



VERDAD, BELLEZA, PROBIDAD

**Unidad de Enseñanza Aprendizaje
E Impartición de Cátedra**

GERIATRIA

GENERACION DEL CONOCIMIENTO

Dependencia Académica: FACULTAD DE MEDICINA DE TAMPICO "DR. ALBERTO ROMO CABALLERO"

Programa Académico: MEDICO CIRUJANO

Tipo: Programa Académico Común

DIRECTORIO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Director

Dr. Raúl de León Escobedo

Secretario Académico

Dr. Jaime Paz Ávila

Secretario Técnico

Dr. Eugenio Guerra Cárdenas

Secretaria Administrativa

Dra. María Elena Calles Santoyo

Coordinador de la Licenciatura en Médico Cirujano

Dr. Brian González Pérez

Coordinación de la División de Investigación y Posgrado

Dr. Ricardo Salas Flores

Responsable de Desarrollo Académico

Dra. Verónica Olvera Mendoza

Responsable de Desarrollo Docente

Dr. Francisco Torres Violante

Responsable de Desarrollo Curricular

Rolando Montoya Ollervides

Responsable de Área Básica

Dra. Melba Fernández Rojas

Responsable de Área Clínica

Dr. Joel Jiménez Ruiz

Presidente de Academia de Básicas Formativas

Dr. Wilberto Sánchez Márquez

Presidente de Academia de Biomédicas

Dra. Elizabeth Reyna Beltrán

Presidente de Academia de Sociomédica - Humanística

Dr. Carlos Arturo Juárez Del Ángel

Presidente de Academia de Clínicas Médicas

Dr. Brian González Pérez

Presidente de Academia de Clínicas Quirúrgicas

Dr. Eugenio Guerra Cárdenas

Código de Ética y Conducta

Este Código de Ética establece las normas que rigen la conducta de los miembros de la comunidad de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, incluyendo funcionarios, empleados y estudiantes. Las disposiciones contenidas en este documento son de aplicación obligatoria para todos los integrantes de la universidad, garantizando un comportamiento ético y responsable en todas sus actividades.

Principios y valores, artículos 4 al 18:

- Legalidad y Respeto.
- Cuidado, Uso Honesto y responsable del Patrimonio Universitario.
- Trato Interpersonal Respetuoso, Digno e Inclusivo
- Tolerancia
- Responsabilidad Social.
- Verdad, Belleza y Probiidad.
- Honestidad.
- Humanismo como Práctica de Vida.
- Equidad de Género.
- Inclusión.
- Transparencia e Imparcialidad.
- Laicidad.
- Libertad de Pensamiento y Expresión.
- Confidencialidad.
- Protección y Asesoría.

Universidad Autónoma de Tamaulipas. (2019). *Ley Orgánica de la Universidad Autónoma de Tamaulipas* [PDF]. UAT.

<https://www.uat.edu.mx/SG/Documents/1.%20Leyes%20y%20Estatutos/Ley%20Org%C3%A1nica%20de%20la%20Universidad%20Aut%C3%B3noma%20de%20Tamaulipas.pdf>

**FILOSOFIA, MISIÓN Y VISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE TAMPICO
“DR. ALBERTO ROMO CABALLERO”**

FILOSOFIA FMT

Desarrollar en forma integral a nuestros alumnos, con capacidad crítica, con actitud bioética y humanista para la pertinencia social y laboral.

MISIÓN FMT

Formamos profesionales en Medicina con equidad, identidad institucional, pensamiento crítico e integrador, impulsando la creación de conocimientos durante la práctica científica, principios de sostenibilidad, fomento cultural y valores para su desarrollo integral en la sociedad.

VISIÓN FMT

En 2026 seremos referentes en la formación de Médicos líderes e innovadores, con enfoque integral, responsabilidad social y sostenibilidad, para elevar el bienestar y la competitividad regional, nacional e internacional.

MODELO CURRICULAR GENERACION DEL CONOCIMIENTO CON VALORES

El modelo curricular de la Licenciatura de Médico Cirujano está basado en el desarrollo de competencias cognitivas, instrumentales interpersonales, centrándose en dos principios fundamentales:

1. El estudiante como centro del aprendizaje donde se prioriza el aprendizaje activo y constructivo del estudiante, éste se convierte en un agente activo de su formación, adquiriendo conocimientos, habilidades y actitudes de forma integral y crítica.
2. Cambio paradigmático del docente, el rol de este se redefine hacia ser un facilitador, guía y evaluador reflexivo que promueve la autonomía del estudiante, fomenta el aprendizaje significativo, y ofrece retroalimentación continua para mejorar su práctica pedagógica.

Fundamentos Teóricos:

El modelo se apoya en las siguientes teorías:

- Jean Piaget (Teoría de la reestructuración cognitiva): El aprendizaje se entiende como un proceso activo de construcción de conocimiento donde el estudiante organiza, adapta y transforma la información a través de sus esquemas previos.
- Lev Vigotski (Teoría sociocultural): La interacción social y el lenguaje son elementos clave para el aprendizaje, también destaca la importancia del acompañamiento docente en las actividades cognitivas que el estudiante aún no puede realizar de manera autónoma.
- David Ausubel (Teoría del aprendizaje significativo): El aprendizaje ocurre cuando la nueva información se relaciona de manera sustancial con lo que el estudiante ya conoce. La importancia de los organizadores previos en la estructuración del conocimiento es fundamental en este modelo.
- Teoría del procesamiento de la información: Se enfoca en cómo los estudiantes perciben, organizan, almacenan y recuperan la información, optimizando los procesos cognitivos para mejorar el aprendizaje.
- Paulo Freire: Basado en una lectura crítica, dialógica y la alfabetización crítica. Considerando que el proceso educativo es un espacio de aprendizaje para ambos, el alumno y el maestro.
-

Estructura del Modelo Curricular:

1. Competencias del Egresado. El currículo está diseñado para que el egresado desarrolle competencias en tres dimensiones:
 - Cognitivas: Dominio de conocimientos médicos fundamentales, razonamiento clínico, capacidad de análisis crítico, y resolución de problemas complejos.
 - Instrumentales: Habilidades técnicas en diagnóstico, tratamiento y procedimientos médicos, manejo de tecnología médica y capacidad de investigación científica.
 - Interpersonales: Desarrollo de empatía, habilidades de comunicación, trabajo en equipo, liderazgo en entornos clínicos y capacidad de adaptación a diversos contextos de atención.

2. Organización del Currículo. Está estructurado en tres áreas principales que reflejan el desarrollo progresivo de las competencias:
- Área Básica la cual se enfoca en la adquisición de conocimientos fundamentales en ciencias básicas (anatomía, fisiología, bioquímica, etc.) y el desarrollo de competencias en razonamiento científico. El estudiante interactúa con simulaciones y actividades prácticas que lo conectan con la realidad médica desde los primeros semestres.
 - Área Clínica. El aprendizaje se presenta en contextos clínicos simulados y reales. Los estudiantes aprenden a aplicar conocimientos teóricos en la atención de pacientes, adquieren habilidades en procedimientos médicos y desarrollan capacidades diagnósticas y terapéuticas bajo supervisión docente.
 - Internado y Servicio Social
Durante esos periodos el estudiante consolida las competencias adquiridas, enfocándose en la autonomía y la toma de decisiones clínicas complejas en ambientes reales. Los estudiantes son responsables del manejo integral de pacientes bajo la supervisión mínima de profesionales médicos.

Estructura del Modelo de la Unidad de Enseñanza - Aprendizaje:

- Justificación explícita e implícita en el constructo de la UEA, basada en la Filosofía, Misión y Visión de la FMT
- Perfil Docente para cada asignatura para la impartición de la unidad de enseñanza aprendizaje con los requisitos de su formación profesional, idónea para la impartición de la cátedra, los requerimientos de competencias pedagógicas indispensables y su experiencia laboral
- Cada unidad determina la contribución de la asignatura en el perfil de egreso institucional y en el programa académico, cumpliendo el objetivo general de la UEA.
- Perfil de egreso del alumno en relación con la relevancia e impacto de la formación profesional relacionado con los conocimientos, habilidades y actitudes adquiridas en la unidad, así como los resultados esperados y la estructura e instrumentos para cumplir los objetivos en el proceso de Enseñanza – Aprendizaje
- Especificar y determinar las asignaturas antecedentes y subsecuentes que muestren la integración curricular de la UEA.
- Establecer la Metodología de Evaluación específica de la Unidad de Enseñanza – Aprendizaje, determinando los resultados de aprendizaje esperados y monitorizando su trayectoria y resultados académicos.
- Mediante la Impartición de Cátedra, se establece claramente los lineamientos indicados normativos que deben de seguirse y monitorizarse para la consecución de la Evaluación del programa académico de cada asignatura. En esta se detallan claramente la metodología implantada en el programa académico
- Bibliografía Básica y complementaria; en esta se establece el libro de texto con publicación y/o edición dentro de los últimos 5 años máximo. Se favorece los apoyos complementarios con lecturas clásicas relacionadas, sin límite o requerimiento de año de publicación.
- Favorecer la difusión y actualización en relación con las tecnologías y plataformas de apoyo para mejorar la gestión del aprendizaje.
- Se establece en cada asignatura, la carga horaria y su distribución de tiempo, al especificar las horas teóricas y prácticas
- Vinculación con entorno y proyección profesional, al preponderar lo aprendido en la UEA dentro del ejercicio profesional y su impacto en la salud pública, así como en la comunidad, hacia donde va dirigido el concepto de Saber Convivir contenido en las UEAs dentro de la Impartición de Cátedra.

