

# Guía Docente

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Titulación:	Grado en Enfermería		
Rama de Conocimiento:	Ciencias de la Salud		
Facultad/Escuela:	Ciencias de la Salud		
Asignatura:	Enfermería Evolutiva II		
Tipo:	Obligatoria	Créditos ECTS:	5
Curso:	3	Código:	2934
Periodo docente:	Sexto semestre		
Materia:	Enfermería en las distintas etapas de la Vida		
Módulo:	Ciencias de la Enfermería		
Tipo de enseñanza:	Presencial		
Idioma:	Castellano		
Total de horas de dedicación del alumno:	125		

Equipo Docente	Correo Electrónico
Ana María Pérez Martín	a.perez@ufv.es
Sara Solana Blanco	sara.solana@ufv.es

## DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

La asignatura de enfermería evolutiva II se compone de dos partes docentes: enfermería pediátrica y geriatría, teniendo como objetivo común que el alumno conozca las características propias de las distintas etapas de la vida y los cuidados enfermeros propios de las mismas. Identificando las necesidades que se pueden presentar tanto en el niño como en el adulto mayor.

Así mismo forma al alumno, para que el cuidado enfermero tanto hacia el niño como hacia al adulto mayor, implique a la familia como vínculo terapéutico.

En la asignatura intervienen intrínsecamente al cuidado enfermero, los aspectos humanísticos que respetan la dignidad tanto del paciente pediátrico como del anciano y acompañan desde el inicio de la vida hasta el final de la misma.

#### Enfermería pediátrica:

La asignatura de enfermería pediátrica se ocupa del abordaje completo del niño desde la fase de RN hasta los 14 años. La formación que se aplica en la parte de enfermería pediátrica está basada en el aprendizaje por parte del alumno de cómo se lleva a cabo la atención de enfermería tanto en el niño sano como enfermo, teniendo siempre como objetivo la prevención de complicaciones, y las características del desarrollo infantil según las diferentes etapas biológicas. Así mismo la asignatura de enfermería pediátrica también incluye el abordaje de las patologías y los cuidados enfermeros en relación a cada uno de los sistemas orgánicos del niño, así como la atención enfermera en situaciones especiales, tanto en urgencias pediátricas como en unidades de hospitalización de larga estancia, enfermería pediátrica en atención primaria de salud y el abordaje de enfermería en unidades de oncología infantil.

Todos estos conocimientos se impartirán teniendo como pilar fundamental los principios del ideario de enfermería y los valores éticos propios de la profesión enfermera, así como las bases en las que radica el sentido más profundo del cuidado enfermero: acompañamiento al paciente y a la familia, y el respeto incuestionable por la persona.

El concepto de familia dentro de la enfermería pediátrica es de gran importancia para el cuidado del niño. La familia se convierte en un elemento fundamental dentro del proceso de atención de enfermería y por ello del proceso terapéutico infantil. El profesional de enfermería debe abordar los cuidados del paciente pediátrico contemplando e integrando siempre a los familiares en la valoración de necesidades, toma de decisiones, abordaje técnico y planificación de cuidados.

#### Enfermería geriátrica:

En los países desarrollados y desde la segunda mitad del siglo XIX estamos asistiendo al fenómeno denominado "envejecimiento demográfico" de la población, primado entre otros factores por los progresos científicos en las enfermedades infecciosas, avances tecnológicos, disminución de la natalidad y el aumento de la esperanza de vida. De una parte, tal vejez universal nos alerta de una reflexión social y política sobre las estrategias más adecuadas no solo para el cuidado de nuestros ancianos sino también de quienes los cuidan. De otra parte nos da la oportunidad de adoptar un cambio de actitud hacia nuestros mayores desechando los estereotipos que han marcado la vejez como una fase decadente de la vida del hombre y en tal compromiso valorar al anciano como un activo social muy a tener en cuenta. Como un ser humano en un momento de su vida crucial donde no solo le influyen factores biológicos, económicos, de género, educacionales, sino también el modo de vida que lleve y las decisiones que tome. Un ciudadano de pleno derecho al disfrute en compañía de los suyos y al respaldo de los recursos socio sanitarios que legalmente se le brindan para fomentar su autonomía. Por todo, la formación de grado en enfermería debe guiar los aspectos gerontológicos y geriátricos del envejecimiento al bienestar comunitario del adulto mayor poniendo el cuidado enfermero al servicio de la atención integral del anciano sano, frágil, de alto riesgo, geriátrico. No tan ajeno al compromiso que postuló Marjory Warren, en los años 1930 "Nada que un paciente pueda hacer por sí mismo debe ser hecho por otros" y que sigue apelando la atención del anciano primando la dignidad del hombre no solo en las limitaciones sino también en la terminalidad de la vida.

