

INFORME SOBRE LA ONCOLOGÍA EN EL PREGRADO

REUNIÓN DE DOCENTES UNIVERSIDADES ESPAÑA 2010

Los Oncólogos Médicos profesores de las Universidades españolas, nos hemos reunidos en los últimos años en Salamanca (2006), Santander (2007) y Córdoba (2010), emiten el siguiente documento, de cara a la docencia del Grado en Medicina en las materias competencia de nuestra especialidad.

INTRODUCCIÓN:

Según, la Orden ECI/ 332/ 2008 de 13 de febrero de 2008, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos Universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de médico y el Real Decreto 1393/2007 de 29 de octubre, por el que se establecen la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales, dentro de los contenidos formativos de Patología Humana al que se le conceden 110 créditos ECTS se encuentran dos apartados que afectan a la Oncología Médica: **1.- Conocer la enfermedad tumoral, su diagnóstico y manejo, y, 2.- Medicina Paliativa.**

Además en diversos lugares se hace mención expresa a algunos tipos de tumores dentro de los apartados de enfermedades por aparatos y sistemas: cáncer digestivo, tumores respiratorios, etc.

La Oncología Radioterápica se encuentra en un apartado de contenidos formativos diferente del de Patología Humana, concretamente en Procedimientos diagnósticos y terapéuticos donde aparece: Conocer los principios e indicaciones de la radioterapia.

CONSIDERACIONES GENERALES:

Se hace hincapié que el Profesor especialista en Oncología Médica debe ser el responsable de la enseñanza del cáncer en los apartados están ubicados en la parte de Patología Humana. Además deberá participar en todas las áreas genéricas o concretas en las que se enfoque el cáncer.

PROPUESTA:

DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA: Oncología Médica u Oncología Clínica

CONTENIDO: Oncología Médica ± Cuidados Paliativos en función de cada Universidad

TIPO DE ASIGNATURA: TRONCAL

CRÉDITOS: 6 créditos ECTS (1 crédito ECTS equivale a 25 horas de aprendizaje)

AÑO DE LA ASIGNATURA: En 5º o 6º Curso.

PROFESORADO: El profesorado debe estar formado por especialistas en Oncología Médica y que disponga de un Servicio de Oncología Médica Hospitalario, con Profesor numerario, contratados y honorarios o colaboradores. El profesor encargado debe tener el máximo rango docente, por tanto numerario (bien Catedrático o Prof. Titular). Debería haber varios Profesores Asociados, al menos entre 1 y 3. Todo el personal de la unidad docente asistencial debería estar implicado con su correspondiente "venia docendi".

CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS SOBRE LAS MATERIAS:

Como se dice en la introducción de este documento y según los contenidos en el anexo I de la mencionada Orden 332/2008. , los profesores especialistas en Oncología Médica, consideramos que debería introducirse en toda España un programa sobre Oncología basándose en los siguientes contenidos que consensuamos los profesores de las diferentes facultades de Medicina (se adjunta la relación de profesores y facultades).

Las materias (***Conocer la enfermedad tumoral, su diagnóstico y manejo y cuidados paliativos***) podrían impartirse por separado, pero teniendo en cuenta las estrechas relaciones entre ambas materias y los contenidos comunes teóricos pero sobre todo en los aspectos de habilidades (SABER HACER), podría ser una asignatura única con dos partes. Que se denominara **Oncología Clínica y Cuidados Paliativos en el enfermo oncológico.**

En este sentido y siendo conscientes de la diversidad de las situaciones en nuestras Universidades, se proponen dos opciones y que cada profesor dependiendo de su situación se adapte a una (solo el programa de **Oncología Clínica**, pero incluyendo temas de soporte y paliativos) u otra (Programa con dos partes , mas amplio, en el que una primera es de **Oncología clínica** y una segunda parte de **Cuidados paliativos oncológicos**)

1ª OPCIÓN

Oncología Clínica

Propuesta de contenidos:

SABER: Reconocer, Diagnosticar y Orientar su Manejo.