Estructura del Modelo por Competencias de la Unidad de Enseñanza – Aprendizaje:

Las competencias educativas en Medicina deben alinearse con el perfil de egreso y el modelo curricular de la Facultad. En cada unidad de enseñanza – aprendizaje, se contemplan las competencias generales y competencias específicas, relacionadas con cada asignatura, especificando de manera particular, aquellas que son necesarias para lograr el objetivo. Cada UEA debe especificar qué competencias desarrolla en el estudiante.

Se contemplan:

- Competencias Generales (Transversales o Blandas): Comunicación efectiva, trabajo en equipo y colaboración interdisciplinaria, pensamiento crítico con resolución de problemas, autonomía y aprendizaje continuo, ética y profesionalismo, liderazgo en salud, compromiso social y responsabilidad con la comunidad.
- Competencias Específicas (Técnicas o Disciplinarias): Competencia clínica, razonamiento clínico y toma de decisiones, habilitado en procedimiento y destrezas técnicas, uso de tecnologías y herramientas digitales en salud, investigación y pensamiento científico, salud pública y medicina preventiva, gestión de la atención médica, bioética y normatividad en salud.

Atributos de la Unidad de Enseñanza - Aprendizaje:

En Este programa académico de Generación del conocimiento con valores, se describen los atributos de la UEA; el Saber, Saber Hacer y Saber ser, actualizándolos y modificándolos en esencia también en este programa como en el de Reforma Curricular, agregándose el de Saber Convivir, en el que se expresa tácitamente las competencias a lograr como aprendizaje de esta al final del periodo.

Se contempla el apartado de Criterios de Evaluación donde se describen en forma ponderada los mismos que se deben considerar para la calificación final del alumno

Se describen y enuncian dentro del producto integrador, así como los niveles de desempeño que complementan el Criterio de Desempeño educativo.

El rol del docente:

Se presenta como el de un facilitador, guía y orientador del aprendizaje del estudiante, promoviendo la reflexión y el pensamiento crítico.

Utiliza herramientas de evaluación formativa para monitorear el progreso del estudiante, proporcionando retroalimentación que favorezca su desarrollo integral. Además, actúa como promotor de la autonomía, fomentando el aprendizaje autodirigido y ofreciendo los recursos y el apoyo necesarios para que el estudiante se convierta en un aprendiz autónomo y en un profesional competente.

Metodología:

El enfoque metodológico está orientado a la práctica activa mediante aprendizaje basado en problemas, simulación clínica, trabajo colaborativo.

Evaluación:

La evaluación es continua y basada en competencias, utilizando métodos como la evaluación diagnóstica, sumativa y formativa a través de exámenes prácticos, reflexiones y actividades de retroalimentación continua.

Portafolio de competencias: Los estudiantes documentan sus progresos en el desarrollo de competencias a lo largo del programa, recibiendo retroalimentación constante de los docentes.

OBJETIVO GENERAL PLAN DE ESTUDIOS GENERACIÓN DEL CONOCIMIENTO CON VALORES

Formar médicos cirujanos de calidad, en el estudio, promoción, aplicación e investigación, que les permitan dar respuesta a los problemas de la salud en diferentes contextos nacionales e internacionales, mediante la adquisición y aplicación de conocimientos médicos teórico-prácticos, así como científico-tecnológicos, que les facilite la atención integral individual, familiar, social y ambiental, para preservarla, restaurarla y mejorarla en las instituciones públicas, privadas o de manera independiente, con un alto sentido humano, racional, ético y competitivo

OBJETIVO GENERAL DEL ÁREA BÁSICA

Consolidar el conocimiento científico fundamental que permita a los estudiantes comprender la estructura y función del cuerpo humano, así como los procesos bioquímicos y moleculares que sustentan la vida y la enfermedad.

Fomentar el pensamiento crítico y el análisis científico mediante la interpretación de datos fisiológicos, bioquímicos y moleculares para entender las bases de la salud y la enfermedad.

Desarrollar la capacidad para aplicar el conocimiento básico a la práctica clínica, facilitando la transición hacia el aprendizaje clínico y la solución de problemas de salud desde una perspectiva biomédica.

Promover la integración de ciencias básicas con la práctica médica para comprender los mecanismos de las enfermedades y las bases farmacológicas de los tratamientos médicos.

Formar competencias en investigación médica, facilitando la participación en proyectos de investigación científica básica y desarrollando la capacidad para evaluar y aplicar literatura científica.

Consideraciones en la Impartición de las Materias:

Es esencial que los profesores en estas áreas no solo transmitan información teórica, sino que ayuden a los estudiantes a visualizar la aplicación clínica de los conceptos científicos.

Esto puede lograrse mediante la vinculación constante con escenarios clínicos y casos médicos.

OBJETIVO GENERAL DEL ÁREA CLÍNICA

Desarrollar habilidades clínicas fundamentales mediante la exposición directa a escenarios clínicos y la práctica en entornos reales o simulados, con énfasis en la correcta ejecución de la historia clínica, examen físico y diagnóstico.

Aplicar el conocimiento teórico a la resolución de problemas clínicos, con un enfoque en la medicina basada en evidencia, utilizando datos científicos y clínicos para tomar decisiones.

Fomentar el razonamiento clínico y la toma de decisiones a través de la práctica supervisada en hospitales y clínicas, permitiendo que los estudiantes enfrenten casos clínicos complejos y desarrollen un juicio clínico confiable.

Desarrollar competencias éticas y humanísticas, incluyendo la empatía, el respeto por la autonomía del paciente y la sensibilidad hacia las diversas realidades sociales y culturales en la atención médica. Fortalecer las habilidades de comunicación y trabajo en equipo con otros profesionales de la salud, promoviendo una atención interdisciplinaria centrada en el paciente.

Formar en la prevención y promoción de la salud, incorporando principios de salud pública y medicina preventiva en la práctica clínica diaria.

Consolidar el aprendizaje práctico mediante la participación en rotaciones clínicas, donde los estudiantes asuman roles cada vez más activos y responsables en el cuidado de los pacientes, bajo la supervisión de mentores clínicos.

Consideraciones en la Impartición de las Materias:

Orientadas a la práctica médica real, con una estructura que permita el aprendizaje autónomo y la toma de decisiones clínicas bajo supervisión. Las habilidades de comunicación, ética y manejo integral del paciente deben ser eje central de la formación en estas áreas

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

| ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE | | |
|--|---|---|
| MÉTODOS DE ENSEÑANZA | | TÉCNICAS DE ENSEÑANZA: |
| <ul style="list-style-type: none"> • Lógico-deductivo • Intuitivo • Semirrígido • Activo | | <ul style="list-style-type: none"> • Conferencia • Interrogatorio • Investigación documental • Demostración • Prácticas de laboratorio/simuladas • Diálogo simultáneo • Phillips 6.6 |
| ACTIVIDADES DE AUTOAPRENDIZAJE | MÉTODOS ESPECÍFICOS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE | TÉCNICAS ESPECÍFICAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE |
| <p>Los alumnos estudiarán los temas en libros de texto y otras fuentes electrónicas, podrán solicitar asesorías académicas, participarán activamente en las asignaciones de cada unidad para integrar el conocimiento teórico, práctico y actitudinal.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje basado en problemas (ABP): Resolución de casos clínicos. • Estudio de casos clínicos: Análisis de situaciones reales para la toma de decisiones. • Método socrático: Preguntas guiadas para desarrollar pensamiento crítico. • Simulación clínica: Práctica de procedimientos en entornos controlados. • Aprendizaje cooperativo: Trabajo en equipo para desarrollar habilidades colaborativas. • Aprendizaje basado en proyectos: Desarrollo de proyectos de investigación en salud. • Flipped classroom: Estudio independiente, aplicación en clase. • Rondas clínicas: Observación y discusión de casos clínicos en hospitales. | <ul style="list-style-type: none"> • Mapas conceptuales: Organización de conocimientos médicos. • Debate académico: Discusión sobre temas éticos y controversiales. • Simuladores: Práctica de habilidades técnicas en simuladores. • Resolución de ejercicios clínicos: Aplicación de conocimientos en casos clínicos. • Talleres prácticos: Práctica de habilidades técnicas |

ESTUDIO AUTODIRIGIDO

¿QUÉ ES EL ESTUDIO AUTODIRIGIDO?

