Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. Identificación del curso

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CLINICAS MEDICAS

Academia:

ACADEMIA TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

Nombre de la unidad de aprendizaje:

PROCESO DE ENVEJECIMIENTO

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
IM057	48	16	64	7

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
CURSO TALLER	Licenciatura	LITE. Licenciatura en Terapia Física (2do)	

Área de formación:

Básica Particular Obligatoria

Perfil docente:

Médico especialista en Medicina de Rehabilitación, Geriatra, Medicina Interna, o de un área especializada afín a los temas del programa, y/o ser Licenciado en Terapia Física o Enfermería, con experiencia en el campo.

Domina las teorías, metodologías, técnicas y procedimientos de manera flexible dentro del campo disciplinar en donde ejerce.

Comunica de manera oral y escrita, en medios presenciales y cibernéticos, en su lengua materna y en otro idioma de comunicación universal.

Utiliza tecnología para la educación dependiendo de las características y las necesidades de aprendizaje de los estudiantes, desarrolla medios y materiales educativos presenciales y no presenciales, para promover el estudio auto dirigido.

Analiza problemas de la realizad con base en la teoría y metodologías pedagógico-didácticas para propiciar aprendizajes significativos.

Crea, gestiona y proporciona aprendizajes significativos relevantes en la diversidad de ambientes de aprendizaje. Actúa como facilitador y tutor de procesos 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 invertir 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.

Elaborado por: Evaluado y actualizado por:

Mtro. J Jesús González Jaime	Mtro. José de Jesús González Jaime
Dr. Carlos Fernando Godínez González	Mtro. Rosalba Rabago Cervantes
Dra. Rosalba Rábago Cervantes	Dra. Arcelia Varela Ortiz
	Dr. César Octavio de Loera
	Mtro. César Pulido Olvera
	Mtro. Miguel Ángel Sossa Azuela
	Mtra. Rosa Margarita Madrigal Ramírez
	Mtra. Ivette Fabiola Cedillo Martínez
	Mtra. Sandra Nallely Pimentel Chavarin
	TSU. Miriam Nayeli Jaramillo Delgadillo
	LTF. Daniela Gutiérrez López
	Dr. Adrián Castañeda Reyes
	Dr. Carlos Fernando Godínez González

Fecha de elaboración: Fe	Fecha de última actualización aprobada por la Academia		
10/08/2022	15/08/2022		

2. Presentación

En la actualidad el proceso de envejecimiento juega un papel trascendental, dado el incremento demográfico de personas mayores de 60 años y la creciente demanda de servicios para esta población. En base a la (ENADID) encuesta nacional de la dinámica demográfica 2018 en el país residen 15.4 millones de personas de 60 años o más, cifra que representa el 12.3 de la población total según estimaciones del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), se prevé que para el año 2030, la población mayor de 60 años será de más de 20 millones de individuos y para el 2050 se estima que esta población de adultos mayores constituirá el 27.7% de la población mexicana Lo cual se ha venido acompañando de la llamada transición epidemiológica, es decir, un aumento cada vez más evidente en la presencia de enfermedades crónicas degenerativas, las cuales son potenciales generadores de discapacidad, por lo que la medicina de rehabilitación y la terapia física juegan un rol transcendental.

Dentro del proceso de formación de la Licenciatura en Terapia Física es trascendental que tenga una visión completa en la semiología, valoración e impacto del envejecimiento en la salud, calidad de vida, así como en la génesis de la discapacidad que impide una inclusión plena en el ámbito personal familiar y social.

La y el licenciado obtendrá las competencias profesionales integrales para que sea capaz de comprender el proceso de envejecimiento, así como identificar diversos síndromes geriátricos y brindar tratamiento de terapia física desde una perspectiva interdisciplinaria con calidad, humanismo y profesionalismo.

3. Competencia(s) del perfil de egreso

Comprende y aplica conocimientos anatómicos, fisiológicos y biomecánicos del cuerpo humano para establecer medidas en el área de la terapia física de manera científica y ética.

Establece estrategias de prevención de lesiones en diferentes grupos de edad y padecimientos de manera integral e inclusiva.

Fomenta la cultura inclusiva ante la diversidad humana para un mejor desarrollo social con un enfoque de equidad y justicia.

Promueve estilos de vida saludable en los diversos contextos socioculturales, en las distintas etapas de la vida, con un enfoque de diversidad e inclusivo.

4. Unidad de competencia

Comprende los cambios en los diferentes sistemas y órganos secundarios a la edad.

