



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, 2023

Presentado por:

SOTO MENESES, GRETTA YANELA

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 26 de enero del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES
CARRIÓN"



TESIS

Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de
medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, 2023

Línea de investigación:
Salud pública y conservación del medio ambiente

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
MÉDICO CIRUJANO**

Autor:

BACH. SOTO MENESES, GRETTA YANELA

Asesor:

Dr. ROBERTO FRANCISCO MUNIVE BENDEZÚ

Ica - Perú
2024

Dedicatoria

A mis padres Aydeé y Gabriel, por ser mi fuente de energía.

Yanela Soto.

Agradecimientos

A Dios por permitirme llegar a este día con salud, por darme las fuerzas para superar los obstáculos que se presentaron en este largo proceso de convertirme en médico.

A mi familia por estar presentes en cada paso importante de mi vida, en especial a mis padres por su esfuerzo incondicional para brindarme las herramientas necesarias y llegar a esta etapa de mi vida y profesión; también a mis hermanos Mabel, Abel y Karen, por alentarme a perseguir mis sueños y no desistir ante las adversidades.

A mis maestros que hicieron posible mi formación como médico, de igual manera a mi asesor, Dr. Roberto Francisco Munive Bendezú, por guiarme e impartir sus conocimientos para que pueda realizar esta investigación.

Yanela Soto.

ÍNDICE

Portada	I
Dedicatoria	II
Agradecimientos	III
Índice de contenido	IV
Índice de tablas	V
Índice de gráficos	VI
Resumen	VII
Abstract	VIII
CUERPO DEL INFORME FINAL	
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	20
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIÓN	42
VI. RECOMENDACIONES	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
VIII. ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los participantes	24
Tabla 2. Género de los participantes	25
Tabla 3. Año de formación de los estudiantes	26
Tabla 4. Curso electivo sobre cuidados paliativos	27
Tabla 5. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos (adaptación para estudiantes de pregrado del PCKT)	28
Tabla 6. Puntaje de conocimientos sobre cuidados paliativos de acuerdo al año de formación de los alumnos	29
Tabla 7. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos, por dimensiones	31
Tabla 8. Dimensión Generalidades en cuidados paliativos	32
Tabla 9. Dimensión Bioética, respeto y comunicación hacia paciente y familia	33
Tabla 10. Dimensión Espiritualidad	34
Tabla 11. Dimensión Conocimientos clínicos sobre sintomatología	35
Tabla 12. Dimensión Manejo farmacológico del dolor	36
Tabla 13. Necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado	37
Tabla 14. Relación entre necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos y Puntaje de Conocimientos	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de la edad de los participantes.	24
Gráfico 2. Género de los alumnos.	25
Gráfico 3. Año de formación de los estudiantes	26
Gráfico 4. Curso electivo sobre cuidados paliativos.	27
Gráfico 5. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos (adaptación para estudiantes de pregrado del PCKT).	28
Gráfico 6. Puntaje de conocimientos sobre cuidados paliativos de acuerdo al año de formación de los alumnos.	30
Gráfico 7. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos, por dimensiones.	31
Gráfico 8. Necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado.	37

RESUMEN

Las necesidades en el área de cuidados paliativos van en aumento y se requieren más profesionales preparados en esta disciplina; por lo tanto, su formación desde el pregrado será indispensable. En el Perú no hay muchas investigaciones sobre el conocimiento de los cuidados paliativos en estudiantes de medicina de pregrado y tampoco se desarrolla un curso como tal en las facultades de medicina.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina respecto a los cuidados paliativos.

Método: Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal, con una población conformada por 303 estudiantes de quinto, sexto y séptimo año de la facultad de medicina humana de la universidad San Luis Gonzaga de Ica encuestados con el Palliative Care Knowledge Test (PCKT) entre los meses de junio y noviembre del 2023.

Resultados: La mayoría de participantes fueron de quinto año (40.6%), en la variable sexo predominó el género femenino (53.8%), la mayoría de alumnos (92.4%) refirió no haber realizado algún curso electivo previo en cuidados paliativos. Al evaluar el nivel de conocimiento el 60.4% obtuvo un puntaje “bueno”, el 38.9% un puntaje “regular” y solo 0.7% “malo”. La dimensión con menor puntaje obtenido fue de manejo farmacológico del dolor con un 55.4% catalogado como “malo”. El 95% de los participantes considera necesario y muy necesario incluir en el pregrado la formación en cuidados paliativos, encontrando asociación significativa (p -valor <0.05) con el puntaje de conocimientos obtenidos.

Conclusiones: Se determinó que la categoría predominante en los estudiantes de medicina fue “bueno”; sin embargo, se encontró deficiencias en dimensiones importantes del manejo de pacientes en cuidados paliativos como son manejo farmacológico del dolor y sintomatología clínica; además, se identificó la necesidad de formación en cuidados paliativos, considerándolo muy necesario y necesario, resultado que se asoció con los puntajes buenos del test.

Palabras claves: cuidados paliativos, conocimientos, estudiantes de medicina.

ABSTRACT

The needs in the area of palliative care are increasing and more professionals prepared in this discipline are required; therefore, their training from pregrade level will be indispensable. In Peru, there is not much research on the knowledge of palliative care in pregrade medical students, nor is there a course as such developed in medical schools.

Objective: To determine the level of knowledge of medical students regarding palliative care.

Methods: A descriptive and cross-sectional study was carried out with a population of 303 students of fifth, sixth and seventh year of the Faculty of Human Medicine of the San Luis Gonzaga University of Ica, who were surveyed with the Palliative Care Knowledge Test (PCKT) between June and August 2023.

Results: The majority of participants were fifth year students (40.6%), in the sex variable the female gender predominated (53.8%), most students (92.4%) reported not having taken any previous elective course in palliative care. When evaluating the level of knowledge, 60.4% obtained a "good" score, 38.9% a "fair" score and only 0.7% a "bad" score. The dimension with the lowest score obtained was pharmacological pain management, with 55.4% classified as "bad". 95% of the participants consider it necessary and very necessary to include training in palliative care in pregrade studies, finding a significant association (p-value <0.05) with the knowledge score obtained.

Conclusions: It was determined that the predominant category in medical students was "good"; however, deficiencies were found in important dimensions of patient management in palliative care such as pharmacological management of pain and clinical symptomatology; in addition, the need for training in palliative care was identified, considering it very necessary and necessary, a result that was associated with good test scores.

Key words: palliative care, knowledge, medical students.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se están ejerciendo nuevas presiones sobre el sistema sanitario por el envejecimiento de la población mundial, el aumento de la incidencia del cáncer y otras enfermedades no transmisibles, están haciendo que haya una rápida expansión de la demanda en el área de cuidados paliativos. (1)

La Asociación Internacional de Hospicios y Cuidados Paliativos en conjunto con la Comisión Lancet Acceso Global a Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor desarrollaron un concepto común de cuidados paliativos que antepone el alivio del sufrimiento extremo causado por una enfermedad. Definen que los cuidados paliativos son la atención proactiva e integral que se presta a los pacientes de todas las edades que padecen una enfermedad grave, especialmente a los que se acercan al final de su vida cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes, familiares y cuidadores. (2)

En población pediátrica, la Organización Mundial de la Salud afirma que los cuidados paliativos deben prestarse a los niños con enfermedades crónicas y limitantes de la vida, y no solo a los que padecen una enfermedad terminal. (1) Su objetivo es mejorar la calidad de vida del paciente y su familia ofreciendo un enfoque activo y dinámico de la atención, desde el diagnóstico hasta el fallecimiento, así como ofreciendo atención en caso de duelo. (3)

Desde principios de la década de los ochenta, los cuidados paliativos para enfermos de cáncer han ganado popularidad a escala mundial. A pesar del reciente aumento de la concientización pública sobre la necesidad de cuidados paliativos para otras enfermedades o afecciones crónicas, como el VIH/SIDA, la insuficiencia cardiaca congestiva, las enfermedades cerebrovasculares, los trastornos neurodegenerativos, las enfermedades respiratorias crónicas, la tuberculosis farmacorresistente y las enfermedades de los ancianos, en la mayor parte del mundo sigue habiendo una importante necesidad no cubierta de cuidados paliativos para numerosas enfermedades crónicas que tienen una esperanza de vida limitada. (1)

Los cuidados paliativos tienen un carácter multidimensional e interdisciplinar y pueden ofrecerse en distintas fases de la atención médica, siendo los responsables tanto médicos generales como especialistas. En consecuencia, a lo largo de la carrera del médico, se requiere una formación adecuada en este campo para el desarrollo de las habilidades necesarias para su aplicación en la práctica médica directamente relacionada con los cuidados paliativos. (4)

El objetivo principal de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento respecto a cuidados paliativos en los estudiantes de quinto, sexto y séptimo año de la facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión” de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

1.1. Planteamiento del problema

Los pacientes con enfermedades terminales, como el cáncer, insuficiencia renal crónica en los últimos estadios, insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfermedades degenerativas, entre otros, han aumentado en los últimos años, así como el envejecimiento de la población provocado por el aumento de la esperanza de vida, lo cual ha llevado que la necesidad de personal con formación en cuidados paliativos sea cada vez mayor; situación que, lamentablemente, no ha tenido la importancia que merece dentro del sistema de salud y escuelas de medicina del país. (5,6)

Aunque todavía es un aspecto relativamente nuevo en la asistencia sanitaria moderna, los cuidados paliativos se están reconociendo como un componente crucial de todos los sistemas de salud. A pesar de ello, es un hecho comúnmente reconocido que el acceso a los cuidados paliativos sigue siendo insuficiente en todo el mundo, y la demanda de tratamiento paliativo no hará sino crecer a medida que la población mundial envejezca y se enfrente a enfermedades más complejas a lo largo de su vida. (7,8)

Algunos autores han examinado las ventajas de enseñar cuidados paliativos a los estudiantes de medicina de pregrado. La inclusión de esta materia en el plan de estudios de pregrado aumentó considerablemente los conocimientos de los estudiantes sobre el tema, independientemente de la estrategia docente utilizada, según una evaluación exhaustiva de 19 estudios. (9)

En un estudio realizado en Europa, se constató que la disponibilidad de formación en cuidados paliativos para los médicos sigue siendo muy variable: de los 51 países del continente europeo, sólo nueve imparten el curso de cuidados paliativos en todas las facultades de medicina. (10)

Hasta el 2020, en América Latina, el 13% de las facultades de medicina humana incluyen "algo" relacionado con los cuidados paliativos; sin embargo, en Perú no se registró algún programa académico que se relacione con el curso. (11,12)

La falta de instrucción sobre cuidados paliativos en la práctica médica, se pone de manifiesto por lo que, en general, existen pocas investigaciones centradas en el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes y profesionales sanitarios. Esto es importante porque se considera necesario conocer y manejar adecuadamente a los pacientes y familiares con enfermedades que requieren estos cuidados. (13)

1.2. Antecedentes de investigación

Internacionales

López G., en su trabajo de investigación “**Nivel de Conocimiento en Cuidados Paliativos de Médicos y Enfermeras: Validación Transcultural de una Herramienta de Evaluación**” el cual tuvo como objetivo adaptar y validar transculturalmente una herramienta de evaluación del conocimiento en cuidados paliativos de médicos y enfermeros del nivel básico de atención sanitaria realizado mediante un estudio de tipo descriptivo, analítico y transversal con una población de 60 estudiantes de Medicina de la Universidad de Málaga, además se realizó un estudio exhaustivo de la bibliografía para encontrar un test de conocimientos para médicos y enfermeras; con la ayuda de 260 médicos y enfermeras se validó el cuestionario elegido, el Palliative Care Knowledge Test (PCKT). El proceso utilizado para crear la versión española del PCKT (PCKT-SV) incluyó la retrotraducción, la revisión por pares y un estudio piloto, teniendo como resultado la validez de contenido y la fiabilidad del cuestionario. (1)

Sánchez I., en su trabajo de investigación “**Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, marzo - noviembre 2019**” el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de una universidad de Ecuador, realizado mediante un estudio cuantitativo, descriptivo, analítico y de corte transversal, tomando como muestra a 187 estudiantes de medicina de cuarto y quinto año. Como resultado se obtuvo que, de los estudiantes encuestados, el 61.5% fue de sexo femenino, el 52.4% fue de quinto año, solo el 11.8% obtuvo un resultado aceptable, siendo las áreas con mayor error las de dolor, disnea, psiquiatría y gastrointestinal, el 62% de los participantes considera muy necesaria la educación en cuidados paliativos en pregrado. Concluyendo que al evidenciar que los conocimientos de los estudiantes son insuficientes, se considera vital incluir el tema de los cuidados paliativos en el plan de estudios. (2)

Elizalde M., et al, en su trabajo de investigación “**Evaluación de los conocimientos en relación con cuidados paliativos en estudiantes de la carrera de medicina, entre sexto y décimo segundo semestre y postgrado de medicina familiar de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, en el periodo comprendido entre marzo y julio 2019, Quito – Ecuador**” el cual tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos entre los estudiantes de medicina de pregrado y los estudiantes de postgrado de

medicina familiar de una universidad de Ecuador, realizado mediante un estudio descriptivo y transversal, encuestando a 499 participantes entre estudiantes de pregrado y posgrado. Como resultado presentaron que, debido a las deficiencias en el ámbito de la sintomatología respiratoria, solo el 19.6% de los participantes obtuvo una calificación “aceptable”, además el 68,1% de los participantes se sintió mal preparado para tratar a pacientes que se acercaban al final de sus vidas. La conclusión fue que en ninguno de los dos grupos prevalecía un nivel "aceptable", a pesar de que los estudiantes de posgrado tenían un nivel mejor que los de pregrado; por este motivo, creen necesario que la implantación de los cuidados paliativos sea una asignatura obligatoria. (14)

