

Guía Docente

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Titulación:	Grado en Medicina		
Rama de Conocimiento:	Ciencias de la Salud		
Facultad/Escuela:	Ciencias de la Salud		
Asignatura:	Geriatría		
Tipo:	Obligatoria	Créditos ECTS:	3
Curso:	4	Código:	2756
Periodo docente:	Octavo semestre		
Materia:	Patología Médico Quirúrgica Integrada		
Módulo:	Formación Clínica Humana		
Tipo de enseñanza:	Presencial		
Idioma:	Castellano		
Total de horas de dedicación del alumno:	75		

Equipo Docente	Correo Electrónico
Francisco José Soria Perdomo	francisco.soria@quironsalud.es
María Herrera Abián	maria.herrera@capiosanidad.es
Santiago Álvarez Montero	s.alvarez.prof@ufv.es
Inmaculada Boyano Sánchez	
Amaya Isabel Palomo Lloro	
Eusebio Ricardo Abengózar Muela	r.abengozar.prof@ufv.es

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La geriatría se ocupa del estudio de las enfermedades en las personas mayores y su tratamiento específico, ya que las dolencias en los ancianos se presentan de forma diferente a los adultos más jóvenes y su enfoque y tratamiento ha de adaptarse a sus necesidades. Podría compararse a lo que realiza la pediatría en los niños.

Yendo punto por punto, los objetivos de la geriatría son:

Prevenir la enfermedad y los trastornos de salud de una forma activa.

Evitar la dependencia. La enfermedad puede dejar como secuelas la invalidez y la dependencia, por lo que hay que evitar que evolucione hacia la cronicidad; los ancianos que lleguen a la dependencia absoluta deberían ser los estrictamente inevitables.

Asistencia integral. Debe ocuparse de toda la problemática médica, funcional, mental, y social del anciano mediante una valoración geriátrica global, programada y exhaustiva con la colaboración multidisciplinar de otros profesionales integrados en equipo con el médico geriatra.

Rehabilitar. Debe intentar recuperar a los pacientes que ya han perdido su independencia física o social y tratar de mantener y devolver al anciano a su comunidad.

Proporcionar un cuidado progresivo del anciano. Desde el inicio de su enfermedad hasta completar la rehabilitación de este proceso y volver a su situación basal previa, el anciano puede tener diferentes necesidades de asistencia según el momento. Se debe responder a estas necesidades contando con diferentes niveles asistenciales: hospital, asistencia en el domicilio, unidades de rehabilitación o convalecencia, unidades de larga estancia o centros residenciales.

OBJETIVO

Los fines específicos de la asignatura son:

Los estudiantes se familiarizarán con el manejo respetuoso del paciente mayor.

Los estudiantes conocerán las estructuras y funciones normales del adulto mayor.

Los estudiantes conocerán las dolencias comunes de los adultos mayores.

Los estudiantes conocerán la historia clínica geriátrica y la valoración geriátrica integral. Los estudiantes entenderán los principios de tratamiento farmacológico del paciente mayor. Los estudiantes entenderán la respuesta del organismo del mayor a la enfermedad.

Saber detectar los principales síndromes geriátricos.

Los estudiantes entenderán los aspectos legales y éticos básicos de la población mayor.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

CONTENIDOS

Conocimientos previos de patología médica general, Fisiopatología. Conocimientos del examen físico normal.

Interpretación de pruebas complementarias (valores normales).

CONTENIDOS

Contenidos del programa

Temario teórico de la asignatura

Valoración Geriátrica integral a cargo de la Dra. María Herrera.

Envejecimiento poblacional, Características del paciente geriátrico, valoración geriátrica integral (VGI) Síndromes Geriátricos, generalidades de los síndromes geriátricos, características de las múltiples esferas de la VGI

Manejo de dolor en el adulto mayor a cargo de la Dra. María Herrera.

Valoración del dolor, diseño de estrategias para manejo del dolor en anciano. Prevención de efectos secundarios en mayores.

Bioética aplicada al campo de la geriatría/ Cuidados paliativos aplicados a la geriatría Dra. Herrera

Aparato Musculo esquelético a cargo de la Dra. Inmaculada Boyano

Fragilidad: Definiciones de fragilidad y sarcopenia, criterios diagnósticos. Valoración nutricional del adulto mayor.

Valoración de disfagia. Diseño de recomendaciones. Caso clínico.

Inmovilidad Caídas y Fractura de cadera: Características del aparato musculo esquelético, valoración del anciano frágil, valoración de caídas, Vivifrail como herramienta para manejo del anciano frágil, fractura de cadera, manejo de osteoporosis en el anciano.

