

## ENFERMERÍA DEL ENVEJECIMIENTO

Curso académico	2020-2021	Código	200416	ECTS	3
Titulación					
Curso	2º		Período	1r semestre	
Materia	Enfermería clínica				
Carácter	Obligatoria	Idioma de la docencia	Catalán		
Coordinación asignatura	Dra. Montse Rodó Cobo				
Correo electrónico	<a href="mailto:montserodo@euit.fdsll.cat">montserodo@euit.fdsll.cat</a>				
Profesorado	Dra. Montse Rodó Cobo				

### RELEVANCIA EN EL PERFIL FORMATIVO

Esta asignatura configura la introducción a los cambios, modificaciones fisiológicas, repercusiones psicológicas y sociales que se asocian al proceso de envejecer.

La organización de esta asignatura pretende que el estudiante identifique y relacione sus conocimientos previos, los de otras materias y los conocimientos relacionados y vinculados con el envejecimiento.

### INTERÉS EN EL PERFIL PROFESIONAL

El envejecimiento poblacional de nuestro entorno está provocando un aumento de la demanda de los servicios sanitarios y sociosanitarios, que requieren una atención especializada de los profesionales de enfermería sobre el proceso de envejecer y su entorno.

### RECOMENDACIONES PREVIAS

Se recomienda que antes de cursar esta asignatura ya se hayan cursado previamente las asignaturas: Estructura del Cuerpo Humano, Función del Cuerpo Humano I y II, Bases Metodológicas de la Enfermería.

## OBJETIVO/S

- Adquirir los conocimientos y las habilidades necesarias para proporcionar la atención en Enfermería adecuada y coherente con los valores y necesidades de las personas mayores, tanto en el ámbito hospitalario como en el comunitario, fomentando y promocionando la salud, facilitando el bienestar y la calidad de vida.

## COMPETENCIAS ESPECÍFICAS – RESULTADOS DE APRENDIZAJE

**CE1.** Prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas atendidas, 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.

**CE1.35.** Reconocer las necesidades de salud durante las distintas etapas del ciclo vital, desde el momento del nacimiento hasta el final de la vida.

**CE1.36.** Diseñar planes de cuidados adecuados a los problemas más prevalentes de nuestro ámbito.

**CE1.37.** Argumentar con evidencias científicas la selección de los cuidados enfermeros más idóneos y una atención profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas.

**CE1.38.** Justificar los cuidados enfermeros de calidad adecuados a las necesidades de salud.

**CE1.46.** Conocer e identificar los problemas psicológicos y físicos derivados de la violencia doméstica.

**CE1.47.** Identificar, describir y analizar los cuidados en Enfermería que dan respuesta a los problemas y las necesidades de salud de las personas, familias o grupos.

**CE1.72.** Identificar los problemas de salud más frecuentes en las personas mayores.

**CE1.73.** Identificar estrategias orientadas a la readaptación de la vida diaria mediante recursos de proximidad y apoyo.

**CE2.** Planificar y prestar cuidados enfermeros dirigidos a las personas 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.

**CE2.2.** Planificar cuidados enfermeros dirigidos a las personas, familias o grupos.

**CE2.9.** Valorar y tratar de forma integral las necesidades de salud en la persona mayor.

**CE5.** Diseñar sistemas de cuidados dirigidos a las personas, familia o grupos, evaluando su impacto y estableciendo las modificaciones oportunas.

**CE5.8.** Diseñar planes de cuidados de enfermería para intervenir de forma adecuada y para evaluar el impacto de su intervención.

**CE5.9.** Proponer protocolos de cuidados dirigidos a las personas en riesgo de enfermar.

**CE5.11.** Aplicar los conocimientos sobre la fisiopatología y los condicionantes de la salud a la elaboración de los planes de cuidados en enfermería.

**CE6.** Fundamentar las intervenciones enfermeras en la evidencia científica y en los medios disponibles.

**CE6.12.** Argumentar las intervenciones enfermeras con evidencia científica.

**CE7.** Demostrar que comprende, sin prejuicios, a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto hacia sus opiniones, creencias y valores y garantizando el derecho a la intimidad a través de la confidencialidad y el secreto profesional.

