



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MEDICO CIRUJANO
Programa de la asignatura



Denominación: Geriatría		Rotación IV	
Clave:	Semestre: Noveno	Área de conocimiento: Clínicas	No. de Créditos: 12
Carácter: Obligatoria		Horas	Horas por semana
Tipo: Teórico – Práctica		Teoría:	Actividad Clínica:
		10	25
Modalidad: Curso		Duración del Programa: Ocho semanas	
		35	80/200

Seriación:	Obligatoria
Asignatura con seriación antecedente:	Asignaturas de 8º semestre
Asignatura con seriación subsecuente:	Internado Médico de Pregrado
Objetivo General	
<p>1. Valorar el impacto social y psicológico del envejecimiento, así como los principales problemas de salud que se presentan en esta etapa de la vida.</p>	
Competencias con las que se relaciona en orden de importancia	
<ul style="list-style-type: none"> • Competencia 5. Habilidades clínicas de diagnóstico, pronóstico, tratamiento y rehabilitación. • Competencia 4. Conocimiento y aplicación de las ciencias biológicas, sociomédicas y clínicas en el ejercicio de la medicina. • Competencia 1. Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de información. • Competencia 3. Comunicación efectiva. 	

- **Competencia 6.** Profesionalismo aspectos éticos y responsabilidades legales.
- **Competencia 2.** Aprendizaje autorregulado y permanente.
- **Competencia 8.** Desarrollo y crecimiento personal.

Índice de las Unidades de enseñanza aprendizaje				Horas	
Unidad	Tema	Objetivo temático	Subtema(s)	Teóricas	Prácticas
1	Proceso de envejecimiento	1.1. Valorar el impacto demográfico y epidemiológico del envejecimiento, reconociendo la situación económica actual, recursos en salud, funcionalidad física y la capacidad para las actividades de la vida diaria.	1.1.1. Impacto sociodemográfico del envejecimiento en México. 1.1.2. Medición de la Salud en la población anciana. 1.1.3. Concepto de envejecimiento normal y su relación con las enfermedades. 1.1.4. Envejecimiento diferencial y plasticidad. Biotipos del envejecimiento: usual, patológico y exitoso. 1.1.5. Discapacidades del adulto mayor y la diferencia entre envejecimiento, enfermedad y deterioro funcional. 1.1.6. Geriatría y Gerontología.	4	10
2	Aspectos sociales del envejecimiento	2.1. Evaluar la influencia de los factores sociales en el envejecimiento, considerando los derechos humanos, la protección social, la situación actual del papel de la familia, su estructura y dinámica para detectar la disfuncionalidad social y las repercusiones que ésta causa tanto al adulto mayor como a la familia.	2.1.1. El anciano en la sociedad contemporánea. Concepto de vejezismo. 2.1.2. Retos y desafíos de los factores sociales en el envejecimiento. 2.1.3. Principios y proyectos mundiales relativos al envejecimiento. 2.1.4. El papel de la familia en la atención al viejo. 2.1.5. El anciano enfermo o dependiente. Cuidador primario. Redes de apoyo. 2.1.6. La jubilación y sus repercusiones económicas, sociales, familiares y psicológicas. 2.1.7. Abuso y maltrato al anciano.	4	10
3	Aspectos psicológicos del envejecimiento	3.1. Evaluar los cambios cognoscitivos normales y el impacto psicológico que éstos ocasionan en la personalidad del adulto	3.1.1. Aspectos cognitivos: cambios con la edad, tipos de memoria, capacidad de aprendizaje y resolución de problemas, olvido benigno.	4	10

