



**Centro Universitario de Ciencias de la Salud**

**Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO**

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE ENFERMERIA CLINICA APLICADA

Academia:

ENFERMERIA CLINICA DEL ADULTO MAYOR

Nombre de la unidad de aprendizaje:

ENFERMERIA DEL ADULTO MAYOR

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8689	64	0	64	9

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
C = curso	Licenciatura	(LENF) LICENCIATURA EN ENFERMERIA / 4o.	CISA I8682

Área de formación:

BASICA PARTICULAR OBLIGATORIA

Perfil docente:

**Competencias Socioculturales**

- Participa con actitud y aptitud para trabajar en equipos colaborativos, con los miembros de la institución en la mejora continua de las funciones sustantivas universitarias, con una visión multi, inter, transdisciplinar en el contexto de la sociedad global y del conocimiento.
- Toma decisiones y asume riesgos con liderazgo, basado en valores de equidad, calidad e interculturalidad en espacios académicos, científicos y sociales complejos a escala local, nacional e internacional.
- Actúa en coherencia con la filosofía de la Universidad de Guadalajara, con valores éticos, convicciones cívicas, pensamiento crítico en su quehacer cotidiano en los diferentes espacios sociales.

a. Competencias didácticas

- Analiza problemas de la realidad con base en la teoría y metodologías pedagógico-didácticas para propiciar aprendizajes significativos relevantes en los diferentes espacios formativos.
- Crea, gestiona y propicia aprendizajes significativos relevantes en la diversidad de ambientes de aprendizaje, que fomenten la cultura de aprender a hacer, aprender a pensar, aprender a aprender y aprender a ser en contextos complejos.
- Actúa como facilitador y tutor de procesos de aprendizajes significativos relevantes a través de una relación interactiva, cuestionadora, asertiva, respetuosa y cálida con los académicos y estudiantes en los diferentes espacios de aprendizaje.
- Evalúa aprendizajes en escenarios reales y/o simulados, con base en las teorías y metodologías de la evaluación por competencias profesionales integradas, con juicio crítico y ética profesional tomando en cuenta la complejidad de los contextos.
- Domina las metodologías científicas para investigar e intervenir su propia práctica docente con juicio crítico – científico y actúa de acuerdo a las normas éticas de investigación a escala nacional e internacional en el contexto de la sociedad del conocimiento.

#### Competencias Disciplinarias

- Domina las teorías, metodologías, técnicas y procedimientos de manera flexible dentro del campo disciplinar de enfermería en donde ejerce su profesión, en el contexto de las políticas educativas, institucionales, nacionales e internacionales.
- Posee conocimientos, información relevante y pensamiento crítico para desarrollar competencias y habilidades relacionadas con el cuidado de los Adultos Mayores.
- Se actualiza de forma permanente a través de realizar la gestión de la información en medios cibernéticos, biblio-hemerográficos, presenciales utilizando el pensamiento reflexivo complejo para discriminar la información no validada en el contexto de la sociedad del conocimiento.

#### Competencias técnico-instrumentales

- Comunica de manera oral y escrita, en medios presenciales y cibernéticos, en su lengua materna y en otro idioma de comunicación universal, los hallazgos de su propia práctica docente y profesional con sus alumnos, la comunidad académica y científica.
- Utiliza la tecnología para la educación dependiendo de las características y necesidades de aprendizaje de los estudiantes, para el logro de las metas educativas en el contexto de la revolución científica tecnológica y la sociedad del conocimiento.
- Desarrolla medios y materiales educativos presenciales y no presenciales, para promover el estudio auto dirigido para favorecer la cultura de formación permanente en su trayectoria de vida personal y profesional en la sociedad del conocimiento.

