
PROGRAMA DE ESTUDIOS

I. IDENTIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA

CARRERA	: Kinesiología y Fisioterapia
ASIGNATURA	: Fisioterapia Geriátrica(Optativa IV)
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN	: KF59061
ÁREA DE FORMACIÓN	: Optativas
CARGA HORARIA TOTAL	:64 TEÓRICO:30 PRÁCTICO:34
AÑO	: Quinto
SEMESTRE	:Noveno
CRÉDITOS	:4
VERSIÓN DEL PROGRAMA	:2020
REQUISITOS PREVIOS	: Ninguno

II. FUNDAMENTACIÓN

La Fisioterapia Geriátrica es la aplicación de determinadas técnicas de fisioterapia utilizadas con la finalidad de disminuir el dolor, mejorar el equilibrio, reeducar la marcha, mejorar la sensibilidad y funcionalidad articular, recuperar la capacidad de movimiento, la fuerza muscular y la flexibilidad perdida sobre adultos mayores sanos; todas estas acciones generan una mejora del estado físico general y también producen cambios positivos en el estado anímico, en los que el proceso involutivo de la edad puede desencadenar procesos patológicos que pueden llevar a la disminución de sus capacidades funcionales. Entender las consecuencias de la inactividad es de gran importancia cuando valoramos la necesidad de rehabilitación de una persona mayor. Una actividad física moderada da como resultado que la persona se sienta mejor, lo cual lo lleva a un mejor desarrollo intelectual y psicomotor, de rebote se aumenta la autoestima, imagen corporal y disminuyen los niveles de ansiedad, estrés y depresión.

Como fisioterapeutas, nuestro objetivo es garantizar la autonomía de la persona y la comodidad en la realización de sus actividades de la vida diaria.

III. COMPETENCIAS

3.1 Genéricas

- Manifestar actitud emprendedora, creativa e innovadora en las actividades inherentes a la profesión.

- Poseer capacidad de autoaprendizaje y actualización permanente en la formación profesional.

3.2 Específicas:

- Elaborar un diagnóstico kinésico y fisioterapéutico, basado en el razonamiento clínico, realizando e interpretando pruebas, test y otros procedimientos diagnósticos kinésicos que permitan efectuar un diagnóstico cinético-funcional, siendo ésta una facultad propia e inherente al profesional, eligiendo y cuantificando las intervenciones pertinentes.
- Evaluar, investigar, asesorar y peritar en materia de la competencia kinésica. y. Formular, gestionar, participar y ejecutar proyectos de carácter comunitario, social y de investigación.

IV. EJES TEMÁTICOS

UNIDAD I. INTRODUCCIÓN A LA FISIOTERAPIA GERIÁTRICA - EL FISIOTERAPEUTA EN EL EQUIPO TRANSDISCIPLINAR DE ATENCIÓN AL ANCIANO ***CAPACIDADES***

Conocer concepto de geriatría y sus generalidades.

Demostrar la importancia de la fisioterapia basada en la evidencia en geriatría

Conceptos de Geriatría. Acerca del eufemismo “tercera edad”. Aspectos demográficos de la ancianidad. El proceso fisioterapéutico en Geriatría. Fisiogeriatría. Semiología específica de la enfermedad en el anciano. Importancia de la valoración de los grados de incapacidad física y psíquica en el anciano.

UNIDAD II. EL FISIOTERAPEUTA EN EL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE ATENCIÓN AL ANCIANO. ***CAPACIDADES***

Conocer las funciones del fisioterapeuta en el equipo multidisciplinar

Características del trabajo en equipo. El equipo multidisciplinar de atención al anciano. Establecimiento de objetivos. Delimitación de funciones. Coordinación de las diversas técnicas y conocimientos empleados en la atención al anciano. Organización de actuaciones. Toma de decisiones y asunción de responsabilidades. El fisioterapeuta en el Equipo Transdisciplinar de atención al anciano.

UNIDAD III. EXAMEN, VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO DEL PACIENTE GERIÁTRICO.

