

**42936 - GERIATRÍA Y MEDICINA
PALIATIVA**

CENTRO: 165 - Facultad de Ciencias de la Salud

TITULACIÓN: 4029 - Grado en Medicina por la Universidad de Las Palmas

ASIGNATURA: 42936 - GERIATRÍA Y MEDICINA PALIATIVA

CÓDIGO UNESCO: 3201 **TIPO:** Obligatoria **CURSO:** 5 **SEMESTRE:** 1º semestre

CRÉDITOS ECTS: 6 **Especificar créditos de cada lengua:** **ESPAÑOL:** 6 **INGLÉS:**

SUMMARY

The student is required to have skills in acting with geriatric and palliative care patients. In addition to take into account fundamental aspects such as family, teamwork, grief, etc.

The course provides basic knowledge essential for medical professionals. Whether with geriatric patients or with terminal patients of any pathology, the future professional of medicine must have skills in communication of diagnoses, pain treatments, teamwork. It is also essential that you consider the family as a therapeutic goal.

At the end of the learning the student is expected to:

- know the integral management of the geriatric patient
- know the management of action with terminal patients of any pathology

REQUISITOS PREVIOS

Se requiere que el alumno tenga destrezas en la actuación con pacientes geriátricos y de cuidados paliativos. Además que se tenga en cuenta aspectos fundamentales como la familia, trabajo en equipo, duelo, etc.

Plan de Enseñanza (Plan de trabajo del profesorado)

Contribución de la asignatura al perfil profesional:

La asignatura proporciona conocimientos básicos indispensables para los profesionales de la medicina. Ya sean con pacientes geriátricos o con pacientes terminales de cualquier patología el futuro profesional de la medicina deberá tener habilidades en comunicación de diagnósticos, tratamientos del dolor, trabajo en equipo. También es fundamental que tenga en cuenta a la familia como objetivo terapéutico.

Competencias que tiene asignadas:

3.1 COMPETENCIAS BÁSICAS Y GENERALES BÁSICAS

CB1 - Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio

CB2 - Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio

CB3 - Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética

CB4 - Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado

CB5 - Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía

3.2 COMPETENCIAS TRANSVERSALES

N1 - Comunicarse de forma adecuada y respetuosa con diferentes audiencias (clientes, promotores, agentes sociales etc) , utilizando

los soportes y vías de comunicación mas apropiados (especialmente las nuevas tecnologías de la información y la comunicación)de

modo que pueda llegar a comprender los intereses, necesidades y preocupaciones de las personas y organizaciones, así como

expresar claramente el sentido de la misión que tiene encomendada y la forma en que puede contribuir con sus competencias y

conocimientos profesionales a la satisfacción de estos intereses, necesidades y preocupaciones

N2 - Cooperar con otras personas y organizaciones en la realización eficaz de funciones y tareas propias de su perfil profesional,

desarrollando una actitud reflexiva sobre sus propias competencias y conocimientos profesionales y una actitud comprensiva y

empática hacia las competencias y conocimientos de otros profesionales

N3 - Contribuir a la mejora continua de su profesión así como de las organizaciones en las que desarrolla sus prácticas a través de la

participación activa en procesos de investigación, desarrollo e innovación

N4 - Comprometerse activamente en el desarrollo de prácticas profesionales respetuosas con los derechos humanos, así como

con las normas éticas propias de su ámbito profesional para generar confianza en los beneficiarios de su profesión y obtener la

legitimidad y la autoridad que la sociedad le reconoce

N5 - Participar activamente en la integración multicultural que favorezca el pleno desarrollo humano, la convivencia y la justicia

social

GENERALES

A1 - Reconocer los elementos básicos de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el

ejercicio profesional centrado en el paciente

A2 - Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y de la profesión, con especial

atención al secreto profesional

A3 - Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un

contexto mundial en transformación

A4 - Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura

A5 - Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.