Torres R., et al, en su trabajo de investigación “**Actitudes hacia los cuidados paliativos y eutanasia relacionada al conocimiento previo de estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, 2019**” el cual tuvieron como objetivo conocer la opinión de los estudiantes universitarios de Medicina y Cirugía de la Facultad de Ciencias Médicas sobre la eutanasia y los cuidados paliativos en relación con los conocimientos previos, realizado mediante un estudio observacional, analítico de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 201 estudiantes de primer y segundo año de la carrera de Medicina y Cirugía. Como resultado se obtuvo que el 65,2% de los participantes fueron instruidos en cuidados paliativos, el 65.7% acepta la eutanasia y 46.7% está de acuerdo en legalizarla. Concluyendo que la mayoría de los participantes en la encuesta tienen conocimientos sobre cuidados paliativos y eutanasia, así como que estos conocimientos están fuertemente correlacionados con la cátedra de bioética médica. (4)

Allende P., et al, en su trabajo de investigación “**Conocimientos básicos y percepciones en cuidados paliativos en médicos de pregrado de la Universidad Nacional Autónoma de México: un estudio transversal**” publicado en 2020, tuvieron como objetivo investigar en qué medida los estudiantes de medicina están preparados para tratar a pacientes que se encuentran al final de su vida, realizado mediante un estudio descriptivo, analítico y de corte transversal, tomando como muestra a 880 estudiantes del último año, de los cuales solo 726 estudiantes completaron el cuestionario. El resultado obtenido de la encuesta fue que el 65,7% de los encuestados carecía de formación en cuidados paliativos, el 63,4% se creía incapaz de tratar a un paciente al final de la vida y el 88,2% afirmaba que era esencial incluir este tema en su plan de estudios. Concluyendo que los estudiantes universitarios de medicina tienen necesidades en el campo de los cuidados paliativos, tienen una baja autopercepción de su capacidad para manejar las circunstancias del final de la vida de los pacientes y están interesados en que los cuidados paliativos sean una asignatura obligatoria. (15)

Moya D., en su trabajo de investigación “**Conocimiento de los pediatras de atención primaria sobre los cuidados paliativos pediátricos en el Principado de Asturias, España**” el cual tuvo como objetivo conocer y valorar la experiencia y conocimientos de los pediatras de atención primaria sobre los cuidados paliativos pediátricos en el Principado de Asturias, realizado mediante un análisis descriptivo y transversal, con una población de 85 pediatras de los cuales solo 35 respondieron el cuestionario. Como resultado se obtuvo que, de los participantes, el 77% no recibió formación previa, el 100% consideró que su conocimiento sobre el tema era insuficiente, el 37% había atendido ocasionalmente a pacientes en cuidados paliativos, el 97% consideraron que es necesaria una unidad de cuidados paliativos pediátricos. Concluyendo que el conocimiento de los pediatras de atención primaria sobre los cuidados paliativos pediátricos es deficiente en el Principado de Asturias, por lo que se debería mejorar la formación de estos pediatras e incorporar el tema también en la formación universitaria y de médicos internos. (16)

Nacionales

Ordoñez M., et al, en su trabajo de investigación “**Nivel de conocimientos acerca de cuidados paliativos en alumnos de medicina de sexto año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, año 2018**” tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimientos acerca de cuidados paliativos en los estudiantes de sexto año de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, realizado mediante un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, tomando una población conformada por 128 estudiantes de sexto año. Como resultado se obtuvo que el 89% (114 de los participantes) tuvo puntaje mayor a 22/31 calificado como bueno y el 10.94% (14 participantes) una calificación regular; tópicos sobre espiritualidad, comunicación al paciente y bioética fueron las áreas de mayor puntaje obtenido mientras que las áreas con más respuestas erróneas fueron sintomatología y manejo farmacológico del dolor, el 68.7% considera necesario la inclusión de un curso sobre cuidados paliativos. Concluyendo que el conocimiento de los alumnos fue adecuado categorizado en el test como “bueno”, también la importancia de incrementar los conocimientos en manejo farmacológico del dolor y sintomatología al final de la vida con un enfoque especial en cuidados paliativos. (17)

Tarazona P., et al, en su trabajo de investigación “**Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de una Universidad en Lima, Perú**” tuvieron como objetivo determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre Cuidados Paliativos en los estudiantes de medicina del sexto y séptimo

año de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2020, realizado mediante un estudio observacional, transversal y analítico, la muestra estuvo conformada por 139 estudiantes del sexto y séptimo año. Como resultado se obtuvo que el 87,8% de los encuestados afirmó no haber realizado ningún curso optativo o rotatorio de cuidados paliativos, el 61.9% de los participantes tuvo un nivel de conocimiento “intermedio” y del 23.7% fue “bajo”; la inclusión de formación en cuidados paliativos es considerada "muy necesaria" por más de la mitad de la población, seguida de "necesaria" por la mitad restante. Concluyendo que "Intermedio" y "bajo" son los niveles de conocimiento más comunes entre los estudiantes de medicina de sexto y séptimo curso, respectivamente, se encontraron correlaciones significativas entre las variables sexo (predominantemente femenino), edad (predominantemente joven) y año de estudio (predominantemente sexto año) y la variable "curso optativo/rotación previa sobre cuidados paliativos" no reveló ninguna conexión que fuera estadísticamente significativa. (18)

Del Águila G., en su trabajo de investigación “**Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020**” tuvo como objetivo conocer la relación entre los conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales, realizado mediante un estudio de tipo prospectivo, analítico transversal, tomando como muestra a 88 internos de enfermería. Como resultado se obtuvo que el 62,5% demostró tener conocimientos buenos y 37,5% conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos; en cuanto a la aplicación de los cuidados paliativos en pacientes terminales, el 65,9% presentaron actitudes positivas y 34,1% actitudes negativas. Concluyendo que los conocimientos se relacionan con las actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos. (19)

Falvy B., et al, en su trabajo de investigación “**Conocimientos de médicos geriatras respecto a la terminalidad de pacientes con demencia avanzada**” 2022, tuvieron como objetivo conocer las discrepancias entre los médicos del ámbito de la geriatría de un país latinoamericano (Perú) respecto al manejo paliativo de la demencia, realizado mediante un estudio descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 162 médicos geriatras y residentes de geriatría. Como resultado se obtuvo que el 62,5% mostraron conocimientos buenos y 37,5% mostraron conocimientos deficientes sobre los cuidados paliativos; en cuanto a las actitudes, 65,9% mostraron actitudes positivas y 34,1% presentaron actitudes negativas frente a la aplicación de los cuidados paliativos en pacientes terminales. Concluyendo que se debe proporcionar educación para predecir y mejorar el

proceso de toma de decisiones de los médicos involucrados en la atención geriátrica con demencia terminal y así poder evitar comportamientos que no conduzcan a resultados positivos y afecten la calidad de la atención al paciente. (20)

Goyburu M., en su trabajo de investigación “**Eficacia del programa de capacitación Cuidados paliativos oncológicos en los conocimientos de los profesionales de la salud médicos y enfermeras/os de Tres Diris de Lima Metropolitana y Diresa Callao 2022**” tuvo como objetivo determinar la efectividad del programa educativo en cuidados paliativos oncológicos en los conocimientos de los profesionales de la salud médicos y enfermeras, realizado mediante un estudio de tipo pre-experimental de corte retrospectivo/prospectivo, la muestra estuvo conformada por 110 participantes de dicha capacitación. El resultado obtenido de la encuesta antes de la capacitación fue de 9.85 puntos promedio mientras que el promedio obtenido después del programa de capacitación fue de 14.15 puntos, por lo que se encontró una diferencia significativa entre las calificaciones obtenidas. Concluyendo que la capacitación al personal de salud fue eficaz para mejorar sus conocimientos en cuidados paliativos oncológicos. (21)

Locales

Tras realizar búsquedas exhaustivas en diferentes plataformas de referencias bibliográficas como Pubmed, Scielo, Google Scholar, entre otros, no se localizaron citas regionales referentes al trabajo en mención.

1.3. Formulación del problema

Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, 2023?

Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de quinto año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de sexto año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga?

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de séptimo año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en las áreas de generalidades, bioética, espiritualidad, sintomatología y manejo farmacológico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga?
- ¿Cuál es la necesidad de formación en cuidados paliativos del estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga?

1.4. Justificación e importancia

Justificación

Debido al creciente número de pacientes que requieren este método de atención al final de la vida, el conocimiento de los cuidados paliativos es crucial en la asistencia sanitaria básica. Los profesionales sanitarios especializados, como médicos de familia, internistas, oncólogos y psiquiatras, que vayan a tratar a enfermos terminales necesitan desarrollar habilidades fundamentales e incluso intermedias en cuidados paliativos. (1)

Biazibetti M., et al, señala que la enseñanza de la bioética y los cuidados paliativos sigue siendo vacilante en los planes de estudio de las facultades de medicina brasileñas, por lo que es de suma importancia dar prioridad a la educación paliativa a lo largo de la carrera de medicina. (6)

Elizalde M., et al, en su estudio concluyó que los estudiantes de posgrado tienen un mayor grado de conocimientos que los de pregrado, y ninguno de los dos grupos muestra un nivel adecuado de conocimientos o confianza sobre el tratamiento de los pacientes en fase terminal. (14)

Todo lo mencionado se relaciona también con la implementación de los cuidados paliativos en los países estudiados, ya que, al no haber un área específica para el cuidado de estos pacientes, no solicitan ni capacitan a los profesionales.

Se ha demostrado que los estudios con las puntuaciones más bajas en conocimiento se realizaron en países con un nivel ínfimo de integración y desarrollo de los cuidados paliativos. (22)

Por lo tanto, se considera esencial la evaluación de la educación y la práctica médica realizando una medición precisa de los conocimientos de los médicos. Lamentablemente, la

mayoría de los estudios se han realizado para evaluar el conocimiento en enfermeras en lugar de médicos, y la mayoría de ellos evalúan la actitud hacia la muerte en lugar de los conocimientos. (1)

Actualmente las bases de datos científicas de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga no contienen estudios sobre el tema, por lo que el presente trabajo facilitará la identificación de las deficiencias de conocimiento que existan en alumnos de pregrado sobre los cuidados paliativos.

Importancia

En la actualidad, los cuidados paliativos, como asignatura, no está incluido en ningún programa oficial de educación médica de pregrado en Perú (17), tampoco en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica; sin embargo, algunos conceptos sobre cuidados paliativos se incluyen en cursos como Ética médica, Farmacología, Clínicas médicas, Rehabilitación y Geriátrica.

Autores como Sánchez R., et al; Ordoñez M., et al, García E. entre otros, consideran que la puesta en práctica de la educación en cuidados paliativos es difícil, pero muy necesario; ya que, para aplicarlo a la práctica médica se requieren de conocimientos sólidos. (5,17,23)

Vinicius, et al, llegó a la conclusión que en Brasil es evidente que el tema no suele tratarse en las facultades de medicina, ya que el 78% de los médicos residentes afirmaron no haber recibido información al respecto. Los futuros médicos y los propios médicos residentes informaron de que el debate sobre cuidados paliativos en el aula era mínimo. (24)

Biazibetti M., et al, menciona que el debate sobre un nuevo plan de estudios puede contribuir a la educación médica en la región y ofrecer una mejor formación en medicina paliativa para la futura carrera de los estudiantes de medicina. (6)

Según las conclusiones de Valenzuela V. et al., la educación paliativa creció de forma transversal con la realización de un curso obligatorio en cuarto curso. Esta educación tuvo éxito en los estudiantes de enfermería, donde el 63% mostró un alto índice de éxito en conocimientos paliativos. (25)

Es por eso la importancia de este estudio, para conocer las falencias en el tema y a partir de ello, sugerir la inclusión de los cuidados paliativos como tema esencial o asignatura dentro de la malla curricular en la universidad San Luis Gonzaga.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica en el año 2023

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de quinto año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de sexto año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de séptimo año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en las áreas de generalidades, bioética, espiritualidad, sintomatología y manejo farmacológico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.
- Determinar la necesidad de formación en cuidados paliativos del estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.

1.6. Hipótesis y variables de la investigación

1.6.1. Hipótesis

El estudio presentado no cuenta con hipótesis por ser un estudio de tipo descriptivo.

1.6.2. Variables

- Variable independiente:

- Estudiante de medicina humana.

