

Presidencia Roque Sáenz Peña, 22 de marzo de 2023

**RESOLUCIÓN N° 69/2023 - C.D.C.B. y A.**

**VISTO:**

El Expediente N° 01-2023-00683 sobre Programa Medicina Salud del Adulto Mayor, Carrera: Medicina, iniciado por el Director de Carrera Méd. BOLAÑO José Miguel; y

**CONSIDERANDO:**

Que se modifica la Resolución N° 225/19-C.D.C.B. y A. Programa de la Asignatura 26, Carrera de Medicina, que se dicta bajo la Modalidad Presencial;

Que el Programa presentado contempla la carga horaria y los contenidos mínimos establecidos en el Plan de Estudios de la Carrera aprobado por Resolución N° 019/2013-C.S;

Que se modifica la carga horaria, se modifican los docentes a cargo, se describen los Métodos Pedagógicos y Trabajo Prácticos y se actualiza bibliografía;

Que, analizadas las actuaciones, el Consejo Departamental opina que es favorable y beneficioso para la Universidad Nacional del Chaco Austral la aprobación;

Lo aprobado en sesión de la fecha.





UNCAUS  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL  
CHACO AUSTRAL

DCBA  
DEPARTAMENTO  
DE CIENCIAS  
BÁSICAS Y APLICADAS

///Res. N° 69/2023-DCByA.


**POR ELLO:**

**EL CONSEJO DEPARTAMENTAL  
DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BÁSICAS Y APLICADAS DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL RESUELVE:**

ARTÍCULO 1º: APROBAR el Programa de Medicina Salud del Adulto Mayor de la Carrera de Medicina, que figura en el Anexo de la presente Resolución.


ARTÍCULO 2º: Regístrese, comuníquese, y archívese.



  
**Dra. Nora B. Okulik**  
Directora  
Dpto. de Cs. Básicas y Aplicadas

**ANEXO**

**PROGRAMA DE LA ASIGNATURA**

 <p><b>UNCAUS</b> UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CHACO AUSTRAL</p>		<p><b>26-SALUD DEL ADULTO MAYOR</b> Plan de Estudios-Res. N°019/2013-CS</p>	
<p>Carga Horaria: 64 horas totales. Teóricas: 26 hs Prácticas: 38 hs.</p>		<p>Programa vigente desde: 2023</p>	
<p>Carrera</p>		<p>Año</p>	<p>Cuatrimestre</p>
<p><b>MEDICINA</b></p>		<p><b>QUINTO</b></p>	<p><b>2° CUATRIMESTRE</b></p>
<p>CORRELATIVA PRECEDENTE</p>		<p>CORRELATIVA SUBSIGUIENTE</p>	
<p>Asignaturas</p>		<p>Asignaturas</p>	
<p>Para cursar</p>		<p>Para rendir</p>	
<p>Regularizada</p>	<p>Aprobada</p>	<p>Aprobada</p>	<p>- Practica Final Obligatoria</p>
<p>-Medicina Interna y Campos Clínicos I -Salud Integral de la Mujer -Salud del niño niña y adolescente - Terapéuticas y Farmacología - Salud Colectiva y Comunitaria - Salud de los trabajadores/as, Medicina del deporte - Salud Mental</p>	<p>-Articulación Básico Clínica Comunitaria III -Epidemiología Clínica, Social y Comunitaria -Tamizaje y Ciencias del Diagnóstico -Redes y Sistemas de Salud</p>	<p>-Medicina Interna y Campos Clínicos I -Salud Integral de la Mujer -Salud del niño niña y adolescente - Terapéuticas y Farmacología - Salud Colectiva y Comunitaria - Salud de los trabajadores/as, Medicina del deporte - Salud Mental</p>	
<p><b>DOCENTES:</b></p>		<p>Prof. Titular: Méd. HUERTA, Joel JTP: Méd. WASZCZUK, Ivana Sofia JTP: Méd. BENITEZ, Jorge</p>	
<p><b>FUNDAMENTACIÓN:</b></p>		<p>El estudiante durante su formación universitaria se desarrolla en todas sus dimensiones y se convierte en el principal indicador del logro universitario: lo que llega a ser como persona. Se plantean valores tales como: Valorizar el adulto mayor. Tanto des punto de vista sanitario como El modelo de aprendizaje propuesto enfatiza el desarrollo personal autónomo del estudiante que va</p>	

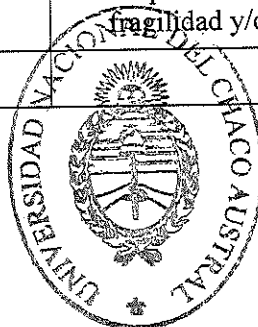


J

///Res. N° 69/2023-DCByA.