B1 - Comprender y reconocer la estructura y función normal del cuerpo humano, a nivel molecular, celular, tisular, orgánico y de sistemas, en las distintas etapas de la vida y en los dos sexos.

A6 - Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

B2 - Reconocer las bases de la conducta humana normal y sus alteraciones

B3 - Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

B4 - Comprender y reconocer los agentes causantes y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad

B5 - Comprender y reconocer los efectos del crecimiento, el desarrollo y el envejecimiento sobre el individuo y su entorno social

B6 - Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible

C1 - Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante

C2 - Realizar un examen físico y una valoración mental

C3 - Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada

C4 - Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata

C5 - Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible y en condiciones de seguridad clínica

C6 - Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos más prevalentes, así como de los enfermos en fase terminal

C7 - Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica

C8 - Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario

D1 - Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información

D2 - Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros

D3 - Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales

D4 - Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, a los medios de comunicación y a otros profesionales

D5 - Comunicarse de forma efectiva en una segunda lengua, de preferencia inglés

E1 - Reconocer los determinantes de salud en la población, tanto los genéticos como los dependientes del sexo y estilos de vida, demográficos, ambientales, sociales, económicos, psicológicos y culturales

E2 - Asumir su papel en las acciones de prevención y protección ante enfermedades, lesiones o

accidentes y mantenimiento y

promoción de la salud, tanto a nivel individual como comunitario

E3 - Reconocer su papel en equipos multiprofesionales, asumiendo el liderazgo cuando sea apropiado, tanto para el suministro de cuidados de la salud, como en las intervenciones para la promoción de la salud

E4 - Obtener y utilizar datos epidemiológicos y valorar tendencias y riesgos para la toma de decisiones sobre salud

E5 - Conocer las organizaciones nacionales e internacionales de salud y los entornos y condicionantes de los diferentes sistemas de salud

E6 - Conocimientos básicos del Sistema Nacional de Salud y de legislación sanitaria

F1 - Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar,

interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

F2 - Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación

F3 - Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos

G1 - Tener en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación

G2 - Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades

G3 - Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico

G4 - Adquirir la formación básica para la actividad investigadora

3.3 COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

EM131 - Exploración física básica

EM132 - Conducta humana normal y su exploración

EM133 - Adquisición de habilidades de comunicación y de interrelación personal

EM201 - Conocer los fundamentos legales del ejercicio de la profesión médica

EM202 - Consentimiento informado

EM203 - Confidencialidad

EM204 - Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo del daño físico y mental

EM205 - Implicaciones sociales y legales de la muerte

EM206 - Conocer y reconocer la evolución normal del cadáver

EM207 - Diagnóstico postmortem

EM208 - Fundamentos de criminología médica

EM209 - Ser capaz de redactar documentos médico legales

EM210 - Bioética

EM212 - Resolver conflictos éticos

EM213 - Aplicar los valores profesionales de excelencia, alturismo, sentido del deber, de la responsabilidad, integridad y honestidad al ejercicio de la profesión

EM243 - Conocer los aspectos de la comunicación con pacientes, familiares y su entorno social: modelos de relación clínica, entrevista, comunicación verbal, no verbal e interferencias

EM244 - Dar malas noticias

EM245 - Redactar historias, informes, instrucciones y otros registros, de forma comprensible a pacientes, familiares y otros profesionales

EM246 - Realizar una exposición en público, oral y escrita, de trabajos científicos y/o informes profesionales

EM301 - Definir los conceptos Patogenia/ Fisiopatología /Síntoma /Signo /Síndrome /Examen complementario

EM302 - Señalar los principales síndromes clínicos relacionados con agentes físicos (frío, calor, traumatismos, variaciones de presión, radiaciones)

Objetivos:

El objetivo fundamental es el cambio de actitud del profesional sanitario ante la enfermedad terminal y la muerte, reconociendo los cuidados paliativos como la respuesta profesional, científica y humana a las necesidades de los pacientes en fase terminal y sus familias. Los objetivos específicos serían:

- Integrar los conocimientos de otras áreas de salud diferenciando los enfoques curativos y paliativos ante la enfermedad.
- Reconocer las causas del sufrimiento de enfermos y familias, analizando sus componentes físicos, emocionales, sociales y espirituales
- Identificar las propias actitudes hacia la muerte
- Discutir aspectos éticos del final de la vida
- Enfatizar que todas las intervenciones deberían centrarse sobre las necesidades del paciente • Comprender que la familia forma una unidad de cuidados.
- Reconocer el enfoque multidisciplinario de los cuidados paliativos
- Describir la fisiopatología de los síntomas y su enfoque terapéutico
- Identificar los diversos sistemas de cuidados y sus relaciones
- Describir el proceso de duelo
- Demostrar habilidades de comunicación con el paciente, familiares y equipo

Contenidos:

MODULO DE GERIATRÍA

Tema 1.- Población anciana. Cambios demográficos y repercusión en los sistemas sanitarios.

Índices de envejecimiento y dependencia.

Tema 2.- Proceso de envejecimiento.

Tema 3.- Evaluación funcional e instrumentos de la misma: Información sobre la capacidad del anciano para realizar su actividad actual y mantener su independencia en el medio en que se encuentra. Conocimientos de las diferentes escalas de evaluación tanto de actividades básicas como instrumentales de la vida diaria.

Tema 4.- Cambios farmacocinéticas y farmacodinámicos en el anciano. Prescripción en el anciano: Describir principales reacciones adversas a medicamentos, valoración de criterios para prescripción farmacológica, interacciones farmacológicas.

Tema 5.- Nutrición y sus alteraciones en el anciano: Conocimiento de medidas antropométricas, perfil clínico y biológico del mayor en situación de mal nutrición, consecuencias del proceso.

Tema 6.- Alteraciones hidroelectrolíticas: Conocimientos de las diferentes situaciones de deshidratación, consecuencias clínicas, abordaje terapéutico.

Tema 7.- Caídas en el anciano: Causas y consecuencias de las caídas, repercusiones funcionales en el mayor. Abordaje de los problemas orto geriátricos.

Tema 8.- Síndrome confusional agudo: Valoración clínica y etiopatogenia. Realizar diagnóstico diferencial con otras patologías.

Tema 9.- Incontinencia esfinteriana: Realización de diagnóstico diferencial entre incontinencia esfinteriana secundaria a proceso intercurrente, e incontinencia establecida.

Tema 10.-Ulceras por presión : Mecanismos de producción de las úlceras, prevención de las mismas, abordaje integral.

Tema 11.- Dolor en el anciano: Clasificar tipos de dolor, repercusiones funcionales, datos clínicos

y escalas del dolor en el deterioro cognitivo. Abordaje terapéutico del mismo.

Tema 12.- Trastornos del sueño: Asociación a diversas patologías, medidas no farmacológicas, clasificación clínica, alternativas terapéuticas.

Tema 13.- Demencias: Clasificación clínica, abordaje farmacológico y no farmacológico, diagnóstico diferencial, escalas de valoración y repercusión funcional, recursos socio-sanitarios existentes para el abordaje del paciente con demencia.

Tema 14.- Rehabilitación y terapia ocupacional en el anciano: Valoración funcional, aspectos preventivos, rehabilitadores en las patologías con mayor dependencia funcional en el paciente geriátrico, reconocer diversas técnicas.

Tema 15.- Programas preventivos en el anciano: Promoción de la salud, atención preventiva, progresiva, integral y continuada en la práctica geriátrica, descripción de las formas de intervención de la dependencia.

Tema 16.- Procesos cardiovasculares: Incidencias de patologías de gran prevalencia en geriatría (estenosis aortica, insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica).

Tema 17.- Trastornos respiratorios: EPOC, neumonías, neoplasias pulmonares.