CAPACIDADES

Interpretar la importancia de la evaluación, valoración y diagnóstico fisioterapéutico del paciente geriátrico

Importancia de la valoración inicial en el proceso fisioterapéutico. Valoración física y funcional: La entrevista. Áreas de valoración. Valoración del entorno. Exploración física por órganos, aparatos y sistemas. Valoración funcional y goniometría articular en el anciano. Importancia de la valoración psíquica del anciano. Sistemas de clasificación. Técnicas psicométricas. El diagnóstico fisioterapéutico en geriatría.

El Proceso de Atención integral. El cuidador principal. Planificación terapéutica. Particularidades de la fisioterapia en el anciano. Análisis de los resultados. Modificaciones de las actitudes terapéuticas.

UNIDAD IV. ENVEJECIMIENTO FISIOLÓGICO Y PATOLÓGICO. LA FISIOTERAPIA EN LA CONSECUCCIÓN DE LA ANCIANIDAD SALUDABLE.

CAPACIDADES

Conocer el envejecimiento fisiológico y patológico.

Revisar las evidencias existentes de la fisioterapia en la consecución de la ancianidad saludable.

Fisiología del Envejecimiento: Cambios fisiológicos consecutivos al envejecimiento en los diversos órganos, aparatos y sistemas. La comunicación en el anciano. Envejecimiento de los órganos de los sentidos: ojos y oídos en el anciano. Envejecimiento cutáneo. Principales manifestaciones del envejecimiento cutáneo. El sistema músculo-esquelético del anciano. Características del sistema nervioso del anciano: SNC y SNP. Envejecimiento fisiológico del sistema cardiocirculatorio. El sistema respiratorio senil. Alteraciones endocrinas e inmunitarias fisiológica en el anciano. Aspectos psicosociales de la ancianidad. **La Fisioterapia en la consecución de una ancianidad saludable:** La Educación para la Salud. El fisioterapeuta como educador para la Salud. Ergonomía en el anciano. Vida a los años a través del ejercicio físico. Educación para la Salud en la pre jubilación. Preparación para la vejez. El fisioterapeuta en el Equipo de Asistencia geronto-geriátrica. Centros de día. Residencias geriátricas. Hospitalización. El anciano en casa. **Actividad Física en el Anciano:** El autocuidado del anciano en el marco conceptual de la Fisioterapia. Beneficios de la movilidad en el anciano. Limitaciones para la actividad física en el anciano. Riesgos de la actividad física en el anciano. Las actividades de la vida diaria (AVD). Valoración del

índice de independencia en las AVD del anciano. Terapia Ocupacional y ayudas técnicas en la vejez. Síndrome de inmovilidad en el anciano.

UNIDAD V. ENFERMEDADES SUSCEPTIBLES DE FISIOTERAPIA MÁS FRECUENTES EN EL ANCIANO

CAPACIDADES

Conocer las enfermedades mas susceptibles de la fisioterapia mas frecuente en el anciano

La fisioterapia en las enfermedades crónicas y/o invalidantes en el anciano. traumatismos en el anciano: Problemática de las enfermedades crónicas y/o invalidantes en el anciano. Causas más frecuentes de hospitalización en los ancianos. Medidas fisioterapéuticas generales en los cuidados de las enfermedades crónicas y/o invalidantes en el anciano. Enfermedades cutáneas más frecuentes en el anciano. La úlcera cutánea. Etiología. Grados. Clasificación. Prevención y fisioterapia. Úlcera por presión. Escala de valoración del riesgo de úlcera por presión. Prevención y fisioterapia. El sistema cardiocirculatorio del anciano. Arteriosclerosis y enfermedad cardiaca. El anciano cardiópata: Precauciones en el fisioterapia del cardiópata senil. Alteraciones vasculares periféricas en el anciano. Síndrome postflebítico. Tromboembolismo pulmonar.

UNIDAD VI. LA FISIOTERAPIA EN LAS AFECCIONES DEL SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO Y ENDÓCRINAS DEL ANCIANO

CAPACIDADES

Interpretar las afecciones del sistema musculo esquelético y endocrinas del anciano.

