

Síndromes geriátricos

Código: 101818
Créditos ECTS: 6

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2500891 Enfermería	OT	4	0

La metodología docente y la evaluación propuestas en la guía pueden experimentar alguna modificación en función de las restricciones a la presencialidad que impongan las autoridades sanitarias.

Contacto

Nombre: Justo Rueda López

Correo electrónico: Justo.Rueda@uab.cat

Uso de idiomas

Lengua vehicular mayoritaria: español (spa)

Algún grupo íntegramente en inglés: No

Algún grupo íntegramente en catalán: No

Algún grupo íntegramente en español: Sí

Equipo docente

Justo Rueda López

Prerrequisitos

No hay establecidos prerrequisitos, pero se recomienda haber superado los cursos previos.

Objetivos y contextualización

En esta asignatura analizamos las alteraciones relacionadas con los síndromes geriátricos como la termorregulación, el vértigo, los síncope, las alteraciones hidroelectrolíticas, las incontinencias urinarias y fecales, el estreñimiento, la diarrea, la inmovilidad, las caídas y sus consecuencias, las alteraciones neurológicas, las demencias, las alteraciones psiquiátricas, las alteraciones cardiovasculares, alteraciones respiratorias, las alteraciones digestivas, alteraciones renales, las alteraciones endocrino-metabólicas, las alteraciones osteoarticulares, las alteraciones que afectan a la piel y los tumores en el anciano.

Las personas mayores pueden estar afectadas por estos síndromes los que causan niveles elevados de insatisfacción en relación a las necesidades básicas. Como consecuencia de ello encontramos altos niveles de dependencia, aislamiento social y la pérdida de calidad de vida en relación a su salud.

Para mantener el equilibrio entre las necesidades de salud y su satisfacción, las enfermeras debemos establecer un plan de cuidados identificando las actuaciones basadas en las últimas evidencias científicas disponibles.

El hecho de envejecer conlleva modificaciones funcionales que darán lugar a una serie de posibles etiquetas diagnósticas de enfermería, así como actividades que estarán en muchas ocasiones interrelacionadas, que incluso cabalgan entre ellas.

Así pues, nosotros como enfermeras buscaremos favorecer la satisfacción de sus necesidades básicas y potenciar el empoderamiento de la persona. Es por este motivo, que la identificación de los síndromes

geriátricos en cualquier nivel asistencial, nos permitirá hacer un abordaje eficaz que permitirá reducir la morbilidad y mortalidad de la población geriátrica mediante la elaboración de planes de cuidados enfermeros personalizados y garantizando la seguridad de las intervenciones.

OBJETIVOS:

- 1- Conocer las medidas a tomar para compensar las alteraciones en la termorregulación en las personas ancianas.
- 2- Describir las consecuencias del vértigo y las estrategias a tomar frente a su aparición en las personas mayores.
- 3- Conocer las consecuencias del síncope en las personas ancianas y las intervenciones a desarrollar cuando se presenta.
- 4- Identificar los tipos de deshidratación que se darán en las personas ancianas y cómo debemos actuar para compensarlas.
- 5- Conocer las causas de incontinencia en las personas ancianas y establecer planes de cuidados para minimizar su repercusión.
- 6- Identificar las complicaciones más frecuentes generadas por estreñimiento y la diarrea en las personas ancianas, y determinar un plan de cuidados para dar respuesta a las insatisfacciones que generan.
- 7- Conocer las consecuencias que se generan con la inmovilidad y aprender a prevenir las posibles complicaciones.
- 8- Identificar las causas más prevalentes relacionadas con las caídas y aprender a aplicar las medidas preventivas que minimicen el riesgo.
- 9- Conocer las patologías neurológicas más prevalentes en las personas ancianas y qué cuidados de enfermería son las más adecuadas.
- 10- Identificar los tipos y causas de las demencias, y aprender cuáles son las estrategias a establecer en sus cuidados.
- 11- Conocer cuáles son los trastornos psiquiátricos más frecuentes en las personas ancianas y cuáles son los cuidados más adecuados.
- 12- Conocer que enfermedades cardiovasculares se presentan con mayor frecuencia en las personas ancianas y cuáles son las estrategias a tomar en sus cuidados.
- 13- Conocer las manifestaciones clínicas de los procesos respiratorios en las personas ancianas, y cuáles son las intervenciones de enfermería más idóneas.
- 14- Describir los problemas digestivos más relevantes en las personas ancianas y conocer cuáles son las intervenciones más adecuadas.
- 15- Identificar las modificaciones genitourinarias presentes en las personas ancianas, y los cuidados enfermeros específicos que se aplicarán.
- 16- Identificar cuáles son los procesos endocrino-metabólicos que con mayor frecuencia se presentan en las personas ancianas y qué intervenciones de enfermería serán necesarias.
- 17- Describir las características de las alteraciones osteo-articulares en las personas ancianas, y establecer los planes de cuidados enfermeros adecuados.
- 18- Conocer los aspectos biológicos del envejecimiento que se relacionan con la incidencia de tumoraciones en las personas ancianas, y las estrategias de enfermería para establecer el plan de cuidados más idóneo.

