

ÍNDICE

ÍNDICE DE AUTORES	9
PRÓLOGO A LA SEXTA EDICIÓN DR. ROBERT TWYXCROSS	25
LOS VALORES DE LA MEDICINA PALIATIVA	27
PRESENTACIÓN	29

PRIMERA SECCIÓN GENERALIDADES

1. FUNDAMENTOS DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS	35
<i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Edgar Astudillo</i>	
Introducción. Fases en la terminalidad. Participantes en la paliación.	
2. RETOS Y POSIBILIDADES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS	45
<i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Ana Orbezo</i>	
Revisión histórica de los cuidados paliativos. La situación actual: cambios producidos. Objetivos futuros en la paliación.	
3. EVALUACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE EN LA FASE FINAL DE SU VIDA	57
<i>Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta</i>	
Introducción. Fases de la terminalidad. El respeto a la dignidad del paciente. Bases para una buena evaluación. Evaluación de los síntomas. Evaluación cognitiva. Evaluación funcional, de dependencia y pronóstico. Evaluación psicosocial. Evaluación emocional. Evaluación económica. Evaluación existencial. Evaluación espiritual. Evaluación del respeto a la dignidad del enfermo. Resumen.	

4. **IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EN EL CUIDADO PALIATIVO** 79
Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta
 Introducción. Objetivos. Bases para una buena comunicación paliativa. ¿Cuál es la comunicación adecuada? 1. La comunicación informativa. Protocolo Spikes (EPICEE) para comunicar malas noticias. La confidencialidad. Las decisiones previas o voluntad de vida. Errores en la comunicación informativa. 2. La comunicación en la relación de ayuda. Dificultades en la relación de ayuda. La comunicación con la familia. La comunicación dentro del equipo.
5. **COUNSELLING Y SOPORTE PSICOLÓGICO AL FINAL DE LA VIDA** 97
Pilar Barreto, Javier Barbero, Pilar Arranz, Ramón Bayés y José Luis Díaz
 ¿Por qué es importante el counselling? ¿Qué es el counselling? Actitudes. Estrategias relacionales. Apoyo emocional. Algunas reflexiones.
6. **FASES DE LA ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD TERMINAL** 105
Wilson Astudillo, Juan Pablo Horcajada y Carmen Mendinueta
 Deseo de conocer o de confirmación. ¿Cómo proporcionar información delicada? Etapas de la adaptación.
7. **NECESIDADES DE LOS ENFERMOS EN EL FINAL DE LA VIDA** 115
Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta
 Introducción. Bases para conocer las necesidades de los enfermos. Necesidades físicas. Necesidades psicológicas. Necesidad de participar. Necesidades espirituales. Necesidad de despedirse. Necesidades de apoyo social. Necesidades en la inconsciencia. Necesidades de medicación en los momentos finales. Necesidades de apoyo a su familia y allegados. Necesidad de ayuda para una buena muerte.
8. **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS** 129
Diego Santamaría, Alicia Rubio R. Nawal Mohamed Hamete y Wilson Astudillo
 Introducción. Comunicación. Evaluación del enfermo. Plan de trabajo con el enfermo. Cuidados físicos de confort. Atención a las necesidades psicosociales del enfermo. El autocuidado en enfermería paliativa. Resumen.

SEGUNDA SECCIÓN

MANEJO DE SÍNTOMAS

9. **PRINCIPIOS DE TRATAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS COMUNES EN LA TERMINALIDAD** 149
Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Nuria García Martínez
 Introducción. Evaluación. Objetivos generales del tratamiento. Criterios para el uso de fármacos. Dosificación en niños y adolescentes. Interacciones en cuidados paliativos. ¿Es posible conseguir una buena muerte? Resumen.
10. **TRATAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS DIGESTIVOS** 161
Wilson Astudillo, Gonzalo Feroso y Carmen Mendinueta
 Introducción. Problemas orales. Boca dolorosa y estomatitis. Boca seca-xerostomía. Sialorrea. Alteraciones del gusto. Halitosis. Disfagia. Náuseas y vómitos. Síndrome de aplastamiento gástrico. Estreñimiento. Diarrea. Obstrucción intestinal. Ascitis. Dolor hepático. Dolor rectal.

