



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DR. MANUEL VELASCO SUAREZ”
CAMPUS II

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Licenciatura:	Gerontología	Subtotal Horas de Teoría/Semestre	Subtotal Horas de Práctica/Semestre	Estudio Auto dirigido	Horas Totales/ Semestre 16 semanas	CRÉDITOS SATCA
Plan de Estudios:	2012	384	256	50	690	41
Módulo:	Modulo V					
Fase curricular	Básica	Academia:		Gerontología		
Programa didáctico del módulo	Nosología Gerontológica	Ciclo escolar:		Enero-Junio/Agosto-Diciembre		
		Fecha de elaboración:		07/09/2012		
		Fecha de actualización:		01/01/2017		

Presentación:

El quinto módulo, se encarga de formar al estudiante de gerontología en la identificación desarrollo y límite de sus funciones en la atención del adulto mayor enfermo, como un profesional de apoyo necesario, fundamental e integrador de las tareas del geriatra o los médicos cuyas especialidades atienden a los pacientes con patologías concurrentes en el proceso de envejecimiento humano. Conduce al estudiante en la adquisición de las competencias necesarias desde la entrevista gerontológica, la valoración integral, los factores de riesgo, las patologías más frecuentes relacionadas con la edad y la participación del licenciado en gerontología en las diferentes medidas terapéuticas, con el fin de reforzarlos, reconocer los efectos adversos y dar el seguimiento a aquellos, para lograr la Compliancia Gerontológica. Además contribuye en la formación de la identidad del profesional de la gerontología como una pieza clave en el equipo de salud, sobre todo en una sociedad cuya esperanza de vida es cada vez mayor.

Objeto de transformación

Los estudiantes identifican, atienden y proponen soluciones a la complejidad de las necesidades de salud del adulto mayor, con el fin de desarrollar, en él, los elementos que le permitan conseguir una mejor calidad de vida, a través de la identificación sistematizada de los problemas que suelen afectarlos y apoyarlos para trascenderlos dentro del concepto de vejez armónica, adaptable y saludable. Todo esto a través del dominio de la Gerontología Clínica y el conocimiento y acompañamiento terapéutico de la personas mayores, con un profundo respeto a su dignidad y apoyado en los principios recomendados por la Bioética.

2- PROYECTO INTEGRADOR

Evidencia final del módulo:

El proyecto integrador de esta unidad de competencia consistirá en la elaboración de un Manual de Intervención gerontológica en la Enfermedad de Alz Heimer, y un Manual de Intervención gerontológica en pacientes con fractura de cadera; abordando algunas de las temáticas que se consideran en las unidades de competencia de este módulo. Dicho proyecto integrador se evaluará a través de una rubrica, y equivale al 25% de su calificación final.

3. NORMAS DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Docentes:

1. Trato respetuoso hacia los estudiantes
2. Asistencia puntual a las actividades de aula, clínica, taller, laboratorio o campo.
3. Mantener la disciplina en la clase, de una manera amable y cordial
4. Asesorar a los alumnos en la consulta bibliográfica básica y complementaria así como en la preparación de los materiales para la exposición oral y práctica
5. Asistir en forma puntual a las reuniones de academia y participar activamente en las mismas
6. Utilización adecuada de los recursos didácticos disponibles

Estudiantes:

1. Tener un trato respetuoso hacia su profesor y sus compañeros de clase, guardando comportamiento apropiado
2. Asistir puntualmente a la clase
3. Estar dispuesto al trabajo en equipo
4. Entregar las tareas que se le asignen en tiempo y forma
5. Portar el uniforme adecuado en cada área de trabajo
6. Participar en todas las actividades asignadas
7. Cuidar y salvaguardar la infraestructura de la facultad

4.- PROPÓSITO GENERAL DEL MODULO :

Formar al estudiante en las disciplinas de la nosología gerontológica, con el fin de que pueda integrar un sistema de cuidados que le

permita identificar los problemas, ubicarlos en jerarquías de importancia funcional, rastrear factores de riesgo, definir la situación basal, monitorear la evolución y definir qué tipo y con qué intervalos, necesita ayuda un anciano para su atención en el domicilio o dentro de las instituciones públicas o privadas, racionalizando el uso de las estrategias de cuidado a corto y largo plazo. Dirigir, organizar y hacer fácilmente comprensible el manejo terapéutico prescrito por el médico o especialista tratante y recomendar otras terapias complementarias, no médicas, que ayuden al anciano para elevar su autoestima, disminuir el estrés y aumentar el bienestar en las etapas postreras de la vida.

