

# Curso Universitario en Bioética y Humanización



## Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 500
- ✓ **Créditos ECTS:** 20
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 1 mes para realizar el curso universitario y un máximo de 6 meses.

La ética parece estar de moda. En todas partes se habla hoy de ella, y se utiliza para justificar casi cualquier cosa. Este hecho adquiere aún más significación ante la impresión que uno tiene de que la inmoralidad acapara más éxitos en la vida real que la conducta moral. Quizá, como ha señalado *Lipovetsky*, esta revitalización de la moral pueda ser interpretada como reacción a la decrepitud de los comportamientos.

La Bioética, como ética aplicada, comparte este papel de primer orden que la ética tiene en la sociedad actual. Definida como reflexión ética sobre las ciencias de la vida y los cuidados de la *salud*, hallamos en ella una parte de ética aplicada a las ciencias de la vida y otra de índole clínico-asistencial. La Bioética se ha convertido en el marco adecuado para la discusión de los problemas morales que se presentan en la sociedad actual ante los avances biomédicos y tecnológicos, y los cambios ocurridos en la relación clínica.

Esta nueva disciplina cuenta con treinta años de existencia, desde que su término fuera acuñado por el cancerólogo norteamericano *Van Rensselaer Potter*, a comienzos de los años setenta; siendo, por tanto, los norteamericanos no solo los padres de la Bioética sino también los autores de su desarrollo inicial, lo que al tener lugar el lógico trasvase al continente europeo, ha planteado un chirriar de engranajes debido a la diferencia importante entre una cultura eminentemente pragmática como la americana, y la cultura europea.

Inscribirme



# Certificación: Universidad Europea Miguel de Cervantes



Los alumnos que realicen un **Máster, Experto Universitario o Curso universitario de especialización online Título Propio de la Universidad Europea Miguel de Cervantes (UEMC)** recibirán, una vez finalizado, un diploma expedido en créditos y horas. Este documento es únicamente emitido por la universidad certificadora de las actividades formativas, es decir, por la UEMC y no tendría ningún coste adicional. Los diplomas acreditados por la UEMC no llevarán categoría profesional.

UEMC en ningún caso expedirá el título correspondiente al programa formativo si no ha transcurrido el tiempo mínimo desde la matrícula del alumno. Una vez transcurrido el tiempo mínimo que exige la universidad y finalice la edición, se procederá a solicitar el diploma a la Universidad, la cual suele tardar en remitir los diplomas de los cursos de especialización unos cuatro meses y de seis a nueve meses cuando se trata de máster o expertos universitarios. Igualmente los alumnos una vez realizada la formación, podrán solicitar un certificado provisional expedido por ESHE a la espera de recibir el diploma de la Universidad Europea Miguel de Cervantes.

Los alumnos recibirían, al realizar las formaciones, un diploma como el del ejemplo:



**Parte delantera del diploma de un máster o experto**



**Parte trasera del diploma de un máster o experto**

# ¿A quién va dirigido?

Este programa formativo online / a distancia está dirigido a todo aquel personal, como pueden ser:

- Grado en Psicología.
- Grado en Enfermería.
- Grado en Medicina.
- Grado en Fisioterapia.
- Grado en Farmacia.
  
- Grado en Genética.
- Grado en Biología Humana.
- Grado en Biología Sanitaria.
- Grado en Biomedicina.
- Grado en Biomedicina Básica y Experimental.
  
- Grado en Ciencias Biomédicas.
- Grado en Logopedia.?
- Grado en Terapia Ocupacional.

De la misma forma este programa formativo a distancia también está dirigido a todos aquellos **auxiliares o técnicos superiores** con categorías profesionales como pueden ser:

- Técnico Superior en Anatomía Patológica Y Citología.
- Técnico Superior en Higiene Bucodental.
- Técnico Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico.
  
- Técnico Superior en Medicina Nuclear.
- Técnico Superior en Radiodiagnóstico.
- Técnico Superior en Radioterapia.
  
- Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería.
- Técnico Auxiliar de Farmacia.

## Objetivos

### Generales

#### ***Conocer la bioética en ciencias de la salud...***

La Bioética ha surgido en la llamada sociedad del bienestar, cuyo referente ético más preciso es el utilitarismo, el cual, como señaló *Aranguren*, al no considerar como bien intrínseco más que el bienestar, obliga a reducir a bienes instrumentales todos los actos intrínsecamente éticos. En esta sociedad del bienestar la calidad de vida es un valor prioritario, y, por tanto, el dolor, la enfermedad, la vejez, etc., parecen ser aspectos negativos, y la cultura del hedonismo campa por derecho propio. El deber ha cedido el testigo al bienestar.

La ética tiene que ver con la razón práctica, y exige de una argumentación racional. No parece posible, por más que insistan en ello los relativistas, que en ética nos guiemos por pareceres. Es la argumentación, y la confrontación racional, lo que exige la ética. Pero una argumentación válida obliga a que el edificio bioético tenga unos cimientos

fuertes, es decir una sólida fundamentación. Además, toda edificación necesita de una estructura apropiada que pueda albergar con seguridad su contenido; la Bioética precisa de unos principios y normas morales bien asentados en los cimientos de su fundamentación. Y tanto cimientos como estructura exigen una armonización que de coherencia a lo construido. Las virtudes, la personalidad moral, se convierten en el elemento de coherencia que nos va a orientar en el abordaje de los temas objeto de esta disciplina, y que nos hará respetables y nos identificará ante los demás.

Siendo así que en nuestra sociedad plural nos encontramos con diversos sistemas o criterios éticos, la Bioética se va a ver traspasada por ellos, lo que explicará la dificultad para establecer un consenso en el enfoque de las cuestiones que cada vez con más frecuencia se le plantean a esta disciplina, así como las posturas, a veces excesivamente distantes, que se pueden mantener dentro de ella.

Es preciso un consenso, se dice con frecuencia, un mínimo moral común que surja como fruto de la maduración ética de la sociedad. Y se suele poner como marco de referencia la Declaración Universal de Derechos Humanos.

Intentar algún tipo de aproximación a este difícil consenso supone una adecuada comunicación. Y esto se nos muestra difícil. Comunicar es hacer a otro partícipe de lo que uno tiene. Pero participar implica compartir, y esto exige, entre otras cosas, dar, tolerar, amar, recibir, asumir, aguantar...; es decir, la participación presupone actitudes, sentimientos y modos de actuar que no parecen abundar en los humanos.

Quien lea este estudio esta capacitación que los autores asumen un posicionamiento determinado dentro de la Bioética. Esto no excluye la conciencia de que solamente desde la tolerancia puede haber una respuesta positiva que nos permita el mayor acercamiento posible.

Tolerancia, según el diccionario de la Real Academia de la Lengua, es **el respeto o consideración hacia las opiniones o prácticas de los demás aunque sean diferentes a las nuestras**

La tolerancia implica una escucha, pero no una aceptación sin más de lo escuchado. ¡Sea tolerante y aguante el ruido de las obras que hay en la calle que Ud. habita!, le pueden contestar a uno cuando se queja de algunos estruendos.

Pero existe la queja, no la aceptación sin más. Ahora bien, no cabe duda de que el ciudadano debe tener cierto aguante y comprender que esas obras son necesarias, que están concebidas para el bien común. Tolerar no es igual a aceptar.

Es fácil confundir la tolerancia con ser acomodaticio. ¡Qué tolerante eres!, supone una exclamación que establece una valoración positiva del otro o bien vierte una crítica sobre el mismo. Y uno es sensible a la adulación y a la crítica, por lo que puede volverse acomodaticio.

La tolerancia implica respeto a los otros, además de escucha. Pero es difícil respetar; factores personales y sociales influyen de modo manifiesto en nuestra capacidad de respetar a los demás.

Escucha y respeto, y ausencia de espíritu acomodaticio, no significan que haya que renegar de los propios principios si estos están anclados en argumentaciones racionales válidas.