Tema 18.- Enfermedades digestivas: Divertículos y complicaciones, colitis isquémicas y otras , neoplasias digestivas, abdomen agudo del anciano.

Tema 19.- Enfermedades génito-urinarias: Infecciones en el tracto urinario incluyendo pielonefritis, tumores renales, vesicales, prostáticos, enfermedad renal crónica.

Tema 20.- Trastornos hematológicos: Mieloma múltiple, leucemias, linfomas, anemias con sus diferente etiologías.

Tema 21.- Procesos músculo-esqueléticos: Patología articular degenerativa, osteoporosis, polimialgia reumática, arteritis de la temporal, artritis reumatoidea .

Tema 22.- Trastornos endocrino-metabólicos: Manejo de la diabetes en el anciano, patología tiroidea, metabolismo fosfocalcico

Tema 23.- Enfermedades infecciosas: Manejo de diferentes cuadros clínicos, orgánicos, septicemia.

Tema 24.- Trastornos neurológicos: Patología vasculo-cerebral, síndromes extrapiramidales, otras patologías de alta prevalencia en geriatría.

Tema 25.- Problemas éticos: Abordaje de los buenos tratos a la persona mayor en los diferentes niveles asistenciales, abuso y negligencia.

MODULO DE MEDICINA PALIATIVA

1. El problema de la muerte. La negación en la sociedad y la sanidad actual. Lugar de la muerte. El médico y la muerte.

El análisis de los cambios producidos en las últimas décadas en la forma de morir ayudará al alumno a identificar alguno de los problemas y obstáculos actuales en la atención a enfermos terminales.

Los avances de la Medicina en los últimos años han provocado también cambios substanciales en la actitud de los médicos ante la muerte y, de forma más o menos subconsciente, ante los enfermos que van a morir en breve plazo (enfermos terminales).

2. Medicina Paliativa: la respuesta a una necesidad. Principios y bases de la Medicina Paliativa. Definición de situación o fase terminal. Relación médico-enfermo. La recuperación del humanismo médico.

A partir de la definición de Medicina Paliativa, el alumno aprenderá el espíritu y los principios de esta modalidad asistencial, así como las causas de fracaso más frecuentes.

3. Necesidades del paciente: físicas, psicoemocionales, espirituales y sociales. Dolor y sufrimiento. Proceso de adaptación del enfermo. Cronología de las fases en paciente y familiares: negación, ira, negociación, depresión y aceptación.

4. Principios generales del control de los síntomas. El problema del dolor físico: incidencia, definición, clasificación y evaluación. Principios generales del uso de los analgésicos.

5. Tratamiento del dolor. Escalera analgésica de la OMS. Los analgésicos suaves y los coanalgésicos: farmacocinética, farmacodinamia y efectos secundarios.

6. Los analgésicos opioides: definición y clasificación. Farmacocinética y farmacodinamia . Uso clínico de la morfina: indicaciones, dosis, vías de administración. Efectos secundarios: profilaxis y tratamiento. Mitos y realidades de la morfina. Dolores no sensibles a los opioides. El alumno aprenderá a hacer un diagnóstico conector del dolor del enfermo y a aplicar el tratamiento adecuado. Aprenderá a utilizar los analgésicos opioides disponibles descargándoles de las leyendas de carácter peyorativo que pesan sobre ellos.

7. Tratamiento de otros síntomas I:

Sistémicos: debilidad, caquexia, anorexia

- Digestivos: sequedad de la boca, halitosis, mucositis, infecciones orales, náuseas y vómitos, disfagia, estreñimiento, obstrucción intestinal.

El alumno aprenderá a hacer el diagnóstico etiológico y a aplicar el tratamiento de cada uno de los síntomas.

8. Tratamiento de otros síntomas II:

- Respiratorios: disnea, tos, hipo, estertores premortem.

- Urinarios: retención, incontinencia.

- Neuropsicológicos: confusión y delirio, insomnio.

