



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Universidad de Ciencias Médicas de la Habana

**Plan de Estudio y Programa de
Especialidad**

ENFERMERIA GERONTOGERIÁTRICA

CUBA 2022

PLAN DE ESTUDIOS PARA LA RESIDENCIA

I.- DATOS GENERALES.

TÍTULO DEL PROGRAMA. Especialidad en Enfermería Gerontogerítrica.

INSTITUCIONES RESPONSABLES.

Ministerio de Salud Pública. Dirección de Docencia del MINSAP.
Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

NIVEL EDUCACIONAL Posgrado

PRESIDENTE COMITÉ ACADÉMICO DE LA ESPECIALIDAD

MSc Caridad Llanes Betancourt

E-mail. caryllanes@infomed.sld.cu

Teléfono. 78317645

Grado Científico. Master en Geriatria Médica y Social

Categoría docente o científica. Profesor consultante e investigador auxiliar

Facultad de Ciencias Médicas Calixto García

Presidenta Sección de Geriatria Sociedad Cubana de enfermería

Coordinadora Nacional Red de Adulto Mayor (ESAM.CUBA)

Miembro Titular Sociedad Cubana de Enfermería

COLECTIVO DE AUTORES

Lic. Edith Alvares Pérez

Lic. Enfermería

MSc. Gerontología Social

MSc Educación Médica

Profesora auxiliar e investigadora adjunta

Centro de investigaciones sobre longevidad envejecimiento y salud

Dra. C. María Annelis Perdomo Cáceres

Lic. Enfermería

Dra. C. Ciencias Pedagógicas

MSc. Longevidad Satisfactoria

Profesor Titular e investigadora. ENSAP

Escuela Nacional de Salud

Vice presidenta de la Sociedad Cubana de Enfermería Ciudad Habana

MSc. Cristobaleña Delgado Navarrete.

Lic. Enfermería.

Máster en Longevidad Satisfactoria.
Máster en Educación Médica.
Profesora auxiliar.
Policlínico Docente Neninger

Dr. C. Rafael Rene Suarez Fuentes.

Lic. Enfermería
MSc Comunicación social.
MSc Educación Médica.
Profesor Titular e investigador. .
Facultad de Ciencias Médicas Calixto García.

Dra. C Xiomara Casanova Acosta

Lic. Enfermería
Profesora Titular e investigadora
Policlínico Galván Soca

Dra. C Marlina Lescaille Taquechel

Lic. Enfermería
MSc en Ética y Bioética
Profesora e investigadora Titular
Profesor consultante
Facultad de Ciencias Médicas Calixto García

ASESORES DE ENFERMERIA.

MSc. Lic. Omar González Delgado.

Lic. Enfermería
Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria de Salud
Asesor en la Dirección Nacional de Docencia del MISAP
Profesor Auxiliar Facultad de Enfermería " Lidia Doce"

MSc. Anahy Velázquez Aznar.

Lic. en enfermería.
Master en Salud Pública.
Profesor Auxiliar Facultad de Ciencias Médicas "10 de octubre"
Jefa de departamento Nacional de Enfermería.
Miembro Titular Sociedad Cubana de Enfermería

MSc. Norma de la Caridad Corrales Fernández.

Lic. Enfermería.
MSc. en la salud de los trabajadores.
Profesora Auxiliar
Asesora Nacional de Hospitales MINSAP
Miembro Titular Sociedad Cubana de Enfermería

MSc. Idalmis G. Infante Ochoa

Licenciada en enfermería.

MSc en Ciencias de la Enfermería.
Profesor auxiliar e investigador. Instituto de Oncología y Radiobiología
Experticia jefa de enfermeras de Instituto de Oncología y Radiobiología.
Jefa de departamento Nacional de Enfermería
Presidenta de la Sociedad Cubana de Enfermería.
Miembro Titular Sociedad Cubana de Enfermería

Dr. C. Manuel Casal Echavarría

Licenciado en enfermería.
Master en APS
Profesor e investigador Titular.
Jefe del departamento de Salud facultad de Ciencias Médicas Calixto García

Dra. C .Yudith Apzara Caballero Báez.

Dra. C Ciencias Pedagógicas
Master en Educación Médica
Profesora Titular e Investigadora titular.
Jefa del departamento de enfermería
Facultad de Ciencias Médicas Calixto García.

Dra. C. Caridad Dandicourt Thomas.

Máster en APS.
Profesora Titular e investigadora
Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo

ASESORES MEDICOS

Dr. C Pastor Castel –Florit Serate.

Especialista de 1ro y 2do grado en administración de salud
Master en salud Pública y administración de Salud
Dr. C en Ciencias de la Salud
Profesor Titular en Investigador
Profesor Demérito y profesor Consultante.
Académico titular de la académico Ciencias de Cuba
Director de la ENSAP
Presidente del CNSCS

Dra. C Mayra Rosa Carrasco

MSc Longevidad satisfactoria
Especialista de 1ro y 2do en Geriatria
Profesora e Investigadora Titular
Facultad Salvador Allende

Dra. C Elia Rosa Lemus Lago

Dr. en Ciencias de la Educación Médica
MSc Educación Médica
Especialista de primero y segundo grado de Medicina Integral
Especialista de primero y 2do grado en Geriatria y gerontología

Dra. C Marlen García Orihuela

Doctor en Ciencias Médicas y Especialista en Geriatria y Gerontología.
Especialista en Farmacología
Profesor e investigador titular-
Facultad de Ciencias Médicas Calixto García

Dr. C Lourdes C Borges Oquendo

MSc educación Medica
Especialista de primero y segundo grado en Epidemiologia
Profesos e investigador Titular.
Profesor consultante.
Facultad de Ciencias médicas Calixto García

Dr. C Nibaldo Basilio Hernández Mesa

Doctor en Ciencias Especialista de 1ro y 2do segundo grado Neurofisiología
Profesor Demérito y profesor Consultante
Investigador titular y Académico Titular. Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón y
Facultad de Biología.
Presidente de la Sociedad de Neurociencias de Cuba

Dr. C Juan de Jesús Llibre Rodríguez

Doctor en Ciencias
Investigador titular e investigador Titular Académico
Especialista de primero y segundo Grado segundo grado
Presidente de la sección Cubana de Alzheimer
Miembro del comité medico científico de la asociación Mundial del Alzheimer

MODALIDAD Y DURACIÓN MÁXIMA DE CADA EDICIÓN

TIPO DE ESPECIALIDAD. Clínica

TIEMPO COMPLETO: 3 años

LUGARES DE FORMACIÓN:

Servicios de Gerontología y Geriatria, cuerpos de guardia de hospitales clínicos quirúrgicos, consultas especializadas de Gerontología y Geriatria, hogares de ancianos, casas de abuelos, hospitales de día y policlínicos; que cumplan los requisitos establecidos en el Sistema de Acreditación Docente del MINSAP

II. INTRODUCCIÓN / FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA

El acelerado avance de la transición demográfica en Cuba nos ha colocado entre unos de los países mas envejecidos de América Latina, se espera que para el año 2025 el número de personas de 60 años y mas se eleve a dos millones y medio, convirtiéndose en el país más envejecido del área con in indicé de envejecimiento de 21,4.

Todo esto trae como consecuencia, el aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas y concentración de ellas en la etapa final de la vida, mayor complejidad en la presentación de los problemas de salud, mayor tiempo con status de enfermo y acumulación de enfermedades en el mismo sujeto, mayor supervivencia a eventos vitales,

mayor tiempo de dedicación de los equipos de salud a los adultos mayores, mayor complejidad en las soluciones con elevada demanda de acciones multidisciplinarias y mayor demandas de servicios de larga duración que comienzan a ser mayores que las de servicios de corta duración.

Entre los desafíos de una población que envejece propuestos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), cabe mencionar: la doble carga de la enfermedad, el mayor riesgo de discapacidad, la organización de la asistencia, la feminización del envejecimiento, la inequidad, la economía de los adultos mayores y la forja de un nuevo paradigma.

Los enfoques actuales en gerontología y geriatría orientan la enseñanza de la enfermería en salud del adulto mayor hacia la comprensión del envejecimiento como un fenómeno de interés social, económico, educacional y multisectorial

La complejidad de los cuidados enfermeros a la persona mayor, tanto en salud como en enfermedad y generalmente la larga duración de los mismos, requieren un nivel de competencia profesional (conocimientos, actitudes y habilidades), que no se alcanzan formación de enfermería de pre grado donde solo existe un tema de geriatría y se dedica rotación específica de la geriatría como especialidad y en su desarrollo en la formación de post grado se ha ceñido a la formación de cursos, entrenamientos y diplomados, y maestrías multiprofesionales, pero no existe antecedentes en la formación de especialista.

La propuesta del presente diseño de especialidad tiene una influencia y repercusión en todos los niveles de atención tanto a nivel: local, nacional e internacional, ya que los problemas asociados a la geriatría y gerontología, se manifiestan y resuelven de maneras disímiles en cada uno de estos niveles.

Esta realidad y el aumento de la población de adultos según los datos sociodemográficos justifican por si solos, la creciente demanda de atención de enfermería gerontogeriatrica y una clara necesidad de cuidados de enfermería por parte de dicho colectivo que no son cubiertos en la formación básica y la complejidad de los cuidados enfermeros a la persona adulta mayor, tanto en salud como en enfermedad y generalmente la larga duración de los mismos, requieren un nivel de competencia profesional esta realidad justifica por sí mismo, la importancia de la especialidad de enfermería gerontogeriatrica con un enfoque ante el envejecimiento de la población, que tiene en cuenta la sociedad e incluye el objetivo de construir un mundo favorable a las personas mayores, que permitirá transformar los sistemas de salud del modelo curativo a la prestación de cuidados integrales, centrados en las necesidades de las personas mayores y brindar cuidados de excelencia a la persona geriátrica o enferma en cualquier nivel de atención el programa de atención al integral al adulto mayor,

ESTUDIANTES

Requisitos de ingreso. Incluir los de carácter académico y profesional, necesarios para ser aceptados. Se debe tener en cuenta que la carrera y experiencia profesional deben ser preferiblemente afines con el egresado.

Requisitos de ingreso

- Ser Licenciado en enfermería.
- Estar vinculado a la atención al adulto mayor en cualquier nivel del programa de atención integral al adulto mayor.
- Haber mantenido durante el ejercicio de la profesión una actitud acorde a los principios éticos y morales de nuestra sociedad.
- No tener limitaciones físicas, psíquicas ni sociales que puedan interferir en el desempeño de la especialidad.
- No estar incorporado o haber obtenido plaza en alguna especialidad del régimen de residencia, ni estar en la condición de baja temporal o definitiva antes de los 3 años de dictaminada.
- Haber sido liberada(o) de su centro laboral para optar por la especialidad.

Requisitos de titulación, incluir los de carácter académico y profesional necesarios para titularse.

- Realizar las actividades académicas exigidas en cada rotación y curso o entrenamiento.
- No exceder el plazo máximo para terminar la especialidad.
- Aprobar o acreditar las evaluaciones establecidas.
- Concurrir a las sesiones de tutoría y guardias
- Acumular todos los créditos del plan de estudios.
- Aprobar la defensa de la Tesis

III.- PERFIL DEL EGRESADO.

Modelo del especialista

El modelo del especialista está dado por la caracterización del graduado que expresa las cualidades de la personalidad que debe poseer el futuro especialista y el perfil profesional que expresa los modos de actuación profesional que debe cumplimentar según el perfil ocupacional de los puestos de trabajo para él designados.

La enfermera especialista en Enfermería Geronto geriátrica es el profesional que presta atención y cuidados de enfermería a la población adulta mayor, estando capacitada para enseñar, supervisar, investigar, gestionar y liderar los cuidados destinados a este colectivo en situaciones complejas en las que también actúa como asesor en todos los niveles del sistema socio sanitario.

En este contexto, los especialistas en enfermería Geronto geriátrica, como fuerza social, tienen la responsabilidad específica de suministrar y fomentar la mejor atención enfermera y colaborar con el sistema socio-sanitario para la correcta utilización de los recursos, obteniendo como resultado la mejora del coste-beneficio y la calidad de vida de los adultos mayores.

Caracterización del graduado

- El especialista en Enfermería es un profesional que debe poseer una concepción científica y holística de su contexto de actuación.
- En su trabajo como especialista en el sistema nacional de Salud asesora y dirige programas, planes y proyectos relacionados con la geriatría, la gerontología, el envejecimiento, la longevidad y la salud en las instancias, organismos, organizaciones y

grupos de población que lo demanden a partir de la aplicación de enfoques científicamente validados.

- Es el profesional que prestara atención y cuidados de enfermería a la población adulta mayor, y está capacitado para enseñar, supervisar, investigar, gestionar y liderar los cuidados destinados a este colectivo en situaciones complejas en las que también actúa como asesor en todos los niveles del sistema socio sanitario.
- Conoce, evalúa y modifica el estado de salud de las personas mayores y sus familiares, con un enfoque científico del proceso de envejecimiento y de su naturaleza biopsicosocial.
- Respetará en todo momento la personalidad e intereses del paciente, manteniéndolo informado de su evolución, así como a sus familiares, asimilando sus criterios para una decisión compartida, tomando en cuenta sus creencias, costumbres y valores.
- Aplicara en su actuación los principios, valores filosóficos, humanísticos y éticos, con sensibilidad, integridad, entereza moral, altruismo y responsabilidad social, expresada en su identificación y entrega a la obra de la Revolución, así como en su disposición a prestar ayuda médica a países necesitados.
- Posee espíritu de sacrificio, abnegación, sensibilidad, actitud crítica, autocrítica, elevado sentido de responsabilidad, modestia, sencillez, honestidad, austeridad, ejemplo personal, alta responsabilidad en su autopreparación y autosuperación.
- Es un profesional con una alta calidad humana y su alto nivel de preparación científica y académica, manifestando un elevado patriotismo socialista y responder a los principios Marxistas Leninista, teniendo en cuenta las exigencias de la moral socialista y el código de ética médica.

PERFIL DEL PROFESIONAL EGRESADO

El perfil profesional del especialista se enmarca en 4 funciones: Asistenciales, administrativa, docente y de investigación. Estas funciones se dividen por su aproximación didáctica, pero en la práctica son indivisibles, se complementan y son garantía de un ejercicio de la especialidad los principios del sistema nacional de salud.

Estas funciones toman en cuenta el carácter de promoción, prevención, curación y rehabilitación en los servicios del Programa de Atención Integral al Adulto mayor con sus tres sub programas, atención comunitaria, institucional y hospitalaria, en los escenarios donde ha de ejercerse la enfermería gerontológica y geriátrica,

FUNCIÓN ASISTENCIAL

Otorgar atención de enfermería bajo una concepción integral del individuo adulto mayor, sea cual fuere su situación en el proceso salud / enfermedad, a través de la aplicación del Proceso enfermero y de la Enfermería basada en la evidencia.

1. Cuidar la salud de la persona mayor, la familia y comunidad en forma personalizada, integral y continua respetando sus valores, costumbres y creencias mediante la aplicación del método científico de la profesión.
2. Aplicar acciones para preservar el derecho del adulto mayor para salvaguardar su autonomía, su dignidad, su autoestima.

3. Realizar intervenciones específicas demostrando capacidad de trabajo en equipo para constituirse como vínculo principal entre la atención de Enfermería Gerontogeriátrica el adulto mayor y las especialidades médicas que se requieran para la atención integral del paciente geriátrico.
4. Realizar atención de enfermería bajo una concepción integral de la persona mayor, sea cual fuere su situación en el proceso salud / enfermedad, a través del método científico de actuación profesional y la enfermería basada en la evidencia científica.
5. Realizar consultas al adulto mayor sano en visitas domiciliarias y en unidades asistenciales.
6. Aplicar e interpretar las diferentes escalas de evaluación al adulto mayor sano o enfermo.
7. Realizar en el diagnóstico de los adultos mayores frágiles y en estado de necesidad en cualquier nivel de atención.
8. Aplicar un protocolo de cuidados el manejo y/o cuidados de la persona mayor en estado de fragilidad o necesidad.
9. Desarrollar habilidades en el uso de los instrumentos de evaluación geriátrica.
10. Realizar el diagnóstico de la situación de salud de la población adulta mayor en cualquier escenario.
11. Realizar las funciones del consejo de salud a los diferentes niveles.
12. Aplicar acciones a desarrollar en el marco del consejo con relación al Programa de atención integral al Adulto Mayor
13. Realizar interrogatorio, examen físico, intervenciones de enfermería a la persona mayor con discapacidad, fragilidad y trastorno de la inmovilidad.
14. Participar en sesiones de equipo de enfermería y multidisciplinario.
15. Participar en proceso de coordinación de alta hospitalaria.
16. Participar activamente en el programa de rehabilitación física y mental.
17. Participar e Intervenir en programas de estimulación psíquica del mayor
18. Participar en la aplicación de programas de terapias alternativas
19. Planificar actividades de promoción y prevención de la salud, teniendo en cuenta técnicas para su aplicación.
20. Participar en el seguimiento completo del adulto mayor en el Hospital y en la atención primaria de salud.
21. Aplicar los principios fundamentales de la bioética en la toma de decisiones en el cuidado del adulto mayor.
22. Aplicar los cuidados en el manejo de la medicación acorde a los cambios fisiológicos y las características de las enfermedades de los sistemas en las personas mayores.
23. Integrar la dimensión psicológica y social al proceso salud-enfermedad.
24. Aplicar intervenciones de enfermería en el abordaje de las principales urgencias médicas en el adulto mayor.
25. Aplicar cuidados de enfermería en las personas mayores con grandes síndromes.
26. Diseñar planes de cuidados a largo plazo en el adulto mayor.
27. Interpretar pruebas diagnósticas realizadas a la persona mayor con procesos demenciales y aplicar tratamiento según se indique.
28. Proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería geriátrica en manejo, diagnóstico y terapéutica de los procesos demenciales, así como en su prevención.
29. Identificar causas y factores de riesgo, estadios o fases de la demencia tipo Alzheimer, así como la Interpretación de las pruebas diagnósticas.
30. Aplicar las diferentes técnicas de estimulación cognitiva en la persona mayor.

31. Aplicar el tratamiento de las manifestaciones conductuales, la depresión, así como los trastornos del sueño.
32. Aplicar las maniobras para valorar e interpretar el Signo de MURPHY, de BLUMBERG e ROVSING, de PSOAS y de OBTURADOR.
33. Proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería geriátrica para el cuidado perioperatorio, así como su repercusión e independencia para las actividades de la vida diaria y en la familia.
34. Evaluar el funcionamiento de las diferentes modalidades de atención comunitaria tales como el hogar, círculos de abuelos y grupos de orientación y recreación, así como los requerimientos de cuidados enfermería geriátrica en el hogar.
35. Desarrollar habilidades en la aplicación de la geroprofilaxis o gerontología o gerontología preventiva, así como en sus diferentes niveles de prevención en la orientación, toma de decisiones adecuadas de enfermería y relación costo-beneficio en las técnicas a practicar.
36. Organizar y administrar el equipo de salud en el hogar de ancianos.
37. Interpretar electrocardiogramas, test de esfuerzo y pruebas de función respiratoria.
38. Identificar reacciones al aplicar tratamiento farmacológico y no farmacológico específico.

FUNCION ADMINISTRATIVA Y GERENCIAL

1. Actuar como consultora en todos los ámbitos en los que se requieran sus conocimientos como experta (Administración del Estado, Administración local, instituciones sanitarias, sociales, centros educativos, etc.).
2. Actuar como agente de cambio para introducir las modificaciones necesarias que se requieran de acuerdo al desarrollo social, los cambios de las necesidades de la población y los nuevos conocimientos científicos y técnicos que afecten a la profesión enfermera.
3. Dirigir, controlar y evaluar los programas relacionados con la atención a los adultos mayores en los distintos niveles de la organización.
4. Planificar, dirigir, controlar y evaluar las actividades de las distintas modalidades de servicios a la población mayor, evaluando los resultados, que le permita brindar información y asesoría en los distintos niveles de la organización.
5. Evaluar el impacto del envejecimiento poblacional, la pobreza, la desigualdad social y el tipo y calidad de cobertura de salud, en las oportunidades de cuidado de la salud y recursos de apoyo de los adultos mayores.
6. Contrastar el modelo de cuidado geriátrico vigente en su país y/o región, con otros modelos internacionales, reconociendo fortalezas y debilidades.
7. Reconocer los beneficios de participar y/o influir en forma activa y comprometida en las esferas de decisión política sobre la salud del adulto mayor.
8. Influir activamente en los niveles de decisión de las instituciones donde labora para la sensibilización respecto a los derechos y necesidades de las personas adultas mayores.
9. Identificar los diferentes tipos posibles de servicios de apoyo para el cuidado del adulto mayor, reconocer su existencia y/o evaluar su eficacia en el lugar donde se desempeñe, orientándolos sobre su utilización, o detectando necesidades de generación de los mismos.