Así mismo debe explorar la convivencia del anciano en su entorno y desde esta perspectiva adquirir la capacitación necesaria para brindarle un cuidado continuo en domicilio como también en las instituciones donde permanezca ingresado. Plan académico que con el entusiasmo propio de investigar sobre la mejora en la calidad de vida del adulto mayor debe vincularse al proyecto formativo de la especialidad Enfermería Geriátrica.

Por tanto, el profesor Universitario de La Universidad Francisco de Vitoria en la asignatura de geriatría debe aportar al alumno una visión de la vejez, no como el paso inexorable de los años donde la persona arriesga la morbilidad y evoluciona con un desenlace fatal del proceso natural del envejecimiento, sino una nueva perspectiva de vida.

Donde el hombre tiene el tiempo disponible de la jubilación para reencontrarse consigo mismo y volcar la experiencia vivida como un oportuno legado generacional.

## OBJETIVO

Integrar los conceptos fundamentales de dos etapas muy sensibles del desarrollo de la persona: la infancia y la ancianidad, analizando la importancia de llevar a cabo la identificación de factores de riesgo y la prevención de complicaciones en estas etapas, identificando los problemas de salud más frecuentes y adquiriendo competencias para planificar y prestar cuidados enfermeros orientados tanto a la prevención como a la resolución

de los problemas de salud presentes, atendiendo de manera integral tanto al individuo como a su familia.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

El soporte teórico y documental que se le ha facilitado en los cursos anteriores del Grado le serán al alumno de gran ayuda para lograr las competencias generales y específicas de esta materia: Evolutiva II.

Se recomienda que el alumno tenga conocimientos básicos sobre anatomía y fisiología del cuerpo humano, así como de la clínica en el adulto para poder integrar los conocimientos específicos de esta asignatura que se centra en etapas vitales específicas: infancia y ancianidad.

## CONTENIDOS

### BLOQUE 1: ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.

Bloque I: El niño sano.

- Tema 1: Alimentación y dentición.
- Tema 2: Valoración del niño sano.
- Tema 3: Vacunación.

Bloque II: Patología pediátrica.

- Tema 4: Patología respiratoria.
- Tema 5: Patología oftálmica.
- Tema 6: Patología cardiovascular.
- Tema 7: Patología digestiva.
- Tema 8: Patología renal y del tracto urinario.
- Tema 9: Patología endocrinometabólica.
- Tema 10: Patología oncológica.
- Tema 11: Patología neurológica, fiebre sin foco y coma.
- Tema 12: Patología traumatológica.
- Tema 13: Maltrato infantil.

Bloque III: Procedimientos pediátricos.

- Tema 14: Recogida de muestras.
- Tema 15: Canalización.

Bloque IV: RCP

- Tema 16: RCP
- Tema 17: Ética.

### BLOQUE 2: ENFERMERÍA GERIÁTRICA.

Bloque I: El anciano y la vejez.

- Tema 1: Aspectos socioculturales y demográficos del envejecimiento de la población.
- Tema 2: Envejecimiento biológico.

Bloque II: El anciano enfermo.

- Tema 3: Características de las principales patologías del anciano.
- Tema 4: Síndromes geriátricos.
- Tema 5: Trastornos psiquiátricos en la vejez.
- Tema 6: Medidas preventivas y cuidados básicos en el anciano.

Bloque III: Legislación.

- Tema 7: La legislación en el anciano. El maltrato.

Bloque IV: El anciano ante la muerte.

- Tema 8: Cuidados paliativos en el anciano.
- Tema 9: Muerte digna en el anciano.

Bloque V: El cuidador del anciano.

- Tema 10: El cuidador del anciano.

## ACTIVIDADES FORMATIVAS

-LECCIÓN MAGISTRAL PARTICIPATIVA: Se utilizará la lección magistral participativa por parte del docente para la explicación de aspectos teóricos combinada con material audiovisual y metodología participativa, promoviendo la participación de los alumnos para que expongan sus inquietudes, dudas y sugerencias sobre la materia, así como la posterior reflexión individual y grupal.

