FICHA IDENTIFICATIVA

Datos de la Asignatura

Código	34382
Nombre	Enfermería en la salud geronto-geriátrica
Ciclo	Grado
Créditos ECTS	4.5
Curso académico	2018 - 2019

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
1200 - Grado de Enfermería	Facultad de Enfermería y Podología	2	Segundo cuatrimestre
1213 - Grado de Enfermería (Ontinyent)	Facultad de Enfermería y Podología	2	Primer cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
1200 - Grado de Enfermería	16 - Enfermería en el ciclo vital	Obligatoria
1213 - Grado de Enfermería (Ontinyent)	16 - Enfermería en el ciclo vital	Obligatoria

Coordinación

Nombre	Departamento
JULIAN ROCHINA, IVAN	125 - Enfermería

RESUMEN

Un hecho que ha caracterizado demográficamente al siglo XX ha sido el incremento en la expectativa de vida que ha tenido lugar en la sociedad occidental. A causa de una serie de mejoras sanitarias y sobre todo sociales, una mayor proporción de personas alcanzan edades por encima de los 65 años.

La Gerontología es una disciplina joven que comenzó a desarrollarse a principios del siglo XX y tiene un doble objetivo: desde un punto de vista cuantitativo, la prolongación de la vida, dar más años a la vida, y retardar la muerte, y desde un punto de vista cualitativo, la mejora de la calidad de vida de las personas mayores, es decir, dar más vida a los años. Para marcar la acción de dichos objetivos, la gerontología se nutre esencialmente de las ciencias biológicas (la biología, la bioquímica, la medicina, la enfermería, etc.), psicológicas (psicología del desarrollo, social, cognitiva, etc.) y de las ciencias sociales (demografía, ecología humana, salud pública, sociología, antropología, economía, derecho, etc.). La relación entre todas estas disciplinas es la base principal para seguir avanzando en el conocimiento del proceso de envejecer.

En la modalidad presencial teórica, las unidades temáticas se han organizado de forma que permiten aglutinar los elementos conceptuales, metodológicos y los ámbitos de intervención de la Enfermería Geronto-Geriátrica que de otro modo podrían quedar dispersos. Cada unidad está constituida por un número determinado de temas que van de lo más general a lo más específico.

La modalidad de práctica en aula, de trabajo autónomo y de trabajo cooperativo del alumnado engloba dos grandes apartados:

1. Conocimientos propios de la asignatura. Asignando a estas modalidades los contenidos que puedan desarrollarse de esta forma, tales como los medios de adapatación para el autocuidado y el domicilio, el cuidado no profesional, las demencias tipo Alzheimer y las disfagias y el proceso de envecimiento humano, entre otros.
2. Conocimientos transversales a la asignatura. Se trabajarán los contenidos teóricos transversales con otras asignaturas, referidos a las particularidades de la población anciana.

Estas modalidades explotarán los medios virtuales y multimedia a disposición del alumnado.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

Las asignaturas ya cursadas por el alumnado relacionadas con el temario impartido en la asignatura pertenecen a:
1)Módulo 1 Formación Básica Común
a)Anatomía humana
b)Fisiología.
c)Fundamentos de psicología en ciencias de la salud.
d)Sociología, género y salud.
e)Bioestadística y TIC aplicadas a las CC de la Salud.
f)Farmacología.
g)Nutrición y Dietética.
h)Fisiopatología

2)Módulo 2 Ciencias de la Enfermería
a)Enfermería Comunitaria
b)Enfermería Medico-Quirúrgica I

De forma paralela, a

COMPETENCIAS

1200 - Grado de Enfermería

- Ser capaz, en el ámbito de la enfermería, de prestar una atención sanitaria integral y profesional adecuada a las necesidades de salud de la persona, la familia y la comunidad a las que atienden, desde el reconocimiento al derecho a la salud de los ciudadanos y ciudadanas, y de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.
- Reflexionar sobre la importancia del análisis de género en salud, y comprender cómo en función de aquellos estilos de vida, el uso del tiempo y las condiciones de trabajo tienen un impacto en la salud de las personas.
- Analizar y reflexionar sobre las consecuencias del ser mujer y hombre en el proceso de enfermar, la atención diferencial que se recibe y el modo específico de afrontar el dolor y la enfermedad.
- Trabajar en equipo, entendiendo éste como unidad básica en la que se integran, estructuran y organizan, de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar, los y las profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales, como forma de asegurar la calidad de la atención sanitaria.
- Mantener y actualizar la competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad en la atención a la salud.
- Proponer y desarrollar actuaciones de atención a la salud que privilegien la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, y que propendan a la mejora de las condiciones de vida de la población.
- Conocer y aplicar los fundamentos y principios teóricos y metodológicos de la enfermería, para la promoción y protección de la salud, la prevención de la enfermedad y la atención integral de las personas, con el fin de mejorar la calidad de vida de la población.
- Reconocer los elementos esenciales de la práctica profesional en los ámbitos de la persona, la familia y la comunidad.
- Basar las intervenciones de la enfermería en la evidencia científica y en los medios disponibles.
- Planificar y prestar cuidados de enfermería dirigidos a las personas, familia o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
- Diseñar sistemas de cuidados dirigidos a las personas, familia, grupos y comunidad, orientados a los resultados en salud, evaluando su impacto y estableciendo las modificaciones oportunas.
- Promover estilos de vida saludables por parte de la persona, la familia y la comunidad, que fomenten el autocuidado en el manejo de la salud.
- Realizar los cuidados de enfermería basándose en la atención integral de la salud, la cooperación multidisciplinar, la integración de los procesos y la continuidad asistencial, en coordinación con todos los niveles de la atención sanitaria y de otros recursos y servicios sociosanitarios.