- **Variable dependiente:**

- Nivel de conocimiento en cuidados paliativos

- **Variable interviniente:**

- Edad
- Sexo
- Año de estudios.
- Curso previo en cuidados paliativos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

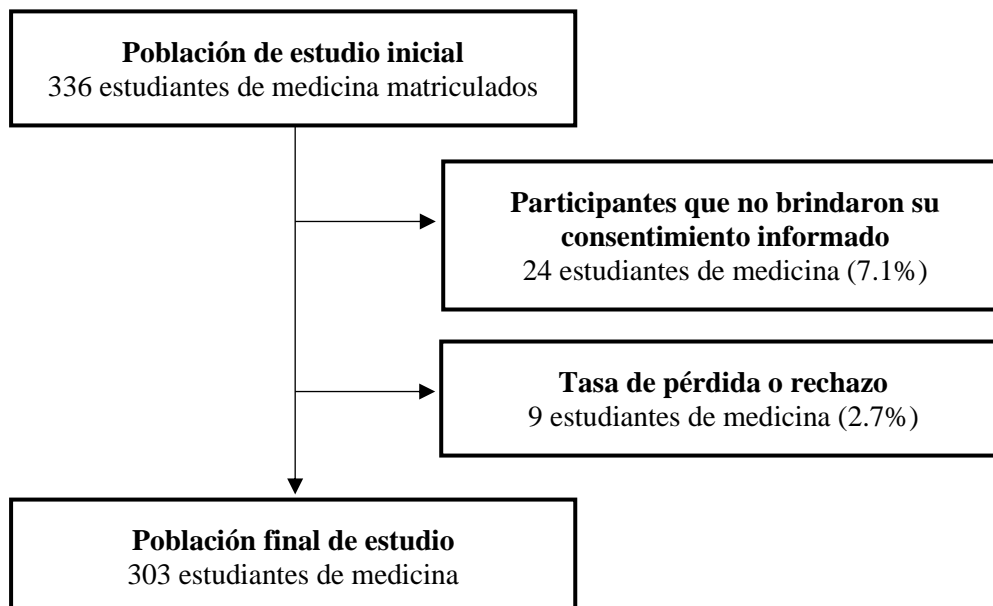
Tipo, nivel y diseño de investigación

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, analítico, mediante una encuesta auto aplicada de aproximadamente 30 preguntas dicotómicas divididas en cinco áreas y una pregunta de opinión, a los estudiantes de quinto, sexto y séptimo año de pregrado de la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Población – muestra

La población estuvo conformada por los estudiantes de quinto, sexto y séptimo año de la Facultad de Medicina Humana, siendo un total de 336 estudiantes; de los cuales 134 pertenecen al quinto año, 89 a sexto año y 113 a séptimo año.

Se tomó como muestra de estudio al total de estudiantes que en el año 2023 estén matriculados en el quinto, sexto y séptimo año.



Flujograma de población de estudio

Fuente: elaboración propia

De la población final de estudio 123 participantes pertenecieron al quinto año, 86 a sexto año y 94 a séptimo año.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga que cursen el quinto, sexto y séptimo año matriculados el 2023.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que estén cursando ciclos fuera del rango comprendido para el estudio.
- Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.

Técnica de recolección de datos

Se estableció contacto con la institución universitaria, se informó al decano y al director del departamento académico de la facultad para solicitar la intervención a los alumnos considerados población de estudio. Luego se contactó con los participantes para explicar los propósitos, objetivos y procedimientos relacionados con la investigación, también se les informó sobre el contenido de los instrumentos y la forma para su aplicación, así como el manejo confidencial que se le daría a la información proporcionada. A los participantes que aceptaron ser parte del estudio, se les brindó el consentimiento informado (ANEXO 2) y el cuestionario (ANEXO 1) de forma virtual a través de la plataforma Google form.

Instrumento

El cuestionario (ANEXO 1) tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos acerca de los cuidados paliativos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

El instrumento consta de 30 preguntas de tipo dicotómicas, la cual está dividido en cinco dimensiones y una pregunta de opinión sobre la necesidad de formación en cuidados paliativos en pregrado.

- Generalidades en cuidados paliativos: se evaluó conceptos básicos que pudieron ser adquiridos en las clases de clínicas médicas y geriatría.

- Bioética, respeto y comunicación hacia el paciente: conocimientos adquiridos durante el curso de ética médica.
- Espiritualidad: engloba conocimientos adquiridos en cursos como psicología, psiquiatría y ética médica.
- Sintomatología en cuidados paliativos: se evalúa conceptos sobre el manejo del paciente al final de su vida.
- Farmacología: se evaluó conocimientos de manejo y uso de medicamentos analgésicos.

Validez

La encuesta que se aplicó en los estudiantes de medicina ha sido validada y utilizada anteriormente en profesionales de la salud. Se creó una encuesta denominada Palliative Care Knowledge Test (PCKT) para medir el grado de información de los profesionales médicos sobre los cuidados paliativos. Nakazawa et al (26) validó el instrumento en Japón durante el año 2009.

Lilia Medina et al (27), tradujo esta encuesta al español para un estudio en México, modificando la encuesta original japonesa en la que las respuestas son “Sí – No - No sé” por respuestas dicotómica “Si - No”.

Ordoñez Molero, et al (17), modificó y adaptó el cuestionario de Liliana Medina (27) para alumnos de pregrado y así aplicarla a su población de estudiantes en Lima.

En el presente estudio se utilizó el cuestionario modificado y adaptado para alumnos de pregrado de Ordoñez Molero, et al (17).

Técnica de análisis e interpretación de resultados

La base de datos obtenida a través de la encuesta fue analizada mediante el programa SPSS 24.0, traduciéndolas en tablas y gráficos para luego compararlos con trabajos de investigación relacionadas.

El nivel de conocimiento se midió catalogándolo en tres categorías de acuerdo al número de respuestas correctas que se obtuvo de cada participante, tomando como puntuación total sobre 30 preguntas, por lo tanto, tenemos:

- Malo: 0 a 10 respuestas correctas.
- Regular: 11 a 21 respuestas correctas.
- Bueno: 22 a 30 respuestas correctas.

Respecto a la puntuación por dimensiones:

- Área de generalidades en cuidados paliativos: compuesta por un total de 7 preguntas: malo (0 a 3 preguntas), bueno (4 a 7 preguntas).
- Área de bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y familia: compuesta por un total de 6 preguntas: malo (0 a 3 preguntas), bueno (4 a 5 preguntas).
- Área sobre espiritualidad: compuesta por un total de 5 preguntas: malo (0 a 2 preguntas), bueno (3 a 5 preguntas).
- Área sobre sintomatología: compuesta por un total de 7 preguntas: malo (0 a 3 preguntas), bueno (4 a 7 preguntas).
- Área sobre manejo farmacológico del dolor: compuesta por un total de 6 preguntas: malo (0 a 3 preguntas), bueno (4 a 6 preguntas).

III. RESULTADOS

De acuerdo a los resultados obtenidos, se recolecta de 303 estudiantes de la Facultad de Medicina Humana, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, la información sobre el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos.

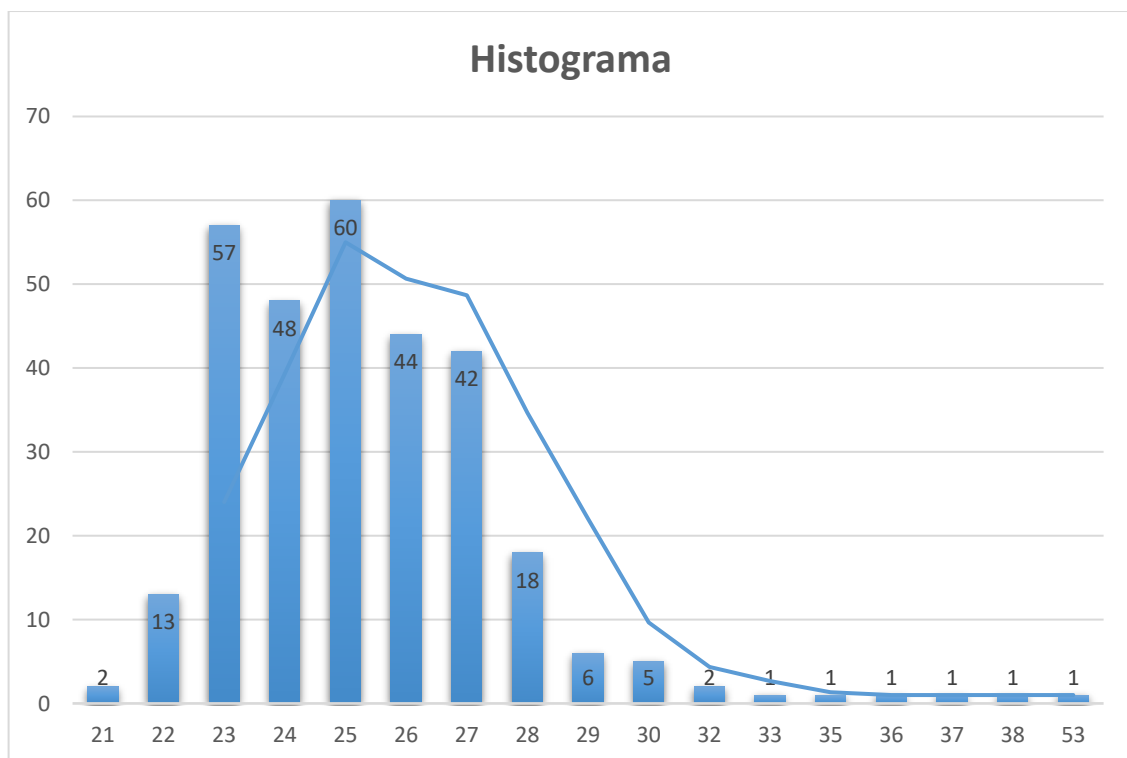
De los 303 alumnos, tiene una media de 25 años, entre un intervalo entre 21 y 53 años como se observa en la Tabla 1.

Tabla 1. Edad de los participantes

N	303
Media	25,39
Mediana	25,00
Moda	25
Desv. Desviación	2,851
Mínimo	21
Máximo	53

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1. Distribución de la edad de los participantes.



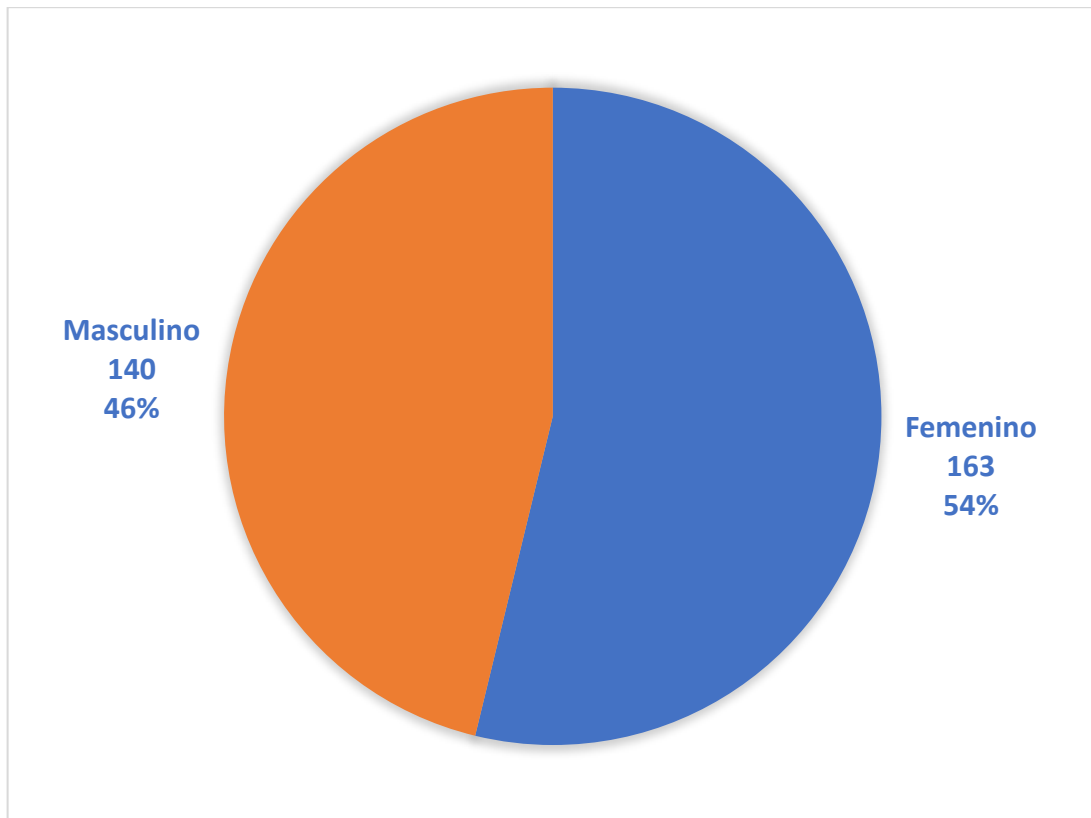
Fuente: Elaboración propia.

De los participantes, 163 (53.8%) son de género femenino y 140 (46.2%) son de género masculino (Tabla 2 - Gráfico 2).

Tabla 2. Género de los participantes		
	N	%
Femenino	163	53,8
Masculino	140	46,2
Total	303	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2. Género de los alumnos.