**CE7.30.** Realizar el proceso enfermero considerando las opiniones, creencias y valores de las personas a las que va dirigido.

## COMPETENCIAS TRANSVERSALES

**CT1.** Analizar y sintetizar fenómenos complejos.

**CT3.** Identificar, analizar y tomar la opción resolutive más adecuada para dar respuesta a los problemas de ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.

## COMPETENCIAS GENERALES

**CG2.** Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

**CG3.** Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

## CONTENIDOS

### UNIDAD 1: MARCO GENERAL DEL PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO:

- Conceptos generales: envejecimiento, vejez, esperanza de vida, bioética en gerontología y perspectiva de género.
- Aspectos sociales y demográficos actuales: calidad de vida, aproximación social, maltrato, aislamiento social y situaciones excepcionales.
- Modelo sociosanitario catalán: red de recursos, atención centrada en la persona y equipo asistencial.

### UNIDAD 2: EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO:

- Persona mayor: sana, enferma, enferma gerioátrica, fragilidad y complejidad.
- Trastornos cognitivos y afectivos: valoración cognitiva, trastornos psicológicos y conductuales, ansiedad y depresión.
- Trastornos funcionales y dependencia: valoración funcional, atención a la dependencia y a la discapacidad, productos de soporte y entorno accesible e intervenciones de enfermería.
- Los síndromes geriátricos: movilidad y caída, úlceras por presión, malnutrición, impación fecal, incontinencia, hipotèrmia-hipertermia, insomnio y aislamiento social.

### UNIDAD 3. ENFERMERÍA GERIÁTRICA:

- Síndromes geriátricos e intervenciones de Enfermería Plan de Curas: Síndrome confusional y privación sensorial, Incontinencia y estreñimiento, Inmovilidad, inestabilidad y caídas, Desnutrición y malnutrición, Lesiones de la piel, Farmacología iatrogénica, Dolor y Terminalidad.
- Valoración geriátrica integral y Plan de Curas: Concepto y esferas de valoración, Instrumento de valoración, Intervención no farmacológicas, Intervenciones en procesos con dolor, Intervenciones en procesos terminales.

## ENFOQUE METODOLÓGICO

Las sesiones presenciales de aula requieren la participación activa del estudiante en los debates, actividades de análisis de casos prácticos i trabajos de grupo.

Las actividades de aula y fuera de aula están organizadas para favorecer el autoaprendizaje tutorizado, con guías de trabajo, tutorías individuales o en grupos reducidos de estudiantes con tal de realizar un seguimiento de los aprendizajes.

TIPO	HORAS	ECTS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
Dirigidas	22,5	0,9	C1.35, C1.36, C1.37, C1.38, CE1.46, C1.47, C1.72, C1.73, CE2.2, CE2.9, CE5.8, CE5.9, CE5.11, CE6.12, CE7.30, CT1, CT3, CG2, CG3
Supervisadas	15,0	0,6	C1.35, C1.36, C1.37, C1.38, C1.47, C1.72, C1.73, CE2.2, CE2.9, CE5.8, CE5.9, CE5.11, CE6.12, CE7.30, CT1, CT3, CG2, CG3
Autónomas	37,5	1,5	C1.35, C1.36, C1.37, C1.38, CE1.46, C1.47, C1.72, C1.73, CE2.2, CE2.9, CE5.8, CE5.9, CE5.11, CE6.12, CE7.30, CT1, CT3, CG2, CG3
<b>TOTAL</b>	<b>75,0</b>	<b>3,0</b>	

## EVALUACIÓN

### Descripción de las actividades de evaluación:

Esta asignatura se evalúa mediante:

- Actividad 1: Actividad de autoevaluación en el aula individual y/o en equipo online (10%).
- Actividad 2: Trabajos en equipo y/o individual (40%)
- Actividad 3: Prueba escrita tipo test y/o pregunta abierta (50%)

Revisión de las actividades de evaluación: el resultado de las actividades de evaluación y la fecha y hora de revisión se publicarán en la plataforma moodle.

