

**COMPETENCIAS CLÍNICAS EN EL ÁREA DE GERIATRÍA.
ASIGNATURA: PATOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO Y GERIATRÍA**

1. COMPETENCIAS

MECES: Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior	
Competencia: Competencias básicas en el área de Neurología	
ASIGNATURAS RELACIONADAS: NEUROLOGÍA. GERIATRÍA.	
Definición	Ser capaz de realizar una anamnesis dirigida a detectar los problemas más importantes y prevalentes en el ámbito de la patología geriátrica, y ser capaz de realizar las exploraciones básicas en patología del paciente geriátrico.
Definición adaptada al contexto disciplinar	La geriatría se ocupa del estudio de las enfermedades en las personas mayores y su tratamiento específico, ya que las dolencias en los ancianos se presentan de forma diferente a los adultos más jóvenes y su enfoque y tratamiento ha de adaptarse a sus necesidades. La gerontología es la ciencia que estudia el envejecimiento, la vejez y las personas ancianas desde un punto de vista multidisciplinar y desde la normalidad, implicando ciencias de la salud, sociales y psicológicas.
Componentes de Nivel A (Básico)	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración Geriátrica Integral. Es el proceso de diagnóstico en geriatría para establecer un plan de objetivos y cuidados en el anciano, que es lo primordial y en lo que se deben de basar todas las actuaciones en un paciente concreto. Por supuesto, este plan de cuidados ha de ser plástico y modificable en función de cambios de las necesidades del paciente, ha de ser un proceso reevaluable. Debe atender a todas las dimensiones que pueden influir en la salud del mismo: • GER. A001: Realizar una Valoración Geriátrica Integral en un paciente geriátrico. • Problemas médicos incluyendo aspectos de nutrición, estado de los órganos de los sentidos, salud bucodental, síndromes geriátricos, etc. Realización de una historia clínica exhaustiva para averiguar los diagnósticos anteriores, las secuelas que hayan podido dejar, los tratamientos previos, incluyendo (en la medida de lo posible), fármacos, con sus tolerancias o efectos secundarios, intervenciones quirúrgicas y suplementos nutricionales, herbales o alternativos que se hayan podido tomar. • GER.A002: Detectar los problemas médicos-clínicos en un paciente geriátrico. Realización de una historia clínica orientada a la patología geriátrica. Realización de una exploración física general y específica para la situación clínica de que se trate.

	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de las capacidades funcionales. La valoración de estas actividades básicas se realiza desde la geriatría mediante diferentes escalas (Barthel, Katz, Cruz Roja, etc.) que, al estar estandarizadas, permiten a los profesionales realizar comparaciones entre pacientes y, lo más importante, observar cambios en un mismo individuo a lo largo del tiempo, comprobando deterioro o mejoría tras un tratamiento rehabilitador. Asimismo, ayudan a saber cuánta ayuda y de qué tipo precisará un anciano en concreto, orientando y aprovechando de la mejor manera los recursos sanitarios y sociales. • GER.A003: Realizar una valoración funcional utilizando en Índice de Barthel, identificando el grado de autonomía/dependencia (0-100) del paciente. • Valoración mental, atendiendo a los problemas cognitivos y afectivos de los ancianos. El estudio de las capacidades mentales cognitivas se realiza, además de con el interrogatorio al paciente y sus convivientes, mediante una batería de tests (MiniMental de Folstein, Pfeiffer, etc.) en los que se pone a prueba la memoria inmediata, reciente y lejana, la capacidad de cálculo y de lenguaje hablado, el pensamiento abstracto, la orientación temporal, personal y espacial, si se es capaz de mantener la atención o no y la velocidad de pensamiento. • GER.A004: Realizar una valoración cognitiva utilizando el Test de Pfeiffer determinando el grado si existe deterioro cognitivo (0-10 errores). • Valoración social, detectando la situación y necesidades sociales del individuo. Mediante entrevistas personales al paciente o a un informador relevante (por ejemplo, el cuidador principal), haciendo siempre hincapié en la empatía y en la relación de ayuda, se recoge información sobre la red social presente y pasada (si es posible) para averiguar pérdidas, es decir la familia (en especial la directa, pero también la secundaria si es que se mantienen contactos significativos), y los contactos sociales (amigos, grupos de actividades culturales y deportivas, etc.). También se ha de valorar los recursos económicos de los que se dispone para hacer frente a necesidades cambiantes. Para recoger estos datos también se pueden usar test y cuestionarios adaptados a la realidad social y cultural del ámbito en el que se realice la valoración. • GER.A005: Identificar los problemas sociales, utilizando la escala de Gijón, riesgo de problemática social y opciones de intervención.
Componentes de Nivel B (Medio)	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento, diagnóstico y valoración de Síndromes geriátricos: Deterioro Cognitivo. Depresión. Ansiedad. Fragilidad. Caídas. Incontinencia urinaria. Incontinencia fecal. Estreñimiento. Alteraciones sensoriales. Inmovilidad. Úlceras por presión. Trastornos del sueño. Dolor crónico. • GER.B001: Detectar e identificar los grandes síndromes geriátricos. Neuro-psiquiatría en geriatría. Enfermedad cerebrovascular. Parkinson. Estado confusional agudo. Enfermedad de Alzheimer. • GER.B002: Plantear el diagnóstico diferencial entre la patología neuro-psiquiátrica mas prevalente