El estudio autodirigido es una habilidad que todos los seres humanos tienen, se pone en acción de manera natural en el juego y ha sido poco desarrollada para la educación formal. Cada día se vuelve más necesario que los estudiantes aprendan por sí mismos, que activen sus habilidades de retención, de asir y aplicar un contenido independientemente de si la acción docente es pertinente y eficaz. Al aprendizaje que la persona realiza por sí misma, donde investiga, analiza y compara información que le lleve a valorar y reflexionar sobre algún proceso, situación o personaje se le llama autodidactismo o aprendizaje autónomo.

En este tipo de aprendizaje cada uno es protagonista de su propio proceso de aprendizaje. El estudiante proyecta, organiza, desarrolla, vigila y valora su proceso, apoyado en orientaciones e instrucciones que muchas ocasiones le proporciona una institución educativa o un docente. Ser autodidacta requiere autonomía para tomar decisiones sobre el propio proceso de aprendizaje y para conseguir los medios y recursos precisos.

APRENDIZAJE O ESTUDIO AUTODIRIGIDOS (COMAEM):

Es la forma de educación que deja a la iniciativa del alumno la identificación de sus propias necesidades de aprendizaje (con o sin ayuda), de modo que es el alumno que tiene la responsabilidad de su aprendizaje.

METODO CURRICULAR DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

El método curricular por competencias es un enfoque educativo que se centra en el desarrollo de habilidades, conocimientos, y actitudes en los estudiantes. Características: Se centra en el estudiante y en su capacidad de pensamiento y reflexión. Se adapta a las necesidades cambiantes de los estudiantes, los docentes y la sociedad. Se basa en el perfil de egreso de cada institución educativa. Se construye sobre la base de la realidad cultural, económica, normativa, ideológica, etc. Se enfoca en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Objetivos: Desarrollar habilidades, conocimientos, y actitudes para un desempeño laboral eficiente. Incorporar conocimientos en habilidades y disposiciones específicas. Desarrollar la capacidad de aprender y adecuarse a las transformaciones profesionales y sociales. Elementos fundamentales Estrategias y metodologías de enseñanza y aprendizaje, Modalidades, Seguimiento, Evaluación.

| ÁREA DE COMPETENCIA | DIMENSIÓN FORMATIVAS PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA | COMPETENCIAS GENÉRICAS |
|--|---|--|
| <p>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL (Promoción de la salud).</p> <p>II. BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA</p> <p>III. CAPACIDAD METODOLÓGICA E INSTRUMENTAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES (Método científico, gestión del conocimiento, Método de las humanidades, desarrollo humano).</p> <p>I.V. CAPACIDAD DE PARTICIPACIÓN EN EL SISTEMA DE SALUD.</p> | <p>COMPETENCIAS COGNITIVAS</p> | <p>1. Comprende los fundamentos biomédicos, del comportamiento y socioculturales de los seres humanos que sustentan su salud y bienestar bio-psico-social, en la complejidad de sus interacciones moleculares, celulares, sistémicas, interpersonales, colectivas y ambientales, en las diversas fases del ciclo vital.</p> <p>2. Identifica los principios, conocimientos esenciales del área básica morfológica y biomédica, del comportamiento, así como los socioculturales y ambientales, que le permiten analizar, interpretar, interactuar e intervenir en los procesos de salud y enfermedad en sus dimensiones bio-psico-socio-ambiental.</p> <p>3. Comprende los fundamentos de los trastornos biomédicos, del comportamiento, sociales y ambientales que afectan y alteran el sistema salud-enfermedad desde el orden orgánico, psicoafectivo o comunitario, que amenazan o afectan con mayor índice de prevalencia la integridad individual y colectiva, en todas las fases del ciclo vital humano en su interacción con el entorno.</p> <p>4. Gestiona, analiza e interpreta información científica, tecnológica, legal, histórica, cultural y socioeconómica actualizada y pertinente, para aportar soluciones a los problemas y necesidades que debe afrontar profesionalmente y de su contexto.</p> <p>5. Analiza las políticas, formas de organización y funcionamiento de los servicios de salud que sustentan, salvaguardan y cualifican su desempeño; así como la normatividad y leyes que fundamentan sus derechos y deberes profesionales, personales y cívicos, así como de los pacientes y comunidades.</p> |

| ÁREA DE COMPETENCIA | DIMENSIÓN FORMATIVAS PARA EL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA | COMPETENCIAS GENÉRICAS |
|---|--|--|
| <p>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL (Manejo terapéutico, manejo con enfermedades múltiples, diagnóstico)</p> <p>II. BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA (Pensamiento complejo y sistémico, competencia de la metodología e información en ciencias).</p> <p>III. CAPACIDAD METODOLÓGICA E INSTRUMENTAL EN CIENCIAS Y HUMANIDADES (Método científico, gestión del conocimiento, método de las humanidades, desarrollo humano, manejo tecnológico de la información).</p> <p>IV. DOMINIO DE LA ATENCIÓN COMUNITARIA</p> <p>IV. CAPACIDAD DE LA PARTICIPACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD (Marco Jurídico, Marco económico)</p> | <p>COMPETENCIAS INSTRUMENTALES</p> | <p>6. Aplica los principios y conocimientos de las ciencias biomédicas, clínico-quirúrgicas y sociales, así como la tecnología clínica diagnóstica y terapéutica, en la resolución de problemas de salud-enfermedad individuales y colectivos, en coherencia con las condiciones legales, económicas, culturales y ambientales del entorno.</p> <p>7. Evalúa a partir del conocimiento científico, principios, métodos y técnicas, los procedimientos más pertinentes para la resolución de problemáticas en el ejercicio de su profesión, así como para el avance de la medicina como disciplina científica.</p> <p>8. Integra en su práctica profesional la promoción de la salud, la medicina preventiva, la atención de la enfermedad y la rehabilitación, acorde con las problemáticas involucradas y el nivel de desempeño requerido.</p> <p>9. Detecta y da atención médica integral de personas, familias y comunidades, con miras al cuidado de su salud, así como la prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad acorde al ciclo vital individual.</p> <p>10. Aplica el método científico como un procedimiento que le permita desde la identificación de problemáticas, análisis de la información médica y generación de propuestas para la solución de problemas de salud y la generación de nuevo conocimiento.</p> <p>11. Maneja y utiliza de los recursos clínicos, tecnológicos e informáticos, que le permitan conocer e interpretar el proceso de sistema salud-enfermedad, adecuados al nivel de complejidad en el cual se desempeña.</p> <p>12. Establece diagnósticos de salud - enfermedad, psicosocial y de rehabilitación, así como la conducta terapéutica y el seguimiento acordes al nivel de atención en el cual deben ser atendidos las personas, familias y las comunidades.</p> <p>13. Establece y efectúa un manejo terapéutico idóneo (íntegro, oportuno, y efectivo) en los procesos de salud-enfermedad, soporte bio-psico-social y de rehabilitación en los niveles básicos de atención.</p> <p>14. Promueve, educa, y asesora a personas, familias y comunidades en el cuidado de su salud, el tratamiento de sus enfermedades, el cuidado del medio ambiente y la superación de problemas de salud pública.</p> <p>15. Aplica sus conocimientos en la realización de reconocimientos y certificaciones médico-legales que las autoridades competentes le requieran de acuerdo a las leyes establecidas.</p> <p>16. Ejerce y gestiona el liderazgo para la dirección, coordinación, trabajo multi e interdisciplinario, la planeación y evaluación, de la infraestructura física, tecnológica, financiera y humana, de los servicios de salud públicos y privados, en sus contextos de trabajo.</p> |
| <p>I. ATENCIÓN MÉDICA GENERAL</p> <p>II. BASES CIENTÍFICAS DE LA MEDICINA (Pensamiento complejo y sistémico, competencia de la metodología e información en ciencias).</p> | <p>COMPETENCIAS</p> | <p>17. Integra como un valor axiológico y un principio fundamental, de manera autónoma, ética y comprometida, en procurar la protección, cuidado y recuperación de la salud de personas, familias o comunidades con las cuales interactúa, sin distinción de género, raza, condición económica, social, política o religiosa.</p> <p>18. Valora y Respeta los principios, leyes y normas que protegen la vida, la dignidad y el bienestar individual y colectivo de pacientes y comunidades, en congruencia con los principios, leyes y normas que regulan el ejercicio profesional.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>IV. DOMINIO ÉTICO Y PROFESIONALISMO (Confianza y manejo ético). V. DOMINIO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y TRABAJO EN EQUIPO.</p> | <p>SISTÉMICAS E INTERPERSONALES</p> | <p>19. Promueve en cada acción individual y como parte de su quehacer profesional, los principios de convivencia ciudadana y de ética médica que contribuyan al ejercicio idóneo, integral y pertinente de la medicina. 20. Reconoce sus aptitudes, actitudes y competencias, así como sus áreas de oportunidad/mejora para dirigir su actuar y de esta forma orientar el conocimiento adquirido de los principios de la vida y el proceso salud-enfermedad de los seres humanos en su relación con las comunidades y ecosistemas. 21. Emprende su aprendizaje profesional de manera responsable, integral y permanente, y promueve, orienta y participa activamente en procesos educativos con pacientes, comunidades y equipos de salud. 22. Establece interacciones profesionales, terapéuticas, académicas y sociales con empatía, solidaridad, liderazgo, reciprocidad y trabajo colaborativo. 23. Orienta la realización de sus metas personales, profesionales, comunitarias e institucionales, en armonía y coherencia con los principios vigentes de la salud personal, colectiva y ambiental.</p> |
|--|--|--|