- Conocer las estrategias para adoptar medidas de confortabilidad y atención de síntomas, dirigidas al paciente, a la familia y al cuidador/a no profesional, en la aplicación de cuidados paliativos que contribuyan al bienestar de las personas con enfermedad en estado avanzado y terminal y de sus familiares.
- Establecer una comunicación veraz, eficaz y respetuosa con pacientes, familia, grupos sociales, otros profesionales y medios de comunicación, tanto de forma oral como escrita, y fomentar la educación para la salud.
- Conocer y aplicar técnicas e instrumentos de comunicación desde una perspectiva no sexista, tanto en la relación interpersonal como en las dinámicas de grupo.
- Establecer procedimientos de evaluación, utilizando principios cientifico-técnicos y de calidad.
- Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica, biomédica y sanitaria, para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y epidemiológica.
- Aplicar las tecnologías de la información y de la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas, de promoción de la salud y de investigación.
- Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas aplicando, entre otros, el enfoque de género.
- Conocer los procesos fisiopatológicos y sus manifestaciones y los factores de riesgo que determinan los estados de salud y enfermedad en las diferentes etapas del ciclo vital en función del género.
- Conocer y aplicar los principios que sustentan los cuidados integrales de enfermería.
- Comprender los cambios asociados al proceso de envejecer y su repercusión en la salud. Identificar las modificaciones estructurales, funcionales, psicológicas y de formas de vida asociadas al proceso de envejecer. Conocer los problemas de salud más frecuentes en las personas mayores. Seleccionarlas intervenciones cuidadoras dirigidas a tratar o a prevenir los problemas de salud y su adaptación a la vida diaria mediante recursos de proximidad y apoyo a la persona anciana.
- Conocer la legislación aplicable y el código ético y deontológico de la enfermería española, inspirado en el código europeo de ética y deontología enfermera. Prestar cuidados, garantizando el derecho a la dignidad, privacidad, intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia. Individualizar el cuidado considerando la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y valores.
- Trabajo fin de grado. Materia Transversal cuyo trabajo se realizará asociado a distintas materias.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1) Asume el envejecimiento humano como un proceso universal.

2) Selecciona la gerontología y geriatría como ciencias de estudio de la población anciana.

3) Interpreta las estrategias de investigación en el campo de la gerontología y geriatría.

4) Reconoce los factores que configuran la atención integral a la persona anciana y a la familia.

5) Diferencia las etapas de la Valoración Geriátrica Integral analizando las diferentes herramientas que integran el proceso.

6) Reconoce los instrumentos de valoración geriátrica que se aplican para detectar las necesidades y problemas de las personas mayores y sus cuidadores.

7) Distingue las pruebas complementarias de diagnóstico por imagen más útiles para conocer la evolución de patologías geriátricas.

8) Ubica los niveles de atención del Sistema de Salud y Dependencia.

9) Relaciona los aspectos legales e institucionales con las personas mayores.

10) Enumera las características de la persona anciana autónoma, frágil y/o dependiente.

11) Reconoce los principales cambios fisiológicos producidos por el envejecimiento.

12) Examina las características de las alteraciones de salud de la población anciana respecto a la adulta y joven.

13) Reconoce los aspectos mentales de las personas ancianas.

14) Distingue los aspectos sociales del envejecimiento.

15) Identifica los diferentes síndromes geriátricos y la intervención de enfermería.

16) Valora la importancia de la figura del cuidado no profesional en la atención a la persona anciana.

17) Asume el envejecimiento activo como objetivo personal, institucional y social.

