**PLAN DE ESTUDIOS (PE):** *Licenciatura en Medicina*

**ÁREA: Formativa**

ASIGNATURA: Geriatria

CÓDIGO: *MEDM255*

###### CRÉDITOS: 3 créditos

**FECHA:** *1 de Diciembre del año 2016*

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel Educativo:**  | Licenciatura en Medicina  |
| **Nombre del Plan de Estudios:** | Licenciatura en Medicina  |
| **Modalidad Académica:** | *Presencial* |
| **Nombre de la Asignatura:** | *Geriatría*  |
| **Ubicación:** | *Nivel Formativo*  |
| **Correlación:** |
| **Asignaturas Precedentes:**  | *CLINICA PROPEDEUTICA ,NUTRICION MEDICA ,SALUD PUBLICA ,NOSOLOGIAS Y QUIRURGICAS*  |
| **Asignaturas Consecuentes:** | *MEDICINA INTERNA, URGENCIAS ONCOLOGIA .* |

**2. CARGA HORARIA DEL ESTUDIANTE (*Ver matriz 1)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Horas por semana** | **Total de horas por periodo** | **Total de créditos por periodo** |
| **Teoría** | **Práctica** |
| **Horas teoría y práctica***Actividades bajo la conducción del docente como clases teóricas, prácticas de laboratorio, talleres, cursos por internet, seminarios, etc.***(16 horas = 1 crédito)** | ***2*** | **1** | **50** | **3** |

**3. REVISIONES Y ACTUALIZACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Autores: | *Nombres de profesores que diseñaron el programa de asignatura para la creación del PE (MUM)* |
| Fecha de diseño: | *1 de Diciembre del año 2016* |
| Fecha de la última actualización: | *2008* |
| Fecha de aprobación por parte de la academia de área, departamento u otro.  | *01 de Diciembre de 2016* |
| Revisores: | *Dr. Francisco Martin Gonzalez Arroyo* *Dr. Mario Cesar Gomez Ramirez**Dr. Agustín Martinez Mora**Dra. Rosa Lydia Muñoz Tellez**Dr. Jesus Alberto Islas Ramirez.* *Dr. Jose Eduardo Garcia Illescas* |
| Sinopsis de la revisión y/o actualización: | *ADECUACION Y REVISION POR COMPETENCIAS DE LOS CONTENIDOS PARA EL PROGRAMA VIGENTE*  |

**4. PERFIL DESEABLE DEL PROFESOR (A) PARA IMPARTIR LA ASIGNATURA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina profesional: | *GERIATRA GERONTOLOGO CON PRACTICA CLINICA Y HOSPITALARIA EN CASA DE DIA ASILOS , U/O HOSPITAL EN SERVICIOS DE URGENCIAS , CONSULTA EXTERNA , Y AREA HOSPITALARIA O MODULO GERONTOGERIATRICO* |
| Nivel académico: |  *DOCTORADO, ESPECIALIDAD EN GERIATRIA Y GERONTOLOGIA , MAESTRIA EN AREA ESPECIFICA.* |
| Experiencia docente: | *4 AÑOS*  |
| Experiencia profesional: | *5 AÑOS*  |

**5. PROPÓSITO:** *PROMOVER EN EL PROFESIONAL EN MEDICINA CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES Y ACTITUDES QUE LE PERMITAN DISEÑAR , GESTIONAR ,EVALUAR Y PROMOVER METODOLOGIAS SOCIOEDUCATIVAS DIRIGIDAS A LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES PARTINEDO DE LOS PRINCIPIOS DE CALIDAD DE VIDA Y DEL RECONOCIMIENTO DEL CICLO VITAL DEL DESARROLLO HUMANO , LOS CAMBIOS SOCIOFAMILIARES , LA SITUACION SOCIO DEMOGRAFICA ,LAS POLITICAS Y METODOLOGIAS DE ATENCION PROPIAS PARA LA INTERVENCION - ACCION EN LOS AMBITOS DE ACTUACION DE LOS ADULTOS MAYORES*