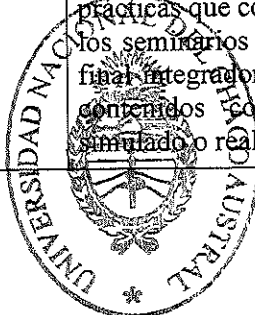
	<p>incrementando su responsabilidad y compromiso a lo largo del cursado. El aprendizaje tiene que darse como un acto pleno de sentido que ayuda al desarrollo y crecimiento como persona.</p> <p>El propósito que se persigue es lograr que los alumnos vayan interiorizando actitudes positivas hacia el adulto mayor y sus problemáticas propias y la atención apropiada que este requiere.</p> <p>Incorpora el envejecimiento como una parte del ciclo vital de las personas /pacientes que debe ser <b>revalorizada y cuidada.</b></p>
<p><b>OBJETIVOS:</b></p>	<p><b>General:</b> Comprender con sentido dinámico los conceptos de envejecimiento, desgaste funcional y enfermedad en los adultos mayores, para desarrollar medidas preventivas, evaluaciones adecuadas y tratamiento efectivos que retrasen o minimicen su efecto biológico y social.</p> <p><b>Específicos:</b> El alumno al terminar la cursada deberá ser capaz de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entender la problemática de las personas mayores en cuanto al impacto demográfico del envejecimiento poblacional.</li> <li>• Describir las características de los adultos mayores desde el punto de vista bio-psíquico-social.</li> <li>• Entender la evaluación funcional, cognitiva, emocional y social. Aprendiendo las distintas herramientas para realizarlas.</li> <li>• Comprender los aspectos relacionados a la prevención en este grupo etario.</li> <li>• Analizar la participación de los ancianos en la dinámica familiar y los roles que estos ocupan.</li> <li>• Conocer las patologías más frecuentes que afectan a este grupo etario, el enfoque de la enfermedad crónica no transmisible, el impacto socio-sanitario de la fragilidad y discapacidad en la vejez, así como los tratamientos médicos más adecuados basados en la evidencia disponible.</li> <li>• Aprender a diagnosticar, tratar, cuidar y armar planes estratégicos de seguimiento, rehabilitación, manejo terapéutico en los grandes problemas o síndromes que afectan a las personas mayores y a aquellos afectados de fragilidad y/o discapacidad.</li> </ul>

J



///Res. N° 69/2023-DCByA.

<p><b>CONTENIDOS MÍNIMOS:</b></p>	<p>El proceso de envejecimiento. Evaluación del paciente geriátrico. Patologías del adulto mayor. Concepto de fragilidad. Farmacoterapia. Iatrogenia. Nutrición. Salud oral. Prevención. Rehabilitación y actividad física. Cuidados de enfermería en el adulto mayor. Violencia, abuso y maltrato. Derechos y responsabilidad de y con los ancianos. Salud del adulto mayor. Atención domiciliaria e Institucionalización. Rehabilitación. Visión, oído y la inmovilización. Accidentes y caídas. Rehabilitación.</p>
<p><b>MÉTODOS PEDAGÓGICOS:</b></p>	<p>Las actividades de enseñanza suponen la implicación activa del estudiante en su proceso de aprendizaje y la idea de que la adquisición de conocimientos no es una copia, sino una reelaboración en la que interviene el objeto de conocimiento y el sujeto que aprende, cuyas aportaciones hacen de cada experiencia de aprendizaje algo propio e intransferible. La metodología a utilizar será la siguiente: Las <b>clases teóricas</b> se organizarán en <b>seminarios</b> siguiendo un orden lógico y psicológico para la comprensión de los contenidos. Se desarrollarán mediante la técnica de la exposición dialogada estimulándose la participación del estudiante sobre la base de los temas a desarrollar y la bibliografía correspondiente. Las <b>clases prácticas</b> se centran en la resolución de problemas geriátricos de pacientes ambulatorios e internados. Se organiza la situación de enseñanza introduciendo una dificultad que requiere que el estudiante la enfrente con estrategias diferentes a las habituales, dando lugar a nuevos aprendizajes.</p>
<p><b>MÉTODOS DE EVALUACIÓN:</b></p>	<p>La evaluación será de proceso durante el desarrollo de la Unidad, acompañando el recorrido de los estudiantes en la resolución de los problemas planteados en los núcleos de aprendizaje. Será tenida en cuenta para la evaluación, la aprobación de dos parciales. Ambos parciales deberán estar aprobados para conservar la regularidad. Si alguno de ellos no alcanzara una calificación mínima de 6, habrá una instancia de recuperatorio del parcial no aprobado. El estudiante para estar habilitado a rendir el primer parcial deberá cumplimentar con las actividades prácticas que correspondan a cada núcleo y asistir a los seminarios obligatorios. Se tomará un examen final integrador que contendrá una revisión de los contenidos conceptuales aplicados a un caso simulado o real.</p>