10. Describir y participar en los procesos de referencia de pacientes entre instituciones de corta y larga estadía, públicas y privadas, y en los diferentes sectores, estableciendo y utilizando registros técnica y legalmente adecuados.
11. Reconocer los beneficios del equipo interdisciplinario en el cuidado, garantizando una comunicación efectiva y una conducta ética y solidaria con los demás miembros del mismo.
12. Desarrollar habilidades para cumplir las funciones como enfermera y objetivos en el equipo multidisciplinario de atención gerontológica en cualquier nivel de atención.
13. Aplicar las bases teórico-metodológicas de la gerencia de salud, así como el enfoque de calidad para la evaluación de programas y proyectos del adulto mayor,
14. Evaluar el proceso gerencial de programas para el adulto mayor

FUNCION DOCENTE

1. Desarrollar e implementar programas educativos con el propósito de promover el envejecimiento activo y contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas mayores.
2. Integrar la educación como estrategia para contribuir a Capacitar a cuidadores formales e informales del núcleo familiar y comunidad para mejorar la calidad de la atención al adulto mayor
3. Impartir docencia para la optimización de las capacidades del adulto mayor, que permitan el mantenimiento de la funcionalidad, la detección de riesgos y la prevención de aquellos eventos de alta incidencia en los adultos mayores que tienen impacto directo en su salud y expectativa de vida, tales como caídas, úlceras por presión, insomnio, entre otros.
4. Coordinar cursos, estancias, pasantías, diplomados, maestrías y especialidades tanto nacionales, como internacionales.
5. Planificar, ejecutar y controlar el proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación de pre y postgrado y superación del personal de enfermería y otros profesionales, técnicos y obreros en temas relacionados con su especialidad.
6. Capacitar al personal de salud y comunidad en general para su participación geroprofilaxis y en envejecimiento saludable.
7. Identificar necesidades de aprendizaje en los recursos humanos y gestores de salud que laboran en el primer nivel de atención en temas de su especialidad.
8. Diseñar e implementar programas de educación permanente para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud
9. Diseñar e implementar cuidados de enfermería, adecuados, de calidad y oportunos, dirigidos al adulto mayor, su familia y la comunidad.
10. Diseñar y participar en programas de educación para la salud.
11. Trabajar y orientar programas de la Universidad del adulto mayor.

FUNCION INVESTIGATIVA

1. Realizar proyectos y programas de investigación científica, mediante la aplicación de la metodología establecida en cualquiera de sus clasificaciones, con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud la independencia, y la calidad de la persona mayor.

2. Divulgar los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional.
3. Asesorar investigaciones específicas y multidisciplinarias en contenidos de la especialidad
4. Utilizar los resultados de investigaciones clínicas de enfermería y multidisciplinarias para identificar necesidades de salud y de cuidado a los adultos mayores.
5. Revisar sistemáticamente la literatura científica, analizando críticamente su validez y aplicación, así como la mejor evidencia para la toma de decisiones en enfermería Gerontogerítrica.
6. Fomentar la investigación en la enfermería gerontológica y geriátrica.
7. Utilizar la enfermería basada en la evidencia en su modo de actuación profesional.

FUNCIONES ESPECIALES

1. Cumple las actividades que se dispongan por el Sistema Nacional de Salud para situaciones excepcionales: desastre, tiempo de guerra y otras

IV.- FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA

La especialidad se fundamenta en los postulados pedagógicos del enfoque histórico-cultural, que le confiere carácter orientador al objetivo de enseñanza, punto de partida para estructurar y desarrollar el resto de las categorías didácticas y donde el residente es sujeto de su propio aprendizaje y el docente, tutor, es guía y orientador del aprendizaje. Su conformación y diseño permiten la flexibilidad necesaria que de forma sistemática, tiene que estar sujeto todo programa que pretenda mantener su vigencia. Además, incentiva y promueve la aplicación de los adelantos de las ciencias en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Las actividades académicas están encaminadas a desarrollar las capacidades de independencia, creatividad, desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo en el análisis y solución de los problemas de salud de la persona mayor y el desempeño del especialista como principal sujeto del proceso de enseñanza-aprendizaje; por lo que se abordarán todas las formas de organización de la enseñanza; pero en particular el aprendizaje independiente, bajo la orientación y supervisión del tutor en la educación en el trabajo como principio rector de la especialidad.

El proceso de enseñanza-aprendizaje se realiza bajo la supervisión del tutor, desde su inicio, quien está encargado de la formación integral del especialista, en forma de asesoría profesional especializada, en la que se desarrolla un proceso pedagógico en el que se producen y consolidan conocimientos, habilidades y valores, mediante la actividad del profesor, en la explicación y orientación de las tareas que debe realizar el especialista, tales como el control sistemático de su actuación y aprendizaje. Este tutor está responsabilizado con la evaluación del especialista, además de dirigir la tesis, en la que debe reflejarse el trabajo de investigación, su elaboración y sustentación.

El programa adopta una estructura de cursos, talleres y entrenamientos lo cual permite establecer una secuencia lógica de los contenidos con su mejor integración, a través de la creación de precedencias que garantizan un mejor aprovechamiento de los cursos

subsiguientes con una modalidad flexible que contextualiza su desarrollo y se centra en el especialista. Para esto se establece un tutor que, de manera personalizada, mediante la educación en el trabajo, estará a cargo de las transformaciones educativas del educando, lo cual debe propiciar el modo de actuación propio de la especialidad.

La educación en el trabajo constituye el eje principal de la especialidad, siendo esta una de las competencias esenciales a lograr por los participantes. Así, se ejercitan y aplican los conocimientos y habilidades asimilados y desarrollados en este sentido, en el tema de investigación seleccionado por el futuro especialista

La investigación constituye una herramienta fundamental para orientar tanto los programas de salud destinados a los adultos mayores, como la educación de enfermería en los programas de pregrado, posgrado y en la capacitación continua. Provee, además, una herramienta inigualable para la generación de conocimientos que sirvan de retroalimentación para la práctica del especialista en enfermería Gerontogerítrica en cualquier nivel de atención.

Líneas de investigación

- Participar en líneas de investigaciones multicéntricas e interdisciplinarias relacionadas con la problemática del adulto mayor y su quehacer cotidiano.
- Valorar, planificar, ejecutar y evaluar las necesidades de cuidados de la persona mayor, individualmente o en grupo, desde los indicadores de independencia-dependencia y en diferentes situaciones de salud – enfermedad.
- Proponer y validar programas de Educación para la Salud en materia de envejecimiento, dirigidos a la población en general, en la persona mayor, a su familia y/o cuidadores.
- Evaluar el impacto programas de formación en Enfermería Geriátrica y Gerontológica tanto en el nivel básico en la formación continuada como en la formación de posgrado.
- Evaluar el impacto de la atención a la persona mayor, con criterios de calidad total, servicios sanitarios y sociales en los distintos niveles de la Administración del Estado, instituciones de salud y servicios sociales.
- Investiga en el ejercicio profesional el cumplimiento de los principios bioéticos, la ética del cuidado y la legislación respectiva vigente.
- Diseñar, evaluar e implementar programas de intervención para la consecución de un envejecimiento activo y saludable.
- Diseñar estrategias de investigación que respondan a preguntas sobre envejecimiento activo y salud. Evaluar la calidad de artículos de investigación sobre envejecimiento activo y salud.
- Aplicar los fundamentos teóricos, prácticos, recursos relevantes, medios de evaluación y potenciación de las capacidades de las personas mayores para la consecución de un envejecimiento activo y saludable. Identificar qué factores biológicos, psicológicos y sociales favorecen un envejecimiento saludable.
- Estudiar las condiciones y requerimientos de los servicios de enfermería para el cuidado seguro de los adultos mayores.
- Evaluar las visitas y observación de los ámbitos de práctica, procesos asociados a la calidad de los cuidados de enfermería a los adultos mayores
- Investigar las prácticas de autocuidado de los adultos mayores y sus familias, incluidas las prácticas de salud de los cuidadores.

- Investigar la enseñanza de la enfermería en salud del adulto mayor en Cuba y en los países latinoamericanos y los resultados de la misma,
- Investigación mediante la integración docencia-servicio, como herramienta que provea información confiable
- Investigaciones multicéntricas y multiprofesionales. A los fines que se transfiera efectivamente en la práctica, tanto docente como profesional, y la socialización de los resultados.
- Proponer, diseñar, desarrollar y gestionar proyectos de investigación de interés en el ámbito del envejecimiento activo y saludable.
- Evaluación de la salud mental y el comportamiento del adulto mayor.
- Propuesta de protocolos de enfermería para identificar el maltrato en la persona mayor.
- Protocolos de enfermería geriátrica en el deterioro cognitivo leve.
- Protocolos de enfermería geriátrica la depresión y ansiedad en los adultos mayores.
- Estilos y condiciones de vida que dificultan el envejecimiento saludable.
- Actitudes y conocimientos sobre los adultos mayores en los estudiantes de licenciatura en enfermería
- Identificar necesidades de aprendizaje para cuidadores de adultos mayores en situación de dependencia.
- Diseñar estrategias educativas para cuidadores de adultos mayores en situación de dependencia.
- Identificar los factores que influyen en la longevidad y la esperanza de vida.
- Análisis de la mortalidad en adultos mayores por causas seleccionadas
- Caracterización del estado de salud de los centenarios en Cuba.
- Evaluar la función de enfermería Programas y servicios para adultos mayores en Cuba
- Aplicar protocolos de enfermera problemas de salud frecuentes en los adultos mayores.
- Valorar las causas de fragilidad en una población de adultos mayores.
- Aplicar protocolos de enfermera en la rehabilitación del adulto mayor
- Evaluación de la gestión de la calidad en los servicios hospitalarios para los adultos mayores.
- Caracterización del uso de servicios de salud en atención primaria y satisfacción de los adultos mayores.
- Evaluación, cuidados y manejo de la incontinencia urinaria en los adultos mayores.
- Evaluación, cuidados y manejo de la depresión en los adultos mayores.
- Evaluación, cuidados y manejo del deterioro cognitivo leve en los adultos mayores.
- Evaluación, cuidados y manejo de las demencias en los adultos mayores.
- Evaluación, cuidados y manejo de las caídas en los adultos mayores.
- Evaluación, cuidados y manejo del riesgo quirúrgico en los adultos mayores.
- Impacto de programas de intervención para el manejo de grandes problemas geriátricos.
- Impacto del cuidado de enfermería geriátrica en el manejo de grandes problemas geriátricos.
- Caracterización funcional de los adultos mayores en la ingresados
- Valores de referencia para las pruebas de desempeño físico en los adultos mayores cubanos.
- Desempeño físico y eventos adversos en los adultos mayores.
- Diseño y evaluación de intervenciones para optimizar el desempeño físico en los adultos mayores.

- Proponer, diseñar, desarrollar y gestionar proyectos de investigación de interés en el ámbito del envejecimiento activo y saludable.
- Construcción y validación de un indicador pronóstico de discapacidad en adultos mayores hospitalizados.
- Aplicación del Clasificador Internacional de Funcionamiento (CIF) según Lista de cotejo de enfermedades en los adultos mayores cubanos.
- Caracterización de Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM) en los adultos mayores hospitalizados.
- Diseño y evaluación de competencias en enfermería Gerontología y Geriatria
- Diseño de competencias para la especialidad enfermería Gerontología y Geriatria.
- Protocolos de cuidados en la evaluación y el manejo de las enfermedades crónicas no transmisibles en los adultos mayores.
- Caracterización del estado de salud de los trabajadores que trabajan con el adulto mayor,
- Identificación de los riesgos para la salud de los trabajadores que trabajan con el adulto mayor.
- Evaluación de la calidad asistencial de enfermería Gerontogeriatrica.
- Diseño de indicadores para evaluar la calidad asistencial del personal de enfermería Gerontogeriatrica en adultos mayores hospitalizados.
- Estrés oxidativo y envejecimiento acelerado
- Marcadores de la respuesta inmune y sarcopenia en adultos mayores
- Enfermería Gerontogeriatrica y práctica avanzada.
- Aplicación de Modelo de cuidados de enfermería basado en las necesidades humanas y
- Efectividad del modelo de cuidados de enfermería Gerontogeriatrica basado en las necesidades humanas

V.- SISTEMA DE OBJETIVOS GENERALES

Objetivos Generales

- Formar recursos humanos en Enfermería con competencias profesionales de alto nivel técnico-científico, ético y humanista, para la atención del adulto mayor en su proceso de envejecimiento y el cuidado especializado de problemas de salud que presenta en esta etapa de vida.
- Desarrollar competencias en el diseño y gestión de programas, encaminados a mejorarlas capacidades de autocuidado de los adultos mayores dentro del sistema de salud.
- Contribuir a mejorar las condiciones de salud del adulto mayor, atendida en el Sistema Nacional de Salud, con una sólida formación académica de Enfermería en el campo de la Gerontogeriatrica.
- Contribuir al cumplimiento de las políticas y programas nacionales referentes a la atención especializada del adulto mayor.
- Preparar al residente para una especialidad de enfermería en Gerontogeriatrica de practica avanzada teniendo en cuenta a la persona adulta como un ser biopsicosocial,

con un enfoque holístico, investigativo, asistencial, gerencial, educacional, humano y ético.

- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo y una adecuada comunicación con los adultos mayores, familiares, cuidadores y demás profesionales involucrados en su atención y cuidados.
- Desarrollar modos de actuación en Enfermería Gerontogerítrica que permitan el trabajo epidemiológico frente al envejecimiento poblacional e Individual y el cumplimiento de las directrices de Salud Pública en cualquier nivel de atención en correspondencia al programa de atención integral al adulto.
- Priorizar el enfoque de geroprofilaxis o gerontología preventiva, así como la cultura del envejecimiento con la participación activa de la comunidad, para lograr una longevidad saludable y un envejecimiento exitoso.
- Potenciar el trabajo en equipo y establecer una adecuada comunicación con los adultos mayores, familiares, cuidadores y demás profesionales involucrados en su atención y cuidados con la participación activa de la comunidad y las diferentes instituciones y ministerios implicados.
- Desarrollar acciones que permitan dar cumplimiento a los principios básicos de la enfermería gerontológica y geriátrica, incluyendo evaluación geriátrica integral, farmacoterapia, autocuidado, prevención, actividad física, rehabilitación, cuidados paliativos y déficits sensoriales
- Desarrollar acciones en la estrategia clínica, epidemiológica y social para el dominio y manejo de la consulta de la atención del adulto mayor sano, incluyendo la evaluación geriátrica integral y la remisión de la persona adulta en caso necesario al especialista médico en Geriatra para su tratamiento médico.
- Priorizar el enfoque para evaluar y manejar los síndromes geriátricos, con énfasis en deterioro cognitivo, demencias, estado confusional agudo, incontinencia urinaria, constipación e incontinencia fecal, pérdida de peso y malnutrición, caídas, inmovilidad, úlceras por presión, trastornos del sueño, dolor persistente, trastornos para la marcha y el equilibrio y depresión,
- Priorizar la toma de decisiones basadas en la evidencia científica para gerencial y asesorar programas y proyectos de intervención dirigidos a la salud de los adultos mayores-

OBJETIVOS ESPECÍFICOS POR AÑOS ACADÉMICOS DE LA ESPECIALIDAD

PRIMER AÑO OBJETIVOS

- Interpretar la demografía y la epidemiología del envejecimiento y su relación con la salud
- Explicar las teorías del envejecimiento y la repercusión del envejecimiento en los sistemas organizales.
- Identificar los cambios estructurales, fisiológicos y sociales propios del proceso de envejecimiento y su repercusión en la satisfacción de las necesidades humanas.
- Identificar las características de la persona geriátrica, así como su peculiaridad sintomática.
- Analizar los modelos y definiciones de fragilidad, discapacidad, comorbilidad y sarcopenia.
- Aplicar escalas e instrumentos para la evaluación de los trastornos afectivos y cognitivos en el adulto mayor.

- Sugerir y gestionar la provisión de cuidados de salud en la atención a los adultos mayores.
- Aplicar el modelo de cuidados de enfermería geronto geriátrica basado en las necesidades humanas como herramienta en la praxis de Enfermería Gerontogeriátrica.
- Utilizar los indicadores de calidad para evaluar y mejorar la atención y el cuidado de los adultos mayores.
- Utilizar la enfermería basada en la evidencia científica para incrementar la efectividad de la enseñanza geriátrica a todos los profesionales de la salud.
- Establecer conductas de actuación profesional que permitan el trabajo investigativo en temáticas relacionadas con el envejecimiento individual y poblacional.
- Establecer conductas adecuadas en el manejo de la farmacología geriátrica.

COMPETENCIAS Y HABILIDADES

- Obtener información relevante de pacientes adultos mayores en distintas circunstancias a través de la historia clínica y sintetizar la misma.
- Demostrar conocimientos científicos actualizados sobre el envejecimiento y la longevidad, teorías del envejecimiento, demografía, epidemiología de las poblaciones, sus implicaciones en la salud y su utilización por enfermería.
- Identificar los cambios Estructurales, fisiológicos y psicológicos relacionados con el envejecimiento y sus implicaciones para la salud.
- Monitorear la medicación, sus riesgos y registrar la observación adecuadamente.
- Promover y mejorar la salud general de los adultos mayores, con énfasis en la actividad física como forma de alcanzar un envejecimiento activo.
- Aplicar las medidas de prevención de enfermedades, con énfasis en las pruebas de pesquisaje en población general y en grupos de riesgo.
- Aplicar y monitorear los indicadores de calidad en la atención de los adultos mayores.
- Realizar la entrevista al paciente y constatar el uso correcto de fármacos y terapias no farmacológicas.
- Utilizar las escalas e instrumentos e evaluación geriátrica e información y acercamiento a familia y cuidadores.
- Participar en la evaluación y manejo de los síndromes geriátricos, así como en las discusiones de ingreso y egreso.
- Aplicar del modelo el cuidado de enfermería geronto geriátrica basado en las necesidades humanas.

SEGUNDO AÑO OBJETIVOS

- Aplicar en el cuidado de enfermería los propósitos y componentes de la evaluación en el paciente geriátrico.
- Incorporar de manera eficiente los instrumentos y escalas utilizados en la evaluación geriátrica para su utilización en la praxis de enfermería gerontogeriátrica.
- Proponer y aplicar planes y protocolos de cuidados de enfermería geronto geriátrica en el manejo, diagnóstico y terapéutica de los grandes síndromes que afectan al adulto mayor en cualquiera de los niveles de atención médica que se encuentre.

COMPETENCIAS Y HABILIDADES.

- Tomar decisiones apropiadas para mejorar la efectividad del equipo de trabajo.
- Formular un plan de cuidados tomando en cuenta todas las dimensiones de la evaluación geriátrica integral, teniendo en cuenta la prioridad de las tareas.
- Aplicar e Interpretar la evaluación del equilibrio y la marcha, así como los tipos de marcha asociadas a determinados procesos patológicos.
- Aplicar e interpretar la evaluación de la persona mayor con caídas o con riesgo de tenerlas e implementar estrategias para reducir el miedo a caerse.
- Detectar a través del examen físico y entrevista al adulto mayor deterioro cognitivo, demencias y trastornos afectivos.
- Interpretar pruebas neuropsicológicas, así como sus implicaciones en el diseño de los planes de cuidados para el manejo para personas adultas con diferentes grados de deterioro cognitivo.
- Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería para el cuidado de la persona adulta con deterioro cognitivo leve incluyendo la enfermedad de Alzheimer, demencia vascular, por cuerpos de Lewis, asociada a la enfermedad de Parkinson, alcohólica, frontotemporal, enfermedad de Creutzfeldt–Jakob, hidrocefalia a tensión normal, así como otras causas menos comunes de acuerdo al nivel de atención que se propone.

