

## ***Programa regular de asignatura***

- Denominación de la Asignatura: Gerontología
- Carreras a la cual pertenece: Medicina
- Plan de estudios: 2015
- Ciclo 2002
- Docentes:  
Dr. Pablo Marucco.  
Dra Borsani Liliana
- Duración y Carga horaria semanal: Cuatrimestral - 4 horas semanales
- Modalidad de cursada: Integrada

### ***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 geriatría 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 :

La formación teórico-práctica deberá abarcar prioritariamente los siguientes aspectos:

- 1) Envejecimiento: Demografía, Biología y Fisiopatología, aspectos básicos del proceso de envejecimiento fisiológico y a los cambios funcionales en el curso del mismo.
- 2) Enfermedades más frecuentes: Aunque en el anciano son posibles todos los tipos de patologías, muchas de ellas son especialmente habituales (Cardiopatías, HTA, Diabetes, EPOC, Demencia, Cáncer, entre otras) .
- 3) Semiología geriátrica: las enfermedades en las personas mayores tienen formas de presentación típicas que difieren de aquellas observadas en población joven. En los pacientes mayores hay que perseguir patologías no diagnosticadas, con mucha frecuencia origen de incapacidad.
- 4) Enfermedades incapacitantes: una de las grandes razones de la especialidad es la prevención, tratamiento y rehabilitación de las situaciones de pérdida de la capacidad de autovalencia o independencia funcional
- 5) Síndromes geriátricos escasamente comentados en la literatura médica tradicional. Destacan las alteraciones cognitivas, el Delirium, la incontinencia, la inmovilidad, las alteraciones de la marcha y caídas, las úlceras por presión, deshidratación e hipotermia, entre otras.
- 6) Técnicas de valoración geriátrica: En los aspectos clínico, mental, funcional y social que debe ser conocida a fondo por los futuros especialistas.
- 7) Utilización de fármacos: aspecto básico en gerontología, donde la iatrogenia es habitual causa de cuadros de difícil interpretación y de ingresos hospitalarios.
- 8) Trabajo interdisciplinario: el alumno debe familiarizarse con la interrelación con el resto de las especialidades, los equipos de enfermería y rehabilitación, trabajadores sociales, equipos de Atención Primaria y Servicios Sociales comunitarios que es fundamental y exige la correspondiente práctica y conocimiento.
- 9) Principios de recuperación funcional: Tal y como se deduce del énfasis puesto en el control de la incapacidad y dependencia como objetivos prioritarios de la especialidad.
- 10) Principios de Psicogerontología: El deterioro cognitivo, la demencia, la depresión, la ansiedad, el insomnio y el manejo de psicofármacos son situaciones especialmente frecuentes en el anciano y constituyen, junto a las repercusiones psíquicas que origina la enfermedad orgánica, el eje de este apartado.
- 11) Principios de Asistencia Médico-Social: Los aspectos sociales desfavorables condicionan fuertemente tanto la evolución como la propia aparición de la enfermedad. Es por ello obligado una especial atención a esta parte asistencial.

12) Organización de Servicios: Entendidos como el conjunto de niveles de atención (hospitalarios y extra hospitalarios, sanitarios y sociales) en función de las diferentes situaciones de enfermedad, desde procesos agudos de necesario ingreso hospitalario hasta los cuadros incapacitantes que precisan cuidados de larga duración o terminales

En resumen, entender a la gerontología 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. 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. Conocer principios de funcionalidad y rehabilitación.