- Otros: hipertensión intracraneal, compresión medular, hipercalcemia

El alumno aprenderá a hacer el diagnóstico etiológico y a aplicar el tratamiento de cada uno de los síntomas.

9. La atención a los familiares. La familia como receptora y dadora de cuidados. Crisis de claudicación emocional de los familiares.

Los familiares tienen una primera misión como suministradores de cuidados a su familiar enfermo. Son quienes mejor conocen y quienes más quieren al enfermo y por todo ello, son los mejores

Página 3 de 8

cuidadores. El alumno aprenderá a optimizar los recursos naturales propios de la familia y adquirir habilidades para cuidar al familiar enfermo. Los familiares son, en este sentido, parte integrante del equipo de cuidados.

Con mucha frecuencia, los familiares lo pasan igual o incluso peor que el propio enfermo y necesitan de la atención esmerada de los profesionales sanitarios. Por eso los familiares decimos que son también receptores de cuidados. El criterio es que el objetivo terapéutico es el enfermo y los familiares: enfermo y familia son la unidad a tratar. Consideramos que una familia está enferma cuando uno de sus miembros tiene una enfermedad incurable y avanzada.

Muy frecuentemente a lo largo del proceso, y sobre todo al acercarse el final, pueden aparecer crisis de claudicación emocional de los familiares que el alumno aprenderá a evitar, identificar y resolver.

10. El equipo multidisciplinario. Necesidades y fundamento. El trabajo en equipo. Estrés de los profesionales. El Voluntariado.

Las múltiples y variadas necesidades del enfermo en fase terminal y sus familiares, sólo pueden ser cubiertas por medio de varios profesionales (médicos, enfermeros, auxiliares, psicólogos, trabajadores sociales, sacerdotes, voluntarios, etc.) que sean capaces de trabajar en equipo. El alumno aprenderá las características y la construcción de los equipos de trabajo así como los factores que pueden desencadenar el estrés de los profesionales, su prevención y tratamiento. Entre los profesionales que integran el equipo, se analiza la misión de los Voluntarios. El alumno aprenderá cómo llevar a cabo un Programa de Voluntariado para el acompañamiento a enfermos terminales.

11. La comunicación con el enfermo, sus vías y técnicas. Información del diagnóstico: cómo dar las malas noticias. La familia y la conspiración del silencio.

El alumno aprenderá las técnicas y formas de comunicación verbal y no verbal. Aprenderá a reflexionar sobre la necesidad de suministrar la información que cada enfermo necesite, de-mande o sea capaz de soportar y la mejor manera de llevarlo a cabo.

En los países latinos es frecuente que los familiares induzcan al médico a engañar al enfermo en la creencia de que así protegen a su ser querido. El alumno aprenderá a gestionar de manera conjunta con los familiares lo mejor para el enfermo.

12. Problemas éticos al final de la vida. Obstinación Terapéutica y Eutanasia. Los cuatro principios de la bioética: Autonomía, Justicia, No maleficencia y Beneficencia.

Cuando no se consigue detener la enfermedad una vez agotados los tratamientos disponibles, el respeto al enfermo hará que el objetivo del equipo de cuidados se oriente a la calidad de vida del enfermo. El alumno aprenderá a identificar y evitar los dos errores más frecuentes, por ex-ceso y por defecto (obstinación terapéutica y eutanasia), que constituyen sendos procedimientos altamente inmorales.

13. Los últimos días: el proceso de morir. Atención en el proceso agónico. La agonía como proceso antropológico. Morir con dignidad.

El alumno aprenderá a identificar los signos clínicos en esta situación y el alivio de los síntomas del enfermo en esos momentos. Aprenderá a identificar y cubrir las necesidades específicas del enfermo y sus familiares en los últimos días, así como las formas de comunicación más adecuadas en esa situación.

14. Los niños y la muerte.

El alumno aprenderá las formas de comunicarse con los niños y de hablar de la muerte según las edades del niño y su correspondiente concepto de la muerte.