TERCER AÑO OBJETIVOS

En el tercer año de la especialidad el residente con ayuda del profesor y apoyado en su práctica clínica brinda cuidados según nivel de atención y profundiza en los conocimientos adquiridos. Culmina el componente investigativo, con su trabajo de tesis. Realiza además el curso de Administración en el Sistema Nacional de Salud.

- Planificar las actividades de un servicio de atención al adulto mayor, que le permitan orientar a sus subordinados y establecer una adecuada dirección.
- Controlar el desarrollo del trabajo en el servicio y evaluar los resultados, que le permita brindar información y asesoría en los distintos niveles de la organización.
- Aplicar las técnicas y procedimientos estudiados en metodología de la investigación.
- Participar en la realización y toma de decisiones basadas en los resultados del examen periódico de salud.
- Aplicar cuidados a pacientes mayores con afecciones psiquiátricas comunes y participar en la remisión a un servicio especializado.
- Ofrecer los elementos básicos necesarios para indicar tratamiento de rehabilitación y evaluar el progreso del mismo.
- Dominar la estructura y función de las instituciones comunitarias, hospitalarias, hospitales de día y hogares de ancianos en los cuidados a largo plazo.

COMPETENCIAS Y HABILIDADES

- Generar y emplear instrumentos de valoración y medición estandarizados, contextualizados a la realidad sociocultural, con mediciones cuali-cuantitativas que permitan identificar situaciones como: estado funcional, físico, cognitivo, psicológico y espiritual de los adultos mayores, situaciones de maltrato, síndromes geriátricos frecuentes, entre otros problemas y plantear posibles soluciones.

- Elaborar y utilizar registros de valoración de los adultos mayores, intervenciones de enfermería y evaluación del cuidado y velar por su calidad.
- Trabajar interdisciplinariamente en la promoción de la salud, prevención, detección precoz, tratamiento adecuado, rehabilitación y mantenimiento de la funcionalidad de los adultos mayores.
- Identificar las características de la enfermedad crónica en las personas de edad, las interacciones con procesos agudos y la capacidad funcional de los mismos.
- Caracterizar situaciones de urgencia y síndromes geriátricos frecuentes en el adulto mayor, y actuar en consecuencia, identificando los recursos del sistema de salud apropiada.
- Generar y emplear protocolos de cuidados en los grandes síndromes geriátricos: incontinencia, estreñimiento, caídas, confusión y otros.
- Brindar un cuidado individualizado, integral, apropiado a las condiciones y necesidades de cada persona, adecuando las propias destrezas técnicas y utilizando la tecnología disponible para mejorar su funcionalidad y/o seguridad.
- Reconocer los riesgos para la salud de las restricciones físicas, previniendo y/o minimizando su uso; mantener la seguridad y máximo de bienestar cuando éstas fueren imprescindibles.
- Promover un cuidado ético y humanizado hacia el final de la vida, libre de dolor y de síntomas desagradables, y en el entorno por él seleccionado.
- Expresar compromiso con la salud del adulto mayor, la familia y la comunidad.
- Concebir al adulto mayor como un ser único, con una historia, cultura, saberes, experiencias, necesidades biológicas, psicológicas y espirituales propias.
- Reconocer las actitudes y valores culturales propios, del adulto mayor y de su familia, y cómo éstos pueden interferir o apoyar un cuidado culturalmente aceptable y de calidad.
- Identificar principios éticos y legales de valor para enfrentar problemas en el cuidado de los adultos mayores.
- Comunicarse afectiva, comprensiva y respetuosamente con el adulto mayor y su familia.
- Tener una actitud positiva y empática en el cuidado integral del adulto mayor
- Fundamentar, aplicar e interpretar el examen periódico de salud.
- Evaluar pacientes mayores en sus casas, y conocer las modificaciones del examen físico en estos lugares, así como evaluar los riesgos del hogar y hacer propuestas para su modificación cuando sea posible.
- Reevaluar regularmente los objetivos del plan de cuidados a largo plazo de acuerdo a la evolución del paciente mayor, con énfasis en la insuficiencia cardiaca, enfermedad obstructiva crónica, demencia, fragilidad y cáncer.

VI.- SISTEMA DE VALORES Y ACTITUDES PROFESIONALES A LOS QUE CONTRIBUYE EL PROGRAMA.

- El claustro de profesores creará situaciones de aprendizaje que se aprovechen integralmente en beneficio de la asimilación de los conocimientos, habilidades, actitudes y valores. El proceso docente tiene como propósito esencial lograr un conjunto de transformaciones en la personalidad, involucrado en dicha especialidad. Estas transformaciones se refieren a la adquisición, el desarrollo y la reorganización de los conocimientos, habilidades, hábitos, convicciones, actitudes y rasgos de la personalidad.

Los elementos de la personalidad se estructuran en modos de actuación que caracterizan a cada individuo como persona

- Los valores fundamentales desarrollados llevarán a cumplir y hacer cumplir la ética y la legalidad que rige el desempeño del especialista en enfermería gerontogeriatrica, así como, las disposiciones dictadas por el MINSAP y las orientaciones emanadas del MES para su formación. Por lo tanto, el especialista formado debe ser capaz de incorporar a su desempeño y conducta diaria los siguientes valores: dignidad, patriotismo, humanismo, solidaridad, responsabilidad, laboriosidad, honradez, honestidad, justicia y ética.

VII.- ESTRUCTURA Y CONTENIDOS DEL PROGRAMA

PLAN TEMÁTICO

PRIMER AÑO

FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

Área I: Generalidades del envejecimiento

Curso. 4. Generalidades de Enfermería Gerontogeriatrica.

Curso. 5. Envejecimiento y Salud Pública.

Curso. 6. Demografía y epidemiología de envejecimiento. Para el 4

Curso. 7. Principios generales del envejecimiento.

Curso. 9. Discapacidad y evaluación geriátrica

Curso. 10 Epidemiología en los procesos sanitarios.

FUNCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Curso. 1. Metodología de la investigación.

Curso. 2. Investigación en Salud.

SEGUNDO AÑO

FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

Área II. Clínica Geriátrica

Curso 11. Grandes síndromes geriátricos.

Curso 12. Demencias.

Curso 13. Oncología geriátrica.

Curso 14. Urgencias geriátricas.

Curso 15. Anestesia y cirugía en la persona mayor.

Curso 16. Enfermería Gerontogeriatrica comunitaria.

Curso 17. Cuidados paliativos al final de la vida.

FUNCIÓN DOCENTE EDUCATIVA

Curso 3. La gerogogia o pedagogía de la vejez

TERCER AÑO

FUNCIÓN ADMINISTRATIVA

Curso. 8. Gestión de los servicios gerontológicos y Geriátricos.

FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

Curso 18. Adiestramiento integrado en Enfermerías Gerontogeriatrica.

ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIO

PRIMER AÑO	SEGUNDO AÑO	TERCER AÑO
FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA Área I – Generalidades del envejecimiento Cursos 4, 5, 6, 7, 9 y 10. FUNCIÓN INVESTIGATIVA Cursos 1 y 2	FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA Área II – Clínica Geriátrica Cursos del 11 al 17. FUNCIÓN DOCENTE EDUCATIVA Curso 3	FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA Área II Clínica Geriátrica Cursos 11 al 17 FUNCIÓN ADMINISTRATIVA. Curso 8
FUNCIÓN INVESTIGATIVA		
FUNCIÓN DOCENTE – EDUCATIVA		
FUNCIÓN ADMINISTRATIVA		

DISEÑO CURRICULAR PARA LA ESPECIALIDAD

Cursos	Horas de actividades Lectivas	Horas de Trabajo Independiente (incluye horas prácticas)	Total de horas	Créditos que otorga
CURSOS OBLIGATORIOS DE FORMACIÓN TEÓRICO METODOLÓGICA				
Primer año				
Curso 1	24	336	360	12
Curso 2	24	336	360	12
Curso 4	40	560	600	20
Curso 5	12	168	180	6
Curso 6	12	168	180	6
Curso 7	16	224	240	8
Curso 9	32	448	480	16
Curso 10	16	224	240	8
Subtotal Primer Año	176	2464	2640	88
Segundo año				
Curso 3	16	224	240	8
Curso 11	24	336	360	12
Curso 12	24	336	360	12
Curso 13	24	336	360	12
Curso 14	24	336	360	12
Curso 15	24	336	360	12
Curso 16	24	336	360	12
Curso 17	16	224	240	8
Subtotal Segundo Año	176	2464	2640	88
Tercer año				
Curso 8	12	168	180	6
Curso 11	164	2296	2460	82
Curso 12				
Curso 13				
Curso 14				
Curso 15				
Curso 16				
Curso 17				
Subtotal Tercer Año	176	2464	2640	88
Examen estatal	0	240	240	8
TOTAL LECTIVO	528	7632	8160	272

ACTIVIDADES NO LECTIVAS				
Participación en eventos (nacionales e internacionales)			1 evento	1
Publicaciones (nacionales e internacionales)			1 publicación	1
Subtotal por actividades no lectivas				2
TOTAL GENERAL DE CREDITOS	552	7968	8520	286

VIII.- ESTRATEGIA DOCENTE:

Debe garantizar que el residente satisfaga el sistema de objetivos del programa de formación. Se propone como organizar el proceso docente, donde llevarlo a cabo, cuales son las tareas de enseñanza y aprendizaje, qué lugar ocupan los residentes y sus profesores, que nexos existen entre los componentes personales del proceso de enseñanza aprendizaje, como realizar la evaluación de la competencia de los residentes, así como los principios generales del examen estatal y del trabajo de terminación de la especialidad.

El proceso docente tiene como propósito esencial lograr un conjunto de transformaciones en la personalidad del educando involucrado en dicho proceso, refiriéndose a la adquisición de los conocimientos, el desarrollo, habilidades, hábitos, convicciones, actitudes y rasgos de la personalidad.

La formación del residente se desarrolla fundamentalmente en las actividades de educación en el trabajo con la presencia de profesores en intervalos de tiempo dependientes de las necesidades docente – asistenciales. Se concreta con el aprendizaje en el servicio, como actividad docente – asistencial – investigativa, actividad que se realiza en las áreas de salud, las guardias médicas, servicio de geriatría, consultas; y atención comunitaria, entre otras.

El programa ha sido diseñado en base a las competencias profesionales que debe tener el egresado, teniendo en cuenta tanto competencias generales como específicas, con un enfoque gerencial moderno.

La enfermera/o residente le corresponde un papel activo, consciente, a través de la actividad docente – asistencial – investigativa, mediante el enfrentamiento sistémico y sistemático con los problemas de salud de la población, con los problemas del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de los sistemas.

De ahí, que los elementos esenciales del proceso docente – educativo son: La educación en el trabajo mediante la integración de las actividades asistenciales, investigativas, administrativa y docente – educativas; la auto preparación y autoevaluación del residente y el papel orientador, controlador y evaluador de los profesores.

La relación del profesor y el residente tiene un carácter tutelar, mediante contacto directos frecuentes, periódicos y en las actividades académicas colectivas.

El residente se apropiará de los conocimientos y habilidades inherentes a la especialidad mediante las siguientes actividades docentes: pases de visita, guardias de enfermería, reuniones clínica – radiológicas y patológicas, discusión de fallecidos, entre otras.

Para cumplimentar la función de investigación se debe trabajar con el residente desde el comienzo de la especialidad con un tutor de tesis, para que identifique problemas de salud posibles de investigar, y al incorporarse al curso de metodología de la investigación tenga un problema que trabajar y al finalizar este curso pueda tener una primera versión de su proyecto de investigación.

Las áreas correspondientes a las funciones docentes y administrativas tienen tareas relacionadas con estas funciones en todos los años, que le permita al residente el logro de las habilidades correspondientes

La función investigativa se trabaja desde los inicios de la residencia, mediante un grupo de tareas en torno a un proyecto de investigación, hasta su conclusión, presentación y la generalización o publicación de los resultados.

El proyecto de investigación (protocolo) debe entregarse en el segundo semestre del curso en el primer año, previa aprobación por el consejo Científico del Centro. Durante el segundo y el tercer año se ejecuta el proyecto y es requisito indispensable, haber cumplido con las tareas investigativas programadas para presentarse a los exámenes de promoción. La evaluación de esta función se realiza en la tarjeta en el acápite correspondiente al trabajo de terminación de la especialidad (TTE).

Desde el primer año de la especialidad el residente estará asignado a salas de geriatría debidamente acreditadas para la docencia. Los servicios docentes deberán hacer las coordinaciones previas con el vicedecanato de Docencia e investigaciones de la Facultad de Ciencias Médicas responsable como Academia la formación del especialista en enfermería gerontogeriatrica por lo que todas las unidades asistenciales y servicios definidos para la formación de estos residentes deben estar debidamente acreditados y autorizados.

Las Facultades de Ciencias Médicas, tienen la responsabilidad de planificar, organizar, controlar y evaluar el cumplimiento del Programa de la Residencia y la calidad del proceso docente – educativo, en coordinación con los Jefes de los Departamentos docentes de las instituciones y jefes de servicios.

El Plan de Estudio de la Residencia de Enfermería gerontogeriatrica consta de 3 años. Cada año académico se planifica para 48 semanas, de ellas, 44 se dedican a desarrollar el programa docente, con 6 días a la semana laborales en los servicios (educación en el trabajo), 8 horas diarias y 4 horas los sábados (44 horas semanales); además de 16 horas semanales como mínimo por concepto de guardias planificadas cada 6 días. Además 4 semanas dedicadas a la preparación y realización de los exámenes de promoción. Tiene una estructura por curso, con un total de 18, de los cuales 16 corresponden a función asistencial de enfermería y los 4 restantes a las otras funciones, la de investigación, docencia-educativa y administración. Del total de horas por curso se designan 4 horas semanales a la actividad académica y 4 horas a la actividad de investigación después de

aprobado el protocolo de investigación, previa planificación. En cada año, el residente tiene derecho a 4 semanas de vacaciones.

En el primer año de formación incluye las rotaciones por: Atención primaria de Salud en CMF 8 semanas, Hogares de ancianos 8 semanas Consultas de geriatría 8 semanas en la propia APS u hospitales, las 20 semanas restantes en los servicios de geriatría de la atención secundaria.

En el segundo año incluye las rotaciones de: servicios de geriatría de hospitales 16 semanas y dentro de estas 4 en perioperatorio, 4 oncología geriátrica y 4 semanas en cuerpo de guardia. Se planificarán además 8 semanas por CMF, 8 semanas por hospital de día y 12 semanas en hogares de ancianos, tener en cuenta que las guardias de enfermería que se planifiquen serán cumplimentadas en los servicios por donde esté rotando el residente, además de los cursos descritos en el esquema general del Plan de enseñanza.

Para el tercer año se planificará la rotación por CMF 8 semanas, Hospital de día 8 semanas, hogares de ancianos 8 semanas y 20 semanas en la atención secundaria en los servicios de geriatría, además realizarán su examen de grado.

El residente de Enfermería gerontogeriátrica, realizará las guardias de conjunto con los especialistas médicos, en función asistencial de enfermería, para desarrollar y adquirir habilidades propuestas en su Plan de Estudio, con una frecuencia semanal y un fin de semana en el mes como mínimo, teniendo igualdad de derecho que los restantes residentes que roten en el servicio.

Las actividades académicas colectivas (Discusión de Grupo, Seminarios, Conferencias, Revisiones bibliográficas, entre otras) se desarrollan semanal en los servicios, en una sesión vespertina de 4 horas de duración. Los cursos se desarrollan de forma paralela al resto de las actividades académicas previstas en el Programa de la Residencia, según lo planificado por las facultades de ciencia médicas.

Durante los últimos 3 meses de la especialidad se ejercita y perfecciona en la aplicación del método científico (PAE), así como las restantes técnicas y procedimientos de la clínica, para los que se tiene en cuenta el grado de complejidad y profundización que requieren, garantizando el logro de los objetivos planteados en el perfil profesional para este plan de estudio.

Las unidades asistenciales y servicios definidos para la formación de estos residentes serán previamente acreditados, determinado las que por sus características puedan impartir el programa completo y las que puedan impartir sólo el periodo de formación básica.

Al inicio la especialidad se entregará un dossier con toda la bibliografía básica del programa a fin de facilitar el aprendizaje de los residentes

IX.- SISTEMA DE EVALUACIÓN.

Evaluación de cada curso

- **Evaluación formativa:** Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.
- **Evaluación certificativa:** Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Para la calificación final se establece la escala de excelente, bien, aprobado y desaprobado, es requisito el 80% de asistencia a las actividades y al menos un total de 70 puntos.

Evaluación Sistemática o Formativa

Se realiza mensualmente y se registra en la tarjeta de evaluación del residente, según lo que establece el instructivo correspondiente. Incluye los resultados obtenidos en las actividades docentes asistenciales, así como en las académicas colectivas correspondientes a cada uno de los Cursos, estancias y rotaciones previstas en el programa. La aprobación de la tarjeta de evaluación, permite que el residente realice los restantes ejercicios del examen de promoción.

Evaluación de promoción

La evaluación de promoción incluye un examen práctico y uno teórico al finalizar cada curso académico, que mide el desempeño, la competencia y otros criterios relacionados con la fundamentación de su quehacer, la independencia y generalización alcanzada por el residente en el año que transita.

La distribución de la puntuación se realizara según lo que establece el reglamento del Régimen de Residencia, de la siguiente manera:

Tarjeta de Evaluación:	30 puntos (mínimo 21 puntos)
Examen Teórico:	30 puntos (mínimo 21 puntos)
Examen Práctico:	30 puntos (mínimo 21 puntos)
TTE	10 puntos (mínimo 7 puntos)

El residente tiene que lograr el 70% del valor de los puntos de cada uno de los ejercicios para ser promovido

Evaluación de Graduación

Se realiza al concluir los 3 años de la residencia en el periodo que se establece anualmente. Comprende la presentación y defensa del trabajo de terminación de la especialidad (TTE) ante un tribunal Estatal, así como la realización de un examen práctico y uno teórico de forma oral.

La distribución de la puntuación se realizara de la siguiente manera:

Evaluación del curso:	30 puntos (mínimo 21 puntos)
Examen Teórico:	30 puntos (mínimo 21 puntos)
Examen Práctico:	30 puntos (mínimo 21 puntos)
Informe escrito del TTE:	7 puntos (mínimo 4.9 puntos)
Defensa del TTE:	3 puntos (mínimo 2.1 puntos)

En caso de no aprobar algunos de estos ejercicios, el residente podrá repetir el Examen Estatal hasta en 2 oportunidades, en un periodo no mayor de 2 años, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento.

Trabajo de Terminación de la Especialidad (TTE)

La evaluación del Trabajo de Terminación de la Especialidad (TTE) se realizará y registrará igualmente en la tarjeta del residente con la periodicidad establecida.

Comprende las siguientes etapas:

1. Presentación del perfil de la investigación al concluir el Curso de Metodología de la Investigación que se imparte durante el primer año de la residencia.
2. Presentación del Proyecto de Investigación al concluir el 1er. Año de la residencia, el que será evaluado como parte de los ejercicios de promoción y cuya aprobación constituye un requisito indispensable para la realización de los exámenes práctico y teórico
3. Cumplimiento del cronograma establecido en el Proyecto de Investigación durante el resto de los cursos de la residencia.
4. Presentación del Informe Final del TTE al concluir el tercer año de la residencia, el que será igualmente evaluado como parte de los ejercicios de promoción y cuya aprobación constituye un requisito indispensable para la realización de los exámenes práctico y teórico.
5. Presentación y defensa como parte de los ejercicios correspondientes al Examen Estatal.

X.- BIBLIOGRAFÍA.