Pero la tolerancia es imposible sin la flexibilidad. Solamente esta permitirá, junto con la escucha respetuosa y no acomodaticia, un intercambio dialéctico positivamente enriquecedor. La ausencia de flexibilidad conduce directamente a la ruptura, del mismo modo que el viento fuerte destroza un cartel fijo, pero solo consigue tambalearse (aunque pueda hacerlo violentamente) aquel asentado en estructuras flexibles; de manera que, cuando el viento amaina, el cartel vuelve a situarse en su lugar, aunque quizá con algunas huellas del airón sufrido. No podría ser de otro modo; en el intercambio dialéctico, aunque este haya supuesto cierta violencia y deje señales, no deberían quedar otros restos que las marcas de un cambio positivo. No es posible pensar que todo lo que de otro se escucha sea equivocado. Quien así lo considere, seguramente deba examinar su capacidad de flexibilidad. Algo debería subsistir, alguna manifestación positiva de ese enfrentamiento, de ese intercambio dialéctico.

Esta formación, que abarca desde la fundamentación a la clínica, pasando por temas controvertidos y de enorme actualidad como la genética, las técnicas de fecundación, la esterilización, etc., ha surgido con la intención de ser una aportación más a la necesidad de enseñanza de la Bioética, ocupación cada vez más extendida y reconocida; e intenta recuperar la cultura del deber frente a la del bienestar, aunque sin olvidar la importancia de este.

### ***Entender la humanización de la sanidad...***

En los últimos años estamos asistiendo a profundas modificaciones en el ámbito sociosanitario que obligan al profesional de la salud a grandes esfuerzos para adaptarse a la nueva situación. En nuestro tiempo, presidido por una medicina altamente técnica, la prestación de servicios corresponde, en general, a las instituciones, sean públicas o privadas, y en consecuencia a las instituciones de perfil cada vez más impersonal. La relación médico-paciente, esencia de la práctica médica, difícilmente encuentra espacio en este universo; se camina, fatalmente, hacia una despersonalización de la medicina. La diferencia entre las necesidades sanitarias y los recursos disponibles exige que estos se utilicen del mejor modo posible para conseguir los objetivos planteados, pero si la práctica médica no satisface al individuo enfermo quizá puede ser útil para muchas cosas más, aunque hablando con propiedad, aquello no será medicina.

La deshumanización que hoy existe en la medicina se debe a la pérdida de valores de nuestra sociedad. Esta situación es una realidad que palpamos y que se debe, por ejemplo, a la falta de tiempo de los médicos para atender a los pacientes. La anamnesis con el paciente es muy importante y es básica para el diagnóstico; además, influye mucho en la futura confianza del paciente en el médico.

La medicina deshumanizada perjudica al paciente y al médico. Uno de sus efectos es la medicina defensiva, que es una salida del facultativo ante el miedo a ser denunciado si no cura al paciente. Acertar en la relación médico-paciente es la prestación más importante de cualquier sistema sanitario.

La identidad profesional en la sanidad se ha buscado siempre por la vía de la excelencia; esto es algo que los gestores sanitarios desconocen habitualmente, y que tiene consecuencias funestas en la moral de los profesionales.

El profesional sanitario necesita de una gran autoestima para soportar la inmensa dureza de su actividad asistencial, y ello implica un soporte institucional y social en ese sentido, y de una clara promoción hacia la excelencia, ya que los otros métodos de retribución son insuficientes. De lo contrario, el sistema o institución funcionará mal. La vida social se degrada cuando las personas que tienen en sus manos las dimensiones más trascendentales de la existencia, como la religión, la justicia o la salud, no aspiran a la excelencia. Esto exige una excelencia técnica (ser buen médico) y una excelencia moral (ser un médico bueno). Un profesional no debe aspirar a menos; una profesión no es un oficio ni una simple ocupación ni un medio de alcanzar la subsistencia. Tiene toda sociedad un carácter privilegiado y excepcional, que exige de los individuos nada menos que la excelencia. Este ha sido el objetivo de la ética profesional desde sus orígenes. Los deberes profesionales, como todos los deberes privados, son asumidos libremente por los individuos en el acto de ingreso en la corporación profesional; una vez incorporados a ella, ya no son de libre cumplimiento, sino que deben exigirse a todos ellos. El no hacerlo así es una de las causas de descrédito de esa profesión.