1. Enfermedad tumoral: Clínica y estadiaje
2. Factores de riesgo que predisponen al desarrollo de enfermedades tumorales más frecuentes.
3. Prevención primaria y secundaria.
4. Consejo genético en cáncer
5. Complicaciones agudas tumorales: Síndrome de vena cava superior, Síndrome de compresión medular. Síndrome de hipertensión endocraneal. Hipercalcemia.
6. Síndromes paraneoplásicos (manifestaciones endocrinas, manifestaciones neurológicas, hematológicas, dermatológicas, osteoarticulares y otros).
7. Principios generales del tratamiento del cáncer. Aspectos generales del tratamiento médico: Quimioterapia
8. Aspectos generales del tratamiento médico: Hormonoterapia
9. Aspectos generales del tratamiento médico: Nuevas dianas
10. Evaluación de la respuesta al tratamiento y efectos sobre la calidad de vida (eg RECIST, WHO).
11. Toxicidad aguda del tratamiento antineoplásico.
12. Tratamiento de apoyo al paciente neoplásico: Infecciones en el paciente con cáncer
13. Tratamiento de apoyo del paciente neoplásico. Tratamiento del dolor.
14. Tratamiento de apoyo al paciente con cáncer: Anemia. Caquexia
15. Control de síntomas en situación Terminal. Sedación
16. Cáncer de pulmón: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
17. Cáncer de mama: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
18. Cáncer gástrico: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
19. Cáncer colorrectal: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
20. Cáncer de ovario: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
21. Cáncer de cabeza y cuello: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
22. Cáncer de próstata: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
23. Cáncer de vejiga: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
24. Tumores germinales: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
25. Cáncer de cérvix: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
26. Sarcomas: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
27. Melanomas: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
28. Cáncer de origen desconocido: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.

SABER: Sólo conocer

1. Carcinogénesis
2. Crecimiento de la célula tumoral
3. Mecanismos de invasión tumoral y metástasis

SABER HACER

- Saber hacer con competencia (rutinariamente y sin supervisión)
 1. Historia Clínica orientada a la patología oncológica.
 2. Reconocer mediante la exploración física la existencia de los principales tumores y de sus complicaciones, orientada a su historia natural.
 3. Indicar e interpretar las pruebas complementarias para un diagnóstico de naturaleza y extensión de los diferentes tumores.
 4. Indicar los procedimientos de detección precoz y de cribado.
 5. Indicar los procedimientos de diagnóstico de los tumores ante síntomas y signos de alarma
 6. Manejo de los síntomas más frecuentes a lo largo de la enfermedad neoplásica
- Haberlo practicado tuteladamente (Bajo supervisión del tutor)
 1. Manejo general de los síndromes tumorales.
 2. Manejo de los principales tumores y de sus complicaciones.
- Haberlo visto practicar por un experto
 1. Procedimientos intervencionistas en el diagnóstico y tratamiento del paciente oncológico.

2ª OPCIÓN

Oncología Clínica y Cuidados Paliativos en el enfermo oncológico

1ª PARTE:

Propuesta de contenidos:

SABER: Reconocer, Diagnosticar y Orientar su Manejo

1. Enfermedad tumoral: Clínica y estadiaje
2. Factores de riesgo que predisponen al desarrollo de enfermedades tumorales más frecuentes.
3. Prevención primaria y secundaria.
4. Consejo genético en cáncer
5. Complicaciones agudas tumorales: Síndrome de vena cava superior, Síndrome de compresión medular. Síndrome de hipertensión endocraneal. Hipercalcemia.
6. Síndromes paraneoplásicos (manifestaciones endocrinas, manifestaciones neurológicas, hematológicas, dermatológicas, osteoarticulares y otros).
7. Principios generales del tratamiento del cáncer. Aspectos generales del tratamiento medico: Quimioterapia
8. Aspectos generales del tratamiento médico : Hormonoterapia
9. Aspectos generales del tratamiento médico : Nuevas dianas
10. Evaluación de la respuesta al tratamiento y efectos sobre la calidad de vida (eg RECIST, WHO).
11. Toxicidad aguda del tratamiento antineoplásico.
12. Tratamiento de apoyo al paciente neoplásico : Infecciones en el paciente con cáncer
13. Cáncer de pulmón: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
14. Cáncer gástrico: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
15. Cáncer colorrectal: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
16. Cáncer de ovario: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
17. Cáncer de cabeza y cuello: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
18. Cáncer de próstata: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
19. Cáncer de vejiga: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
20. Tumores germinales: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
21. Cáncer de cérvix: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
22. Sarcomas: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
23. Melanomas: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.
24. Cáncer de origen desconocido: Historia natural, estadificación y estrategia terapéutica.