Texto Básico: Llanes Betancourt Caridad. Geriátrica. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas. 2017

Bibliografía Básica

Nombre	Título	Fuente	Fecha
1. Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio	Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores.	2.ª edición, Barcelona, España Elsevier.	2020 2014
2. Álvarez Sintés R.	Temas de Medicina General integral .V-I. Salud y medicina.	Ciencias médicas. La Habana	2001
3. Andrés Pérez Melero	Enfermería Geriátrica. Tercera reimpresión.	EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid. : https://docer.com.ar/doc/nvvnv010	2002

4. Anzola Pérez Elías.	Enfermería gerontológica: Conceptos para la práctica.	Organización Panamericana de la Salud Oficina Sanitaria Panamericana	1993
5. Artiles Visbal Leticia, Iglesias Otero Jacinta, Osuna Barrios Irene	Metodología de la investigación. Para Ciencias de la Salud.	Editorial Ciencias Médicas. La Habana.	2008
6. Bayarre Veá Héctor	Metodología de la Investigación Científica	Tomado del libro Métodos y Técnicas aplicadas a la investigación en atención primaria de Salud.	
7. Carnota, Orlando.	El trabajo en equipo. Métodos, técnicas, posibilidades.	Gerencia en Salud. Tomo IV. ENSAP. Cuba.	2001
8. Charlotte Eliopoulos	Enfermería gerontológica. Octava edición	Edición en español de la obra original en lengua inglesa Gerontological Nursing, 8th ed. Copyright © China. https://docer.com.ar/doc/nxv10se	2014
9. Charlotte Eliopoulos	Enfermería geriátrica y Gerontológica. Novena Edición	Hospitalet de Llobregat, Barcelona (España). : https://docer.com.ar/doc/nv5c8v1	
10. Díaz Rojas Pedro A.	Introducción a la investigación en Ciencias de la Salud. Conceptos generales sobre investigación.	Primera Parte	1999
11. García Antón, María Ángeles	Grupo de trabajo Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología. SEGG. Manual de habilidades para cuidadores de personas mayores dependientes	Editorial Príncipe de Vergara. Madrid.	2015
12. Gonzales Menéndez Ricardo y Sandoval Ferrer Juan E.	Manual de Psiquiatría	Editorial de Ciencias Médicas	2019
13. Guillen Bibiano Carlos	Manual de urgencias	Tercera edición. Coordinadora editorial. Grupo Saned. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid. España	2017

14. Jorgelina Apao Díaz, MSC. Lisette Cárdenas de Baños, MSC.	Temas para Enfermería.	Salud Pública.	2017
15. Lara Elena Rosa et al.	Manual de cuidadores de la persona adulta dependiente.	Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito. Ecuador.	2011
16. Libro NANDA Internacional.	Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación.	Edición Hispanoamericana	2015 al 2017
17. Lima, Manuel José; Casal Codesido José Ramón	Guía de actuación de urgencias.	4ta edición, Salamanca, España	2012
18. Melgar Cuéllar Felipe Ernesto.	Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor.	Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur. Bolivia	2019
19. Milán Calenti José Carlos	Principios de Geriatria y Gerontología	Editorial McGRAW-HILL INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U.(Madrid)	2019
20. Organización Mundial de la Salud.	Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud con las siglas CIF.	RevEspGeriatrGerontol39(3):196-9.	2004
21. Organización Mundial de la salud.	Informe mundial sobre el envejecimiento y salud.	Catalogación por la Biblioteca de la OMS: Impreso en Estados Unidos de América.	2015
22. Reyes Méndez María Cristina; Grau Abalo Jorge A; Chacón Roger , Margarita	Cuidados Paliativos en Pacientes con cáncer Avanzado, 120 preguntas y respuestas.	. Editorial Ciencias Médicas.	2009
23. Ribera Casado, J. M.	Investigación en envejecimiento hoy: principales retos de salud. Perspectiva desde la Geriatria	Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid	2014
24. Rivera Rivera Manuel, Quintana Quintana Miguel.	Oncología General para Profesionales de la Salud. Primer contacto con la Sociedad.	Mexicana de Oncología A. C. Editorial Permanyer. Barcelona. España	2017
25. Rocabruno Navarro. R.	Tratado de geriatría y gerontología médica.	Editorial Ciencias Médicas.	2000

26. Rodríguez García Rosalía, Lazcano Botello Guillermo Antonio et al.	Práctica de la geriatría.	Tercera edición© tercera edición por, McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V. México, D. F.	2011, 2007, 2000
27. Rodríguez Velázquez, Rosa Icela.	Manual de cuidadores generales para el adulto mayor disfuncional o dependientes.	Instituto para la Atención de los Adultos Mayores en el Distrito Federal Edición: Literatura y Alternativas en Servicios Editoriales. México.	2015
28. Rojas Ochoa F.	El componente social de la Salud Pública en el siglo XXI.	Temas de Actualización en Salud Pública. Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba. La Habana.	2003
29. Tabloski Patricia A.	S e r i e e n f e r m e r í a enfermería gerontológica	https://docer.com.ar/doc/x1v85ce	2019
30. Vázquez Lima, Manuel José; Casal Codesido. José Ramón	Guía de actuación de urgencias.	4ta edición, Salamanca, España	2012

Bibliografía Complementaria

Nombre	Título	Fuente	Fecha
1. Asociación Internacional de la Seguridad Social.CH-1211	Envejecimiento y vida productiva: protección social y sostenibilidad.	Ginebra 22.	2002
2. Buendía, L. y Olmedo, E.	Estrategias de Aprendizaje en Función del Contexto Cultural, en T. Pozo, R. López, B. García y E. Olmedo.	Investigación Educativa: Diversidad y Escuela. Granada: Geu	2001
3. Buendía, L., Colás, P. y Hernández, F.	Métodos de Investigación en Psicopedagogía.	Madrid: McGrawHill	1998
4. Colectivo de autores.	Fundamentos de medicina geriátrica. Corporación para investigaciones biológicas.	Medellín, Colombia, p. 67.	2006
5. Colectivo de autores.	Curso a distancia de enfermería gerontogeriátrica en atención primaria. Módulo 3.	Sociedad Española de Enfermería geriátrica y gerontológica, pp. 11-3.	2007

6. Colectivo de autores.	Fundamentos de medicina geriátrica. Corporación para investigaciones biológicas.	. Medellín, Colombia, p. 67	2006
7. Conferencia Sanitaria Panamericana y 8. Sesión del Comité Regional. Washington, D.C.	Salud de las personas de edad. Envejecimiento y salud: un cambio de paradigma.	25.a Conferencia Sanitaria Panamericana. Conferencia Sanitaria Panamericana. 50.a Sesión del Comité Regional. Washington, D.C 21 al 25 de septiembre de 1998.	1998
9. Crespo, D.	El envejecimiento. Un enfoque multidisciplinar.	Barcelona: Prous Science.	1997
10. Daniel Jorge Luis Serrani Azcurra.	Procesos de Aprendizaje de adultos mayores residentes en un Geriátrico Universidad Nacional de Rosario.	Tesis Doctoral.	2018
11. Fien, L- D., Ferruci, L., Daver, J., Wilianson, J. D., Anderson, G.	Aclaración de los conceptos de discapacidad fragilidad y comorbilidad. Consecuencias del mejoramiento de la selección de objetos y atención.	J Gerontol Med Sci, pp. 240-41.	2004
12. García Jiménez, P. (s.f.).	Epidemiología del envejecimiento. Teorías. Apuntes de Geriatria.	Apuntes de Medicina. Recuperado de: http://www.portalesmedicos.com	
13. García Pérez J.	Bioética y Personas Mayores.	IMSERSO. Hombres, envejecimiento y salud. Conservar la salud a lo largo de la vida. OMS 2001.	2003
14. Guillén, F., Pérez del Molino, J.	Síndromes y cuidados en el paciente geriátrico.	Barcelona: Editorial Masson	2001
15. Guzmán JM.	Envejecimiento y desarrollo en América Latina y el Caribe.	Serie Población y Desarrollo Serie 28. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) – División de Población. Santiago de Chile.	Mayo de 2002.
16. Llanes Betancourt, Caridad. Morfi Samper, R.	Temas de enfermería médico-quirúrgica. Atención de enfermería en el paciente geriátrico.	2da. parte. Cap. 5. p. 10-12. Recuperado de: http://www.bvs.sld.cu	2008

17. Muñoz F et al.	Las funciones esenciales de la salud pública: un tema emergente en las reformas del sector de la salud.	Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 8(1/2).	2000
18. Penny Montenegro Eduardo, Melgar Cuellar Felipe.	Geriatría y Gerontología para el Médico Internista.	La Hoguera Investigación. Dirección de Producción Editorial. Grupo Editorial La Hoguera. Bolivia 1.a edición.	2012
19. Quintero Osorio María Alcira.	La salud de los adultos mayores. Una visión compartida.	Organización Panamericana de la Salud Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. 2ª Edición. Washington, D.C.: OPS.	© 2011
20. Rabah Heres Edwuar.	Guías de Dolor.	FEDELAT. (Federación Latinoamericana de Sociedades del Dolor) dolor en el adulto mayor. Volumen 3.	2016
21. Ramos Domínguez, Benito Narey.	La nueva salud pública.	Rev Cubana. Salud Pública, jul.-dic., vol.26, no.2, p.77-84. ISSN 0864-3466.	2000
22. Rojas OF, López PC.	Desarrollo humano y salud en América Latina y el Caribe.	Rev Cubana Salud Pública; 29(1):8-17	2003
23. Silva A LC.	Apuntes sobre la búsqueda de una epistemología sin imposturas.	Rev Cubana Salud Pública; 30 (3).	2004

Bibliografía de Consulta

Nombre	Título	Fuente	Fecha
1 Alfonso F JC, León D ME.	Redes de apoyo y calidad de vida en Cuba.	Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) – División de Población	Marzo 2003.

2	Alvarado García, Alejandra María; Salazar May, Ángela María.	. Análisis del concepto de envejecimiento.	Gerokomos vol.25 no.2 Barcelona jun. http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002	2014
3	Bazo, M. T.	Envejecimiento y sociedad: una perspectiva internacional.	Madrid: McGraw-Hill-Interamericana, pp. 16-9.	2007
4	Colectivo de autores.	Guía para la atención al adulto mayor, municipio Mariano.	La Habana: Editorial Ecopolis, pp. 61.	2006
5	Colectivo de autores.	Curso a distancia de enfermería gerontogeriatrica en atención primaria. Módulo 3.	Sociedad Española de Enfermería geriátrica y gerontológica, pp. 11-3.	2007
6	COMISIÓN DE LAS COMUNIDADES EUROPEAS	Asistencia sanitaria y atención a las personas mayores: apoyar las estrategias nacionales para garantizar un alto nivel de protección social.	Bruselas, 3.1. COM (2002) 774 final.	2003
7	González Ortega, F.	Valoración Geriátrica (II).	Rev Chilena Salud, pp. 3-4.	2009
8	Guillén Llera, F., Pérez del Molino Martín, J.	Síndromes y cuidados en el paciente geriátrico.	Barcelona: Masson, pp. 78-9	2001
9	Hospital Universitario Reyna Sofía.	Manual de protocolos de enfermería y procedimientos generales de enfermería.	Dirección de enfermería. Córdoba, España, pp. 6-7.	2004
10	Marriner Tomey, A., Alligoog, M. R.	Modelos y teorías en enfermería.	7ª ed. S.I.: Elzevir, pp. 26-18.	2011
11	Millan	Gerontología y Geriatria. Valoración e intervención. S.I	Editorial Médica Panamericana, pp. 28-30.	2010
12	Organización Mundial de la Salud.	Envejecimiento activo: Un marco político.	Ginebra, Suiza.	2002
13	Reyes Valles Lilal.	Investigación gerontológica y políticas sociales de atención al adulto mayor en Venezuela.	Telos Vol. 5 (2): 214 – 227.	2003
14	Ribera Casado, J. M., Verga, G.	Enfermería geriátrica.	Madrid: Editorial Idepsa, pp. 182-84.	2009
15	Rojas OF, López PC.	Desarrollo humano y salud en América Latina y el Caribe.	Rev Cubana Salud Pública 2003; 29(1):8-17.	2003

16 Ruiz I L.	¿A qué nos referimos cuando hablamos de Gestión Clínica?	Inv. Clin. Farm., Vol. 1 (4): 24-34.	2004
17 Salgado Alba, A. Guillen Llera, F. Díaz, L.	Tratado de geriatría y asistencia geriátrica.	Barcelona, pp. 58-59.	2008
18 Salgado Alba, A., Guillén Llera, F., Ruiz Pérez, I.	Manual de Geriatría. 2ª. ed	Barcelona: Masson, pp. 59-62	2005
19 Sociedad de Geriatría y Gerontología.	Tratado de geriatría para residentes.	Madrid: Internacional Marqueting and Communication, pp. 520-3.	2006

Revistas

Revista Cubana de Enfermería http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/index
Revista Cubana de Salud Publica http://www.sld.cu/sitios/revsalud/index.php
Revista de Ciencias Médicas de la Habana http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/index
Revista GeroKomos. SEEGG. Sociedad Española de enfermería de Geriátrica y Gerontología. España.
Revista Cubana de Higiene y Epidemiologia http://bvs.sld.cu/revistas/hie/indice.html
Revistas electrónicas científicas de América Latina y el Caribe http://www.scielo.org/php/index.php?lang=es
Prestigiosas revistas acientíficas a nivel mundial http://www.nature.com/siteindex/index.html

XI.- PROGRAMA ANALÍTICO.

PRIMER AÑO

OBJETIVOS DEL AÑO: Aplicar las particularidades de la enfermería gerontogeriatrica en la atención a la persona mayor en el programa de atención integral al adulto mayor con un enfoque salubrista, humano, ético, científico y profesional

Primer Año

CURSO. 1. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivos Generales:

- Interpretar los paradigmas epistemológicos de la investigación científica y sus repercusiones metodológicas.
- Aplicar los fundamentos del método científico para el diseño y ejecución de investigaciones en el ámbito de la Gerontología y la Geriatria.
- Identificar las etapas del proceso de investigación y su aplicación a la metodología de elaboración de proyecto.
- Aplicar los fundamentos básicos del conocimiento científico en el proceso de investigación, así como las etapas que conforman el proceso de investigación científica y su aplicación a la metodología de elaboración del proyecto o protocolo

Sistema de Habilidades

- Fundamentar la ciencia como una forma de conciencia social.
- Aplicar el método científico en la descripción, interpretación, explicación y transformación del fenómeno salud-enfermedad en la persona mayor.
- Desarrollar investigaciones aplicando el método científico con el fin de modificar el estado de salud de la persona mayor, así como a ampliar los conocimientos en los diferentes campos de acción de la enfermería gerontogeriatrica.

Sistema de Conocimientos (contenidos)

1.1 Ciencia e Investigación Científica.

Ciencia: Epistemología. Origen. Paradigma cuantitativo y cualitativo.

Conocimiento: El conocimiento cotidiano y el conocimiento científico.

Investigación Científica: Definición.

Metodología de la Investigación Científica: Definición.

Método Científico: Definición y clasificación.

1.2 El Proceso de Investigación Científica.

Proceso de Investigación Científica: Elementos que lo condicionan. Etapas.

Planificación de la investigación: Delimitación del problema.

Formulación de objetivos.

Selección de los métodos y las técnicas a aplicar:

Procedimientos para la elaboración y análisis de los resultados.

Ejecución de la investigación.

Procesamiento y análisis de los resultados: Confección de bases de datos. Procesamiento.

Análisis.

1.3 El proyecto de la investigación.

Funciones del proyecto de investigación.

Partes: Selección del tema. Título Introducción. Marco teórico de referencia. Objetivos. Control semántico o definición de términos. Material y métodos. Cronograma. Recursos. Referencias. Anexos.

1.4 La comunicación de resultados.

La comunicación científica.

El informe final de la investigación: Finalidad.

Partes: Limitaciones del estudio. Resultados. Discusión. Conclusiones. Recomendaciones.

El artículo científico: Definición. Partes.

Sugerencias para la clara redacción de un artículo científico.

1.5 Enfermería gerontogeriatrica basada en la evidencia científica.

Evidencia científica. Definición.

Grados de evidencia científica.

1.6 Ética de la investigación en salud.

Ética de la actividad científica.

Principios éticos del proceso de investigación.

La responsabilidad socio – ética del científico.

Regulaciones deontológicas internacionales.

La estrategia docente

Estará conformada por la impartición de clases teórico-prácticas con la realización de ejercicios, a partir de situaciones problemáticas reales de los servicios gerontogeriatricos en la que se desempeña el futuro especialista; todo lo cual deberá se consolidará con el estudio independiente.

En cada tema se impartirán conferencias introductorias que orientan al estudiante para las revisiones bibliográficas y profundización de los contenidos, elementos estos necesarios para el desarrollo de las tareas planeadas: discusiones grupales, seminarios y otras actividades.

En cada equipo se analizan diversas situaciones y problemas observados en los servicios de atención gerontogeriatrica, para luego seleccionar un problema práctico tributario de ser investigado. El profesor debe recomendar que al menos uno de los integrantes del equipo tenga dominio de los aspectos esenciales que se relacionan con el mismo, información que deberá aportar al resto del equipo a modo de “fundamentación

Se pone a disposición del estudiante una amplia bibliografía, básica y complementaria, digitalizada en su mayoría, para ser consultada en cada tema lo que le facilita el estudio independiente y la preparación de las tareas docentes orientadas por el profesor

Evaluación:

Evaluación formativa: Se trata de un ejercicio integrador en el que cada equipo de estudiantes presentará en plenario la propuesta de cómo abordar científicamente un problema de salud (entregada por el profesor o escogida por el propio equipo). El profesor orientará los aspectos que deberán incluirse en el trabajo, no obstante, se sugiere que durante la discusión de cada trabajo presentado se ponga énfasis en la correcta delimitación del problema científico y la importancia del marco teórico que lo fundamenta, así como en la correspondencia con los objetivos que se formulan y el tipo de investigación o estudio que se propone ejecutar. Se evaluará de forma sistemática por la participación y los aportes individuales en clase.

Evaluación certificativa: Al finalizar el curso entregarán por escrito su delimitación del problema con científico con la formulación de objetivos y su correspondiente revisión bibliográfica

Bibliografía básica:

- Artilles Visbal L, Otero Iglesias J y Barrios Osuna I. Metodología de la Investigación Científica. La Habana: ECIMED, 2008.
- Louro Bernal I. Paradigmas de la ciencia. La teoría y el método, su papel en la investigación. Escuela Nacional de Salud Pública (Disponible en CD Tronco
- Horsford Saing R, Bayarre Veá H. Métodos y técnicas aplicadas a la investigación en Atención Primaria de Salud. I parte. La Habana: Ediciones Finlay; 2000.
- Silva L.C. Cultura estadística para la investigación científica en el campo de la salud: una mirada crítica. Edit. Díaz de Santos, 1ra edición, Cáp.6; 1998.
- Fernández G LM et al. Reflexiones sobre la ética en la investigación clínica y epidemiológica. Rev Cubana Salud Pública 2004; 30(3).
- Pineda EB, Alvarado EL, Canales FH. Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. 2ª ed. Washington DC: OPS; 1994.

CURSO 2. INVESTIGACION EN SALUD

Objetivos Generales:

- Identificar las características esenciales de los diferentes tipos de investigación en el campo de la salud.
- Diseñar investigaciones en el campo de la Salud Pública, con énfasis en el ámbito de la enfermería gerontogeriatrica.

Sistema de habilidades

- Aplicar el tipo de investigación en salud según corresponda en el campo de la enfermería gerontogeriatrica.

Sistema de conocimientos

2.1 La investigación en salud.

Clasificación y Tipos de Investigaciones.

Sus usos e importancia en el campo de la salud.

2.2 Investigación Epidemiológica

Clasificación.
Estudios observacionales y experimentales.
Estudios observacionales.
El estudio descriptivo.
El estudio ecológico.
Ventajas y desventajas.
Estudios analíticos.

3.3 Investigación Cualitativa

Fundamentos epistemológicos de la investigación cualitativa.
Características del diseño cualitativo de investigación.
Aplicaciones en salud.
Alcances y limitaciones.
Los métodos y las técnicas de la investigación cualitativa.
Procesamiento, análisis y presentación de la información de naturaleza cualitativa.

2.4 Investigación Social

Conceptos y Enfoques.
Análisis de sus elementos teóricos y metodológicos.
Principios metodológicos para el estudio de factores socio – culturales.