CRITERIOS INSTITUCIONALES DE EVALUACIÓN

PARA REINSCRIBIRSE EL ALUMNO:

- No deberá haber agotado tres inscripciones en la misma asignatura
- Cuatro oportunidades de examen en una misma asignatura
- De acuerdo con la malla curricular, aprobar la asignatura precedente
- Aprobar la mitad más una de las materias que cursó en el periodo inmediato anterior

DERECHO A EVALUACION ORDINARIA:

- Tener promedio mínimo de 6 (seis) según los criterios de evaluación de la materia
- Las faltas no serán mayores al 10% de las clases impartidas en la materia
- Presentar los exámenes departamentales

DERECHO A EVALUACION EXTRAORDINARIA:

- No alcanzar el promedio mínimo de 6 (seis) según los criterios de evaluación de la materia
- Las faltas no mayores al 30% de las clases impartidas de la asignatura

REPETIR CURSO:

- Faltas mayores al 30% de las clases impartidas de la materia
- No haber aprobado el mínimo requerido de 6 (seis) en la evaluación extraordinaria
- No haber presentado la evaluación extraordinaria
- Baja temporal

PROMOCIÓN:

Los resultados se registran de la siguiente manera:

- 0 (cero) al 5 (cinco): “NA” no acreditado
- 6 (seis) al 10 (diez): Escribir números enteros sin decimales
- “NP” al no presentarse a su evaluación según los criterios plasmados en el reglamento de Evaluación

PORCENTAJE Y DESGOSE DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN FMT

- Saber (conocimientos): 70% (Exámenes departamentales: 35%)
- Saber hacer (habilidades): 20%
- Saber ser (actitudes-convivir)- 10%
- Total: 100%

Para acreditar la asignatura la calificación mínima obtenida por el promedio de los criterios de evaluación de la asignatura debe ser igual o mayor a 6.

ACTAS DE CALIFICACIONES

- El docente es responsable de emitir la evaluación del alumno, registrarla en el acta de calificaciones finales en el Sistema Integral de Información Académica y Administrativa (SIIA). Las calificaciones son escritas con números enteros sin decimales en base a 10 según sea el caso, plasmándose en las columnas de ordinario o extraordinario, los alumnos que no lograron acreditar se les pondrá las letras “NA” no aprobado o “NP” no presentó.

ESTRUCTURA PEDAGOGICA - EDUCATIVA DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:

Es la organización curricular integrada en una unidad, encargada de estudiar la gestión del proceso educativo, la estructura del aprendizaje mediante el conjunto de elementos relacionados en el proceso de enseñanza, esta “UEA” se integra de la siguiente manera y será desarrollada a continuación:

- NOMBRE, TITULO Y MODELO O PROGRAMA ACADEMICO
- DATOS GENERALES Y OBJETIVO DE LA ASIGNATURA
- MODELO DE UNIDAD O BLOQUE TEMATICO
- CRITERIOS DE DESEMPEÑO Y DE EVALUACION
- MODELO DE IMPARTICION DE CATEDRA POR SEMANAS
- BIBLIOGRAFIA Y AUTOR DOCENTE

PERFIL DOCENTE DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

| FORMACIÓN PROFESIONAL | COMPETENCIAS PEDAGÓGICAS | EXPERIENCIA LABORAL |
|--|---------------------------|---|
| Médico Cirujano con Especialidad en Geriatría | Uso de las TICS | Experiencia laboral mínima de 2 años. |
| Médico Cirujano con Especialidad en Medicina Interna | Conocimiento en Pedagogía | Experiencia de docente mínima de 2 años |
| Médico Cirujano con Maestría en Geriatría | Conocimiento en el área | |

| UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE | | | | | | | | |
|--|-----------|-----|----|---|-----------------------|------------------------|-----------------|---|
| DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| ASIGNATURA | GERIATRIA | | | | TIPO DE ASIGNATURA | OBLIGATORIA | PERIODO ESCOLAR | 9 |
| CLAVE | HTC | HTI | TH | TC | ASIGNATURA ATECEDENTE | ASIGNATURA CONSECUENTE | | |
| G.CS32.045 | 8 | 5 | 13 | 12 | | | | |
| CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO INSTITUCIONAL | | | | <p>Proporciona a los estudiantes los conocimientos especializados, habilidades y actitudes necesarios para brindar una atención integral y de calidad a la población geriátrica. Los estudiantes adquieren conocimientos sobre el envejecimiento, las enfermedades relacionadas y las peculiaridades de la atención en la tercera edad. Aprenden a evaluar y abordar las necesidades de salud de los pacientes geriátricos, manejar enfermedades crónicas, promover la prevención y promoción de la salud, y desarrollar sensibilidad y empatía hacia esta población. En resumen, la asignatura de Geriátrica forma a los estudiantes como médicos competentes y sensibles a las necesidades de los pacientes geriátricos.</p> | | | | |
| CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PERFIL DE EGRESO DEL PROGRAMA ACADÉMICO | | | | <p>Contribuye al perfil de egreso del programa académico al preparar a los estudiantes para brindar una atención integral y especializada a la población geriátrica. Les proporciona conocimientos en el campo de la geriatría, incluyendo aspectos médicos, clínicos, epidemiológicos y psicosociales. Los estudiantes aprenden a evaluar y abordar las necesidades de salud de las personas mayores, previniendo y manejando enfermedades comunes en la tercera edad. También desarrollan habilidades de comunicación empática y ética, promoviendo el envejecimiento saludable y respetando la dignidad y autonomía de los adultos mayores. En resumen, la asignatura de Geriátrica forma a los estudiantes como profesionales competentes y sensibles a las necesidades de la población geriátrica.</p> | | | | |

OBJETIVO GENERAL DE LA UEA

Preparar a los estudiantes para comprender y atender de manera integral a la población geriátrica.

Adquisición de conocimientos especializados en geriatría.

Desarrollo de habilidades clínicas específicas para la atención de adultos mayores.

Fomento de una actitud sensible y empática hacia los pacientes geriátricos.

Promoción del envejecimiento saludable.

