Universidad Zaragoza

Curso Académico: 2021/22

25434 - Enfermería geriátrica

Información del Plan Docente

Año académico: 2021/22
Asignatura: 25434 - Enfermería geriátrica
Centro académico: 127 - Facultad de Ciencias de la Salud
275 - Escuela Universitaria de Enfermería de Huesca
375 - Escuela Universitaria de Enfermería de Teruel
Titulación: 559 - Graduado en Enfermería
560 - Graduado en Enfermería
561 - Graduado en Enfermería
Créditos: 6.0
Curso: 2
Periodo de impartición: Anual
Clase de asignatura: Obligatoria
Materia:

1. Información Básica

1.1. Objetivos de la asignatura

La asignatura y sus resultados previstos responden a los siguientes planteamientos y objetivos:

Es un hecho palpable que, según transcurren los años, el ser humano alcanza cada vez mayores expectativas de vida. Ello implica la aparición de problemas que no se habían presentado, al menos no tan acusados, en épocas pasadas y es preciso conocer y darles soluciones, así como estudiar la situación para preparar el fututo de la sociedad.

El envejecimiento del ser humano cursa, a nivel individual, con modificaciones de todo tipo (físicas, mentales y sociales) ineludiblemente interrelacionadas. Estas modificaciones inherentes en el proceso longitudinal del ser humano producirán diferentes formas de entender la salud, la calidad de vida, la enfermedad y la muerte.

Conocer y comprender estos cambios y la interacción entre ellos mediante el estudio del ser humano como ser único, es imprescindible para concebir la vida del adulto mayor y actuar en consecuencia. Para este conocimiento es preciso comprender a nuestros mayores y a nosotros mismos y nuestro proceso de envejecimiento. Este hecho nos capacita para diferenciar las situaciones patológicas que puedan acontecer en el envejecimiento y actuar cuando sea preciso y de la forma más adecuada.

En estas últimas décadas, se están experimentando cambios demográficos, sociales, culturales y medioambientales, que repercuten en la aparición de un modelo diferente de envejecer que en épocas pasadas. No sólo ocurre esto, también esta situación ha conducido a diferentes conceptos de calidad de vida entre unos grupos de edad y otros.

Esta materia aporta herramientas e instrumentos teóricos y prácticos para la detección de problemas en el continuum salud-enfermedad, a través de métodos científicos, pero también por métodos humanos mediante la conversación, la investigación y observación. Todo ello encaminado a proporcionar ayuda real a los mayores y a sus familias y cuidadores.

Los contenidos incluidos en esta asignatura se han consultado con miembros de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG). Esta forma de organizar los contenidos no se debe entender como algo estático e inamovible, sino como algo sujeto a futuras transformaciones producto de cambios en los objetivos y/o contenidos, o bien por la propia evolución de la sociedad.

1.2. Contexto y sentido de la asignatura en la titulación

En términos genéricos, se pretende que la titulación forme enfermeras generalistas con preparación científica y humana y, capacitación suficiente para valorar, identificar, actuar y evaluar las necesidades de salud y de cuidados de las personas sanas o enfermas, de las familias y la comunidad.

Como parte de la titulación de Enfermería y de un proceso formativo, el propósito es alcanzar los objetivos generales esenciales en todas las vertientes ?asistencial, docente, investigadora y de gestión - de la profesión de enfermería. Siendo el objetivo general de la titulación, el proporcionar una atención integral directa y coordinada, dentro del equipo de salud, a la persona en todas las etapas de la vida y a la comunidad, en función de la demanda social, a través de la promoción de la salud, prevención, cuidados y rehabilitación de la enfermedad.

1.3. Recomendaciones para cursar la asignatura

Dado el carácter de esta asignatura en la cual se estudia el proceso de envejecimiento, es comprensible que para llegar a alcanzar los objetivos marcados, es *esencial* que el alumno tenga un claro conocimiento previo de la anatomía morfofuncional del cuerpo humano; igualmente es preciso el conocimiento y comprensión de la mente humana (Psicología General y Evolutiva y Ciencias de la Conducta); así como los conocimientos y capacidades necesarias para la realización de Diagnósticos Enfermeros y el proceso a seguir ante diversas situaciones.

Es *necesario* que conozcan el rol de la enfermera en la comunidad, al igual que los conocimientos básicos de la legislación, en relación a la profesión de enfermería, y mantener claridad en los conceptos y prácticas éticas como profesionales.