Propósitos específicos

1. Conocer y aplicar las técnicas de entrevista y el análisis de los datos que estas contengan, con el fin de elaborar un diagnóstico y un pronóstico gerontológico.
2. Detectar los factores de riesgo más importantes en el proceso de envejecimiento, con el fin de proponer medidas preventivas y correctivas acordes a la individualidad del adulto mayor, su familia, la comunidad a la que pertenece y los recursos con los que se pueda contar para atender su problema.
3. Reconocer en las personas mayores los síndromes de la senescencia y los que anteceden a una patología que impactan en el envejecimiento saludable, con el fin de mitigar, atender y minimizar sus manifestaciones.
4. Conocer las manifestaciones y efectos de las patologías crónicas del adulto mayor, con el fin de acompañar, reforzar y coadyuvar en su atención, tanto en el ámbito institucional, privado, comunitario y familiar.
5. Conocer y manejar los conceptos básicos de la farmacología, con el fin de atender el seguimiento de los tratamientos farmacológicos, detectando las manifestaciones de alarma, con el fin de derivar oportunamente el caso al nivel correspondiente.
6. Dar continuidad a la atención del adulto mayor para lograr el cumplimiento de las indicaciones farmacológicas, evitar la automedicación y lograr el cuidado y atención exacta en las prescripciones médicas.
7. Conocer y manejar las terapias auxiliares en el manejo de los adultos mayores, sus indicaciones y limitaciones.
8. Asesorar al anciano terminal y a su familia durante los últimos momentos de su vida.

5. COMPETENCIAS TEÓRICAS

- **Conoce los aspectos biológicos, sociales, emocionales, éticos y legales del adulto mayor que le permitan dar respuesta a la demanda de su atención en determinado contexto social.**
- **Conoce, analiza y aplica las teorías que fundamentan el proceso de envejecimiento para el cuidado del adulto mayor.**

- **Identifica los problemas que afectan al adulto mayor desde una perspectiva multidimensional para dar respuestas integrales a los mismos.**

6. COMPETENCIAS METODOLÓGICAS

- **Cuida al adulto mayor de manera holística con la participación de equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios, la familia y la comunidad en la prevención y promoción de la salud.**
- **Genera una cultura de redes de apoyo en el proceso de envejecimiento.**
- **Identifica estilos de vida y factores de riesgo del adulto mayor con el objeto de definir estrategias de acción viables en el cuidado de este sector de la población.**
- **Comunica de forma amplia y precisa la información al adulto mayor, su familia y comunidad para proveer continuidad y seguridad en su cuidado.**
- **Tener interés y capacidad de enseñanza para toda la vida.**
- **Desarrolla capacidad física, mental y emocional en el cuidado del adulto mayor sin alterar su salud personal.**
- **Utiliza adecuadamente los procedimientos, instrumentos y equipo inherentes al cuidado y atención al adulto mayor.**
- **Reconoce y maneja los eventos adversos en el adulto mayor.**
- **Fomenta el autocuidado del adulto mayor.**

7. COMPETENCIAS AXIOLÓGICAS

- Estimula y protege la autonomía y los derechos del adulto mayor.
- Capacidad para trabajar dentro de los contextos y los códigos bioéticos, normativos y legales de la profesión.
- Defiende la dignidad del adulto mayor.
- Establecer y mantener la relación de ayuda con las personas, familia y comunidad frente a diferentes cuidados requeridos con mayor énfasis en situaciones críticas y en la fase terminal de la vida.
- Conducirse con respeto y tolerancia ante el adulto mayor.