Fomento de la colaboración interdisciplinaria en la atención geriátrica.

| ATRIBUTOS DE LA UEA | | | |
|--|---|--|---|
| SABER | SABER HACER | SABER SER | SABER CONVIVIR |
| <p>Este atributo se refiere al conocimiento teórico y conceptual que los estudiantes deben adquirir en la asignatura de Geriátría. Esto incluye comprender los fundamentos del envejecimiento, las características de las enfermedades geriátricas, los aspectos clínicos y epidemiológicos relacionados, así como los enfoques de prevención y manejo terapéutico. Los estudiantes deben adquirir una base sólida de conocimientos sobre los aspectos médicos, sociales y emocionales de la atención a los pacientes geriátricos.</p> | <p>Este atributo se refiere a las habilidades técnicas y clínicas que los estudiantes deben desarrollar para brindar una atención adecuada a los pacientes geriátricos. Esto implica aprender y practicar técnicas de evaluación, diagnóstico y tratamiento específicas para esta población. Los estudiantes deben adquirir habilidades en la comunicación con los pacientes geriátricos, el manejo de enfermedades crónicas, la toma de decisiones clínicas y la realización de intervenciones terapéuticas pertinentes.</p> | <p>Este atributo se refiere a los valores, actitudes y comportamientos éticos que los estudiantes deben adoptar en su práctica profesional. En el contexto de la asignatura de Geriátría, implica desarrollar una sensibilidad y respeto hacia los pacientes geriátricos, reconociendo su dignidad y autonomía. Los estudiantes deben ser conscientes de la importancia de brindar una atención centrada en el paciente, demostrar empatía, compasión y tratar a los pacientes geriátricos con respeto y dignidad.</p> <p>Estudio y Aprendizaje Autodirigido</p> | <p>Este atributo se refiere a la capacidad de los estudiantes para trabajar de manera colaborativa y efectiva en equipo, tanto con otros profesionales de la salud como con los pacientes y sus familias. En el contexto de la asignatura de Geriátría, implica la capacidad de establecer una comunicación efectiva, trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud y adaptarse a las necesidades y circunstancias de los pacientes geriátricos y sus entornos de cuidado.</p> <p>Aprendizaje Autodirigido</p> |

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN | VALOR EN PORCENTAJE EN CADA PARCIAL |
|--------------------------|-------------------------------------|
| PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL | 5 |
| PARTICIPACIÓN GRUPAL | 5 |
| EVALUACIONES PARCIALES | 35 |
| ACTIVIDADES REALIZADAS | 20 |
| PORTAFOLIO | 35 |

| PRODUCTO INTEGRADOR DE LA UEA | |
|-------------------------------------|---|
| DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO INTEGRADOR | Portafolio de evidencias |
| NIVELES DE DESEMPEÑO | CRITERIOS DE DESEMPEÑO |
| 10 - EXCELENTE | Dominio profundo y actualizado de los conocimientos en geriatría, habilidades clínicas avanzadas, actitud empática y promoción del envejecimiento saludable. |
| 9 - BUENO | Buen dominio de los conocimientos teóricos y clínicos en geriatría, habilidades clínicas adecuadas, actitud respetuosa y capacidad para promover el envejecimiento saludable. |
| 8 - REGULAR | Conocimientos básicos en geriatría, habilidades clínicas limitadas, actitud respetuosa y promoción limitada del envejecimiento saludable. |
| 7 - BÁSICO | Conocimientos limitados en geriatría, habilidades clínicas deficientes, actitud mejorable y capacidad limitada para promover el envejecimiento saludable. |
| 6 - ELEMENTAL | Conocimiento mínimo en geriatría, habilidades clínicas insuficientes, actitud inadecuada y necesidad de supervisión constante. |
| NA - AÚN NO COMPETENTE | Conocimiento insuficiente en geriatría, habilidades clínicas significativamente deficientes y actitud inadecuada, sin cumplir los requisitos mínimos de aprobación. |

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|--|---|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD I. INTRODUCCION GENERAL |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Comprender los conceptos fundamentales del envejecimiento y la importancia de la atención geriátrica en el contexto de la medicina. Adquirir conocimientos sobre los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales asociados al envejecimiento, así como los aspectos éticos y legales relacionados con la atención a las personas mayores. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 2 Semanas: 1 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc, cañón, power point, herramientas digitales |
| <ul style="list-style-type: none"> • INTRODUCCION AL CAMPO CLÍNICO Y EVOLUCIÓN DE LA GERIATRIA • INTRODUCCIÓN A LOS CONCEPTOS CLÁSICOS DE ENVEJECIMIENTO • CONCEPTOS ACTUALES DE ENVEJECIMIENTO Y DE PATOLOGIAS ASOCIADAS • COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ENVEJECIMIENTO NATURAL Y AL ENVEJECIMIENTO PATOLOGICO • CONCEPTOS Y CAMBIOS ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS EN ENVEJECIMIENTO NATURAL Y PATOLOGICO. CONCPETOS DE ESTRESS OXIDATVO Y CAMBIOS MITOSIS. • FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES ASOCIADOS • FACTORES PRONOSTICOS RELACIONADOS • Practica1. Definición y Objetivos de la Geriatria • Practica 2. Cambios Fisiológicos del Envejecimiento • Practica 3. Evaluación Integral del Anciano | |

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|---|---|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD II. PROCESO DE ENVEJECIMIENTO |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Analizar en detalle los procesos biológicos y funcionales del envejecimiento, comprendiendo los cambios anatómicos, fisiológicos y cognitivos que ocurren en el organismo. Adquirir conocimientos sobre las teorías del envejecimiento y su implicación en la salud y bienestar de los adultos mayores. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 3 Semanas: 1 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc, cañón, power point, herramientas digitales |
| <ul style="list-style-type: none"> • TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO • CAMBIOS ANATOMO FISIOLÓGICOS EN LOS DIFERENTES APARATOS Y SISTEMAS Y SU TRADUCCIÓN CLÍNICA. • Practica 1. Caídas y Trastornos de la Marcha • Practica 2. Incontinencia Urinaria y Fecal • Practica 3. Trastornos Cognitivos y Demencias • Practica 4. Evaluación y Manejo de Pacientes con Síndromes Geriátricos | |

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|---|---|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD III. PREVENCIÓN |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Identificar y comprender las estrategias de prevención dirigidas a la población geriátrica, incluyendo la promoción de estilos de vida saludables, la detección temprana de enfermedades y la prevención de caídas, deterioro cognitivo y otras complicaciones comunes en la tercera edad. Aprender a diseñar planes de prevención y educación para la salud dirigidos a la población geriátrica. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 2 Semanas: 2 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc, cañón, power point, herramientas digitales |
| <ul style="list-style-type: none"> • NIVELES DE PREVENCIÓN Y APLICACIÓN • INMUNIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR • FACTORES DE RIESGO EN EL ADULTO MAYOR • ESTILOS DE VIDA SALUDABLE • PREVENCIÓN SECUNDARIA DX. TEMPRANO Y TTO • TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO • Practica 1. Diabetes Mellitus en el Anciano • Practica 2. Hipertensión Arterial • Practica 3. Enfermedades Cardiovasculares • Practica 4. Evaluación y Manejo de Enfermedades Crónicas en el Anciano | |

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|---|--|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD IV. EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Desarrollar habilidades en la evaluación integral de los adultos mayores, considerando aspectos físicos, psicológicos, sociales y funcionales. Aprender a realizar una historia clínica y una evaluación geriátrica integral, incluyendo pruebas de función cognitiva, valoración nutricional, evaluación de la fragilidad y capacidad funcional, entre otros. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 3 Semanas: 2 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc y herramientas digitales |
| <ul style="list-style-type: none"> • OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN GERIÁTRICA • EVALUACIÓN FUNCIONAL, ÍNDICES PARA EVALUAR AVD Y AIVD • ÍNDICES PARA EVALUAR MARCHA Y BALANCE • EVALUACIÓN DEL ESTADO COGNITIVO • EVALUACIÓN NUTRIMENTAL • Practica 1. Requerimientos Nutricionales del Anciano • Practica2. Polifarmacia y Adherencia al Tratamiento • Practica 3. Evaluación Nutricional y Manejo de Polifarmacia | |

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|---|--|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD V. DESNUTRICION |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Comprender la importancia de la nutrición en la salud de los adultos mayores y su relación con el envejecimiento. Identificar los factores de riesgo y las complicaciones asociadas con la desnutrición en la población geriátrica. Aprender a realizar una evaluación nutricional y a diseñar planes de intervención y manejo nutricional adecuados para cada caso. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 2 Semanas: 3 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc y herramientas digitales |
| <ul style="list-style-type: none"> • CONCEPTO • FACTORES DE RIESGO • CLASIFICACIÓN DE DESNUTRICIÓN • DETECCIÓN Y PARÁMETROS DIAGNÓSTICOS • MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN EN EL ANCIANO • SARCOPENIA • Practica1. Rehabilitación Geriátrica • Practica2. Cuidados Paliativos y Control del Dolor • Practica 3. Planificación y Ejecución de Programas de Rehabilitación • Practica 4. Manejo de Pacientes en Cuidados Paliativos | |

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|------------------------------|--|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD VI. NEUMONIAS |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Analizar las características clínicas, los factores de riesgo y las complicaciones de las neumonías en los adultos mayores. Adquirir conocimientos sobre las estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de las neumonías en esta población, considerando las particularidades de la fisiología pulmonar y el sistema inmunitario en la tercera edad. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 3 Semanas: 3 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc y herramientas digitales |