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

<p>Mtra. Ma. Félix Santiago Galagarza Mtra. Rosa Martha Padilla Gutiérrez Lic. Enf. Iliana Etzali Calderón Padilla LE. Ma. del Rosario Reus Escobar</p>	<p>Mtra. Gema Araceli Angel Rodriguez Mtra. Ma. Félix Santiago Galagarza Mtra. Martha Araceli González Leal Mtra. Ana Marlen Galindo Marmolejo</p>
---	--

	Mtra. Diana Berenice Ortega Cruz Mtra. Cynthia Saturnino Muñoz Lic. Enf. Carolina Padilla León Lic. Enf. Luis Antonio Flores Leal
--	--

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
30/10/2015	25/08/2020

## 2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

<b>LICENCIATURA EN ENFERMERIA</b>
<b>Profesionales</b>
Comprende al ser humano desde una perspectiva holística que le permita desarrollar proyectos educativos e intervenciones de enfermería que coadyuven a resolver la problemática de salud de su entorno; evalúa, planifica e implementa acciones para la promoción, prevención y protección a la salud, desde una perspectiva de autocuidado, con aplicación de principios, métodos y estrategias de la promoción de estilos de vida saludable y de la atención primaria a la salud.
Proporciona cuidados de enfermería al atender las necesidades de salud enfermedad de las personas mediante intervenciones independientes o de colaboración que fortalezcan la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la persona sana o enferma, en cualquier nivel de atención, basándose en principios filosóficos, metodológicos, técnicos, éticos y humanísticos que privilegian el valor de la vida, la diversidad e interculturalidad, cultura de servicio y el respeto por la normatividad vigente.
Participa en la atención de los distintos problemas de salud del perfil epidemiológico actual y futuro, mediante intervenciones sustentadas en el proceso de enfermería y cuidados específicos a cada situación de salud enfermedad, de riesgo o de bienestar de las personas, con habilidad y dominio de procedimientos y técnicas que contribuyan a su cuidado y recuperación.
Participa en la aplicación de políticas públicas y sectoriales dirigidas a los distintos grupos poblacionales que den respuesta a las necesidades o problemas de salud enfermedad, de riesgo o de bienestar; actuando con pertinencia y calidad a través de intervenciones sustentadas en el proceso de enfermería, en espacios comunitarios, educativos y asistenciales que contribuyan en el cuidado de la salud reproductiva e infantil, la enfermedad aguda o crónica, la discapacidad y envejecimiento.
<b>Socio- Culturales</b>
Se desarrolla personal y profesionalmente mediante el autoconocimiento, análisis de la situación, aplicación de juicio crítico y toma de decisiones en sus relaciones interpersonales y de participación. Respeta la individualidad y dignidad humana a través de la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona para promover el auto cuidado de la salud e independencia.
Desarrolla una cultura de trabajo inter y multidisciplinar al aplicar estrategias de asesoría, consultoría o acompañamiento de la persona o grupos poblacionales, en ambientes diversificados de la práctica profesional de enfermería, en un ejercicio independiente, tanto en el hogar como en centros de atención especial, estancias de día y de cuidados paliativos y terminales que contribuyan al auto cuidado para recuperar la salud, aliviar el dolor, mejorar la calidad de vida o preparar a la persona poro una muerte digna.
<b>Técnico- Instrumentales</b>
Direcciona sus habilidades para investigar, descubrir y resolver problemas inherentes a su entorno, que le permitan orientar su conocimiento a propuestas innovadoras de la práctica; divulga y aplica resultados a fin de contribuir a mejorar procesos de atención y de cuidado de la salud enfermedad, con beneficio para los usuarios y el propio especialista de enfermería, cultivando la calidad profesional, laboral, organizacional e institucional.

## 3. PRESENTACIÓN

Siendo una realidad y en apego a las necesidades de la sociedad actual debido a la inversión de la pirámide poblacional, y en concordancia a las políticas de carácter nacional, el programa de Licenciatura en Enfermería de la

Universidad de Guadalajara, ha implementado la unidad de aprendizaje de "Enfermería del Adulto Mayor", con clave I8689, 64 horas teoría y 9 créditos, la cual tiene como finalidad el desarrollar conocimiento, habilidades, destrezas y valores en los estudiantes, previamente adquiridos (I8681) necesarios como prerrequisitos, para que el alumno brinde cuidados al Adulto Mayor en riesgo de maltrato. Dicha asignatura, proveerá de herramientas necesarias para el desempeño óptimo en el área asistencial, administrativo y de investigación, que apoyan las actividades de enfermería en el cuidado de este grupo de la población, pues necesitará cuidados a largo plazo, los cuales pueden ser: domiciliarios, comunitarios, ayuda para la vida cotidiana, estancias en asilos, y estadías prolongadas en hospitales, dando como resultado mantener la funcionalidad, prevención, tratamiento y rehabilitación, lo que redundará en mantener estilos de vida saludables.