8. UNIDADES DE COMPETENCIA

Unidad de competencia	La entrevista Gerontológica.
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. El método clínico una guía para la entrevista gerontológica. b. La Historia Gerontológica. c. Valoración Gerontológica integral. <ul style="list-style-type: none"> i. Situación de salud ii. Situación de enfermedad iii. Situación de vulnerabilidad por pobreza o aislamiento iv. Situación de dependencia funcional.
Unidad de competencia	Manejo y seguimiento del adulto mayor enfermo
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. Seguimiento gerontológico. b. El método diagnóstico en Gerontología.

	c. El pronóstico en Gerontología
Unidad de competencia	Los grandes síndromes en el envejecimiento. La regla de Kane o de las “ies”
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. Inmovilidad. b. Inestabilidad y caídas. c. Incontinencia urinaria y fecal. d. Demencia y síndrome confusional agudo (<i>Intellectual impairment</i>). e. Infecciones. f. Inanición. g. Insuficiencia auditiva y visual. h. Impactación fecal y colon irritable. i. Insomnio y depresión. j. Iatrogenia. k. Inmunodeficiencia. l. Impotencia y alteraciones sexuales.
Unidad de competencia	3. Trastornos crónico degenerativos
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. El adulto mayor diabético. b. Hipertensión en el adulto mayor. c. Las cardiopatías en los ancianos. d. Enfermedades pulmonares en el envejecimiento. e. El cáncer en el adulto mayor. f. Insuficiencia renal. g. Enfermedades degenerativas de las articulaciones.

	<ul style="list-style-type: none"> h. Alcoholismo. i. Tabaquismo. j. Enfermedades degenerativas y daño vascular del Sistema Nervioso Central. k. Hematología del envejecimiento. l. Enfermedades degenerativas de los órganos de los sentidos.
Unidad de competencia	Atención de los grandes síndromes en el envejecimiento.
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. Ludoterapia b. Logoterapia c. Práctica deportiva d. Terapia ocupacional e. Gerontokinesiatria f. Gerontoprofilaxis
Unidad de competencia	Vigilancia farmacológica.
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. Farmacología básica. b. Manejo racional. c. Polifarmacia d. Terapias auxiliares. <ul style="list-style-type: none"> 1. Fisiatría y rehabilitación. 2. Dermatología gerontológica. 3. Podiatría gerontológica.
Unidad de competencia	Tanatología
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. Agonía, muerte y duelo. b. Manejo paliativo en el anciano terminal.

Unidad de competencia	Medicina alternativa
Conocimientos	
Unidad de competencia	Optativas:
Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> a. Gerontología cosmética O Fotografía clínica en la Gerontología
Habilidades de comunicación	<p>Brinda al adulto mayor información relativa a la etapa de la vida que le corresponda con el objeto de promover un envejecimiento saludable.</p> <p>Escucha con atención, obtiene y sintetiza información pertinente acerca de los problemas que aquejan al adulto mayor, y comprende el contenido de esta información.</p> <p>Redacta historias gerontológicas y otros registros de forma comprensible a terceros.</p> <p>Se comunica de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita con el adulto mayor, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales, por lo que se expresa en la lengua materna del adulto mayor preferentemente.</p> <p>Comprende el origen cultural, social y económico del adulto mayor, en virtud de entender, crear y apoyar bienes culturales, producto del desarrollo del arte de hacer.</p>
Manejo de la información	<p>Valora críticamente y sabe utilizar las fuentes de información para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y humanística.</p> <p>Aplicar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades preventivas, de investigación y de enseñanza-aprendizaje.</p>
Metodología y estrategias didácticas	<p>Inducción al módulo por parte del docente.</p> <p>Trabajo individual.</p> <p>Trabajo en equipo de acuerdo a las unidades de competencia.</p>