19- Identificar los factores de riesgo a tener en cuenta para proteger de integridad de la piel, para evitar las lesiones relacionadas con la dependencia y heridas vasculares entre las personas mayores.

Competencias

- Basar las intervenciones enfermeras en la evidencia científica y en los medios disponibles.
- Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
- Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlos de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera lengua.
- Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.
- Identificar, analizar y tomar la opción resolutiva más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.
- Planificar y prestar cuidados enfermeros dirigidos a las personas o grupos, orientados a los resultados en salud evaluando su impacto, a través de guías de práctica clínica y asistencial, que describen los procesos por los cuales se diagnostica, trata o cuida un problema de salud.
- Prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden, de acuerdo con el estado de desarrollo de los conocimientos científicos de cada momento y con los niveles de calidad y seguridad que se establecen en las normas legales y deontológicas aplicables.

Resultados de aprendizaje

1. Aplicar los cuidados enfermeros dirigidos a las personas mayores y su entorno.
2. Argumentar la planificación de los cuidados dirigidas a las personas mayores y su entorno según la evidencia científica contrastada encontrada.
3. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
4. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlos de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera lengua.
5. Describir el proceso de envejecimiento saludable y patológico para prestar una atención profesional según las necesidades de salud de las personas ancianas.
6. Expresarse de forma fluida, coherente y adecuada a las normas establecidas, tanto de forma oral como por escrito.
7. Identificar, analizar y tomar la opción resolutiva más adecuada para dar respuesta a los problemas del ámbito profesional, de forma eficiente y eficaz.

Contenido

PRINCIPIOS Y CONCEPTOS

Las alteraciones de la termorregulación más frecuentes en las personas ancianas son la hipotermia , la hipertermia y el golpe de calor, que aparece de forma regulara y que conlleva un desequilibrio hidroelectrolítico con consecuencias graves para la persona mayor.

El vértigo tiene una alta prevalencia y es una causa de consulta frecuente. Es un problema que se debe evaluar cuidadosamente y se describe como una sensación de rotación que requiere la evaluación por un especialista, aunque la exploración por parte de enfermería puede orientar al diagnóstico clínico y permite reducir el número de intervenciones innecesarias.

El síncope es una pérdida de conciencia súbita, con recuperación espontánea, ocasionada por una disminución del flujo sanguíneo cerebral, también puede ser ocasionado por alteraciones metabólicas como la hipoglucemia.

Los dos síntomas digestivos que se presentan con mayor incidencia en la personas ancianas son el estreñimiento y la diarrea, ambas entidades requieren hacer una exploración de los hábitos alimenticios,

higiénicos y de cuidados, a fin de reducir y evitar el riesgos derivados como deshidratación, cuadros vasovagal , entre otros.

La inmovilidad es la dificultad o falta de capacidad de la persona anciana para realizar movimientos debido al deterioro de sus funciones motoras, que le impiden la realización de las actividades de la vida diaria, por lo que su relación con el medio se deteriora y favorecen la presencia o desarrollo de lesiones de la piel como lesiones relacionadas con la dependencia y úlceras vasculares. Conocer la identificación, clasificación y su tratamiento es una actividad enfermera que se incluye dentro de las medidas para determinar el grado de calidad de los cuidados.

La caída se puede definir como la precipitación en el suelo de manera repentina, involuntaria e insospechada, que puede causar o no una lesión secundaria, y que la confirma la propia persona anciana u otra persona que lo ha visto caer. Su frecuencia es alta entre las personas ancianas ingresadas en centros asistenciales, sobre todo entre los que sufren trastornos cardiovasculares y que cuando caen en general suelen estar conscientes y orientados. Las caídas están relacionadas con el aumento de la dependencia a consecuencia del síndrome postcaída, que aparece por el miedo de la persona a volver a presentar nuevos episodios de caídas.

Un elemento importante en las caídas y accidentes de las personas mayores requieren de un plan de prevención multiintervención que preserve la integridad física de la persona y a la vez permita activa los recursos social necesarios, como pueden ser los servicios de tele asistencia, sistemas de seguridad en el hogar como detectores de humo, sistemas de iluminación, programas para mantener las capacidades físicas (fuerza y equilibrio) y sensoriales para evitar o reducir las caídas y accidentes.

Las alteraciones neurológicas son unas de las principales causas generadoras de procesos crónicos que conducen a la incapacidad en las personas ancianas. Ya que un porcentaje elevado de los procesos neurológicos se presentan en la vejez, esta situación se da por varios motivos entre los que están los cambios que el proceso de envejecimiento ejerce sobre el sistema nervioso central y que facilitan la aparición o complicación de los procesos patológicos, como las demencias y alteraciones neurodegenerativas como el Alzheimer entre otros.

Las enfermedades orgánicas cerebrales se clasifican en agudas y crónicas. En las primeras encontramos el síndrome cerebral agudo como el ICTUS, TIA y en las segundas están todas las demencias. La enfermera ha de conocer los instrumentos de evaluación y cribado de las demencias así como desarrollar planes de cuidados para la persona y el entorno de cuidados que reduzcan el impacto sobre la salud y la calidad de vida derivado de estos procesos.