Enfermedades y accidentes del sistema músculo-esquelético más frecuentes en el anciano: Degeneraciones articulares. Osteoporosis involutiva y postmenopáusica. Fibromialgia senil. Precauciones del fisioterapia. Enfermedades endocrinas más frecuentes en el anciano. Hipertensión arterial. El fisioterapeuta en el seguimiento de la HTA del anciano. Diabetes Mellitus. La Fisioterapia en el anciano diabético. Arteriosclerosis. Dislipemias. Medidas fisioterapéuticas en la arteriosclerosis y en las dislipemias seniles. **La Fisioterapia en las Enfermedades Neurológicas en el Anciano:** Envejecimiento cerebral. Enfermedades degenerativas del Sistema Nervioso Central. Ictus cerebral en el anciano. Fisioterapia. Demencias y Pseudodemencias seniles. Demencia multiinfartos. Fisioterapia. Enfermedad de Alzheimer. Medidas fisioterapéuticas. Enfermedad de Parkinson. Medidas fisioterapéuticas en el tratamiento. Problemas de comunicación con el anciano neurópata. Medidas fisioterapéuticas generales preventivas de los deterioros cerebrales. Síndrome vertebrobasilar

senil. Fisioterapia en los trastornos de la postura y del equilibrio en el anciano. **Enfermedades Respiratorias en el Anciano:** La disnea en el anciano. Etiología. Bronquitis aguda en el anciano. Fisioterapia. Neumonía en el anciano. Fisioterapia. Obstrucción Crónica del Flujo Aéreo en el anciano. Fisioterapia. El anciano traqueostomizado. Medidas fisioterapéuticas. Fisioterapia en el embolismo pulmonar del anciano. Síndrome de aspiración en el anciano. Medidas fisioterapéuticas. **El Anciano Incontinente:** Tipos de incontinencia en el anciano. Peligros de la incontinencia en el anciano. Incontinencia urinaria. Etiología. Fisioterapia. Incontinencia fecal. Etiología. Tratamiento. Fisioterapia en la prevención de la incontinencia. **El Anciano Polimedicado:** Polimedicación en el anciano. Efectos de los medicamentos más empleados en los ancianos. Riesgos de la polifarmacia en el anciano. Yatrogenias. El anciano polimedicado en fisioterapia. Peligros y precauciones a adoptar.

UNIDAD VII. ADAPTACIÓN DE LAS TÉCNICAS FISIOTERAPÉUTICAS AL ANCIANO **CAPACIDADES**

Reconocer la importancia de la adaptación de las técnicas fisioterapéuticas al anciano.

Adaptación de las Técnicas Fisioterapéuticas al Anciano: El masaje en el anciano: Uso y precauciones. El ejercicio físico en el anciano. Limitaciones. Ventajas y riesgos. Precauciones a adoptar en el tratamiento kinesiterápico del anciano. Precauciones en la fisioterapia del anciano con cardiopatía. Termoterapia en el anciano. Peligros y prevención de complicaciones de su uso. Electroterapia en el anciano. Precauciones. Actinoterapia en el anciano. Adaptación. Modificaciones de las dosis a emplear. Laserterapia en el anciano. Modificaciones de las dosis. Magnetoterapia. **El Fisioterapeuta y el Cuidador Geriátrico:** Concepto de cuidador. Cuidador formal y cuidador informal. Necesidades y riesgos de los cuidadores geriátricos. Escala de Maslow de necesidades básicas. Medidas fisioterapéuticas en la prevención de riesgos bio-físico-sociales de los cuidadores. **Alteraciones Mentales y del Comportamiento en el Anciano:** El trastorno psíquico en el anciano. Aspectos previos. Manifestaciones psíquicas de origen yatrógeno en el anciano. Depresión en el anciano. Fisioterapia. Confusión Mental aguda en el anciano. El sueño en el anciano. Medidas fisioterapéuticas en el insomnio del anciano. **Caídas en el Anciano:** Causas más frecuentes de caídas en el anciano. Peligros de las caídas en el anciano. Valoración del riesgo de caída en el anciano. Fisioterapia del anciano caído sin lesión músculo-esquelética. Fisioterapia del anciano caído con lesión músculo-esquelética. **El Anciano Terminal:** Actitudes del anciano ante la muerte. Actitudes ante la muerte del anciano. La muerte del