18) Distingue las estrategias para promocionar el envejecimiento activo.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. Introducción a la Enfermería Geronto-Geriátrica

1. Conceptos básicos de la Gerontología y Geriatría.

2. Envejecimiento Activo y la Calidad de Vida Percibida. Envejecimiento con éxito. Imagen social de la ancianidad.

3.- Dependencia en Geriatría.

4. Ámbitos de actuación de la Enfermería Geronto-Geriátrica.

2. Bases teóricas y herramientas para el estudio del envejecim

5. Proceso del envejecimiento humano.

6. Sociodemografía y epidemiología de la vejez.

7. Valoración Geriátrica Integral.

8. Radiodiagnóstico aplicado a geriatría. Fundamentos. Objetivos. Prevención de riesgos.

3. Los procesos biológicos, psicológicos y sociales en el envejecimiento humano

9. Cambios físicos relacionados con el proceso de envejecer. Cambios histológicos, fisiológicos de las personas ancianas en los sistemas: musculoesquelético, respiratorio, digestivo, circulatorio y nervioso (incluyendo órganos de los sentidos). Estos contenidos se impartirán junto a los del tema 13.
10. Aspectos generales de los cambios psicológicos relacionados con el proceso de envejecer. Cambios en los procesos mentales, intelectuales y neurológicos.
11. Aspectos generales de los cambios sociales relacionados con el proceso de envejecer. Características socioeconómicas, el trabajo, la vivienda y la alimentación.

4. Los problemas de salud y sociales de la población anciana

12. Estado de salud de la población anciana. Características generales y específicas de los principales problemas de salud en la población anciana.
13. Problemas de salud más frecuentes en las personas ancianas. Problemas de salud que, sin ser síndromes geriátricos, son relevantes a nivel de los distintos sistemas (incluyendo órganos de los sentidos). Imágenes de radiodiagnóstico. Estos contenidos se impartirán junto a los del tema 8.
14. Síndromes geriátricos de mayor incidencia (I): Envejecimiento de y úlceras por presión. Envejecimiento cutáneo. Deshidratación de la piel. Cuidados de la piel en el envejecimiento. Úlceras por presión
15. Síndromes geriátricos de mayor incidencia (II)Incontinencia urinaria. Concepto y tipos. Clasificación y Actuación de Enfermería. Imágenes de radiodiagnóstico.
16. Síndromes geriátricos de mayor incidencia (III): Deshidratación. Concepto y causas por aumento de pérdidas y disminución del aporte. Detección y prevención. Rehidratación en las personas ancianas.
17. Síndromes geriátricos de mayor incidencia IV): Caídas e Inmovilización. Caídas: Causas, consecuencias y prevención. Fracturas en la población anciana. Imágenes de radiodiagnóstico. Síndrome psicológico postcaída. Síndrome de inmovilización.
18. Problemas neurológicos de mayor importancia. Accidente Cerebro Vascular Agudo, Cuadro Confusional Agudo, Demencias tipo Alzheimer y Síndromes Parkinsonianos. Conceptos. Clasificaciones. Cuidados Generales y Específicos
19. Farmacología y personas ancianas.
20. Procesos terminales y declive del organismo en la persona anciana. Etapa final. Reconciliación y relevo altruista. Dimensión espiritual.
21. El aislamiento y la soledad en la persona anciana. Situación y caracterización en las personas mayores: duelo y depresión, autoestima y problemas en el ambiente familiar. El suicidio en la

ancianidad.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	59,50	100
Prácticas en aula	6,00	100
Tutorías regladas	2,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	5,00	0
Estudio y trabajo autónomo	28,00	0
Lecturas de material complementario	5,00	0
Preparación de actividades de evaluación	6,00	0
Resolución de cuestionarios on-line	1,00	0
TOTAL	**112,50**	

METODOLOGÍA DOCENTE

Modalidad presencial teórica:

Clases magistrales participativas (Grupos de 60 alumnos/as) de 120 minutos en las que se expondrán los conocimientos básicos sobre los temas, combinadas con clases dialogadas, proyección audiovisual y/o realización de ejercicios en aula.

Modalidad presencial práctica:

Seis horas de docencia en modalidad Prácticas de aula (Grupos de 30 alumnos/as) en las que se desarrollarán contenidos específicos de la atención geriátrica. La asistencia a las prácticas de aula es obligatoria. La ausencia a las mismas supone, en segunda convocatoria, realizar la modalidad de examen tipo B (descrita en el apartado “Evaluación”).

Modalidad de tutorías guiadas:

Dos horas de docencia (Grupos de 30 alumnos/as) en las que se supervisará el producto elaborado como parte del trabajo cooperativo.