**6. COMPETENCIAS PROFESIONALES: LAS COMPETENCIAS PRESENTADAS EN LOS DOCUMENTOS ANTERIORES FUERON ANALIZADAS , SELECCIONADAS Y PRESENTADAS EN UN INTRUMENTO BASE , INSTRUMENTO PARA LA DETECCION DE COMPETENCIAS MISMO QUE SE ENCUENTRA CONSTRUIDO POR CUATRO APARTADOS Y QUE SE DISEÑO CON LA FINALIDAD DE RECONOCER Y PUNTUALIZAR LAS COMPETENCIAS GENERICAS Y ESPECIFICAS QUE DEBE POSEER EL PROFESIONISTA QUE DE ATENCION MEDICA AL GRUPO SOCIAL CONFORMADO POR ADULTOS MAYORES , DICHO INSTRUMENTO SE APLICO A PROFESIONISTAS Y PERSONAS ENCARGADAS DE DESARROLLAR LA ATENCION DIRECTA EN ADULTOS MAYORES POBLANOS YA QUE DE ESTA MANERA SE PUEDE CONTEXTUALIZAR LAS COMPETENCIAS QUE APREMIAN EL PROFESIONAL QUE DE ATENCION MEDICA GERIATRICA .**

**COMPETENCIA GENERICA:**

**1.- CAPACIDAD DE ABSTRACCION, ANALISIS Y SINTESIS**

**2.-CAPACIDAD PARA IDENTIFICAR, PLANTEAR, RESOLVER PROBLEMAS Y TOMA DE DECISIONES**

**3.-HABILIDAD DE COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA**

**4.- HABILIDADES PARA BUSCAR, PROCESAR Y ANALIZAR INFORMACION PROCEDENTE DE DIFERENTES FUENTES**

**5.- ACTITUD CRITICA Y AUTOCRITICA**

**6.- CONOCIMIENTOS SOBRE EL AREA DE ESTUDIO Y LA PROFESION**

**7.- CAPACIDAD DE AUTOAPRENDIZAJE**

**8.- CAPACIDAD DE ORGANIZAR Y PLANIFICAR**

**9.- CAPACIDAD DE GENERAR NUEVAS IDEAS (CREATIVIDAD)**

**10.- HABILIDAD DE INVESTIGACION Y/O DESARROLLO DE PROYECTOS**

**11.- HABILIDADES DE LIDERAZGO**

**12.- CAPACIDAD DE TRABAJAR EN EQUIPOS INTERDISCIPLINARES Y MULTIDISCIPLINARIOS**

**13.- RESPONSABILIDAD SOCIAL Y COMPROMISO CIUDADANO**

**14.- COMPROMISO CON LA PRESERBACION DEL MEDIO AMBIENTE**

**15.- ACTITUD ETICA PROFESIONAL**

**16.- CAPACIDAD PARA RECONOCER A LA DIVERSIDAD Y LA MULTICULTURALIDAD**

**17.- CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN EN UN SEGUNDO IDIOMA**

**18.- HABILIDAD PARA TRABAJAR EN CONTEXTOS INTERNACIONALES**

**19.- COMPROMISO CON LA CALIDAD**

**20.- HABILIDADES EN EL USO DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION U DE LA COMUNICACIÓN**

**20.- CAPACIDAD DE PARECIACION ESTETICA**

**22.- COMPROMISO CON EL DESARROLLO DE SUS CAPACIDADES FISICAS.**

**COMPETENCIAS ESPECIFICAS**

**1.- DESARROLLAR LA PARTICIPACION SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE EL DISEÑO DE METODOLOGIAS EDUCATIVAS CONCRETAS DE LA GERONTOGERIATRIA PARA LA PREVENCION Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA.**

**2.- ANALIZAR E IDENTIFICAR EL PROCESO DE DESARROLLO HUMANO Y LOS FACTORES BIOPSICOSOCIALES QUE AFECTEN E INTERFIEREN EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES**

**3.- IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE INTERVENCION SOCIOEDUCATIVA QUE PERIMITA EL DESARROLLO DE PROCESO DE APRENDIZAJE EN LOS ADULTOS MAYORES EN LA AUTOPREVENCION EN SALUD.**