<i>Índice</i>	17
11. MANEJO DE LOS SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN EL FINAL DE LA VIDA	181
<i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Kbarim Gbazi E.</i>	
Introducción. Fatiga. Disnea. Taquipnea ruidosa del moribundo-estertores. Estridor. Tos. Hemoptisis. Hipo. Dolor torácico. Edema pulmonar. Importancia de la comunicación con los pacientes. Resumen.	
12. TRATAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS UROLÓGICOS	197
<i>Wilson Astudillo, Berta Moreno, Ana Miranda y Carmen Mendinueta</i>	
Introducción. Dolor vesical. Dolor renal. Obstrucción uretral. Síndrome de dolor pélvico o plexopatía lumbosacra. Retención aguda de orina. Incontinencia urinaria. Hematuria. Normas de empleo del catéter vesical. Cateterismo suprapúbico. Cuidados paliativos en la enfermedad renal crónica (ERC). Dolor en la Enfermedad Renal Terminal (ERT). Otros síntomas. Suspensión de la diálisis. Resumen.	
13. LOS CUIDADOS DE SOPORTE EN GINECOLOGÍA	213
<i>Wilson Astudillo, John Comba, Carmen Mendinueta y Andrea Safont</i>	
Introducción. Características de los cánceres ginecológicos. Evaluación y manejo de los síntomas. La comunicación médico-paciente. Apoyo psicosocial en el sufrimiento. La rehabilitación en las supervivientes. Diálogo sobre el final de la vida y bioética. Resumen.	
14. CUIDADOS DERMATOLÓGICOS EN EL PACIENTE PALIATIVO	235
<i>Adrià Panes y Anna Tuneu Valls</i>	
Introducción. 1. Toxicidad cutánea por quimioterapia y radioterapia. 2. Úlceras por presión. 3. Úlceras neoplásicas. 4. Infecciones cutáneas. 4. Xerosis. 5. Prurito. Resumen.	
15. TRATAMIENTO DEL EDEMA Y DEL LINFEDEMA	247
<i>Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta</i>	
Tipos de retención de líquidos. Problemas específicos del linfedema. Recomendaciones en los linfedemas postmastectomía. Ayuda psicológica.	
16. EL CUIDADO PALIATIVO DEL ENFERMO NEUROLÓGICO AGUDO	253
<i>Amaia Muñoz Lopetegui, Naiara Andrés Marin y J.F. Martí Massó</i>	
Introducción. Alteraciones neurológicas agudas. Accidentes cerebrovasculares (ACV). Traumatismos craneales. Traumatismos medulares. Encefalopatía hipóxico-isquémica. Patología neoplásica. Metástasis leptomeníngeas. Síndromes paraneoplásicos neurológicos. Enfermedad de Creutzfeldt Jakob. Estado de mal epiléptico. Pronóstico del enfermo en coma, el estado vegetativo persistente y el estado de mínima conciencia. Tratamiento de los principales problemas del enfermo neurológico agudo. Trastornos psiquiátricos agudos. Resumen.	
17. TRATAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS CRÓNICOS	273
<i>Wilson Astudillo, Ramón Zabalza y Carmen Mendinueta</i>	
Introducción. Hipertensión intracraneal (H.I.C.). Crisis convulsivas. Debilidad. Espasmos-calambres musculares. Complicaciones neurológicas del cáncer. A. Metástasis al sistema nervioso central (S.N.C). B. Complicaciones no metastásicas. Tumores cerebrales. Paliación en la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA). Paliación en la Esclerosis Múltiple (EM). Paliación en la Enfermedad de Parkinson. Resumen.	

18. TRATAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS NEUROPSIQUIÁTRICOS 299
Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Anda Ciocea
 Introducción. Insomnio. Estados confusionales. agitación o delirio. Tristeza. Ansiedad. Depresión. Ideas suicidas. Resumen.
19. TRATAMIENTO DE OTROS SÍNTOMAS MOLESTOS 323
Wilson Astudillo A. y Carmen Mendinueta A.
 Anemia. Anorexia. Diabetes mellitus. Síndrome de antidiuresis inapropiada. Hemorragia. Hipercalcemia. Hiperhidrosis. Fiebre. Infecciones y uso de antibióticos. Malos olores. Resumen.
20. TRATAMIENTOS PALIATIVOS EN ONCOLOGÍA 341
Antonio Salinas Martin, Wilson Astudillo y María del Pino Salinas Martin
 Introducción. Consideraciones generales. 1. Radioterapia. Metástasis óseas y dolor. Metástasis cerebrales. Compresión medular. Síndrome de vena cava superior (S.V.C.S.). Tumores de cabeza y cuello. Compresión bronquial. Alivio de la disnea. Alivio de la obstrucción esofágica. Tumores pélvicos. Hemostasia. Edema de miembros y tumoraciones ulceradas. Otras indicaciones de la radioterapia. Efectos secundarios de la radioterapia. 2. Tratamientos sistémicos con intención paliativa. Conclusiones.
21. IMPORTANCIA DE LA CIRUGÍA EN LA PALIACIÓN 361
Wilson Astudillo, Teresa Montero y Edgar Astudillo
 Introducción. Cirugía digestiva. Cirugía de urgencia. Cirugía respiratoria. Cirugía ortopédica. Cirugía urológica. Radiología intervencionista. Neurocirugía. Conclusiones.
22. CUIDADOS PALIATIVOS EN LAS ENFERMEDADES NO NEOPLÁSICAS 377
Wilson Astudillo, Nuria García Martínez, Ana Bermejo Arruz y Carmen Mendinueta
 Introducción. Insuficiencia cardiaca congestiva (I.C.C.). Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Tratamiento. Hepatopatías. Nefropatías avanzadas. Demencias. Enfermedad de Parkinson (E.P.) y otros parkinsonismos. Ictus y coma. Enfermedades de neurona motora. VIH/SIDA. Poliúlcerados con inmovilismos irreversibles. Formación de sanitarios. Atención a la familia. Toma de decisiones. Resumen.
23. MANEJO DE SITUACIONES URGENTES EN CUIDADOS PALIATIVOS..... 405
Elías Díaz-Albo, Ana Miranda y Wilson Astudillo
 Introducción. Valoración del enfermo terminal. Situaciones urgentes en cuidados paliativos. Situaciones especiales urgentes. Resumen.
24. SITUACIÓN DE LOS ÚLTIMOS DÍAS-AGONÍA. LA VÍA SUBCUTÁNEA Y LA HIDRATACIÓN 421
Wilson Astudillo, Ana Bermejo, Carmen Mendinueta y Elías Díaz Albo
 Introducción. Características de la agonía. Atención a la familia. Cuidados generales en la S.U.D. Control de síntomas. La vía subcutánea. importancia y utilidad. Metodología de la vía subcutánea. Fármacos más empleados por vía S.C. en paliativos. Sedación paliativa. Hidratación por vía subcutánea. Resumen.

<i>Índice</i>	19
25. LAS TERAPIAS COMPLEMENTARIAS INTEGRATIVAS EN CUIDADOS PALIATIVOS <i>Leila Kozak, Isabel Nieto, Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta</i>	441
Introducción. Aplicación de las TC integrativas en servicios oncológicos de adultos. Modelos de intervenciones. Resumen.	

