

PROGRAMA DEL CURSO
PS-1033 SEMINARIO DE TEMAS: CUIDADOS PALIATIVOS
II Semestre 2020

Créditos: 02

Modalidad: Virtual

Requisitos: PS-1014

| Grupo | Docente | Correo electrónico |
|--|---------------------------------|---|
| 01 | Licda. Valerie Alvarado Steller | valeriealvaradopsicologia@gmail.com |
| Horario de clases | | Horario de atención |
| L: 10:00 a 12:50 | | L: 14:00 a 16:00 |
| Mediación Virtual | | Drive de Google |
| II-S-2020-OSR-Seminario de Temas: Cuidados Paliativos-001 | Contraseña: PS1033 | https://drive.google.com/drive/folders/1Uj14As8j1HIPwQtnw3dljOnjpCI8dAQa?usp=sharing |

1. DESCRIPCIÓN

Los Cuidados Paliativos son un enfoque de la salud integral que busca mejorar la calidad de vida de pacientes, familiares y cuidadores, que se enfrentan a la diversidad de situaciones y problemas que trae consigo una enfermedad crónica y/o degenerativa; este objetivo se alcanza a través de la prevención y alivio del sufrimiento.

Para ello se prevé desde los diferentes síntomas hasta el tratamiento de los diversos efectos secundarios, del dolor y estrés, brindando además multiplicidad de servicios de los diferentes profesionales de la salud que conforman los equipos paliativistas. Además, los Cuidados Paliativos se basan en una concepción global, activa y continúa, que comprende la atención de un ser integral, es decir, atiende aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales de las personas en condición de terminalidad y de sus familias y cuidadores, promocionando esta atención desde la dignidad y autonomía de cada una de las personas afectadas.

El enfoque paliativista no se limita a los últimos días de vida, sino que deben aplicarse a medida que avanza la enfermedad, desde el momento de su diagnóstico. Mantener la vida activa hasta el final y trabajar para conseguir una muerte en paz, son los ejes de actuación de este ámbito, por lo que el trabajo se realiza de la mano del paciente y allegados.

Este tipo de práctica se realiza desde equipos multidisciplinares que incluyen profesionales de la salud como médicos, enfermeras/os, psicólogos/as, trabajadores/as sociales, fisioterapeutas, dentistas, farmacéuticos/as, terapeutas ocupacionales y respiratorios; así como otro tipo de profesionales fuera del ámbito salud, como lo son los abogados, esteticistas, asesores y guías espirituales, voluntarios, entre otros.

A partir de lo anterior, se visualiza la importancia de abordar el aspecto psicológico con pacientes y allegados. La labor del profesional en Psicología pasa por varios puntos como el detectar y priorizar las necesidades de la persona enferma y familiares y cuidadores, sus miedos, preocupaciones y pérdidas; así como fomentar el control sobre las emociones, pensamientos y conductas. Todo esto con la finalidad de minimizar o canalizar el impacto psicológico que la pérdida de facultades y la proximidad de la muerte generan.

Así, la comunicación se transforma en la herramienta fundamental del profesional en Psicología dentro de los Cuidados Paliativos, debido a que los principales problemas a los que se suele enfrentar el paciente y su familia son el estrés, la ansiedad, la depresión, hostilidad y otros problemas de índole intrafamiliar; producto de las dificultades que trae consigo el adaptarse a las diferentes etapas y circunstancias producto de la enfermedad.

2. OBJETIVOS

- 1) Conocer aspectos generales del marco conceptual, filosófico y bioético relacionados con los Cuidados Paliativos, que le permita al futuro profesional en Psicología desarrollar conocimientos y habilidades diversas en este ámbito.
- 2) Reconocer la fisiopatología, manejo y tratamiento del dolor en pacientes con condición de vida limitada y/o terminal desde los Cuidados Paliativos.
- 3) Analizar las condiciones psicológicas particulares de las personas con enfermedad crónica y/o terminal, y de sus familias y cuidadores, proporcionando las herramientas necesarias en el quehacer psicológico.
- 4) Brindar formación y herramientas sobre las diferentes alternativas para mejorar la calidad de vida de los pacientes en Cuidados Paliativos, a los futuros profesionales en Psicología.

