

## La incorporación de los cuidados paliativos en los programas de pregrado: Lecciones para el desarrollo curricular

GIBBINS, JANE; MCCOUBRIE, RACHEL; MAHER, JANE; FORBES, KAREN.\*

REVISOR: MARCELA HECHENLEITNER C.\*\*

El mundo de hoy requiere de médicos calificados para la atención de pacientes con cuidados paliativos o que están muriendo, y para lograr las características de un profesional capacitado en cuidados paliativos es necesario que adquieran a lo largo de sus estudios de pregrado las habilidades necesarias para ello. Por lo tanto, la enseñanza sobre los cuidados paliativos, la muerte y el morir debe comenzar a nivel de pregrado. El Consejo Médico General en el Reino Unido ha emitido recomendaciones claras para la enseñanza básica en el alivio del dolor y la angustia, y el cuidado de los enfermos terminales, pero no da una guía de cómo realizar la incorporación de los cuidados paliativos al currículum de pregrado de medicina. Algunas escuelas de medicina ya han incorporado a sus programas de enseñanza general esta especialidad, pero aún hay muchas escuelas que tocan el tema de manera muy pobre. Las razones que sustentan esta variabilidad son desconocidas.

Basados en este contexto un grupo de docentes de los Departamentos de Medicina Paliativa y Oncología Clínica de la University of Bristol y del University Hospital Bristol, Reino Unido, decidieron analizar los factores que ayudan o dificultan la incorporación de la enseñanza de los cuidados paliativos a nivel de pregrado en el Reino Unido.

Para su estudio realizaron entrevistas semi-estructuradas que fueron aplicadas a los coordinadores de la enseñanza de los cuidados paliativos en 14 escuelas de medicina en el Reino Unido. Las entrevistas se analizaron utilizando los principios de la teoría fundamentada y la validación de respuestas.

El análisis de las encuestas arrojó 6 temas que promueven o inhiben la enseñanza de los contenidos de Cuidados Paliativos en el currículum de pregrado de la carrera de medicina, estos tienen

relación con:

1. La necesidad de un guía o modelo en la conducción individual de los alumnos es muy importante para los estudiantes de medicina y los coordinadores, además este modelo o guía debe contar con el tiempo necesario para realizar los cambios necesarios para incorporar los cuidados paliativos en el currículum de medicina.
2. Los cambios en el currículum se han llevado a cabo fruto de la reorganización de los planes de estudio para formar médicos del mañana, estos cambios fueron la oportunidad para incorporar los cuidados paliativos, sin embargo no fue fácil incorporar o cambiar la forma de entregar esta especialidad en un currículum ya establecido.
3. Las características del paciente: no resulta fácil la discusión sobre la muerte y el morir; esto puede llevar al fracaso de la asignatura, el tema debe ser tratado de manera explícita y a la vez muy seria. Por otro lado, frente a los pacientes sometidos a cuidados paliativos los estudiantes de medicina mantienen distancia con ellos, no ven el paciente sino que se centran en la enfermedad, descuidando a la persona.
4. El soporte universitario es crucial para permitir la incorporación de la enseñanza de los cuidados paliativos. Es necesario conocer a los expertos o especialistas que nos colaboren en la enseñanza de los cuidados paliativos. Muchas escuelas de medicina que incorporaron los cuidados paliativos a su currículum tuvieron que realizar los nexos con personas conectoras de la medicina paliativa para brindar esta enseñanza.
5. Los especialistas y puesta en marcha del servicio son un punto en el cual se encuentran con dificultad a la hora de implementar esta idea. Exis-

\* Medical Teacher 2009; 43(8): 776-783.

\*\* Oficina de Educación en Ciencias de la Salud (OFECS), Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción.

te dificultad en el número de pacientes, no se cuenta con especialistas en medicina paliativa con suficiente tiempo para liderar, guiar y permitir la enseñanza de los cuidados paliativos.

6. La influencia de los estudiantes es muy importante en la incorporación de la medicina paliativa, ellos la consideran importante para su formación integral de médicos del mañana.

Otra cosa importante que los autores hacen ver en el artículo y que se obtuvo de este estudio son los factores propios de la disciplina que pueden ser limitantes para la enseñanza de la medicina paliativa. Entre estos factores encontramos la presencia de un entusiasta defensor, guía o modelo que realmente crea que es importante, la designación por parte de la universidad de un guía o modelo o el nombramiento académico de éste en la universidad, los tiempos del currículum, los cambios y la coordinación, nivel de formación, financiamiento, evaluación de la enseñanza, es decir, qué instrumentos utilizar para evaluar este conocimiento.

En definitiva la medicina paliativa es una pequeña especialidad y sólo un pequeño grupo de personas están involucradas en la incorporación de la enseñanza de estos contenidos en pregrado en las escuelas de medicina en el Reino Unido. Esto y los demás factores mencionados anteriormente, lleva a que la incorporación de la medicina paliativa a los currículum de pregrado de medicina sea un tanto compleja, por otro lado este tipo de estudios en el cual se deja de manifiesto los factores que influyen en el problema, podrían llevar

precisamente a resolver los inconvenientes para su incorporación en los programas de estudios. Los autores recalcan la importancia de la colaboración entre los profesores o coordinadores de los distintos cursos y entre las distintas escuelas de medicina para poder llevar a la práctica de manera exitosa la medicina paliativa y con ello formar profesionales de calidad, integrales y que cumplan con las características del “médico del mañana”.

## COMENTARIOS

En Chile, sabemos de la importancia de los cuidados paliativos en el ámbito de la salud, pero a pesar de tener claro su importancia como un tema transversal, no hay una incorporación explícita a la forma de una especialidad en los programas de estudio de las carreras de medicina. El poder contar con una asignatura o tener de manera formal incorporados estos contenidos permitiría al médico contar con la preparación y las herramientas para ayudar al enfermo terminal y a su familia de una mejor manera. Por otro lado, el tratar con enfermos con estas características son situaciones que nos envuelven, razón por la cual muchas veces se toma distancia para evitar un desgaste emocional importante y sólo se trata a la enfermedad y no a la persona ni a la familia, la formalización de los cuidados paliativos dentro del currículum de la carrera, aportaría al médico las herramientas para enfrentar con serenidad, respeto, empatía y profesionalismo cada una de estas situaciones.