Demencia y Deterioro cognitivo y polifarmacia a cargo de la Dra. Inmaculada Boyano:

Valoración cognitiva en el anciano, herramientas de cribado de demencia, diferencia entre el deterioro cognitivo leve y demencia, tipos más frecuentes de demencia en ancianos, síntomas conductuales en pacientes con demencia. Manejo de paciente con demencia. Casos clínicos.

Polifarmacia en el anciano, herramientas para evaluación de paciente con polifarmacia para poder reducir

farmacos fútiles, Criterios Stopp and Start,
 Patología de piel y patología infecciosa en el anciano a cargo de la Amaya Palomo
 Cuidados de Piel y Ulceras en el adulto mayor: Cambios en la piel asociados al envejecimiento, Ulceras de Presión (UPPs), pie diabético, diferenciación entre úlceras venosas y arteriales, lesiones neoplásicas de la piel del mayor. Enfermedades ampollas: penfigoide ampolloso, penfigo vulgar, Infecciones bacterianas e infecciones micóticas en la piel de los ancianos.
 Manejo de infecciones en el anciano: Características de los cuadros infecciosos en el anciano, diferenciación entre el anciano frágil y el anciano robusto. Manejo de sepsis, neumonía o infección de tracto urinario en el anciano. Casos clínicos
 Metabolismo y Oncogeriatría a cargo de la Dra. Amaya Palomo:
 Sistema Endocrinológico en el adulto mayor: Cambios en el sistema endocrino asociados al envejecimiento, trastornos hidroelectrolíticos más frecuentes, trastornos tiroideos y diabetes. Casos clínicos
 Oncogeriatría : Características de la patología oncológica en el anciano, estrategias de prevención primaria y secundaria. Escalas de valoración, Peculiaridades en el tratamiento oncológico del mayor. Casos clínicos.
 Sistema Cardiovascular y Sincope en el adulto mayor a cargo del Dr. Francisco Soria
 Insuficiencia cardíaca congestiva, Hipertensión arterial y estenosis aórtica en el paciente anciano, peculiaridades de tratamiento.
 Sincope, etiologías y manejo del adulto mayor con sincope. Toma de decisiones en cuanto a herramientas diagnósticas.

ACTIVIDADES FORMATIVAS

CLASES TEÓRICAS de 60 minutos, consistentes en exposición magistral durante 55 minutos con 5 minutos de interacción para dudas o ampliación de contenidos. Para el curso presente se plantea reducir 10 minutos la clase para garantizar el adecuado desplazamiento de los estudiantes.
 Se realizará una tarea cinematográfica en la cual los estudiantes tendrán la oportunidad de poner en práctica la valoración geriátrica integral en un personaje de una película previamente seleccionado.
 En el contexto actual se consideran dos posibles escenarios: presencialidad limitada para el escenario ahora contemplado, y docencia en remoto al cien por cien para el caso de retorno al confinamiento, especificando en cada caso el sistema de evaluación.
 Las actividades formativas, así como la distribución de los tiempos de trabajo, pueden verse modificadas y adaptadas en función de los distintos escenarios establecidos siguiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias.

DISTRIBUCIÓN DE LOS TIEMPOS DE TRABAJO

ACTIVIDAD PRESENCIAL	TRABAJO AUTÓNOMO/ACTIVIDAD NO PRESENCIAL
45 horas	30 horas

COMPETENCIAS

Competencias básicas

Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio

Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio

Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética

Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto

especializado como no especializado

Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía

Competencias generales

Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.

Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social.

Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.

Realizar un examen físico y una valoración mental.

Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.

Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica.

Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal.

Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.

Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales.

Reconocer los determinantes de salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del sexo y estilo de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales.

Asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o accidentes y mantenimiento y promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario.

Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud.

Competencias específicas

Capacidad de integrar conocimientos teóricos y prácticos.

Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del sistema nervioso central y periférico.

Conocer los principales agentes infecciosos y sus mecanismos de acción. Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías infecciosas en los distintos órganos y aparatos así como las distintas enfermedades de transmisión sexual.

