

## Programa Regular

- Denominación de la Asignatura: Gerontología
- Carreras a la cual pertenece: Medicina
- Ciclo lectivo: 2019
- Docentes:  
Coordinador:  
Dr. Pablo Marucco
- Duración y Carga horaria semanal: Cuatrimestral - 4 horas semanales

### Fundamentación:

El aumento de la edad en la población mundial es un hecho irreversible, la esperanza de vida va en aumento en todos los países. Esto produce un aumento del contingente de los más ancianos, que reúne a los más frágiles desde el punto de vista social y de salud. La consecuencia de estos hechos, es el aumento sostenido del consumo de recursos sanitarios y sociales por las personas de edad más avanzada y que se traduce en los siguientes puntos:

- Mayor incidencia de enfermedad, con pluripatologías en un mismo individuo.
- Mayor tendencia a la cronicidad.
- Mayor prevalencia de situaciones de incapacidad y fragilidad
- Mayor utilización de la Atención Primaria de Salud y de Servicios de Urgencia
- Mayor consumo de fármacos
- Mayor ocupación de camas hospitalarias de agudos
- Mayor necesidad de cuidados continuados o prolongados.
- Mayor utilización de recursos sociales

La mayor incidencia de enfermedades en las personas mayores, las diferentes formas de presentación, el hecho de producir incapacidad y dependencia, una respuesta diferente al tratamiento y sus frecuentes requerimientos de soporte social y rehabilitación requieren una nueva forma de enseñanza de la medicina, incorporando a esta materia a la carrera de pregrado. El uso de diferentes especialidades del equipo de salud (neurología, cardiología, kinesiología, etc.) y de servicios sociales (asistentes sociales, educadores, acompañantes terapéuticos, voluntariado), hace que el enfoque de esta etapa de la vida, deba ser completa con el fin de proporcionar respuestas integrales a las diversas necesidades que plantean las personas mayores lo que en definitiva redundará en una mejor calidad de vida.

La Geriátrica es definida "rama de la Medicina dedicada a los aspectos preventivos, clínicos-terapéuticos y de rehabilitación en las personas mayores, con énfasis en su reinserción social y/o comunitaria".

El programa está basado en

1. Entender a la geriatría en un proceso multidimensional y de diferentes actores (diferentes profesionales en un objetivo común) dirigido a identificar y ponderar problemas médicos, valorar capacidades funcionales y psicosociales, proponer métodos globales de tratamiento y optimizar la utilización de los recursos asistenciales. Hay que poner especial atención en la capacidad de mantener la autonomía e independencia como marcadores fundamentales de salud y calidad de vida.

2. Entender los diferentes niveles asistenciales, poniendo énfasis en los cuidados preventivos, progresivos, integrales y continuados con una infraestructura que pueda acaparar y que permita integrar, y mantener en la comunidad la mayor cantidad de adultos mayores posible.

3. Conocer principios de funcionalidad y rehabilitación.

De esta forma el alumno debe entender el importantísimo rol en la prevención de enfermedades a temprana edad, educación al paciente y su familiar-cuidador, rehabilitación y detección oportuna de pacientes frágiles con riesgo de pérdida de funcionalidad.

Objetivos:

Que la/el estudiante logre:

- Adquirir competencias en la evaluación, prevención, tratamiento y rehabilitación de las personas mayores.
- Adquirir competencias para considerar a la persona mayor en su complejidad biopsico-social a través del proceso que comienza en los cambios bioquímicos, biomoleculares, morfológicos, psicológicos, funcionales y sociales que origina el envejecimiento normal, continúa con la prevención y el manejo de las diferentes situaciones de enfermedad (aguda-crónica) e incapacidad y culmina con la actuación interdisciplinaria conjunta en distintos niveles asistenciales, tanto sanitarios como sociales.

Competencia para geriatría del programa de Medicina de la UNAJ aprobado por CONEAU:

- Confeccionar la historia clínica
- Realizar el examen físico y mental completo en pacientes internados y/o ambulatorios.
- Formular hipótesis diagnósticas iniciales teniendo en cuenta: a) los datos aportados en la anamnesis; b) los hallazgos del examen físico; c) la prevalencia de las enfermedades.
- Plantear diagnósticos diferenciales.
- Seleccionar, indicar e interpretar los métodos diagnósticos.
- Indicar y/o realizar los tratamientos médicos correspondientes.
- Brindar educación para la salud y consejo para el autocuidado.
- Indicar, si es necesario, la derivación a la especialidad que corresponda cumpliendo las normas de referencia y contrarreferencia.
- Gestionar con el paciente soluciones a los problemas planteados en la consulta y las acciones derivadas de las mismas.