3. PERFIL DE ENTRADA AL CURSO

- 1) Tiene una concepción crítica acerca de la naturaleza psíquica de la actividad humana y sus posibilidades de conocimiento.
- 2) Se encuentra vinculado con las áreas relacionadas al quehacer humano, apto para la investigación de los elementos teóricos prácticos y metodológicos que integran el enfoque de los Cuidados Paliativos.

- 3) Posee una clara conciencia de la dimensionalidad integral Bio-Psico-Social-Espiritual del ser humano en la atención de la salud.
- 4) Posee una visión para salvaguardar y preservar la vida humana, y dignificar tanto la vida como el proceder de la enfermedad y la muerte.

4. PERFIL DE SALIDA DEL CURSO

- 1) Capacidad de realizar un abordaje Bio-Psico-Social-Espiritual de un paciente con enfermedad terminal o condición de vida limitada y de su familia y/o cuidadores.
- 2) Capacidad para elaborar un plan de intervención psicológica integrando las áreas de los demás profesionales.
- 3) Posee la habilidad para la comunicación asertiva con el paciente, la familia y el resto del equipo.
- 4) Compasión y sensibilidad por el dolor y sufrimiento de los pacientes que enfrentan una enfermedad terminal y por su familia y/o cuidadores.
- 5) Realiza un ejercicio de su profesión de la manera más ética, crítica, autocrítica y creativa posible, respetando la diversidad, los derechos humanos y el ambiente.
- 6) Apertura para elaborar sus propios duelos y proceso de muerte
- 7) Apertura al trabajo en equipo y la validación de los aportes de las diferentes disciplinas en el abordaje y anejo de pacientes con enfermedad terminal y su familia y/o cuidadores
- 8) Posee asertividad con respecto a las diversas manifestaciones religiosas y espirituales.

5. METODOLOGÍA

Para efectos del Seminario de Temas Cuidados Paliativos, se desarrollarán los temas desde diferentes actividades y perspectivas, al ser un curso 100% virtual se ejecutarán actividades tanto sincrónicas como asincrónicas.

Las sesiones sincrónicas serán a través de la plataforma Zoom los días lunes a las 10:00 a.m., con una duración no mayor a los 90 minutos (sin contar los 15 minutos de receso). La plataforma digital a utilizar será Mediación Virtual de la Universidad de Costa Rica, además será posible contar con un drive en la plataforma Google en el que se podrán encontrar todas las lecturas y trabajos asignados; previendo la posibilidad de que alguna de las dos plataformas

presente algún fallo durante el semestre. Las sesiones de **supervisión** tendrán una duración aproximada de 30 minutos, las cuales se ejecutarán a partir de las 2:00 p.m. los días lunes a través de la plataforma Zoom. Se plantea, además, crear un grupo de WhatsApp con la autorización de todos los estudiantes, como un medio de comunicación activo para consultas y mensajes breves, el cual solo podrá ser utilizado en horario de oficina, es decir, de lunes a viernes, con un horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Para las sesiones sincrónicas se utilizarán como base las lecturas establecidas, para clases magistrales, discusión de casos y utilización de otros recursos audiovisuales; no será de carácter obligatorio el utilizar la cámara encendida, es una opción que está en cada estudiante. No obstante, de serles posible, se solicita cordialmente encender la cámara cuando se esté realizando algún aporte o dialogando, con el fin de poder ver con quien se está conversando y humanizar un poco más el proceso de aprendizaje-enseñanza.

La **participación y comprobación de lecturas** en el curso se evaluarán a partir de una breve reflexión o intervención que los/as estudiantes deberán hacer sobre las lecturas al inicio de la clase (esta reflexión será al azar, dirigido por la profesora del curso, se esperan al menos 2 intervenciones en el semestre), su intervención en los aportes que hagan los demás compañeros y su anuencia en las supervisiones. El aporte siempre debe ser su punto de vista, claro está, y debe considerar el papel de la Psicología y ser contextualizado para Costa Rica. No es necesario ningún documento escrito.

