



Guía Docente				
Datos Identificativos				2014/15
Asignatura (*)	Xeriatria	Código	653G01309	
Titulación	Grao en Terapia Ocupacional			
Descritores				
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos
Grao	2º cuatrimestre	Terceiro	Obrigatoria	4.5
Idioma	Castelán			
Prerrequisitos				
Departamento	Medicina			
Coordinación	Millan Calenti, Jose Carlos	Correo electrónico	jose.millan.calenti@udc.es	
Profesorado	Millan Calenti, Jose Carlos	Correo electrónico	jose.millan.calenti@udc.es	
Web	http://gerontologia.udc.es			
Descrición xeral	Esta asignatura pretende el desarrollo de competencias que permitan al alumnado comprender y aplicar los conocimientos adquiridos en relación con la valoración e intervención desde la Terapia Ocupacional en el campo de la geriatría.			

Competencias da titulación	
Código	Competencias da titulación
A1	Explicar la relación entre el funcionamiento ocupacional, la salud y el bienestar.
A2	Explicar los conceptos teóricos que sostienen la terapia ocupacional, expresamente la naturaleza ocupacional de los seres humanos y su funcionamiento a través de las ocupaciones.
A3	Sintetizar y aplicar el conocimiento relevante de ciencias biológicas, médicas, humanas, psicológicas, sociales, tecnológicas y ocupacionales, junto con las teorías de ocupación y participación.
A4	Analizar las complejidades de aplicar teorías formales y evidencia de investigación en relación con la ocupación en el contexto de una sociedad en cambio.
A5	Constatar e influir en el debate racional y su razonado en relación a la ocupación humana y la terapia ocupacional.
A6	Trabajar en la sociedad con individuos y grupos para fomentar la promoción de la salud, la prevención, la rehabilitación y el tratamiento.
A7	Escoger, modificar y aplicar teorías apropiadas, modelos y métodos de la práctica para encontrar la ocupación según las necesidades de salud de individuos/poblaciones.
A8	Uso profesional y ético del razonamiento efectivo en todas las partes del proceso de terapia ocupacional.
A9	Utilizar el potencial terapéutico de la ocupación a través del uso de la actividad y el análisis y síntesis ocupacional.
A10	Adaptar y aplicar el proceso de terapia ocupacional en estrecha colaboración de individuos/población.
A11	Trabajar para facilitar entornos accesibles y adaptados y promover la justicia ocupacional.
A12	Colaborar con comunidades para promover la salud y el bienestar de sus miembros mediante la participación en la ocupación.
A13	Buscar activamente, evaluar críticamente y aplicar los rangos de información y de evidencia para asegurar que la práctica es actualizada y relevante al cliente.
A14	Valorar críticamente la práctica de la terapia ocupacional para asegurar que el foco está sobre la ocupación y el funcionamiento ocupacional.
A15	Trabajar según los principios de la práctica centrada en el cliente.
A16	Construir una relación terapéutica como base del proceso de la terapia ocupacional.
A17	Establecer sociedades de colaboración, consultar y aconsejar a clientes, trabajadores sociales, miembros de equipo y otros en la práctica de la ocupación y la participación.
A19	Apreciar y respetar las diferencias individuales, creencias culturales, costumbres y su influencia sobre la ocupación y la participación.
A20	Preparar, mantener y revisar la documentación de los procesos de terapia ocupacional.
A23	Practicar de manera ética, respetando a los clientes, teniendo en cuenta los códigos profesionales de conducta para terapeutas ocupacionales.
A24	Demostrar seguridad, autoconocimiento, autocrítica y conocimientos de sus propias limitaciones como terapeuta ocupacional.
A25	Identificar la necesidad de investigar y buscar publicaciones relacionadas con la ocupación, la terapia ocupacional y/o la ciencia ocupacional y formular preguntas de investigación relevantes.
A26	Demostrar habilidades en la propia búsqueda, el examen crítico y la integración de la literatura científica y otra información relevante.