-TRABAJO AUTÓNOMO: En el aula se favorecerá la participación presencial y se potenciará la actitud activa por parte del alumnado promoviendo el trabajo autónomo, en esta metodología el alumno toma la iniciativa con o sin ayuda de otros. A través del aula virtual se favorecerá la participación on-line.

-TRABAJO COOPERATIVO EN GRUPOS REDUCIDOS: Se potenciará el trabajo cooperativo en grupos reducidos fomentando la responsabilidad individual y el trabajo profesional en equipo.

-MÉTODO DEL CASO: Se utilizará el método del caso para la adquisición de competencias mediante el análisis de situaciones y casos reales.

-SISTEMA DE ACCIÓN TUTORIAL: El alumno tendrá la posibilidad de acudir a tutorías con el docente: entrevistas individuales y grupos de discusión. Se utilizará como apoyo docente y de registro de documentación el aula virtual de la asignatura, donde se publicará material docente para uso del alumno.

"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
50 horas	75 horas
Clase teórica y práctica participativa 40h Seminarios y conferencias 2h Tutorías 2h Evaluación 2h Estudio teórico y práctico 4h	Trabajos individuales y en grupo 3h Estudio teórico 49h Estudio práctico 13h Trabajo virtual en la red 10h

## 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

Ser capaz, en el ámbito de la enfermería, de prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.

Proteger la salud y el bienestar de las personas, familia o grupos atendidos, garantizando su seguridad.

Establecer una comunicación eficaz con pacientes, familia, grupos sociales y compañeros y fomentar la educación para la salud.

Trabajar con el equipo de profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.

Realizar los cuidados de enfermería basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.

Planificar y prestar cuidados de enfermería dirigidos a las personas, familia o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.

Comprender el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural.

Diseñar sistemas de cuidados dirigidos a las personas, familia o grupos, evaluando su impacto y estableciendo las modificaciones oportunas.

## Competencias específicas

Aplicar el proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar, la calidad y la seguridad a las personas atendidas.

Conocer y aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería.

Promover la participación de las personas, familia y grupos en su proceso de salud-enfermedad.

Educar, facilitar y apoyar la salud el bienestar y el confort de los miembros de la comunidad, cuyas vidas están afectadas por problemas de salud, riesgo, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o muerte.

Conocer las alteraciones de salud del adulto, identificando las manifestaciones que aparecen en sus distintas fases. Identificar las necesidades de cuidado derivadas de los problemas de salud.

Realizar las técnicas y procedimientos de cuidados de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los enfermos y familiares.

Seleccionar las intervenciones encaminadas a tratar o prevenir los problemas derivados de las desviaciones de salud.

Tener una actitud cooperativa con los diferentes miembros del equipo.

Conocer los aspectos específicos de los cuidados del neonato. Identificar las características de las diferentes etapas de la infancia y adolescencia y los factores que condicionan el patrón normal de crecimiento y desarrollo. Conocer los problemas de salud más frecuentes en la infancia e identificar sus manifestaciones.

Analizar los datos de valoración del niño, identificando los problemas de enfermería y las complicaciones que pueden presentarse.

Aplicar las técnicas que integran el cuidado de enfermería, estableciendo una relación terapéutica con los niños y sus cuidadores. Seleccionar las intervenciones dirigidas al niño sano y al enfermo, así como las derivadas de los

métodos de diagnóstico y tratamiento, y ser capaz de proporcionar educación para la salud a los padres o cuidadores primarios.

Comprender los cambios asociados al proceso de envejecer y su repercusión en la salud. Identificar las modificaciones estructurales, funcionales, psicológicas y de formas de vida asociadas al proceso de envejecer. Conocer los problemas de salud más frecuentes en las personas mayores.

Seleccionar las intervenciones cuidadoras dirigidas a tratar o prevenir los problemas de salud y su adaptación a la vida diaria mediante recursos de proximidad y apoyo a la persona anciana.

Prestar cuidados garantizando el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia. Individualizar el cuidado considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y valores.

Conocer los cuidados paliativos y control del dolor para prestar cuidados que alivien la situación de los enfermos avanzados y terminales.

Saber proporcionar alivio, confort e intimidad a enfermos en situaciones críticas y agónicas, y apoyo a sus familias; fomentando el respeto a la vida, y valorando su dignidad como personas, y su estado físico, psicológico, afectivo y social.

Desarrollar hábitos de comunicación oral y escrita.

Diseñar y desarrollar planes de cuidados dirigidos a la persona y familia

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Identificar los cambios que se producen en el envejecimiento y su repercusión en la salud, analizando los problemas más frecuentes en esta etapa.