TERCERA SECCIÓN MANEJO DEL DOLOR

26. BASES PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR DEL ENFERMO EN LA FASE TERMINAL <i>Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta</i>	463
Prevalencia del dolor maligno. Manejo general del paciente con dolor maligno. Tipos de dolor por la respuesta al tratamiento. Estrategias de tratamiento del dolor maligno.	
27. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL DOLOR EN LA TERMINALIDAD <i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta, Monserrat Jimena y Beatriz Corbi P</i>	475
Introducción. Manejo general del dolor. Primer escalón: analgésicos no opioides y aines. Segundo escalón. Analgésicos opioides menores. Tercer escalón. Opioides mayores. Selección de opioides. Rotación de opioides. Fármacos coadyuvantes. Manejo del dolor irruptivo o episódico. Fármacos usados en el dolor neuropático. Fármacos para el dolor óseo. Analgésicos adyuvantes en la obstrucción intestinal. Otros procedimientos antiálgicos. Emergencias álgicas. Dolor por procedimientos. Recomendaciones para usar opioides en el dolor crónico. Avances recientes y dirección futura de la analgesia. Resumen.	
28. TRATAMIENTO DEL DOLOR DE ORIGEN ÓSEO Y NEUROLÓGICO EN EL CÁNCER ... <i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Edgar Astudillo</i>	509
Introducción. Tipos de dolor. Dolor óseo. Terapia del dolor óseo. Dolor neuropático. Síndromes dolorosos relacionados con la terapéutica. Terapia del dolor neuropático. Utilidad de la neurocirugía en el dolor neuropático. Resumen.	
29. ALIVIO DEL DOLOR DE LOS NIÑOS EN CUIDADOS PALIATIVOS <i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta, Dinesh Lalsabandani y Dácil Padilla</i>	533
Introducción. Tipos de dolor. Etiología del dolor. Valoración del dolor. Manejo del dolor. Principios básicos de alivio del dolor. Tratamiento farmacológico. Dolor leve/moderado. Dolor moderado a severo. Fármacos adyuvantes. Tipos especiales de dolor en los niños. Empleo de otras vías. Tratamiento no farmacológico del dolor. Resumen.	
30. DOLORES QUE NO RESPONDEN A TRATAMIENTOS HABITUALES <i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta, Edgar Astudillo y Luis Cadena</i>	555
Dolor visceral. Dolor de origen neuropático. Dolor del cáncer pulmonar. Dolor óseo. Dolor perineal. Dolor en los supervivientes del cáncer. Dolor espiritual. Dolores atípicos. Dolor en el paciente con delirio. Dolor en pacientes con historia de abuso de fármacos y alcohol. Resumen.	

31. MANEJO INTERVENCIONISTA DEL DOLOR EN CUIDADOS PALIATIVOS 577
*Luis Miguel Torres, J.MT., Martín Arroyo, Al Carnota Martin, López JA
 y Martínez Vázquez de Castro*
 Introducción. Requisitos generales aplicables a todas las intervenciones. Técnicas intervencionistas periféricas para el manejo del dolor oncológico según diagnóstico y síndromes dolorosos. Técnicas tronculares. bloqueos del sistema nervioso central. Técnicas neuroaxiales. Cementación ósea. Técnicas de neuromodulación. Cordotomía percutánea.
32. DOLOR ONCOLÓGICO DE DIFÍCIL TRATAMIENTO 589
Manuel Rodríguez López, M. Teresa Palomino Jiménez y M. José Gómez de Cos
 Introducción. Tipos de dolor oncológico. Dolor refractario de difícil tratamiento: definición. Dolor oncológico: situaciones especiales. Dolor neuropático secundario al cáncer. Actualización del problema. Tratamiento del dolor difícil o refractario. Conclusiones.
33. EL DOLOR TOTAL EN LA TERMINALIDAD 601
Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Edgar Astudillo
 Importancia del problema. Factores básicos para el alivio del dolor total. El dolor resistente y su influencia sobre la familia y equipo. Sedación paliativa.
34. EL SUFRIMIENTO EN EL FINAL DE LA VIDA 615
*Wilson Astudillo, Daniel Ramos, Mohamed Yakoubi, Carmen Mendinueta
 y Rosa M^a Martínez Roldan*
 Introducción. Detección del sufrimiento. Evaluación del sufrimiento. El sentido del sufrimiento. Medidas para atenuar el sufrimiento. Cómo sobrellevar mejor el sufrimiento. ¿Qué hacer con los pacientes preocupados por algo o por todo? Cómo aliviar el sufrimiento de los niños y adolescentes. Necesidad de adiestramiento en la relación de ayuda. Resumen.

CUARTA SECCIÓN

OTROS ASPECTOS DE LA PALIACIÓN Y ATENCIÓN A LA FAMILIA

35. CÓMO COLABORAR CON LA FAMILIA DE UN ENFERMO CRÓNICO O TERMINAL 639
Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta, Ana Fuertes y Carmen de la Fuente
 La familia ante la enfermedad. Etapas de adaptación a la enfermedad. Características de las familias. Factores que influyen en el cuidado. Objetivos del trabajo con la familia. Efectos positivos del cuidado. Resumen.
36. EL PROCESO DEL DUELO EN PALIATIVOS 659
Wilson Astudillo A., Magdalena Pérez y Carmen Mendinueta A.
 Introducción. Teorías del duelo. Presentación clínica del duelo. I. Duelo anticipado. II. El duelo normal. III. Duelo patológico. Patogénesis del duelo. Influencia del duelo en diversas circunstancias. Niveles de intervención en el duelo. Tratamiento. Predictores de resultado de las intervenciones en el duelo. Resumen.