Se establece dentro de las tareas sincrónicas un breve **taller sobre duelo y el propio proceso de muerte**, por lo que la asistencia y participación virtual de todos/as en esta clase será de carácter obligatorio, considerando claro está, las posibilidades del estudiantado y las diversas situaciones que se puedan dar con respecto a la modalidad virtual, por ello se programa con anticipación para que los/as estudiantes se logren organizar con esto. De no ser posible la participación claramente justificada, el porcentaje de la actividad será replanteado en un trabajo escrito asignado por la profesora del curso.

Con respecto a las tareas asincrónicas, se plantean 3 tipos de asignaciones: el análisis de una película, foros de participación de Mediación Virtual, y una investigación con formato de artículo.

En lo que respecta al **análisis de una película**, este será de carácter individual. El mismo será tipo ensayo, en el que deben contemplarse puntos como principios bioéticos, los Derechos Humanos, el papel del psicólogo y del equipo interdisciplinario en este caso, cómo es la comunicación desarrollada con la paciente, el proceso de muerte y su opinión sobre la película y situaciones presentadas. El mismo no debe tener una extensión menor de 2 páginas, ni

mayor a 4 páginas, en letra 12. La película que será analizada es “Wit”, del 2001, dirigida por Mike Nichols y protagonizada por Emma Thompson.

Se ejecutarán dos **foros en Mediación Virtual**, de carácter individual y obligatorio, en ellos se expondrán casos sobre los cuales los/as estudiantes deberán comentar, ya se iniciando un nuevo tema de conversación o respondiéndole a sus compañeros/as; no se permiten comentarios de una sola línea con oraciones como “me parece bien”, “estoy de acuerdo”, “coincido con lo que aportan los compañeros”, etc. Debe visualizarse su punto de vista en la conversación, puede presentar vídeos o información científica sobre la temática. Las temáticas abordadas serán “*Los principios bioéticos en los Cuidados Paliativos*” y “*Terapias Alternativas en los Cuidados Paliativos*”.

Finalmente, en lo que respecta a la **investigación**, ésta abarcará gran parte de las temáticas estudiadas durante el curso. Para ello trabajarán en parejas y deberán elegir una de las enfermedades determinadas por la profesora, investigar sobre ella desde una perspectiva de los Cuidados Paliativos y la Psicología, presentar un único **avance, exponerlo** durante una clase virtual (según cronograma) y entregar el artículo digital. El cual será enviado a la Revista Wimb Lu para su revisión y publicación (en caso de ser aprobado). Para efectos de este trabajo es indispensable supervisar lo realizado. Asimismo, deben revisar las normas de publicación en la página de la revista: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/wimblu/about/submissions>.

Es importante señalar que la programación y metodología del presente curso puede verse afectada por la actual situación del COVID-19.

6. EVALUACIÓN

| ACTIVIDAD | MODALIDAD | VALOR |
|---|---------------------------------|-------------------|
| Comprobación de lecturas - Al menos dos comprobaciones | Individual - Sincrónico | 10% (5% c/u) |
| Análisis de película | Individual - Asincrónico | 15% |
| Taller de Duelo - Asistencia - Participación | Individual - Sincrónico | 10% |
| Foros en Mediación Virtual - Foro de Bioética - Foro de Terapias Alternativas | Individual - Asincrónico | 15% (7,5% c/u) |
| Investigación - Avance único (10%) - Trabajo final en formato artículo (25%) | Parejas - Asincrónico | 35% |
| Presentación de la investigación | Parejas - Sincrónico | 5% |
| Supervisiones - Al menos dos supervisiones - Previa preparación | Individual/Parejas - Sincrónico | 10% |
| TOTAL | | 100% |