*J*



///Res. N° 69/2023-DCByA.

**PROGRAMA ANALÍTICO DE  
CONTENIDOS:**

**NUCLEO 1: Presentación clínica de las enfermedades en el envejecimiento**

Cambios normales asociados al envejecimiento. Concepto de Síndrome Geriátrico. Umbrales de respuesta clínica Presentación atípica de las enfermedades en Geriatria. Los Gigantes de la Geriatria. Características diferenciales del examen médico en los adultos mayores. Cascada de Fragilidad.

**NUCLEO 2: Evaluación de los adultos mayores enfermos en los diferentes escenarios socio-sanitarios**

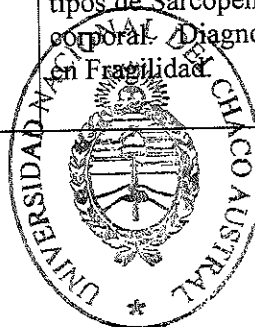
Evaluación Geriátrica Multidimensional. Pruebas bioquímicas. Evaluación social de los adultos mayores. Sistemas de atención orientados a adultos mayores, su rol en los diferentes escenarios. Articulaciones de las redes de atención socio-sanitarias para la población adulta mayor y discapacitada. Orientación a la rehabilitación. Valoración nutricional. Instrumentos de rastreo y valoración. Anorexia senil. Malnutrición. Obesidad.

**NUCLEO 3: Prevención y Promoción de la Salud en adultos mayores. Gericultura. Prácticas Preventivas y Recomendaciones basadas en la evidencia**

Los principales principios de la promoción de la salud en adultos mayores. Gericultura y visibilización de la problemática a nivel comunitario. Prácticas orientadas a la prevención orientadas a la comunidad y a la persona. Hábitos saludables y envejecimiento. Ejercicio. Vacunación recomendada en adultos mayores. Prácticas preventivas para adultos mayores basadas en la evidencia. Alcances y limitaciones.

**NUCLEO 4: Fragilidad y Osteo-Sarcopenia, Factores de riesgo de discapacidad**

Concepto de Fragilidad., Discapacidad morbilidad y mortalidad en la vejez. Años libres de enfermedad y de discapacidad. Comprensión de la morbilidad. Bases biomoleculares de la fragilidad. Acumulación de déficits. Inflamación crónica. Concepto de Osteo-Sarcopenia. Bases fisiopatológicas. Osteoporosis. Clasificación de tipos de Sarcopenia. Evaluación de la composición corporal. Diagnóstico y Tratamiento. Prevención en Fragilidad.





**NUCLEO 5: Los Grandes Síndromes Geriátricos. Inestabilidad y Caídas**

Concepto de equilibrio corporal. Cambios fisiológicos del aparato vestibular y el control del equilibrio asociados a la edad. Tipos de reflejos posturales. Equilibrio estático y dinámico. Evaluación geriátrica del equilibrio corporal. Marcha. Análisis de la marcha senil. Velocidad de la marcha. Importancia clínica de su evaluación. Caídas. Importancia clínica, factores de riesgo, evaluación de las caídas. Caídas en el área de emergencias. Manejo del paciente con caídas habituales. Fracturas y accidentes asociados a las caídas. Sistemas de contención. Manejo hospitalario y ambulatorio de las caídas. Manejo clínico pre y post quirúrgico del paciente geriátrico en el área ortopédica.