Como norma general estará prohibido el uso de los teléfonos móviles si no es con fines docentes.

2. Competencias y resultados de aprendizaje

2.1. Competencias

1.Trabajar en un contexto profesional ético y de códigos reguladores y legales reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria.

2. Trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos.

3. Educar, facilitar, apoyar y animar a la salud, el bienestar y el confort de las poblaciones, comunidades, grupos e individuos cuyas vidas están afectadas por la mala salud, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o la muerte.

4. Identificar los diversos roles, responsabilidades y funciones de los profesionales de enfermería.

5. Ajustar su papel con el objetivo de responder efectivamente a las necesidades de la población o los pacientes. Cuando sea necesario y apropiado, ser capaz de desafiar los sistemas vigentes para cubrir las necesidades de la población y de las personas.

6. Realizar valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.

7. Reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud/mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración integral y diagnósticos enfermeros).

8. Responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales.

9. Cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes que faciliten la decisión del paciente.

10. Mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente (utilizando las habilidades....).

11. Poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando las habilidades....).

12. Administrar con seguridad fármacos y otras terapias (utilizando las habilidades....).

13. Considerar los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo satisfacer las necesidades de confort, nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas.

2.2. Resultados de aprendizaje

1. Conocer y comprender los cambios inherentes a la edad avanzada, a nivel biológico, mental-psíquico, social y económico, así como la interacción de los mismos en la salud y en las diversas situaciones de falta de salud, sea cual fuera el estado de enfermedad.

2. Conocer los síndromes geriátricos más importantes, comprendiendo las repercusiones en la calidad de vida de los ancianos y en la de sus familias; así mismo, deberán adquirir la capacidad para actuar sobre tales situaciones.

3. Conocer las formas para identificar y valorar las necesidades surgidas de los problemas y los factores influyentes en estos problemas, para realizar actividades asistenciales y/o docentes en el anciano y en la familia-cuidador con el fin de superar estos problemas.

2.3. Importancia de los resultados de aprendizaje

Importancia de los resultados de aprendizaje que se obtienen en la

asignatura:

Estos resultados son necesarios para alcanzar el objetivo general de la titulación, el proporcionar una atención integral directa y coordinada, dentro del equipo de salud, a la persona en todas las etapas de la vida y a la comunidad, en función de la demanda social, a través de la promoción de la salud, prevención, cuidados y rehabilitación de la enfermedad.

3. Evaluación

3.1. Tipo de pruebas y su valor sobre la nota final y criterios de evaluación para cada prueba

El estudiante deberá demostrar que ha alcanzado los resultados de aprendizaje previstos mediante las siguientes actividades de evaluación.

1- Exámenes de evaluación teórica. 80% de la nota final

Descripción: La evaluación teórica de esta asignatura se realizará a lo largo del curso académico mediante dos pruebas o exámenes parciales escritos (P1,P2), cuyas fechas se determinarán a principio de curso en dependencia del calendario oficial del Centro.

Niveles de exigencia: la puntuación máxima de la prueba será de 10 puntos, siendo preciso para superarla obtener un mínimo de 5 puntos.

Criterios: Las pruebas consistirán en 30 preguntas de tipo test, con cinco respuestas posibles, una sola válida. No se consideran puntos negativos y el punto de corte se establece en 20 aciertos para obtener un 5 sobre 10.

Temporización. Se realizarán dos pruebas o parciales; el primero de ellos tendrá lugar al finalizar el primer módulo de ambos grupos; el segundo al finalizar el segundo módulo.

En caso de que se haya suspendido o no presentado algún parcial, la alumna/o tendrá la oportunidad de recuperarlo en las convocatorias de junio y septiembre.

Ponderación sobre calificación final de exámenes teóricos:

Se realizará la media de los dos parciales siendo necesario que ambos estén aprobados para poder realizar dicha media.

La ponderación de los exámenes sobre la calificación final de la asignatura será del 80%.

2- Trabajos de evaluación continua. OBLIGATORIOS. 20% nota final

Los trabajos individuales realizados en clase, en plataforma moodle y los seminarios (TI):

Serán valorados individualmente para formar parte de la evaluación continua del alumno/a suponiendo un 10% de la nota. Su realización con un mínimo de calidad otorgará el total del porcentaje.