anciano en el hospital. La muerte del anciano en su domicilio. La reacción de duelo. El fisioterapeuta ante el anciano moribundo.

V. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Se basa en un proceso dinámico e interactivo, destinado a generar en los alumnos procesos cognitivos y habilidades mentales; lo que les permitirá la adquisición de los conocimientos de la materia.

Exposición del profesor: consistente en la presentación de un tema lógicamente estructurado con la finalidad de facilitar información organizada siguiendo criterios adecuados a la finalidad pretendida. Centrado fundamentalmente en la exposición verbal por parte del profesor de los contenidos sobre la materia objeto de estudio. Transmitir Conocimientos y activar procesos cognitivos en el estudiante

Desarrollo de Ejercicios por parte del profesor: El profesor demuestra una operación tal como espera que el alumno la aprenda a realizar. Si el proceso es complicado, la deberá separar en pequeñas unidades de instrucción. Es muy importante cuidar que se presente un solo proceso (sin desviaciones o alternativas) para evitar confusión en el estudiante.

Estudios de Casos: Análisis intensivo y completo de un hecho, problema o suceso real con la finalidad de conocerlo, interpretarlo, resolverlo, generar hipótesis, contrastar datos, reflexionar, completar conocimientos, diagnosticarlo y, en ocasiones, entrenarse en los posibles procedimientos alternativos de solución. Adquisición de aprendizajes mediante el análisis de casos reales o simulados

Resolución Problemas: Método de enseñanza-aprendizaje cuyo punto de partida es un problema que, diseñado por el profesor, el estudiante en grupos de trabajo ha de abordar de forma ordenada y coordinada las fases que implican la resolución o desarrollo del trabajo en torno al problema o situación. Desarrollar aprendizajes activos a través de la resolución de problemas

Taller- Trabajo Práctico: Preparación de seminarios, lecturas, investigaciones, trabajo, memorias, etc. Para exponer o entregar en las clases teóricas. Se incluye la preparación de ensayos, resúmenes de lecturas, seminarios, conferencias, obtención de datos, análisis, etc. Así como el estudio de contenidos relacionados con las clases teóricas, prácticas, seminarios, etc. (trabajo en biblioteca, lecturas complementarias, hacer problemas y ejercicios, etc.). Todo ello, realizado de forma individual o grupal.

Debate: Consiste en el desarrollo de un tema en un intercambio informal de ideas, opiniones e información, realizado por el grupo de estudiante conducidos por un guía e interrogador. Se asemeja al desarrollo de una clase, en la cual hace participar activamente a los alumnos mediante preguntas y sugerencias motivantes.

Exposición (Alumno): Esta técnica se refiere a la exposición oral de un tema, hecha por un estudiante o un grupo. Puede ser usada para lograr objetivos relacionados con el aprendizaje de conocimientos teóricos o informaciones de diversos tipos.

Investigación Bibliográfica: proceso de búsqueda de información en documentos, publicaciones, libros, etc. para determinar cuál es el conocimiento existente en un área particular.

Trabajo en Equipo: enfoque interactivo de organización del trabajo en el aula, en el cual los estudiantes son responsables de su aprendizaje y del de sus compañeros, en una estrategia de corresponsabilidad para alcanzar metas e incentivos grupales.

Proyectos: Método de enseñanza-aprendizaje en el que los estudiantes llevan a cabo la realización de un proyecto en un tiempo determinado para resolver un problema o abordar una tarea mediante la planificación, diseño y realización de una serie de actividades y todo ello a partir del desarrollo y aplicación de aprendizajes adquiridos y del uso efectivo de recursos. Realización de un proyecto para la resolución de un problema, aplicando habilidades y conocimientos adquiridos

Otras, se refiere a otro tipo de metodología que pudiera utilizar el docente.