El sistema actual es rígido y exige al médico, ocasionalmente, anteponer la eficiencia a la atención al paciente. Es bueno controlar el gasto farmacéutico, pero debe realizarse dentro de unos límites que no violen la dignidad del paciente. Es necesario que el Estado y las Administraciones proporcionen los medios para que el médico realice su actividad con el paciente de la mejor manera y de la forma más humana posible.

En este sentido, podría ser muy útil la denuncia ante la opinión pública realizada por los Colegios Oficiales de Médicos, actualizada con la frecuencia necesaria, de las precarias situaciones en las que desarrollan su trabajo muchos médicos, tanto generalistas como especialistas. Los profesionales nos sentiríamos así apoyados y mantendríamos la ilusión de ayudar al paciente, ilusión que forma parte de nuestra vocación y que diariamente nos quitan tantos obstáculos como encontramos para ello.

### ***Comprender los fundamentos de la bioética y la dignidad humana..***

Voy a acercarme intuitivamente a la noción de dignidad describiendo tres creaciones humanas: un jardín, un concierto y un avión. Frente a mí se yergue el abedul imponente, un gigante proyectado sobre el grisáceo cielo alemán. De su tronco plateado parten en todas direcciones robustas ramas pinjantes. Un sauce desmayado y un abeto empinado flanquean al coloso. Frente a ellos se alinean como batallón frutal los manzanos florecidos. Arriates irisados, en los que los claveles, las begonias y las petunias levantan un torbellino de colores, unen los extremos de las dos filas de árboles formando un verde mar rectangular. Me hallo ante un jardín. ¡Cuánta belleza en el jaleo concertado de hojas, ramas y flores! Jaleo concertado, eso es el verde aguedal y el hombre es el maestro concertador de la algazara vegetal. Sin su inteligente cuidado el vergel sería una barahúnda de bejucos y enredaderas. El jardín es una obra humana.

Llegan a mis oídos los compases de una sinfonía de Haydn y veo cabalgar sobre las notas una muchedumbre de hombres felices que viven en eterna juventud una vida sin dolor ni sufrimiento, feliz y bienaventurada. Ahora escucho la sinfonía en mi bemol de Mozart y me siento arrastrado a las profundidades del espíritu como seducido por la llamada de lo sobrehumano, milagroso y extraordinario. Las últimas notas de Mozart dan paso a una composición instrumental de Beethoven, la sinfonía en do menor, que me traslada al reino de lo colosal. La música, última palabra del arte (H.Heine), batalla ahora por expresar lo infinito. Como lira de Orfeo, que con sus arpeggios abrió las puertas del infierno, el arte espiritual de Beethoven, un genio de lo prodigioso, magnífico y extraordinario, hace retremblar las entretelas humanas.

¿Cómo puede el sonido, un fenómeno físico elemental producido por las vibraciones de los cuerpos al impresionar el oído, dar tanto de sí, rendir tanto, ser tan fecundo, producir tanta maravilla? ¿Cómo se explica que el vaivén vibrátil transportado por el aire se transforme en milagro musical cuando el artista golpea con el arco las cuerdas del violín u oprime con sus dedos diestros las teclas del piano? ¿Cómo surgen de la orquesta, esa conjunción sorprendente de maderas horadadas, cuerdas, tripas, cajas, metales e inteligencia, himnos, sinfonías, rapsodias, sonatas, fugas, caprichos y fantasías en vez de ruido, barullo o traqueteo? ¿Por qué salen melismas de la garganta educada en lugar de un horrisono tantarantán? Porque el hombre toma cartas en el asunto y obliga a las cosas a dar de sí todo lo que pueden —es decir, todo lo que él quiere—, porque su extraordinaria grandeza e inauditos recursos meten en cintura a la realidad y la obligan a exhibir sus posibilidades escondidas. Se acaba el concierto. Dejaré para otro momento a Chopin, el Rafael del piano forte, y a Liszt, que sublima, quintaesencia y espiritualiza la madera y la cuerda hasta hacer que se manifieste la música pura. Ya habrá ocasión de escuchar sus alardes sonoros y ver el partido que sacan de la albura y el cordón.