Detectar las necesidades de salud en la población anciana e identificar las intervenciones enfermeras oportunas dirigidas al cuidado del anciano y/o su entorno a través de casos clínicos.

Demostrar conocer diferentes habilidades en la educación sanitaria para fomentar estilos de vida saludables en las diferentes etapas de la vida, especialmente demostrando saber diseñar actividades educativas dirigidas a personas afectadas por problemas de salud, riesgo, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o muerte.

Identificar las emociones del anciano frente a la terminalidad de la vida, el proceso de dolor y la muerte identificando los cuidados enfermeros individualizados más indicados para cada paciente.

Integrar las principales herramientas para el abordaje de los problemas de salud infantiles y la planificación de planes de cuidados enfermeros de manera individual contemplando las necesidades físicas biológicas psíquicas y sociales del niño y familia.

Identificar las principales herramientas y la formación adecuada para contribuir a la educación para la salud en pediatría, así como herramientas para llevar a cabo una comunicación efectiva.

Demostrar saber identificar las principales técnicas enfermeras que se utilizan en la disciplina geriátrica y disciplina pediátrica, dirigidas al paciente y a su familia.

Aplicar habilidades de trabajo en equipo, así como mostrar actitud de cooperación en las actividades grupales en el aula.

Diseñar un plan de cuidados, los conocimientos adquiridos sobre planificación de cuidados enfermeros dirigidos a pacientes pediátricos y geriátricos y sus familias.

Detectar las necesidades de salud en la paciente pediátrico e identificar las intervenciones enfermeras oportunas dirigidas al cuidado del niño y/o su entorno.

Identificar las intervenciones idóneas dirigidas al niño sano y al enfermo, así como las derivadas de los métodos de diagnóstico y tratamiento, y ser capaz de seleccionar técnicas de educación para la salud a la familia y entorno más cercano potenciando una infancia saludable.

Diferenciar la información más relevante en la valoración de un niño sano, identificando posibles problemas precozmente, posibles etiologías y las complicaciones que pueden presentarse.

Planificar y diseñar un proceso de enfermería para proporcionar y garantizar el bienestar, la calidad y la seguridad a las personas atendidas.

Aplicar y evaluar el proceso de enfermería proporcionando y garantizando el bienestar, la calidad y la seguridad a las personas atendidas, así como evaluando aspectos susceptibles de mejora del plan de cuidados

Identificar la relevancia de la participación de las personas, familia y comunidad en el proceso de salud-enfermedad.

Discriminar correctamente las principales características de las alteraciones de salud del adulto y anciano, identificando las manifestaciones que aparecen en sus distintas fases y las necesidades de cuidado derivadas de los problemas de salud.

Seleccionar las intervenciones idóneas encaminadas a tratar o prevenir los problemas derivados de las desviaciones de salud en la infancia y ancianidad.

Demostrar haber adquirido competencia para la comunicación oral y escrita utilizando correctamente términos y conceptos específicos de la materia.

Elaborar planes de cuidados individualizados teniendo en cuenta la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y valores, garantizando el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia.

Aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería a esta materia elaborando planes de cuidados integrales.

Seleccionar las intervenciones cuidadoras ideales dirigidas a tratar o prevenir los problemas de salud y su adaptación a la vida diaria mediante recursos de proximidad; teniendo en cuenta el apoyo a la persona anciana y el apoyo al cuidador.

Recordar las diferentes técnicas de alivio, confort e intimidad a enfermos en situaciones críticas y agónicas, y apoyo a sus familias; así como las ventajas que éstas aportan.

Memorizar los principales aspectos de los cuidados paliativos y la importancia del control del dolor, así como los cuidados favorecedores para aliviar a los enfermos avanzados y terminales.

## **SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE**

Los requisitos mínimos para superar la asignatura Evolutiva II son:

- Asistencia obligatoria a las clases de la asignatura.
- Haber obtenido una calificación mínima de 5 en la calificación global de cada bloque: enfermería pediátrica y enfermería geriátrica.
- Haber obtenido una calificación mínima de 5 en la calificación del examen: prueba escrita tipo test de cada bloque (enfermería pediátrica y enfermería geriátrica).
- Los alumnos que no hayan superado el examen de cada bloque con un 5,00 no promedia con el resto de las actividades que conforman la formación continua (asistencia y participación en el aula, ejercicios de clase, trabajos individuales/grupales...), por lo que no alcanzar la calificación de 5,00 en un examen conlleva suspender ese bloque y, suspender un bloque conlleva suspender la asignatura.
- La mención Matrícula de Honor es de la asignatura Evolutiva II, por tanto, se tendrá en cuenta las calificaciones obtenidas en la asignatura de Enfermería Pediátrica (bloque 1) y las notas obtenidas en el bloque de Enfermería Geriátrica (bloque 2).

