

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA

“2025 Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Todos los derechos reservados.

Este documento ha sido elaborado por el Programa Institucional de Pasantías de la CCSS y está protegido por las leyes de derechos de autor y tratados internacionales. Queda prohibida la reproducción, distribución o transmisión total o parcial de este documento por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos, mecánicos, fotocopiado o cualquier otro sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin la autorización previa y por escrito de la CCSS.”

IDENTIFICACIÓN.

Nombre de la actividad educativa	ABORDAJE INTEGRAL E INTERDISCIPLINARIO A LA PERSONA USUARIA DEL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN EN CÁNCER Y ABORDAJE EN MEDICINA DEL DOLOR		
Perfil de ingreso	Profesional de Medicina y Cirugía Médico general o especialista en Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina Paliativa, Geriatría y Gerontología-, Terapia Física, Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje, Terapia Respiratoria, Psicología, Nutrición, Trabajo social, Educadores, Enfermería, Ciencias del Movimiento Humano, funcionario (a) o no de la Caja Costarricense de Seguro Social. Incorporado al colegio profesional respectivo.		
Clase de actividad educativa	Pasantía		
Duración de la actividad educativa	Cantidad de sesiones	Horario	Horas efectivas
	10	Lunes a jueves de 7:00 a 16:00, viernes de 7:00 a 15:00	78
Modalidad de la actividad educativa	Presencial		
Cantidad máxima de participantes por actividad educativa	1		
Sede(s)	Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia		
Tipo de certificado	Aprovechamiento (X)	Participación()	Asistencia ()
Nota mínima para aprobación	85		
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	90		
Informante o especialista en contenido	Dra. Vanessa Uclés Villalobos, vucle@ccss.sa.cr Dra. France Meza Murillo, fimeza@ccss.sa.cr		
Fecha de última revisión del descriptor curricular	Diciembre, 2025		
Observaciones	En las unidades debe existir un compromiso entre la jefatura y los funcionarios para que el personal capacitado se incorpore como titular o suplente en la atención a los usuarios en lo capacitado solo en el caso de funcionarios institucionales.		

RESUMEN CURRICULAR.

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1. Conocer las generalidades del programa de rehabilitación en cáncer y abordaje en medicina del dolor.	<p>1.1 Historia global del programa de rehabilitación en cáncer y abordaje en medicina del dolor.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.1.1 Historia de la Rehabilitación en Cáncer y medicina del dolor 1.1.2 Historia Nacional e Institucional. <p>1.2 Concepto “Programa de Rehabilitación en Cáncer y abordaje en medicina del dolor”:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.2.1 Rehabilitación en cáncer. 1.2.2 Epidemiología. 1.2.3 Tipos de patologías que ingresan al programa. <p>1.3 Consideraciones generales de acuerdo con cada caso.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.3.1 Terapia física oncológica, según persona usuaria: <ul style="list-style-type: none"> 1.3.1.1 Necesidades. 1.3.1.2 Tipos de cáncer. 1.3.1.3 Estadio 1.3.1.4 Tratamiento recibido para cada caso <p>1.4 Esquema de actividades que favorecen la autonomía y recuperación de la persona usuaria del Programa de Rehabilitación en Cáncer y medicina del dolor.</p>
2. Conocer el abordaje clínico de la persona usuaria candidata al ingreso del programa de rehabilitación en cáncer.	<p>2.1 Consideraciones generales por tratamiento con quimioterapia o radioterapia mediante técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1 Rentrenamiento. 2.1.2 Electroestimulación. 2.1.3 Ejercicios 2.1.4 Entre otros. <p>2.2 Criterios de inclusión en el Programa de Rehabilitación en Cáncer.</p> <p>2.3 Pruebas diagnósticas que se realizan dentro el acto médico.</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.3.1 Clasificación del dolor agudo o Crónico de manera integral. <ul style="list-style-type: none"> 2.3.1.1 Esferas del dolor total. 2.3.1.2 Dolor físico. 2.3.1.3 Dolor espiritual. 2.3.1.4 Dolor emocional. 2.3.1.5 Dolor social. 2.3.1.6 Dolor psicológico. <p>2.4.1 Abordaje integral de terapia física oncológica.</p> <p>2.4.2 Abordaje integral de terapia ocupacional.</p> <p>2.4.3 Abordaje integral de terapia de piso pélvico.</p> <p>2.4.4 Criterios de inclusión al Programa.</p> <p>2.4.5 Pruebas diagnósticas.</p> <p>2.5.1 Pilares de la Rehabilitación en Cáncer:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.5.1.1 Linfoedema. 2.5.1.2 Trismos.