<i>Índice</i>	21
37. CÓMO AFRONTAR MEJOR LAS PÉRDIDAS	685
<i>Wilson Astudillo A. Carmen Mendinueta A. y Antonio Casado da Rocha</i>	
Introducción. El proceso de la aflicción: algunas novedades. ¿Qué produce una aflicción muy prolongada? Efectos del duelo complicado. ¿Qué puede ayudarnos a afrontar la nueva realidad? ¿Cuándo se necesita ayuda profesional? ¿Cuándo se produce la recuperación? Conclusiones.	
38. LA ALIMENTACIÓN EN ENFERMEDADES CRÓNICAS Y TERMINALIDAD	703
<i>Wilson Astudillo, Manuel Moreno Villares y Carmen Mendinueta,</i>	
I. Introducción. II. Fatiga y caquexia en las enfermedades avanzadas. III. Tratamiento de la anorexia, fatiga y caquexia. Dietas en determinadas situaciones clínicas. Restricciones dietéticas. Intervenciones farmacológicas. Suplementos dietéticos. IV. Nutrición artificial en el paciente crónico. V. Nutrición del paciente en los últimos días. Resumen.	
39. CONSEJOS DIETÉTICOS A LA FAMILIA DEL ENFERMO TERMINAL	727
<i>Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta</i>	
Aspectos éticos de la alimentación en la terminalidad.	
40. LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	733
<i>Jesús Sánchez Echaniz, Itziar Astigarraga Aguirre,</i>	
<i>Wilson Astudillo A. y Carmen Mendinueta Aguirre</i>	
Introducción. 1. Principios básicos de los cuidados paliativos pediátricos. 2. Situaciones susceptibles de recibir CPP. 3. ¿Cuándo son necesarios los cuidados paliativos? 4. ¿Dónde atender al niño o adolescente? 5. ¿Cómo percibe el niño su enfermedad terminal? 6. ¿Cómo relacionarse con los niños terminales y mejorar la comunicación? 7. Trabajo con la familia. importancia del ambiente. 8. Control de los síntomas. 9. Procedimientos de sedación en los niños: conceptos. 10. Abordaje al final de la vida en los niños. 11. Asistencia a la familia en el duelo. 12. Cuidar al cuidador. Resumen.	
41. EL CUIDADO PALIATIVO EN LOS ANCIANOS	757
<i>Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta</i>	
Pacientes candidatos a cuidados paliativos. Evaluación de los enfermos. La comunicación en los ancianos. Control de síntomas. CP en algunos diagnósticos y síndromes geriátricos. Apoyo en el sufrimiento. La aceptación de la muerte. Atención a la familia. Resumen.	
42. EL PACIENTE CON DEMENCIA. CUIDADO PERSONAL Y APOYO A LA FAMILIA	779
<i>Wilson Astudillo, Enrique Arriola y Carmen Mendinueta</i>	
I. Manifestaciones clínicas. Evaluación del paciente demenciado. Problemas comunes de salud del demenciado. Causas de agravamiento de las demencias. Evolución natural y pronóstico. Problemas del paciente que afectan a la familia. Manejo y tratamiento. I. Medidas de apoyo al paciente. II. Control de situaciones conflictivas. III. Tratamientos específicos. IV. Medidas coadyuvantes. Atención a la familia del paciente. El síndrome del cuidador. Resumen.	