De esta forma la/el alumna/o 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 interdisciplinar conjunta en distintos niveles asistenciales, tanto sanitarios como sociales.*

### **Competencias para gerontología del programa de Medicina de la UNAJ**

| Competencia                                                                          | Grado de satisfacción       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Confecciona la historia clínica                                                      | El alumno ve la realización |
| Realiza el examen físico y mental completo en pacientes internados y/o ambulatorios. | El alumno ve la realización |

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Formula 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.                                     | El alumno ve la realización                               |
| Plantea diagnósticos diferenciales.                                                                                                                                                                                 | El alumno ve la realización                               |
| Selecciona, indica e interpreta los métodos diagnósticos.                                                                                                                                                           | El alumno ve la realización                               |
| Indica y/o realiza los tratamientos médicos correspondientes.                                                                                                                                                       | El alumno ve la realización                               |
| Brinda educación para la salud y consejo para el autocuidado.                                                                                                                                                       | El alumno ve la realización                               |
| Indica, si es necesario, la derivación a la especialidad que corresponda cumpliendo las normas de referencia y contrarreferencia.                                                                                   | El alumno ve la realización                               |
| Gestiona con el paciente soluciones a los problemas planteados en la consulta y las acciones derivadas de las mismas.                                                                                               | El alumno ve la realización                               |
| Respeta y hace respetar, en todas las circunstancias, las normas de bioseguridad y asepsia.                                                                                                                         | El alumno ve la realización                               |
| Evaluación de signos vitales (presión arterial, pulso, respiración y temperatura)                                                                                                                                   | El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez |
| Screening para agudeza visual                                                                                                                                                                                       | El alumno ve la realización                               |
| Utiliza 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. | El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez |
| Busca información en fuentes confiables.                                                                                                                                                                            | El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez |
| Analiza críticamente la literatura científica.                                                                                                                                                                      | El alumno realiza las actividades-tareas al menos una vez |
| Planifica e indica los estudios complementarios teniendo en cuenta la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las pruebas.                                            | El alumno ve la realización                               |

|                                                                                                                                                                                     |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Interpreta y jerarquiza los datos obtenidos para reformular las hipótesis diagnósticas.                                                                                             | El alumno ve la realización |
| Analiza el costo/beneficio de las distintas prácticas diagnósticas y terapéuticas.                                                                                                  | El alumno ve la realización |
| Participa en la presentación y discusión de casos clínicos entre colegas.                                                                                                           | El alumno ve la realización |
| Busca ante todo mantener la salud del paciente.                                                                                                                                     | El alumno ve la realización |
| Respeta las normas legales que regulan la práctica profesional                                                                                                                      | El alumno ve la realización |
| Brinda apoyo y/o contención al paciente y/o a su familia al transmitir todo tipo de información sobre diagnóstico, pronóstico y tratamiento                                         | El alumno ve la realización |
| Establece una comunicación escrita efectiva a través de la historia clínica y otros registros.                                                                                      | El alumno ve la realización |
| Solicita oportunamente las interconsultas con otros profesionales del campo de la salud para llegar a través de una tarea interdisciplinaria al diagnóstico y tratamiento adecuado. | El alumno ve la realización |
| Cumple con las normas vigentes y con las actividades especificadas en los programas de salud en curso.                                                                              | El alumno ve la realización |

### ***Contenidos mínimos:***

Control multidimensional de salud en el anciano e historia clínica. Envejecimiento, crisis vitales. Aumento de la 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 por 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 cardiológicas en gerontología:** 1 HTA. Crisis y Emergencias Hipertensivas 2 Factores de riesgo cardiovascular 3 Cardiopatía Isquémica 4 Insuficiencia Cardíaca aguda y crónica 4 Enfermedades del pericardio 5 Síncope 6 Disfunción Valvular y Miocárdica 7 Arritmias más frecuentes 8 Modificación de los factores de riesgo cardiovascular 9 Trastornos venosos agudos y crónicos 10 Enfermedad arterial de las extremidades

**UNIDAD 3 Enfermedades pulmonares:** 1 Envejecimiento del sistema respiratorio 2. EPOC. Asma 3 Neumonías. 4 tuberculosis. 5. Cáncer del pulmón. 6 síndrome mediastinal. 7 enfermedades pleurales. 8 broncoaspiración. 9 insuficiencia respiratoria 10. Otros trastornos: Apnea del sueño, Tos crónica; hemoptisis. Enfermedades ocupacionales

**UNIDAD 4 Enfermedades neurológicas.** :1 envejecimiento del sistema nervioso. 2 enfermedad Cerebrovascular. Fase crónica. .3 Enfermedades del Sistema extrapiramidal. .4 Enfermedad de Parkinson 5 Otros trastornos del movimiento. 6 trastornos del lenguaje. 7 síndrome cerebeloso. 8 mareos y vértigos. 9 enfermedades neuromusculares. 10 tumores cerebrales. 11 polineuropatías. 12 epilepsia.