		mayor.	3.1.2. Impacto psicológico del envejecimiento en la autopercepción. 3.1.3. El enfoque de ciclo de vida y desarrollo de la personalidad. 3.1.4. Personalidad y envejecimiento.		
4	El enfoque geriátrico en la atención de los problemas de salud más frecuentes	4.1. Interrelacionar los conceptos del proceso de envejecimiento desde el punto de vista médico para realizar la valoración geriátrica integral en las esferas biológicas, psicológicas, afectivas, sociales y familiares.	4.1.1. Teorías sobre el envejecimiento biológico. 4.1.2. Repercusiones del envejecimiento en el organismo. 4.1.3. Modelos de las diferencias en la presentación de las enfermedades en los ancianos. 4.1.4. Comorbilidad y sus implicaciones. 4.1.5. Concepto de funcionalidad y su evaluación. 4.1.6. Conceptos de autonomía, independencia, dependencia, discapacidad e invalidez. 4.1.7. Evaluación integral bio-psico-afectiva-social-familiar.	4	10
5	Valoración geriátrica integral: historia clínica, examen físico	5.1. Establecer una buena relación médico-paciente con el adulto mayor, detectando los datos de deterioro de salud, valorando las capacidades funcionales, físicas, cognitivas y sociales del paciente adulto mayor.	5.1.1. Relación médico-paciente del adulto mayor. 5.1.2. Datos de deterioro de salud y enfermedades enmascaradas. 5.1.3. Envejecimiento usual. Aspectos físicos, mentales, sociales y funcionales 5.1.4. Envejecimiento patológico. 5.1.5. Movimientos anormales. 5.1.6. Cambios de la conducta. 5.1.7. Evaluación geriátrica integral.	4	10
6	Instrumentos de medición empleados en geriatría	6.1. Aplicar de manera adecuada los instrumentos de medición para la evaluación cognoscitiva, conociendo sus indicaciones, limitaciones y ventajas de su empleo.	6.1.1. Instrumentos auxiliares de medición más frecuentemente empleados. 6.1.2. Tipos, finalidad y manera de utilizarlos. 6.1.3. Ventajas y limitaciones. 6.1.4. Evaluación cognitiva, de actividades de vida diaria, de la marcha y el balance, de depresión (Folstein, Katz, Lawton-Brody, Tinetti, Yesavage).	4	10
7	Incontinencias y constipación	7.1. Detectar por las manifestaciones clínicas, métodos de diagnóstico, conociendo los factores de riesgo, complicaciones y repercusiones. Los problemas urológicos	7.1.1. Definición y factores de riesgo, fisiopatología, clasificación, diagnóstico, evaluación y manejo. Complicaciones y repercusiones para el paciente y la familia.	4	10

		como incontinencias o problemas gastrointestinales como lo son la constipación y otros procesos motores.	7.1.2. Incontinencia urinaria y otros problemas urológicos. 7.1.3. Alteraciones en la motilidad digestiva. 7.1.4. Constipación, impacto fecal. 7.1.5. Incontinencia fecal. Pseudoincontinencia.		
8	Nutrición y el proceso de envejecimiento	8.1. Valorar el estado nutricional del paciente adulto mayor, conociendo la epidemiología de los problemas nutricionales, el aprovechamiento biológico de los mismos, los requerimientos nutricionales y las características de las dietas necesarias durante el proceso de envejecimiento.	8.1.1. Problemas nutricionales en el anciano, epidemiología, magnitud y trascendencia. 8.1.2. Aspectos psicosociales del proceso de envejecimiento en la alimentación y factores de riesgo. 8.1.3. El aprovechamiento biológico de los nutrientes. 8.1.4. Requerimientos nutricionales y características de la dieta. 8.1.5. Factores de riesgo de deterioro del estado nutricional: fisiológicos, patológicos, psicológicos y sociales. 8.1.6. Evaluación del estado nutricional en el viejo. 8.1.7. Anorexia, desnutrición proteica, déficit de hierro, de zinc y de otros oligoelementos.	6	15
9	Envejecimiento orofacial: cambios morfofisiopatológicos y su tratamiento	9.1. Evaluar las repercusiones psicológicas, sociales y biológicas de los problemas de salud bucal en el anciano para su derivación oportuna para la atención odontológica necesaria.	9.1.1. Repercusiones psicológicas y sociales de los problemas bucodentales en el anciano. 9.1.2. Repercusiones del proceso de envejecimiento biológico en la cavidad oral, tejidos duros, blandos, saliva 9.1.3. Principales problemas bucodentales: caries, enfermedad parodontal, xerostomía. 9.1.4. Alteraciones sistémicas que repercuten en la salud bucal del anciano. 9.1.5. Higiene bucodental. 9.1.6. Cuidado de las prótesis dentarias y problemas asociados a su utilización. 9.1.7. Problemas de atención odontológica al anciano (disponibilidad y accesibilidad a los servicios) Atención domiciliaria.	4	10
10	Síndrome de abatimiento de	10.1. Valorar la terapéutica rehabilitatoria en	10.1.1. Presentación clínica según factores físicos	4	10