Trabajo autónomo y cooperativo:

En las horas destinadas a esta modalidad el alumnado abordará los contenidos propios y transversales a la asignatura detallados en el apartado “Resumen”. Para ello se podrá valer de diversos contenidos multimedia para la realización de pruebas objetivas y de desarrollo online, además de la elaboración de un trabajo grupal.

EVALUACIÓN

Se realizará mediante la valoración del cumplimiento de los criterios de aprendizaje, utilizando para ello diferentes herramientas evaluativas y convocatorias. En cualquier caso la asignatura se superará al obtener una nota final de 5 puntos sobre 10. La participación en las prácticas de aula se tendrá en cuenta a la hora de la nota final, pudiendo aumentarla o disminuirla hasta 1 punto.

En primera convocatoria:

1. Prueba escrita final (70%; siete puntos sobre diez): en las que se utilizarán respuestas de opción múltiple y/o preguntas verdadero-falso. Para aprobar la asignatura es condición indispensable obtener una puntuación mínima de tres puntos y medio sobre siete en esta prueba.

2. Herramientas evaluativas trabajo cooperativo y autónomo (30%; tres puntos sobre diez). La puntuación mínima con la que se incluirá esta nota en el sumatorio final será de un punto sobre tres. No superar este apartado no supone el suspenso de la asignatura. Las plantillas de evaluación necesarias en esta modalidad se facilitarán al alumnado el primer día de la asignatura.

3. Para poder realizar el examen en primera convocatoria se deben haber cursado las prácticas obligatorias en aula. En caso de no haber acudido a las prácticas de aula, pasará a realizar su evaluación en segunda convocatoria, en la Modalidad B.

En segunda convocatoria:

1. Modalidad A. Para aquel alumnado que cumpla una de las siguientes características:

a. No haya alcanzado la puntuación mínima exigida para la prueba escrita final .

b. Haya alcanzado la puntuación mínima exigida para la prueba escrita final pero el sumatorio final junto con la obtenida en "Herramientas evaluativas trabajo cooperativo y autónomo" no supere la nota final de 5 sobre 10.

En este caso el alumnado realizará una prueba escrita con las mismas características de la primera convocatoria con el fin de obtener una nota final mínima de 5 sobre 10.

2. Modalidad B. En esta modalidad, el 100% de la nota se obtendrá:

i. Prueba escrita (70%; siete puntos sobre diez): en las que se utilizarán respuestas de opción múltiple y/o preguntas verdadero-falso.

ii. Prueba escrita (30%; tres puntos sobre diez): preguntas de desarrollo sobre todos los contenidos evaluados en el trabajo cooperativo y autónomo.

REFERENCIAS

Básicas

- BABB, Pamela S. Manual de Enfermeria Gerontológica. México: McGraw-Hill Interamericana, 1998.
- BALLESTEROS JIMÉNEZ, Soledad. Gerontología: un saber multidisciplinar. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia, 2004.
- CERVERA, María C. y SAIZ GARCÍA, Jesús. Actualización en Geriatría y Gerontología. Alcalá la Real Jaén: Formación Alcalá, 2004.
- SALVADOR CARULLA L, CANO SÁNCHEZ A y CABO-SOLER J. Longevidad. Tratado integral sobre salud en la segunda mitad de la vida. Madrid: Médica Panamericana, 2003.
- GUILLÉN LLERA, Francisco; PÉREZ DEL MOLINO MARTÍN, Jesús and PETIDIER TORREGROSSA, Roberto. Síndromes y Cuidados En El Paciente Geriátrico. Barcelona etc.: Elsevier-Masson, 2008.
- MILLÁN CALENTI, José C. Principios de Geriatría y Gerontología. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2006.

Complementarias

- ÁLVAREZ GREGORI, Joaquín; MACÍAS NÚÑEZ, Juan F. Dependencia en geriatría. Salamanca: Universidad de Salamanca, 2009.
- CAMPO URBANO, Salustiano. Introducción a la Gerontología Social. Madrid: Instituto Nacional de Servicios Sociales, 1981.
- CRESPO SANTIAGO, Dámaso. Biogerontología. Santander: Universidad de Cantabria, 2006.
- FERNÁNDEZ BALLESTEROS, Rocío. Gerontología Social. Madrid: Pirámide, 2000.
- GARCÍA CRESPO, María P. Programa preventivo para mayores. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, 2006.
- GIRÓ MIRANDA, Joaquín. Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo. Logroño: Universidad de La Rioja, Servicio de Publicaciones, 2006.
- GONZALO, Luis M.. Tercera edad y calidad de vida. Barcelona: Editorial Ariel, 2002
- KANE, RA. Evaluación de las necesidades en los ancianos: guía práctica sobre los instrumentos de medición. Barcelona: SG, 1993.