2.5 Investigación en Sistemas y Servicios de Salud

La Investigación en Servicio. Conceptos generales.
La investigación evaluativa.
Criterios, indicadores y estándares.
Formas que toma la investigación evaluativa para la toma de decisiones.
Evaluación de tecnología, de programas y de servicios gerontológicos.

Evaluación:

Evaluación formativa: La evaluación incluirá los resultados de las Clases Prácticas (análisis crítico de Artículos Científicos, Tesis y otros documentos).

La evaluación certificativa: La evaluación final consistirá en la presentación y defensa del proyecto de tesis de la especialidad.

Bibliografía

Básica.

- Astraín Rodríguez ME. Introducción a las Investigaciones En Sistemas y Servicios de Salud. La Habana: ENSAP, 2001.
- Artilles Visbal Leticia, Iglesias Otero Jacinta, Osuna Barrios Irene. Metodología de la investigación. Para Ciencias de la Salud. Editorial Ciencias Médicas. La Habana 2008.
- Díaz Rojas Pedro A. Introducción a la investigación en Ciencias de la Salud. Conceptos generales sobre investigación. Primera Parte 1999
- https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- Rebagliato M, Ruiz J, Arranz M. Metodología de la investigación en epidemiología. Madrid: Díaz de santos, 1996.

- Organización Panamericana de la Salud. Investigación sobre reforma del sector salud en América Latina y el Caribe: reflexiones sobre sus contribuciones al desarrollo de políticas. Washington D.C, OPS, 2001.

ÁREA I: GENERALIDADES DEL ENVEJECIMIENTO

CURSO. 4. ENFERMERÍA GERONTOGERIÁTRICA

Sistema de objetivos generales

- Valorar el origen y desarrollo de la Gerontología y Geriátrica como ciencia, así como su importancia en el cuidado de la persona mayor.
- Interpretar el concepto de enfermería gerontogeriatrica su origen e importancia.
- Explicar los elementos, características e importancia del modelo de cuidados de enfermería gerontogeriatrica basado en las necesidades humanas como herramienta de trabajo en la actividad diaria del cuidado de enfermería a la persona mayor sana o enferma
- Describir componentes y utilidad del modelo de cuidados de enfermería gerontogeriatrica, así como su utilidad en la atención a la persona mayor.
- Describir los servicios de salud de adultos mayores sus niveles de prevención. Primaria. Secundaria y terciaria
- Brindar a atención a los cuidadores en el enfrentamiento al problema, afectaciones que pueden sufrir el cuidador: físico, psíquico, socioeconómico.

Sistema de habilidades

- Aplicar el modelo de cuidados de enfermería gerontogeriatrica en el proceso de atención de enfermería, basados en las necesidades para la toma de decisiones, conductas y cuidados acordes con los fundamentos, principios de enfermería y método científico de actuación profesional para las intervenciones de enfermería dependientes independientes e interdependientes que se deriven de los diagnósticos de enfermería, en cualquier nivel de atención del programa de atención integral al adulto mayor.

Sistema de conocimientos (Contenidos)

4.1 Desarrollo de la especialidad en enfermería gerontogeriatrica. Población Diana.

La especialidad de enfermería gerontogeriatrica, Valoración integral y planificación de la atención, Aspectos éticos y legales.

4.2. Gerontología y geriatría como ciencia.

Antecedentes del concepto moderno interdisciplinario de geriatría y gerontología. Concepto. Origen. Categorías gerontológicas Objetivos. Gerontología. Definición acción.

Geriatría. Definición. Objetivos de la geriatría como ciencia. Evolución a través de la historia. Evolución histórica de Enfermería geriátrica como profesión. Enfermera Marjory Warren Madre de la geriatría y de la valoración Geriátrica Integral.

Competencias de asistenciales.

Modelos y teorías en enfermería

4.3 Enfermera gerontogeriatría

Enfermera gerontóloga. Definición

Enfermera geriátrica. Definición. Historia.

Enfermera gerontogeriatría: Definición. Campos de acción. Funciones

Modelo asistencial. Equipo multidisciplinario. Concepción y filosofía de la asistencia gerontogeriatría

4.4. Modelo de cuidados de enfermería gerontogeriatría basado en las necesidades humanas.

Clasificación de los modelos.

Elementos del Modelo de cuidado.

Características del Modelo.

Principales definiciones utilizadas en el Modelo.

Adulto mayor como centro del Modelo. Cuidados.

4.5 Factores que influyen en las necesidades humanas

Factores biológicos (incluidos los factores psicológicos) represados por las funciones y estructuras corporales.

Factores socioculturales (incluidos los factores espirituales/religiosos/éticos).

Factores ambientales.

4.6. Necesidades humanas en el adulto mayor como centro del modelo:

Supervivencia. Definición. Componentes.

Estimulación. Definición. Componentes.

Protección. Definición. Componentes.

Amor y pertenencia. Definición. Componentes

Estima. Definición. Componentes.

4.7. Línea de dependencia/independencia. Definición.

Clasificación: mínima, leve, moderada, grave, completa. Definición

4.8. Proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional

Relación entre ciencia y método científico de actuación profesional

Proceso de atención de enfermería personalizado. Utilidad del modelo. Aceptación del modelo. Diagrama del Modelo de enfermería gerontogeriatría basado en las necesidades humanas.

4.9. Transculturación y enfermería gerontogeriatría

Cultura y adulto mayor

Percepciones del tiempo y de la edad en la psicología del ciclo vital

Ciclo vital y continuidad de los factores culturales

Efecto linaje y socialización

Teoría de la ancianidad como subcultura
Otros acercamientos: el transcultural
Envejecimiento y los efectos de los cambios sociales rápidos
Enfermería gerontogerítrica y transculturación
Conceptos aplicables a la enfermería transcultural
Función de la Enfermería Transcultural
Fenómenos migratorios y su influencia en los cuidados transculturales

4.10 La seguridad del paciente en la praxis de enfermería gerontológica

La seguridad del paciente en los servicios de salud.

Promoción de salud. Autocuidado.

Consejería para alcanzar estilos de vida saludables prevención en los servicios de geriatría.

4.11 Servicios de salud y adultos mayores. Niveles de prevención. Primaria. Secundaria y terciaria

Redes de servicios de salud. Redes y servicios sociales.

Cuidados progresivos y continuos.

Integración de servicios para adultos mayores

4.12 Atención a los cuidadores.

Concepto de cuidar. Enfrentamiento al problema, afectaciones que pueden sufrir el cuidador: físico, psíquico, socioeconómico

d) Sistema de evaluación.

Evaluación formativa: Irá dirigida a evaluar objetivos y habilidades temáticos, a través de los seminarios, discusiones grupales, clases prácticas y al estudio independiente que será entregar una monografía sobre la enfermería gerontogerítrica en Cuba. La monografía debe de tener 5 cuartillas y no menos de 10 bibliografías

Evaluación certificativa: Sera la defensa de un plan de cuidados partir de la aplicación del modelo de cuidados de enfermería basado en las necesidades humanas de un caso real con un adulto mayor en cualquier nivel hospitalario del programa de atención integral al adulto mayor en Cuba.

Bibliografía Básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatría. Temas para enfermería. Editorial de Ciencias Médicas. 2017
- Anzola Pérez Elias. Enfermería gerontológica: Conceptos para la práctica. Organización Panamericana de la Salud enfermería. 1993. Disponible en <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3106/Enfermeria%20gerontologica%20conceptos%20para%20la%20pr%C3%A1ctica.pdf?sequence=1>

- García Hernández M., Torres Egea P., y Ballesteros Pérez E.: Enfermería Geriátrica. Ediciones Científicas y Técnicas. Masson 2015. Edición: 2ª. Editorial: Elsevier España. N° volúmenes: 1. España, 2017.
- Patricia A. Tabloski. S e r i e en f e r m e r í a enfermería gerontológica 2019. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición Copyright © 2014, Impresión: C&C Offset-China. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxy10se>
- Milán Calenti José Carlos. Principios de Geriatria y Gerontología. Editorial McGraw-Hill - interamericana de España, s. a. u. (Madrid) 2019
- Kristen L. Mauk. Enfermería geriátrica. Competencias asistenciales. Editorial McGraw-Hill - interamericana. 2008 Madrid
- Disponible en. <https://docer.com.ar/doc/nxnnx01>

CURSO. 5. ENVEJECIMIENTO Y SALUD PÚBLICA.

Objetivo General:

- Valorar a través de la historia la antropología del envejecimiento
- Debatir sobre la conceptualización del envejecimiento, así como desarrollar un pensamiento sanitarista en el abordaje de problemas de salud de la persona mayor.
- Identificar en la persona mayor las alteraciones anatomofisiológicas del proceso de envejecimiento
- Explicar las teorías el envejecimiento así como su utilización por enfermería gerontogerriátrica.

Sistema de habilidades

- Cumplir en la práctica de enfermería las políticas y estrategias de salud para los adultos mayores en cualquier nivel de atención.
- Utilizar las teorías del proceso de envejecimiento en la investigación y en la práctica de enfermería gerontogerriátrica.
- Aplicar las políticas y estrategias de salud para los adultos mayores en cualquier nivel de atención.
- Identificar el maltrato y la discriminación de la persona mayor y aplicar medidas.
- Planificar actividades de estimulación cognitiva en la persona mayor.

Sistema de conocimientos (Contenidos)

5.1 Antropología del envejecimiento

Antropología del envejecimiento. Definición.

Culturas preindustriales

Periodización del itinerario vital

Prehistoria: los albores y el comienzo

Egipto: esplendor y sabiduría

Grecia: cómo entendían la vejez
Mundo hebreo: los adultos mayores
Roma: concepto de vejez
Edad media: la vejez
Renacimiento: los ancianos

5.2 El proceso de envejecimiento.

Aspectos celulares del envejecimiento.
Mecanismos intracelulares del envejecimiento.
Teorías biológicas. Teorías sociológicas. Teorías psicológicas
Teoría del deterioro del sistema orgánico. Teoría del debilitamiento del sistema inmunológico. Teoría del estrés.
Teoría bioquímica y metabólica.
Teorías genéticas.
Utilización de estas teorías por enfermería.
Cambios en el proceso. Homeostasis. Carga alostática. Marcadores del envejecimiento.
Tipos de envejecimiento. Edad efectiva de una persona

5.3. Cambios estructurales, fisiológicos y sociales en el proceso de envejecimiento

Cambios Universales de del proceso de envejecimiento.
Influencia de estos cambios en la satisfacción de las necesidades
Factores de riesgo social.
El adulto mayor sano.

5.4. Envejecimiento activo

Marco conceptual: Definición y fundamentación. Envejecimiento activo y ciclo vital. Políticas y programas. Agentes de apoyo.
Determinantes del envejecimiento activo: Determinantes transversales. Determinantes relacionados con los sistemas sanitarios y los servicios sociales.
Determinantes conductuales.
Determinantes relacionados con los factores personales.
Determinantes relacionados con el entorno físico.
Determinantes relacionados con el entorno social.
Determinantes económicos.
Principios básicos de un sistema integral: Seguridad y apoyo social. Justicia, equidad y solidaridad. Dignidad. Independencia. Participación.
Elementos operativos esenciales: Accesibilidad. Centrado. Coordinado. Responsabilidad compartida. Equidad y sostenibilidad. Calidad.
Tipos de apoyo, programas y servicios: Adultos mayores independientes. Adultos mayores discapacitados. Adultos mayores dependientes y en el final de la vida.

5.6 Salud pública y envejecimiento.

Salud Pública: Definiciones. Orígenes, escenarios actuales y tendencias. Funciones esenciales de la Salud Pública y las prácticas sociales de salud.
La Salud Pública y el desafío del envejecimiento: Políticas y estrategias de salud para los adultos mayores. Marcos jurídicos. Documentos esenciales de organismos internacionales sobre envejecimiento. Sistemas de Salud y el modelo cubano de atención al integral al adulto mayor. Ambiente y vejez.

5.7 Vejez y sociedad.

Factores de riesgo social en los adultos mayores. Índice de riesgo social. Jubilación y prejubilación. Soledad, viudez, aislamiento social. Grado de necesidad y vulnerabilidad. Maltrato en los adultos mayores. Distintos tipos de maltrato. La persona mayor como paradigma de discriminación. Factores estresores, mediadores y modificadores. El maltrato y su relación con la dependencia y los sistemas de cuidados.

5.8 La sexualidad en la persona mayor

Salud sexual geriátrica. Patrón sexual en la vejez. Cambios en el patrón sexual en el adulto mayor. Cese de la actividad sexual. Efecto de la salud y la enfermedad en la sexualidad en la vejez. Características de la sexualidad en las personas mayores.

Evaluación:

Evaluación formativa: Evaluación sistemática de las clases prácticas, seminarios y discusiones grupales.

La evaluación certificativa. Seminario integrador por equipo las funciones esenciales de la Salud Pública en Programas para el Adulto Mayor.

Bibliografía básica:

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas 2017
- Patricia A. Tabloski. S e r i e en f e r m e r í a enfermería gerontológica 2019. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: abril 2000. Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S. A. Valle hermoso, 34. 28015 Madrid. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nvnnv010>
- Programa Especial de Análisis de Salud. Situación de salud en las Américas: indicadores básicos 2001. -- Washington, D.C.: OPS: 2001.
- Toledo C G. Fundamentos de Salud Pública. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.
- **Organización Mundial de la salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y salud.** Catalogación por la Biblioteca de la OMS: Organización Mundial de la Salud, Catalogación por la Biblioteca de la OMS: Impreso en Estados Unidos de América 2015.
- Salud Pública. Temas para Enfermería. MSC Jorgelina Apao Díaz. MSc Lissette Cárdenas de Baños. 2017

CURSO. 6. DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGIA DE ENVEJECIMIENTO.

Objetivo General:

- Identificar los principales determinantes y factores condicionantes del estado de salud del adulto mayor, así como su influencia en la demografía y epidemiología del envejecimiento.
- Explicar las causas de envejecimiento demográfico de la población cubana y su repercusión en los servicios de salud.
- Interpretar los problemas de salud y su relación con la transición epidemiológica.

Sistema de Habilidades

- Utilizar la demografía epidemiológica como ciencia para determinar el estado de salud, la calidad de vida y el enfoque de riesgo de la persona mayor.

Sistema de conocimientos (Contenido):

6.1 Envejecimiento demográfico de las poblaciones

Demografía como Ciencia.

Envejecimiento demográfico de las poblaciones. Segmento más rápido de crecimiento

Envejecimiento en el mundo- Repercusión del envejecimiento en el mundo.

Proceso de envejecimiento de la población en Cuba. Diferencia y transición entre Cuba y otros países. Índices demográficos. Teoría, objeto y método. Definiciones, principios y usos. Tendencias contemporáneas.

6.2 Epidemiología y Servicios de salud para los adultos mayores.

Conceptos generales. Tendencias y predicciones demográficas. Mortalidad, Morbilidad y Discapacidad en la población geriátrica. Investigación cuantitativa y cualitativa, experimental y observacional. Diseño y análisis de los estudios epidemiológicos. Epidemiología clínica y enfermería gerontogeriatrica basada en la evidencia científica. Longevidad. Calidad de vida. Indicadores de calidad asistencial. Enfoque de riesgo en los servicios de salud. El riesgo en Geriatría.

La transición epidemiológica y los problemas de salud. Enfoque conceptual. Transición mundial y en Cuba. Modelos transicionales y su aplicación en los servicios de salud. Envejecimiento poblacional. Los problemas de salud. Concepto. Enfermedad, daño y discapacidad. Perfiles epidemiológicos de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en el adulto mayor. Vigilancia epidemiológica.

6.3 Estado de salud de la población adulta mayor.

Los determinantes de la salud.

Estado de salud de la población adulta mayor (ESP): Determinantes y factores condicionantes en su estado de salud.

El análisis de la situación de salud en la población adulta mayor Análisis crítico de los distintos modelos para el estudio de la situación de salud en el adulto mayor.

Evaluación:

Evaluación formativa: Se efectuará la evaluación sistemática de las clases prácticas, seminarios y discusiones grupales.

Evaluación certificativa: La evaluación final consistirá en la presentación y análisis crítico de la situación de salud en la población adulta mayor en un en un área de la población seleccionada.

Bibliografía básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas. 2017.
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-
- *Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014. China. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Anzola Pérez Elías. Enfermería gerontológica: Conceptos para la práctica. Organización Panamericana de la Salud enfermería. Organización Panamericana de la Salud Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud 1993. Disponible en <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3106/Enfermeria%20gerontologica%20conceptos%20para%20la%20pr%C3%A1ctica.pdf?sequence=1>
- Oficina Nacional de Estadísticas. El Envejecimiento Poblacional en Cuba: Apuntes para su estudio. La Habana, Cuba2018
- El desafío de la epidemiología: Problemas y lecturas seleccionadas. OPS, 1998.
- Fundamentos de Epidemiología. Madrid: Siglo veintiuno de España editores, 1995.
- Bayarre V. H, Oliva P, M. Investigaciones Epidemiológicas. La Habana: ENSAP, 2000.

CURSO 7. PRINCIPIOS GENERALES DEL ENVEJECIMIENTO

Objetivos

- Valorar la importancia de la enfermería gerontogeriátrica como especialidad en el contexto socio sanitario que determinan los principios generales del proceso de envejecimiento del adulto mayor en Cuba
- Identificar las características del paciente geriátrico, frágil enfermo, la sarcopenia, su peculiaridad sintomática así como, la importancia de su prevención en la calidad de vida de la persona mayor.
- Valorar la utilidad y los beneficios de la Medicina natural y tradicional como tratamiento en geriatría.

Sistema habilidades

- Aplicar principios de la ética y bioética en el cuidado el paciente geriátrico así como hacer cumplir los aspectos jurídicos como responsabilidad ciudadana de los de derechos de los adultos mayores.
- Identifica las reacciones adversas a medicamentos, la polifarmacia, automedicación e Interacciones entre medicamentos.

Sistema de Conocimientos. (Contenidos)

7.1 El paciente geriátrico.

Adulto mayor enfermo, adulto mayor frágil,

La edad, Pluripatología, .asociación múltiple de enfermedades, comorbilidad tendencia a la incapacidad. Factores Psicológicos y sociales.

Peculiaridad sintomática.

Síntomas más habituales en geriatría. Principales factores de riesgo

Fragilidad, discapacidad, dependencia

Sarcopenia. Definición. Prevención. Prevención en geriatría.

7.2 Generalidades de Farmacogeriatría

Principios generales en la prescripción de medicamentos en el paciente geriátricos

Factores responsables de la modificación de la respuesta farmacológica en los adultos mayores. Farmacocinética y farmacodinamia.

Enfermedades asociadas.

Reacciones a adversas a medicamentos. Polifarmacia. Automedicación Interacciones entre medicamentos. Interacciones entre medicamentos y enfermedades. Principios de la prescripción adecuada de fármaco en los adultos mayores e instrumentos para evaluarla. Adherencia al tratamiento.

Actuación especialista en enfermería gerontogeriátrica ante un adulto mayor medicamentado

7.3. Los factores más probables de longevidad

Estilos de vida Saludables. Factores que influyen en la longevidad máxima alcanzada por el hombre.

Sistema neuroendocrino inmune. Su afectación por el estrés crónico.

Promoción de salud. Autocuidado.

Consejería para alcanzar estilos de vida saludables. Prevención en Geriatría.

Longevidad y calidad de vida

7.4 Medicina natural y tradicional en geriatría.

Fundamentos filosóficos de la Medicina tradicional Asiática. Teoría Yin –Yang. Principios. Teoría de los cinco elementos su uso en geriatría.

El uso del instrumental de la terapéutica externa. Las diferentes agujas, las moxas, ventosas, y equipos eléctricos. Microsistemas. Auriculopuntura, reflexología.

Las técnicas de masaje. Masaje Tui-Na. Conducta a seguir por el personal de enfermería

7.5 Ética y adulto mayor

Ética humanista. Ética de la enfermería

Enfermera (o) humanista

Conceptos y definiciones de Bioética

Fundamentos teóricos de la Bioética

Concepción actual

Problemas que trata la Bioética

Respeto a la autonomía del adulto mayor

Respeto a la dignidad del adulto mayor.