**NUCLEO 6: Los Grandes Síndromes Geriátricos. Inmovilidad y Úlceras por Presión**

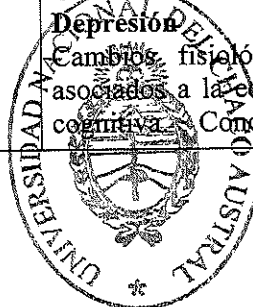
Concepto. Epidemiología. Disminución de la capacidad de traslación. Causas. Postración en silla o lecho. Impacto en las actividades de la vida diaria. Dependencia. Valoración del paciente inmóvil. Consecuencias en los diferentes órganos y sistemas de la inmovilidad. Cuidado de la piel en el paciente inmóvil. Úlceras por presión. Concepto, Clasificación. Valoración del riesgo. Prevención y Tratamiento médico, quirúrgico y paliativo.

**NUCLEO 7: Los Grandes Síndromes Geriátricos. Incontinencia de esfínteres. Incontinencia de Orina y Fecal**

Definición. Epidemiología. Consecuencias físicas, psicológicas, sociales y económicas de la incontinencia. Cambios fisiológicos asociados a la edad del sistema génito-urinario y el piso de la pelvis. Factores de riesgo. Causas. Tipos de incontinencia. Valoración clínico-geriátrica. Tratamiento médico. Tratamiento quirúrgico. Hipertrofia Benigna de Próstata (coordinado con escenario quirúrgico). Incontinencia fecal. Tratamiento paliativo de las incontinencias. Manejo en casos especiales. Manejo de los catéteres en adultos mayores.

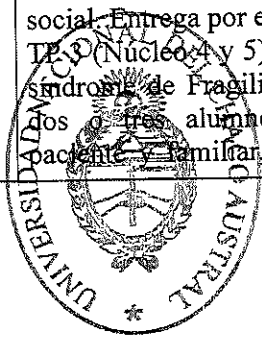
**NUCLEO 8: Los Grandes Síndromes Geriátricos. Trastornos Cognitivos. Demencias y**

**Depresión**  
Cambios fisiológicos en la función cognitiva asociados a la edad. Memoria. Valoración neurocognitiva. Concepto de deterioro cognitivo.



	<p>Deterioro cognitivo mínimo. Demencias. Enfermedades demenciales más comunes. Manejo del paciente demente. Tratamiento farmacológico y no farmacológico de las demencias. Manejo de los trastornos conductuales en la demencia. Consejo y contención familiar. Cuidados al final de la vida en pacientes con demencia. Impacto socio sanitario. Institucionalización y manejo en unidades de crónicos. Manejo en emergencias e internaciones de agudo. Síndrome Confusional. Síndrome motor-cognitivo.</p> <p>Depresión en los adultos mayores. Presentación clínica. Prevalencia. Evaluación, manejo y tratamiento de la depresión en la vejez. Suicidio en la vejez. Psicogeriatría y su enfoque médico. Internación e ubicación adecuada de estos pacientes. Negativismo. Deslizamiento.</p> <p><b>NUCLEO 9: Farmacología y Terapéutica en la vejez</b></p> <p>Concepto de farmacodinamia y Farmacocinética en la vejez. Cambios fisiológicos y su impacto en el manejo de las drogas en la vejez. Polifarmacia. Adherencia. Adhesión. Principios terapéuticos en la vejez. Manejo de dosis. Prescripción inadecuada. Efectos Adversos. Interacción fármaco-fármaco y fármaco-alimentos. Concepto de Cascada de prescripción. Criterios de apropiabilidad de Beers y STOP/START.</p> <p>Manejo terapéutico en los ancianos de la Hipertensión Arterial, la Diabetes, las Dislipemias, la anticoagulación, la Neumonía adquirida en la comunidad.</p>
<p><b>PROGRAMA ANALITICO DE TRABAJOS PRÁCTICOS</b></p>	<p>TP 1 (Núcleo 1): Evaluación de caso: AM con presentación atípica de la enfermedad En grupos de dos o tres alumnos, realizan Interrogatorio al paciente y familiar, examen físico, HC, propuesta de plan diagnóstico y diagnóstico presuntivo, análisis de exámenes complementarios presentes en la HC. Discusión del caso con JTP, se extraen conclusiones sobre el tema.</p> <p>TP 2 (Núcleo 2 y 3): Evaluación del adulto mayor con herramienta virtual (App ICOPE) a realizarse en forma individual con AM del entorno. Evalúa: Capacidad locomotriz, psicológica, cognitiva, auditiva, visual y vitalidad. Análisis del contexto social. Entrega por escrito en forma virtual.</p> <p>TP 3 (Núcleo 4 y 5): Evaluación de caso: AM con síndrome de Fragilidad y/o Caídas. En grupos de dos o tres alumnos, realizan Interrogatorio al paciente y familiar, examen físico, aplicación de</p>