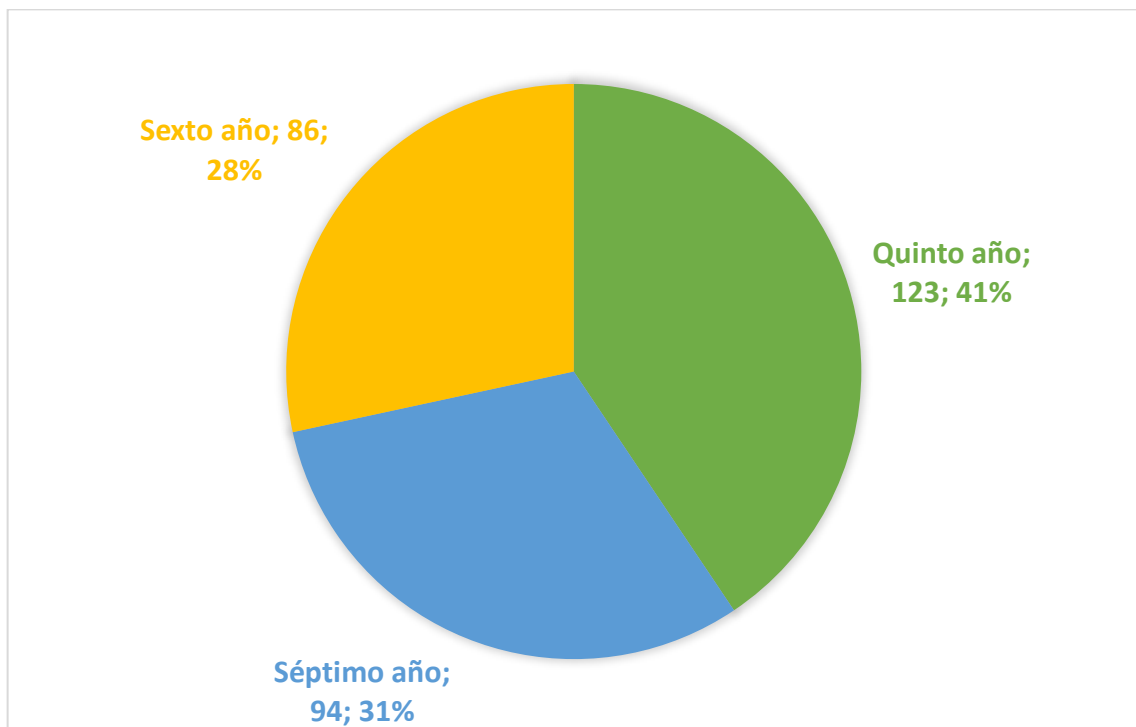
Fuente: Elaboración propia.

Los alumnos que participaron en el estudio, de su gran mayoría de quinto año con 123 alumnos, 86 alumnos pertenecen al sexto año de medicina y 94 alumnos pertenecen al séptimo año que están cursando el año en el internado médico. (Tabla 3 – Gráfico 3).

Tabla 3. Año de formación de los estudiantes		
	N	%
Séptimo año	94	31
Sexto año	86	28,4
Quinto año	123	40,6
Total	146	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3. Año de formación de los estudiantes



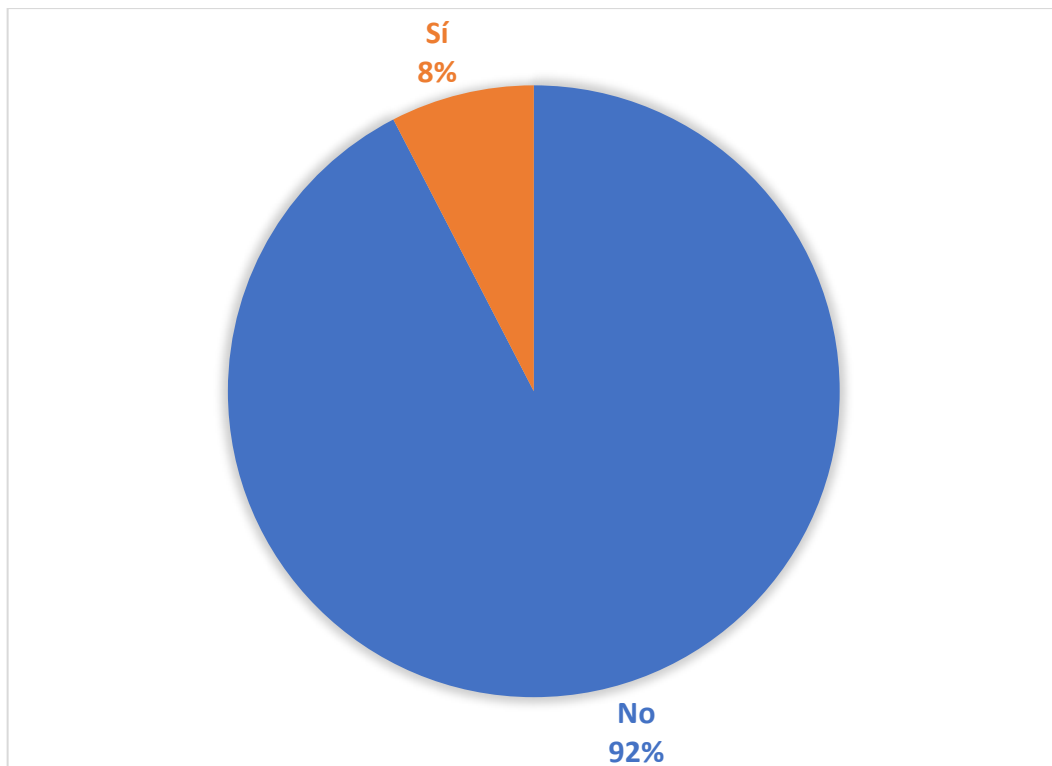
Fuente: Elaboración propia.

A la pregunta sobre si han realizado cursos electivos previamente sobre cuidados paliativos, el 92.4% (280 alumnos) informaron que no lo realizaron, y solo el 7.6% (23 alumnos) en algún momento han realizado el curso (Tabla 4 – Gráfico 4).

Tabla 4. Curso electivo sobre cuidados paliativos		
	N	%
No	280	92,4
Sí	23	7,6
Total	303	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4. Curso electivo sobre cuidados paliativos.



Fuente: Elaboración propia.

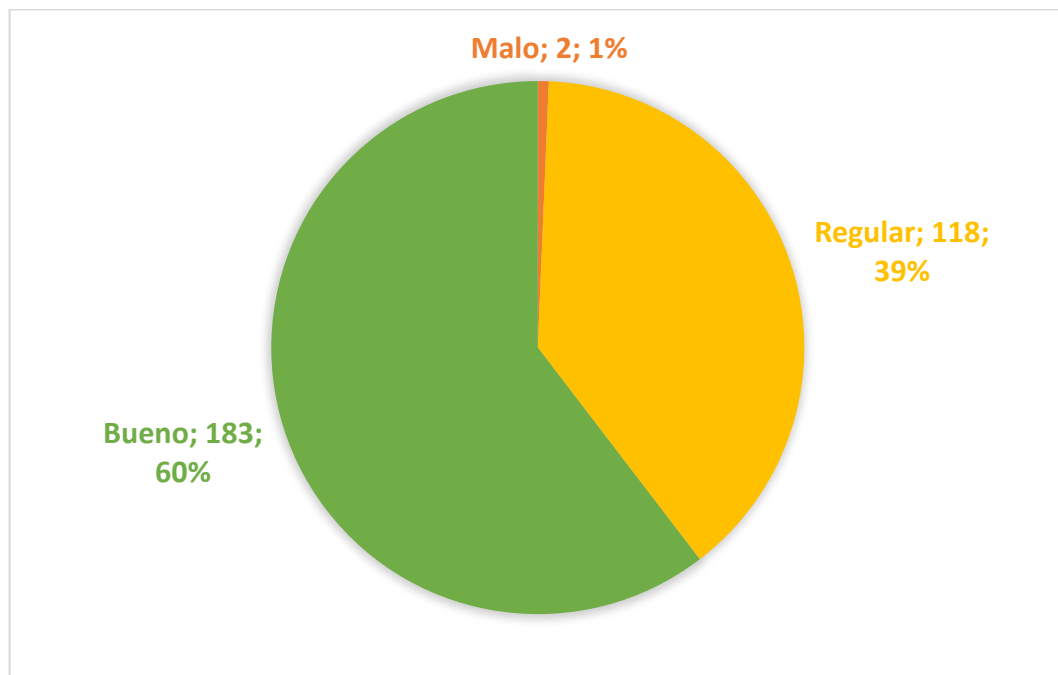
De acuerdo a la encuesta denominada Palliative Care Knowledge Test (PCKT) aplicada a los alumnos de quinto, sexto y séptimo año de medicina, se obtuvo como resultado, un 38.9% (118 alumnos) con puntaje “regular”, y 60.4% (183 alumnos) con puntaje “bueno”. Solo dos alumnos tuvieron puntaje “malo”.

Tabla 5. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos (adaptación para estudiantes de pregrado del PCKT)

	N	%
Malo	2	0,7
Regular	118	38,9
Bueno	183	60,4
Total	146	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos (adaptación para estudiantes de pregrado del PCKT).



Fuente: Elaboración propia.

En relación puntaje obtenido de encuesta sobre cuidados paliativos y año de formación de los participantes; de los alumnos del quinto año, un 1.6% (02 alumnos) con puntaje malo, 46.3% (57 alumnos) un puntaje regular y un 52% (64 alumnos) con puntaje bueno. Del sexto año un 32.6% (28 alumnos) tuvieron puntaje regular y un 67.4% (58 alumnos) un puntaje bueno. Y de los alumnos del séptimo año, un 35.1% (33 alumnos) tuvieron puntaje regular y 64.9% (61 alumnos) un puntaje bueno (Tabla 6 – Gráfico 6).

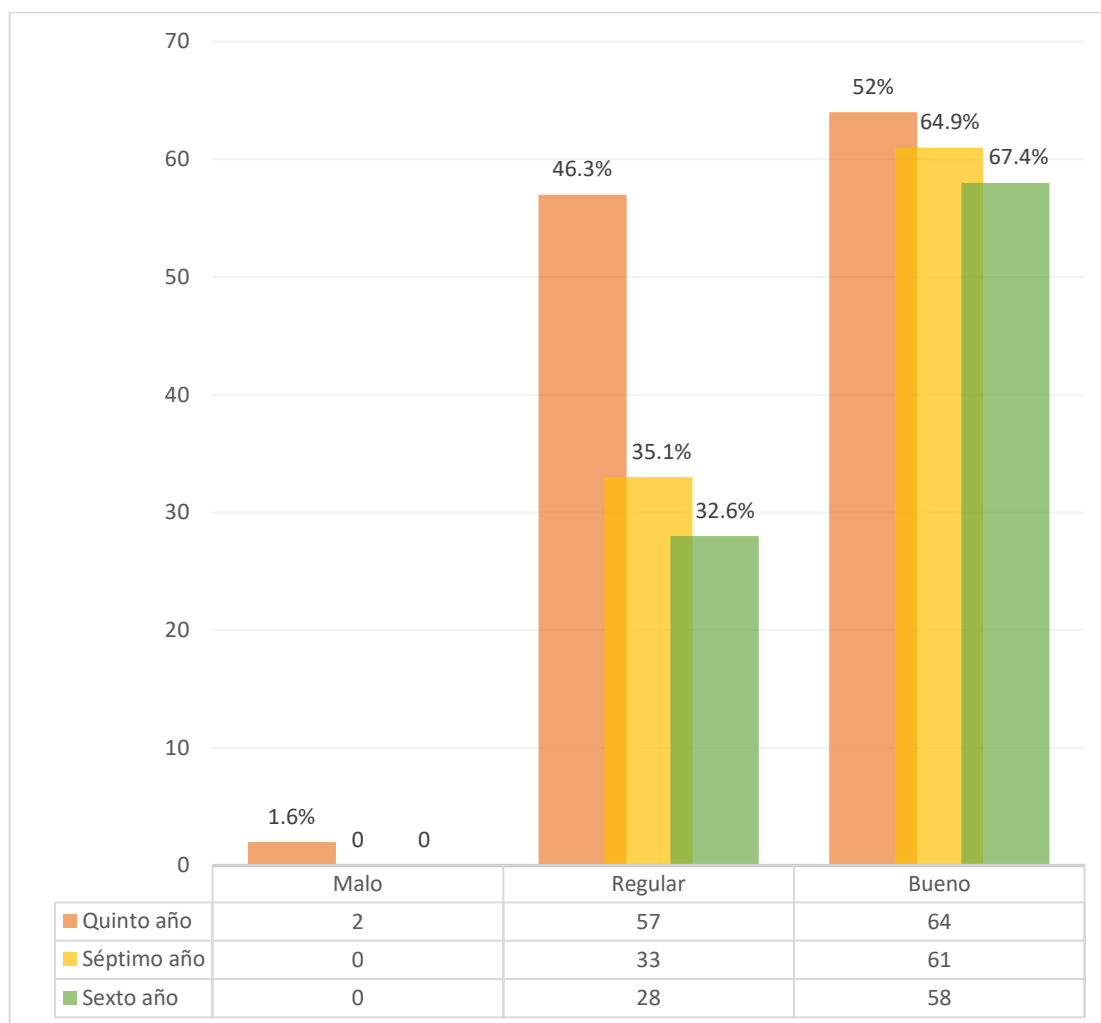
Tabla 6. Puntaje de conocimientos sobre cuidados paliativos de acuerdo al año de formación de los alumnos

			Malo	Regular	Bueno	
Quinto año	N		2	57	64	p-valor 0.079
	%		1,6 %	46,3 %	52,0 %	
Año de formación	Séptimo año	N	0	33	61	
		%	0,0 %	35,1 %	64,9 %	
Sexto año	N		0	28	58	
	%		0,0 %	32,6 %	67,4 %	
Total	N		2	118	183	
	%		0,7 %	38,9 %	60,4 %	

Fuente: Elaboración propia.

Al realizar la asociación entre el puntaje de conocimientos sobre cuidados paliativos y el año de formación no se observa asociación significativa entre las variables, de acuerdo al chi2 (p valor > 0.05) (Tabla 6).

Gráfico 6. Puntaje de conocimientos sobre cuidados paliativos de acuerdo al año de formación de los alumnos.



Fuente: Elaboración propia.