**4.- INTERVENIR DESDE LA ASESORIA Y ORIENTACION EN SITUACIONES SOCIOFAMILIARES DE EXCLUSION, SEGREGACION, DISCRIMINACION Y, ALTRATO QUE INTERFIEREN EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES**

**5.- RECONOCER Y PROMOVER CONSTRUCTOS Y SISTEMAS DE VALORES SOCIOCULTURALES QUE CONLLEVEN A LA INTEGRIDAD, DIGNIDAD Y ACTUACION SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SUS DISTITOS AMBITOS DE PARTICIPACION , IMPLEMENTANDO , METODOLOGIAS PROPIAS DE LA EDUCACION , PREVENCION Y FOMENTAR LOS VALORES PARA EL MEDICO EN FORMACION Y LA POBLACION EN LA QUE SE VA ENFRENTAR**

**6.- DISEÑAR, APLICAR Y EVALUAR INSTRUMENTOS DIAGNOSTICOS Y DETECCION DE ANALISIS DE LAS REALIDADES BIOPSICOSOCIALES PRESENTES EN LOSADULTOS MAYORES.**

**7.- PROMOVER, PROYECTAR, GESTIONAR Y PROPICIAR PROPUESTAS DE INTERVENCION EN SALUD Y SOCIEDUCATIVA EN LA ATENCION DE LAS NECESIDADES QUE EMREGEN EN LOS ADULTOS MAYORES**

**8.- DISEÑAR, GESTIONAR, APLICAR Y EVALUAR PROGRAMAS SOCIALES EN SALUD DIRIGIDOS A LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A UNA CLINICA U/O UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR, Y HOSPITAL INTEGRAL, REGIONAL U/O DE ALTA ESPECIALIDAD,**

**9.- IDENTIFICART, GESTIONAR Y ADAPTAR REURSOS SOCIALES, INSTITUCIONALES, PERSONALES Y MATERIALES QUE PERMITAN LA ATENCION EN SALUD INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES, CONSIDERANDO EL TRABAJO COLABORATIVO EN RED**

**10.- DESARROLLAR UNA CULTURA EN NUESTRA FACULTAD DE MEDICINA DE LA BUAP DE SUPERACION Y ACTUALIZACION CONSTANTE COMO PERSONAS, CIUDADANOS Y FUTUROS PROFESIONISTAS MEDIANTE EL PENSAMIENTO CRITICO Y AUTOCRITICO**