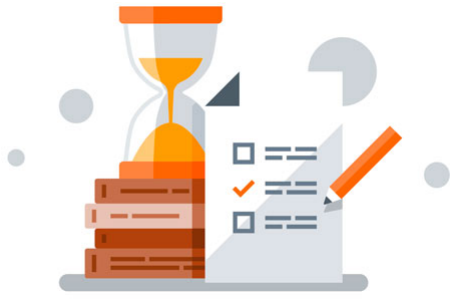
**Inscribirme**



## **Requisitos para la inscripción**

- DNI, TIE o Pasaporte.
- Documento de pago de tasas de matrícula.





La evaluación estará compuesta de **150 test** de opción alternativa (A/B/C).

El alumno debe finalizar esta formación online y hacerlo con aprovechamiento y superando al menos un 50% de los tests planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

## Contenidos

### Módulo I: Avances en bioética en ciencias de la salud

#### Tema I. Historia y definición de la bioética:

- Introducción.
- Origen e historia de la bioética.
- La ética en la investigación médica en seres humanos.
- Algunas aportaciones de la bioética al debate filosófico.
- Impacto e influencia de la tecnología en la salud.
- Epílogo.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### Tema II. Humanización de la medicina:

- Introducción.
- La dignidad del paciente es la dignidad del profesional.
- Responsabilidad.
- Humanizar.
- Aspectos prácticos.
- Retomar el rumbo.
  - Situación de la humanización de los cuidados intensivos en España.
  - De la deshumanización a la humanización de la atención sanitaria.
  - El personal de enfermería humanizando el cuidado dentro de la Universidad de Cuidados Intensivos.
  - La familia en la Unidad de Cuidados Intensivos.
  - Líneas estratégicas del Proyecto HU-CI.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### Tema III. Fundamentación de la bioética. La dignidad humana:

- Introducción.
- Excelencia de ser.

- Libertad.
- Resumen.
- Autoevaluación.

#### **Tema IV. Modelos éticos:**

- Modelos éticos actuales.
- Resumen.
- Autoevaluación.

#### **Tema V. Objeción de conciencia en el ámbito sanitario:**

- Definición de la objeción de conciencia.
- Origen de la objeción de conciencia.
- Características de la objeción de conciencia.
- La objeción de conciencia en ciencias de la salud.
- Objetivos.
- Ámbitos frecuentes de objeción de conciencia de los profesionales sanitarios.
- Objeción de conciencia y desobediencia civil.
- Objeción de conciencia y real decreto 16/2012 de 20 de Abril de 2012.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema VI. Humanización de la tecnología:**

- Introducción.
- Tecnología y bioética.
- Impacto de la tecnología.
- Rol de enfermería en el cuidado tecnológico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema VII. Consentimiento informado:**

- Introducción.
- Evolución histórica.
- Concepto y cambio de modelo.
- Funciones del consentimiento informado.
- Principios éticos involucrados en el consentimiento informado.
- Consentimiento informado en la investigación clínica.
- Quién y cuándo debe firmar el consentimiento informado.
- Qué información hay que entregar y a quién.
- Problemas y soluciones de la aplicación práctica del consentimiento informado.
- El proceso de consentimiento informado en las personas de edad avanzada.
- El proceso de consentimiento informado en las personas con problemas cognitivos.
- Excepciones al consentimiento informado.
- Conclusión.
- Resumen.
- Autoevaluación.



- Bibliografía.