Trabajo final de asignatura (TG) tutorizado en grupos de entre cuatro y seis personas:

Descripción: En el segundo semestre (segundo módulo de cada grupo) se ha de realizar un trabajo basado en un tema de especial relevancia para la enfermería geriátrica y que se decidirá en cada curso académico. Para su elaboración deberán utilizar la información previamente suministrada, los conocimientos adquiridos en clase, así como la bibliografía recomendada. La cumplimentación y presentación de este trabajo será requisito indispensable para aprobar la asignatura.

Niveles de exigencia: El trabajo se valorará con una puntuación máxima de puntos, debiendo alcanzar un mínimo de 1 punto para aprobar esta actividad.

Criterios: En este trabajo se evaluará la estructura, la originalidad de las propuestas, la metodología enfermera propuesta.

Ponderación sobre calificación final: 20% de la puntuación total.

Fórmula para la evaluación individual: [(nota P1+ nota P2)/2 x 0.8] + [(nota TI + nota TG)x0.2]

4. Metodología, actividades de aprendizaje, programa y recursos

4.1. Presentación metodológica general

La asignatura tiene una orientación mixta, tanto teórica como aplicada, por lo que las actividades planificadas se centran en la adquisición de conocimientos y destrezas. Todo está relacionado con los aspectos de cambios integrales en el proceso de envejecimiento, así como los aspectos clínicos más relevantes por su frecuencia y/o su importancia clínica con la ancianidad, siendo los cuidados de enfermería ante las citadas situaciones, el elemento principal.

4.2. Actividades de aprendizaje

Clases Teóricas (40 h): Sesiones expositivas y explicativas de contenidos, presentando los aspectos más relevantes de los

cambios biológicos, psíquicos y sociales en los mayores, y sus repercusiones en la vida cotidiana. Igualmente las características más importantes y representativas de algunos de los Síndromes geriátricos; centrándonos en la prevalencia, clínica, criterios diagnósticos, posibilidades terapéuticas y cómo no, en los cuidados enfermeros.

Estudio y Trabajo autónomo: El estudio de contenidos relacionados con las clases teóricas, análisis de datos, búsqueda de información y lecturas complementarias**.**

Trabajo en grupo: Realización de un trabajo en grupos de seis personas, basado en una valoración integral geriatrica que incluya y exprese los conocimientos adquiridos con las clases teóricas.

Clases teórico-prácticas y seminarios (15 h): Se pondrán en marcha diferentes seminarios de aplicación práctica sobre Valoración Geriátrica Integral y otros relacionados con temas de Cuidados a Personas Mayores. En grupo reducido.

Tutoría: La actividad tutorial y la dirección de trabajos se realizará preferentemente online. Atención directa y personalizada al estudiante, identificando sus problemas de aprendizaje. Orientación en la asignatura tanto en los conocimientos teóricos como prácticos. Orientación en la realización de trabajos. En caso de seguir detectándose problemas se aportarán actividades complementarias.

Actividades adicionales a realizar en grupo o de manera individual en clase y en plataforma moodle.

El orden de impartición de los contenidos puede modificarse en función de las circunstancias y las necesidades organizativas del centro. Ante la actual situación por la COVID-19 se contempla la posibilidad de que la docencia también pueda realizarse online.

4.3. Programa

Este programa podrá tener variaciones o ajustes en relación a la evolución del curso.

UNIDAD DIDÁCTICA I

Aspectos gerontológicos

Tema 1: Conceptos generales

Tema 2: Evolución histórica del concepto social de envejecimiento

Tema 3: El envejecimiento

Tema 4: Teorías del envejecimiento

Tema 5: Evolución demográfica

UNIDAD DIDÁCTICA II

Modificaciones morfofuncionales inherentes al proceso de envejecimiento. El anciano sano.

Tema 6: Cambios biológicos y nueva expresión de las necesidades

- 6.1 Modificaciones a nivel celular
- 6.2 Modificaciones del sistema tegumentario
- 6.3 Modificaciones del sistema músculo-esquelético
- 6.4 Modificaciones del sistema cardiovascular
- 6.5 Modificaciones del sistema respiratorio
- 6.6 Modificaciones en la sangre y sistema inmunitario
- 6.7 Modificaciones del sitema gastrointestinal
- 6.8 Modificaciones del sistema renal y urinario
- 6.9 Modificaciones del sistema endocrino y reproductor
- 6.10 Modificaciones del sistema nervioso y órganos de los sentidos

Tema 7: Cambios psíquicos y nueva expresión de las necesidades

- 7.1 Modificación de las funciones cognitivas
- 7.2 Modificación de la afectividad

