



## SUB AREA DE REGULACIÓN Y EVALUACIÓN

### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA

#### I IDENTIFICACION

<b>Unidad Ejecutora</b>	Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología Unidad Programática. 2202
<b>Nombre de la Pasantía</b>	Geriátría y Gerontología para médicos no geriatras
<b>Coordinadora del programa de Pasantías</b>	MSc Ana Molina Madrigal, Jefe Sub Área de Desarrollo Profesional
<b>Perfil laboral que debe tener el solicitante</b>	Medico General o especialista <b>excepto geriatra</b> . Con interés en la atención del adulto mayor.
<b>Requisitos académicos que debe cumplir el solicitante</b>	Licenciatura en Medicina y Cirugía General o Medico Especialista en una rama a fin a la geriatría
<b>Número de pasantes por pasantía</b>	1 medico por Pasantia
<b>Tipo de Certificado</b>	Aprovechamiento
<b>Meses en que se ofrece la pasantía</b>	Todos los meses a partir del mes de marzo.
<b>Tiempo de duración de la actividad</b>	78 horas efectivas
<b>Horario</b>	Lunes a Jueves 7:00 am a 4:00 pm y viernes 7:00 a.m. a 3:00 pm
<b>Informante o especialista en contenido</b>	Dra. María de los Angeles Solís Umaña – Medico Geriatra y Gerontologa
<b>Dirección para correspondencia</b>	Servicio de Geriátría y Gerontología, Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología, Dr. R. Blanco Cervantes, correo: <a href="mailto:szeledon@ccss.sa.cr">szeledon@ccss.sa.cr</a> tel. 2522 7792.
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>Asesora Educativa</b>	Master Patricia Arias Montero
<b>Fecha de revisión del diseño curricular:</b>	2 de julio 2012

## **JUSTIFICACION**

El Hospital Nacional de Geriátrica y Gerontología desea poner a disposición de los Médicos Generales y especialistas no geriatras las actividades que se desarrollan en este centro para que sean una fuente de enseñanza y conocimiento del abordaje de las personas adultas mayores, así como la organización de los servicios de atención para este grupo poblacional. Es así como nos avocamos a ofrecer una pasantía que sirva para que el médico incorpore en sus actividades cotidianas toda la problemática médica, psíquicas, funcional y social como el mejor abordaje para una atención idónea de la población anciana enferma y en riesgo social. De esta manera el pasante obtiene su experiencia que le servirá para iniciar un programa en su lugar de trabajo ya que la población anciana es una población vulnerable y frágil. Lograríamos además llenar un vacío que existe actualmente en los currículos académicos de las escuelas de medicina como es la falta de la enseñanza de la geriatría como materia. También se obtendría una mejor referencia y contra referencia de casos hacia los servicios del hospital, lo que produciría ser más oportunos en la atención del usuario, permitiendo que llegue al tercer nivel lo que realmente debe llegar y que en la atención primaria se solucionen con conocimiento de abordaje las demás patologías que presentan los ancianos.



Objetivos	Contenidos	Metodología	Tiempo (horas)	Instructor
<p>1. Conocer los aspectos que intervienen de la modalidad de atención comunitaria geriátrica (ACG).</p> <p>1.1 Identificar el perfil del paciente que atiende la ACG.</p> <p>1.2 Determinar los cuidados necesarios para un anciano en su casa.</p> <p>1.3 Identificar el tratamiento recomendado para un paciente.</p> <p>1.4 Identificar aspectos de riesgo para un seguimiento de la evolución de la enfermedad del paciente.</p> <p>1.5 Determinar los requerimientos que permiten el alivio del dolor en los pacientes con enfermedades terminales.</p>	<p>1. Aspectos que intervienen en la modalidad de atención domiciliar a pacientes geriátricos.</p> <p>1.1 perfil del paciente que atiende la ACG.</p> <p>1.2 Cuidados que necesita recibir un anciano en su casa.</p> <p>1.3 Tratamiento recomendado para un paciente.</p> <p>1.4 Aspectos de riesgo para un seguimiento de la evolución de la enfermedad del paciente.</p> <p>1.5 requerimientos que permiten el alivio del dolor en los pacientes con enfermedades terminales.</p>	<p>Charla magistral Visita práctica a domicilio.</p> <p>Charla educativa. Visita práctica al domicilio.</p> <p>Charla Educativa. Practica en conjunto con equipo profesional</p> <p>Visita social con TS</p> <p>Revisión de casos clínicos en la visita domiciliar.</p>	<p>1 hora</p> <p>5 horas</p> <p>1 hora</p> <p>5 horas</p> <p>1 hora</p> <p>3 horas</p> <p>3 horas</p> <p>4 horas</p>	<p>Dr. E. Picado</p> <p>Dra. A. Escobar</p> <p>Dr. E. picado</p> <p>Dra. A. Escobar</p> <p>Dr. E. Picado</p> <p>Dra. A. Escobar</p> <p>Trabajadora social del equipo</p> <p>Dra. A. Escobar</p>