Marcos jurídico de la ética en salud. Responsabilidad ciudadana ante la salud. Derechos de los adultos mayores.

Sistema de evaluación

Evaluación formativa. Se realizará la evaluación sistemática de las clases prácticas, seminarios y discusiones grupales.

Evaluación certificativa. La evaluación final consistirá en una discusión grupal sobre el Marco **jurídico de la ética en salud** y la responsabilidad ciudadana ante la salud así como los derechos de los adultos mayores

Bibliografía básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial de Ciencias Médicas, 2017
- Anzola Pérez Elías. Enfermería gerontológica: Conceptos para la práctica. organización panamericana de la salud enfermería. Serie paltex para ejecutores de programas de salud. Organización Panamericana de la Salud Oficina Sanitaria Panamericana 1993. Disponible <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3106/Enfermeria%20gerontologica%20con%20ceptos%20para%20la%20pr%C3%A1ctica.pdf?sequence=1>
- Anzola Pérez Elías. Enfermería gerontológica: Conceptos para la práctica. Organización Panamericana de la Salud Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud 1993. Disponible en <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3106/Enfermeria%20gerontologica%20con%20ceptos%20para%20la%20pr%C3%A1ctica.pdf?sequence=1>
- Patricia A. Tabloski. S e r i e e n f e r m e r í a enfermería gerontológica 2019. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Edición *Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014-China. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Carnevali, D. L., Máxime, P. (2006). El adulto mayor y los medicamentos: Formación para auxiliares de ayuda a domicilio. México: Editorial Panamericana, pp. 33-5.
- Kristen L. Mauk. Enfermería geriátrica. Competencias asistenciales- Editorial Disponible en. <https://docer.com.ar/doc/nxnnx01>

CURSO 9. DISCAPACIDAD Y EVALUACIÓN GERIÁTRICA.

Objetivos

- Clasificar las limitaciones del adulto mayor según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud.

Sistema de habilidades

- Brindar asesoramiento y pautas en la persona mayor con discapacidades para mejorar las actividades de la vida, así como a su familia o cuidador.

- Aplicar las diferentes escalas de evaluación en la práctica asistencial como medio para una correcta valoración y evaluación de la persona mayor en el proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional

Sistema de conocimientos

9.1 Adulto mayor y discapacidad.

Percepción social de la discapacidad. Evolución del concepto de discapacidad.

Clasificación de las limitaciones

Causas y tipos de discapacidades más frecuentes en el adulto mayor. Consejos o pautas para mejorar las actividades de la vida diaria del adulto mayor ante las diferentes discapacidades. La prevalencia de la discapacidad con la edad.

9.2. Escalas de evaluación funcional

Índice de Katz de las actividades de la vida diaria: Definición. Interpretación

Índice de Lawton. Definición. Interpretación. Definición. Interpretación.

Índice de Barthel. Definición. Interpretación. Durante hospitalización

9.3 Escalas de incapacidad física de la Cruz Roja. Definición. Interpretación

Escala de Tinetti modificada de la marcha y equilibrio. Medidas de ejecución

Escala de riesgo de caídas. Definición e interpretación

9.4 La evaluación psicológica y social en los adultos mayores.

Escalas e instrumentos de evaluación social y psicológica. La evaluación psicológica y social en los adultos mayores. Escalas e instrumentos de evaluación social y psicológica.

9.5 Valoración cognitiva.

Definición. Interpretación.

Escalas para evaluación social; utilización por parte del especialista de enfermería

Escala de recursos sociales (OARS).

El Gijón Mide interacción con la familia

El Este II. Mide soledad y satisfacción con la vida

Escalas que miden interacción social y recursos. Escala de salud familiar (Family APGAR)

9.6 El estado de función psicológica

Escala de Pfeiffer (SPMSQ = ScalePfeiffer Mental o minimental de Folstein cognición

Escala de GDS Risberg mide declinar cognitivo

Escalas para la valoración mental

Escala de Hodgkinson

Escalas de deterioro. Escala de incapacidad psíquica de la Cruz Roja

Escalas para la valoración afectiva

Escala de Yessavage

Prueba de deglución (Smithard) sensoperceptiva

Evaluación

Evaluación formativa. Se realizará la evaluación sistemática de las clases prácticas, seminarios y discusiones grupales.

Evaluación certificativa. Presentación de una monografía sobre diferentes discapacidades en la persona mayor y las pautas a seguir para mejorar las actividades de la vida diaria.

Bibliografía Básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriátría. Temas para enfermera. Editorial de Ciencias Médicas. La Habana 2017
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración geriátrica integral
- Editorial nur-universidadnur. 1a. edición 2019. Argentina
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e en f e r m e r í a enfermería gerontológica* 2019. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Charlotte Eliopoulos. *Enfermería gerontológica*. Octava edición- Copyright © 2014, Impresión: C&C Offset-China. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- García Fernández, J. L. (2004). *Historia clínica en el adulto mayor*. En: Salgado, A., Guillén, F. (Eds). *Manual de geriatría*. Cap. 13; 2ª ed. Barcelona: Masson, pp. 48.51.
- Gericuba. (2011)¿Cómo nace el concepto de VGI? Red Cubana de Gerontología y Geriatría, 14 ene 2011. Recuperado de: <http://www.sld.cu/sitios/gericuba/temas.php>
- González Montalvo, J. I. (2001). *Principios básicos de la valoración geriátrica integral*. En: Valoración geriátrica integral. Barcelona: Glosa Ediciones, pp. 15-27.
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración geriátrica integral Editorial nur-universidadnur. 1a. edición 2019. Argentina
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e en f e r m e r í a enfermería gerontológica* 2019 Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>

CURSO 10. EPIDEMIOLOGÍA ASOCIADA A LOS PROCESOS SANITARIOS.

Objetivo:

Aplicar habilidades en la ejecución de las tareas de atención integral de Enfermería en función de lograr la optimización del trabajo y la satisfacción que representa garantizar la salud de la población, aplicando los conocimientos de Epidemiología, Higiene, Microbiología Desinfección y Esterilización en la promoción, prevención, curación y rehabilitación.

Habilidades:

- Explicar la Epidemiología como Ciencia, las bases fundamentales de la Epidemiología, el proceso de salud enfermedad. Establecer la Cadena Epidemiológica en las enfermedades transmisibles y no transmisibles
- Identificar el Aislamiento Hospitalario. Prevención y control de infecciones asociadas a procesos sanitarios.
- Identificar enfermedades transmitidas por manipuladores de alimentos.

- Definir e interpretar la Vigilancia de los procesos sanitarios, identificando las acciones de salud (promoción prevención recuperación y rehabilitación)
- Explicar relación del estado de salud de la población con vectores, agua, residuales sólidos y líquidos, alimentos y calidad del aire.
- Identificar las enfermedades relacionadas con la calidad del agua.
- Reconocer las enfermedades transmitidas por vectores.
- Describir las enfermedades transmitidas por manipuladores de alimentos.
- Interpretar el concepto y objeto de estudio de la Microbiología y la Parasitología Médica, relacionando estos conocimientos con la atención de enfermería en la promoción, prevención, curación y rehabilitación.
- Aplicar la bioseguridad en el cumplimiento de Normas técnicas.
- Establecer conductas en el cumplimiento de los Postulados de la política de desinfección y antisepsia. Uso adecuado de soluciones antisépticas y desinfectantes en el cumplimiento de normas técnicas.

Conocimientos:

10.1 Epidemiología. Generalidades .Contexto Histórico.

Aplicación del Método epidemiológico.

Proceso de la enfermedad infecciosa.

Variabilidad de la respuesta en el proceso infección-enfermedad. Clasificación. Portadores.

Enfermedades transmisibles: Por vía: Digestiva, Respiratoria, Contacto y Vectores.

Vigilancia de los procesos sanitarios. Identificar y ejemplificar las acciones de salud (promoción prevención recuperación y rehabilitación)

Aislamiento Hospitalario. Prevención y control de infecciones asociadas a procesos sanitarios.

10.2 Higiene. Generalidades y clasificación. Importancia del control de residuales sólidos y líquidos peligrosos

Vectores: Prevención y control: mosca, mosquito, cucarachas, roedores, otros.

Características sanitarias del agua, física y química. Control del agua. Exámenes para conocer la calidad del agua.

Enfermedades relacionadas con la calidad del agua.

10.3 Microbiología. El mundo microbiano. Hongos, bacterias, virus y parásitos.

Teoría microbiana de las enfermedades infecciosas. Relación entre bacterias, virus y parásitos, con el hospedero y el medio. Flora microbiana del cuerpo humano.

Características generales de los Protozoos

Características de los helmintos.

Generalidades de la Bacteriología.

Propiedades generales de los virus.

Micología Médica. Clasificación

Prevención de transmisión de infecciones piel y mucosas.

10.4 Desinfección .Esterilización.

Generalidades del proceso de esterilización.

Interrelación de procesos de esterilización.

Transportación del material contaminado. Precauciones universales.

Importancia del cumplimiento de la bioseguridad en el cumplimiento de Normas técnicas.

Lavado de las manos

Flujo de personas del quirófano. Registro de parámetros del sistema de ventilación.
Medidas de bioseguridad en el aislamiento hospitalario.
Establecer conductas en el cumplimiento de los Postulados de la política de desinfección y antisepsia. Uso adecuado de soluciones antisépticas y desinfectantes.

Bibliografía.

Básica.

- Salud Pública. Temas para Enfermería. MSC Jorgelina Apao Díaz. MSc Lissette Cárdenas de Baños. 2017.

Complementaria.

- Introducción a la Salud Pública. MSc Jorgelina Apao Díaz .Colectivo de autores. Editorial ciencias médicas
- Multimedia de Introducción a la Salud Pública. MSC Jorgelina Apao Díaz. MSC Lissette Cárdenas de Baños. 2010.
- Fundamentos de Salud Pública Dr. Gabriel Toledo. Editorial Ciencias médicas
- Toledo G. Salud Pública. Tomo I-II 2005
- Castillo M. y colectivo de autores Epidemiología. Editorial pueblo educación. 1984
- Conrado del Puerto. Higiene.

SEGUNDO AÑO

FUNCION EDUCATIVA.

CURSO 3. LA GEROGOGIA Y EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE.

Objetivo:

- Utilizar la Gerogogía o pedagogía de la vejez para potenciar las capacidades, en función de promover hábitos de vida saludables, así como fomentar la motivación y la autoestima, el sentimiento de autorrealización, el envejecimiento activo, el bienestar y la calidad de vida de este colectivo.

Sistema de habilidades

- Promover un pensamiento pedagógico en el campo de la gerogogía o pedagogía de la vejez para desarrollar y fortalecer todas aquellas capacidades, habilidades y recursos con los que cuentan las personas mayores.
- Aplicar el pensamiento pedagógico para la enseñanza del adulto mayor en los diferentes niveles del Sistema nacional de salud para favorecer los estilos de vida saludable.
- Aplicar las teorías que sustentan la pedagogía a la formación de unos profesionales poseedores de principios, valores, saberes y prácticas que les permitan contribuir al mejoramiento de la calidad de la educación.

Sistema de Conocimientos (Contenidos)

3.1 La pedagogía como ciencia y la Teoría de la Educación:

Objeto de estudio de la pedagogía. Categorías Fundamentales. La androgogía. Sus principios y regulaciones. Teoría de la Educación. Esencia del proceso de educación. Conceptos. Particularidades. Principios. Diseño curricular. Los planes y programas de estudio. La educación político-ideológica. La educación moral. La educación basada en valores. Vías y Métodos

Esencia y Estructura del proceso de enseñanza. Aspectos relacionados con la dirección de la actividad cognoscitiva. El objetivo. Los contenidos. Los métodos y los medios de enseñanza. Métodos andragógicos de la enseñanza. Formas de Organización de la Enseñanza. La evaluación del proceso de enseñanza.

3.2 Gerontología educativa o gerontagogía

Gerogogia. Definición. Objetivos. Función

Perspectiva integral del adulto mayor en el contexto de la educación.

Aprendizaje en Adultos Mayores.

Nueva filosofía de integrar a los adultos mayores a la Universidad

El arte de la comunicación con la persona mayor y la Gerogogia o pedagogía de la vejez

Estrategia docente

Este curso se desarrollará, en el momento planificado por la Universidad de Ciencias Médicas y el cumplimiento de tareas docentes, en actividades con personal en formación

Se impartirá a través de encuentros presenciales, en la que se presentan temáticas, se desarrollan y discuten ejercicios orientados como estudio independiente.

El profesor confeccionará una guía de estudio para el desarrollo del curso donde precisará las actividades a desarrollar, formas de enseñanzas y tipo de evaluación de la misma para cada encuentro.

El residente accederá a materiales contenidos en un dossier preparado por el profesor cargo del curso. Al final del mismo se desarrolla una actividad práctica donde se presenta la valoración de un tema previamente orientado en clase.

Sistema de evaluación

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados. Complementará la

Evaluación certificativa: evaluación final el resultado de la presentación y discusión del trabajo final de curso.

Bibliografía básica:

- Buendía, L. y Olmedo, E. (2001). Estrategias de Aprendizaje en Función del Contexto Cultural, en T. Pozo, R. López, B. García y E. Olmedo (Eds.), Investigación Educativa: Diversidad y Escuela. Granada: Geu 2001
- Milán Calenti José Carlos, **Principios de Geriatra y Gerontología**. Editorial **McGRAW-HILL - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U.** (Madrid) 2019

- Freire, P. (1993). Una Pedagogía para el Adulto mayor. Espacio Editorial Buenos Aires, Argentina 1993
- Buendía, L., Colás, P. y Hernández, F. (1998). Métodos de Investigación en Psicopedagogía. Madrid: McGrawHill
- Daniel Jorge Luis Serrani Azcurra. Procesos de Aprendizaje de adultos mayores residentes en un Geriátrico universidad nacional de rosario Tesis Doctoral. 2018

FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA

Área II. Clínica Geriátrica

CURSO 11. GRANDES SÍNDROMES GERIÁTRICOS.

Objetivos.

- Aplicar el proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional en la persona mayor con síndromes geriátricos.

Sistema de habilidades

- Evaluar el equilibrio y la marcha en el paciente geriátrico.
- Aplicar el conjunto de medidas y procedimientos para la organización y práctica de las tareas preventivas asistenciales para la prevención de los síndromes geriátricos
- Aplicar el modelo de cuidados de enfermería geronto geriátrica basado en las necesidades humanas en los grandes síndromes geriátricos en cualquier nivel de atención del programa integral de atención al adulto mayor.
- Proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería geriátrica en manejo, diagnóstico y terapéutica de los síndromes geriátricos.
- Aplicar técnicas de fisioterapia respiratoria.
- Aplicar Intervenciones preventivas pertinente acorde a variables de interacción entre elementos ecológicos, el potencial y estilos de vida que favorecen morbimortalidad por afecciones respiratorias en la persona mayor.
- Brindar cuidados en la persona mayor con indicación de marcapaso.
- Aplicar las técnicas específicas en el manejo y rehabilitación de la persona geriátrica con problemas del sistema cardiovascular.
- Participar, preparar y colaborar en los procedimientos endoscópicos gastrointestinales.
- Aplicar técnicas específicas en la rehabilitación de la persona geriátrica con problemas del sistema nervioso.
- Aplicar terapéutica psicogerriátrica y las diferentes técnicas de psicoterapia
- Brindar acompañamiento en las diferentes etapas del proceso de duelo.
- Aplicar intervenciones en la persona mayor con riesgo de suicidio.

Sistema de conocimientos (Contenidos)

11. 1 Problemas comunes en los adultos mayores:

- **Síndrome de privación sensorial.**
- **Dolor persistente.** Evaluación, tratamiento. Manejo del dolor en personas con deterioro cognitivo.
- **Enfermedades infecciosas en el adulto mayor.** Cuidados.
- **Fiebre de origen desconocido**
- **Trastornos para la marcha y el equilibrio.**
Prevenición, tratamiento y valoración del equilibrio y la marcha en las caídas.
Caídas. Factores de riesgo de sufrir una caída. Clasificación de las caídas. Etiología. Consecuencias de las caídas. Prevenición, tratamiento y valoración del equilibrio y la marcha en las caídas. Valoración de enfermería geriátrica. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica en las actividades de la vida diaria.
Fracturas. Tipos de fracturas. Complicaciones más importantes de las fracturas.
- **Trastornos afectivos y del sueño en el adulto mayor**
Depresión. Definición. Tipos de Depresión endógena. Depresión reactiva. Depresión secundaria. Ansiedad. Definición. Causas
Insomnio.
- **Inmovilidad.**
Definición.
Factores que pueden influir en la mecánica corporal
Epidemiología. Causas de inmovilismo en los adultos mayores
Complicaciones asociadas a la inmovilidad. Clasificación de la inmovilidad
- **Úlceras por presión.**
Definición. Escalas validadas. Escala de Norton. Definición. Estadios y clasificación de la úlcera por presión/ Localización más frecuente. Factores predisponentes. Prevenición de las úlceras por presión. Valoración inicial de enfermería geriátrica. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica en las actividades de la vida diaria
- **Incontinencias Urinaria y fecal**
Incontinencia urinaria y Fecal, Definición. Causas. Interpretación de las pruebas diagnósticas.
Requisitos para mantener la continencia urinaria
Repercusiones de la incontinencia urinaria para el adulto mayor
Clasificación de la incontinencia urinaria de interés para el personal de enfermería. Valoración de la incontinencia urinaria. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica en las actividades de la vida diaria
Constipación. Causas, Definición. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Valoración de enfermería geriátrica. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica en las actividades de la vida diaria
- **Pérdida de peso y malnutrición.**
Alimentación del adulto mayor. Elementos presentes en la evaluación nutricional del adulto mayor Parámetros bioquímicos en la evaluación del estado nutricional
Orientaciones del personal de enfermería geriátrica en la dieta del adulto mayor.

11.2 Procesos que afectan el sistema respiratorio.

- **Envejecimiento del sistema respiratorio.**
- **Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. (EPOC)**

Bronquitis crónica. Bronquiectasia. Enfisema pulmonar. Definición, sintomatología. Tratamiento. Valoración de enfermería geriátrica. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica en las actividades de la vida diaria.

- **Asma bronquial. Neumonía. Tuberculosis. Cáncer del pulmón. Apnea del sueño.** Definición. Sintomatología. Etiología. Tratamiento. Pruebas diagnósticas. Valoración de enfermería geriátrica. Cuidados perioperatorios. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica en las actividades de la vida diaria

11.3 Procesos que afectan el sistema cardiovascular

- **Envejecimiento del sistema cardiovascular**
- **Hipertensión arterial. Hipotensión ortostática. Insuficiencia cardíaca. Cardiopatía isquémica. Arritmias. Miocardiopatías. Endocarditis. Miocarditis. Valvulopatías.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Valoración de la enfermería geriátrica. Cuidados perioperatorios. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica.
- **Cuidados al paciente con marcapasos y prótesis valvular.**

11.4 Procesos que afectan el sistema digestivo

- **Envejecimiento del sistema digestivo**
- **Enfermedades bucales. Disfagia. Enfermedades del esófago. Enfermedades de estómago y duodeno. Enfermedades del hígado y vías biliares. Enfermedades del páncreas. Enfermedad vascular del intestino.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Tratamiento. Cuidados perioperatorios.
- **Diarreas. Colón irritable.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Tratamiento. Cuidados.
- **Neoplasias gastrointestinales benignas y malignas.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Tratamiento. Cuidados
- **Procederes endoscópicos gastrointestinales.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Técnica. Precauciones. Cuidados.

11.5 Procesos que afectan el sistema genitourinario.

- **Envejecimiento del sistema genitourinario.**
- **Evaluación de la función renal.**
- **Infecciones de las vías urinarias. Uropatía obstructiva. Síndrome Nefrótico. Hematuria. Insuficiencia Renal Aguda y crónica. Cáncer genitourinario.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Cuidados del paciente con sonda vesical.

11.6 Procesos que afectan el sistema hemolinfopoyético e inmunológico.

- **Envejecimiento del sistema hemolinfopoyético e inmunológico**
- **Anemias. Hemopatías malignas. Síndromes mieloproliferativos. Síndromes Mielodisplásicos. Gammopatías mono y policlonales. Trastornos de la coagulación de la sangre.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Tratamiento. Cuidados.