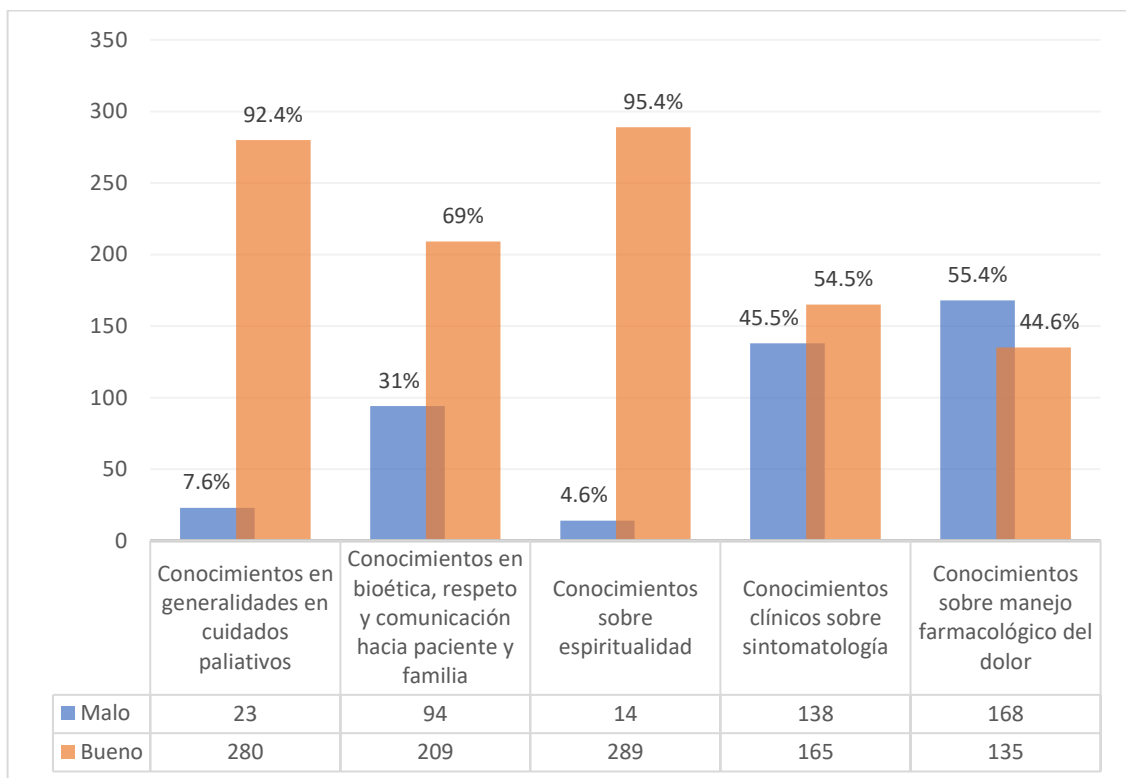
Se evalúan 05 dimensiones en la encuesta sobre conocimientos de los cuidados paliativos, en lo que, en Generalidades en cuidados paliativos, un 7.6% tiene puntaje “malo” y el 92.4% con puntaje “bueno”, en conocimientos en bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y familia, el 31% tiene puntaje “malo” y el 69% puntaje “bueno”. En conocimientos sobre la espiritualidad, 4.6% tiene puntaje “malo” y el 95.4% puntaje “bueno”. En conocimientos clínicos sobre sintomatología, el 45.5% tiene un puntaje “malo” y el 54.5% tiene un puntaje “bueno”. Y sobre los conocimientos del manejo farmacológico del dolor, el 55.4% tiene un puntaje “malo” y el 44.6% un puntaje “bueno”. (Tabla 7 – Gráfico 7).

Tabla 7. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos, por dimensiones

	Malo		Bueno	
	N	%	N	%
Conocimientos en generalidades en cuidados paliativos	23	7,6%	280	92,4%
Conocimientos en bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y familia	94	31%	209	69%
Conocimientos sobre espiritualidad	14	4,6%	289	95,4%
Conocimientos clínicos sobre sintomatología	138	45,5%	165	54,5%
Conocimientos sobre manejo farmacológico del dolor	168	55,4%	135	44,6%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 7. Puntaje de Conocimientos sobre cuidados paliativos, por dimensiones.



Fuente: Elaboración propia.

Se observa en las Tablas del 8 al 12, las preguntas realizadas por cada dimensión en el test de conocimientos de cuidados paliativos.

En la Tabla 8, de Dimensión GENERALIDADES EN CUIDADOS PALIATIVOS, de las 07 preguntas realizadas, todas han obtenido puntajes aprobatorios, la pregunta sobre los cuidados paliativos si es recibido en cualquier etapa de la enfermedad, es la que obtuvo solo el 51.8% de respuestas correctas, como la menor de las 07 preguntas.

Tabla 8. Dimensión Generalidades en cuidados paliativos

	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
1.- Medicina Paliativa y Cuidados Paliativos son lo mismo.	63	20,8%	240	79,2%
2.- Los Cuidados Paliativos, ¿Solo son aplicables a pacientes oncológicos?	94	31%	209	69%
3.- Los Cuidados Paliativos no se deberían brindar junto con el tratamiento oncológico.	113	37,3%	190	62,7%
4.- El objetivo principal de los Cuidados Paliativos es asegurar la calidad de vida del paciente, familia y cuidador.	20	6,6%	283	93,4%
5.- Los Cuidados Paliativos aceleran y facilitan el proceso de morir.	33	10,9%	270	89,1%
6.- Los Cuidados Paliativos solo se aplican a población adulta.	29	9,6%	274	90,4%
7.- Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad.	146	48,2%	157	51,8%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 9, de Dimensión BIOÉTICA, RESPETO Y COMUNICACIÓN HACIA EL PACIENTE Y FAMILIA, de las 05 preguntas planteadas se obtuvieron respuestas correctas, siendo la de menor porcentaje con 55%, sobre si la muerte debe ser solo tocado con la familia para proteger al paciente.

	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
1.- La comunicación de malas noticias se debe dar solo cuando la familia o el paciente lo soliciten.	64	21,1%	239	78,9%
2.- La muerte es un tema que solo debe ser tocado con la familia para proteger al paciente.	134	44,2%	169	55,8%
3.- En el tratamiento del paciente terminal, no es necesario obtener su consentimiento informado ni la de la familia, ya que lo primordial es salvar su vida.	79	26,1%	224	73,9%
4.- Los Cuidados Paliativos promueven la autonomía y la dignidad.	31	10,2%	272	89,8%
5.- En los Cuidados Paliativos debemos estar orientados a garantizar su calidad de vida personal y familiar.	17	5,6%	286	94,4%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 10, de Dimensión ESPIRITUALIDAD, de las 05 preguntas planteadas se tuvieron respuestas correctas, superando más del 80% en acierto.

Tabla 10. Dimensión Espiritualidad				
	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
1.- Religiosidad es lo mismo que espiritualidad.	28	9,2%	275	90,8%
2.- Es importante trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales.	21	6,9%	282	93,1%
3.- La espiritualidad es la esencia, origen del ser y le da sentido a la vida.	33	10,9%	270	89,1%
4.- Las creencias del paciente y su familia influyen en las decisiones terapéuticas a tomar.	31	10,2%	272	89,8%
5.- Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en las necesidades físicas de los pacientes.	56	18,5%	247	81,5%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 11, de Dimensión CONOCIMIENTOS CLÍNICOS SOBRE SINTOMATOLOGÍA, 04 de 07 preguntas realizadas, se han obtenido puntajes aprobatorios. Las preguntas con respecto a los síntomas relacionados a la morfina, la relación del nivel de saturación y la disnea, el aporte calórico en la fase terminal, y sobre el uso de hidratación intravenosa como alivio de la xerostomía, son temas que se han respondido de forma incorrecta.

Tabla 11. Dimensión Conocimientos clínicos sobre sintomatología

	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
1.- La enfermedad terminal se caracteriza por ser avanzada, progresiva e irreversible, con expectativa de vida corta, sin tiempo definido.	22	7,3%	281	92,7%
2.- Se debe usar morfina para el alivio de la disnea.	212	70%	91	30%
3.- La saturación de oxígeno se correlaciona con la intensidad de la disnea.	247	81,5%	56	18,5%
4.- En fase terminal del cáncer es necesario mayor aporte calórico comparado con las etapas iniciales.	206	68%	97	32%
5.- El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado.	123	40,6%	180	59,4%
6.- El uso de hidratación intravenosa no alivia la xerostomía (Boca seca)	162	53,5%	141	46,5%
7.- Una de las metas del manejo del dolor es obtener adecuada calidad de sueño.	24	7,9%	279	92,1%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 12, de Dimensión MANEJO FARMACOLÓGICO DEL DOLOR, 04 de 06 preguntas realizadas, se han obtenido puntajes aprobatorios. Teniendo como preguntas de forma incorrecta con un 50% sobre la discontinuidad de los analgésicos no opioides cuando se inicia analgesia con opioides, y alrededor de un 90% sobre el uso de opioides por periodos prolongados sobre si induce a una adicción.

Tabla 12. Dimensión Manejo farmacológico del dolor				
	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
1.- ¿La morfina se usa de manera segura en pacientes con Insuficiencia Renal?	100	33%	203	67%
2.- El tratamiento de primera elección para manejo del delirium es la morfina.	109	36%	194	64%
3.- ¿El uso de opioides influye en el tiempo de supervivencia?	123	40,6%	180	59,4%
4.- ¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción?	266	87,8%	37	12,2%
5.- Cuando iniciamos tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser discontinuados?	152	50,2%	151	49,8%
6.- La rotación de opioides debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis de opioides debido a los efectos adversos que se presentan en el paciente.	46	15,2%	257	84,8%

Fuente: Elaboración propia.

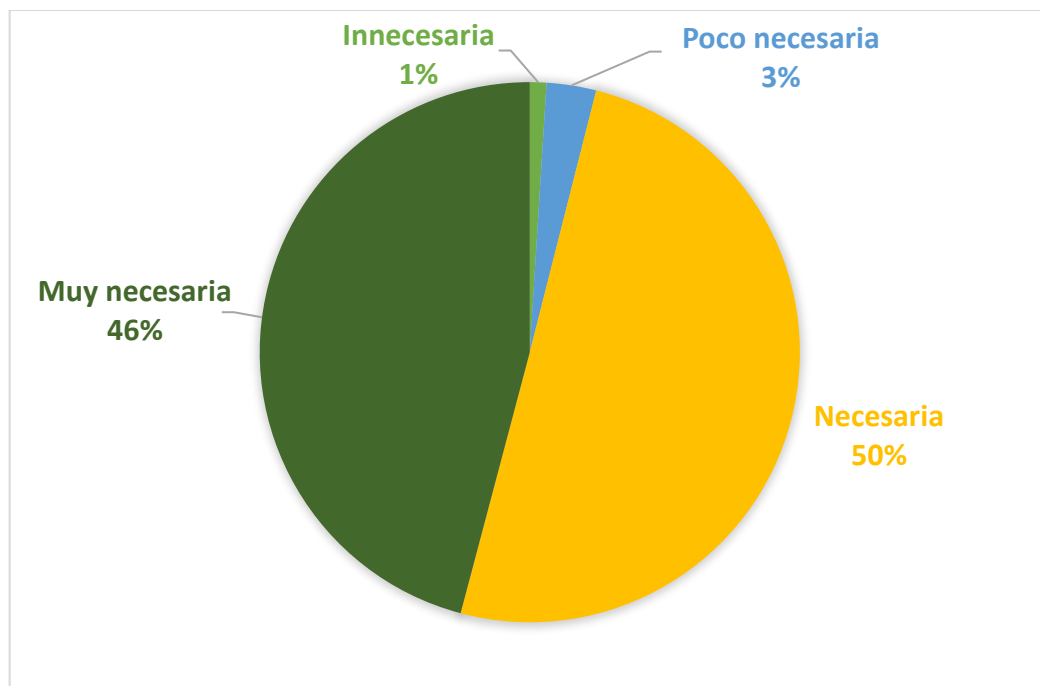
Al realizar la pregunta sobre la necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado, alrededor del 100%, un 95.9% menciona que es muy necesaria y necesaria la adquisición de formación sobre estos temas, mientras que solo un 4% menciona que es poco e innecesario (Tabla 13 – Gráfico 8).

Tabla 13. Necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado

	N	%
Innecesaria	3	1%
Poco necesaria	9	3%
Necesaria	152	50,2%
Muy necesaria	139	45,9%
Total	303	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 8. Necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado.



Fuente: Elaboración propia.

Al relacionar las variables entre la necesidad de incluir temas sobre los cuidados paliativos y el puntaje de conocimientos, se determinó que existe asociación (p -valor < 0.05), viendo mayor aprobación entre los que consideran que es necesaria la formación con el puntaje “bueno” del test. (Determinado mediante χ^2).

Tabla 14. Relación entre necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos y Puntaje de Conocimientos

		Puntaje de Conocimientos			p-valor
		Malo	Regular	Bueno	
Necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos	Innecesaria	0	3	0	0.000
	Poco necesaria	1	3	5	
	Necesaria	0	67	85	
	Muy necesaria	1	45	93	
Total		2	118	183	

Fuente: Elaboración propia.