Tema 8: Cambios sociales y nueva expresión de las necesidades

- 8.1 Cambio de rol individual
- 8.2 Cambio de rol en la comunidad

UNIDAD DIDÁCTICA III

La persona mayor enferma

Tema 9: Valoración integral geriátrica

Tema 10: Organización de la atención gerontológica

Tema 11: La enfermedad en el anciano

Tema 12: Características del paciente geriátrico

Tema 13: Terapia farmacológica en el anciano

Tema 14: La rehabilitación en el anciano

UNIDAD DIDÁCTICA IV

Principales manifestaciones de dependencia en el anciano/Síndromes geriátricos

Tema 15: Inmovilidad. LPP

Tema 16: Síndrome de incontinencia urinaria

Tema 17: Síndrome de estreñimiento

Tema 18: Síndrome de incontinencia fecal

Tema 19: Dolor

Tema 20: Aislamiento o desarraigo social

Tema 21: La demencia

Tema 22: Síndrome confusional agudo

Tema 23: Trastornos del ánimo

Tema 24: Trastornos del sueño

UNIDAD DIDÁCTICA V

Patologías más prevalentes en la vejez

(Los problemas gastrointestinales y genitourinarios serán vistos en la unidad didáctica IV en el apartado de incontinencia y estreñimiento)

Tema 25: Problemas cardiovasculares

Tema 26: Problemas respiratorios

Tema 27: Problemas osteoarticulares

Tema 29: Problemas cutáneos

UNIDAD DIDÁCTICA VI

La enfermedad avanzada y/o terminal

Tema 30: Cuidados paliativos

Tema 31: Acompañamiento en la muerte

Tema 32: Cuidados post-mortem

4.4. Planificación de las actividades de aprendizaje y calendario de fechas clave

Las sesiones teóricas se imparten durante el curso con un total de 40 horas por estudiante.

Los seminarios tienen una duración de 15 horas por estudiante y se impartirán en el primer y segundo cuatrimestre.

El examen teórico de la asignatura se realiza, el primer parcial al final del primer semestre y el segundo al finalizar el segundo semestre. Quedan las convocatorias de junio y septiembre para las alumnas/os que no se hayan presentado o no hayan superado algún parcial, guardando la nota del parcial aprobado durante estas 2 convocatorias. Siendo siempre obligatoria la presentación de los trabajos individuales y el trabajo final de asignatura para superar la asignatura en todas las convocatorias.

La presentación de los trabajos de la asignatura se realizará al finalizar el segundo semestre.

También se realiza la tutorización de los trabajos de la asignatura a lo largo del curso académico.

4.5. Bibliografía y recursos recomendados

García Hernández, Misericordia, Torres Egea, María Pilar, Ballesteros Pérez, Esperanza: Enfermería geriátrica. 2ª ed., reimp. rev. Barcelona, Masson, 2003

Guillén Llera, Francisco: Síndromes y cuidados en el paciente geriátrico. 2ª ed. Barcelona, Masson, 2008

Manual de enfermería geriátrica. Misericordia García Hernández. Alcalá de Guadaíra (Sevilla), MAD, 2007

Síndromes geriátricos. Coordinador E. Hortoneda Blanco. Madrid, Ergon, 2006

Salgado Alba, Alberto: Manual de geriatría. 3ª ed. reimp. Barcelona, Masson, 2003

Enfermedad de Alzheimer y otras demencias. R. Alberca ... [et al.] 3ª ed. Madrid, Editorial Médica Panamericana, 2006

Aron-Brunetière, R:. Guía de terapeútica dermatológica. Barcelona, Masson, 1985 * Barrio, Luis: Mayores en movimiento. Madrid, Síntesis, 2004

Campolongo Perillo, Antonia: Equipo multidisciplinar en la enfermedad de Parkinson. Barcelona, Ars Medica, 2005

Ceballos Atienza, Rafael: Manual de trabajo para el gerocultor. 2ª ed. rev. y act. Alcalá La Real (Jaén), Formación Alcalá, 2005

Guía de prácticas clínicas : enfermería geriátrica. Edición de Martina Fernández Gutiérrez y Olga Paloma Castro. Cádiz, Universidad de Cádiz, 2003

Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo. Joaquín Giró Miranda (coordinador). Logroño, Universidad de La Rioja, 2006

González Miers, M. del Rocío: Cuando la tercera edad nos alcanza : crisis o retos. Alcalá de Guadaíra, Eduforma, 2005

La valoración de las personas mayores : evaluar para conocer, conocer para intervenir. F.J. Leturia Arrazola ... [et al.] Madrid, Cáritas, 2001

Alzheimer 2002: teoría y práctica. Editores J. M. Martínez Lage, M. Berthier Torres. Madrid, Aula Médica, 2002.