#### **4. UNIDAD DE COMPETENCIA**

La unidad de aprendizaje tiene como finalidad que el alumno desarrolle competencias que le permitan analizar la situación de salud, aplicar un juicio crítico y participe en la toma de decisiones con respeto por la individualidad y satisfacer las necesidades del adulto mayor, interviniendo en la prevención, detección y control de enfermedades, contribuyendo así en la promoción de auto-cuidado, alivio del dolor y mejora en la calidad de vida, conociendo e identificando el proceso de envejecimiento y analizando la importancia de la salud del adulto mayor, así como también, desarrolla y adquiere habilidades y destrezas que le permiten atender al individuo y familia.

Prepara al estudiante para atender las demandas de la población vulnerable mayor de 65 años en situación de contingencia, ya sea, en el hogar, centros de asistencia para el adulto mayor, hospitalización y/o comunidad.

#### **5. SABERES**

<p><b>Prácticos</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Expresa compromiso con la salud del adulto mayor, la familia y comunidad.</li> <li>2. Orienta al adulto mayor sobre los diferentes organismos y programas gubernamentales a nivel internacional, nacional y local.</li> <li>3. Identifica los cambios anatómo-fisiológicos del adulto mayor, y relaciona los cambios morfo funcionales con las capacidades del adulto mayor que le permitan integrarse a actividades familiares y comunitarias con un enfoque de atención primaria a la salud.</li> <li>4. Demuestra actitud ética en la valoración clínica y en la resolución de la problemática propia del adulto mayor</li> <li>5. Identifica los principios y características de infraestructura óptima para el entorno del adulto mayor, establecidos en la NOM 167 SSA1-1997, para la prestación de servicios de asistencia social para menores y adultos mayores, para la instalación de casas de asistencia y cuidado del Adulto Mayor.</li> <li>6. Colabora con grupos interdisciplinarios en el cuidado integral del adulto mayor.</li> <li>7. Diseña, planifica intervenciones adecuadas y oportunas para la atención del AM. (Planifica estrategias enfocadas a la rehabilitación, elabora planes de cuidados de las patologías, Implementa acciones de seguridad en el adulto mayor (Calidad)</li> <li>8. Aplica la metodología del proceso de atención de enfermería, retomando a las teóricas utilizadas en el cuidado del adulto mayor.</li> <li>9. Utiliza diversas escalas de evaluación en la valoración integral del adulto mayor.</li> <li>10. Diseña programas de autocuidado, con seguridad y calidad, apegados a los lineamientos establecidos en las Guías de Práctica Clínica (GPC). Aplica los aprendizajes en escenarios reales, tales como áreas hospitalarias-asistenciales, en la familia y/o comunidad, con humanismo, ética y profesionalismo en cada una de las esferas que conforman al adulto mayor.</li> <li>11. Gestiona y Organiza los recursos para la óptima atención del adulto mayor.</li> <li>12. Respeta e integra los valores y los derechos del AM en todas y cada una de las actividades que realice.</li> <li>13. Planifica las actividades lúdicas y de reposo de acuerdo a las características y necesidades de cada paciente.</li> <li>14. Proporciona cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida, aliviar el dolor, ofrecer información, respetando la autonomía, apoyando y ofreciendo soporte emocional, asistiendo en todo el proceso del duelo, preparando a la familia y a adulto mayor a una muerte digna.</li> </ol>
-------------------------	---

