativos. *Medicina Paliativa*. 2008; 15: 287-292.
 - 12 Estrategia en Cuidados Paliativos de Sistema Nacional de Salud, Ministerio de Sanidad 2007.
 - 13 Baños J, et al. Escala de evaluación del dolor en ancianos con demencia "EDAD". UAB 2003.
 - 14 Dowling Singh K. The grace in dying. A message of hope, comfort, and spiritual transformation. Harper . San Francisco 1998.
 - 15 SECPAL. Espiritualidad en Clínica Una propuesta de evaluación y acompañamiento espiritual en Cuidados Paliativos. nº6 noviembre 2014. http://www.secpal.com/biblioteca_monografias-secpal. visitada 30/04/2015.
 - 16 Benito Enric. AFRONTANDO EL SUFRIMIENTO DE LOS PACIENTES EN CUIDADOS PALIATIVOS 2007
 - 17 SECPAL. Espiritualidad en Clínica Una propuesta de evaluación y acompañamiento espiritual en Cuidados Paliativos. nº6 noviembre 2014. http://www.secpal.com/biblioteca_monografias-secpal.
 - 18 SECPAL, FAD. Indicadores y estándares de calidad en cuidados paliativos.
 - 19 Cuidados Paliativos y medicina intensiva en la atención al final de la vida en el siglo XXI. *Anales de Salud Pública de Navarra*, nº 30, vol3, suppl. 2007 (www.cfnavarra.es/salud/anales/default.html)
 - 20 BOE. Ley 41/2002.
 - 21 Fundación ciencias de la salud. Planificación anticipada de la asistencia médica. 2012
 - 22 Loncan Vidal P. Documents de Voluntats Anticipades versus Planificació Anticipada de decisions sanitàries. L'ètica de la cronicitat, *Bioètica & Debat*, vol 20, nº71, 13-16.

- 23 Recomanacions als professionals sanitaris per a l'atenció als malalts al final de la vida. Comitè de Bioètica de Catalunya, 2010.. http://comitebioetica.cat/wp-content/uploads/2012/05/recomanacions_professionals_final_vida.pdf visitada 08052015
- 24 Couceiro A, Pandiella A. La EPOC: un paradigma para el uso de directivas previas y la planificación anticipada de decisiones. Arch Bronconeumol. 2010 Jun; 46(6):325-31
- 25 Ramos J. Evaluación de la competencia para tomar decisiones sobre su propia salud en adultos FMC. 2009;16(10):597-604.
- 26 Gracia D. Bioética para clínicos. Pg 218. A. Couceiro. Ed. Triacastela. Madrid 1999.
- 27 P Simón e I Barrio. ¿Quién decidirá por mí?. Pg 116. Ed Triacastela. 2004.
- 28 Jonsen, A., Siegler, M., Winslade, Ética clínica. Ed Ariel. 2005.
- 29 Ouslander J., Osterweil D., Morley J. Ethical and legal issues. Medical Care in the Nursing Home, Second edition. McGraw-Hill 1997
- 30 Rovira JC, Loncán P. Opinión de los pacientes ancianos respecto a la expresión de su autonomía. XLVII Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. Málaga 2005.
- 31 Discussing Treatment Preferences with patients who want "everything" T Quill, R Arnold A Back. Ann Intern Med. 2009;151:345-349.
- 32 Ernest Güell Pérez. Metge Adjunt a la Unitat de Cures Pal·liatives (UCP) de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (HSCSP) de Barcelona. Dr. Antonio Pascual López. Director de la UCP de l'HSCSP de Barcelona. Descripció de les característiques dels pacients atesos per una unitat de cures pal·liatives que verbalitzen desitjos de mort o sol·licitud d'eutanàsia. Fundacio Victor Grifols 2007.