Adquiere el fundamento teórico de los procesos de envejecimiento como que requieren intervención por parte de rehabilitación y terapia física, así como la habilidad practica para proyectar, aplicar y seguir los programas de tratamiento adecuado, de acuerdo a normas internacionales para una mejora del paciente en su estado de salud y funcional, generando una mejor calidad de vida y plena inclusión familiar y social

5. Saberes

Prácticos

- .- Orienta y Participa en la conformación de redes sociales de apoyo.
- 2.- Aplica simulacro de educación para la salud sobre los problemas que afectan al Adulto Mayor
- 3.- Promueve estilos de vida saludable en el Adulto Mayor y el mantenimiento de funciones en el transcurso de la vida.
- 4.- Evalúa y analiza los factores socio-económicos que afectan al adulto mayor a través de fichas de trabajo.
- 5. Identifica factores de riesgo y tiene la capacidad de indicar actividades o modalidades terapéuticas que tienen el propósito de prevenir la aparición de complicaciones no existentes, como los efectos del reposo, las úlceras por presión, las contracturas o deformidades, la debilidad u osteopenia por desuso, etc.
- 6. Es capaz de realizar por iniciativa propia actividades y dirección hacia los pacientes y sus cuidadores, tendientes a mejorar los segmentos y sistemas no afectados por la patología.
- 7. Interactúa con el Médico Rehabilitador y Médicos tratantes y se integra dentro de un equipo interdisciplinario para la realización y seguimiento de los programas indicados de Terapia Física, de acuerdo a la patología de base y las características clínicas de cada caso.
- 8. Evalúa la evolución y efectos de las técnicas instrumentadas en el estado de salud y funcional del paciente, de forma objetiva y sistematizada.
- 9. Participa de forma activa y propia independientemente del contexto en donde sean solicitados sus servicios (unidad de rehabilitación, áreas de hospitalización, unidades de quemados o cuidados intensivos, etc.
- 10. Orienta sobre modificaciones pertinentes del ambiente en el que se desenvuelve el paciente para facilitar su accesibilidad, tránsito y permanencia, de acuerdo a la normatividad vigente.
- 11. Orienta al paciente sobre el uso y cuidado de aditamentos para su beneficio funcional (órtesis, prótesis, sillas de ruedas, cama especial, etc.).
- 12. Realiza el seguimiento de las normativas de salud e higiene en las distintas unidades de salud.

Teóricos

Antecedentes y Conceptos de envejecimiento saludable.

Antecedentes y funciones de la Terapia Física en el proceso de

Envejecimiento

Tipos y Teorías del envejecimiento.

Panorama de la vejez.

Cambios anatomo-fisiológicos del Adulto mayor y su impacto clínico.

Cuidados de la salud del Adulto Mayor

Valores y Familia

Niveles y modelos de atención.

Estratificación de los Adulto Mayor

Conoce la valoración funcional del paciente geriátrico

Comprende las estrategias de prevención y de la vida diaria en pacientes con discapacidad.

Formativos

Colabora y participa en el mantenimiento de funciones en los diferentes grupos etarios de manera incluyente.

Favorece principios y actividades sustentabilidad y sostenibilidad.

Respeto a la interculturalidad de los individuos.

Respeto irrestricto a los aspectos éticos normativos en la práctica profesional.

Aplica una relación efectiva con el paciente para una adecuada práctica de acuerdo a los principios deontológicos.

6. Contenido teórico práctico (temas y subtemas)

UNIDAD I. CONCEPTOS BÁSICOS

- 1.1. Antecedentes Históricos del Envejecimiento.
- 1.2. Concepto de Envejecimiento Saludable y Proceso de Envejecimiento.
- 1.3. Estilos de Vida Saludable en el Envejecimiento.

UNIDAD II. PANORAMA SITUACIONAL DEL ADULTO MAYOR Y EPIDEMIOLOGIA DEL ENVEJECIMIENTO PANORAMA MUNDIAL Y NACIONAL

- 2.1. Transición Demográfica del Adulto Mayor.
- 2.2. Situación Epidemiológica del Adulto Mayor (Morbilidad y Mortalidad).

UNIDAD III. ESTRATIFICACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DE ACUERDO A SU ESTADO

- 3.1. Estado Físico.
- 3.2. Estado Funcional.
- 3.3. Estado Cognitivo.
- 3.4 Estado Familiar y Social.

UNIDAD IV. FISIOLOGIA DEL ENVEJECIMIENTO

Cambios fisiológicos por la edad en los diferentes órganos y sistemas

Sistema respitatorio

Sistema cardiovascular

Sistema Genitourinario

Sistema neurológico

Sistema músculo- esquelético

Sistema Tegumentario

Sistema endocrinológico

Sistema inmunológico

Alteraciones visuales y auditivos

UNIDAD V. ENVEJECIMIENTO Y CALIDAD DE VIDA

Concepto de calidad de vida

Escalas de valoración de calidad de vida

UNIDAD VI. PROCESOS DE PROMOCIÓN EN PARA UN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

Promoción de la Salud del Envejecimiento en:

Orientación Alimentaria.

Actividad Física.

Salud Sexual y reproductiva (uso del condón y Método definitivo Vasectomía sin bisturí).

Salud Bucal.

Higiene Postural.

Prevención de Adicciones.

Violencia Familiar.

Entorno Favorables (Hogar, casas de día y asilos).

Incorporación a Grupos de Ayuda Mutua (GAM).

Detecciones Oportunas para un Envejecimiento Saludable

Medición de Glucosa en Sangre Capilar.