SABER: Sólo conocer

1. Carcinogénesis
2. Crecimiento de la célula tumoral
3. Mecanismos de invasión tumoral y metástasis

SABER HACER

- Saber hacer con competencia (rutinariamente y sin supervisión)
 1. Historia Clínica orientada a la patología oncológica.
 2. Reconocer mediante la exploración física la existencia de los principales tumores y de sus complicaciones, orientada a su historia natural.
 3. Indicar e interpretar las pruebas complementarias para un diagnóstico de naturaleza y extensión de los diferentes tumores.
 4. Indicar los procedimientos de detección precoz y de cribado.
 5. Indicar los procedimientos de diagnóstico de los tumores ante síntomas y signos de alarma
- Haberlo practicado tuteladamente (Bajo supervisión del tutor)
 1. Manejo general de los síndromes tumorales.
 2. Manejo de los principales tumores y de sus complicaciones.
- Haberlo visto practicar por un experto
 1. Procedimientos intervencionistas en el diagnóstico y tratamiento del paciente oncológico.

2ª PARTE:

SABER: Reconocer, Diagnosticar y Orientar su Manejo

1. Historia, Principios y Bases de la Medicina Paliativa. Conceptos generales. Enfermedad no curable y fase terminal. Terapia de soporte y cuidados continuos
2. Información y Comunicación eficaz con paciente y familia. Cómo dar las malas noticias. Proceso de adaptación a la enfermedad terminal: reacciones emocionales.
3. Principios generales del control de síntomas. Uso de fármacos en cuidados paliativos. La vía subcutánea
4. Dolor oncológico: Epidemiología, Fisiopatología, Evaluación y Estrategia terapéutica
5. Epidemiología, Fisiopatología, Evaluación y Estrategia terapéutica de los Síntomas Generales: Caquexia-Anorexia, astenia, pérdida de peso. Fiebre tumoral. Prurito
6. Epidemiología, Fisiopatología, Evaluación y Estrategia terapéutica de los síntomas Gastrointestinales: Boca seca/dolorosa. Disfagia. Síndrome de aplastamiento gástrico. Náuseas y vómitos. Estreñimiento. Diarrea. Tenesmo rectal. Manejo de la obstrucción intestinal
7. Epidemiología, Fisiopatología, Evaluación y Estrategia terapéutica de los síntomas respiratorios
8. Epidemiología, Fisiopatología, Evaluación y Estrategia terapéutica de los síntomas genito-urinarios
9. Epidemiología, Fisiopatología, Evaluación y Estrategia terapéutica de los síntomas neuropsicológicos y emocionales: Delirio, alteraciones del sueño. Depresión, ansiedad
10. Cuidados en la Agonía. Sedación. Alimentación e hidratación. Bioética en cuidados paliativos. Consentimiento informado y directivas anticipadas
11. Atención a la familia Necesidades sociales, espirituales y emocionales del paciente en situación terminal y su familia. Cuidador principal: cuidar al cuidador. Claudicación emocional. Proceso de atención al duelo

SABER: Sólo conocer

1. Organización de los cuidados. Proceso asistencial integral de los cuidados paliativos. Investigación en Cuidados Paliativos.
2. Asistencia domiciliaria al enfermo terminal. Unidades de cuidados paliativos.
3. Dolor difícil y manejo de situaciones especiales en cuidados paliativos

SABER HACER

- Con competencia:
 1. Historia clínica y examen físico detallado (hechos)
 2. Historia biográfica (valores)
 3. Reconocer y diagnosticar la fase Terminal de la enfermedad
 4. Alivio eficaz de todos los síntomas
 5. Identificar cual es el bien del enfermo
 6. Identificación y apoyo del cuidador principal
 7. Prevención del duelo patológico
- Haberlo practicado tuteladamente (supervisado)
 1. Comunicación eficaz con paciente y familia
 2. Saber responder a preguntas difíciles y comunicar malas noticias
 3. Cambio de opioides y tratamiento del dolor complejo
 4. Sedación paliativa
- Haberlo visto practicar por un experto
 1. Manejo del paciente iracundo o familia desbordada y agresiva
 2. Respuesta adecuada a una petición de eutanasia activa
 3. Identificación y contención de las propias emociones negativas (ira, miedo, impotencia, tristeza)
 4. Saber pedir colaboración y ayuda cuando el problema nos sobrepasa