**UNIDAD 5 Enfermedades gastrointestinales.** 1 Envejecimiento del sistema digestivo. 2 Enfermedades bucales. .3 Disfagia. 4.3.4 Enfermedades del esófago. 4.3.5 Enfermedades de estómago y duodeno. 4.3.6 Enfermedades del hígado y vías biliares. 4.3.7 Enfermedades del páncreas. 4.3.8 Enfermedad vascular del intestino. 4.3.9 Diarreas. 4.3.10 Colón irritable, diverticulosis y diverticulitis. 4.3.11 Neoplasias gastrointestinales benignas y malignas 4.3.12 Procederes endoscópicos gastrointestinales.

**UNIDAD 6 Enfermedades genitourinarias:** 1 Envejecimiento del sistema genitourinario. Evaluación de la función renal. 2 Infecciones de las vías urinarias. 3 Uropatía obstructiva. Hiperplasia benigna de próstata. 4 Insuficiencia Renal Aguda. 5 Insuficiencia Renal Crónica. 6 Síndrome Nefrótico. 7 Hematuria. 8 Cáncer genitourinario. Cáncer de próstata

**UNIDAD 7 Enfermedades endocrinológicas y de nutrición.** 1 Envejecimiento del sistema endocrinometabólico. 2 Enfermedades del tiroides 3 Enfermedades suprarrenales. 4 Síndromes paratiroides. 5 Síndromes gonadales. 6 Climaterio masculino y femenino. Menopausia y andropausia. 7 Síndromes hipotálamo-hipofisarios. 8 Hiperlipoproteinemia. 9 Obesidad y desnutrición. 10 Diabetes mellitus. 11 Osteoporosis. 12 Enfermedad de Paget. 7 13 Osteomalacia.

**UNIDAD 8 Enfermedades hematológicas y oncológicas.** .1 Envejecimiento del sistema hemolinfopoyético. 2 Anemias en el paciente mayor. 3 Hemopatías malignas. 6.3.4 Síndromes

mieloproliferativos. Y Síndromes mielodisplásicos. 5 Gammopatías mono y policlones . Principales tumores en gerontología .

**UNIDAD 9 Enfermedades reumatológicas y traumatológicas.** .1 Envejecimiento del sistema osteomioarticular. 2 Dolor articular. 3 Artritis Reumatoidea. .4 Espondiloartropatías. 65 Estenosis del canal medular. 6 Síndromes Vasculíticos. .7 Poliarteritis nodosa. 8 Polimialgia Reumática y arteritis de células gigantes. 9 Gota y metabolismo del ácido úrico..10 Otras artropatías por depósito de cristales. 11 osteoartrosis. 12 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. Principales síndromes geriátricos visión integradora Trastornos para la marcha y el equilibrio. Caídas Estado Confusional Agudo Deterioro cognitivo leve y demencias. Depresión. Trastornos del sueño. Inmovilidad. Úlceras por presión. Incontinencia urinaria Constipación e incontinencia fecal. Pérdida de peso y malnutrición