- 2.5.1.3 Síndrome de fatiga.
- 2.5.1.4 Dolor por cáncer.
- 2.5.1.5 Ejercicio en cáncer.
- 2.5.1.6 Cardiotoxicidad .
- 2.5.1.7 Neuropsiquiatria.
- 2.5.2 Tipos de rehabilitación disponibles a nivel institucional:
 - 2.5.2.1Terapia física oncológica.
 - 2.5.2.2 Terapia piso pélvico.
 - 2.5.2.3 Terapia ocupacional.
- 2.6Implementación de un programa de rehabilitación de forma integral:
 - 2.6.1 Linfoedema.
 - 2.6.2 Trismos.
 - 2.6.3 Síndrome de fatiga.
 - 2.6.4 Dolor por cáncer.
 - 2.6.5 Ejercicio en cáncer.
 - 2.6.6 Cardiotoxicidad.
 - 2.6.7 Neuropsiquiatría.
- 2.7 Implementación de un Programa de Rehabilitación en Cáncer y medicina del dolor:
 - 2.7.1Historia clínica y examen fisico de terapia.
 - 2.7.2 Ejercicio en cáncer.
- 2.8Implementación de los parámetros de la atención clínica del terapéuta físico oncológico:
 - 2.8.1Historia clínica y examen fisico de terapia.
 - 2.8.2 Ejercicio en cáncer.
- 2.9 Esquema de actividades que favorecen el manejo integral del dolor para el caso.
 - 2.9.1 Valoración del dolor total así como las esferas relacionadas con estado nutricional
- 2.10Esquema de actividades que favorecen el manejo del dolor de manera integral:
 - 2.10.1 Examen físico.
 - 2.10.2 Historia clínica.
 - 2.10.3 Clasificación del dolor total y su abordaje.
- 2.11Epidemiología del cáncer y los tipos que requieren rehabilitación:
 - 2.11.1 Cáncer de mama.
 - 2.11.2 Sistema Nervioso Central.
 - 2.11.3 Neuropatía.
 - 2.11.4 Próstata
 - 2.11.5 Otros.
- 2.12Esquema integral de terapia física oncológica establecido según la valoración de:
 - 2.12.1 Necesidades del caso.
 - 2.12.2 Tipo de cáncer.
 - 2.12.3 Estadio.
 - 2.12.4 Tratamiento recibido.
- 2.13 Esquema integral de terapia física oncológica según la valoración de:
 - 2.13.1 Necesidades del caso.
 - 2.13.2 Tipo de cáncer.
 - 2.13.3 Estadio.
 - 2.13.4 Tratamiento recibido.

	<p>2.14 Esquema Terapia física establecido según la valoración de:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.14.1 Necesidades del caso 2.14.2 Tipo de cáncer 2.14.3 Estadio y 2.14.4 Tratamiento recibido <p>2.15 Esquema terapia física establecido según la valoración de:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.15.1 Necesidades del caso 2.15.2 Tipo de cáncer , 2.15.3 Estadio y 2.15.4 Tratamiento recibido <p>2.16 Esquema terapeútico establecido según:</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.16.1Necesidades del caso. 2.16.2 Tipo de cáncer. 2.16.3 Estadio. 2.16.4 Tratamiento recibido
3. Conocer el abordaje integral de terapia física según el enfoque a la persona usuaria.	<p>3.1Esquema terapeútico establecido según:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 Necesidades del caso. 3.1.2 Tipo de cáncer. 3.1.3 Estadio. 3.1.4 Tratamiento recibido. <p>3.2Esquema terapeútico establecido según:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.2.1 Necesidades del caso. 3.2.2 Tipo de cáncer. 3.2.3 Estadio. 3.2.4 Tratamiento recibido.