### **Tema VIII. Información:**

- Introducción.
- ¿Cómo dar malas noticias?
  - Protocolo de Buckman: modelo SPIKES.
  - Modelo PEWTER.
  - Modelo ABCDE (Rabow, 1999).
  - Modelo GUIDE (Back, 2013).
  - Modelo BREAKS (Narayanan, 2010).
- La información un derecho del enfermo.
- Información a los ancianos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema IX. Incapacitación legal:**

- Introducción.
  - Actos que pueden realizar eficazmente por sí solo.
  - Actos ineficaces: Sanción.
    - Carencia de suficiente uso de razón.
    - Grave defecto de la discreción de juicio.
    - Incapacidad para asumir las obligaciones esenciales del matrimonio.
    - Derecho laboral.
- Demanda promoviendo la incapacitación y solicitando nombramiento de tutor.
  - Fundamento de derecho.
  - Patria potestad.
  - Tutela.
  - Curatela.
  - Defensor judicial.
  - La guarda de hecho.
  - La autotutela.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema X. Bioética y sexualidad:**

- Introducción y resumen.
- Vida y vida humana.
- El cuerpo humano y su lenguaje.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema XI. Genética y ética:**

- Introducción.
- Genoma humano, dignidad y derecho.

- Información genética.
- Modificación genética.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XII. Bioética en la fertilización in vitro y gestación subrogada:**

- Introducción.
- Posturas bioéticas predominantes ante la FIV y gestación subrogada: liberal y conservadora.
- Límites de la autonomía reproductiva.
- Responsabilidades bioéticas en la reproducción asistida.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XIII. El aborto entre la legalidad y la bioética:**

- Introducción.
- Evolución histórica.
- Desarrollo embrionario.
- El aborto, concepto y clasificación. Etiología, clínica, tratamiento y complicaciones.
  - Clasificación.
  - Etiología.
  - Epidemiología.
  - Métodos de aborto.
  - Complicaciones.
- Legislación del aborto.
  - Legislación en España.
  - Legislación en Europa.
- Posición religiosa sobre el aborto.
- Bioética en el aborto.
  - Principios bioéticos.
  - Conflictos bioéticos del aborto.
  - Objeción de conciencia.
  - Regulación jurídica de temas bioéticos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XIV. Bioética y esterilización:**

- Introducción.
- Técnicas de esterilización.
- Valoración moral.
- Esterilización ante las contraindicaciones absolutas de embarazo.
- Esterilización de los deficientes mentales.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XV. Ética de la investigación. Historia y fundamentos:**

- ¿Qué significa Experimentación médica con sujetos humanos?
- Encrucijada.
- Relaciones: Médico-paciente.
- Utilización de medicamentos y ensayos en las relaciones Médico-paciente.
- Marcos internacionales, hechos históricos y su revisión.
- Código de Nuremberg.
- El primer código.
- Declaración de Helsinki.
- ¿Se han cumplido estos códigos de ética?.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XVI. La investigación empírica en bioética:**

- Introducción.
- Elementos de la práctica basada en la evidencia científica.
- Etapas de la evidencia científica.
- Tipos de investigación empírica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XVII. Ética de la investigación. Principales dilemas:**

- Introducción.
- Comités éticos de investigación clínica.
- Conflictos de intereses.
- Confidencialidad.
- Consentimiento informado.
- Uso del Placebo.
- Aspectos éticos de la publicación.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XVIII. Aspectos científicos, jurídicos y éticos de la utilización de células madre:**

- Introducción.
- Historia.
- Características de las células madre.
- Clasificación de las células madre según su potencialidad.
- Clasificación de células madre según su obtención.
  - Células madre embrionarias.
  - Células madre adultas.
- Utilización terapéutica de células madre y problemas planteados.
- Aspectos jurídicos vinculados a la obtención y utilización de células madre.
  - Derecho Internacional.
  - Evolución de la normativa jurídica en España.