Adquirir conocimientos de Medicina paliativa.
Acercamiento al paciente terminal, peculiaridades de su manejo.
Reconocer las características de la patología prevalente en el anciano.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Los estudiantes distinguiran los mitos de los realidades relacionadas al envejecimiento.
Los estudiantes aplicaran tecnicas para comunicarse con los mayores (con deficiencias sensoriales o cognitivas).
Los estudiantes identificaran las teorias bioquimicas, moleculares y psicosociales del envejecimiento.
Los estudiantes identificaran las caracteristicas del envejecimiento normal
Los estudiantes identificaran los sindromes geriatricos (dolor cronico, demencia y delirio, malos tratos, caidas, trastornos auditivos y visuales, desnutricion y sarcopenia, ulceras de presion e incontinencia urinaria y fecal.
Los estudiantes aplicaran conceptos basicos de valoracion geriatrica integral en la evaluacion del paciente mayor.
Los estudiantes enumeraran los componentes de la valoracion geriatrica integral.
Los estudiantes enumeraran las caracteristicas de la farmacodinamia y la farmacocinetica del mayor.
Los estudiantes aplicaran el concepto de fragilidad al paciente mayor
Los estudiantes identificaran los distintos factores sociales relacionados al envejecimiento.
Los estudiantes aplicaran los conceptos de bioetica a la geriatrica.
Los estudiantes identificaran los principales factores de riesgo social en el adulto mayor.

SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1.- Evaluación Teórica (SABER): 65 % de la calificación final :
El cuestionario se compone de 50 preguntas de selección simple. Las respuestas deben estar registradas en la hoja de respuestas. Cada pregunta correcta en el test sumará un punto y cada pregunta incorrecta restará un 0,33. Las respuestas no contestadas no restan. La puntuación de las preguntas tipo test supondrá el 100% de la nota total del examen. La duración del examen es de 90 minutos.
Se valorará la posibilidad de convocar exámenes parciales, liberadores de materia a lo largo del periodo lectivo de la asignatura en las fechas señaladas en el damero.
En caso de realización, la ponderación será: 40-50% examen parcial 1 + 60-50% examen parcial 2. De no haber incidencias en el período lectivo se realizará un sólo examen al final de la asignatura, previa notificación al estudiantado.

Puntuación Máxima 10 puntos

2.- Evaluación Práctica (SABER HACER) 25%

Evaluación continuada de las historias clínicas, así como de habilidades en la realización de valoración geriátrica integral .

Puntuación máxima 10 puntos.

3.- Evaluación de actitudes respecto a la asignatura (SABER SER) 10% de la calificación final. aportadas durante la rotación en el centro hospitalario. El alumno que no alcance un 5 sobre 10 en la nota de actitud durante las prácticas, y aun habiendo aprobado las tareas del portafolio, deberá repetir el periodo de prácticas con sus tareas para aprobar la asignatura. La actividad en el aula corresponderá al 50% de dicha evaluación a través de la tarea cinematográfica. Puntuación máxima 10 puntos.

En el contexto actual se plantearán actividades para realizar en remoto basadas en estrategias de educación médica continuada con la finalidad de poder garantizar una adecuada evaluación del estudiante.

Los exámenes de las convocatorias oficiales se realizarán de forma presencial. En el caso de que las recomendaciones sanitarias nos obliguen a volver a un escenario donde la docencia haya que impartirla exclusivamente en remoto, la evaluación se realizará manteniendo el cronograma de las pruebas evaluativas, la

ponderación de cada uno de los componentes que integran la evaluación, y la metodología evaluativa.

Los exámenes de las convocatorias oficiales se realizarán de forma presencial. En el caso de que las recomendaciones sanitarias nos obliguen a volver a un escenario donde la docencia haya que impartirla exclusivamente en remoto, la evaluación se realizará manteniendo el cronograma de las pruebas evaluativas, la ponderación de cada uno de los componentes que integran la evaluación, y la metodología evaluativa. Las conductas de plagio, así como el uso de medios ilegítimos en las pruebas de evaluación, serán sancionados conforme a lo establecido en la Normativa de Evaluación y la Normativa de Convivencia de la universidad.” Los alumnos que se matriculan por segunda o más veces podrán optar entre acogerse al sistema ordinario previsto en la Guía Docente, en cuyo caso deberán cumplir con los mismos requisitos que los alumnos de 1º matrícula, o acogerse a un sistema alternativo. El alumno que decida acogerse al sistema alternativo debe contactar con el profesor EN LA PRIMERA SEMANA DE CLASE para informarse de los criterios de evaluación continuada específicos de su caso

BIBLIOGRAFÍA Y OTROS RECURSOS

Básica

P. ABIZANDA SOLER: Medicina Geriátrica. Editorial Masson SA, 2012.

HAZZARD WR, BLASS JP, HALTER JH, OUSLANDER JG, TINETTI ME: Principles of geriatric medicine and gerontology. 7a ed, McGraw Hill, 2010

P. GIL GREGORIO: Manual del Residente de Geriatria. Madrid, Sociedad Espanola de Geriatria y Gerontologia, Ene Editores 2011.

Complementaria

JAGS

European Geriatrics Medicine.