<p>4. Comprender la calidad de vida en la persona usuaria en relación al sufrimiento físico o psíquico.</p>	<p>4.1 Intervenciones farmacológicas y No farmacológicas según el caso:</p> <p>4.1.1 Tratamientos farmacológicos incluyendo analgesia, antiinflamatorios y antidepresivos.</p> <p>4.1.2 Técnicas mínimamente invasivas.</p> <p>4.2.1 Abordajes integral de terapia según el enfoque a la persona usuaria.</p> <p>4.2.2 Calidad de vida de la persona usuaria en relación al sufrimiento físico o psíquico.</p> <p>4.3 Parámetros para la confección de una referencia médica al Programa de Rehabilitación en Cáncer:</p> <p>4.3.1 Historia clínica.</p> <p>4.3.2 Examen físico.</p> <p>4.3.3 Exámenes de laboratorio.</p> <p>4.3.4 Estudios complementarios.</p> <p>4.3.5 Motivo de referencia.</p> <p>4.4 Confección de una referencia médica al Programa de Rehabilitación en Cáncer.</p> <p>4.5 Valoración del progreso como sobreviviente de cáncer.</p> <p>4.5.1 Valoraciones neurocognitivas.</p> <p>4.5.2 Valoración psicológica y psiquiátrica.</p> <p>4.5.3 Estado funcional físico</p> <p>4.5.4 Estado neuropsicológico.</p> <p>4.6 Esquema Terapéutico según caso clínico designado</p> <p>4.6.1 Valoraciones neurocognitivas</p> <p>4.6.2 Valoración psicológica y psiquiátrica</p> <p>4.6.3 Estado funcional físico y neuropsicológico</p>
<p>5. Determinar el abordaje integral de terapia ocupacional según caso subsecuente y de nuevo ingreso de la persona usuaria que participa en el Programa de Rehabilitación en Cáncer y abordaje en medicina del dolor.</p>	<p>5.1 Esquema de terapia ocupacional según el caso subsecuente y de nuevo ingreso de la persona usuaria:</p> <p>5.1.1 Independencia funcional.</p> <p>5.1.2 Calidad de vida.</p> <p>5.1.3 Actividades diarias.</p> <p>5.2 Esquema de terapia ocupacional según el caso</p> <p>5.2.1 Independencia funcional.</p> <p>5.2.2 Calidad de vida.</p> <p>5.2.3 Actividades diarias.</p> <p>5.3 Esquema terapéutico ocupacional según el caso subsecuente y de nuevo ingreso:</p> <p>5.3.1 Independencia funcional.</p> <p>5.3.2 Calidad de vida.</p> <p>5.3.3 Actividades diarias.</p> <p>5.4 Esquema de terapia física oncológica según el caso subsecuente y de nuevo ingreso:</p> <p>5.4.1 Independencia funcional.</p> <p>5.4.2 Calidad de vida.</p> <p>5.4.3 Actividades diarias.</p> <p>5.5 Valoración del manejo complementario e integral del dolor para el caso:</p> <p>5.5.1 Valoración del dolor total así como las esferas relacionadas con estado nutricional.</p> <p>5.6 Esquema de manejo integral del dolor según el caso:</p> <p>5.6.1 Diagnóstico fisioterapéutico.</p> <p>5.6.2 Historia clínica.</p> <p>5.6.3 Tratamiento fisioterapéutico.</p> <p>5.6.4 Pronóstico.</p> <p>5.7 Implementación del esquema terapéutico de piso pélvico, establecido según el caso:</p>

	<p>5.7.1 Diagnóstico fisioterapéutico.</p> <p>5.7.2 Historia clínica.</p> <p>5.7.3 Tratamiento fisioterapéutico.</p> <p>5.7.4 Pronóstico.</p> <p>5.8 Implementación del esquema terapéutico de piso pélvico, establecido según el caso</p> <p>5.8.1 Diagnóstico fisioterapéutico.</p> <p>5.8.2 Historia clínica.</p> <p>5.8.3 Tratamiento fisioterapéutico.</p> <p>5.8.4 Pronóstico.</p> <p>5.9 Esquema de terapia en piso pélvico, según lo establecido.</p> <p>5.10 Modalidades actuales de la rehabilitación en cáncer:</p> <p>5.10.1 Rehabilitación en cardiotoxicidad.</p> <p>5.10.2 Neurorrehabilitación.</p> <p>5.10.3 Rehabilitación oncológica de acuerdo con cada caso.</p> <p>5.11 Valoraciones del profesional de terapia física oncológica en el Programa de Rehabilitación en Cáncer y dolor, establecido según:</p> <p>5.11.1 Necesidades del caso.</p> <p>5.11.2 Tipo de cáncer.</p> <p>5.11.3 Estadio.</p> <p>5.11.4 Tratamiento recibido.</p> <p>5.12 Valoraciones del profesional de terapia física oncológica en el Programa de Rehabilitación en Cáncer y dolor, establecido según:</p> <p>5.12.1 Necesidades del caso.</p> <p>5.12.2 Tipo de cáncer.</p> <p>5.12.3 Estadio.</p> <p>5.12.4 Tratamiento recibido.</p> <p>5.13 Esquema terapéutico oncológico establecido según valoración de:</p> <p>5.13.1 Necesidades del caso.</p> <p>5.13.2 Tipo de cáncer.</p> <p>5.13.3 Estadio.</p> <p>5.13.4 Tratamiento recibido.</p> <p>5.14 Criterios de referencia y contrareferencias, según la guía establecida.</p> <p>5.15 Guía de referencia y contrareferencias.</p> <p>5.16 Esquema de terapia física:</p> <p>5.16.1 Diagnóstico fisioterapéutico.</p> <p>5.16.2 Historia clínica.</p> <p>5.16.3 Tratamiento fisioterapéutico.</p> <p>5.16.4 Pronóstico.</p>
--	---

V. EVALUACIÓN (Escala de 0 a 100)

Criterion	Valor porcentual
6 prácticas supervisadas (5% cada uno)	30
6 evaluaciones de casos clínicos (5% cada uno)	30
2 pruebas orales (10% cada una)	20
Aplicación de Guía de referencia y contrarreferencia	20
Total	100