	<p>Trabajo teórico – práctico guiado</p> <p>Investigación documental</p> <p>Trabajo de campo.</p> <p>Trabajo grupal general en seminarios (discusiones y análisis colectivos de las prácticas).</p> <p>Proyecto integrador: Investigación in situ.</p>
Perfil del docente	<p>Maestro o especialista congruente con el programa.</p> <p>Experiencia en docencia.</p> <p>Experiencia en investigación.</p>
Criterios de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación diagnóstica: Se llevará a cabo al inicio de cada Unidad de competencia con el propósito de identificar el conocimiento previo de los alumnos para aprovechar la planeación de estrategias que promuevan el aprendizaje de los estudiantes. • Evaluación formativa: En el desarrollo de las clases se realizarán sobre las lecturas organizadas para el alumno y las que el considere que pueden aumentar su acervo de conocimientos sobre el tema • Evaluación sumativa: Se realizará a través de exámenes estructurados que tendrán un valor del 50%. Otro 25 % corresponde a la actitud del alumno dentro del aula, participación individual y por equipo en actividades programadas por el docente. Y el restante 25% será el resultado del proyecto integrador • La calificación media promediada para acreditar el módulo deberá de seis o superior. El estudiante deberá cumplir con un mínimo de 85% de asistencias. <p>En caso de reprobado el módulo tendrá opción de presentar un examen extraordinario del contenido de la unidad de competencia correspondiente, de acuerdo con el Reglamento Académico para Alumnos de la UNACH vigente.</p> <p>Todas las controversias serán solucionadas según lo prescrito por el Reglamento mencionado.</p>
Referencias	<p>Básica:</p> <p>TRUJILLO Z., ET ALL, Visión Gerontológica Geriátrica, Latinoamérica Envejece, 1ª. Edición, McGraw Hill, México 2007.</p> <p>HERBAUX I., Podología Geriátrica, 1ª. Edición, Paidotribo, México 2007.</p> <p>GUILLÉN R., PÉREZ J., PENIDIER R., Síndromes y Cuidados en el Paciente Geriátrico, 2ª. Edición, Masson, México 2008.</p> <p>LÓPEZ J. H., Semiología Geriátrica, Anamnesis y Examen Físico del Anciano, 1ª. Edición, Celsus, México 2010.</p> <p>ABRIC M.; DOTE P. Gestos y Activación Para Las Personas Mayores. Ergomotricidad y Atención Gerontológica Tomo I.</p>

Editorial Elsevier – Masson, Primera edición, Madrid, España; 2002.

CARTENSEN L.L Y EDELSTEIN B. A. Gerontología Clínica. Intervención Psicológica y Social, traducido en Barcelona España: Martínez Roca, 1990.

LOBERG, T., MILLER , W. R.; NATTAN P. E. Y MARLAT G. A.; Adictive Behaviors . Prevention and Early Intervention, Amsterdam, 1989.

THOMAS A. PRESTON. *Aprender a morir.* Amat. Barcelona, 2002.

VARIOS AUTORES. *Sol y piel. Beneficios, riesgos y prevención.* Masson. Barcelona, 2004.

AZUCENA COUCEIRO ET AL. *Ética en cuidados paliativos.* Triacastela. Madrid, 2004.

JOSÉ MANUEL RIBERA CASADO, PEDRO GILGREGORIO Y COLABORADORES. *La diabetes mellitus tipo 2: un problema geriátrico en alza.* Editores Médicos (EDIMSA). Madrid, 2004.

FEDERICO MICHELI, MARÍA CLARA SCORTICATI. *Convivir con la enfermedad de Parkinson.* Editorial Panamericana. Madrid, 2004.

ALVAR NET. *Función cardiovascular en el paciente grave.* Edita Masson. Barcelona, 2004.

LOURDES BERMEJO GARCÍA. *Gerontología educativa.* Editorial Panamericana. Madrid, 2005.

ANTONI DALFÓ I BAQUÉ, JOSEP FRANCH NADAL. *Hipertensión el paciente diabético.* Novartis. Barcelona, 2004.

IÑAKI MARTÍN Y COLABORADORES. *Atención a las personas mayores desde la atención primaria.* Editado por la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Madrid, 2004.

WILSON ASTUDILLO, CARMEN MENDINUETA, EDGAR ASTUDILLO. *Cuidados del enfermo terminal y atención a su familia.* Madrid: Eunsa, 2001.

NASCHER IL. Geriatrics: The diseases of old age and their treatment. Nueva York Medical Journal. 1909; 90:358-359.

CONI NICHOLAS; DAVISON W.; WEBSTER S.; Geriatria, Editorial Manual Moderno, Tercera Edición, México, 1990.

KANE R. L.; Geriatria Clínica, Ed. McGraw – Hill Interamericana, Primera Edición en español, México 1997.

COSIANSI BAI J. C.; Tratado de geriatría: conocimientos fundamentales para el manejo primario; Editorial Brujas, Primera Edición, Argentina 2002.

Complementaria:

ATAAP A., HODGES L. C., Enfermedad Gerontológica; Editorial McGraw-Hill, Interamericana, (1997.)

<http://www.tecnologiahechapalabra.com/ciencia/biociencias/articulo.asp?i=1572>

www.neurosalud.com