### **Criterios para aprobar la asignatura:**

Para hacer la media ponderada entre las actividades de evaluación, es necesario haber sacado una nota igual o superior a 5 en la prueba escrita (actividad 3) y haber entregado haber entregado el trabajo (actividad 2)

Para aprobar la asignatura es necesario obtener una nota final de la asignatura igual o superior a 5.

### **Calendario de las actividades de evaluación:**

Ver el plan de trabajo de la asignatura que se presentará a su inicio (primera sesión).

### **Revisión de las actividades de evaluación:**

El resultado de las actividades de evaluación y la fecha y hora de revisión se publicarán en la plataforma moodle.

Se considera **No Evaluable** (NV) cuando el estudiante no haya presentado el trabajo y no haya realizado el examen escrito.

### **Prueba de síntesis:**

Los estudiantes en segunda o más matrícula que se hayan presentado a todas las pruebas de evaluación el curso anterior tienen la opción de evaluarse con una única actividad de evaluación de síntesis. Esta actividad consistirá en un examen al finalizar la asignatura coincidiendo con el examen final de la asignatura. Los estudiantes en segunda o más matrícula que decidan hacer la actividad de síntesis deben comunicarlo por escrito al/a la coordinador/a de la asignatura al inicio de la misma.

## ACTIVIDADES EVALUATIVAS

TIPO DE ACTIVIDAD	PESO SOBRE LA NOTA (%)	HORAS <sup>1</sup>	ECTS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
Cuestionario de autoevaluación online	10%	1,0	0,0	C1.35, CE1.72, CT1, CG2
Trabajo en equipo e individual	30%	6,0	0,2	C1.35, C1.36, CE1.37, CE1.38, CE1.46, CE1.47, CE1.72, CE1.73, CE.2.2, CE2.9, CE5.8, CE5.9, CE5.11, CE6.12, CE7.30, CT1, CT3, CG2, CG3
Prueba escrita	60%	2,0	0,1	C1.35, CE1.37, CE1.46, CE1.47, CE1.72, CE1.73, CE6.12, CT1, CT3
<b>TOTAL</b>		<b>9,0</b>	<b>0,4</b>	

<sup>1</sup> Se especificarán horas de **dedicación presencial** del estudiantado en la actividad evaluativa

## RECUPERACIÓN

Sólo se puede optar a recuperar una actividad de evaluación si esta se ha realizado previamente.

La actividad de recuperación consistirá en una prueba escrita tipo test y / o pregunta corta que englobará todos los resultados de aprendizaje o competencias.

Para poder optar a la recuperación, el estudiante tiene que haber superado previamente el examen final de la asignatura.

Los estudiantes que opten a una prueba de síntesis también pueden presentarse a la recuperación.

La nota máxima de las actividades que se recuperen será un 5.

## BIBLIOGRAFÍA

Abizanda P, Gomez-Pavón J, Martín I, Baztán JJ. Detección y prevención de la fragilidad: Una nueva perspectiva de prevención de la dependencia en las personas mayores. Med Clin (Barc). 2010; 135(15):713-9. [acces 2017 Abril 17]. Disponible a: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-deteccion-prevencion-fragilidad-una-nueva-S0025775309008422>

Abizanda P, Rodríguez L. Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a mayores. 1ª ed. Barcelona: Elsevier; 2015

Amblas J, Espauella J, Inzitari M, Rexach L, Fontecha B, Romero-Ortuno R. En busca de respuestas al resto de la complejidad clínica en el siglo XXI: a propósito de los índices de fragilidad. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2016 Aug 17. pii: S0211-139X (16)30194-4. [acceso 2017 Abril 17]. Disponible a: <http://www.smgg.es/images/articulos/complejidad-indices.pdf>

Bermejo Garcia L. Envejecimiento activo y actividades socioeducativas con personas mayores: guía de buenas prácticas. Madrid: Médica Panamericana; 2010.

Cervera MC, Sáiz J, editors. Actualización en geriatría y gerontología. 5ª ed. Alcalá la Real: Formación Alcalá; 2006

Cervera MC, Sáiz J, editors. Actualización en geriatría y gerontología. II 4ª ed. Alcalá la Real: Formación Alcalá; 2009

Eliopoulos C. Enfermería gerontológica. L'Hospitalet de Llobregat: Wolters Kluwer Health; 2014.