## ***Bibliografía:***

### Unidad 1

- Martínez, Héctor David 2013 Unidad Nº 5. Salud Del Adulto Mayor - Gerontología Y Geriátrica (Pag 1 -15) Manual de Medicina Preventiva y Social I Editorial Universidad Nacional de Córdoba
- MELGAR. Felipe 2012 Capítulo 1 Características del envejecimiento. Teorías. Envejecimiento exitoso Geriátrica y gerontología para el médico internista (Pag 27 -36). Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- MELGAR. Felipe 2012 Cambios anatómicos y fisiológicos durante el envejecimiento y su impacto clínico (Pag 37-57) Geriátrica y gerontología para el médico internista Bolivia Grupo Editorial La Hoguera
- SEGG Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología 2017 Manual Terapéutico en Geriátrica Capitulo Fragilidad y sarcopenia ( pag 10 -70) Argentina Editorial Panamericana

### Unidad 2

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque Vii. Trastornos Cardiovasculares (Pag 225 -279) Manual del residente en gerontología 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores.Madrid España
- MELGAR. Felipe 2012 Emergencias y urgencias en Geriátrica (pag269-278) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera

- MELGAR. Felipe 2012 Unidades de cuidados del adulto mayor (pag 279-286) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- MELGAR. Felipe 2012 Síndromes coronarios agudos en el adulto mayor (Pag 287-300) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología 2017 Manual Terapéutico en Geriátría SECCIÓN II. Cardiología Un punto de vista geriátrico Argentina Editorial Panamericana

#### Unidad 3

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque Viii. Enfermedades Pulmonares (Pag 281-304) Manual del residente en gerontología 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid España
- MELGAR. Felipe 2012 Patologías respiratorias agudas en el adulto mayor (Pag 301-318) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología 2017. SECCIÓN VI. Neumología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriátría. Argentina Editorial Panamericana

#### Unidad 4

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque Iv. Grandes Síndromes Geriátricos (Pag 65-198) Manual del residente en gerontología 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid España
- MELGAR. Felipe 2012 Síndrome confusional agudo (Delirium). Enfermedad cerebrovascular. Demencias (Pag 319-431) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología 2017. SECCIÓN V. Neuropsiquiatría Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriátría. Argentina. Editorial Panamericana

#### Unidad 5

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque Ix. Trastornos Digestivos (Pag 305 -328 ) Manual del Residente en Geriátría 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid España
- MELGAR. Felipe 2012 Principales problemas gastroenterológicos en el adulto mayor ( Pag 539-550) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología 2017. SECCIÓN III. Digestivo Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriátría. Argentina. Editorial Panamericana.

#### Unidad 6

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque X. Nefrourológicos (Pag 329 -364) Manual del Residente en Geriátría 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid España
- MELGAR. Felipe 2012 Urología y nefrología geriátrica (Pag 518-538) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología 2017. SECCIÓN VII. Urología Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriátría. Argentina. Editorial Panamericana.

#### Unidad 7

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque Vi. Trastornos Endocrino-Metabólicos (Pag 199-224) Manual del Residente en Geriátría 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores. Madrid España
- MELGAR. Felipe 2012 Diabetes en el adulto mayor (Pag 407- 430) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera. SEGG Sociedad Española de Geriátría y Gerontología 2017. SECCIÓN VIII.

Endocrinología. Un punto de vista geriátrico Manual Terapéutico en Geriatria. Argentina. Editorial Panamericana.

#### Unidad 8

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque Xi. Hematooncología. (Pag 365-404)Manual del Residente en Geriatria 2011 Ene Life Publicidad S.A. y Editores.Madrid España
- MELGAR. Felipe 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

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque Xiii. Ortoogerontología (Pag 339-372) Manual del Residente en Geriatria 2011 Ene Life Publicidad S.A. Editores.Madrid España
- MELGAR. Felipe 2012 Principales problemas reumatológicos en el adulto mayor( Pag 477-490) Bolivia Grupo Editorial La Hoguera.
- 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