Un primer enfoque hace referencia a los casos en que el enfermo es el niño. En este caso, se reflexiona sobre la atención al niño enfermo pero también a los padres, hermanos y amigos del enfermo.

El segundo análisis se refiere a los casos en que el enfermo es un ser querido para el niño, sobre todo uno de los progenitores.

15. El proceso del duelo. Cambios sociales que condicionan las dificultades en su elaboración. El luto y el duelo como fenómeno antropológico. La atención al doliente.

La negación de la muerte en la sociedad actual se extiende a todo aquello que recuerde a la muerte. Tal es el caso del proceso del duelo. Las dificultades que tiene el doliente para expresar su dolor en una cultura y una sociedad que lo niega, parece conducir a un aumento de enfermedades físicas y psíquicas a lo largo del proceso.

La encuesta que hemos realizado a los médicos de Atención Primaria a la que se hacía referencia en la Justificación de este documento, parece confirmar esta teoría. A la pregunta, "¿Ve usted problemas físicos o psíquicos en los familiares que están atravesando un duelo?", el 96.67% (6.286 médicos) responden afirmativamente y el 55.25% dice, además, que esto sucede frecuentemente. El impacto en la prevención de enfermedades físicas y psíquicas puede ser, por lo tanto, muy importante.

El alumno estudiará las distintas fases del duelo y aprenderá a identificar y tratar los factores que pueden provocar un duelo complicado o un duelo patológico.

16. El voluntario como integrante del equipo.

17. Cuidados Paliativos en patología no Neoplásica: Cardíaco, Renal, Hepático, Enfermedad Motoneurona y otros.

18.- Cuidados Paliativos en insuficiencias orgánicas.

Metodología:

1.- Clases magistrales alternadas con discusión de los contenidos entre alumnos y profesores.

2.- Clases Prácticas en los hospitales con grupos reducidos (máximo 4 alumnos).

3.- Clases Virtuales la que se va enviando a los alumnos grabado por el profesor con un archivo en powerpoint (fotos/videos y audios), siempre que no se puedan las clases presencialmente. El material se mandaría diariamente como si la clase fuera presencial

Evaluación:

Criterios de evaluación

La valoración de conocimientos, actitudes y aptitudes alcanzadas por el alumno en referencia a los objetivos de la asignatura, se obtendrá a través de su capacidad para "

- valoración integral del paciente geriátrico
- valoración integral del paciente terminal
- criterios para la sedación en pacientes terminales

Concretamente las fuentes de evaluación serán:

- exámenes de teoría y prácticas
- elaboración, presentación y defensa de trabajos
- aspectos actitudinales (asistencia, participación, comportamiento, etc.)

EN CASO QUE NO HAYA CLASES PRESENCIALES:

Siguen existiendo los mismos criterios con un examen que se especificará en el sistema de evaluación

Sistemas de evaluación

La valoración del grado de consecución de objetivos y competencias por parte del alumnado se realizará mediante examen final de convocatoria (ordinaria, extraordinaria, especial).

Se hará un examen práctico parcial liberatorio que consistirá en una historia clínica con 6 preguntas tipo test.

Los alumnos que aprueben dicho examen no tendrán que hacer el examen práctico en la convocatoria ordinaria y se les mantendrá la nota 2 años. El examen práctico siempre se hará después de la asistencia de las prácticas en el hospital.

Convocatoria ordinaria:

Examen escrito de cada módulo y examen práctico de aquellos alumnos que no lo hayan superado durante el curso.

Convocatoria extraordinaria:

Examen escrito de cada módulo y examen práctico de aquellos alumnos que no lo hayan superado durante el curso.