<b>Teóricos</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analiza el fenómeno social del envejecimiento y las múltiples variables que lo constituyen.</li> <li>2. Identifica, y comprende las teorías del envejecimiento en la atención al Adulto Mayor, teorías biológicas, teoría del desgaste, la teoría del error catastrófico, teoría de los radicales libres, teorías psicológicas enlazando las características de cada una de ellas.</li> <li>3. Reconoce las escalas de funcionalidad como indicador de salud en el adulto mayor.</li> <li>4. Revisa la NOM 167 SSA1-1997, para la prestación de servicios de asistencia social para menores y adultos mayores, para la instalación de casas de asistencia y cuidado del Adulto Mayor.</li> <li>5. Establece los criterios en la relación enfermera/paciente de empatía, a través de la comunicación asertiva, comprensiva y respetuosa.</li> <li>6. Desarrolla las etapas del PAE, tomando en cuanto su enfermedad, funcionalidad y el ámbito social, del adulto mayor como ser único.</li> <li>7. Reconoce las actitudes, y valores culturales, del adulto mayor, familia, y comunidad, e identifica cómo pueden apoyar al cuidado del mismo.</li> <li>8. Evalúa y valora las condiciones de vida del adulto mayor y su entorno; para identificar y minimizar los factores de riesgo optimizando su estado biopsicosocial</li> <li>9. Identifica, los diferentes niveles de atención y de apoyo para el cuidado del adulto mayor, orientándolos sobre su utilización de los mismos.</li> <li>10. Promueve la sensibilización abierta y de aceptación hacia los adultos mayores, basada en el reconocimiento de sus derechos y el respeto por sus principios y valores culturales.</li> <li>11. Explica diferentes estrategias de intervención educativa con los adultos mayores, sus familias y comunidad.</li> </ol>
<b>Formativos</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Asume los derechos del Adulto Mayor</li> <li>2. Muestra conducta ética, con calidad y calidez. (principios éticos</li> <li>3. Respeto por la vida y la muerte</li> <li>4. Liderazgo, motivación</li> <li>5. Comunicación asertiva</li> <li>6. Trabajo en equipo</li> <li>7. Creatividad</li> <li>8. Estabilidad emocional</li> <li>9. Capacitación continua</li> <li>10. Vocación por el servicio</li> </ol>

## 6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

<p>Unidad 1: Historia del envejecimiento.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Antecedentes de enfermería geriátrica.</li> <li>1.2. El envejecimiento a través de la historia</li> <li>1.3. Teorías del envejecimiento <ol style="list-style-type: none"> <li>1.3.1. Biológicas: Teoría del desgaste, Teoría del Error Catastrófico y Teoría de los Radicales Libres.</li> <li>1.3.2. Psicológicas: Teoría del desarrollo de Erikson, Teoría de la Actividad y Teoría de la Continuidad.</li> <li>1.3.3. Sociales: Teoría de la Modernización, Teoría de la Subcultura y la Teoría de la Desvinculación.</li> </ol> </li> <li>1.4 Teorías y/o Modelos de Enfermería <ol style="list-style-type: none"> <li>1.4.1. Teoría de Dorothea Orem</li> <li>1.4.2. Teoría de Virginia Henderson</li> <li>1.4.3. Teoría de Margareth Newman</li> <li>1.4.4. Teoría de Sor Callista Roy</li> <li>1.4.5. Teoría de Ruland y Moore</li> </ol> </li> </ol>
---

Unidad 2: Aspectos sociopolíticos, demográficos y culturales del envejecimiento.

- 2.1. Demografía y epidemiología del envejecimiento
- 2.2. Cultura del envejecimiento a nivel local, nacional e internacional.
- 2.3. Políticas Públicas y Marco Normativo reguladores para la seguridad y protección del adulto mayor.
- 2.4. Impacto de la transformación demográfica.
- 2.4.1 Disminución de la población joven y aumento de las personas mayores
- 2.4.2. Diferencias territoriales de las estadísticas de las personas mayores

Unidad 3: Cambios anatómo-fisiológicos asociados al envejecimiento.