7. CRONOGRAMA

| SE- SIÓN | FE- CHA | CONTENIDOS | ASIGNACIONES | |
|-------------|----------------|--|--|---|
| | | | SINCRÓNICAS | ASINCRÓNICAS |
| 1 | 10/08/ 2020 | - Bienvenida al curso - Lectura y aprobación del programa - Organización de grupos y trabajos | | - Firmar aprobación del programa en el drive del curso. |
| | 17/08/ 2020 | <i>Feriado Día de la Madre</i> -Se reciben por correo cualquier tipo de corrección o dudas sobre el programa y curso. | | |
| 2 | 24/08/ 2020 | ¿Qué son los Cuidados Paliativos? - Concepción - Marco Conceptual - Marco Legal en Costa Rica y contextualización | - Comprobación de lecturas: Pessini, L. y Bertachini, L. (2006). Nuevas Perspectivas en Cuidados Paliativos. <i>Acta Bioethica</i> , 12(2), 231-242. Acuña, C. (2014). <i>Cuidados Paliativos. Un modelo de atención paliativa en Costa Rica</i> (pp.15-18, 107-120). Editorial Santa Paula. - Complementaria: Sáenz, M.R. (2017). <i>Situación del Cuidado Paliativo en Costa Rica. Caso de Estudio</i> . Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el 11 de agosto del 2020 de https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/Caso-de-estudio.-Situacion-del-cuidado-paliativo-en-Costa-Rica.pdf | |
| 3 | 31/08/ 2020 | Bioética en Cuidados Paliativos - Conceptualización - Principios y Fundamentos - Enfoque bioético - Últimas voluntades | - Comprobación de lecturas: Marlasca, A. (2002). <i>Introducción a la Bioética</i> . Heredia: Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Nacional de Costa Rica. Mateiniss, D. P. y Casarett, D. (2009). Chapter 17 Principles of Bioethics. En Walsh, D. (Ed.). <i>Palliative Medicine</i> (pp. 88-93). Editorial Saunders Elsevier. | - Participación en Foro de Bioética |
| 4 | 07/09/ 2020 | Enfermedades Avanzadas e Incurables - Enfermedades y características - Control de síntomas - Evaluación, manejo y tratamiento | - Comprobación de lecturas: Astudillo, W. Arango, M. y Mendinueta C. (2012). Evaluación Integral del enfermo en el final de la vida. En Astudillo, W. (Ed.). <i>Medicina Paliativa y el tratamiento del dolor en atención primaria</i> (pp. 7-27). Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos y Paliativos Sin Frontera. Riaño, V. (2012). Cuidados Paliativos en las enfermedades oncológicas. En Astudillo, W. (Ed.). <i>Medicina Paliativa y el tratamiento del dolor en atención primaria</i> (pp. 222-243). Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos y Paliativos Sin Frontera. | |
| | 14/09/ 2020 | <i>Feriado Día de la Independencia</i> | | |
| 5 | 21/09/ 2020 | Fisiopatología del Dolor - Neuroanatomía y fisiología del dolor - Escalera analgésica - Farmacología del dolor - Vías de administración | - Comprobación de lectura: Galve, E. (2012). Manejo de los síntomas más frecuentes en Cuidados Paliativos (dolor y síntomas gastrointestinales). En Astudillo, W. (Ed.). <i>Medicina Paliativa y el tratamiento del dolor en atención primaria</i> (pp. 106-122). Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos y Paliativos Sin Frontera. - Complementaria: | |