Convocatoria Especial:

Examen escrito y examen práctico ante tribunal

En caso de no haber clases presenciales, la evaluación sería:

a) 10 preguntas cortas en el módulo de Geriátrica, en la que el alumno debería responderlo en un word y entregarlo en PDF, las preguntas se contestarían 3 preguntas por cara del folio e incluso en algunos casos con una frase corta. Se puede introducir pequeñas historias clínicas con una pregunta al final y con una contestación de 1 o 2 frases.

b) 10 preguntas cortas en el módulo de paliativos, con el mismo criterio del punto a)

NOTA: Se les enviará el examen en formato word por correo electrónico de la universidad a una hora determinada de la fecha del examen y deberá ser devuelto dentro de las 2 horas siguientes de haberlos recibido en formato PDF al correo manuel.ojeda@ulpgc.es

Criterios de calificación

La asistencia a clase será obligatoria tal como establece el Reglamento de evaluación y aprendizajes de la ULPGC. Especialmente se tendrá en cuenta la asistencia obligatoria al 100% de las prácticas.

Será necesario aprobar cada módulo de la asignatura independientemente. El alumno que obtenga un cero en alguna de las partes no podrá aprobar la asignatura. Una vez superadas, la calificación del acta se obtendrá sumando, el 10% de la nota del examen práctico (100% de asistencia) y 45% de la nota de examen de cada módulo. El examen de cada modulo será con preguntas tipo test con cinco respuestas de la cuales una de ellas es la correcta. En el examen práctico también serán seis preguntas tipo test relacionadas con la historia clínica.

Examen escrito de cada módulo. La nota que se obtenga de cada modulo si se suspende la asignatura no se guarda para la siguiente convocatoria. El examen práctico será un caso clínico a resolver por cada alumno. El examen práctico se realizará al final de octubre, a final de noviembre y otro a final del cuatrimestre. Si el alumno aprueba ese examen práctico, no tendrá que realizarlo en la convocatoria y se guardará durante dos años.

EN CASO QUE NO HAYA CLASES PRESENCIALES:

Siguen existiendo los mismos criterios con un examen que se especificará en el sistema de evaluación. El alumno deberá aprobar cada modulo de la asignatura por separado para poder hacer la media. Cada pregunta corta se evalúa con 1 punto teniendo en cuenta que la contestación sea escueta y adaptada a la pregunta que se le realiza al alumno. Si el alumno suspende uno de los módulos no se puede hacer media y no se guarda nota de ninguno de los módulos.

Solo se calificarán las practicas siempre que los alumnos puedan acudir al hospital ya que es en número reducido de alumnos (como máximo 3). Si es así los módulos se calificarían con un 4.5 por modulo y las prácticas con 1 punto. Si pueden acudir al hospital el examen práctico sería en el momento de asistir con una historia clínica y 6 preguntas tipo test.

Plan de Aprendizaje (Plan de trabajo de cada estudiante)

Tareas y actividades que realizará según distintos contextos profesionales (científico, profesional, institucional, social)

Las actividades que deberá realizar el alumno durante el curso son las siguientes:

- asistencia a las clases teóricas en los horarios establecidos, estudio individual que implica la búsqueda y utilización de la bibliografía recomendada
 - asistencia a las clases prácticas en el Hospital Universitario de GC Dr. Negrín o en el Hospital Universitario Insular
 - entrega y presentación de trabajos pedidos por los profesores al comienzo de la asignatura.
-

En caso no poder asistir a clases presenciales por motivos sanitarios el alumno tendrá el correo electrónico de los profesores de la asignatura para interactuar sobre las dudas surgidas en las clases enviadas en formato powerpoint.

Temporalización semanal de tareas y actividades (distribución de tiempos en distintas actividades y en presencialidad - no presencialidad)

Se impartirá conjuntamente clases de Geriatria y Cuidados Paliativos, alternándose en el horario correspondientes.

En caso de clases no presenciales, se enviará las clases en formato powerpoint semanalmente.

Recursos que tendrá que utilizar adecuadamente en cada uno de los contextos profesionales.