La calificación final de la asignatura de Evolutiva II se basa en evaluación continuada valorando la asistencia, participación, trabajo individual/grupal y examen de dos bloques. La calificación de la asignatura Evolutiva II se calcula teniendo en cuenta: el 60% de Enfermería Pediátrica y el 40% de Enfermería Geriátrica. A continuación, se detalla la evaluación de cada bloque.

### **BLOQUE 1: ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.**

La evaluación se realiza mediante evaluación continua valorando, con la siguiente distribución, la obtención de la nota final:

- 10% de la nota se adquirirá en relación con la asistencia, actitud y participación en actividades presenciales en el aula. (el alumno que no asista, al menos, al 80% de las clases, tendrá una puntuación de 0 en este apartado, con la consiguiente pérdida de la evaluación continua). La asistencia a clase, para los alumnos de primera matrícula, es obligatoria, no existiendo dispensa académica por parte de la dirección. Las únicas circunstancias consideradas causa de inasistencia justificada son las siguientes:

- Fallecimiento de familiar cercano hasta el segundo grado de consanguinidad.
  - Ingreso hospitalario o Intervención Quirúrgica propia o de un familiar directo.
  - Enfermedad grave o lesión que impida el desplazamiento.
  - Citación judicial o deber público.
- 5% de la nota se adquirirá con la realización de trabajos de carácter voluntario sobre temas propuestos en el aula.
  - 25% de la nota se adquirirá en relación con la elaboración de trabajo/s grupal/es propuesto/s por el docente.
  - 60% de la nota se adquirirá en relación con un examen de evaluación que consistirá en una prueba escrita: examen tipo test. Para superar la asignatura será imprescindible haber obtenido una calificación mínima de 5/10 en el examen.

**CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA:** Los % de calificación para la convocatoria extraordinaria, son los mismos de evaluación continua que en convocatoria ordinaria. Al alumno se le guardarán las calificaciones de evaluación continua de la convocatoria ordinaria, siempre y cuando no hubiese perdido dicho derecho a la evaluación continua como consecuencia de un número de faltas superior a las permitidas.

**A TENER EN CUENTA:**

- La convocatoria ordinaria se contabilizará como convocatoria consumida (es decir como "SS" y no como "NP"), si el alumno se ha presentado a todas las pruebas de evaluación, o a una parte de estas, siempre que en la calificación final representen más del 50% de la nota (salvo que la dirección de la titulación establezca un porcentaje inferior). En el grado de enfermería, la dirección considera la asistencia indispensable para la formación del alumno, por lo que superar el porcentaje permitido en la guía, destinado a la asistencia puede ser motivo de pérdida de la evaluación continua y, por tanto, de que el alumno parezca como "SS".
- Si se guardan notas parciales de las convocatorias ordinarias hasta la convocatoria extraordinaria, siempre que sea en beneficio del alumno, se contabilizará la convocatoria ordinaria como consumida.
- La asistencia a las sesiones de clases prácticas, en las que sea el caso, podrá considerarse requisito necesario para aprobar la asignatura.

\* Para alumnos de 2º o más matrículas: Se podrán acoger al sistema de evaluación ordinario (arriba expuesto) o al sistema de evaluación alternativo, previo acuerdo con el profesor al inicio de la asignatura, y siempre que se haya cursado la asignatura de forma presencial previamente.

\* Para alumnos de Estancias de Intercambio que no tienen la asignatura convalidada: Se acogerán al sistema alternativo de evaluación, siendo su obligación el conocimiento del mismo.

\* Para alumnos con Dispensa Académica: En el caso del Grado de Enfermería no se contempla la dispensa académica.

**BLOQUE 2: ENFERMERÍA GERIÁTRICA.**

Alumnos 1ª matrícula:

- 5% de la nota se adquirirá en relación con la asistencia y participación en clase. De no superarse dicho porcentaje, el alumno deberá realizar un trabajo de desarrollo.
- 30% de la nota se adquirirá mediante trabajos individuales y grupales y actividades realizadas en el aula, como propondrá el docente en la misma al inicio del semestre.
- 65% de la nota se adquirirá en relación con el examen final (prueba escrita tipo test) de enfermería geriátrica.