- 3.1 Abordaje Integral del paciente geriátrico.
- 3.2 Revisión del Envejecimiento por Aparatos y Sistemas Fisiológicos
- 3.2.1 Aparato Cardiovascular.
- 3.2.2. Sistema Nervioso.
- 3.2.3. Sistema Respiratorio.
- 3.2.4. Sistema Músculo Esquelético.
- 3.2.5. Sistema Gastrointestinal.
- 3.2.6. Sistema Genitourinario.
- 3.2.7. Sistema Tegumentario.
- 3.2.8. Inmunológico.
- 3.2.9. Sistema Endocrino.
- 3.2.10. Sistema Neurológico.
- 3.3. Problemas de salud Geriátricos
- 3.3.1. Trastornos gástricos:
  - 3.3.1.1. Disfagia
  - 3.3.1.2. Deshidratación
  - 3.3.1.3. Esofagitis por reflujo
  - 3.3.1.4. Diverticulitis
- 3.3.2. Trastornos en la eliminación:
  - 3.3.2.1. Diarrea
  - 3.3.2.2. Estreñimiento idiopático crónico
  - 3.3.2.3. Incontinencia urinaria
- 3.3.3. Problemas dermatológicos:
  - 3.3.3.1. Xerosis
  - 3.3.3.2. Úlceras por presión
  - 3.3.3.3. Nevus
  - 3.3.3.4. Herpes zoster
  - 3.3.3.5. Dermatitis.
  - 3.3.3.6. Onicofosis
  - 3.3.3.7. Foto envejecimiento
- 3.3.4. Dolor agudo y crónico.
- 3.3.5. Alteraciones de la movilidad: Inmovilidad, Fragilidad, Síndrome de caídas.
- 3.3.6. Trastornos del descanso y sueño: insomnio y somnolencia.
- 3.3.7. Trastornos nutricionales: Desnutrición, presencia de muguet (candidiasis orofaríngea)
- 3.3.8. Trastornos en la salud mental:
  - 3.3.8.1. Depresión
  - 3.3.8.2. Demencias
  - 3.3.8.3. Ansiedad
  - 3.3.8.4. Alzheimer
  - 3.3.8.5. Abuso de sustancias
- 3.3.9. Síndrome de Privación Sensorial en el Adulto Mayor.
- 3.3.10. La medicación en el paciente geriátrico:
  - 3.3.10.1. Prescripción médica
  - 3.3.10.2. Fármacos de uso más frecuentes

3.3.10.3. Polifarmacia

3.3.11. Valoración del estado de salud del adulto mayor (uso de instrumentos y escalas de valoración):

3.3.11.1. Escala de Barthel (Funcional)

3.3.11.2. Escala de Yesavage (Mental)

3.3.11.3. Cuestionario de salud SF36 (Clínico)

3.3.11.4. Escala de OARS (Social)

3.3.11.5. Guía de Valoración por Dominios y Clases.

Unidad 4: Factores protectores de la salud durante el ciclo vital.

4.1. Estilos de vida saludable

4.2. Envejecimiento activo.

4.3. Principios vitales y sistemas de creencias que condicionan el envejecimiento saludable.

4.4. Sexualidad en el adulto mayor.

4.4.1 Intimidad del adulto mayor

4.4.2 Mitos y prejuicios sobre la sexualidad

4.4.3 Disfunción Sexual en la tercera edad

4.5. Influencia del género.

Unidad 5: El adulto mayor en su entorno familiar y social.

5.1. El hogar del adulto mayor:

5.1.1. Necesidades físicas.

5.1.2. Necesidades especiales.

5.1.3. Cuidador primario y familia: agobio e impacto de la enfermedad aguda y crónica del adulto mayor.

5.1.3. Maltrato del adulto mayor.

5.2. Barreras urbanísticas, arquitectónicas y de transporte.

5.3. Recursos arquitectónicos y ayudas técnicas para la adaptación del entorno y mantenimiento de la autonomía.

5.4. Medio ambiente y calidad de vida del adulto mayor.

Unidad 6: Atención de la salud en el adulto mayor.