- Transfusión de sangre y hemoderivados. Uso de la albúmina. Precauciones. Cuidados.

11.7. Procesos que afectan el sistema endocrinometabólico.

- **Envejecimiento del sistema endocrinometabólico.**
- **Enfermedades tiroideas, suprarrenales, paratiroideas, gonadales, del hipotálamo e hipofisarias, Hiperlipoproteinemia, obesidad y desnutrición, diabetes mellitus, osteoporosis, Enfermedad de Paget, Osteomalacia.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Tratamiento. Cuidados.
- **Climaterio masculino y femenino.** Menopausia y andropausia. Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas Diagnósticas

11.8 Procesos que afectan el sistema nervioso.

- **Envejecimiento del sistema nervioso.**
- **Enfermedad vascular cerebral, Hemiplejia, del sistema extrapiramidal, Parkinson, Trastornos del lenguaje. Síndrome cerebeloso, Mareos y vértigos, Enfermedades infecciosas, Enfermedades neuromusculares, Polineuropatías, Tumores cerebrales.** Definición. Etiología. Sintomatología. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Tratamiento. Cuidados.

11.9 Problemas dermatológicos.

- **Envejecimiento de piel y faneras.**
- **Lesiones elementales dermatológicas.** Primarias y Secundarias. Definición
- **Gerodermatosis.** Definición. Síntomas acompañantes
- **Atrofia senil simple.** Definición. Características.
- **Queratosis senil. Queratosis seborreica.** Definición. Características. Etiología. Tratamiento
- **Cuerno cutáneo.** Definición. Características. Etiología. Tratamiento
- **Adenoma sebáceo senil.** Definición. Características. Etiología. Tratamiento
- **Púrpura senil angiotípática.** Definición. Etiología, Tratamiento
- **Ornicogrifosis.** Definición. Características, tratamiento
- **Tumores epiteliales. Angioma senil. Melanoma.** Definición. Características, tratamiento.
- **La piel como fuente de malignidad.**
- **Efecto dañino de los rayos solares.** Fotodermatitis

11.10 Procesos Psicogerítricos.

- **Generalidades de Psicogeriatría. Niveles de funcionamiento y neuróticos y psicosis.** Definición. Cuadro clínico, Tratamiento
- **Los trastornos afectivos en los adultos mayores.** Definición. Sintomatología. Tratamiento.
- **Depresión. Ansiedad. Trastornos el sueño.** Definición, Tratamiento, Medidas
- **Riesgo de Suicidio.** Medidas.
- **Abordaje de los Trastornos delirantes y conductuales.**

- **Uso de drogas blandas y duras o adicción en la persona mayor.** Precauciones en su administración
- **Terapéutica psicogeriátrica.**
- **Trastornos del sueño en el paciente mayor.** Manejo terapéutico no Farmacológico.

Sistema de evaluación

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados. Los seminarios se realizarán a través de preguntas de control orales, escritas, discusiones grupales, clases prácticas, o sea, actividades que se desarrollan sistemáticamente. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.

Evaluación certificativa: Sera presentación un semanario integrador con discusión de todos los síndromes geriátricos y su evaluación geriátrica e intervenciones de enfermería. La evaluación final será el resultado de la presentación, discusión y defensa de un caso real a partir el modelo de cuidado de enfermería gerontogeriatrica así como el Proceso de atención de enfermería teniendo en cuenta la evaluación geriátrica en la persona mayor con síndromes con enfoque multidisciplinario
Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Bibliografía básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial de Ciencias Médicas. Habana 2017
- Milán Calenti José Carlos, Principios de Geriatria y Gerontología. Editorial McGRAW-HILL - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U. (Madrid) 2019
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor, Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur 2019. Bolivia
- Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio; Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores 2.ª edición, Barcelona, España 2020 Elzevir, 2014
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-en español de la obra original en lengua inglesa Gerontological Nursing, 8th ed. Copyright © 2014, China Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid

TERCER AÑO

CURSO 8. GESTIÓN DE SERVICIOS GERONTOLÓGICOS Y GERIÁTRICOS

Objetivos

- Interpretar las principales técnicas para la coordinación y gestión de programas y servicios de salud para la persona mayor.
- Describir los enfoques gerenciales actuales de la administración de programas de salud para el adulto mayor.
- Explicar la gestión del cuidado al adulto mayor, los servicios gerontológicos así como el Modelo asistencial en el equipo multidisciplinario.

Sistema de habilidades

- Controlar y cumplir las funciones como enfermera y objetivos en el equipo multidisciplinario de atención gerontológica en cualquier nivel de atención.
- Aplicar las bases teórico-metodológicas de la gerencia de salud así como el enfoque de calidad para la evaluación de programas y proyectos del adulto mayor,

Sistema de conocimientos (Contenidos)

8.1 Función y objetivos de la enfermera gerontogeriatrica en el equipo multidisciplinarios de Programas de promoción, prevención, mantenimiento o restablecimiento de la salud/ Evaluación de la salud en la persona mayor subprograma de atención al adulto mayor en instituciones

Subprograma de atención hospitalaria al adulto mayor

8.2 Bases teórico-metodológicas de la gerencia de salud.

Elementos generales de la gerencia: Definiciones y categorías claves. Evolución histórica de las teorías gerenciales. Elementos que componen la gerencia de salud. Planeamiento estratégico y formulación de planes operativos. La Administración como dimensión gerencial. Regularidades que rigen la gerencia de los servicios de salud: Objeto y esencia. Regularidades y su comportamiento. Características, retos y transformaciones. El enfoque sistémico y su aplicación a la gerencia de los servicios de salud. Aplicación por la enfermera gerontogeriatrica de los enfoques gerenciales actuales a la administración de programas de salud para el adulto mayor.

8.3. Gerencia de servicios y programas para adultos mayores.

Sistema de servicios de salud. Niveles y modelos de atención integral Programa de atención integral al adulto mayor en Cuba. Surgimiento, Objetivos. Acciones. Definición. Objetivos. Evolución histórica. Bases teóricas. Etapas y componentes. Beneficios y dificultades de su implantación

Subprograma de atención comunitaria al adulto mayor. Objetivos generales. Acciones. Subprograma de atención al adulto mayor en instituciones. Objetivos generales. Acciones. Subprograma de atención al adulto mayor en hospitales. Objetivos generales. Acciones. Gestión de los servicios gerontológicos. Características del Modelo Asistencial. Tipos de Cuidados Ofertados. Funciones y Actividades de la enfermera en el equipo multidisciplinario.

Gestión del cuidado al adulto mayor. En servicios comunitarios. En servicio geriátrico de agudos de mediana estancia, en instituciones de crónico. Gestión de los servicios gerontológicos.

Modelo asistencial. Equipo multidisciplinario. Concepción y filosofía de la asistencia gerontogeriátrica

8.4 El Especialista en Enfermería Gerontogeriátrica y el Proceso de ejecución de proyectos. Elementos claves en el proceso de ejecución de proyectos: Conducción y planificación estratégica. Liderazgo de enfermería gerontogeriátrica y estilos en la conducción de proyectos. Identificación y calificación de actores críticos. El proceso de toma de decisiones. El trabajo en equipo. La información y comunicación en la gerencia. La motivación.

8.5. La evaluación en el proceso de gerencia de programas para el adulto mayor.

La evaluación: Conceptos y modalidades. Componentes. Selección de criterios para la evaluación. Evaluación de resultados y evaluación de impacto. Evaluación participativa: Control, importancia y forma de aplicación. Enfoque de calidad para la evaluación de programas y proyectos para el adulto mayor.

Estrategia docente

El eje central de este curso está determinado por la calidad de los servicios que se brindan a la persona, muy estrechamente vinculado las relaciones entre la salud, la salud pública y los sistemas de salud, con énfasis en el sistema de salud cubano, además de realizar el análisis de los problemas de salud y habilidades gerenciales necesarias para darle solución en los diferentes niveles del programa de atención integral al adulto mayor en cualquier nivel de atención del sistema.

La estrategia docente se basa en el método de solución de problemas, combinando diversas formas de organización de la enseñanza, tales como: conferencias, clases teórico-prácticas, clases prácticas, ejercicios y estudios de caso, que propicien la discusión grupal y motiven al residente en la búsqueda constante de respuestas a distintas interrogantes de la realidad en salud, estimulando la creatividad y el desarrollo del pensamiento científico

Evaluación:

Evaluación formativa. Se realizará la evaluación sistemática de las clases prácticas, seminarios y discusiones grupales.

Evaluación certificativa. La evaluación final consistirá en un informe escrito acerca de la evaluación en la práctica de los logros y dificultades en la gestión de la aplicación del Programa de atención integral al adulto mayor en un área de salud de cualquier nivel de atención.

Bibliografía básica:

- Llanes Betancourt C Geriatria Temas para enfermería, Cap. 11 Gestión de los servicios gerontológicos y geriátricos.

- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición- Edición en español de la obra original en lengua inglesa *Gerontological Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014, WoltersKluwerHealth | Lippincott Williams &Wilkins. Impresión: C&C Offset-China. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Programa de atención integral al adulto mayor. Ministerio de salud Pública
- Álvarez Blanco, Adolfo S. Gerencia en salud: planificación estratégica de intervenciones en salud. La Habana: ENSAP; 2000.
- Suárez LN. Marketing y Salud: una perspectiva teórico-práctica. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 2001.
- Fernández Caballero E. Base Teórico- Metodológica de la gerencia de salud. ENSP, 1997.
- Xavier Bonfill Cosp. Asistencia Sanitaria Basada en la Evidencia. Sanidad y Ediciones (SANED). Septiembre 2000.
- Rojas Ochoa F. El componente social de la Salud Pública en el siglo XXI. Temas de Actualización en Salud Pública. Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba. La Habana, 2003.
- Carnota, Orlando. El trabajo en equipo. Métodos, técnicas, posibilidades. Gerencia en Salud. Tomo IV. ENSAP. Cuba. 2001
- IMSERSO, Observatorio de Personas Mayores. Las personas mayores y las residencias. Un modelo prospectivo para evaluar las residencias. 2002.
- Jiménez P R. Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios: Una mirada actual. *Rev Cubana Salud Pública*, ene.-mar. 2004, vol.30, no.1, p.0-0. ISSN 0864-3466
- Serie Enseñanza de la enfermería. En salud del adulto mayor. Sistemas de Salud basados en la Atención Primaria de salud recursos humanos para la salud. Organización Panamericana de la Salud Enseñanza de la enfermería en salud del adulto mayor. Washington, DC. OPS: 2012 Serie Recursos Humanos para la Salud N°. 59.
- Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/nursing-salud-adulto-mayor-2012-spa.pdf>

FUNCIÓN DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

Área II. Clínica Geriátrica

CURSO 12. DEMENCIAS

Sistema de objetivos

- Caracterizar la Enfermedad de Alzheimer, su importancia epidemiológica, sintomatología, etapas, estadios ,diagnóstico así como impacto de la enfermedad en la persona, la familia y el cuidador
- Valorar la Importancia de la correcta valoración, evaluación cuidados e intervenciones dependientes, independientes e interdependientes en la aplicación del proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional en la persona mayor con procesos demenciales.

- Describir, la etiología, sintomatología e interpretación de pruebas diagnósticas, evaluación y tratamiento de la persona mayor con Deterioro cognitivo leve, demencias y demencia tipo Alzheimer así como su repercusión en su funcionabilidad e independencia en las actividades de la vida diaria y la familia.

Sistema de habilidades

- Interpretar de pruebas diagnósticas de la persona mayor con procesos demenciales, así como su repercusión en su funcionabilidad e independencia en las actividades de la vida diaria y la familia.
- Aplicar el proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional en la persona mayor con demencia.
- Proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería geriátrica en manejo, diagnóstico y terapéutica de los procesos demenciales, así como en su prevención
- Aplicar las diferentes técnicas de estimulación cognitiva en la persona mayor.

Sistema de conocimientos (Contenidos)

12. 1 Deterioro cognitivo leve y demencias.

Demencias. Clasificación etiológica de las demencias Principales causas de demencias en geriatría. Diferencia de la demencia y el estado confusional agudo. Seudo demencia. Demencias secundarias. Impacto de la demencia en la familia.

Interpretación de las pruebas diagnósticas.

Estimulación cognitiva. Definición diferentes tipos

12. 2 Enfermedad de Alzheimer

Definición. Epidemiología. Caracterización de la enfermedad. Lesiones del Alzheimer, Enfermedad de Alzheimer probable. Enfermedad de Alzheimer posible. Enfermedad de Alzheimer definida.

Clasificación. Causas y factores de riesgo. Estadios o fases de la demencia tipo Alzheimer. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Estimulación cognitiva

Tratamiento de las manifestaciones conductuales Tratamiento de la depresión. Tratamiento de los trastornos del sueño.

Valoración de enfermería. Posibles diagnósticos de enfermería. Intervenciones de enfermería geriátrica en las distintas fases de la enfermedad

Higiene corporal en el enfermo de Alzheimer.

Enfermo en fase final.

Cuidados al cuidador de la Persona con enfermedad de Alzheimer

12.3 Aplicación del modelo de cuidados de enfermería gerontogeriatrica, basado en las necesidades humanas en la persona mayor con trastornos cognitivos o demencias tipo Alzheimer.

Evaluación y valoración de enfermería geriátrica

Proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional

Diagnósticos de enfermería más frecuentes e Intervenciones de enfermería geriátrica dependientes, independientes e interdependientes en todas las etapas de la enfermedad de Alzheimer.

Triángulo geriátrico de enfermería

Evaluación

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados, seminarios. Se realizará a través de preguntas de control orales, escritas, discusiones grupales, clases prácticas, o sea, actividades que se desarrollan sistemáticamente. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.

Evaluación certificativa: La evaluación final será el resultado de la presentación, discusión y defensa de un caso real a partir el modelo de cuidado de enfermería gerontogeriátrica, teniendo en cuenta la evaluación geriátrica en la persona mayor con demencia y el enfoque multidisciplinario. Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Para la calificación final se establece la escala de excelente, bien, aprobado y desaprobado, es requisito el 80% de asistencia a las actividades y al menos un total de 70 puntos

Bibliografía Básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas 2017.
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e e n f e r m e r í a* enfermería gerontológica 2019 www.medilibros.com: Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Milán Calenti José Carlos, Principios de Geriatria y Gerontología. Editorial McGRAW-HILL - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U. (Madrid) 2019
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor, Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur 2019. Bolivia
- Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio; Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores 2.ª edición, Barcelona, España 2020 Elsevier , 2014
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-
- Edición en español de la obra original en lengua inglesa *GerontologicalNursing, 8th ed.* Copyright © 2014, China Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid

CURSO. 13. ONCOLOGÍA GERIÁTRICA

Objetivos

- Aplicar el procesó de atención de enfermería como método científico de actuación profesional en la persona mayor con procesos oncológicos.

- Describir pruebas de pesquisa para las neoplasias malignas más frecuentes en la persona mayor, el manejo, tratamiento e interpretación de pruebas diagnósticas en los procesos oncológicos, así como su repercusión en su funcionabilidad e independencia las actividades de la vida diaria y en la familia.

Sistema de habilidades

- Proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería geriátrica en el manejo, diagnóstico y terapéutica de la persona mayor con procesos oncológicos
- Interpretar pruebas diagnósticas, así como sus implicaciones en el diseño de los planes de cuidados para el manejo de personas mayor con procesos oncológicos.
- Interpretar los signos de alarma de procesos oncológicos para proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería geriátrica en su prevención
- Cumplir en la praxis las particularidades del tratamiento oncoespecífico así como en el manejo de los factores que modifican la respuesta farmacológica del umbral doloroso de la persona mayor.
- Valoración del paciente con cáncer y con dolor
- Diseñar un plan de cuidados y/o protocolo de enfermería Gerontogerítrica para el cuidado de la persona mayor con afecciones oncológicas de acuerdo al nivel de atención que se propone.
- Aplicar intervenciones de enfermería geriátrica independientes, dependientes e interdependientes en las particularidades del tratamiento oncológico específico en el adulto mayor
- Aplicar del modelo de cuidados de enfermería gerontogerítrica, basado en las necesidades humanas en la persona mayor con problemas oncológicos.

Sistema de conocimientos (Contenidos)

13.1 Fisiopatología del cáncer

Biología del cáncer. Factores que influyen en la frecuencia del cáncer. Clasificación y características de los tumores. Clasificación de los tumores según el tipo de tejido. Medidas de prevención del cáncer y fundamentos

13.2 Epidemiología del cáncer. Incidencia. Causas. Morbimortalidad. La edad factor de riesgo principal. Signos y síntomas específicos en órganos de alto riesgo:

13.3 Otros tipos de cáncer. Definición, sintomatología, características, pronóstico. Tratamiento de órganos de alto riesgo cáncer de mama, Cáncer de ovario. Cáncer de próstata. Cáncer de colon y recto.

13.4 Particularidades del tratamiento oncoespecífico según la fragilidad del adulto mayor. Cirugía. Radioterapia. Quimioterapia. Definición. Tipos. Cuidados. Preparación y administración de quimioterapia. Principios en la preparación y administración de citostáticos.

Inmunoterapia. Hormonoterapia. Definición. Características

13.5 Valoración del paciente con cáncer y con dolor. Técnicas no agresivas para controlar el dolor. Medicamentos para el control del dolor. **Factores que modifican la respuesta farmacológica en el umbral doloroso**

13.6 Intervenciones de enfermería en: Infección. Hemorragias. Problemas cutáneos. Nutrición. Dolor. Fatiga. Estado psicológico. Imagen corporal. Intervenciones de enfermería geriátrica en las actividades de la vida diaria. Intervenciones de enfermería geriátrica en el adulto mayor con cáncer en estado terminal atención a la familia.

13.7 Modelo de cuidados de enfermería gerontogeriatrica, basado en las necesidades humanas en la persona mayor con problemas oncológicos.

Proceso de atención de enfermería en las actividades de la vida diaria en la persona mayor con procesos oncológicos

Evaluación

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados, seminarios. Se realizará a través de preguntas de control orales, escritas, discusiones grupales, clases prácticas, o sea, actividades que se desarrollan sistemáticamente. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.

Evaluación certificativa: La evaluación final será un examen sobre las afecciones oncológicas en la persona mayor, así como cuidados y tratamiento con enfoque multidisciplinario. Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Para la calificación final se establece la escala de excelente, bien, aprobado y desaprobado, es requisito el 80% de asistencia a las actividades y al menos un total de 70 puntos

Bibliografía

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas 2017.
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e e n f e r m e r í a* enfermería gerontológica 2019 www.medilibros.com: Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Milán Calenti José Carlos, Principios de Geriatria y Gerontología. Editorial McGRAW-HILL - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U. (Madrid) 2019
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor, Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur 2019. Bolivia
- Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio; Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores 2.ª edición, Barcelona, España 2020 Elsevier, 2014
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-

- Edición en español de la obra original en lengua inglesa *Gerontological Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014, China Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid

CURSO 14. URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN GERIATRIA

Sistema de Objetivos

- Aplicar del proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional en la persona mayor en los servicios de urgencias y emergencias geriátricas
- Interpretar pruebas diagnósticas, de las urgencias en la persona mayor con shock, edema agudo de pulmón, coma, urgencia y emergencias cardiovasculares, derrame pleural. insuficiencia respiratoria aguda, agudización de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, hemorragia digestiva, oclusión intestinal, hepatitis aguda. insuficiencia hepática aguda grave, hernias abdominales, Estatus epiléptico, Tromboembolismo pulmonar, politraumatizado, así como su rehabilitación y repercusión en su funcionalidad e independencia en las actividades de la vida diaria.