	la funcionalidad en el anciano de alto riesgo	el caso del deterioro funcional, evaluando las enfermedades discapacitantes, relacionando la interacción entre factores físicos, mentales y sociales para brindar un oportuno diagnóstico y un manejo integral.	y psicosociales. 10.1.2. Peligros de la hospitalización y el fenómeno de cascada. 10.1.3. La fragilidad como un síndrome clínico. 10.1.4. Detección y abordaje terapéutico. 10.1.5. Manejo integral de pacientes encamados y con problemas crónicos. 10.1.6. Evaluación del potencial rehabilitatorio.		
11	Síndrome por trastornos de la movilidad en el anciano	11.1. Valorar la terapéutica de rehabilitación para las enfermedades originarias de inmovilidad, inestabilidad, regresión psicomotriz, demencias.	11.1.1. Síndrome de inestabilidad y caídas. 11.1.2. Síndrome de regresión psicomotriz. 11.1.3. Síndrome de inmovilidad. 11.1.4. Úlceras por presión. 11.1.5. Cuidado interdisciplinario y rehabilitación del paciente anciano.	4	10
12	Problemas psicogerítricos más frecuentes	12.1. Analizar la epidemiología, fisiopatología, cuadro clínico para el establecimiento del diagnóstico de demencias, delirium y depresión, evaluando el papel de la familia para enunciar un manejo integral adecuado.	12.1.1. Epidemiología, etiología, manifestaciones clínicas, criterios diagnósticos, diagnóstico diferencial. 12.1.2. Delirium. 12.1.3. Demencia de tipo Alzheimer. Demencia vascular y otras demencias. 12.1.4. Manejo terapéutico integral del paciente demenciado. El papel de la familia. 12.1.5. Depresión.	6	15
13	Sexualidad y envejecimiento	13.1. Analizar las características mentales y sociales de la sexualidad ante el envejecimiento, establecer el diagnóstico de las disfunciones sexuales y establecer un plan de manejo adecuado.	13.1.1. Definición de sexualidad. 13.1.2. Envejecimiento y respuesta sexual. 13.1.3. Aspectos psicosociales: mitos y verdades del sexo en la vejez. 13.1.4. Disfunciones sexuales.	4	10
14	Necesidades de atención para la salud del viejo	14.1. Analizar las necesidades biopsicosociales del adulto mayor para la promoción de la salud del anciano, analizando los fundamentos de la atención de los pacientes de edad avanzada y la importancia de la continuidad de los cuidados e intervención precoz, conociendo los modelos y servicios e instituciones médicas y	14.1.1. El enfoque integral en la atención al viejo (necesidades biológicas, psicológicas y sociales). 14.1.2. El enfoque de riesgo en el estudio de la salud del anciano. 14.1.3. Actitud preventiva y envejecimiento. Prevención primaria, secundaria y terciaria. 14.1.4. Autocuidado, promoción de salud y necesidades de educación para la salud en el	8	20

		asistenciales disponibles para la atención del anciano.	viejo. 14.1.5. Problemas en la atención al viejo: individual, colectivo, institucional y en la comunidad. 14.1.6. Ejemplos de sistemas de atención al anciano. Modelos, servicios e instituciones médicas y asistenciales disponibles en México y en otros países.		
15	Bioética gerontológica	15.1. Evaluar las competencias psicológicas en el enfermo crónico, terminal o moribundo, valorando la calidad de vida y su problemática bioética para la toma de decisiones.	15.1.1. Concepto de bioética en la atención geriátrica. 15.1.2. Competencias psicológicas y paternalismo. Situación jurídica y legislación (juicio de interdicción). 15.1.3. El enfermo crónico, el enfermo terminal y el moribundo. Calidad de vida y su problemática bioética en la toma de decisiones. El ensañamiento terapéutico. 15.1.4. Criterios para la asignación de recursos. 15.1.5. Corriente utilitarista contra corriente humanista.	6	15
16	El adulto mayor con enfermedad quirúrgica	16.1. Analizar las complicaciones y riesgos quirúrgicos, realizando el diagnóstico y estableciendo el plan de manejo integral e inicial de traumatismos y fracturas, solicitando e interpretando los métodos diagnósticos para el adulto mayor.	16.1.1. Cuidados perioperatorios. 16.1.2. Valoración y atención al adulto mayor con traumatismos y fractura.	4	10
17	Tanatología y vejez	17.1. Valorar los cuidados paliativos en las situaciones al final de la vida como el encarnizamiento terapéutico, suicidio asistido, eutanasia, conocer los aspectos legales y éticos para la comprensión del proceso de duelo del paciente terminal así como de la familia y del equipo de salud.	17.1.1. Concepto de cuidados paliativos. 17.1.2. Condiciones del morir humano en la actualidad. 17.1.3. El enfrentamiento a la muerte. Relación médico-paciente y médico-familia. Principales dificultades. 17.1.4. El proceso de duelo del paciente terminal, la familia y el equipo de salud. Manejo del estrés del equipo de salud.	6	15
Total de horas:				80	200