6.1. Impacto del envejecimiento poblacional en los sistemas de salud y previsión:

6.1.1. Incorporación al mundo laboral (hogar)

6.1.2. Accesos a médicos familiar (primer nivel, tercer nivel)

6.1.3. Medicina alternativa

6.1. El equipo interdisciplinario en la atención del adulto mayor.

6.2. Programas para la atención integral del adulto mayor.

6.3. Rol de enfermería gerontológica y geriátrica.

6.4. Protocolos de cuidados de enfermería en el adulto mayor.

6.5. Centros de asistencia para el adulto mayor.

Unidad 7: Principios Éticos y Legales del adulto mayor.

7.1. Aspectos Éticos y bioéticos.

7.2. Principios morales.

7.3. Cuidados paliativos:

7.3.1. Tipos de cuidados paliativos: crónicos, terminales.

7.3.2. Criterios de atención paliativa: escala de karnofsky, escala pronóstica paliativa, escala de dolor para pacientes con demencia.

7.3.3. Fisioterapia en cuidados paliativos.

7.3.4. Sedación paliativa

7.4. Calidad de cuidados al final de la vida:

7.4.1 Atención a la familia

7.4.2 Comunicación y toma de decisiones

7.5. Proceso de morir y muerte (etapas del duelo)

7.5. Testamento vital (documento de instrucciones previas o testamento de voluntad anticipada).



## 7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

1. Discute y expone sus inquietudes sobre elementos de identificación y evaluación del curso.
2. Realiza investigaciones de campo y documentales.
3. Revisa e identifica la información en organismos internacionales, nacionales, locales, sobre epidemiología del envejecimiento.
4. Elabora glosario de terminología médica y del Adulto Mayor.
5. Diseña, elabora, mapa conceptual, cuadro comparativo, cuadro sinóptico, resumen, etc., de los principales Síndromes y trastornos Geriátricos.
6. Participa con exposición de temas ante sus compañeros utilizando diversas tecnologías y programas digitales.
7. Diseña y elabora una ponencia sobre Aspectos de la Sexualidad en el Adulto Mayor.
8. Elabora un programa de terapia ocupacional y actividades lúdicas y domésticas.
9. Implementa taller de muerte.
10. Participa en diversos talleres integradores, así como plenarias integradoras
11. Desarrolla actividades preliminares con ayuda de organizadores gráficos y de contenidos en diversos formatos.
12. Crea materiales de utilidad (Rota folios, carteles, folletos, infografías, etc.) para la educación y orientación del AM en diversos temas.
13. Presenta actividades preliminares de diversos temas con ayuda de diversos esquema, formatos y programas, según el estilo individual de aprendizaje, como evidencia de estudio.

## 8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
1.- Línea del tiempo Historia del envejecimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demuestra claridad y coherencia cronológica en su realización</li> <li>• Cuenta con una fecha de inicio y una fecha final, las escalas son proporcionales y cada evento ha sido representado con una frase o imagen que dan una clara idea del evento en cuestión</li> </ul>	Aula (presencial y/o virtual).
2.-Cuadro comparativo o de doble entrada teorías del envejecimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifica todos los elementos de comparación Las características elegidas son suficientes y pertinentes.</li> <li>• Identifica de manera clara y precisa las semejanzas y diferencias entre los elementos comparados.</li> <li>• El organizador gráfico presenta los elementos centrales y sus relaciones en forma clara y precisa.</li> </ul>	Aula (presencial y/o virtual).
3.- Infografía teorías y modelos aplicados al adulto mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La infografía muestra todas las ideas centrales, con gran capacidad de síntesis y la tipografía empleada es legible y muy apropiada</li> <li>• La totalidad de las ideas o hechos principales están representado mediante</li> </ul>	Aula (presencial y/o virtual).