Bibliografía recomendada, apuntes de clase (personal), materiales y guías prácticas

Resultados de aprendizaje que tendrá que alcanzar al finalizar las distintas tareas.

Al final del aprendizaje se espera que el alumno:

- conozca el manejo integral del paciente geriátrico
- conozca el manejo de actuación con enfermos terminales de cualquier patología

Plan Tutorial

Atención presencial individualizada (incluir las acciones dirigidas a estudiantes en 5ª, 6ª y 7ª convocatoria)

Tutorías acordes con la normativa de la ULPGC. Los estudiantes en las últimas convocatorias (5ª y siguientes), en Prórroga o Retornados podrán solicitar un Plan de acción tutorial personalizado acorde al PATOE de la Facultad

En caso de clases no presenciales se utilizará el correo corporativo de cada profesor para consultar dudas sobre cada aspecto de la asignatura.

Atención presencial a grupos de trabajo

No procede

Atención telefónica

Tutorías acordes con la normativa de la ULPGC

Atención virtual (on-line)

Tutorías acordes con la normativa de la ULPGC

Datos identificativos del profesorado que la imparte.

Datos identificativos del profesorado que la imparte

Dr./Dra. Manuel Ojeda Martín

(COORDINADOR)

Departamento: 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Ámbito: 610 - Medicina

Área: 610 - Medicina

Despacho: CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Teléfono:

Correo Electrónico: manuel.ojeda@ulpgc.es

D/Dña. María Pérez Rueda**Departamento:** 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**Ámbito:** 610 - Medicina**Área:** 610 - Medicina**Despacho:** CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**Teléfono:****Correo Electrónico:** maria.perezrueda@ulpgc.es**D/Dña. Ingrid Rodríguez Manzano****Departamento:** 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**Ámbito:** 610 - Medicina**Área:** 610 - Medicina**Despacho:** CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**Teléfono:****Correo Electrónico:** ingrid.rodriguez@ulpgc.es**D/Dña. José Montesdeoca Santana****Departamento:** 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**Ámbito:** 610 - Medicina**Área:** 610 - Medicina**Despacho:** CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**Teléfono:****Correo Electrónico:** jose.montesdeoca@ulpgc.es**D/Dña. Noelia Urquía Mujica****Departamento:** 209 - CIENCIAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**Ámbito:** 610 - Medicina**Área:** 610 - Medicina**Despacho:****Teléfono:****Correo Electrónico:** noelia.urquia@ulpgc.es**Bibliografía****[1 Básico] La comunicación con el paciente: habilidades emocionales para los profesionales de la salud /***Arturo Merayo, Esteban Bravo, Fernando Gordon.**Elsevier,, Amsterdam [etc.] : (2014)**978-84-9022-755-8***[2 Básico] Geriatria en atención primaria /***editores, José Manuel Ribera Casado, Alfonso J. Cruz-Jentoft.**Aula Médica,, Madrid : (2008) - (4ª ed.)**978-84-934708-4-5***[3 Básico] Geriatria /***Eds. A. Norman Exton-Smith y Marc F. Weksler.**JIMS,, Barcelona : (1987)**8471930889***[4 Básico] Geriatria /***José Manuel Ribera Casado, Alfonso J. Cruz Jentoft.**IDEPSA,, Madrid : (1992)**8479820217*

[5 Básico] Cuidados paliativos, control de síntomas /

Marcos Gómez Sancho, Manuel Ojeda Martín.

Unidad de Medicina Paliativa, Hospital El Sabinal,, Las Palmas de Gran Canaria : (1999)

[6 Básico] TRATAMIENTOS PROTOCOLIZADOS EN CUIDADOS PALIATIVOS

Miguel Angel benites del Rosario y Toribio González Guillermo

- (2010)

978-84-693-57478-4

[7 Recomendado] La pérdida de un ser querido: el duelo y el luto /

Marcos Gómez Sancho.

Arán,, Madrid : (2004)

84-95913-32-1