IV. DISCUSIÓN

En el concepto planteado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la educación es uno de los elementos de la estrategia de salud pública para los cuidados paliativos, junto con otras medidas. (28)

En la actualidad, los cuidados paliativos forman parte de los programas universitarios de medicina y enfermería de muchas universidades, tanto de países desarrollados como en vías de desarrollo, y en algunos casos es una asignatura obligatoria (29); Sin embargo, en nuestro país, aún no se ha incluido como asignatura en los planes de estudio, solo se llevan temas distribuidas en varias materias que se estudian a lo largo de la carrera; por ello, los profesionales pasan a ejercer la medicina sin haber adquirido las competencias básicas necesarias para atender pacientes que requieren cuidados paliativos.

Entre las preguntas que se plantearon a los estudiantes, se les cuestionó si habían realizado cursos optativos sobre cuidados paliativos, de los cuales solo el 7.6%, que equivale a 23 alumnos, lo habían realizado (Tabla 4), resultado que se asemeja al de Tarazona P. en el que solo el 12.2% (17 estudiantes de medicina) realizó un curso (18), un resultado más desalentador se encontró en el estudio de Ordoñez M. donde señala que ningún participante de su estudio realizó algún curso en cuidados paliativos (17); estos resultados son preocupantes ya que al no estar incluido de forma obligatoria en los planes de estudio, tampoco se incentiva a que se lleve el curso de forma electiva o participar en alguna rotación por el área de cuidados paliativos para así obtener conocimientos teóricos o prácticos del área mencionada.

Para determinar del nivel de conocimiento en los estudiantes se tomó el puntaje general de la encuesta “Palliative Care Knowledge Test” (PCKT) modificado por Ordoñez M., donde se obtuvo un nivel de conocimiento a predominio “bueno” con 60% (183 alumnos) (Tabla 5) que coincide con el resultado de Ordoñez M., et al. en el que obtuvieron un porcentaje de 89% (114 participantes) catalogado como “bueno” (17); sin embargo, los resultados que obtuvo Tarazona P. en su estudio predominó la categoría “intermedio” con un 61% (18), que en nuestro estudio sería catalogado como “regular”; en los trabajos de Sánchez I. y Elizalde M. predominaron la categoría “no aceptable” con 88% y 84% respectivamente, ambos estudios en alumnos de medicina de nacionalidad ecuatoriana.

A pesar de los resultados favorables de manera general, se observó que existen deficiencias en la dimensión de manejo farmacológico del dolor ya que el 55.4% de los alumnos obtuvo un puntaje “malo” (Tabla 7), siendo la pregunta sobre si los opioides inducen o no adicción el más errado (87.8% incorrecto) (Tabla 12); resultados similares se encontraron en los trabajos de Ordoñez M.

y Tarazona P., demostrando que los conocimientos obtenidos en las materias de farmacología no fueron suficientes para determinar el uso de opioides en pacientes con cuidados paliativos ya que no tiene las mismas condiciones que un paciente que no requiere de los cuidados.

Para tener claro los efectos que producen los opioides, debemos diferenciar los siguientes conceptos; la tolerancia es una característica farmacológica de los opiáceos que indica cuándo se necesitan dosis mayores para mantener el efecto analgésico, la adicción es el síndrome psicológico y conductual que se caracteriza por el ansia de consumir sustancias, el uso compulsivo a pesar de las consecuencias físicas, psicológicas y sociales, la conducta anormal y la recaída tras un periodo de abstinencia y cuando se suspenden bruscamente los analgésicos opiáceos o se administra un antagonista opiáceo, aparecen signos y síntomas de supresión, que es un signo de dependencia (30); a la luz de estas ideas, Mejía T. señala que la adicción a los opiáceos es poco frecuente, siendo la dependencia el tipo más prevalente (30). Por lo tanto, es importante que los alumnos comprendan que algunos medicamentos provocan dependencia y, al mismo tiempo, saber cuándo y por qué administrarlos.

La siguiente dimensión que presentó un porcentaje considerable de errores fue el de conocimientos clínicos sobre sintomatología, obteniendo que el 45.5% de las respuestas fue “malo” (Tabla 7), siendo las preguntas sobre el uso de morfina para el alivio de la disnea, la relación de la saturación de oxígeno y la intensidad de la disnea, el aporte calórico en pacientes con cáncer y el manejo de xerostomía que presentaron un considerable porcentaje de desaciertos (Tabla 11). Este resultado demuestra que los alumnos no tienen conocimientos en manejo de signos y síntomas en pacientes con enfermedades crónicas que se encuentran en cuidados paliativos, si bien, en los cursos de semiología y clínica se estudia el manejo y tratamiento de las enfermedades, para los pacientes que se encuentran en cuidados paliativos el manejo de sus signos y síntomas difiere, ya que el objetivo del manejo es diferente. Estos mismos resultados se encontraron en los estudios que se realizaron en las facultades de medicina de las Universidades Cayetano Heredia y Ricardo Palma de Lima, coincidiendo también en la importancia de la formación en cuidados paliativos (17,18).

Un mejor panorama se vio en las dimensiones de generalidades y espiritualidad, en las que hubo más del 90% de aciertos (Tabla 7); estos resultados pueden reflejar la instrucción dada durante el curso de ética médica así como el contacto con el paciente adquirido durante las prácticas hospitalarias. A pesar de ello se observó que los participantes aún no tienen claro en que etapa de la enfermedad se dan los cuidados paliativos, ya que cerca del 50% de participantes respondió de forma incorrecta (Tabla 8), esto, al ser una pregunta directa sobre los cuidados paliativos, se puede traducir en la deficiencia de conocimientos y falta de consolidación de los mismos sobre el tema

en estudio, al igual que en el trabajo realizado por Ordoñez M. que también tuvo una alta tasa de desaciertos en la séptima pregunta.

En la dimensión de Bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y familia, los aciertos han rodeado el 70% (Tabla 7), identificando deficiencias en la comunicación de la posibilidad de muerte con el paciente y familia que presentó 44% de respuestas incorrectas (Tabla 9). La comunicación con los familiares y pacientes sobre la probabilidad y tiempo de vida en pacientes con enfermedades que requieren cuidados paliativos en un tema cuyo trato debe ser sutil y llevado por el equipo multidisciplinario, siendo el médico el primero en dar a conocer la situación del paciente; es por ello, la importancia que los alumnos de pregrado tengan conocimiento y experiencia de la situación, además de conocer los derechos del paciente sobre el conocimiento de su enfermedad y posterior evolución.

En la última pregunta de opinión, sobre la necesidad de formación en cuidados paliativos durante el pregrado, vemos que el 50% respondió que era necesario y el 46% muy necesario (Tabla 13); al igual que en los estudios de Ordoñez M. (68.8% necesaria) (17), Tarazona P. (51% muy necesario) (18) y Sánchez I. (62% muy necesario) (2); lo que refleja una importante necesidad de integrar la materia; encontrando, además, que existe asociación entre los estudiantes de medicina que consideran que formarse en cuidados paliativos es importante y los buenos resultados obtenidos en el test.

A comparación de estudios similares realizados en otros países como el de Sánchez I. y Elizalde M., en Perú se ha obtenido mejores resultados; sin embargo, son muy pocos los estudios dirigidos a estudiantes de medicina para compararlos y tener un panorama más claro del conocimiento en cuidados paliativos.

V. CONCLUSIÓN

1. En la investigación realizada se concluye que el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en los estudiantes de medicina humana de la Universidad San Luis Gonzaga es “bueno”, pese a no haber tenido instrucción específica en el área; sin embargo, hubo dimensiones importantes en las que presentaron muchos errores.
2. Se identificó que los alumnos de sexto año tiene mejor nivel de conocimientos que los alumnos de quinto y séptimo año; sin embargo, no hubo gran diferencia entre ellos; por lo que, no se encontró asociación significativa entre el puntaje obtenido y el año de estudio de los participantes ya que se obtuvo un coeficiente de Pearson de 0.079; por lo tanto, se concluye que el nivel de conocimiento no depende, al menos, de la formación académica de los tres últimos años; esto nos deja una carta abierta para una evaluación más exhaustiva que tenga en cuenta todos los años de formación.
3. Los estudiantes conocen sobre las generalidades en cuidados paliativos, espiritualidad, bioética, respeto y comunicación hacia el paciente y familia, ya que fueron las dimensiones que presentaron mayor porcentaje de preguntas correctas.
4. Los estudiantes tuvieron dificultades en la dimensión de conocimientos clínicos sobre sintomatología, pues presentaron errores considerables al responder sobre el uso de la morfina para el alivio de la disnea, también sobre su relación con la saturación de oxígeno, sobre el aporte calórico en las etapas del cáncer y el manejo de la xerostomía; tampoco tienen conocimiento sobre el manejo farmacológico del dolor, sobre todo en el uso de opioides; lo que evidencia la necesidad de afianzar los conocimientos ya obtenidos y capacitarse en el manejo especial de pacientes con cuidados paliativos.
5. Los estudiantes consideraron necesaria la inclusión de los cuidados paliativos dentro de la formación de pregrado, encontrándose una asociación positiva con el puntaje “bueno” obtenido del test, presentando un coeficiente de Pearson de 0.00; considerando que incluir dicha materia en la formación médica del estudiante en los últimos años, ayudará a fortalecer las nociones básicas sobre cuidados paliativos en el futuro médico.

VI. RECOMENDACIONES

1. Incluir el tema de cuidados paliativos en el programa de estudios de las facultades de medicina humana, ya sea como curso específico o como rotación dentro del servicio.
2. Fomentar la capacitación extracurricular y rotaciones en el área de cuidados paliativos, para que los estudiantes obtengan conocimientos y experiencia del manejo clínico y farmacológico de los pacientes con enfermedades terminales, además del trato con la familia.
3. Realizar más estudios sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina humana, para tener mayor referencia del conocimiento de ellos en la región y a nivel nacional.
4. Incluir al personal de salud en los estudios de nivel de conocimiento en cuidados paliativos y compararlos con los resultados de los alumnos para determinar la importancia de incluirlo en el pregrado.
5. Validar instrumentos de evaluación de nivel de conocimientos específico para manejo de pacientes en el área de cuidados paliativos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) López García M. Nivel de Conocimiento en Cuidados Paliativos de Médicos y Enfermeras: Validación Transcultural de una Herramienta de Evaluación. [Tesis doctoral]. Málaga: Universidad de Málaga; 2021.
- (2) Sánchez Izquierdo L. Nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, marzo - noviembre 2019. [Tesis para optar el grado de médico cirujano]. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca; 2020.
- (3) Peláez Cantero M., Morales Asencio J., Navarro Marchena L, Velázquez González M., et al. El final de vida en pacientes atendidos por equipos de cuidados paliativos pediátricos. Estudio observacional multicéntrico. Anales de Pediatría [Internet]. Mayo 2022; 96 (5): 394 - 401 [citado el 02 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403321002228>
- (4) Torres Romero A., Palacios Acosta C., Díaz Jara M. Actitudes hacia los cuidados paliativos y eutanasia relacionada al conocimiento previo de estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción, 2019. Revista SCientífica [Internet]. 2019; 17(2): 18-21 [citado 27 de abril de 2023]. Disponible en: <http://200.7.173.107/index.php/Scientifica/article/view/164>
- (5) Sánchez Ruiz R., Cedillo Ramírez L., Lama Valdivia J. Necesidad del desarrollo de competencias en cuidados paliativos durante el pregrado de la carrera de medicina. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. Julio 2022; 22 (3): 653 - 654 [citado el 24 de abril del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000300653&lng=es.
- (6) Biazibetti Mendes P., De Araújo Pereira A., Da Cunha Barros I. Bioética y cuidados paliativos en la graduación médica: propuesta curricular. Revista Bioética [Internet]. 2021; 29 (3) [citado el 13 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/4N8y8fbcgqvyyP7sffsTmyt/?format=html&lang=es#>

- (7) WHO and Worldwide Palliative Care Alliance. Global Atlas of Palliative Care at the End of Life [Internet]. 2014 [citado el 25 de abril del 2023]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/OMS-CuidadosPaliativos-12-2014.pdf>
- (8) Radbruch L., De Lima L., Knauth F., Wenk R., Ali Z., Bhatnagar S., et al. Redefining Palliative Care - A New Consensus - Based Definition. Journal of Pain and Symptom Management [Internet]. 2020 mayo; 60(4): 754–64. [citado el 28 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0885392420302475>
- (9) Boland JW, Brown MEL, Duenas A, et al. How effective is undergraduate palliative care teaching for medical students? A systematic literature review. BMJ Open [internet] 2020 [citado el 24 de abril del 2023]; doi: 10.1136/bmjopen-2019-036458. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/344232579> [How effective is undergraduate palliative care teaching for medical students A systematic literature review](https://www.researchgate.net/publication/344232579)
- (10) Mason SR, Ling J, Stanciulescu L, Payne C, Paal P, Albu S et al. From European Association for Palliative Care Recommendations to a blended, standardized, free-to-access undergraduate curriculum in palliative medicine: the EDUPALL Project. J Palliat Med [Internet]. 2020; 23(12): 1571-85 [citado el 13 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/jpm.2020.0119>
- (11) De Lima L. Los cuidados paliativos durante la pandemia del COVID-19 [Internet]. International Association for Hospice and Palliative Care (IAHPC). 2020 [citado 15 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/67207/download?token=xI58A2MA>
- (12) Pastrana T., De Lima L., Sánchez Cárdenas M., Van Stejin D., Garralda E., Pons J., et al. Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica 2020 - Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos. 2da edición. Houston: IAHPC Press; 2021.
- (13) Consejo de Salubridad General. Guía de manejo integral de cuidados paliativos. Primera edición. México: 2018. [Internet] Julio 2018 [citado 24 de abril de 2023]. Disponible en:

http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/publicaciones/Guia_cuidados_paliativos_completo.pdf