Alumnos 2ª matrícula que asistieron a clase el curso anterior y sucesivas:

- 15 % presentaciones semanales
- 20 % trabajos individuales y grupales
- 65 % nota de examen

**CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA:**

- Los alumnos que no hayan superado la convocatoria ordinaria se les reservará el porcentaje de las partes aprobadas y tendrá que superar la parte suspensa con las mismas condiciones marcadas en la convocatoria ordinaria.

En caso de confinamiento, por evolución de COVID-19, los porcentajes de evaluación se mantendrán igual en toda la asignatura.

" Las conductas de plagio, así como el uso de medios ilegítimos en las pruebas de evaluación, serán sancionados conforme a los establecido en la Normativa de Evaluación y la Normativa de Convivencia de la universidad."

**BIBLIOGRAFÍA Y OTROS RECURSOS**

**Básica**

- Soy Andrade MT, Moreno Mendaña JM. Geriatria. Madrid: Universidad Francisco de Vitoria; 2018. En: Colección Cuadernos de Apuntes. Grado de Enfermería Evolutiva II. Madrid: UFV; 2015-2018.



- Nieto C.El ABC del Pediatra: Guía práctica para los cuidados del niño.Madrid: Ed. Lisba; 2010
- Bernstein D,Shelov PS. Pediatría para estudiantes de medicina. Madrid: Lippincott Williams & Wilkins; 2012
- Noguera RA. Manual de Pediatría. Lulu.com E, editor. 2009.
- Gómez CI, Díaz M.Enfermería de la Infancia y la Adolescencia.Madrid: Mc Graw Hill Interteramericana de España;2001
- Agilar MJ. Manual de técnicas y valoración de enfermería infantil. Granada: Universidad de Granada; 2000.
- Chaure I,Inajrejos M. Enfermería Pediátrica.Barcelona:Ed Masson;2001.

## Complementaria

- Frías A. Salud Pública y Educación para la salud. Madrid:Masson;2002
- Robles J, Miralles R, Llorach I, Cervera A. Definición y objetivos de la especialidad de geriatría. Tipología de ancianos y población diana. Septiembre 2011; 1:25-32
- Instituto Nacional de Estadística. Panorámica de la discapacidad en España. Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia. 2008. Boletín informativo del Instituto Nacional de Estadística. Cifras INE [serie en internet]. Octubre 2009 [citado en abril 2015].
- Vilaplana Prieto C, Jiménez-Martín S, García Gómez P. Trade-off entre cuidados formales e informales en Europa. Gac Sanit. 2011;25 (S):115-12
- Abizanda P, Lopez-torres J, Romero L, López M, Bardales Y et all. Fragilidad y dependencia: razonamiento, diseño y metodología. Revista española de geriatría y gerontología. Marzo 2011- Abril 2011.; 46 (2).
- García M. Enfermería y envejecimiento. Madrid: Elsevier; 2012
- Andrés Martín A, Valverde Molina J. Manual de Neumología Pediátrica. Panamericana E, editor. 2010. 484 p.
- Morales Gil I, Garcia Pineiro J. Cuidados intensivos pediaticos. Madrid: Ediciones DAE; 2010.
- Morales Gil I, Garcia Pinero J. Guia de intervencion rapida de enfermeria pediatrica. Madrid: Difusion Avances de Enfermeria; 2007.
- Enfermeria S 21. Madrid: Ediciones DAE; 2000.
- Marcdante K, Nelson W. Nelson pediatria esencial. Philadelphia, PA: Saunders/Elsevier; 2011.
- Diaz Gomez N. Atencion integral de enfermeria en el nino y el adolescente. Madrid: Sintesis; 2010.
- Pérez A; Enfermería Geriátrica. Madrid: Editorial Síntesis. S.A.;2002.
- Pérez del Molino, J. Molino Rojas,P. Díaz, A; "Familiares de enfermos con demencia un paciente más"o.Rev Esp Es Geriatr y Geront,1993,28(3):183-188
- García M et al. Enfermería Geriátrica .Barcelona:Masson-Salvat .Ediciones científicas y técnicas;1993
- García I,Nebreda O,Peraldo F. La enfermedad mental en el anciano. Madrid: Díaz de Santos; 1993
- López-Herce J et al.Manual de Cuidados Intensivos Pediátricos.Madrid: Publimed;2001.