Bibliografía básica:

1. D'hyver C, Gutiérrez L. M., *Geriatría*. México: Editorial El Manual Moderno; 2005.
2. Gammack, JK., Morley JE. *Medicina Geriátrica*. Clínicas Médicas de Norteamérica; 2007.
3. Normas oficiales mexicanas vigentes (NOM) para el conocimiento de las recomendaciones y procedimientos que deben ser aplicadas por el alumno:
 - NOM-025-SSA2-1994. Para la prestación de servicios de salud en las unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica.
 - NOM-028-SSA2-1999. Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.
 - NOM-167-SSA1-1998. Para la prestación de servicios, asistencia social a niños de la calle y adultos mayores.
 - NOM-168-SSA1-1998. Del expediente clínico.
 - NOM-190-SSA1-1999. Para la prestación de servicios de salud, criterios para la atención médica de la violencia familiar.

Bibliografía complementaria:

1. Rodríguez G, R. *Geriatría*. México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2000.
2. Peláez M. *Problemas y programas del adulto mayor*. México: CIESS/OPS/OMS; 2000.

Sugerencias didácticas:		Mecanismos de evaluación del aprendizaje de los alumnos:	
ABP	(X)	Exámenes departamentales	(X)
Medicina basada en la evidencia	(X)	Exámenes parciales	(X)
e-learning	()	Mapas mentales	()
Portafolios y documentación de avances	()	Mapas conceptuales	()
Tutorías (tutoría entre pares (alumnos), experto-novato y multitutoría)	(X)	Análisis crítico de artículos	(X)
Enseñanza en pequeños grupos	(X)	Lista de cotejo	(X)
Aprendizaje experiencial	(X)	Presentación en clase	(X)
Aprendizaje colaborativo	()	Preguntas y respuestas en clase	(X)
Trabajo en equipo	()	Solución de problemas	(X)
Aprendizaje basado en simulación	()	Informe de prácticas	()
Aprendizaje basado en tareas	(X)	Calificación del profesor	(X)
Aprendizaje reflexivo	(X)	Portafolios	()
Aprendizaje basado en la solución de problemas (ambientes reales)	(X)	ECOEs	(X)
Entrenamiento en servicio	(X)	Evaluación de 360°	()
Práctica supervisada	(X)	Ensayo	()
Exposición oral	(X)	Análisis de caso	(X)
Exposición audiovisual	(X)	Trabajos y tareas fuera del aula	(X)
Ejercicios dentro de clase	()	Exposición de seminarios por los alumnos	(X)
Ejercicios fuera del aula	()	Participación en clase	(X)
Seminarios	(X)	Asistencia	(X)

Lecturas obligatorias	(X)		Seminario	()
Trabajo de investigación	(X)		Otras (especifique):	()
Prácticas de taller o laboratorio	(X)			
Prácticas de campo	()			
Otras (especifique): Revisión de casos clínicos	(X)			
Perfil profesiográfico:				
<ul style="list-style-type: none"> • Tener una licenciatura de Médico Cirujano (Médico General o con especialidad en Cardiología o Medicina Interna) • Tener experiencia docente • Tener preparación en técnicas de enseñanza-aprendizaje • Tomar curso de actualización en contenido y didáctica (uno anual) • Tomar curso de Pedagogía al ingreso (deseable un curso anual posterior al ingreso) • Asistir al aula con adecuada presentación y uso de la bata • Establecer una comunicación abierta y respetuosa con los alumnos dentro y fuera del aula • Asistir puntualmente a clase, cubrir los objetivos del programa y la totalidad de las horas teóricas y prácticas • Tener valores éticos • Respetar el Reglamento Interno de la Facultad de Medicina 				