La salud mental en los ancianos se debe afrontar desde la percepción de la persona como un todo, es decir en ella se han de tratar aspectos psicosociales del cuidado de los ancianos y dentro de un entorno adecuado.

Las enfermedades cardiovasculares son una de las causas de morbilidad y mortalidad más importantes entre los ancianos. Las más frecuentes son el angor, ICC, IAM, HTA, enfermedad vascular periférica, arteriosclerosis, aneurismas, arritmias y valvulopatías. Los signos y síntomas en las personas mayores tienen un desarrollo insidioso y por eso no son reconocidos, ni por el paciente ni por los cuidadores.

El sistema respiratorio es el que mantiene un contacto más estrecho con todos los contaminantes ambientales a lo largo de toda la vida, si a esto le sumamos los cambios del proceso de envejecimientos, todo esto hace que aumente su vulnerabilidad y crea grandes dependencias en la persona anciana. Los trastornos respiratorios más frecuentes en las personas ancianas, son la neumonía, el enfisema, la tuberculosis y el Trombo embolismo pulmonar (TEP), aunque en este año se debe considerar las infecciones víricas de carácter agudo como las infecciones por COVID 19, y otros procesos agudos como la Gripe estaciones y la Gripe Aviar. Derivado de los últimos acontecimientos infecciosos con afectación a nivel respiratorio se hace necesario establecer planes de cuidados enfermeros basadas en intervenciones de carácter preventivo, como la administración de vacunas, educación sobre higiene y protección individual y colectiva.

Metodología

La metodología empleada son sesiones de teoría, seminarios especializados y elaboración de mapas conceptuales tanto de las sesiones magistrales como de los seminarios, así como la elaboración de una carpeta de aprendizaje reflexivo (portafolio).

Actividades

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN ACTIVA EN CLASE Y SEMINARIOS	30	1,2	
TEORÍA (TE)	49,5	1,98	3, 4, 6, 7
Tipo: Autónomas			
ELABORACIÓN DE TRABAJOS/LECTURA DE ARTÍCULOS/INFORMES DE INTERÉS	69	2,76	3, 4, 6, 7

Evaluación

Las competencias de esta asignatura se evalúan de forma continuada y formativa siguiendo una rúbrica tanto en los Seminarios Especializados (SEPS), como en la elaboración y entrega secuencial de un informe escrito del aprendizaje del alumno, que recopilará el conocimiento adquirido y las evidencias de las fuentes utilizadas. Las competencias también se evalúan mediante la elaboración de mapas conceptuales, tanto de las sesiones magistrales como de los seminarios. Dicha tarea se evaluará en las sesiones de discusión utilizando la rúbrica, donde se tiene que hacer una defensa del portafolio y de los mapas conceptuales.

De la suma de todas estas evaluaciones se obtiene la nota final. Obtención de la calificación final:

1. El requisito para la obtención de la nota final es haber realizado todas las unidades evaluables.
2. Se considera no evaluable el estudiante que haya faltado a las sesiones programadas.
3. La calificación final será la suma de las diferentes partes que configuran la asignatura. La calificación final según el acuerdo 4.4 del Consejo de Gobierno 17/11/2010 de la normativa de evaluación, son las siguientes:

- 0-4,9= Suspenso
- 5-6,9 = Aprobado
- 7-8,9 = Notable
- 9-9,5 = Excelente
- 9,6-10 = Matrícula de honor

4. El estudiante tiene derecho a la revisión de las evaluaciones. Para tal fin se concretará la fecha en el Campus Virtual.

5. La valoración de situaciones especiales y particulares será valorada por una comisión evaluadora configurada a tal efecto.

Recuperación de la asignatura

El estudiante que supere la evaluación con un mínimo de 3,5 , podrá optar a una prueba de recuperación, que será de forma presencial.

Esta se realizará mediante un examen de preguntas abiertas para desarrollar (entre 15-20).

El plazo máximo de la realización de la prueba será de 15 días desde la evaluación final y la fecha se concretará de acuerdo con el responsable de la asignatura.

La superación de la prueba de recuperación se evaluará con una nota máxima de 5 puntos (Aprobado).

Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
DEFENSA ORAL DE TRABAJOS	25	0,5	0,02	1, 2, 5, 3, 4, 6, 7
ENTREGA DE INFORMES / TRABAJOS ESCRITOS	25	0,5	0,02	1, 2, 5, 3, 4, 6, 7
EVALUACIÓN MEDIANTE CASOS PRÁCTICOS Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS	50	0,5	0,02	1, 2, 5, 3, 4, 6, 7

Bibliografía

En consonancia con la metodología utilizada de los Seminarios Especializados (SEPS) y dado que una de las competencias generales que se pretende que adquiera el estudiante es la de desarrollar estrategias para un aprendizaje autónomo, no se especifica bibliografía. El estudiante tiene que hacerse competente en la búsqueda y gestión de la información.