<p>1.6 Reconocer la importancia del trabajo en equipo en la solución de los problemas detectados en los ancianos</p> <p>2. Conocer la modalidad de atención de un hospital de día geriátrico como uno de los niveles de atención en el cuidado progresivo del anciano.</p> <p>2.1 Describir las ventajas del hospital de día geriátrico en relación a la hospitalización tradicional</p> <p>2.2 Identificar la valoración geriátrica cuádrdimensional en condiciones basales.</p> <p>2.3 Reconocer las enfermedades crónicas que se benefician del HD sin recurrir a la hospitalización tradicional.</p>	<p>1.6 Importancia del trabajo en equipo en la solución de los problemas detectados en los ancianos.</p> <p>2. Modalidad de atención de un hospital de día geriátrico como uno de los niveles de atención en el cuidado progresivo del anciano.</p> <p>2.1 Ventajas del hospital de día en relación a la hospitalización tradicional</p> <p>2.1.1 costos, 2.1.2 eficiencia 2.1.3 eficacia.</p> <p>2.2 Valoración geriátrica cuádrdimensional en condiciones basales.</p> <p>2.3 Enfermedades crónicas que se beneficiarían del HDG sin recurrir a la hospitalización tradicional.</p>	<p>Visita domiciliar Practica con equipo multidisciplinario</p> <p>Practica en hospital de día</p> <p>Participación en sesiones de equipo.</p> <p>Revisar instrumentos de la historia clínica geriátrica.</p> <p>Discusión de casos</p>	<p>4 horas 3 horas</p> <p>4 horas 2 horas</p> <p>1 hora</p> <p>1 hora</p>	<p>Dra. A. Escobar</p> <p>Dra. Y. Muñoz Equipo</p> <p>Dr. F. Coto</p>
--	---	---	---	---

<p>2.4 Identificar actividades de rehabilitación aplicables en el primer nivel que permitan al paciente incorporarse a su comunidad y domicilio</p> <p>3. Conocer la modalidad de una Unidad de recuperación funcional</p> <p>3.1 Identificar actividades y procedimientos de rehabilitación en pacientes ancianos afectados en su funcionalidad.</p> <p>3.2 Identificar como se establece el potencial real de rehabilitación para referir adecuadamente.</p> <p>3.3 Reconocer el abordaje integral necesario para la reinserción del paciente en el domicilio</p>	<p>2.3.1 hipertensión arterial 2.3.2 diabetes Mellitus con descomp. simple</p> <p>2.4 Actividades de rehabilitación aplicables en el primer nivel que permitan al paciente incorporarse a su comunidad y domicilio.</p> <p>3. Modalidad de la Unidad de recuperación funcional geriátrica. (URFG).</p> <p>3.1 actividades y procedimientos de rehabilitación en pacientes ancianos afectados en su funcionalidad.</p> <p>3.2 Potencial real de rehabilitación para referencias</p> <p>3.3 Abordaje integral necesario para la reinserción del paciente en el domicilio.</p>	<p>Atención en la consulta externa (UVAGE)</p> <p>Visita a la comunidad</p> <p>Seguimiento de un caso clínico</p> <p>Aplicación de la historia clínica geriátrica y los diferentes instrumentos.</p> <p>Sesión del servicio</p> <p>Visita general con el equipo de URFG.</p> <p>Sesiones del equipo multidisciplinario.</p>	<p>2 horas</p> <p>2 horas</p> <p>1 hora</p> <p>2 horas</p> <p>1 hora</p> <p>4 horas</p> <p>3 horas</p>	<p>Dra. X. Ramírez</p> <p>Terapeuta Ocupacional</p> <p>Dra. Ramírez</p> <p>Equipo multidiscipli</p>
---	---	---	--	---