**7. CONTENIDOS TEMÁTICOS**

| **Unidad de Aprendizaje** | **Contenido Temático** | **Referencias** |
| --- | --- | --- |
| UNIDAD I: INTRODUCCIÓN A LA GERIATRÍAUNIDAD 2 ASPECTOS SOCIALES Y PSICOLÓGICOS DEL ENVEJECIMIENTOUNIDAD 3 EVALUACIÓN GERIÁTRICAUNIDAD 4 SÍNDROMES GERIÁTRICOS Y OTRAS ENFERMEDADES ASOCIADASUNIDAD: 5 FARMACOLOGIA EN EL ADULTO MAYORUNIDAD 6 NUTRICIÓN EN EL ADULTO MAYORUNIDAD: 7 REHABILITACION GERIATRICAUnidad 8 SEXUALIDAD EN EL ADULTO MAYOR | 1. Historia de la Geriatría2. Concepto de Geriatría y Gerontología3. Epidemiologia y demografía del envejecimiento4. Definición de Envejecimiento5.-Clasificación del envejecimientoClasificación OMS5.-Teorias del Envejecimiento 6. Fisiología del Envejecimiento aparatos y sistemas2.1. Perfil social de la vejez2.2. Prejuicios, viejísimo, gerontofobia2.3. Percepción social y dependencia2.4. Jubilación y Proyecto de vida2.5. Brecha Generacional2.6. Anciano enfermo y dependiente2.7. Cuidador primario y síndrome de colapso del cuidador2.8 Aspectos bioéticos del envejecimiento2.9 Tanatología y cuidados paliativos2.8. Abuso y maltrato2.9. Modelos de Atención Gerontológica1. Historia clínica en Geriatría2. Funcionalidad Geriátrica3. Instrumentos de Evaluación Geriátrica4. Utilidad diagnóstica de métodos paraclínicos invasivos y no invasivos de acuerdo a la Evaluación Geriátrica1. Incontinencia urinaria y fecal 2. Estreñimiento e Impactacion fecal3. Inmovilidad 5. Trastornos de la marcha, caídas y fracturas6. Alteraciones más frecuentes del sistema músculo esqueléticas (Alteraciones podológicas, artritis degenerativas y metabólicas)7. Dolor8. Fragilidad9. Síndrome confusional agudo y trastornos cognitivos10. Depresión y Ansiedad11. Trastornos del Sueño 12. Úlceras por presión13. Alteraciones de sensoriales (visión, audición y gusto)1. Reacciones farmacológicas e interacciones adversas2. Envejecimiento y farmacología3. Prescripciones en el anciano4. Psicofarmacología geriátrica5. Medicamento como bien social (medicamento – placebo), perfil económico, 6. Polifarmacia y técnica de la bolsa1. Requerimientos nutricionales en el adulto mayor2. Problemas nutricionales en el adulto mayor  2.1. Desnutrición 2.2. Obesidad 2.3. Enfermedades carenciales3. Nutrición y Factores fisiológicos4. Nutrición y Factores sociales5. Dieta en el adulto mayor6. Participación de la familia en la alimentación del adulto mayor7. Disfagia y trastornos gastrointestinales 8. Problemas odontológicos.1.Prevención y tratamiento de la incapacidad2.Técnicas utilizadas3.Prótesis y órtesis4.Rehabilitación con extensiones a domicilio5.Terapia ocupacional6.Terapia recreativa7.Terapia integradora socialmente (círculos y redes de apoyo)8.Accesibilidad en el hogar9.Criterios de referencia y contra-referencia8.1 Cambios fisiológicos en el adulto mayorHombre y mujer8.2 Trastornos en la conducta sexual8.3 Respuesta sexual8.4 Terapia sexual, tratamiento farmacológico y no farmacológico. | 1. Álvarez R. (2011). Vivir plenamente. Guía para la salud, el bienestar y la longevidad. México: Diana. 2. Arévalo D. (2011) Estimulación múltiple en adultos mayores. Estrategias. México: Lupus Magister 3. Bahamón B. (2012) Actividad Física y adulto mayor. Colombia. Kinesis. 4. Bolaños, H. (2010) Actividades para el cuidado de la salud con adultos mayores. Desde la perspectiva de terapia ocupacional. México: Limusa 5. Calenti M. (2011) Gerontología y Geriatría. Valoración e intervención. España: Panamericana6. D´Hyver C. y Gutiérrez L. (2009). Geriatría. México: Manual moderno.7. Gómez M; Pazarán S; Terrazas L; Martínez A. La familia y el adulto mayor, ed. Maryangel. México. 8. Gutiérrez L.M. [et al.] (2012) Geriatría para el médico familiar. México. Manual moderno9. Gutiérrez, L; et-al (2010) Gerontología y nutrición del adulto mayor. México: McGraw Hill 10. Gutiérrez L.M. [et al.] (2012) Geriatría para el médico familiar. México. Manual moderno11. López A. (2012) La Vergüenza de envejecer. México: Anhelo.12. Sánchez R. (2011) Cuidados Paliativos: avances sin final. Zumaque: Formación Alcalá 13. Sánchez R. (2010) Nutrición en el adulto mayor. Aspectos importantes para una mejor calidad de vida. México.14. Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (2006) Tratado de Geriatría para Residentes. Madrid: SEGG15. Quintanar, F (2011) Atención psicológica de las personas mayores. Investigación y experiencias en psicología del envejecimiento. México: Pax. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Nota:*** *Las referencias**deben ser amplias y actuales (no mayor a cinco años)*