#### Unidad 10

- Gil Gregorio, Pedro. Bloque li. Valoración Geriátrica Como Instrumento(Pag 15-26) Manual del Residente en Geriatria 2011 Ene Life Publicidad S.A. Editores.Madrid España
- Gil Gregorio, Pedro. Bloque iiii. Niveles Asistenciales Nivel De Evidencia (Pag 27-36) Manual del Residente en Geriatria 2011 Ene Life Publicidad S.A. Editores.Madrid España
- Gillespie LD, Gillespie WJ, Robertson MC, Lamb SE, Cumming RG, Rowe BH. Intervention for preventing falls in elderly people (Cochrane Review). Cochrane Database Syst Rev 2006;3.
- MELGAR. Felipe 2012 Orientación a los familiares y cuidadores (Pag 635 -644) Bolivia Grupo Martinez, Héctor David 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 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
- OMS Envejecimiento y salud 2018 Buenos Aires Argentina
- SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología 2017 Sección Xiv. Otros aspectos de interés en gerontología Manual Terapéutico en Geriatria.Argentina. Editorial Panamericana.

#### Unidad 11

- SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología 2017 Sección Xiv. Otros aspectos de interés en gerontología Manual Terapéutico en Geriatria. Argentina. Editorial Panamericana.
- Sociedad Española de Geriatria y Gerontología 2006 Valoración Geriátrica Integral (Pag 59-68) Tratado de gerontología para residentes (SEGG) Madrid España
- Sociedad Española de Geriatria 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 gerontología para residentes (SEGG) Madrid España

#### Unidad 12

- SEGG Sociedad Española de Geriatria y Gerontología 2011 Asistencia Al Final De La Vida (Pag 503 -520) Manual del Residente en Geriatria Ene Life Publicidad S.A. Editores.Madrid España
- Sociedad Española de Geriatria y Gerontología 2006 Niveles de atención en gerontología y estratificación de los adultos mayores Valoración geriátrica integral Prevención de la enfermedad, la discapacidad y la dependencia Niveles asistenciales en gerontología El equipo interdisciplinar Calidad asistencial .Principios básicos de la rehabilitación geriátrica Tratado de gerontología para residentes( Pag 39 -142 )(SEGG) Madrid España

### ***Propuesta Pedagógico-Didáctica:***

La cursada de gerontología tiene modalidad presencial y virtual.

Se hace desde una concreción didáctica (teorías, principios, categorías, regularidades), en un objeto particular de enseñanza-aprendizaje.

El programa debe ser un mediador entre la ciencia didáctica y el proceso de enseñanza-aprendizaje.

La labor curricular es una actividad científico-técnica.

- teorías, regularidades
- un contexto histórico-social determinado
- las características particulares del alumno y del grupo social.

El carácter integral del programa remite a la aspiración de formar holísticamente al alumno , integral por su naturaleza de proyecto curricular, integral por su metodología, integral por su estructura organizativa.Que en el proceso educativo haya aprendizajes teóricos y aprendizajes prácticos y se articule con el contexto social (con la vida).

El espíritu que reine en el proceso educativo sea el del humanismo: se respete la integridad y la dignidad del hombre; la educación en los valores conducentes a su identidad personal y social.La concepción del programa apunta hacia unos contenidos plurales, multidireccionales y multifuncionales; contenidos:

- \* conceptuales
- \* procedimentales
- \* actitudinales

Contenidos que exploten las potencialidades para:

- desarrollar su pensamiento
- solucionar problemas
- comunicarse.

Contenidos que aprovechen sus experiencias:

- personales
- grupales
- sociales.

Utilizando la educación problematizadora mediante el diálogo y la investigación, superando la contradicción problematizadora entre el educador y los educandos, así ambos se transforman en sujetos del proceso que crecen juntos , estableciendo un forma auténtica de pensamiento y acción

### **Estrategias de enseñanza**

Los procesos de aprendizaje se inscriben dentro de un proceso más amplio que permite comprender todas las relaciones humanas, éste es el ámbito de comunicación. A su vez, la comunicación es un proceso, una relación dinámica en constante devenir, cambiante y continúa. Los componentes de un proceso interactúan (cada uno de ellos influye en los demás). Aparece el componente de la comunicación que es el circuito que se establece entre emisor y receptor (Retroalimentación) ya que las respuestas del receptor permiten al emisor rever sus mensajes, cambiar los códigos o seleccionar otros canales. Desde una perspectiva tradicional el docente es predominantemente emisor y el alumno receptor. Pero establecer un diálogo significa que alternadamente docentes y alumnos se convierten en receptores y emisores.