| SE- SIÓN | FE- CHA | CONTENIDOS | ASIGNACIONES | |
|-------------|----------------|---|--|---------------------------------------|
| | | | SINCRÓNICAS | ASINCRÓNICAS |
| | | | Sarantopoulos, C. (2006). Chapter 1 Pain Pathways and Mechanisms. En Abram, S. <i>Pain Medicine. The Requisites in Anesthesiology</i> (pp.1-26). Mosby Elsevier | |
| 6 | 28/09/ 2020 | <p>Calidad de Vida</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ser Humano Integral - Dolor Total - Necesidades de la persona enferma - Sexualidad en Cuidados Paliativos | <p>- Comprobación de lecturas: López, J.R. y Rivera-Largacha, S. (2018). Historia del concepto de dolor toral y reflexiones sobre la humanización de la atención a pacientes terminales. <i>Rev Cienc Salud</i>, 16(2), 340-356. Doi: http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6773</p> <p>Lluch, A., Almonacid, V. y Garcés, V. (Junio, 2007). Cáncer e imagen: el duelo corporal. <i>Revista de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)</i>.</p> | |
| | 05/10/ 2020 | <i>Semana EPS (respiro virtual)</i> | | |
| 7 | 12/10/ 2020 | <p>Intervención Psicológica en Cuidados Paliativos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Abordaje e intervención psicológica - Apoyo psicosocial - Necesidades del paciente - Ansiedad y Depresión | <p>- Comprobación de lecturas: Ortega, C. y López, F. (2005). Intervención psicológica en Cuidados Paliativos: revisión y perspectivas. <i>Clínica y Salud</i> 16(2), 143-160.</p> <p>Astudillo, W. y Mendinueta, C. (2012). Importancia del apoyo psicosocial en la terminalidad. En Astudillo, W. (Ed.). <i>Medicina Paliativa y el tratamiento del dolor en atención primaria</i> (pp. 244-267). Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos y Paliativos Sin Frontera.</p> | - Entrega del avance de Investigación |
| 8 | 19/10/ 2020 | <p>Intervención Psicológica en Cuidados Paliativos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comunicación - Conspiración del Silencio - Burnout en familiares y cuidadores - Necesidades de los familiares y cuidadores | <p>- Comprobación de lecturas: Astudillo, W. y Salinas, A. (2012). Bases para mejorar la acción de los cuidadores en paliativos. En Astudillo, W. (Ed.). <i>Medicina Paliativa y el tratamiento del dolor en atención primaria</i> (pp. 301-349). Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos y Paliativos Sin Frontera. **Solo leer apartados: 5-8, 11, 16-20.</p> <p>Espinoza-Suárez, N.R., Zapata, C.M. y Mejía, L.A. (2017). Conspiración de silencio: una barrera en la comunicación médica, paciente y familia. <i>Rev Neuropsiquiatr</i> 80(2), 125-136.</p> | |
| | | | - Invitada especial | |
| 9 | 26/10/ 2020 | <p>Duelo y Muerte Inminente</p> <ul style="list-style-type: none"> - La propia muerte - Preparación para la muerte inminente - Eutanasia y Suicidio asistido - La espiritualidad en los Cuidados Paliativos | <p>- Participación del Taller de Duelo</p> <p>- Comprobación de lecturas: Gómez, J.J. (2007). La muerte y el acompañamiento del morir. <i>INFAD</i> 1(2), 115-132.</p> <p>Candel, V.A., Adsuara, L. y López, N.R. (Junio, 2007). Intervención Individual en Duelo. En Camp, C. y Sánchez, P.T. (Ed.). <i>Duelo en Oncología</i> (137-154). Revista de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).</p> <p>- Complementaria: Camp, C. y Sánchez, P.T. (Junio, 2007). Duelo en Oncología. <i>Revista de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)</i></p> | - Entrega análisis de película |