Sistema de habilidades

- Realizar el abordaje de las urgencias geriátricas por síntomas/síndromes de urgencia así como la evaluación geriátrica en las urgencias y emergencia geriátricas.
- Realizar técnicas de instrumentación atención inicial a la persona mayor con trauma grave y con afecciones de urgencia emergencia.
- Aplicar el modelo de cuidados de enfermería gerontogeriatrica basado en las necesidades humanas así como valoración y evaluación geriátrica abreviada adaptada a los servicios de urgencias.
- Aplicar técnicas diagnósticas y medios terapéuticos en la resucitación cardiopulmonar e Intubación oro-traqueal.
- Proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería geriátrica en manejo, diagnóstico y terapéutica de las urgencias geriátricas, así como en su prevención y rehabilitación

Sistema de conocimientos (Contenidos)

14.1 Abordaje por síntomas/síndromes.

- **Dolor torácico agudo.** Definición. Valoración de estado general, Examen físico. Pruebas diagnósticas. Datos de gravedad y datos clínicos de alarma.
- **Dolor torácico súbito/brusco potencial riesgo vital:** Sospecha cardiopatía isquémica, sospecha disección aórtica, sospecha taponamiento cardíaco.
- **Dolor torácico súbito/brusco potencial riesgo vital:** sospecha neumotórax, sospecha de perforación esofágica
- **Dolor torácico agudo/subagudo urgente no vital:** Sospecha de neumonía. Sospecha de consumo tóxico, Sospecha de patología esofágica.
- **Dolor torácico crónico banal:** sospecha herpes zóster, sospecha de osteocondritis.

- **Dolor abdominal agudo.** Definición. Presentación atípica del abdomen en la persona geriátrica. Manifestaciones más frecuentes. Dificultades para su reconocimiento y abordaje. Causas. Pronósticos. Signos de alarma” o “criterios de gravedad.
- **Características del dolor: A-L-I-C-I-A.** **A:** Aparición/Tiempo instauración. **L:** Localización. **I:** Intensidad. Intensidad (subjetivo). **C:** Características. (cólicos continuo). **I:** Irradiación. **A:** Asociado con: (síntomas/mejoría/empeora).
- Evaluación inicial Primaria y medidas de soporte: Valoración secundaria: Valoración terciaria, pruebas complementarias:
- **Fiebre.** Definición. Tipos de fiebre: fiebre de origen infeccioso y no infeccioso. Medidas generales para el tratamiento de la fiebre
- **Náuseas y vómitos.** Definición. “Signos de alarma” o “criterios de gravedad. Evaluación primaria y medidas de soporte. Valoración secundaria. Valoración Terciaria, Pruebas complementarias. Objetivos del tratamiento. Características del vomito: Contenido, tiempo, relación (Ingesta). Signos acompañantes. Etiología de náuseas y vómitos. Fármacos que más frecuentemente producen náuseas y vómitos. Objetivo del tratamiento
- **Diarrea aguda.** Definición. Valoración inicial. Estabilidad hemodinámica, Criterios de gravedad. Evaluación primaria y medidas de soporte. Valoración secundaria. Valoración Terciaria, Pruebas complementarias. Tratamiento y presencia de signos de alarma. Características de la diarrea infecciosa y no infecciosa.
- **Disnea. Definición. Examen físico completo.** Criterios de gravedad, Actuación inmediata. Disnea de curso progresivo: Posibles causas. Disnea de curso brusco: Posibles causas. Otras causas cardiovasculares, respiratorias y otras. Pruebas diagnósticas y tratamiento
- **Tos aguda.** Definición, Signos de alarma. Patología con riesgo vital y sin riesgo. Exámenes diagnósticos y tratamiento. signos de alarma
- **Deshidratación.** Definición. Tipos. Desequilibrio hidromineral y ácido-base Tratamiento.

14.2 Atención inicial al paciente con trauma grave

- **Alteración del nivel de conciencia. Coma.** Etiología. Valoración neurológica Inicial-antecedentes personales e historia clínica, Instalación del coma. Aplicación de la Escala de Glasgow: Pruebas complementarias de laboratorio.
- **Shock.** Definición, etiología y clasificación. Patrones hemodinámicos asociados al shock. Manifestaciones clínicas y aproximación diagnóstica. tratamiento. Medidas generales. Medicas específicas.

14.3 Insuficiencia cardíaca aguda. Edema agudo de pulmón.

Definición. Etiología y clasificación. Factores desencadenantes de la insuficiencia Cardíaca aguda. Diagnóstico. Tratamiento: medidas generales y tratamiento específico. Ingreso en la UTI

14.4 Urgencia y emergencia hipertensiva

Definición. Epidemiología y clasificación. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico y pruebas complementarias. Tratamiento. Emergencias hipertensivas. Tratamiento usado en la urgencia hipertensiva

14.5 Fibrilación auricular.

Tratamiento de la fibrilación auricular. Medidas generales. Profilaxis de la tromboembolia arterial. Control de la frecuencia cardíaca control del ritmo.

14.6 Pericarditis, derrame pericárdico y taponamiento cardíaco

Pericarditis aguda. Etiología, definición y criterios diagnósticos. Tratamiento. Pericarditis incesante, crónica y recidivante. Pericarditis constrictiva. Etiologías específicas de los síndromes pericárdicos y su manejo. Taponamiento cardíaco

14.7 Manejo del derrame pleural.

Definición etiología y clasificación. Manifestaciones clínicas, diagnóstico, pruebas complementarias y tratamiento

14.8 Insuficiencia respiratoria aguda.

Definición, etiología y clasificación. Mecanismos de producción de la insuficiencia respiratoria aguda, manifestaciones gasométricas. Manifestaciones clínicas, diagnóstico y pruebas complementarias. Tratamiento. Medidas generales y tratamiento del proceso causal

14.9 Hemorragia digestiva aguda

Sangramiento digestivo alto y bajo. Etiología. Manejo inicial. Confirmación de la hemorragia digestiva. Valoración de su cuantía y repercusión hemodinámica. Resucitación hemodinámica. Medidas generales. Manejo de los pacientes con anticoagulación. Manejo de los pacientes con antiagregación.

14.10 Oclusión intestinal.

Definición. Etiología. Cuadro clínico Intervenciones dependientes independientes e interdependientes de enfermería Geriátrica.

14.11 Hepatitis aguda. Insuficiencia hepática aguda grave

- **Hepatitis aguda.** Definición. Manifestaciones clínicas y diagnóstico. Pruebas diagnósticas Manejo general de las hepatitis agudas por virus hepatotropos, alcohólica, isquémica, tóxica y medicamentosa
- **Insuficiencia hepática aguda grave.** Definición. Etiología. Diagnóstico. Pruebas complementarias. Complicaciones. Pronóstico. Tratamiento
- **Cólico biliar.** Definición. Clasificación. Simple. Cólico biliar complicado. Cólico biliar atípico: Manifestaciones clínicas diagnóstico y tratamiento. Medidas generales y tratamiento definitivo

14.12 Diverticulitis aguda.

Definición, etiología y clasificación. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico y pruebas complementarias. Tratamiento médico. Medidas generales

14.13 Hernias abdominales en urgencias

Definición, etiología y clasificación según el nivel de compromiso. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Tratamiento

14.14 Nefrología y Urología

- **Cólico renoureteral y uropatía obstructiva.** Definición. Etiología, manifestaciones clínicas, Pruebas complementarias. Diagnóstico diferencial. Tratamiento en urgencias y tratamiento sintomático. Medidas generales, Analgesia. Prevención de recidivas. Tratamiento expulsivo

14.15 Alteración del equilibrio hidromineral y ácido-base.

- **Deshidratación. Definición.** Tipos. Tratamiento. Medidas generales.
- **Desequilibrio hidromineral y ácido-base.** Hemogasometría arterial. Tipos de desequilibrio. Definiciones. Tratamiento.
- **Cetoacidosis diabética y coma hiperosmolar.** Definición. Epidemiología, Factores desencadenantes. Interpretación de las pruebas diagnósticas. Tratamiento. Medidas generales.

14.16 Patología Cerebrovascular Aguda

- **Hemorragia subaracnoidea espontánea.** Definición, Etiología y clasificación. Epidemiología. Manifestaciones clínicas, pruebas diagnósticas. Síntomas. Exploración física y tratamiento. Medidas generales

14.17 Atención hospitalaria.

Abordaje multidimensional del adulto mayor hospitalizado en servicios no geriátricos. Criterios de fragilidad hospitalaria. Plan de intervenciones.

Sistema de evaluación

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados, seminarios. Se realizará a través de preguntas de control orales, escritas, discusiones grupales, clases prácticas donde se evalúen diferentes técnicas y maniobras, actividades que se desarrollan sistemáticamente. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.

Evaluación certificativa: La evaluación final será un seminario integrador de preguntas y respuestas del, tratamiento y cuidados de enfermería la persona mayor en urgencias y emergencias. Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Para la calificación final se establece la escala de excelente, bien, aprobado y desaprobado, es requisito el 80% de asistencia a las actividades y al menos un total de 70 puntos

Bibliografía Básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas 2017.
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e en f e r m e r í a* enfermería gerontológica 2019 www.medilibros.com: Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>

- Milán Calenti José Carlos, Principios de Geriatria y Gerontología. Editorial McGRAW-HILL - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U. (Madrid) 2019
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor, Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur 2019. Bolivia
- Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio; Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores 2.ª edición, Barcelona, España 2020 Elzevir, 2014
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-
- Edición en español de la obra original en lengua inglesa *Gerontological Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014, China Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid

CURSO 15. ANESTESIA Y CIRUGÍA EN EL ADULTO MAYOR.

Sistema de objetivos

- Aplicar del proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional cumpliendo los principios éticos y bioéticos para el diseño del plan de cuidados y/o protocolo de enfermería Gerontogerriátrica para el cuidado de la persona mayor riesgo quirúrgico
- Aplicar la evaluación perioperatoria, riesgo quirúrgico, consideraciones de la anestesia así como su rehabilitación y repercusión en su funcionabilidad e independencia en las actividades de la vida diaria de la persona, fundamentado en los principios éticos y bioéticos según tipos de riesgos y beneficios para para persona mayor,

Sistema de habilidades

- Interpretar los signos de alarma y pruebas diagnósticas en el preoperatorio de la cirugía en el adulto mayor.
- Interpretar las consideraciones de la anestesia así como sus riesgos.
- Aplicar cuidados perioperatorios al adulto mayor.
- Aplicar del modelo de cuidados de enfermería gerontogerriátrica, basado en las necesidades humanas en la persona mayor con riesgo quirúrgico o cirugía.
- Aplicar el Proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional a la persona mayor con evaluación preoperatoria, riesgo quirúrgico o cirugía tanto en el perioperatorio como en el postoperatorio.

Sistema de conocimientos (Contenidos)

15.1 Evaluación preoperatoria y riesgo quirúrgico. Tipos de Riesgos. Conductas.

15.2 Consideraciones de la anestesia. Riesgos e indicaciones.

15.3 Cuidados perioperatorios. Etapas, consideraciones generales, conducta de enfermería en cada etapa.

Sistema de Evaluación

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados, seminarios. Se realizará a través de preguntas de control orales, escritas, discusiones grupales, clases prácticas, o sea, actividades que se desarrollan sistemáticamente. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.

Evaluación certificativa: La evaluación final será el resultado de la presentación, discusión y defensa de un caso real a partir el modelo de cuidado de enfermería gerontogeriátrica así como el Proceso de atención de enfermería teniendo en cuenta la evaluación geriátrica en la persona mayor con sometida a cirugía tanto en el pre operatorio como en el post con el enfoque multidisciplinario. Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Para la calificación final se establece la escala de excelente, bien, aprobado y desaprobado, es requisito el 80% de asistencia a las actividades y al menos un total de 70 puntos

Bibliografía.

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas 2017.
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e en f e r m e r í a* enfermería gerontológica 2019 www.medilibros.com: Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Milán Calenti José Carlos, Principios de Geriatria y Gerontología. Editorial McGRAW-HILL - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U. (Madrid) 2019
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor, Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur 2019. Bolivia
- Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio; Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores 2.ª edición, Barcelona, España 2020 Elzevir, 2014
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-
- Edición en español de la obra original en lengua inglesa *Gerontological Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014, China Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid

CURSO. 16. ENFERMERÍA GERONTOGERIÁTRICA COMUNITARIA.

Sistema de Objetivos

- Demostrar competencia y desempeño en la Organización del trabajo en la comunidad en el Equipo Básico de Salud (EBS), teniendo en cuenta el Análisis de la situación de salud en la comunidad .y las diferentes modalidades de atención comunitaria: tales como, casas, círculos de abuelos y grupos de orientación y recreación,. Así como en la evaluación de los requerimientos de cuidados enfermería geriátrica en el hogar
- Aplicar las ventajas de la geroprofilaxis o gerontología preventiva.
- Aplicar el proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional en la persona mayor en comunidad

Sistema de habilidades

- Participar en la elaboración del análisis de la situación de salud en la comunidad.
- Evaluar el funcionamiento de las diferentes modalidades de atención comunitaria teniendo en cuenta el cuidado con el adulto mayor.
- Organizar y administrar el equipo de salud en el hogar de ancianos.
- Evaluar de los requerimientos de cuidados enfermería geriátrica en el hogar.
- Proponer planes y protocolos de cuidados de enfermería gerontológica comunitaria en el hogar o en instituciones geriátricas.
- Aplicar la geroprofilaxis o gerontología preventiva en la orientación, toma de decisiones adecuadas y relación costo-beneficio en las técnicas a practicar.
- Aplicar el modelo de cuidados de enfermería gerontogeriátrica basado en las necesidades humanas.

Sistema de conocimientos. (Contenidos)

16.1 Organización del trabajo en la comunidad. Equipo Básico de Salud (EBS) y Grupo Básico de Salud (GBT).

Análisis de la situación de salud en la comunidad. Evaluación de los requerimientos de cuidados enfermería geriátrica en el hogar.

16.2 Comunidad y geriatría.

Comorbilidad. Abordaje al paciente mayor con comorbilidad: Preferencias del paciente, interpretación de la evidencia, pronóstico, complejidad de las decisiones de manejo, optimización del tratamiento y los planes de Cuidados. Adulto mayor como persona capaz de afrontar las pérdidas

Geroprofilaxis. Definición. Fundamentación de un programa de Gerontología Preventiva.

Prevención primaria. Definición. Educación para la salud. Promoción y prevención en salud. Acciones de asistenciales. La actividad física. Vacunación. Prevención de caídas

Planes individualizados preventivos acciones en:

Vigilancia continua ambulatoria. Despenalización por grados. Examen Periódico de Salud. Evaluación Nutricional. Control de Enfermedades. Salud Bucal. Rehabilitación. Rehabilitación Social.

La concepción y organización de los cuidados a largo plazo. La continuidad de los cuidados e integración de los cuidados en los distintos niveles de atención.

Institucionalización:

Aspectos clínicos de la atención integral para los residentes en hogares de ancianos.
Aspectos éticos. Organización administrativa del hogar. El equipo de salud en el hogar de ancianos.

Organización del trabajo en el hospital de día. Funciones, dinámica de trabajo, estructura del hospital de día. Los cuidados de los pacientes en el hospital de día. Relaciones comunidad - hospital de día - servicios hospitalarios.

Generalidades, objetivos y principios de la rehabilitación en la persona mayor

Fisiología del movimiento. Fuerzas internas. Tipos de movilizaciones. Cinesiterapia activa y pasiva. Principios generales para la práctica de la movilización pasiva. Caracteres fundamentales de la movilización activa.

Aspectos a evaluar en la rehabilitación geriátrica.

Componentes de la rehabilitación geriátrica. Terapia Ocupacional. Fonoaudiología. Ejercicio físico

Sistema de Evaluación

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados, seminarios. Se realizará a través de preguntas de control orales, escritas, discusiones grupales, clases prácticas, o sea, actividades que se desarrollan sistemáticamente. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.

Evaluación certificativa: La evaluación final será el resultado de la presentación, discusión y defensa por dúos de un caso protocolo de cuidados de geroprofilaxis en la comunidad. Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Para la calificación final se establece la escala de excelente, bien, aprobado y desaprobado, es requisito el 80% de asistencia a las actividades y al menos un total de 70 puntos

Bibliografía

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatria. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas 2017.
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e e n f e r m e r í a* enfermería gerontológica 2019 www.medilibros.com: Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Milán Calenti José Carlos, Principios de Geriatria y Gerontología. Editorial McGraw-Hill - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U. (Madrid) 2019
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor, Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur 2019. Bolivia
- Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio; Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores 2.^a edición, Barcelona, España 2020 Elzevir, 2014
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-
- Edición en español de la obra original en lengua inglesa *Gerolotological Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014, China Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>

- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid

CURSO 17. CUIDADOS PALIATIVOS AL FINAL DE LA VIDA.

Objetivos

- Aplicar el proceso de atención de enfermería como método científico de actuación profesional en la persona mayor con necesidad de cuidados paliativos al final de la vida, así como la atención a la familia y cuidador en cualquier nivel de atención.

Sistema de habilidades

- Coordinación y aplicar los cuidados paliativos entre los diversos servicios de atención, e integración de los cuidados en los distintos niveles de atención.
- Cumplir los principios bioéticos y adulto mayor en fase terminal así como los de ética y tanatología si se requiere.
- Brindar apoyo psicológico y acompañamiento en el proceso del duelo a familiares y cuidadores.

Sistema de conocimientos (Contenidos)

17.1 Cuidados paliativos y al final de la vida.

Cuidados paliativos. Paliación de los síntomas. Cuidados al final de la vida. Prevención de las complicaciones. Enfermedad terminal. Objetivos de los cuidados paliativos. Instrumentos básicos en cuidados paliativos

17.2 Muerte digna

Ética y tanatología. Principios bioéticos y adulto mayor en fase terminal

17.3 Duelo. Apoyo psicológico,

Valoración de enfermería geriátrica. Intervenciones de enfermería geriátrica en el adulto mayor en fase terminal. Triangulo geriátrico, Cuidadores.

Evaluación formativa: Se realizarán controles sistemáticos durante los encuentros y en el desarrollo de los ejercicios orientados, seminarios. Se realizará a través de preguntas de control orales, escritas, discusiones grupales, clases prácticas, o sea, actividades que se desarrollan sistemáticamente. Tiene un valor de 60 puntos. Para resultar aprobado se deberá acumular no menos de 42 puntos, o sea, el 70%.

Evaluación certificativa: La evaluación final será el resultado de la presentación, discusión y defensa de caso real con necesidad de cuidados paliativos partir el modelo de cuidado de enfermería gerontogerriátrica así como el Proceso de atención de enfermería teniendo en cuenta la evaluación con enfoque multidisciplinario.

Tiene un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos, o sea, el 70%.

Para la calificación final se establece la escala de excelente, bien, aprobado y desaprobado, es requisito el 80% de asistencia a las actividades y al menos un total de 70 puntos

Bibliografía Básica

- Llanes Betancourt Caridad. Geriatría. Temas para enfermería. Editorial Ciencias Médicas 2017.
- Patricia A. Tabloski. *S e r i e e n f e r m e r í a* enfermería gerontológica 2019 www.medilibros.com: Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/x1v85ce>
- Milán Calenti José Carlos, Principios de Geriatra y Gerontología. Editorial McGraw-Hill - INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U. (Madrid) 2019
- Melgar Cuéllar Felipe Ernesto. Valoración Geriátrica Integral. Cómo Evaluar Clínicamente a un Adulto Mayor, Imprenta Industrias Graficas SIRENA. 1a. edición. Editorial Nur-Universidad Nur 2019. Bolivia
- Abizanda Soler Pedro ; Rodríguez Mañas Leocadio; Tratado de MEDICINA GERIÁTRICA Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores 2.^a edición, Barcelona, España 2020 Elzevir, 2014
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería gerontológica. Octava edición-
- Edición en español de la obra original en lengua inglesa *Gerolotological Nursing, 8th ed.* Copyright © 2014, China Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nxv10se>
- Andrés Pérez Melero. Enfermería Geriátrica. Segunda reimpresión: Tercera reimpresión: septiembre 2002. EDITORIAL SÍNTESIS, S Madrid

CURSO 18. ADIESTRAMIENTO INTEGRADO EN ENFERMERÍAS GERONTOGERIÁTRICA.

Objetivo:

Aplicar el proceso de atención de enfermería (PAE) en los adultos mayores con diferentes afecciones, integrando los contenidos de primer y segundo año, que le permitan decidir conductas que contribuyan a obtener respuestas humanas favorables en la evolución y rehabilitación de su salud.

Habilidades y conocimientos:

Los relacionados en los módulos 11 al 17.