43. MANEJO PALIATIVO DE PACIENTES CON SIDA AVANZADO 803
Wilson Astudillo A., José A. Oteo y Carmen Mendinueta A.
 Introducción. Importancia de la infección por VIH y SIDA. El VIH/SIDA en España. Clasificación e historia natural de la infección por VIH. Progresos en el tratamiento de la infección por VIH. Etapas tras el diagnóstico del SIDA. Manifestaciones clínicas en el SIDA terminal. Medidas generales y de educación sanitaria. El papel de los cuidados paliativos. Manejo de los problemas en el SIDA terminal. ¿Cuándo se deben suspender otros tratamientos? Interacciones farmacológicas. Resumen.
44. SUPERVIVIENTES DE CÁNCER: IMPACTO DE LA SUPERVIVENCIA, NECESIDADES Y PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL 831
Carmen Yélamos Agua
 Introducción. La supervivencia en el cáncer: situación actual. Aclarando conceptos. ¿Quién se considera que es un superviviente de cáncer? Impacto de la supervivencia a nivel físico, psicológico y social. Necesidades de los supervivientes de cáncer. Retos y desafíos en la supervivencia en cáncer. programas de atención y seguimiento. Resumen.
45. LA REHABILITACIÓN Y LOS CUIDADOS PALIATIVOS 843
Wilson Astudillo Alarcón y Carmen Mendinueta Aguirre
 Introducción. Evaluación del paciente. Otros factores que influyen la rehabilitación. Metas de la rehabilitación paliativa. Tipos de rehabilitación. Campos de acción de la rehabilitación paliativa. Linfedema. El valor del ejercicio terapéutico y de la terapia ocupacional en paliativos. Conclusiones.
46. EL APOYO A LOS CUIDADORES DEL ENFERMO EN PALIATIVOS 857
Wilson Astudillo A., Carmen Mendinueta A. y Adriana Higuera P.
 Introducción. Necesidades de los cuidadores. Formación de los cuidadores. Efectos de la atención sobre los cuidadores. Agotamiento del cuidador. El autocuidado del cuidador. Medidas de apoyo institucionales. Resumen.
47. EL VOLUNTARIADO EN EL CÁNCER Y EN OTRAS ENFERMEDADES TERMINALES 879
Wilson Astudillo Alarcón, Carmen Mendinueta Aguirre y Julia Denia
 Trabajo con el enfermo. Forma de actuación del voluntariado. Trabajo con la familia. Motivaciones para ser un voluntario. Selección y entrenamiento del voluntario. Funciones de la coordinadora. del voluntariado. ¿Qué debe conocer el voluntario?
48. EL SÍNDROME DEL AGOTAMIENTO EN LOS CUIDADOS PALIATIVOS 889
Wilson Astudillo Alarcón y Carmen Mendinueta Aguirre
 Manifestaciones del síndrome de agotamiento. Etiología. El estrés en los sanitarios. Médicos. Enfermería. Estrategias de prevención del síndrome de agotamiento.