| SE- SIÓN | FE- CHA | CONTENIDOS | ASIGNACIONES | |
|-------------|----------------|---|---|--|
| | | | SINCRÓNICAS | ASINCRÓNICAS |
| | | | González-Javier, F.P. y Guzmán-Priego, C.G. (2016). Euthanasia, dysthanasia, anti-dysthanasia and therapeutic obstinacy. <i>Multidisciplinary Health Research</i> 1(1), 37-40 | |
| 10 | 02/11/ 2020 | <p>Terapias Alternativas y Complementarias</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definiciones y Legislación - Diferencias entre las distintas terapias - Beneficios de las terapias alternativas y complementarias | <ul style="list-style-type: none"> - Comprobación de lecturas: Jonas, W.B. y Guerrero, M.P. (2015). Chapter 50: Complementary & Alternative Medicine. En South-Paul, J.E., Matheny, S.C. y Lewin, E.L. (Ed.). <i>Current Diagnosis & Treatment: Family Medicine</i>. McGraw-Hill Educativon (4a Ed). New York. Kozak, L.E., Kayes, L., McCarty, R., Walkinshaw, C., Congdon, S., Kleinberger, J., Hartman, V. y Standish, L.J. (2009). Use of Complementary and Alternative Medicine (CAM) by Washinton State Hospices. <i>Am J Hosp Palliat Care</i> 25(6), 463-468. DOI: 10.1177/1049909108322292 | - Participación en Foro de Terapias Alternativas |
| 11 | 09/11/ 2020 | <p>Intervención Paliativista</p> <ul style="list-style-type: none"> - Equipos y roles de trabajo - Situaciones difíciles - Burnout en los profesionales paliativistas | <ul style="list-style-type: none"> - Comprobación de lecturas: Gobierno del Estado de México. (2011). Guía metodológica para la atención del desgaste profesional por empatía (Síndrome de Burnout). Secretaría de Desarrollo Social Consejo Estatal de la Mujer y Bienestar Social. Médico. Recuperado de: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftpg/EdoMex/edomex_meta5_2011.pdf | |
| | 16/11/ 2020 | <i>Semana de Actividad Alternable o Variable</i> | | |
| 12 | 23/11/ 2020 | Presentación de Investigaciones | - Exposiciones | -Entrega trabajo de investigación final |
| | 30/11/ 2020 | <i>Feriado Día de la Abolición del Ejército</i> | | |
| | 07/12/ 2020 | Entrega de notas | | |

NOTAS IMPORTANTES:

- 1) Se tendrán en cuenta aspectos de forma en cuanto los trabajos escritos, como presentación, gramática, redacción y ortografía, citas y referencias según APA, numeración de páginas y portada. Asuntos de forma se calificarán como parte del contenido por lo que su descuido implica la pérdida de puntaje.
- 2) Las supervisiones deben solicitarse con un mínimo de una semana de antelación. No se podrá presentar el trabajo final de investigación sin haber realizado al menos una supervisión.
- 3) Los criterios evaluativos para la exposición oral son: presentación y manejo de contenidos; uso adecuado del tiempo asignado; uso de recursos que faciliten la exposición y claridad de los mismos.
- 4) Cualquier demora en la entrega de un trabajo implica un 2% menos del valor original de la tarea por cada día de prórroga. No se reciben trabajos con más de 5 días hábiles de retraso. La reposición de evaluaciones se hace solo en casos justificados según el artículo 24 Reglamento de Régimen Académico Estudiantil vigente.

- 5) La entrega de los trabajos se realizará por dos medios, en caso de que haya algún problema con las conexiones debido a la modalidad virtual, la principal será por Mediación Virtual, plataforma oficial de la Universidad de Costa Rica (según la resolución VD-R-9374-2016), y la otra será el drive oficial del curso, en la debida carpeta. No se aceptan trabajos vía correo electrónico, el uso del correo electrónico será para consultas.
- 6) Todo trabajo que se base en documentos publicados debe seguir un formato de citas adecuado, para evitar incurrir en plagio. Los trabajos presentados deben ser inéditos, de lo contrario todo su valor porcentual se pierde. Se recomienda el formato de referencias bibliográficas de APA, 7ma edición. Solo se consideran apropiadas las fuentes del Internet que cuenten con un autor explícito.
- 7) Es importante que el grupo tenga en consideración la reglamentación respectiva a la devolución de asignaciones, que indica lo siguiente:

ARTÍCULO 22. Debe observarse el siguiente procedimiento, en relación con la calificación, entrega e impugnación de los resultados de cualquier prueba de evaluación, salvo disposición expresa en contrario:

- a. El profesor debe entregar a los alumnos las evaluaciones calificadas y todo documento o material sujeto a evaluación, a más tardar diez días hábiles (2 semanas) después de haberse efectuado las evaluaciones y haber recibido los documentos; de lo contrario, el estudiante podrá presentar reclamo ante el director de la unidad académica.