- Respetar y hacer respetar, en todas las circunstancias, las normas de bioseguridad y asepsia.
- Evaluar de signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura)
- Realizar un Screening para agudeza visual
- Utilizar el pensamiento crítico, razonamiento clínico, medicina basada en la evidencia y la metodología de investigación científica en el manejo de la información y abordaje de los problemas médicos y sanitarios.
- Buscar información en fuentes confiables.
- Analizar críticamente la literatura científica.
- Planificar e indicar los estudios complementarios teniendo en cuenta la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las pruebas.
- Interpretar y jerarquizar los datos obtenidos para reformular las hipótesis diagnósticas.
- Analizar el costo/beneficio de las distintas prácticas diagnósticas y terapéuticas.
- Participar en la presentación y discusión de casos clínicos entre colegas.
- Buscar ante todo mantener la salud del paciente.
- Respetar las normas legales que regulan la práctica profesional
- Brindar apoyo y/o contención al paciente y/o a su familia al transmitir todo tipo de información sobre diagnóstico, pronóstico y tratamiento
- Establecer una comunicación escrita efectiva a través de la historia clínica y otros registros.
- Solicitar oportunamente las interconsultas con otros profesionales del campo de la salud para llegar a través de una tarea interdisciplinaria al diagnóstico y tratamiento adecuado.
- Cumplir con las normas vigentes y con las actividades especificadas en los programas de salud en curso.

#### Contenidos mínimos:

Control multidimensional de salud en el anciano e historia clínica. Envejecimiento, crisis vitales. Aumento de expectativa de vida, promoción de la salud en ancianos. Síndromes y principales manifestaciones clínicas de los aparatos y sistemas. Prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades prevalentes. Desafíos de una vida adulta productiva. Impacto social de las enfermedades en la vejez. Psicología de los cuidados geriátricos. Comunicación. Relación y comunicación con familiares. Uso del tiempo libre, ejercitación física y mental, prevención de accidentes. Institucionalización. Duelos. El laboratorio como apoyo diagnóstico.

#### Contenidos temáticos o unidades:

##### UNIDAD 1

Control multidimensional de salud en el anciano e historia Clínica. Envejecimiento, crisis vitales. Biología del envejecimiento: modelos de estudio, principales teorías sobre envejecimiento, intervenciones sobre envejecimiento celular (nutricionales, hormonales)

Biología del envejecimiento: cambios asociados al envejecimiento normal modificaciones morfológicas y funcionales en órganos y sistemas. Aumento de expectativa de vida, promoción de la salud en ancianos. Concepto de Fragilidad: significado biológico (biomolecular, órganos y sistemas), valoración clínica de las implicancias funcionales e intervención (prevención, detección precoz, intervención multidimensional en el AM frágil).

LAS UNIDADES 2 a 9 tienen un núcleo común: Incidencia, etiología, patología y fisiopatología, características clínicas, diagnóstico, diagnóstico diferencial, pronóstico, farmacología, terapéutica y prevención de aquellos síndromes y enfermedades prevalentes que caracterizan al paciente persona mayor. El laboratorio como apoyo diagnóstico.

#### UNIDAD 2

Enfermedades prevalentes. Síndromes y principales manifestaciones clínicas de las enfermedades cardiovasculares.

#### UNIDAD 3

Enfermedades prevalentes. Síndromes y principales manifestaciones clínicas de las enfermedades pulmonares

#### UNIDAD 4

Enfermedades prevalentes. Síndromes y principales manifestaciones clínicas de las enfermedades neurológicas.

#### UNIDAD 5

Enfermedades prevalentes. Síndromes y principales manifestaciones clínicas de las gastrointestinales.

#### UNIDAD 6

Enfermedades prevalentes. Síndromes y principales manifestaciones clínicas del medio interno, y nefrología. Urología

#### UNIDAD 7

Enfermedades prevalentes Síndromes y principales manifestaciones clínicas de las enfermedades endocrinológicas y de nutrición.

#### UNIDAD 8

Enfermedades prevalentes. Síndromes y principales manifestaciones clínicas de las enfermedades hematológicas y oncológicas.

#### UNIDAD 9

Enfermedades prevalentes Síndromes y principales manifestaciones clínicas de las enfermedades reumatológicas y traumatológicas, Caídas.