<i>Índice</i>	23
49. EL APOYO PSICOSOCIAL Y EXISTENCIAL EN EL FINAL DE LA VIDA	901
<i>Wilson Astudillo, Carmen Mendinueta y Rodrigo Fernández Rebolledo</i>	
Introducción. I. Detección de los problemas psicosociales y existenciales. II. Elementos para potenciar el afrontamiento. El sufrimiento existencial y la sedación. Resumen.	
50. EL ACOMPAÑAMIENTO ESPIRITUAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	921
<i>Enric Benito Oliver</i>	
Introducción, conceptos y definiciones. La espiritualidad como universal humano. La espiritualidad en cuidados paliativos. Un modelo para nuestro entorno cultural: El grupo de Espiritualidad SECPAL (GES). Itinerario del proceso de enfermar y morir: Del caos a la trascendencia. El acompañamiento espiritual como intervención terapéutica. El cultivo de la espiritualidad del profesional: oportunidad de ayuda y crecimiento. Algunas claves para acompañar. Resumen.	
51. BASES PARA AFRONTAR LOS DILEMAS ÉTICOS AL FINAL DE LA VIDA	933
<i>Wilson Astudillo, Boris Julián Pinto, Carmen Mendinueta y Nelson Quesada</i>	
Bases éticas de los cuidados paliativos. Deberes éticos de los profesionales de la salud. Áreas objeto de conflicto bioético en los cuidados paliativos. ¿Está el enfermo en la fase terminal de su condición? ¿Tiene el enfermo capacidad para rechazar o no un tratamiento? ¿Qué hacer ante la negativa del paciente a recibir hidratación y nutrición artificiales? ¿Debe permitirse a los médicos citar la futilidad médica para interrumpir un tratamiento de soporte vital? ¿Cómo actuar con el paciente crítico y evitar la obstinación terapéutica? ¿Cuándo está indicada la sedación? ¿Puede el principio de doble efecto defender de forma suficiente la sedación en un paciente con muerte inminente? ¿Cómo optimizar el proceso de toma de decisiones en los C.P? ¿Qué hacer ante la petición de eutanasia y de suicidio asistido? Conclusiones.	
52. LA ÉTICA CLÍNICA EN EL FINAL DE LA VIDA	953
<i>Antonio Blanco Mercadé</i>	
El miedo a la muerte. La recta final de la vida. Las actitudes extremas. Hacer todo lo que hay que hacer. Evitar todo lo que no hay que hacer. Conclusiones.	
53. LA PALIACIÓN EN UN SISTEMA INTEGRAL DE SALUD	961
<i>Wilson Astudillo y Carmen Mendinueta</i>	
El período terminal y los Cuidados Paliativos. ¿Qué puede ayudar a morir en paz? El paciente y su familia. La terapia médica paliativa y el lugar del cuidado. La medicina paliativa: un método nuevo de atención. Las redes de apoyo social. Impacto sobre la salud física y mental.	
54. DESASTRES Y CUIDADOS PALIATIVOS	977
<i>Rodrigo Fernández Rebolledo y Wilson Astudillo Alarcón</i>	
Contenido. Introducción. Magnitud del problema. Desastres del siglo XXI. Gestión del riesgo en emergencias y desastres (GREYD). Conceptos para un lenguaje común y facilitar la GREYD. Ámbitos para la reducción de riesgos de desastres. Cronograma estrategias ONU desarrolladas frente a emergencias y desastres. ENfermos en Cuidados Paliativos (CP) y su aplicación en desastres. Vulnerabilidad en enfermos con cuidados paliativos. El triaje. Conclusiones.	

55. INVESTIGACIÓN Y COMUNICACIÓN CIENTÍFICA EN CUIDADOS PALIATIVOS	991
<i>Jaime Boceta Osuna</i>	
Introducción. El problema de la investigación: Selección y definición. Revisión bibliográfica o «puesta al día». Fuentes de evidencia evaluada previamente. Metodología cualitativa. De la investigación a la escritura científica. Resumen.	
56. BASES LEGALES DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS: DERECHOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES	1003
<i>Ángel Morales Santos</i>	
1. Derechos relativos al respeto a la dignidad humana. 2. Derechos relativos a la igualdad y prohibición de la discriminación. 3. Derechos relativos a la libre autodeterminación del paciente y a la información. 4. Derechos relativos a la libertad ideológica, religiosa y de culto. 5. Derechos relativos a la intimidad. 6. Derechos relativos a la prestación sanitaria. 7. Instrucciones previas o Testamento vital. 8. Breve referencia a la Eutanasia.	
57. LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL EN ONCOLOGÍA Y CUIDADOS PALIATIVOS	1019
<i>Wilson Astudillo A, Carmen Mendinueta A, Carmen De La Fuente H, Antonio Salinas M, Jhon Comba, Adriana Higuera, Antonio Blanco M, Consuelo Cadena A, Rubén Galvez L., Ana Fuertes, Karim Ghazi, Diego Santamaria, Monserrat Jimena G, Yobanny Andrade P, Soraya Parra, Jesús Muñoz De Ana, Silvia Rivas, Wendy Gómez, Eduardo García Y, Sol Villacis, Leila Kozak, Ana Gutiérrez M, Alfredo Torrescalles, Rodrigo Fernández R., Luis Miguel Torres M., Mary Berenguel C. y Edgar Astudillo A.</i>	
Introducción. Importancia del problema y la prevención de la muerte prematura. La reducción de las muertes prematuras. El alivio del sufrimiento. Cambios que se van produciendoEl paquete esencial de cuidados paliativos. Situación de los Cuidados Paliativos. El alivio del dolor. El papel de la cooperación internacional en el alivio del sufrimiento. Resumen.	
ORGANIZACIONES E INICIATIVAS PALIATIVAS INTERNACIONALES Y REGIONALES	1046
ÍNDICE DE MATERIAS	1047