Medición de la Tensión arterial

Cuestionario de Síndrome de Caídas.

Cuestionario de Incontinencia Urinaria.

Prevención cáncer de próstata

Examen Clínico de mama y mastografía.

Evaluación y prevención de riesgo cardiovascular

Evaluación del Estado Nutricional: Toma de Peso, Talla e índice de masa corporal.

UNIDAD VII. ENVEJECIMIENTO Y EJERCICIO FISICO.

Ejercicio aeróbico

Ejercicio de propiocepción y equilibrio

Ejercicio de reeducación sensorial

UNIDAD VIII. EVALUACION FUNCIONAL EN GERIATRIA.

INTRODUCCIÓN DE PATOLOGÍA DEL ADULTO MAYOR Y SU PREVENCIÓN

Síndromes Geriátricos

Síndrome de fragilidad

Síndrome de caídas

Síndrome de reposo prolongado

Osteoporosis

Fracturas primarias y secundarias

Enfermedad articular degenerativa

Enfermedad cerebrovascular

Prevención de violencia y maltrato del adulto mayor

7. Estrategias de enseñanza aprendizaje

- 1. Revisión de antología del curso, en base a problemas específicos.
- 2. Visitas programadas a diversos modelos de atención disponibles en Guadalajara y a entrevistas con profesionales de diversas disciplinas involucrados en la atención del adulto mayor.
- 3. Realización de valoraciones gerontogeriátricas integrales.
- 4. Discusión grupal de casos, a partir de las valoraciones gerontogeriatricas de cada alumno, discutiendo tópicos complementarios en relación al abordaje adecuado de los diversos Síndromes geriátricos y patologías identificados.

8. Evaluación del aprendizaje

8. 1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación	
 Evaluación de valores favorables para el desempeño profesional. Observación directa por el docente de la práctica equivalente y análoga de la entrevista para la relación Profesional de la salud – Adulto mayor. Observación directa por el maestro en la exploración física de cada región, aparato o sistema. Evaluación teórica de los temas. Formato clínico de evaluaciones gerontogeriátrico. Resumen clínico del abordaje del paciente adulto mayor. Participación, presentando y discutiendo los temas y los casos clínicos. 	 Examen teórico de 30 reactivos obtenidos de la antología del curso. Llenado completo de los formatos de evaluación gerontogeriátricas integral y las propuestas de abordaje oportuno y apropiado según el problema identificado. Elaboración de resúmenes clínicos geriátricos apropiados y la identificación adecuada de problemas y su abordaje. Calidad de la Presentación y participación en la discusión de los casos clínicos. Actitud y aptitud en la relación Profesional de Salud – Adultos Mayor 	 Servicios de rehabilitación y hospitales en los que el alumno realice sus prácticas análogas. Aula, Hospitales el servicio de Geriatría, Puestos de Socorro con área de rehabilitación, Clínica #2 del ISSSTE en la área de Rehabilitación, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, e Instituciones de apoyo al Adulto Mayor 	

9. Calificación

- 1. Prácticas en Clínica de rehabilitación y hospital civil 30%
- 2. Participación en la discusión de temas y casos clínicos 20%
- 3. Monografía 20%
- 4. Examen Teórico 10%
- 5. Tareas 20%

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 80% a clases y actividades

11. Bibliografía

Bibliografía básica

FISIOTERAPIA GERIATRICA; Rebelatto y cols,

CAÍDAS EN EL ANCIANO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO; Tideiksaar, R.; Masson

FISIOTERAPIA Y ADULTO MAYOR; Osuna Pérez, Ma. Catalina y Cols.; Publicación Universidad de Jaén;

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA EN GERIATRÍA; Mª Antonia Delgado Ojeda.; Publicación Universidad de Jaén;

REHABILITACION GERIATRICA; Cifu X David; Elsevier

Bibliografía complementaria

MEDICINA GERIATRICA; Abizanda Soler Pedro; Elsevier

GERIATRÍA; D'Hyver C. y Gutiérrez Robledo LM; Manual moderno

CURRENT GERIATRIC DIAGNOSIS AND TREATMENT; Landefeld CS.; Mc Graw - Hill;

Manual Terapeutico en Geriatria; C Bermejo, 2da edición; Panamericana

Manual de fisioterapia; Juan Luis Guerra; Manual Maderno

PRUEBAS FUNCIONALES MUSCULARES; Daniels; Interamericana;

MEDICINA DE REHABILITACION; Howard Rusk; Interamericana;

PROPEDÉUTICA Y METOLOGIA DIAGNOSTICA, 2ª Edición.; E. Camacho Contreras y colaboradores.; U de G.;

GUÍA DE EXPLORACIÓN FÍSICA E HISTORIA CLÍNICA, 10ª Edición.; Barbará Bates.; LWW;

MANUAL MOSBY DE EXPLORACIÓN FÍSICA. 7ª Edición; Henry M. Seidel y Cols.; Elsevier mosby;

SEMIOLOGÍA MÉDICA; Argente – Álvarez; Editorial Panamericana;