Fericglia JM. Envejecer. Una antropología de la ancianidad. Barcelona: Herder; 2002.

Fried LP, Tangen CM, Walston J, Newman AB, Hirsch C, Gottdiener J. et al. Frailty in older adults: evidence for a phenotype. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2001;56:146–56.

García López MV, Rodríguez Ponce C, Toronto Gómez ÁM. Enfermería del anciano. Madrid: Difusión Avances de Enfermería; 2000.

García Hernández M, Martínez Sallarés R. Enfermería y envejecimiento. Barcelona: Elsevier Masson; 2012

Gobbens RJ, Luijckx KG, Wijnen-Sponselee MT, Schols JM. Toward a conceptual definition of frail community-dwelling older people. Nurs Outlook. 2010;58:76–86.

Gnam E, Köther I. Manual de geriatría: el cuidado de las personas mayores. Pozuelo de Alarcón: Editex; 2003.

Hogstel MO. Enfermería geriátrica: cuidado de personas ancianas. Madrid: Paraninfo; 1998.

Kiely B. La historia de amor más bonita del mundo. Barcelona: Planeta; 2017

Martínez N, Petedier-Torregrosa R, Casas-Herrero A. Delirium en el paciente anciano: actualización en prevención, diagnóstico y tratamiento. Med Clin (Barc.). 2012; 78-84. [acceso 2018 Abril 18]

Millán JC. Gerontología y geriatría: valoración e intervención. Madrid: Médica Panamericana; 2011.

Ortiz de Zárate San Agustín A, Alonso I, Ubis A, Ruiz de Azúa Velasco M. Á. Psicogeriatría: guías de cuidados de enfermería en salud mental: 3. Barcelona: Elsevier Masson; 2010.

Pinazo Hernández S, Sánchez Martínez M. Gerontología: actualización, innovación y propuestas. Madrid: Pearson; 2005.



Redeker R. Bienaventurada vejez. Bogotá: Luna libros; 2017.

Rodríguez P. La atención integral centrada en la persona. Principios y criterios que fundamentan un modelo de intervención en discapacidad, envejecimiento y dependencia. Informes Portal Mayores. 2010. [acceso 2017 Abril 17]. Disponible a: <http://envejecimiento.csic.es/documentacion/biblioteca/registro.htm?id=57590>

Rodríguez García R, Lazcano Botello G. Práctica de la geriatría. 3ª ed. México, DF. : McGraw-Hill Interamericana; 2011.

Rosenberg IH. Epidemiological and methodological problems in determining nutritional status of older person. Am J Clin Nutr. 1989;50(5 Suppl):1121-235. [acceso 2017 Abril 17]. Disponible a: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2816807>

Sociedad Española Geriatría y Gerontología. Manual terapéutico en geriatría. Madrid: Médica Panamericana; 2017

Schneider D. Convive con demencia. Ayuda para familiares y amigos. San Vicente: Club Universo; 2017

Tabloski PA. Enfermería gerontológica. 2ª ed. Madrid: Pearson Prentice Hall; 2010.

#### **BIBLIOGRAFIA WEB:**

Libro blanco sobre envejecimiento activo [Internet]. Madrid: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); 2011 [acceso 2017 Abril 17]. Disponible a: [http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/8088\\_8089libroblancoenv.pdf](http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/8088_8089libroblancoenv.pdf)

Bases per un envelliment actiu i saludable [Internet]. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona; 2009 [acceso 2017 Abril 17]. Disponible a: <http://www.aspb.cat/wp-content/uploads/2016/05/Envelliment-a-BCN.pdf>

Canal Salut: <http://canalsalut.gencat.cat/ca/professionals/>

Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero) 2015: [http://www.envejecimientoactivoeuropa.imserso.es/imserso\\_01/envejecimiento\\_activo\\_eu/index.htm](http://www.envejecimientoactivoeuropa.imserso.es/imserso_01/envejecimiento_activo_eu/index.htm) Envejecimiento en red: <http://envejecimiento.csic.es/BIBLIO>