8. BIBLIOGRAFIA

- Abram, S. (2006). *Pain Medicine. The Requisites in Anesthesiology*. Mosby Elsevier
- Acuña, C. (2014). *Cuidados Paliativos. Un modelo de atención paliativa en Costa Rica*. Editorial Santa Paula.
- Astudillo, W. (2012). *Medicina Paliativa y el tratamiento del dolor en atención primaria*. Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos y Paliativos Sin Frontera.
- Camp, C. y Sánchez, P.T. (Junio, 2007). Duelo en Oncología. *Revista de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)*.
- Espinoza-Suárez, N.R., Zapata, C.M. y Mejía, L.A. (2017). Conspiración de silencio: una barrera en la comunicación médica, paciente y familia. *Rev Neuropsiquiatr* 80(2), 125-136.

- Gobierno del Estado de México. (2011). *Guía metodológica para la atención del desgaste profesional por empatía (Síndrome de Burnout)*. Secretaría de Desarrollo Social Consejo Estatal de la Mujer y Bienestar Social. Médico. Recuperado de: http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftpg/EdoMex/edomex_meta5_2011.pdf
- Gómez, J.J. (2007). La muerte y el acompañamiento del morir. *INFAD 1(2)*, 115-132.
- González-Javier, F.P. y Guzmán-Priego, C.G. (2016). Euthanasia, dysthanasia, anti-dysthanasia and therapeutic obstinacy. *Multisiciplinary Health Research 1(1)*, 37-40.
- Kozak, L.E., Kayes, L., McCarty, R., Walkinshaw, C., Congdon, S., Kleinberger, J., Hartman, V. y Standish, L.J. (2009). Use of Complementary and Alternative Medicine (CAM) by Washinton State Hospices. *Am J Hosp Palliat Care 25(6)*, 463-468. DOI: 10.1177/1049909108322292
- Lluch, A., Almonacid, V. y Garcés, V. (Junio, 2007). Cáncer e imagen: el duelo corporal. *Revista de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)*.
- López, J.R. y Rivera-Largacha, S. (2018). Historia del concepto de dolor toral y reflexiones sobre la humanización de la atención a pacientes terminales. *Rev Cienc Salud, 16(2)*, 340-356. Doi: <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6773>
- López, J.R. y Rivera-Largacha, S. (2018). Historia del concepto de dolor toral y reflexiones sobre la humanización de la atención a pacientes terminales. *Rev Cienc Salud, 16(2)*, 340-356. DOI: <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6773>
- Marlasca, A. (2002). *Introducción a la Bioética*. Heredia: Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Nacional de Costa Rica.
- Ortega, C. y López, F. (2005). Intervención psicológica en Cuidados Paliativos: revisión y perspectivas. *Clínica y Salud 16(2)*, 143-160.
- Pessini, L. y Bertachini, L. (2006). Nuevas Perspectivas en Cuidados Paliativos. *Acta Bioethica, 12(2)*, 231-242.

Sáenz, M.R. (2017). *Situación del Cuidado Paliativo en Costa Rica. Caso de Estudio*. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el 11 de agosto del 2020 de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/Caso-de-estudio.-Situacion-del-cuidado-paliativo-en-Costa-Rica.pdf>

South-Paul, J.E., Matheny, S.C. y Lewin, E.L. (2015). *Current Diagnosis & Treatment: Family Medicine*. McGraw-Hill Educativon (4a Ed). New York.

Walsh, D. (2009). *Palliative Medicine*. Saunders Elsevier.

9. FUENTES DE INFORMACIÓN RECOMENDADAS:

- Biblioteca Virtual en Salud. <https://bvsalud.org/es/>
- International Association for the Study of Pain (IASP). <https://www.iasp-pain.org/index.aspx>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). <https://www.who.int/home>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS/PAHO). <https://www.paho.org/es>
- Paliativos sin fronteras <https://paliativossinfronteras.org/>
- Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL). <https://www.secpal.com/>
- Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). <https://seom.org/>