- Derecho comparado (Europeo).
- Aspectos éticos generales.
- Ética en la obtención de células madre.
  - Problemas éticos derivados de la obtención de células madre adultas.
  - Problemas éticos derivados de la obtención de células madre fetales.
  - Problemas éticos derivados de la obtención de células madre procedentes de tumores de células germinales.
  - Problemas éticos derivados de la obtención de células madre de cordón.
  - Problemas éticos derivados de la obtención de células madre embrionarias.
  - Problemas éticos derivados de la obtención de células madre reprogramadas (iPSC).
- Ética en ensayos clínicos con células madre.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema XIX. Bioética y trasplantes de órganos:**

- Datos registrados sobre la donación de órganos en España.
- Marco legal de la donación y la muerte encefálica.
- Donación de órganos.
  - Mantenimiento del donante.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema XX. Eutanasia en España y situaciones en otros países:**

- Introducción.
- Eutanasia.
- Suicidio asistido.
- Legislación en España.
- Legislación en otros países.
- Pentobarbital sódico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

### **Tema XXI. Cuidados paliativos en el paciente oncológico: cuestiones legales:**

- Estado actual de los cuidados paliativos.
- Enfermedad terminal.
- Atención integral, integrada y multidisciplinar.
- Bases éticas de los cuidados paliativos.
- Sedación paliativa y agonía.
- Consideraciones éticas y legales de los cuidados paliativos.
- Aplicación de la bioética a los pacientes terminales.
  - Legislación.
- Ética de la medicina paliativa.
  - Tratamiento apropiado al paciente terminal.
  - Nutrición adecuada al paciente terminal.
  - Hidratación adecuada al paciente terminal.

- Obstinación terapéutica.
- Limitación del esfuerzo terapéutico.
- Conspiración del silencio.
- Límites de la verdad tolerables, eutanasia y objeción de conciencia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XXII. La religión ante la muerte:**

- Introducción.
- Cristianismo.
- Judaísmo.
- Islamismo.
- Budismo.
- Hinduismo.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XXIII. Muerte digna:**

- Contexto histórico-social.
- Visión actual de la muerte.
- Bioética.
- Preferencias de los pacientes.
- La muerte en el hospital.
- Cuidados paliativos en el domicilio.
- Control de síntomas.
- La familia: el cuidador.
- Sedación paliativa.
- Muerte digna.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

## **Tema XXIV. Ética de la reanimación cardiopulmonar (RCP) y decisiones al final de la vida:**

- Introducción.
- Reanimación cardiopulmonar (RCP): evolución histórica.
- Éxito de la RCP.
- Ética de la reanimación cardiopulmonar (RCP) y de las decisiones al final de la vida.
  - Principios de bioética.
  - Futilidad médica o terapéutica.
  - Voluntades anticipadas / instrucciones previas.
  - Orden de no intentar la reanimación cardiopulmonar (ONIR).
  - Derechos humanos relevantes.
  - Cuidados centrados en el paciente.
  - Indicaciones de la RCP.
  - Parada cardíaca extrahospitalaria.
  - Parada cardíaca intrahospitalaria.

- RCP extracorpórea.
- Pronóstico tras la parada cardíaca.
- Pacientes en estado de coma tras una PCR y limitación de tratamientos en la encefalopatía PORT-PCR.
- Consideraciones en la parada cardíaca pediátrica.
- Consideraciones éticas en el anciano y en situaciones especiales.
- Resucitación tras intento de suicidio.
- Consideraciones éticas sobre la seguridad del reanimador.
- Presencia de los familiares en la RCP.
- Aspectos éticos de la donación de órganos.
- Importancia de la comunicación y la información en la RCP.
- Ética del aprendizaje e investigación en resucitación.
- Auditoría de las paradas cardíacas y análisis de registro.
- Variabilidad en las prácticas éticas sobre RCP en Europa.
- Recomendaciones en resucitación cardiopulmonar durante la pandemia ocasionada por Covid-19.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XXV. Limitación del esfuerzo terapéutico:**