#### UNIDAD 10

Desafíos de una vida adulta productiva. Impacto social de las enfermedades de la vejez. Instrumentos de valoración funcional geriátricos adecuados a diferentes situaciones clínicas. Prevención de accidentes. Instrumentos de valoración de aspectos básicos de la red de apoyo social de personas mayores. Institucionalización Manejo administrativo de los distintos niveles asistenciales para el cuidado de la persona mayor. Características del cuidador, competencias para el cuidado y necesidad de educación y soporte.

#### UNIDAD 11.

Psicología de los cuidados geriátricos Instrumentos de valoración mental geriátricos adecuados a diferentes situaciones clínicas. Comunicación. Relación y comunicación con familiares. Duelos. Uso del tiempo libre, ejercitación física y mental.

#### Unidad 12.

Unidad integradora. Identificación de problemas frecuentes de personas mayores en diferentes niveles asistenciales a través de una valoración clínica geriátrica integral. Plan de cuidado integral que incluya aspectos biomédicos, funcionales, mentales y sociales de los pacientes. Valoración del

rol del cuidador en el diagnóstico y manejo de pacientes mayores con diferentes grados de dependencia funcional.

#### Bibliografía:

##### Unidad 1

MELGAR, F. (2012) Capítulo 1. Características del envejecimiento. Teorías. Envejecimiento exitoso. Geriatria y gerontología para el médico internista (Pag 27 -36). Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

MELGAR, F. (2012) Cambios anatómicos y fisiológicos durante el envejecimiento y su impacto clínico. (Pag 37-57) Geriatria y gerontología para el médico internista. Bolivia Grupo Editorial La Hoguera

MARTINEZ, H. D. (2013) Unidad Nº 5. Salud del Adulto Mayor - Gerontología y Geriatria (Pag 1 -15) Manual de Medicina Preventiva y Social I Editorial Universidad Nacional de Cordoba.

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017) Manual Terapéutico en Geriatria Capítulo Fragilidad y sarcopenia (pag 10 -70) Argentina Editorial Panamericana.

##### Unidad 2

GIL, G. P. (2011) Bloque VII. Trastornos Cardiovasculares (Pag 225 -279) Manual del residente en geriatria. Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid. España

MELGAR, F. (2012) Emergencias y urgencias en Geriatria (pag269-278) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera

MELGAR, F. (2012) Unidades de cuidados del adulto mayor(pag279-286) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

MELGAR, F. (2012) Síndromes coronarios agudos en el adulto mayor (Pag 287-300) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017) Manual Terapéutico en Geriatria SECCIÓN II. Cardiología Un punto de vista geriátrico Argentina Editorial Panamericana

##### Unidad 3

GIL, G. P. (2011) Bloque Viii. Enfermedades Pulmonares (Pag 281-304) Manual del residente en geriatria. Ene Life Publicidad S.A. y Editores.Madrid. España

MELGAR, F. (2012) Patologías respiratorias agudas en el adulto mayor (Pag 301-318) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017) SECCIÓN VI. Neumología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatria. Argentina Editorial Panamericana

#### Unidad 4

GIL, G. P. (2011) Bloque IV. Grandes Síndromes Geriátricos (Pag 65-198) Manual del residente en geriatría 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid España

MELGAR, F. (2012) Síndrome confusional agudo (Delirium). Enfermedad cerebrovascular. Demencias (Pag 319-431) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

SEGG Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. (2017) SECCIÓN V. Neuropsiquiatría Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatría. Argentina. Editorial Panamericana

#### Unidad 5

GIL, G. P. (2011) Bloque Ix. Trastornos Digestivos(Pag 305 -328 )Manual del Residente en Geriatría. Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid. España

MELGAR, F. (2012) Principales problemas gastroenterológicos en el adulto mayor (Pag 539-550) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

SEGG Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. (2017) SECCIÓN III. Digestivo Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatría. Argentina. Editorial Panamericana.

#### Unidad 6

SEGG Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. (2017) SECCIÓN VII. Urología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatría.Argentina. Editorial Panamericana.

MELGAR, F. (2012) Urología y nefrología geriátrica (Pag518-538) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

GIL, G. P. (2011) Bloque X. Nefrourológicos (Pag 329 -364) Manual del Residente en Geriatría. Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid. España

#### Unidad 7

GIL, G. P. (2011) Bloque Vi. Trastornos Endocrino-Metabólicos (Pag 199-224) Manual del Residente en Geriatría. Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid España.

MELGAR, F. (2012) Diabetes en el adulto mayor (Pag407- 430) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

SEGG Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. (2017) SECCIÓN VIII. Endocrinología. Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatría. Argentina. Editorial Panamericana.