- **NEUMONÍA**
 - CONCEPTO DE NEUMONÍA
 - FACTORES DE RIESGO Y CAMBIOS RELACIONADOS CON EL ENVEJECIMIENTO PULMONAR
 - ETIOLOGÍA EN LOS DIFERENTES TIPOS DE NEUMONÍA
 - DIAGNOSTICO
 - TRATAMIENTO
- **ANEMIAS**
 - CONCEPTO Y EPIDEMIOLOGIA
 - ETIOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS
 - ANEMIAS Y SÍNDROMES GENÉTICOS
 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- **INSUFICIENCIA CARDIACA**
 - CONCEPTO Y EPIDEMIOLOGIA
 - ENVEJECIMIENTO CARDIACO
 - ETIOLOGÍA Y FACTORES PRECIPITANTES
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS EN EL ANCIANO
 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- **CARDIOPATIA ISQUEMICA**
 - CONCEPTO Y EPIDEMIOLOGIA
 - FACTORES DE RIESGO
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS EN EL ANCIANO
 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- **HIPERTENSIÓN ARTERIAL**
 - CONCEPTOS Y EPIDEMIOLOGIA
 - CLASIFICACIÓN
 - FACTORES DE RIESGO
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y COMPLICACIONES
 - DIAGNÓSTICO
 - MANEJO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO
 - TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO HIPERTENSION ARTERIAL
- Practica 1. Problemas Psicosociales del Anciano
- Practica 2. Aspectos Éticos y Legales en la Atención del Anciano
- Practica 3. Evaluación y Manejo de Problemas Psicosociales
- Practica 4. Discusión de Casos Éticos

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|------------------------------|---|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD VII. OSTEO-ARTRITIS |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Comprender la patofisiología, los factores de riesgo y el manejo de la osteoartritis en los adultos mayores. Aprender a realizar una evaluación clínica adecuada y a diseñar planes de tratamiento multidisciplinarios que incluyan medidas farmacológicas y no farmacológicas para el manejo del dolor y la mejora de la función articular en pacientes geriátricos. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 2 Semanas: 4 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Power point y herramientas digitales |

- **OSTEOPOROSIS**
 - DEFINICIÓN Y EPIDEMIOLOGIA.
 - FACTORES DE RIESGO POR OSTEOPOROSIS
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.
- **DELIRIUM / SX CONFUSIONAL AGUDO**
 - CONCEPTOS Y EPIDEMIOLOGIA.
 - FACTORES ETIOLÓGICOS Y CLASIFICACIÓN
 - FACTORES PREDISPONENTES.
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
 - DIAGNÓSTICO Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
 - MANEJO INTEGRAL Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN.
- **DEPRESION**
 - DEFINICIÓN Y EPIDEMIOLOGIA
 - FACTORES ETIOLÓGICOS
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS.
 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.
- **CAIDAS**
 - FACTORES DE RIESGO, INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS.
 - COMPLICACIONES.
 - HERIDAS PREVENTIVAS
 - EVALUACIÓN INTEGRAL Y CRITERIOS DE ENVIÓ A ESPECIALIDAD
- **MAREO Y SINCOPE**
 - CONCEPTOS Y CLASIFICACIONES
 - FACTORES ETIOLÓGICOS.
 - DIAGNÓSTICO, DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
 - TRATAMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS.
- **ULCERAS POR PRESION**
 - CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN
 - FISIOPATOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO
 - MEDIDAS PREVENTIVAS
 - CRITERIOS DE ENVÍO A ESPECIALIDAD
 - TRATAMIENTO

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|--------------------------|---|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD VIII. SINDROME DE INMOVILIDAD |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Analizar el síndrome de inmovilidad y sus implicaciones en la salud de los adultos mayores. Comprender los factores que contribuyen a la inmovilidad, como la sarcopenia, la fragilidad y las enfermedades crónicas. Aprender a realizar una evaluación integral y a implementar estrategias de prevención y manejo del síndrome de inmovilidad en la población geriátrica. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 3 Semanas: 4 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc y herramientas digitales |

- SINDROME DE FRAGILIDAD
 - CONCEPTO, CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN EL ANCIANO QUE CONDICIONAN INMOVILIDAD
 - FACTORES ETIOLÓGICOS, FACTORES DE RIESGO
 - COMPLICACIONES
 - MEDIDAS PREVENTIVAS
 - DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- NEFROGERIATRIA, ALTERACIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS
 - CONCEPTOS DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRÓNICA
 - CAMBIOS ESTRUCTURALES Y FUNCIONALES DEL RIÑÓN SENIL
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS, ESTADIOS
 - DATOS DE LABORATORIOS Y GABINETE
 - MANEJO
- INFECCIONES DE VIAS URINARIAS
 - EPIDEMIOLOGIA Y DEFINICIONES
 - FACTORES PREDISPONENTES
 - CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (CLÍNICOS Y DE LABORATORIO)
 - COMPLICACIONES Y TRATAMIENTO
- INCONTINENCIA URINARIA
 - DEFINICION
 - FACTORES PREDISPONENTES
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS
 - CRITERIOS DE DIAGNOSTICO
 - COMPLICACIONES
 - TRATAMIENTO

| UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | |
|------------------------------|---|
| NÚMERO Y NOMBRE | UNIDAD IX FARMACOLOGIA EN GERIATRIA |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD | Adquirir conocimientos sobre la farmacología específica para la atención de pacientes geriátricos, incluyendo los cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos asociados al envejecimiento. Aprender a realizar una prescripción farmacológica adecuada y segura, teniendo en cuenta las interacciones medicamentosas y las necesidades individuales de los adultos mayores. |
| TIEMPO / DURACIÓN | Horas: 2 Semanas: 5 |
| RECURSOS EDUCATIVOS | Pc, cañón, power point, revisión bibliográfica en línea |

- FARMACOLOGIA EN GERIATRIA
 - CAMBIOS ANATOMOFUNCIONALES DEL ENVEJECIMIENTO Y SUS CONSECUENCIAS EN LA FARMACOCINÉTICA Y FARMACODINAMIA
 - POLIFARMACIA E INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS
 - REACCIONES ADVERSAS
- EL ADULTO MAYOR Y SU ENTORNO FAMILIAR
 - MODELO DE CUIDADOS EN CASA Y SITIOS DE ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR
 - EL SISTEMA FAMILIAR Y EL ANCIANO
 - FAMILIA, RED SOCIAL Y CUIDADOR PRIMARIO
 - DINÁMICA FAMILIAR
- TANATOLOGIA
 - CONCEPTOS Y ASPECTOS LEGALES
 - EL PACIENTE TERMINAL
 - MUERTE Y DUELO
 - TIPOS DE DUELO
 - CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ANCIANO
 - VALORACIÓN Y APOYO FAMILIAR
- DIABETES MELLITUS EN EL ADULTO MAYOR
 - DEFINICIÓN
 - EPIDEMIOLOGIA
 - FACTORES PREDISPONENTES
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS
 - CRITERIOS DE DIAGNOSTICO
 - COMPLICACIONES
 - TRATAMIENTO
- DEPRIVACION SENSORIAL
 - DEFINICIÓN
 - FACTORES DE RIESGO
 - CRITERIOS DE DIAGNOSTICO
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS
 - COMPLICACIONES
 - TRATAMIENTO
- OSTEO-POROSIS
 - DEFINICIÓN
 - EPIDEMIOLOGIA
 - FACTORES DE RIESGO
 - MÉTODOS DE DIAGNOSTICO
 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS
 - COMPLICACIONES
 - TRATAMIENTO
- 1. Revisión Integral de las Unidades y Prácticas Realizadas
- 2. Evaluación Final de Conocimientos y Competencias

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 1.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD I. INTRODUCCION GENERAL

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Comprender los conceptos fundamentales del envejecimiento y la importancia de la atención geriátrica en el contexto de la medicina. Adquirir conocimientos sobre los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales asociados al envejecimiento, así como los aspectos éticos y legales relacionados con la atención a las personas mayores.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD I. INTRODUCCION GENERAL
 - INTRODUCCION AL CAMPO CLÍNICO Y EVOLUCIÓN DE LA GERIATRIA
 - INTRODUCCIÓN A LOS CONCEPTOS CLÁSICOS DE ENVEJECIMIENTO
 - CONCEPTOS ACTUALES DE ENVEJECIMIENTO Y DE PATOLOGIAS ASOCIADAS
 - COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ENVEJECIMIENTO NATURAL Y AL ENVEJECIMIENTO PATOLOGICO
 - CONCEPTOS Y CAMBIOS ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS EN ENVEJECIMIENTO NATURAL Y PATOLOGICO. CONCPETOS DE ESTRESS OXIDATIVO Y CAMBIOS MITOSIS.
 - FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES ASOCIADOS
 - FACTORES PRONOSTICOS RELACIONADOS
 - Practica 1. Definición y Objetivos de la Geriatria
 - Practica 2. Cambios Fisiológicos del Envejecimiento
 - Practica 3. Evaluación Integral del Anciano