### **Técnicas de enseñanza**

Una técnica supone un uso más o menos prefijado de pasos a seguir pronto en cambio la estrategia incluye el uso de una serie de técnicas y acciones dirigidas a lograr un objetivo (conjunto de acciones a seguir en determinadas secuencias u organización)

#### **Técnicas:**

**1-Exposición:** Analizando y explicando en forma oral determinado contenido. Se trata de mostrar o demostrar el que, el por qué, él como, él cuando o el cuanto el objeto específico contenido-materia. Puede acompañarse de recursos audiovisuales, requiere un alto interés por parte del grupo para poder mantener la atención durante un periodo más o menos largo de tiempo. Las clases serán diferentes y no limitarse escuchar lo mismo que tendrán que leer la biblioteca y en la casa.

**2 Mapas conceptuales:** los mapas conceptuales son diagramas donde los conceptos relevantes de un tema aparecen relacionados entre sí. Con sus tres elementos fundamentales conceptos, enlace y proposiciones.

**3 Interrogatorio** Formulando preguntas a los estudiantes para orientar el aprendizaje, escuchar sus respuestas y aceptar preguntas de los mismos, manteniendo un permanente intercambio verbal. Técnica empleada por Sócrates con preguntas cognitivas de nivel inferior (de memoria, de comprensión y de aplicación) y preguntas cognitivas de nivel superior (análisis, síntesis y evaluación).

**4 Aprendizajes basados en problemas** Presentamos un conjunto de problemas cuidadosamente contruidos, la tarea de los estudiantes consiste en la búsqueda de explicaciones tentativas (hipótesis). Las respuestas se fundamentan sobre mecanismos, procesos y principios. Habitualmente las explicaciones que dan en base a los conocimientos previos son insuficientes, y comienzan a surgir dudas, dilemas, preguntas que operan como objetivos de autoaprendizaje, teniendo claro de esta manera que sabe y que tiene que ir a buscar.

**5 Método de casos** Es una modalidad de enseñanza desarrollada para la capacitación en administración. Un caso es una descripción de una situación de interacción humana, que conforma un todo y es presentada en un contexto necesario y suficiente para su comprensión. Esta situación plantea problemas, hay que comprenderla, o evaluarla, o resolverla, etc.

**6 Demostración didáctica** Mediante procedimientos iniciadores, complementarios, de la presentación de un asunto nuevo. Lo hacemos sobre situaciones reales sobre situaciones reales, puede ser realizada por el docente los alumnos, mecánicos, (simuladores etc.)

**7 Taller:** Nos sirven indicar un lugar donde se trabaja, enseñando y aprendiendo realizando actividades en forma conjunta.

**8 Técnica de trabajo grupal:** en grupos de discusión, torbellino de ideas, dramatizaciones, Simposios y mesas redondas

### ***Régimen de aprobación***

El proceso de evaluación se desarrollará en forma continua a través de las producciones individuales y grupales, estando previstas evaluaciones parciales, con sus correspondientes instancias recuperatorias y un examen final integrador de acuerdo al artículo 38 del Reglamento Académico de la UNAJ (Resol CS 43/14)

Cada estudiante deberá cumplir con:

- El 75% (setenta y cinco por ciento) de asistencia a las actividades.
- Haber aprobado las evaluaciones parciales o sus correspondientes evaluaciones recuperatorias con 4 (cuatro) o más puntos de promedio entre todas las instancias evaluativas, sean éstas parciales o sus recuperatorios.
- Tener condición de alumno regular,

De esta forma, accederá al examen final requiriendo un puntaje mínimo de 4 (cuatro) para su aprobación.