- (14) Elizalde Méndez F., Rivadeneira Proaño D. Evaluación de los conocimientos en relación con cuidados paliativos en estudiantes de la carrera de medicina, entre sexto y décimo segundo semestre y postgrado de medicina familiar de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, en el periodo comprendido entre marzo y julio 2019, Quito – Ecuador. [Tesis para optar el grado de médico cirujano]. Quito: Universidad Católica del Ecuador; 2019.
- (15) Allende Pérez S., Alanis Cho A., et al. Conocimientos básicos y percepciones en cuidados paliativos en médicos de Pregrado de la Universidad Nacional Autónoma de México: un estudio transversal. *Medicina Paliativa* [Internet]. Junio 2020; 27(2):71-78 [citado 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.medicinapaliativa.es/Conocimientos-basicos-y-percepciones-en-cuidados-paliativos-en-medicos-de-pregrado-de-la-Universidad-Nacional-Autonomade-Mexico-un-estudio-transversal500>
- (16) Moya Dionisio V. Conocimiento sobre cuidados paliativos pediátricos de los pediatras de atención primaria del Principado de Asturias, España. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*. 2020 Julio 15;77(4). [citado el 20 de abril de 2023]. English. doi: 10.24875/BMHIM.20000046. PMID: 32713952.
- (17) Ordóñez Molero D., Rivera Muñoz A., Mateluna Paredes P. Nivel de conocimientos acerca de cuidados paliativos en alumnos de medicina de sexto año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, año 2018. [Tesis para optar el grado de médico cirujano]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
- (18) Tarazona Pedreros D., Espinoza Rojas R. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de una universidad de lima, Perú. *Rev. Fac. Med. Hum* [Internet]. Junio 2021 18; 21(3): 578–86. [citado el 22 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000300571
- (19) Del Águila Guarniz M. Conocimientos y actitudes de los internos de enfermería hacia los cuidados paliativos en pacientes con enfermedades terminales del Hospital Regional

Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020.

- (20) Falvy Bockos I., Peralta Vargas C., et al. Conocimientos de médicos geriatras respecto a la terminalidad de pacientes con demencia avanzada. Horizonte Medico [Internet]. Abril 2022; 22(2): e1747 [citado el 24 de abril del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2022000200002&lng=es.
- (21) Goyburu Molina de Gómez, M. Eficacia del taller de capacitación “cuidados paliativos oncológicos en los conocimientos de los profesionales de la salud médicos y enfermeras/os de tres diris de Lima Metropolitana y la Diresa Callao 2022. [Tesis para optar el grado de Maestro en Ciencias de Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.
- (22) Hiciano Guillermo A., Jover Aguilar M., Martínez Alarcón L. Nivel de conocimientos en cuidados paliativos de las enfermeras; un estudio descriptivo en el Área de Salud VII de la Región de Murcia. Revista Medicina Paliativa [Internet]. 2020; 27 (2): 79-87 [citado el 13 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.medicinapaliativa.es/Ficheros/350/4/03.%201127-2019%20OR%20Hiciano%20OK.pdf>
- (23) García Espinosa P. Percepción y nivel de conocimientos de los estudiantes de Medicina sobre los cuidados paliativos. Revista 16 de abril [Internet]. 2021; 60 (282) [citado el 26 de abril del 2023]. Disponible en: https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1403
- (24) Vinícius da Conceição M, Cássia de Castro Vasconcelos M, Coutinho Leal Telino C., et al. Conhecimento sobre cuidados paliativos entre médicos residentes de hospital universitário. Revista Bioética [Internet]. 2019;27(1):134-142. [citado el 03 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=361559096017>
- (25) Valenzuela Vidal A., Folch Ayora A., Bou Esteller J., Fernández Yañez Z., Eroles Tena S., Salas Medina P. Adquisición de conocimientos en cuidados paliativos mediante un plan de estudios transversal en enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2020; 19(59): 322 - 344 [citado

el 13 de mayo del 2023]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300322&lng=es

- (26) Nakazawa Y, Miyashita M, Morita T, Umeda M, Oyagi Y, Ogasawara T. The palliative care knowledge test: reliability and validity of an instrument to measure palliative care knowledge among health professionals. *Palliative Medicine*. 2009; 23(8):754-766. doi:10.1177/0269216309106871.
- (27) Medina Zarco L., De la Cruz Casas A., Sánchez Santaella M., Pedraza Avilés A., Nivel de conocimientos del personal de salud sobre cuidados paliativos. *Revista de Especialidades Médico - Quirúrgicas*. 2012; 17(2): 109 - 144. [citado el 05 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/473/47323278008.pdf>
- (28) Stjernswärd J., Foley K., Ferris F. The public health strategy for palliative care. *J Pain Symptom Manage* [Internet]. 2007 [citado el 17 de septiembre de 2023]; 33(5):486–93. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17482035/>
- (29) Pastrana T., De Lima L., Wenk R. Estudio multicéntrico sobre la comodidad y el interés en cuidados paliativos en estudiantes de pregrado en Colombia. *Medicina Paliativa* [Internet]. 2015 [citado el 19 de septiembre de 2023]; 22(4):136–45. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-paliativa-337-articulo-estudio-multicentrico-sobre-comodidad-el-S1134248X1400130X>
- (30) Mejía Terrazas G. Adicción en pacientes con dolor crónico. *Revista Digital Universitario* [Internet]. 2006 [citado el 21 de septiembre de 2023]; 7(4):1-9. Disponible en: https://www.revista.unam.mx/vol.7/num4/art25/abr_art25.pdf

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumento de recolección de información

ANEXO 1

“Encuesta de conocimientos sobre cuidados paliativos (adaptación para estudiantes de pregrado del PCKT)”

La identificación de los participantes solo la conocerán los investigadores por si hay algún dato pendiente o no estuvo presente a la hora de la encuesta. No hay interés en utilizar las respuestas perjudicialmente en contra de los participantes. De utilizarse para nuevos estudios se solicitará mediante un nuevo consentimiento informado.

Nombre:

Edad: Sexo: M / F Año de Formación:

¿Has realizado algún tipo de curso electivo en cuidados paliativos?

Sí - No

Especialidad de seguir:

Es definitivo:

Sí / No

¿Algún área de interés dentro de la medicina? (Puedes señalar más de una)

.....

Las siguientes preguntas están formuladas en base a conocimientos adquiridos durante su formación en pregrado en cursos como Fundamentos de ética, Fundamentos sociales, Farmacología, Introducción a la clínica y cursos clínicos.

PREGUNTAS SOBRE GENERALIDADES EN CUIDADOS PALIATIVOS

<p>1.- Medicina Paliativa y Cuidados Paliativos son lo mismo.</p> <p><i>Rpta.: La Medicina Paliativa es una rama de la medicina que se encarga de manejo integral de pacientes con enfermedades en estadio avanzado donde el tratamiento médico no es curativo ni detiene o enlentece el curso de la enfermedad. Los Cuidados Paliativos son las medidas necesarias tomadas para garantizar una mejor calidad de vida del paciente, familia y cuidador durante la progresión de la enfermedad.</i></p>	SI	NO
<p>2.- Los Cuidados Paliativos, ¿Solo son aplicables a pacientes oncológicos?</p> <p><i>Rpta.: Los Cuidados Paliativos se aplican a pacientes oncológicos y no oncológicos que se encuentren en estadio avanzado.</i></p>	SI	NO
<p>3.- Los Cuidados Paliativos no se deberían brindar junto con el tratamiento oncológico.</p> <p><i>Rpta.: Los Cuidados Paliativos pueden darse a la par del tratamiento médico.</i></p>	SI	NO
<p>4.- El objetivo principal de los Cuidados Paliativos es asegurar la calidad de vida del paciente, familia y cuidador</p>	SI	NO
<p>5.- Los Cuidados Paliativos aceleran y facilitan el proceso de morir.</p> <p><i>Rpta.: Los Cuidados Paliativos están orientados a brindar una mejor calidad de vida a los pacientes durante el progreso de la enfermedad avanzada.</i></p>	SI	NO
<p>6.- Los Cuidados Paliativos solo se aplican a población adulta.</p> <p><i>Rpta.: Los Cuidados Paliativos también pueden ser aplicados en población pediátrica.</i></p>	SI	NO
<p>7.- Los cuidados paliativos se dan en cualquier etapa de la enfermedad.</p> <p><i>Rpta.: Los Cuidados Paliativos están dirigidos a pacientes con enfermedad en etapa avanzada donde el tratamiento médico no es curativo ni detiene o enlentece el curso de la enfermedad.</i></p>	SI	NO

PREGUNTAS SOBRE BIOETICA, RESPETO Y COMUNICACIÓN HACIA EL PACIENTE

<p>1.- La comunicación de malas noticias se debe dar solo cuando la familia o el paciente lo soliciten.</p> <p><i>Rpta.: La comunicación de malas noticias es fundamental para el desarrollo del plan de trabajo con el paciente. Se debe preguntar al paciente si entiende y hasta donde desea saber con el fin de fortalecer la autonomía del paciente e informando a la familia.</i></p>	SI	NO
<p>2.- La muerte es un tema que solo debe ser tocado con la familia para proteger al paciente.</p> <p><i>Rpta.: Se debe evitar la “Conspiración de silencio”, fortaleciendo la relación médico paciente y respetando siempre la autonomía del paciente.</i></p>	SI	NO
<p>3.- En el tratamiento del paciente terminal, no es necesario obtener su consentimiento informado ni la de la familia, ya que lo primordial es salvar su vida.</p> <p><i>Rpta.: En este tipo de pacientes es necesario fortalecer la autonomía. Es preciso respetar la voluntad del paciente haciéndolo sentir seguro.</i></p>	SI	NO
<p>4.- Los Cuidados Paliativos promueven la autonomía y la dignidad.</p> <p><i>Rpta.: Los cuidados paliativos incentivan la participación activa del paciente, informando de las decisiones terapéuticas solicitan consentimiento. Todo esto para brindar la mejor atención y calidad de vida a él y su familia.</i></p>	SI	NO
<p>5.- En los Cuidados Paliativos debemos estar orientados a garantizar su calidad de vida personal y familiar.</p> <p><i>Rpta.: Se correlaciona con los principios de Dignidad y Beneficencia.</i></p>	SI	NO

PREGUNTAS SOBRE ESPIRITUALIDAD

<p>1.- Religiosidad es lo mismo que espiritualidad.</p> <p><i>Rpta.: Espiritualidad significa: aquello que otorga un significado definitivo a la vida de una persona, mientras que la religiosidad, se refiere a la religión que profesa y como la vive en su vida.</i></p>	SI	NO
<p>2.- Es importante trabajar en conjunto los aspectos psicológicos, sociales y espirituales.</p> <p><i>Rpta.: Los cuidados paliativos no solo abarcan aspectos físicos y biológicos de la enfermedad y el paciente. También vela por el aspecto personal familiar y social del paciente.</i></p>	SI	NO
<p>3.- La espiritualidad es la esencia, origen del ser y le da sentido a la vida.</p> <p><i>Rpta.: La espiritualidad la aprobación sostenida de la existencia transmitida por valores personales que se van construyendo a lo largo de la vida.</i></p>	SI	NO
<p>4.- Las creencias del paciente y su familia influyen en las decisiones terapéuticas a tomar.</p> <p><i>Rpta.: Las creencias y experiencias de los pacientes siempre son respetadas e influyen en el manejo que siempre deben ser consideradas.</i></p>	SI	NO
<p>5.- Los cuidados paliativos solo deben enfocarse en las necesidades físicas de los pacientes.</p> <p><i>Rpta.: No, los cuidados paliativos deben aportar a la construcción y fortalecimiento de los valores espirituales del paciente.</i></p>	SI	NO

PREGUNTAS CLÍNICAS SOBRE SINTOMATOLOGÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

<p>1.- La enfermedad terminal se caracteriza por ser avanzada, progresiva e irreversible, con expectativa de vida corta, sin tiempo definido.</p> <p><i>Rpta.: Sí conforme a la definición de enfermedad terminal que no es la misma definición de paciente con enfermedad crónica avanzada.</i></p>	SI	NO
<p>2.- Se debe usar morfina para el alivio de la disnea.</p> <p><i>Rpta.: La Morfina está indicada como medicamento contra la disnea en el manejo paliativo.</i></p>	SI	NO
<p>3.- La saturación de oxígeno se correlaciona con la intensidad de la disnea.</p> <p><i>Rpta.: Disnea es la sensación subjetiva de falta de aire en los pacientes.</i></p>	SI	NO
<p>4.- En fase terminal del cáncer es necesario mayor aporte calórico comparado con las etapas iniciales.</p> <p><i>Rpta.: Conforme la enfermedad progresa las necesidades calórico proteicas y de hidratación disminuyen.</i></p>	SI	NO
<p>5.- El uso de esteroides incrementa el apetito en pacientes con cáncer avanzado.</p> <p><i>Rpta.: Los esteroides se utilizan para estimular el apetito en pacientes de cáncer con problemas de apetito severos.</i></p>	SI	NO
<p>6.- El uso de hidratación intravenosa no alivia la xerostomía (Boca seca).</p> <p><i>Rpta.: Se puede aliviar con colutorios de agua bicarbonatada.</i></p>	SI	NO
<p>7.- Una de las metas del manejo del dolor es obtener adecuada calidad de sueño.</p> <p><i>Rpta.: Es relevante empezar a considerar en la práctica clínica habitual la calidad del sueño como marcador de calidad del manejo analgésico del paciente con dolor crónico.</i></p>	SI	NO