Dar a conocer el propósito del contenido

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Interactuar con la nueva información presentada

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Presentación de los temas

Estudio y Aprendizaje Autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos

Aprendizaje Autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 2.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD I. INTRODUCCION GENERAL

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Comprender los conceptos fundamentales del envejecimiento y la importancia de la atención geriátrica en el contexto de la medicina. Adquirir conocimientos sobre los cambios fisiológicos, psicológicos y sociales asociados al envejecimiento, así como los aspectos éticos y legales relacionados con la atención a las personas mayores.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD I. INTRODUCCION GENERAL
 - INTRODUCCION AL CAMPO CLÍNICO Y EVOLUCIÓN DE LA GERIATRIA
 - INTRODUCCIÓN A LOS CONCEPTOS CLÁSICOS DE ENVEJECIMIENTO
 - CONCEPTOS ACTUALES DE ENVEJECIMIENTO Y DE PATOLOGIAS ASOCIADAS
 - COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ENVEJECIMIENTO NATURAL Y AL ENVEJECIMIENTO PATOLOGICO
 - CONCEPTOS Y CAMBIOS ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS EN ENVEJECIMIENTO NATURAL Y PATOLOGICO. CONCPETOS DE ESTRESS OXIDATIVO Y CAMBIOS MITOSIS.
 - FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES Y NO MODIFICABLES ASOCIADOS
 - FACTORES PRONOSTICOS RELACIONADOS
 - Practica1. Definición y Objetivos de la Geriatria
 - Practica 2. Cambios Fisiológicos del Envejecimiento
 - Practica 3. Evaluación Integral del Anciano

Dar a conocer el propósito del contenido

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos

Estudio y Aprendizaje Autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos

Aprendizaje Autodirigido

| IMPARTICIÓN DE CATEDRA | | | |
|---|--|--|--|
| SEMANA 3. | | | |
| NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | UNIDAD II. PROCESO DE ENVEJECIMIENTO | | |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | <p>Analizar en detalle los procesos biológicos y funcionales del envejecimiento, comprendiendo los cambios anatómicos, fisiológicos y cognitivos que ocurren en el organismo. Adquirir conocimientos sobre las teorías del envejecimiento y su implicación en la salud y bienestar de los adultos mayores.</p> | | |
| CONTENIDO TEMATICO | MOMENTOS DE LA CATEDRA | | |
| | APERTURA | DESARROLLO | CIERRE |
| <ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD II. PROCESO DE ENVEJECIMIENTO <ul style="list-style-type: none"> ○ TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO ○ CAMBIOS ANATOMO FISIOLÓGICOS EN LOS DIFERENTES APARATOS Y SISTEMAS Y SU TRADUCCIÓN CLÍNICA. ○ Practica 1. Caídas y Trastornos de la Marcha ○ Practica 2. Incontinencia Urinaria y Fecal ○ Practica 3. Trastornos Cognitivos y Demencias ○ Practica 4. Evaluación y Manejo de Pacientes con Síndromes Geriátricos | <p>Dar a conocer el propósito del contenido</p> <p>Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades</p> <p>Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p> | <p>Interactuar con la nueva información presentada</p> <p>Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje</p> <p>Presentación de los temas</p> <p>Estudio y Aprendizaje Autodirigido</p> | <p>Revisar lo visto y resumir los contenidos</p> <p>Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase</p> <p>Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>Aprendizaje Autodirigido</p> |

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 4.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD II. PROCESO DE ENVEJECIMIENTO

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Analizar en detalle los procesos biológicos y funcionales del envejecimiento, comprendiendo los cambios anatómicos, fisiológicos y cognitivos que ocurren en el organismo. Adquirir conocimientos sobre las teorías del envejecimiento y su implicación en la salud y bienestar de los adultos mayores.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD II. PROCESO DE ENVEJECIMIENTO
 - TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO
 - CAMBIOS ANATOMO FISIOLÓGICOS EN LOS DIFERENTES APARATOS Y SISTEMAS Y SU TRADUCCIÓN CLÍNICA.
 - Practica 1. Caídas y Trastornos de la Marcha
 - Practica 2. Incontinencia Urinaria y Fecal
 - Practica 3. Trastornos Cognitivos y Demencias
 - Practica 4. Evaluación y Manejo de Pacientes con Síndromes Geriátricos

Dar a conocer el propósito del contenido

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Interactuar con la nueva información presentada

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Presentación de los temas

Estudio y Aprendizaje Autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos

aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 5.

| NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | UNIDAD III. PREVENCIÓN | | |
|---|--|--|--|
| OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | <p>Identificar y comprender las estrategias de prevención dirigidas a la población geriátrica, incluyendo la promoción de estilos de vida saludables, la detección temprana de enfermedades y la prevención de caídas, deterioro cognitivo y otras complicaciones comunes en la tercera edad. Aprender a diseñar planes de prevención y educación para la salud dirigidos a la población geriátrica.</p> | | |
| CONTENIDO TEMATICO | MOMENTOS DE LA CATEDRA | | |
| | APERTURA | DESARROLLO | CIERRE |
| <ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD III. PREVENCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ NIVELES DE PREVENCIÓN Y APLICACIÓN ○ INMUNIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR ○ FACTORES DE RIESGO EN EL ADULTO MAYOR ○ ESTILOS DE VIDA SALUDABLE ○ PREVENCIÓN SECUNDARIA DX. TEMPRANO Y TTO ○ TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO ○ Practica 1. Diabetes Mellitus en el Anciano ○ Practica 2. Hipertensión Arterial ○ Practica 3. Enfermedades Cardiovasculares ○ Practica 4. Evaluación y Manejo de Enfermedades Crónicas en el Anciano | <p>Dar a conocer el propósito del contenido</p> <p>Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades</p> <p>Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p> | <p>Interactuar con la nueva información presentada</p> <p>Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje</p> <p>Presentación de los temas</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p> | <p>Revisar lo visto y resumir los contenidos</p> <p>Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase</p> <p>Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>aprendizaje autodirigido</p> |

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 6.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD III. PREVENCIÓN

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Identificar y comprender las estrategias de prevención dirigidas a la población geriátrica, incluyendo la promoción de estilos de vida saludables, la detección temprana de enfermedades y la prevención de caídas, deterioro cognitivo y otras complicaciones comunes en la tercera edad. Aprender a diseñar planes de prevención y educación para la salud dirigidos a la población geriátrica.

CONTENIDO TEMÁTICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD III. PREVENCIÓN
 - NIVELES DE PREVENCIÓN Y APLICACIÓN
 - INMUNIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR
 - FACTORES DE RIESGO EN EL ADULTO MAYOR
 - ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
 - PREVENCIÓN SECUNDARIA DX. TEMPRANO Y TTO
 - TEORÍAS DE ENVEJECIMIENTO

Dar a conocer el propósito del contenido

Interactuar con la nueva información presentada

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 7.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD IV. EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Desarrollar habilidades en la evaluación integral de los adultos mayores, considerando aspectos físicos, psicológicos, sociales y funcionales. Aprender a realizar una historia clínica y una evaluación geriátrica integral, incluyendo pruebas de función cognitiva, valoración nutricional, evaluación de la fragilidad y capacidad funcional, entre otros.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD IV. EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL
 - OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN GERIÁTRICA
 - EVALUACIÓN FUNCIONAL, ÍNDICES PARA EVALUAR AVD Y AIVD
 - ÍNDICES PARA EVALUAR MARCHA Y BALANCE
 - EVALUACIÓN DEL ESTADO COGNITIVO
 - EVALUACIÓN NUTRIMENTAL
 - Practica 1. Requerimientos Nutricionales del Anciano
 - Practica2. Polifarmacia y Adherencia al Tratamiento
 - Practica 3. Evaluación Nutricional y Manejo de Polifarmacia

Dar a conocer el propósito del contenido

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Interactuar con la nueva información presentada