VI. EVALUACIÓN

La evaluación se llevará a cabo como proceso sistemático, integral, permanente, continuo y cooperativo, con el fin de recoger información tendiente a mejorar la calidad de los procesos educativos y optimizar la formación del alumno.

EVALUACIÓN DE PROCESO (distribución porcentual)

P R O C E S O	Trabajos prácticos	Categorías	Peso en %
		Extensión	5%
		Ejecución/demostración	15%
	Investigación	10%	
FIN AL	Evaluación teórica	Orales y/o escritos	30%
	Evaluación final	Defensa de proyectos y/o test escritos.	40%
Total acumulado			100%

La evaluación y promoción de alumnos de las distintas carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud se practicarán a través de todas las formas técnico-pedagógicas de control y evaluación, según la naturaleza de la materia y consistirán en exámenes escritos, orales y trabajos prácticos.

Son exámenes las pruebas organizadas, aplicadas y calificadas que sirven para demostrar el aprovechamiento de los estudios y se realizarán a través de: Pruebas escritas, orales y prácticas.

Son trabajos prácticos las actividades organizadas y realizadas por los alumnos con la orientación del profesor y conforme a criterios definidos y son:

- Trabajos de grupos o individuales,
- Informes de visitas,
- Experiencias en talleres y laboratorios,
- Controles bibliográficos,
- Trabajos de investigación dirigidos o no,
- Trabajos de extensión relacionadas con la carrera,
- Exposición de trabajos o de investigaciones realizadas.

a) Materias de formación integral o complementarias: Escala del 60%

PORCENTAJE	CONCEPTO	NOTA
0 al 59 %	Insuficiente	1
60 % al 69 %	Aceptable	2
70 % al 80 %	Bueno	3
81 % al 90 %	Distinguido	4
91 al 100 %	Sobresaliente	5

b) Materias de formación básica y profesional: Escala del 70%

Escala del 70%	Calificación
De 0 a 69%	Uno (1) insuficiente
De 70 a 77 %	Dos (2) regular
De 78 a 85%	Tres (3) bueno
De 86 a 93 %	Cuatro (4) distinguido
De 94 a 100 %	Cinco (5) sobresaliente

Obs.: La calificación mínima de aprobación en cualquier materia, será la calificación 2 (dos) absoluto.

VII. ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN Y DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

Ejes: Prevención y atención primaria

- Charla educativa sobre la importancia de la movilidad osteomioarticular en poblaciones de tercera edad y población vulnerable
- Charlas educativas sobre prevención de caídas en geriatría y población vulnerable.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

Básica

- Rebelatto J. R., Da Silva J. G. (2005) Fisioterapia geriátrica. Editorial Mc GrawHill/Interamericana.
- Cobo Domingo J. C. (2000) Geriatría y gerontología. Atención integral al anciano. SL Logos.
- Delgado Ojeda, M^a A. (2016) Rehabilitación y fisioterapia geriátrica. 3^a Ed. Editorial Alcalá.
- Güeita J, Alonso M, Fernández C. (2015) Terapia acuática. Abordajes desde la fisioterapia y la terapia ocupacional. Editorial Elsevier.
- Osuna Pérez, M, C. (2011) Fisioterapia y adulto mayor. Editorial Universidad de Jaén.

Complementaria

- Detección y manejo en atención primaria. Aten Primaria 2010; 42 (7): 388-93.
- Gómez Pavón J, El anciano frágil. SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD. INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA. CONSEJERÍA DE SANIDAD Y CONSUMO. ISBN: 84-451-2480-3 Documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor. Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS. Documento aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 11 de junio de 2014. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD CENTRO DE PUBLICACIONES PASEO DEL PRADO, 18-20. 28014 Madrid NIPO: 680-14-143.