PREGUNTAS SOBRE FARMACOLOGÍA

<p>1.- ¿La morfina se usa de manera segura en pacientes con Insuficiencia Renal?</p> <p><i>Rpta: Buprenorfina al no tener eliminación renal se usa de manera segura en pacientes con insuficiencia renal.</i></p>	SI	NO
<p>2.- El tratamiento de primera elección para manejo del delirium es la morfina.</p> <p><i>Rpta: Morfina es una causa frecuente de delirium en los pacientes terminales.</i></p>	SI	NO
<p>3.- ¿El uso de opioides influye en el tiempo de supervivencia?</p> <p><i>Rpta: La enfermedad continúa su progresión sin verse influenciada por los tratamientos de calidad de vida que se le da al paciente.</i></p>	SI	NO
<p>4.- ¿El uso de opioides por periodos prolongados frecuentemente induce adicción?</p> <p><i>Rpta El uso continuo de opioides desarrolla tolerancia, que se trata con rotación de opioides; asimismo genera deterioro de la capacidad para controlar su uso y consumo persistente a pesar de las consecuencias. Pero la inducción de adicción es casi inexistente.</i></p>	SI	NO
<p>5.- Cuando iniciamos tratamiento con opioides, ¿todos los analgésicos no opioides deben ser descontinuados?</p> <p><i>Rpta: en ocasiones es necesario el uso de analgésicos coadyuvantes para el adecuado control del dolor oncológico en los pacientes.</i></p>	SI	NO
<p>6.- La rotación de opioides debe ser considerada cuando es difícil aumentar la dosis de opioides debido a los efectos adversos que se presentan en el paciente.</p> <p><i>Rpta: La rotación de opioides es una estrategia terapéutica que consiste en la sustitución del opioide en uso por otro, del mismo escalón analgésico, a una dosis variable, aplicando las tablas equianalgésicas orientadoras, con el fin de establecer un balance analgesia.</i></p>	SI	NO

PREGUNTA DE OPINIÓN

Según Ud. califique la necesidad de formación y entrenamiento en el área de Cuidados Paliativos en pregrado:

1) Innecesaria 2) Poco Necesaria 3) Necesaria 4) Muy necesaria

8.2. Consentimiento informado

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente declaro que estoy dispuesto a participar en el estudio titulado NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA DE ICA, 2023.

He sido informado de la finalidad y los objetivos de este estudio y confío plenamente en que la información facilitada en el instrumento se utilizará única y exclusivamente para los fines de la investigación en cuestión. También tengo plena confianza en que los investigadores utilizarán esta información de forma adecuada y me garantizarán la más estricta confidencialidad.

Firma

8.3. Otros

ANEXO 3

Operacionalización de variables

Variable	Definición Operacional	Escala	Indicador	Tipo de variable	Valor final
Estudiante universitario de medicina humana.	Estudiante de la facultad que será sujeto a estudio, seleccionado aleatoriamente y encuestado.	Nominal	Estudiante de medicina humana según año de estudios	Cualitativa	
Conocimientos sobre cuidados paliativos	Información sobre generalidades, bioética, espiritualidad, sintomatología y manejo farmacológico en cuidados paliativos	Ordinal	Encuesta Palliative Care Knowledge Test (PCKT) adaptada a estudiantes de pregrado	Cualitativa	Bueno: 0 Regular: 1 Malo: 2
Edad	Años de vida del estudiante evaluado	Discreta	Número de años cumplidos	Cuantitativo	Años cumplidos
Sexo	Características genotípicas y fenotípicas que lo distingue al hombre y mujer	Nominal	Masculino Femenino	Cualitativo	Masculino: 0 Femenino: 1
Año de estudios	Año académico matriculado actualmente	Nominal	6º año 7º año	Cualitativo	Quinto año: 0 Sexto año: 1 Séptimo año: 2
Curso previo en cuidados paliativos	Cursos electivos donde el estudiante haya adquirido conocimientos sobre cuidados paliativos	Nominal	Si No	Cualitativo	Si No

ANEXO 4

Matriz de consistencia

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS		HIPÓTESIS	VARIABLES		DISEÑO
	GENERAL	ESPECÍFICOS		I N D E P E N D I E N T E	D E P E N D I E N T E	
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, 2023?	Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados paliativos en estudiantes de medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, 2023.	- Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de sexto año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.	Como se trata de un estudio de tipo descriptivo no se cuenta con hipótesis	I N D E P E N D I E N T E	Estudiante de la facultad de medicina humana	El presente estudio tiene un diseño descriptivo, transversal.
		- Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en estudiantes de séptimo año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.		D E P E N D I E N T E	Nivel de conocimiento en cuidados paliativos	
		- Determinar el nivel de conocimientos sobre cuidados paliativos en las áreas de generalidades, bioética, espiritualidad, sintomatología y manejo farmacológico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.		I N T E R V I N I E N T E	Edad Sexo Año de estudios. Curso previo en cuidados paliativos	
- Determinar la necesidad de formación en cuidados paliativos del estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Luis Gonzaga.						

ANEXO 5

Base de datos alumnos de quinto año de la facultad de medicina humana

Edad	Sexo	Año de formación	Curso electivo	Generalidades en cuidados paliativos						Bioética, respeto y comunicación hacia el paciente					Espiritualidad					Sintomatología en cuidados paliativos							Farmacología						Necesidad de formación de Cuidados Paliativos en pregrado	
				1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5		6
23	M	5º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	F	5º	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
22	F	5º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	F	5º	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
23	F	5º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria
24	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria
24	M	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
23	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
27	F	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Necesaria
23	F	5º	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
23	F	5º	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Necesaria
26	F	5º	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria
27	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Muy necesaria
23	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
23	M	5º	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Necesaria	
23	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
27	F	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria
26	F	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
24	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria
26	M	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
25	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	

22	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
28	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria		
26	F	5º	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria		
22	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria		
23	M	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Poco necesaria	
25	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
23	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
23	M	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Muy necesaria	
26	M	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Necesaria	
24	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Necesaria	
23	M	5º	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	N	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
26	M	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
30	M	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Necesaria	
21	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
22	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
53	M	5º	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
25	M	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Muy necesaria	
25	M	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
22	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
23	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
21	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
27	M	5º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria
27	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
26	F	5º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	No	Sí	Necesaria

23	M	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
25	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria		
26	M	5º	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
23	M	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria		
22	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
24	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria		
27	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
23	M	5º	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Necesaria	
23	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
24	F	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Necesaria	
24	M	5º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
23	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria		
22	M	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria		
22	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
24	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Muy necesaria	
30	M	5º	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
24	M	5º	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
23	F	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
23	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
22	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria		
23	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
22	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
22	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Necesaria	
25	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Muy necesaria
23	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
23	F	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria

23	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Poco necesaria		
25	F	5º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Muy necesaria		
23	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria		
25	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
26	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
23	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Necesaria		
23	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
23	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
24	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	M	5º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
23	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Muy necesaria	
25	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
23	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Necesaria	
30	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
23	F	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Necesaria	
27	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
26	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
27	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Necesaria	
25	M	5º	No	No	No	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Poco necesaria		
23	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Necesaria		
23	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Muy necesaria	

23	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Muy necesaria
27	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
24	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria		
25	M	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
24	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
23	M	5º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria
23	M	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Necesaria
25	F	5º	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Muy necesaria
24	M	5º	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Poco necesaria	
23	F	5º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Necesaria
22	F	5º	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Muy necesaria
25	F	5º	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria
24	M	5º	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Necesaria
24	F	5º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Muy necesaria
26	M	5º	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria
25	M	5º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
26	F	5º	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria
23	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Necesaria
24	F	5º	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Necesaria
22	F	5º	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Muy necesaria
23	M	5º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Necesaria
24	F	5º	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Necesaria
23	M	5º	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Muy necesaria
24	M	5º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Poco necesaria

Base de datos alumnos de sexto año de la facultad de medicina humana

Edad	Sexo	Año de formación	Curso electivo	Generalidades en cuidados paliativos							Bioética, respeto y comunicación hacia el paciente					Espiritualidad					Sintomatología en cuidados paliativos							Farmacología						Necesidad de formación de Cuidados Paliativos en pregrado	
				1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6		
26	F	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
26	M	6º	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
38	M	6º	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
26	F	6º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
23	F	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria
29	F	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Necesaria	
25	F	6º	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
24	F	6º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
23	F	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Muy necesaria	
25	F	6º	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
26	F	6º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
25	M	6º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
28	F	6º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
27	F	6º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
25	F	6º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	F	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	F	6º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	F	6º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
32	M	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	M	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	F	6º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Muy necesaria	
23	F	6º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
26	M	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
27	F	6º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
24	F	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
26	F	6º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Muy necesaria	
25	F	6º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	

23	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria
27	F	Bº	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
30	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Poco necesaria		
25	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
23	M	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
23	M	Bº	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria
23	F	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
24	F	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria
25	M	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	F	Bº	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
24	M	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
23	F	Bº	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
28	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
26	M	Bº	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
28	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	F	Bº	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Innecesaria
24	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
24	F	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
23	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria
23	F	Bº	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
26	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Muy necesaria
27	M	Bº	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
33	F	Bº	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria
27	M	Bº	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
23	M	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria
25	M	Bº	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria
23	F	Bº	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
24	F	Bº	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria
26	F	Bº	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria
24	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
24	M	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria

25	F	Bº	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	M	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria		
25	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Muy necesaria		
24	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria		
25	M	Bº	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria		
24	M	Bº	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Necesaria	
25	M	Bº	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
25	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
26	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria		
29	M	Bº	No	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	M	Bº	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Necesaria	
24	F	Bº	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria		
25	F	Bº	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Muy necesaria	
23	F	Bº	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Poco necesaria	
28	M	Bº	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Necesaria
26	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
35	M	Bº	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
26	F	Bº	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria
24	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
29	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Necesaria	
28	F	Bº	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria
26	F	Bº	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria
28	M	Bº	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
29	F	Bº	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
28	M	Bº	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
26	M	Bº	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Necesaria	
25	F	Bº	No	No	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Muy necesaria	
27	M	Bº	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Necesaria

Base de datos alumnos de séptimo año de la facultad de medicina humana

Edad	Sexo	Año de formación	curso electivo	Generalidades en cuidados paliativos							Bioética, respeto y comunicación hacia el paciente					Espiritualidad					Sintomatología en cuidados paliativos							Farmacología						Necesidad de formación de Cuidados Paliativos en pregrado	
				1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6		
37	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	M	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	F	7º	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria		
26	F	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
27	M	7º	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Necesaria		
25	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
27	F	7º	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
28	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
26	M	7º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
24	M	7º	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria
26	M	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
24	F	7º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Muy necesaria	
26	F	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria
28	F	7º	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Muy necesaria	
23	F	7º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Muy necesaria	
26	F	7º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	M	7º	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
26	F	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	

25	F	7º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria		
27	F	7º	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria			
24	M	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria				
26	M	7º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria		
23	F	7º	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Innecesaria			
24	F	7º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria		
24	M	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
24	F	7º	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria			
26	M	7º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Necesaria		
26	F	7º	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
25	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
28	F	7º	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
23	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
25	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	M	7º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
27	F	7º	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria
36	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
28	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
26	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
32	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	M	7º	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	
27	M	7º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria	
25	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
30	M	7º	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Muy necesaria	

26	M	7º	No	No	No	Si	Si	No	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Muy necesaria
28	M	7º	No	No	Si	Si	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Necesaria
27	F	7º	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Muy necesaria	
26	M	7º	No	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	Si	Necesaria	
27	F	7º	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	Necesaria	
25	F	7º	No	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Necesaria	
28	F	7º	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Muy necesaria	
27	F	7º	No	No	No	Si	Si	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Muy necesaria		
25	M	7º	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Necesaria	
26	F	7º	No	No	No	No	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Necesaria	
28	F	7º	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Necesaria		
25	F	7º	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Muy necesaria	
27	M	7º	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Muy necesaria	
26	F	7º	No	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	Muy necesaria	
23	F	7º	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	Innecesaria	
27	F	7º	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	Muy necesaria	
27	M	7º	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Necesaria	
25	F	7º	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Muy necesaria	
26	F	7º	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Necesaria
28	M	7º	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Necesaria	
27	F	7º	No	No	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	Si	Si	Muy necesaria
27	M	7º	Si	No	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Necesaria
24	M	7º	No	Si	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Necesaria	
25	M	7º	No	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Necesaria
24	F	7º	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	Si	Necesaria
25	M	7º	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Poco necesaria	

24	M	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
27	F	7º	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Necesaria	
28	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
27	F	7º	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria		
27	M	7º	No	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria		
27	F	7º	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Muy necesaria		
25	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria		
26	M	7º	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
26	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Necesaria	
25	M	7º	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	No	Poco necesaria		
25	F	7º	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
27	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Muy necesaria		
29	F	7º	No	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria
27	F	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Necesaria	
25	F	7º	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Necesaria		
27	M	7º	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Muy necesaria	
25	F	7º	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Muy necesaria
26	F	7º	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Muy necesaria	
28	F	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Necesaria		
29	M	7º	No	No	No	No	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	No	Sí	Necesaria	