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Presentación de los temas
estudio y aprendizaje
autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos
aprendizaje autodirigido

| IMPARTICIÓN DE CATEDRA | | | |
|--|--|--|--|
| SEMANA 9. | | | |
| NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | UNIDAD IV. EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL | | |
| OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO | Desarrollar habilidades en la evaluación integral de los adultos mayores, considerando aspectos físicos, psicológicos, sociales y funcionales. Aprender a realizar una historia clínica y una evaluación geriátrica integral, incluyendo pruebas de función cognitiva, valoración nutricional, evaluación de la fragilidad y capacidad funcional, entre otros. | | |
| CONTENIDO TEMATICO | MOMENTOS DE LA CATEDRA | | |
| | APERTURA | DESARROLLO | CIERRE |
| <ul style="list-style-type: none"> • UNIDAD IV. EVALUACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL <ul style="list-style-type: none"> ○ OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN GERIÁTRICA ○ EVALUACIÓN FUNCIONAL, ÍNDICES PARA EVALUAR AVD Y AIVD ○ ÍNDICES PARA EVALUAR MARCHA Y BALANCE ○ EVALUACIÓN DEL ESTADO COGNITIVO ○ EVALUACIÓN NUTRIMENTAL ○ Practica 1. Requerimientos Nutricionales del Anciano ○ Practica2. Polifarmacia y Adherencia al Tratamiento ○ Practica 3. Evaluación Nutricional y Manejo de Polifarmacia | <p>Dar a conocer el propósito del contenido</p> <p>Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades</p> <p>Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos</p> | <p>Interactuar con la nueva información presentada</p> <p>Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje</p> <p>Presentación de los temas</p> <p>estudio y aprendizaje autodirigido</p> | <p>Revisar lo visto y resumir los contenidos</p> <p>Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase</p> <p>Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos</p> <p>aprendizaje autodirigido</p> |

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 10.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD V. DESNUTRICION

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Comprender la importancia de la nutrición en la salud de los adultos mayores y su relación con el envejecimiento. Identificar los factores de riesgo y las complicaciones asociadas con la desnutrición en la población geriátrica. Aprender a realizar una evaluación nutricional y a diseñar planes de intervención y manejo nutricional adecuados para cada caso.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD V. DESNUTRICION
 - CONCEPTO
 - FACTORES DE RIESGO
 - CLASIFICACIÓN DE DESNUTRICIÓN
 - DETECCIÓN Y PARÁMETROS DIAGNÓSTICOS
 - MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN EN EL ANCIANO
 - SARCOPENIA

Dar a conocer el propósito del contenido

Interactuar con la nueva información presentada

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 11.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD V. DESNUTRICION

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Comprender la importancia de la nutrición en la salud de los adultos mayores y su relación con el envejecimiento. Identificar los factores de riesgo y las complicaciones asociadas con la desnutrición en la población geriátrica. Aprender a realizar una evaluación nutricional y a diseñar planes de intervención y manejo nutricional adecuados para cada caso.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD V. DESNUTRICION
 - CONCEPTO
 - FACTORES DE RIESGO
 - CLASIFICACIÓN DE DESNUTRICIÓN
 - DETECCIÓN Y PARÁMETROS DIAGNÓSTICOS
 - MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN EN EL ANCIANO
 - SARCOPENIA
 - Practica1. Rehabilitación Geriátrica
 - Practica2. Cuidados Paliativos y Control del Dolor
 - Practica 3. Planificación y Ejecución de Programas de Rehabilitación
 - Practica 4. Manejo de Pacientes en Cuidados Paliativos

Dar a conocer el propósito del contenido

Interactuar con la nueva información presentada

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 12.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD VI. NEUMONIAS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Analizar las características clínicas, los factores de riesgo y las complicaciones de las neumonías en los adultos mayores. Adquirir conocimientos sobre las estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de las neumonías en esta población, considerando las particularidades de la fisiología pulmonar y el sistema inmunitario en la tercera edad.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD VI. NEUMONIAS
 - NEUMONÍA
 - ANEMIAS
 - INSUFICIENCIA CARDIACA
 - CARDIOPATIA ISQUEMICA
 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Dar a conocer el propósito del contenido

Interactuar con la nueva información presentada

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 13.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD VI. NEUMONIAS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Analizar las características clínicas, los factores de riesgo y las complicaciones de las neumonías en los adultos mayores. Adquirir conocimientos sobre las estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de las neumonías en esta población, considerando las particularidades de la fisiología pulmonar y el sistema inmunitario en la tercera edad.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD VI. NEUMONIAS
 - NEUMONÍA
 - ANEMIAS
 - INSUFICIENCIA CARDIACA
 - CARDIOPATIA ISQUEMICA
 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL
 - Practica 1. Problemas Psicosociales del Anciano
 - Practica 2. Aspectos Éticos y Legales en la Atención del Anciano
 - Practica 3. Evaluación y Manejo de Problemas Psicosociales
 - Practica 4. Discusión de Casos Éticos

Dar a conocer el propósito del contenido

Interactuar con la nueva información presentada

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 14.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD VII. OSTEO-ARTRITIS

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Comprender la patofisiología, los factores de riesgo y el manejo de la osteoartritis en los adultos mayores. Aprender a realizar una evaluación clínica adecuada y a diseñar planes de tratamiento multidisciplinarios que incluyan medidas farmacológicas y no farmacológicas para el manejo del dolor y la mejora de la función articular en pacientes geriátricos.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD VII. OSTEO-ARTRITIS
 - OSTEOPOROSIS
 - DELIRIUM / SX CONFUSIONAL AGUDO
 - DEPRESION
 - CAIDAS
 - MAREO Y SINCOPE
 - ULCERAS POR PRESION

Dar a conocer el propósito del contenido

Interactuar con la nueva información presentada

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 15.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD VIII. SINDROME DE INMOVILIDAD

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Analizar el síndrome de inmovilidad y sus implicaciones en la salud de los adultos mayores. Comprender los factores que contribuyen a la inmovilidad, como la sarcopenia, la fragilidad y las enfermedades crónicas. Aprender a realizar una evaluación integral y a implementar estrategias de prevención y manejo del síndrome de inmovilidad en la población geriátrica.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD VIII. SINDROME DE INMOVILIDAD
 - SINDROME DE FRAGILIDAD
 - NEFROGERIATRIA, ALTERACIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS
 - INFECCIONES DE VIAS URINARIAS
 - INCONTINENCIA URINARIA

Dar a conocer el propósito del contenido

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Interactuar con la nueva información presentada

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Presentación de los temas
estudio y aprendizaje
autodirigido

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos
aprendizaje autodirigido

IMPARTICIÓN DE CATEDRA

SEMANA 16.

NÚMERO Y NOMBRE DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

UNIDAD IX FARMACOLOGIA EN GERIATRIA

OBJETIVO DE LA UNIDAD O BLOQUE TEMÁTICO

Adquirir conocimientos sobre la farmacología específica para la atención de pacientes geriátricos, incluyendo los cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos asociados al envejecimiento. Aprender a realizar una prescripción farmacológica adecuada y segura, teniendo en cuenta las interacciones medicamentosas y las necesidades individuales de los adultos mayores.

CONTENIDO TEMATICO

MOMENTOS DE LA CATEDRA

APERTURA

DESARROLLO

CIERRE

- UNIDAD IX FARMACOLOGIA EN GERIATRIA
 - FARMACOLOGIA EN GERIATRIA
 - EL ADULTO MAYOR Y SU ENTORNO FAMILIAR
 - TANATOLOGIA
 - DIABETES MELLITUS EN EL ADULTO MAYOR
 - DEPRIVACION SENSORIAL
 - OSTEO-POROSIS
 - 1. Revisión Integral de las Unidades y Prácticas Realizadas
 - 2. Evaluación Final de Conocimientos y Competencias

Dar a conocer el propósito del contenido

Interactuar con la nueva información presentada

Revisar lo visto y resumir los contenidos

Compartir los criterios con las cuales se evaluarán las actividades

Utilizar las estrategias de enseñanza y aprendizaje

Demostrar la aplicación de lo aprendido en clase

Motivar a los estudiantes con aplicaciones reales y futuras propias de sus contextos

Presentación de los temas estudio y aprendizaje autodirigido

Retroalimentar la sesión o la presentación de contenidos aprendizaje autodirigido

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

BÁSICA

D'HYVER, GUTIERREZ, CLEMENTE.. (2024). GERIATRÍA 5TA EDICION. MEXICO: ED. MANUAL MODERNO.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ELECTRONICA(APA)

COMPLEMENTARIA

PEDRO GIL GREGORIO, PALOMA GONZALEZ GARCIA, JOSE GUTIERREZ RODRIGUEZ Y CARLOS VERDEJO BRAVO. . (2011). MANUAL DEL RESIDENTE EN GERIATRIA. MEXICO: ED. GRAFICAS MARTE S.L. PRIMERA EDICION .

EDUARDO PENNY MONTENEGRO Y FELIPE MELGAR CUELLA. (2012). GERIATRIA Y GERONTOLOGIA PARA EL MÉDICO INTERNISTA. MEXICO: ED. LA HOGERA. PRIMERA EDICION .

CRÉDITOS

ELABORADO POR:

MICHELLE CAROLINA BOLAÑOS MORALES, ENRIQUE JUAREZ RESENDIZ

AUTORIZADO POR:

JAIME PAZ AVILA