	<p>imágenes, con tamaño de letra apropiado y uso de colores que contribuyen a asociar y enfatizar las ideas. Emplea correctamente las líneas, flechas, separadores, llaves, viñetas y fotos, de manera que dan la idea de conjunto.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las ideas están expresadas con total claridad y no aparecen errores gramaticales ni ortográficos.</li> </ul>	
4.- Mapas conceptuales de Cambios anatómicos-fisiológicos asociados al envejecimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descripción clara de los conceptos que componen el tema y buena cantidad de detalles.</li> <li>• Mapa bien organizado y claramente presentado, así como de fácil seguimiento.</li> <li>• Se identifican los conceptos principales y subordinados. Todos los conceptos han sido bien vinculados y etiquetados.</li> </ul>	Aula (presencial y/o virtual).
5.- Cuadro de doble entrada aspectos sociopolíticos, demográficos y culturales del adulto mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descripción clara y sustancial del cuadro y buena cantidad de detalles.</li> <li>• Cuadro bien organizado y claramente presentado así como de fácil seguimiento</li> <li>• El título del cuadro da una idea clara del tema y todos los conceptos se relacionan entre si y están bien jerarquizados.</li> </ul>	Aula (presencial y/o virtual).
6.-Presentación en video los diversos cambios anatomo-fisiológicos del adulto mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se apeg a al tiempo establecido por el maestro</li> <li>• Volumen adecuado y suficiente -no existen interrupciones auditivas.</li> <li>• La imagen es: -clara - bien definida -suficiente luz - con secuencia lógica; edición y dicción apropiadas.</li> <li>• Abarca cada uno de los puntos temáticos requeridos por el maestro.</li> <li>• Uso adecuado del lenguaje, la calidad del audio es: -clara</li> </ul>	<p>Aula (presencial y/o virtual).</p> <p>Nota: se sugiere dentro de la familia</p>
7.-Ponencia aspectos de la sexualidad en el adulto mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es conciso, bien organizado.</li> </ul>	Aula (presencial y/o virtual).

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puntos fáciles a seguir. Transiciones entre secciones suaves y coordinadas.</li> <li>• Cumple con requerimientos de tiempo (duración y puntualidad).</li> <li>• Establece propósito de ponencia concisa y claramente,</li> <li>• Dominio de material, manejo de los conceptos, aplicaciones y sus implicaciones, investigación profunda y claras referencias a las fuentes.</li> <li>• Demuestra criterio propio, así como conocimiento de otras fuentes aparte de las recomendadas.</li> <li>• Es creativo y original en el diseño imaginativo del material.</li> <li>• Entrega folletos o volantes novedosos e implementa métodos visuales y novedosos</li> </ul>	<p>Hospitales, Comunidad, asilos, Estancias de día para adultos mayores, Familia</p> <p>Nota: se sugiere dentro de la familia</p>
8.-Reporte de caso (basado en experiencias previas o de campo) del adulto mayor en su entorno social y familiar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplica todas las etapas del PAE en un paciente adulto mayor</li> </ul>	<p>Aula (presencial y/o virtual).</p> <p>Nota: se sugiere dentro de la familia</p>
9.-Diseño de programa de terapia ocupacional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantiza un correcto proceso de terapia ocupacional a todos los adultos mayores</li> <li>• Mejora las capacidades físicas (movilidad, fuerza, tolerancia al esfuerzo) y sensoriales.</li> <li>• Mejora las capacidades cognitivas afectadas si se presentan déficits</li> <li>• Se ajusta a un horario personalizado según las necesidades.</li> </ul>	<p>Aula (presencial y/o virtual).</p> <p>Hospitales, Comunidad, asilos, Estancias de día para adultos mayores, Familia</p> <p>Nota: se sugiere dentro de la familia</p>
10-Taller de muerte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumple con requerimiento de tiempo (duración y puntualidad) indicados por el maestro.</li> <li>• Realiza una investigación profunda y veras sobre el tema.</li> <li>• Demuestra creatividad y originalidad en su diseño.</li> <li>• Se sensibiliza y empatiza con los sentimientos del adulto mayor cercano a la muerte.</li> </ul>	<p>Aula (presencial y/o virtual).</p> <p>Hospitales, Comunidad, asilos, Estancias de día para adultos mayores, Familia</p>