**8. ESTRATEGIAS, TÉCNICAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS *(Enunciada de manera general para aplicarse durante todo el curso)***

| **Estrategias y técnicas didácticas** | **Recursos didácticos**  |
| --- | --- |
| **PLANTAMIENTO POR PARTE DEL CATEDRATICO DE PREGUNTAS QUE PROVOQUEN EN EL ALUMNO Y ALUMNA EL ANALISIS LA DISCUSION Y LA CRITICA.****DICHAS PREGUNTAS SE INCORPORAN COMO ANEXOS DEL PROGRAMA**  | * MAPAS CONCEPTUALES
* TALLER EN EL SALON DE CLASES
* CUADROS SINOPTICOS
* FICHAS BIBLIOGRAFICAS EN LA WEB
* PRACTICA CLINICA CON SIMULADORES EN EL HOSPITAL DE HABILIDADES Y DESTREZAS INSTITUCIONAL FMBUAP
 |

**9. EJES TRANSVERSALES**

*Describa cómo se fomenta(n) el eje o los ejes transversales en la asignatura*

|  |  |
| --- | --- |
| **Eje (s) transversales** | **Contribución con la asignatura**  |
| Formación Humana y Social | PREVENCION Y VALORACION GERIATRICA INTEGRAL , AUTOCUIDADO,GERONTOPROFILAXIS  |
| Desarrollo de Habilidades en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación  | BUSQUEDA DE INFORMACION CIENTIFICA GERIATRICA Y GERONTOLOGICA INDEXADA EN REVISTAS EN LA WEB RED . |
| Desarrollo de Habilidades del Pensamiento Complejo | EL ALUMNO Y ALUMNA TENGA UNA FORMACION EN EL ENVEJECIMIENTO QUE SEA PARTE DE SU DESARROLLO HUMANO . |
| Lengua Extranjera  | LECTURA EN ARTICULOS EN INGLES Y FRANCES RELACIONADOS A LA GERONTOLOGIA Y GERIATRIA  |
| Innovación y Talento Universitario | MOTIVACION PARA EL DESARROLLO EMPRENDEDOR EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO UNIVERSITARIO , |
| Educación para la Investigación  | ALUMNO Y ALUMNA TENGA LA CAPACIDAD DE REALIZAR PROTOCOLOS, MANUAL DE PROCEDIMIENTO Y CARTELES DE INVESTIGACION QUE PUEDAN SER FUENTE GENERADORA DE ENSEÑANZA.  |

**10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN** *(de los siguientes criterios propuestos elegir o agregar los que considere pertinentes utilizar para evaluar la asignatura y eliminar aquellos que no utilice, el total será el 100%)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterios**  | **Porcentaje** |
| * *Exámenes*
 | 50% |
| * *Participación en clase*
 | 10% |
| * *Tareas*
 | 10% |
| * *Exposiciones*
 | 10% |
| * *Simulaciones*
 |  |
| * *Trabajos de investigación y/o de intervención*
 | 10% |
| * *Prácticas de laboratorio*
 |  |
| * *Visitas guiadas*
 |  |
| * *Reporte de actividades académicas y culturales*
 | 5% |
| * *Mapas conceptuales*
 |  |
| * *Portafolio*
 | 5% |
| * *Proyecto final*
 |  |
| * *Rúbrica*
 |  |
| * *Lista de Cotejo*
 |  |
| * *Guías de Observación*
 |  |
| * *Bitácora*
 |  |
| * *Diarios*
 |  |
|  |  |
| Total 100% | 100% |

**11. REQUISITOS DE ACREDITACIÓN**

|  |
| --- |
| Estar inscrito como alumno en la Unidad Académica en la BUAP |
| Estar inscrito en la asignatura de Geriatría |
| Asistir como mínimo al 80% de las sesiones para tener derecho a exentar por evaluación continua y/o presentar el examen final en ordinario o extraordinario |
| Asistir como mínimo al 70%delas sesiones para tener derecho al examen extraordinario |
| La calificación mínima para considerar un curso acreditado será de 6 |
| Cumplir con las actividades académicas y cargas de estudio asignadas que señale el programa y docente |

**Cumplir con las actividades académicas y cargas de estudio asignadas que señale el programa y docente**

**Notas:**

a) La entrega del programa de asignatura, con sus respectivas actas de aprobación, deberá realizarse en formato electrónico, vía oficio emitido por la Dirección o Secretaría Académica, a la Dirección General de Educación Superior.

b) La planeación didáctica deberá ser entregada a la coordinación de la licenciatura en los tiempos y formas acordados por la Unidad Académica.