J





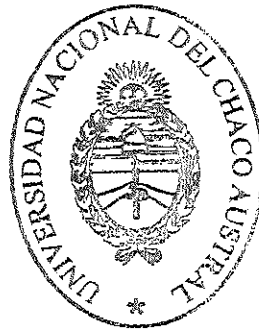
///Res. N° 69/2023-DCByA.

test y escalas, HC, propuesta de plan diagnóstico y diagnóstico presuntivo, análisis de exámenes complementarios presentes en la HC. Categorización según estadio. Propuesta terapéutica. Discusión del caso con JTP, se extraen conclusiones sobre el tema

TP 4 (Núcleo 6 y 7): Evaluación de caso: AM con Síndrome de Inmovilidad, Ulceras por presión, Incontinencia. En grupos de dos o tres alumnos, realizan Interrogatorio al paciente y familiar, examen físico, aplicación de test y escalas, HC, propuesta de plan diagnóstico y diagnóstico presuntivo, análisis de exámenes complementarios presentes en la HC. Categorización según estadio. Propuesta terapéutica. Discusión del caso con JTP, se extraen conclusiones sobre el tema

TP 5 (Núcleo 8): Evaluación de caso: AM con Trastornos cognitivos, Demencia, Depresión. En grupos de dos o tres alumnos, realizan Interrogatorio al paciente y familiar, examen físico, aplicación de test y escalas, HC, propuesta de plan diagnóstico y diagnóstico presuntivo, análisis de exámenes complementarios presentes en la HC. Categorización según estadio. Propuesta terapéutica. Discusión del caso con JTP, se extraen conclusiones sobre el tema

TP 6 (Núcleo 9, Integración): Evaluación de caso: AM con 4 o más Síndromes geriátricos. En grupos de dos o tres alumnos, realizan Interrogatorio al paciente y familiar, examen físico, aplicación de test y escalas, HC, propuesta de plan diagnóstico y diagnóstico presuntivo, análisis de exámenes complementarios presentes en la HC. Categorización según estadio. Análisis de tratamiento farmacológico habitual y actual. Propuesta terapéutica. Presentación por escrito aplicando los conocimientos adquiridos durante el cursado, al paciente actual.





///Res. N° 69/2023-DCByA.

**BIBLIOGRAFÍA:**

Núcleo 1 al 9:

Herrera, M. (2021) Geriatria. Lecciones de Medicina. 1° Edición Editorial Médica Panamericana.

Organización Panamericana de la Salud; 2020. **Atención integrada para las personas mayores (ICOPE). Guía sobre la evaluación y los esquemas de atención centrados en la persona en la atención primaria de salud.** Washington, D.C.:Licencia: CC BY- NCSA 3.0 IGO.

Organización Mundial de la Salud; 2017. **Atención integrada para personas mayores: directrices sobre intervenciones a nivel de la comunidad para gestionar pérdidas en la capacidad intrínseca.** Ginebra: Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 I

Organización Panamericana de la Salud, 2021 **Construir la salud a lo largo del curso de vida. Conceptos, implicaciones y aplicación en la salud pública.** ©



  
Dra. Nora B. Okulik  
Directora  
Dpto. de Cs. Básicas y Aplicadas