- Introducción.
- Aspectos éticos y legales de la let.
- ¿Qué es un paciente terminal?
- Consideraciones previas a la aplicación de let.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XXVI. Qué entendemos por bioética de los cuidados:**

- Introducción.
- Cuidar.
- Ética, valores y moralidad.
- Ética del cuidado.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XXVII. Problemas éticos en la infección por VIH:**

- Introducción.
- Tratamiento del VIH.
- Antecedentes dialécticos.
- Obligación de prestar asistencia.
- Obligatoriedad de realizar la prueba diagnóstica.
- Responsabilidad del paciente.
- Conflicto de deberes.
- Respeto al secreto profesional.
- Principio de autonomía del individuo frente a la salud de la comunidad.
- Consideraciones finales.

- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XXVIII. Bioética y selección de enfermos:**

- Introducción.
- Exigencias bioéticas fundamentales.
- Obligación del profesional de enfermería de velar por el beneficio de su paciente individual.
- Asignación de los recursos de la salud.
- Conclusión.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Tema XXIX. Bioética y decisiones de salud:**

- ¿Qué es la bioética?
- Principios de la bioética.
- Catalogación por contextos de la documentación estudiada.
- Toma de decisiones.
- Consentimiento informado.
- Capacitación del paciente para la toma de decisiones.
- Herramientas, procedimientos y documentos de ayuda a la toma de decisiones.
- Bioética en el final de la vida.
- Educación y formación.
- Gestión de recursos como factor determinante en la toma de decisiones.
- Religión y convicciones morales.
- Reproducción.
- Aplicaciones incorrectas de los principios bioéticos.
- Uso de la tecnología.
- Otros temas variados.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

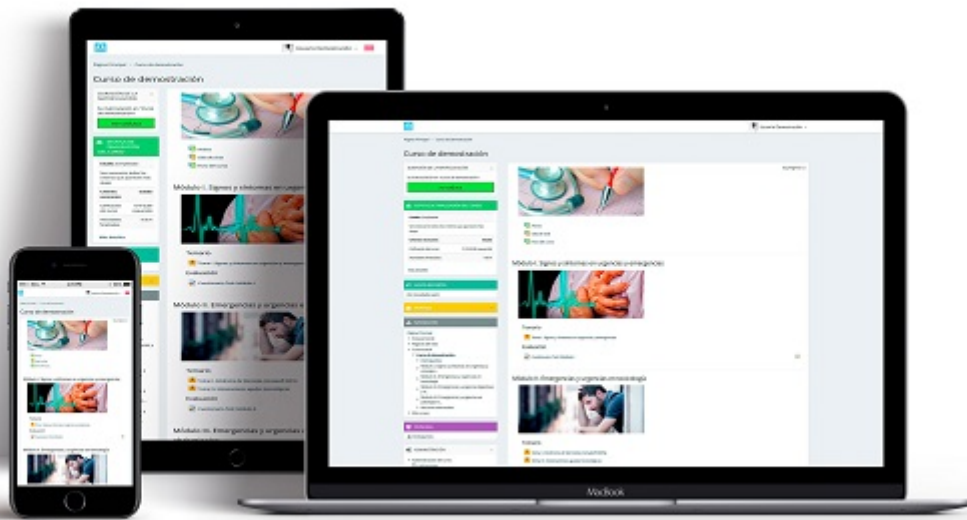
#### **Tema XXX. Bioética y covid-19:**

- Introducción.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

#### **Anexos:**



- Declaración de Helsinki de la asociación médica mundial.
- Código de nuremberg.
- Resumen.
- Autoevaluación.



El desarrollo del programa formativo se realiza a distancia, el alumno dispondrá de los contenidos en formato PDF y realizará la evaluación en la plataforma online, esta plataforma está operativa 24x7x365 y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil. El alumno en todo momento contará con el apoyo del departamento tutorial. Las tutorías se realizan mediante email ([atenciontutorial@eshe.es](mailto:atenciontutorial@eshe.es)) o través del sistema de mensajería que incorpora la plataforma online. Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

**Inscribirme**