Motilidad y envejecimiento : sistema nervioso y aparato locomotor. José Manuel Martínez Lage, José Masdeu, Vicente Rodríguez Valverde (editores). 1ª ed. Madrid, Triacastela, 2004

Mosquera González, José Manuel, Galdos Anuncibay, Pedro: Farmacología clínica para enfermería. 4ª ed. Madrid, McGraw-Hill Interamericana, 2005

Ruipérez Cantera, Isidoro, Llorente Domingo, P.: Guía para auxiliares y cuidadores del anciano : fundamentos y procedimientos. Madrid, McGraw-Hill-Interamericana, 2003

Necesidades psicosociales en la terminalidad. Editores, Wilson Astudillo A., Eduardo Clavé A., Elena Urdaneta. San Sebastián, Sociedad Vasca de Cuidados Paliativos, 2001.

Sancho Castiello M (coord). Envejecer en España. II Asamblea Mundial sobre el envejecimiento. Abril 2002. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, 2002.

OMS. Envejecimiento activo: un marco político. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2002;37(Supl 2):74-105.

Rogero-García J. Distribución en España del cuidado formal e informal a las personas de 65 y más años en situación de dependencia. Rev Esp de Salud Pública 2009; 83(3):393-405 .

Otero Puime A, Zunzunegui Pastor MV, Bèland F, Rodríguez laso A, García de Yébenos y Prous MJ. Relaciones sociales y envejecimiento saludable. Documentos de Trabajo 9. Madrid: Fundación BBVA, 2006

Zunzunegui MV, Béland F. Políticas intersectoriales para abordar el reto del envejecimiento activo. Informe SESPAS 2010. Gac Sanit.2010;24(Suppl 1):68?73

Encuesta de Personas Mayores. 2010. IMSERSO

Instituto de mayores y servicios sociales (IMSERSO). Informe 2008. Las personas mayores en España Volumen I. Madrid: Ministerio de sanidad y Política social, 2009.

Red Mundial OMS de Ciudades Amigables con las Personas Mayores. Disponible en http://www.who.int/ageing/application_form_es/en/index.html

Envejecimiento en el siglo XXI. Una celebración y un desafío. Londres, UNFPA 2012. (disponible en http://www.unfpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2012/Ageing%20Report%2

García Alfonso Javier, García Miguel Ángel. Nuevas formas de envejecer activamente: calidad de vida y actividad física desde una perspectiva psicosocial. Escritos de Psicología [revista en la Internet]. 2013 Ago [citado 2014 Oct 23] ; 6(2): 1-5. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092013000200001&lng=es. http://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2013.1407.

Juan Manuel Leyva-Moral. La expresión sexual de los ancianos. Una sobredosis de falsos mitos. Index Enferm. 2008, 17:2. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000200010

Brooks Sarmientos VG, Leiva Pagola J. La Sexualidad en el adulto mayor. Revista Sexología y Sociedad. 1999;5(3):29-32.

Mederos Rocabrunos JC, Ramos Prieto O. Geriatría y gerontología clínica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1992. p. 143-53.

Olivera C, Bujardón A. Estrategia educativa para lograr una sexualidad saludable en el adulto mayor. Rev Hum Med. 2010, 10:2.

Cabrera Cao Y. Sexualidad en mujeres adultas mayores. Sexología y sociedad. Abr 2009;15(39):25-30.

Herrera, A. SEXUALIDAD EN LA VEJEZ: ¿MITO O REALIDAD?. Rev. chil. obstet. ginecol. 2003, 68:2. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262003000200011&script=sci_arttext&tlng=e

Lee-Ann Fenge . Developing Understanding of Same-Sex Partner Bereavement for Older Lesbian and Gay People: Implications for Social Work Practice, Journal of Gerontological Social Work. 2013:1-17.

Villar, F.; Fabà, J.; Celdrán, M.; Serrat, R. (2014). Regulación de la expresión sexual de los

mayores ingresados en residencias: la visión de los profesionales. Rev Esp de Geriatría y Gerontología, 49(6):272-27