--	--	--

## 9. CALIFICACIÓN

Línea del Tiempo	5%
Cuadro Comparativo	5%
Infografía	5%
Mapas Conceptuales	10%
Cuadro de doble entrada	5%
Presentación en Video	10%
Ponencia	10%
Reporte de Caso	20%
Programa de Terapia Ocupacional	5%
Taller	5%
Examen	20%
Total	100%

## 10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

### BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. González Otero Joaquín. Cuidados Paliativos. Editorial Panamericana Año 2014.
2. Grupo de Trabajo de Cuidados Paliativos de la semFYC Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria  
Guía de Atención al Paciente al final de la vida.
3. Geriatria y Gerontología. Editorial Panamericana. Año 2015
4. Vidal J. Manual de Medicina del dolor. Editorial Panamericana. Año 2016
5. Bermejo Boixareu Cristina, Rodríguez Salazar Jaime Manual Terapéutico de Geriatria y Gerontología. Editorial Panamericana. Año 2017
6. Castillo Taucher Carmen. Manual de Geriatria para médicos. Ministerio de Salud Gobierno de Chile. Año 2018
7. D Hiver, Carlos. Gutiérrez Robledo Luis Miguel. Geriatria. Editorial Manual Moderno Año 2019
8. Charlotte Elispoulos. Enfermería Geriátrica y Gerontológica. Wolters Kluwer Año 2019
9. Guía de referencia rápida. Manejo de los síndromes geriátricos asociados a complicaciones post operatorias GPC
10. Guía de práctica clínica. Catalogo maestro de guías de práctica clínica IMSS 612 -13 Consejo de salubridad general IMSS–  
ISSSTE - PEMEX – DIF

11. Envejecimiento y salud en propuesta para un plan de acción. Luis Miguel Gutiérrez Robledo, David Kersbenobich Stalnikowitz.  
Instituto nacional de Geriatria. 3ª Edición 30 dic. 2015,

#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

1. Instituto Para la Atención de Adultos mayores del D.F. Manual de Cuidados Generales para el Adulto Mayor Disfuncional o Dependiente. Año 2014
2. E. Micheli Federico Neurología del Anciano Editorial Panamericana. Año 2014
3. Agüera Ortiz Luis, de Azpiazu Artigas Pilar, Martín Carrasco Manuel, Guía Esencial de Psicogeriatría. Editorial Panamericana.  
Año 2015
4. Envejecimiento y salud una propuesta para un plan de acción, Academia nacional de medicina de México, academia mexicana de cirugía, instituto nacional de geriatría, universidad nacional autónoma de México, Luis Miguel Gutiérrez Robledo, David Kersbenobich stalnikowitz, México 2015.
5. Condiciones sociales y calidad de vida en el adulto mayor, experiencias de México, Chile y Colombia, María Elena Flores Villavicencio, María Guadalupe Vega López, Guillermo Julián González Pérez, Coordinadora, Universidad de Guadalajara, Centro universitario de ciencias de la salud, Dr. 2011.
6. Calidad de vida y de envejecimiento, La Visión de los mayores sobre sus condiciones de vida, Fermina Rojo – Pérez, Gloria Fernández Mayorales (Eds), Vicente Rodríguez Rodríguez, María Elena Prieto Flores, Raúl Landies Bosque, Karem Almed Mohamed, Pablo Martínez Martin, María Forjas, José Manuel Rojo Abuin, Fundación BBVA 2011.
7. La salud de los adultos mayores una visión compartida, María Aleira Quintero Osorio – Editora OPS – 2011-, Leobardo Barrera Paz, Ramona Rubio Herrera, Laura Rubio Rubio, M Quintero Osorio, Luis Talque Madrid, Raquel Zambrano González, Jorge Luis Balzan Ballesteros, Marisela Arriaga Barrios de Montiel, Leonor Luna Torres, Glodep E. Maestro, Gloria Pino Ramírez, Hebnes Flores, Sumaya Castillo Flores, Orlando Ceja Nieto, Eliana Horta, Reyna Rujano Roque, María Rosario Palmar.