	<p>en el paciente geriátrico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patología osteoarticular. Artrosis. Polimialgia reumática y Arteritis de células gigantes. Enfermedad de Paget. Osteoporosis. • GER.B003: GER.B002: Plantear el diagnóstico diferencial entre la patología osteo-articular y muscular mas prevalente en el paciente geriátrico. • Oncología para personas mayores. • GER.B004: Conocer e identificar las neoplasias y tumores más frecuentes en el anciano.
Componentes de Nivel C (Avanzado)	<ul style="list-style-type: none"> • bioéticos y legales. Cuidando al cuidador. • GER.C001: Conocer los objetivos y bases terapéuticas de los Cuidados Paliativos tanto en pacientes oncológicos como no oncológicos. • GER.C002: Conocer el documento de Voluntades Anticipadas legalmente establecido en nuestra Comunidad. • GER.C003: Conocer e identificar los principios de la Bioética: Autonomía, Beneficencia, No Maleficencia y Justicia aplicados a la Geriatria. • Los servicios sociales para personas mayores. Servicios sociales y sociosanitarios. Niveles asistenciales en Geriatria. Actuación en el domicilio y en la comunidad. Atención institucionalizada. Ayudas a la dependencia. • GER.C004: Identificar y conocer los niveles asistenciales en Geriatria y la Guía de recursos Sociales existentes. • Trastornos cardiovasculares. Insuficiencia cardíaca. Enfermedad coronaria. Alteración del ritmo cardíaco. Hipertensión arterial. Hipotensión ortostática. • Patología respiratoria frecuente en personas mayores. Infecciones respiratorias. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. • Patología digestiva. Malabsorción. Higiene bucal. Trastornos de deglución. • GER.C005: Plantear el diagnóstico diferencial entre la patologías cardiocirculatorias, respiratorias y del aparato digestivo en el paciente geriátrico.
<i>Contextos (docentes), actividades, prácticas, estrategias para trabajar la competencia</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Seminarios de comunicación médica. • Seminarios clínicos. • Sesiones clínicas. • Trabajo personal con historias clínicas y Valoración Geriátrica Integral.
Evidencias de la adquisición de la competencia (Niveles	<ul style="list-style-type: none"> • Realización de historias clínicas. • Realización de informes clínicos.

de dominio e Indicadores de Logro)

- Realización de Valoración Geriátrica Integral.
- Prueba ECOE.
- Portfolio: ficha personalizada del alumno.

2. -EVALUACION DE LAS COMPETENCIAS

Nivel	Competencia	Indicador (evidencias)	Nivel de logro					Adquisición y Evaluación: S: Sistema Sanitario; U: Universidad
			1	2	3	4	5	
A	Valoración Geriátrica integral	<ul style="list-style-type: none"> GER. A.1.1. Realizar Valoración Geriátrica Integral.. 						U- LHC ¹ S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
		<ul style="list-style-type: none"> GER. A.1.2. Valoración de la situación funcional del paciente mediante Índice de Barthel 						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
		<ul style="list-style-type: none"> GER. A.1.3. Valoración de la situación cognitiva del paciente con el Test de Pfeiffer. 						S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE
								S- Prácticas Clínicas U-Seminarios U-ECOE

Nivel	Competencia	Indicador (evidencias)	Nivel de logro					Adquisición y Evaluación: S: Sistema Sanitario; U: Universidad
			1	2	3	4	5	
B	GER.B001: Detectar e identificar los grandes síndromes geriátricos	GER. B.2.1. Citar y describir el síndrome geriátrico de Inmovilidad en el anciano.						
		GER. B.2.2. Conocer y describir las UPP (úlceras por presión) y su protocolo de curas.						

¹ Laboratorio de Habilidades Clínicas

		B..2.3. Identificar el diagnóstico diferencial entre SCA (Síndrome Confusional Agudo) y Demencia.							

Nivel	Competencia	Indicador (evidencias)	Nivel de logro					Adquisición y Evaluación: S: Sistema Sanitario; U: Universidad
			1	2	3	4	5	
C								