#### Unidad 8

GIL, G. P. (2011) Bloque XI. Hematooncología. (Pag 365-404) Manual del Residente en Geriatría. Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid. España

MELGAR, F. (2012) El adulto mayor con anemia. (Pag 491- 508) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017). SECCIÓN IX. Hematología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatria.Argentina. Editorial Panamericana.

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017). SECCIÓN XI. Oncología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatria.Argentina. Editorial Panamericana

#### Unidad 9

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017). Sección Xiii. Traumatología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatria.Argentina. Editorial Panamericana.

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017). Sección X. Reumatología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatria.Argentina. Editorial Panamericana

MELGAR, F. (2012) Principales problemas reumatológicos en el adulto mayor (Pag 477- 490) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

GIL, G. P. (2011) Bloque Xiii. Ortogeriatría (Pag 339-372) Manual del Residente en Geriatria. Ene Life Publicidad S.A. Editores. Madrid. España

#### Unidad 10

GIL, G. P. (2011) Bloque li. Valoración Geriátrica Como Instrumento(Pag 15-26) Manual del Residente en Geriatria. Ene Life Publicidad S.A. Editores. Madrid. España

GIL, G. P. (2011) Bloque iii. Niveles Asistenciales Nivel De Evidencia (Pag 27-36) Manual del Residente en Geriatria. Ene Life Publicidad S.A. Editores. Madrid. España

GILLESPIE LD, GILLESPIE WJ, ROBERTSON MC, LAMB SE, CUMMING RG, ROWE BH. (2006) Intervention for preventing falls in elderly people (Cochrane Review). Cochrane Database Syst Rev 2006;3.

MARTINEZ, H. D. (2018) Unidad Nº 5. Salud Del Adulto Mayor - Gerontología Y Geriatria (Pag 1 -15) Manual de Medicina Preventiva y Social I Editorial Universidad Nacional de Cordoba

OMS Envejecimiento y salud. Buenos Aires. Argentina

MELGAR, F. (2012) Orientación a los familiares y cuidadores (Pag635 -644) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.

Ministerio De Salud De La Nación Argentina (Msal) (2013) Programa Nacional De Envejecimiento Activo Y Salud Para Los Adultos Mayores. Buenos Aires. Argentina

SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. (2017). Sección Xiv. Otros aspectos de interés en geriatría Manual Terapéutico en Geriatria.Argentina. Editorial Panamericana.

#### Unidad 11

SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. (2017). Sección Xiv. Otros aspectos de interés en geriatría Manual Terapéutico en Geriatría. Argentina. Editorial Panamericana.

Sociedad Española de Geriátría y Gerontología (2006). Valoración Geriátrica Integral (Pag 59-68) Tratado de geriatría para residentes (SEGG). Madrid. España.

Sociedad Española de Geriátría y Gerontología (2006). La comunicación del médico con el paciente y la familia. Aspectos éticos. Negligencia, abuso y maltrato (Pag 114 a 133). Tratado de geriatría para residentes (SEGG). Madrid. España.

#### Unidad 12

SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología (2011). Asistencia al Final De La Vida (Pag 503 - 520). Manual del Residente en Geriatría Ene Life Publicidad S.A. Editores. Madrid. España

Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. (2006). Niveles de atención en geriatría y estratificación de los adultos mayores. Valoración geriátrica integral. Prevención de la enfermedad, la discapacidad y la dependencia. Niveles asistenciales en geriatría. El equipo interdisciplinario. Calidad asistencial. Principios básicos de la rehabilitación geriátrica. Tratado de geriatría para residentes. (Pag 39 -142) (SEGG) Madrid. España.

#### Propuesta Pedagógico-Didáctica:

La cursada de Geriatría tiene modalidad presencial, con actividades de taller en las que se utilizará metodología de resolución de casos, alternando con actividades de seminario.

#### Régimen de cursada:

Para cursar la materia es necesario ser alumno regular, y tener aprobada todas las materias de 1º a 4º año de la Carrera de Medicina y haber aprobado la 2da evaluación integradora.

#### Régimen de aprobación:

Los alumnos deberán cumplir con el 75% de asistencias durante el año de lo contrario deberán recursar la asignatura.

Durante la cursada tendrán 2 (dos) parciales con sus respectivos recuperatorios. Para aprobar la cursada es necesario aprobar los 2 parciales con 4 (cuatro) puntos o más. La materia se aprueba por examen final. El examen final tiene una instancia escrita y otra oral que se aprueba con 4 (cuatro) puntos o más.