<p>3.4 Reconocer el seguimiento del proceso de rehabilitación en el domicilio involucrando a los familiares o cuidadores.</p>	<p>3.4 seguimiento del proceso de rehabilitación en el domicilio involucrando a los familiares o cuidadores.</p>	<p>Asistir a consulta de egreso URFG</p>	<p>2horas</p>	<p>Dra. Helo</p>
<p>3.5 Describir la importancia del trabajo en equipo en la solución de los problemas del paciente en una forma integral.</p>	<p>3.5 Importancia del trabajo en equipo en la solución de los problemas del paciente en una forma integral.</p>	<p>Sesiones del equipo multidisciplinario</p>	<p>2 horas</p>	<p>Dra. Ramírez</p>
<p>3.6 Reconocer el abordaje cuadridimensional del paciente en esta unidad.</p>	<p>3.6 Abordaje cuadridimensional del paciente en esta unidad.</p>	<p>Revisar exp. Clínico.</p>	<p>1 hora</p>	
<p>3.6 Reconocer el abordaje cuadridimensional del paciente en esta unidad.</p>	<p>3.6 Abordaje cuadridimensional del paciente en esta unidad.</p>	<p>Sesiones del equipo multidisciplinario.</p>	<p>3 horas</p>	<p>Dra. Helo</p>
<p>4. Conocer las enfermedades más frecuentes en los adultos mayores y su proceso de diagnóstico</p>	<p>4 enfermedades más frecuentes en los adultos mayores y su proceso de diagnóstico</p>			
<p>4.1 Identificar las enfermedades y los grandes síndromes de la geriatría, mediante la Historia Clínica y el examen físico.</p>	<p>4.1 enfermedades y los grandes síndromes de la geriatría, mediante la Historia Clínica y el examen físico</p>	<p>visita medica con un geriatra en los salones. Revisión expediente clínico.</p>	<p>3 horas</p>	<p>Dra. Ramírez</p>
<p>4.2 .Determinar los exámenes de laboratorio y gabinete para cada una de las patologías que</p>	<p>4.2 Exámenes de laboratorio y gabinete para cada una de las patologías.</p>	<p>Observación directa de la confección de una HCl por parte del medico.</p>	<p>1 hora</p>	<p>Dr. G. Leandro</p>

<p>presentan los pacientes visitados.</p> <p>5. Describir los tratamientos idóneos para cada uno de los problemas de los pacientes hospitalizados</p> <p>5.1 Identificar tratamientos y rehabilitación en los problemas médicos</p> <p>5.2 Describir los tratamientos y rehabilitación en los problemas psíquicos</p> <p>5.3 Reconocer los tratamientos y rehabilitación en los problemas funcionales</p> <p>5.4 Identificar los tratamientos y rehabilitación en los problemas sociales</p>	<p>5. tratamientos idóneos para cada uno de los problemas de los pacientes hospitalizados</p> <p>5.1 tratamientos y rehabilitación en los problemas médicos</p> <p>5.2 tratamientos y rehabilitación en los problemas psíquicos</p> <p>5.3 tratamientos y rehabilitación en los problemas funcionales</p> <p>5.4 tratamientos y rehabilitación en los problemas sociales</p>	<p>Discusión de casos en la visita</p>	<p>3 horas</p> <p>3 horas</p> <p>3 horas</p> <p>3 horas</p>	<p>Dr. Leandro</p>
--	--	--	---	--------------------



## **SISTEMA DE EVALUACIÓN**

<b>PARTICIPACION</b>	<b>10%</b>
<b>PRACTICA</b>	<b>50%</b>
<b>TRABAJO INDIVIDUAL</b>	<b>20%</b>
<b>REVISION BIBLIOGRAFICA</b>	<b>20%</b>