A27	Entender, seleccionar y defender diseños de investigación y métodos apropiados para la ocupación humana, considerando los aspectos éticos.
A28	Interpretar, analizar, sintetizar y criticar los hallazgos de investigación.
A29	Desarrollar el conocimiento de ocupación y de la práctica de la terapia ocupacional.
A30	Divulgar los hallazgos de investigación para críticas relevantes.
A31	Determinar y priorizar los servicios de terapia ocupacional.
A34	Considerar los avances en salud, cuidado social, sociedad y legislación a nivel internacional, nacional y local que afecten a los servicios de terapia ocupacional.
A35	
B1	Aprender a aprender.
B2	Resolver problemas de forma efectiva.
B3	Aplicar un pensamiento crítico, lógico y creativo.
B4	Trabajar de forma autónoma con iniciativa.
B5	Trabajar de forma colaborativa.
B6	Comportarse con ética y responsabilidad social como ciudadano y como profesional.
B7	Comunicarse de manera efectiva en un entorno de trabajo.
B8	Capacidad de análisis y de síntesis.
B9	Capacidad de aplicar los conocimientos a la práctica.
B11	Capacidad para trabajar en un equipo interdisciplinar.
B12	Conocimientos generales básicos sobre el área de estudio.
B13	Resolución de problemas.
B14	Habilidades interpersonales.
B15	Capacidad para comunicarse con personas no expertas en la materia.
B16	Habilidad para trabajar de manera autónoma.
B17	Compromiso ético.
B18	Planificación y gestión del tiempo.
B22	Habilidades de investigación.
B23	Capacidad de aprender.
B24	Habilidades de gestión de la información (habilidad para buscar y analizar información proveniente de diversas fuentes).
B26	Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones.
B27	Capacidad para generar nuevas ideas.
B28	Toma de decisiones.
B29	Trabajo en equipo.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral como escrita, en las lenguas oficiales de la comunidad autónoma.
C2	Dominar la expresión y la comprensión de forma oral y escrita de un idioma extranjero.
C3	Utilizar las herramientas básicas de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) necesarias para el ejercicio de su profesión y para el aprendizaje a lo largo de su vida.
C4	Desarrollarse para el ejercicio de una ciudadanía abierta, culta, crítica, comprometida, democrática y solidaria, capaz de analizar la realidad, diagnosticar problemas, formular e implantar soluciones basadas en el conocimiento y orientadas al bien común.
C6	Valorar críticamente el conocimiento, la tecnología y la información disponible para resolver los problemas con los que deben enfrentarse.
C7	Asumir como profesional y ciudadano la importancia del aprendizaje a lo largo de la vida.
C8	Valorar la importancia que tiene la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico en el avance socioeconómico y cultural de la sociedad.

Resultados da aprendizaxe

Competencias de materia (Resultados de aprendizaxe)

Competencias da
titulación



Conocimientos y capacidad para aplicar Gerontología y Geriátrica dentro del contexto de la TO	A3 A6 A23 A24 A25 A27	B5	
Capacidad de utilizar el razonamiento clínico revisando y reajustando el tratamiento	A3 A4 A6	B13 B28	
Capacidad para trabajar de manera holística, tolerante sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos	A6 A7 A10 A15 A19	B6 B29	
Capacidad para participar en programas de salud e integración escolar, laboral y social	A1 A6	B2 B6 B9 B11 B13 B14	
Capacidad para responder a las necesidades del paciente evaluando, planificando y desarrollando los programas individualizados más apropiados junto a la persona y su entorno, sus cuidadores y familias y otros profesionales	A3 A10 A13 A15 A16	B1 B2 B5 B6 B11 B13 B14 B15 B17 B26 B27 B28 B29	C4 C7
Capacidad para ajustar su papel con el objeto de responder efectivamente a las necesidades de la población o persona	A7 A8	B1	C4
Capacidad de utilizar el razonamiento clínico revisando y reajustando el tratamiento	A6 A7 A13 A20	B1	C4 C8
Capacidad para una comunicación efectiva con el usuario, familias, grupos sociales y otros profesionales.	A6 A7 A15 A17	B1 B2 B7 B15	
Capacidad para identificar y anticipar situaciones de riesgo en el proceso de intervención	A7 A8 A10 A28	B1	C4 C6
Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad de la persona.	A8	B17	C7



Capacidad para utilizar los recursos sociosanitarios y económicos eficientemente	A31 A34 A35	B17	
Capacidad para demostrar que la actuación profesional se ajusta a los estándares de calidad y que la práctica esta basada en la evidencia	A2 A3 A4 A5	B1 B9	
Capacidad para lograr el bienestar del paciente a través de la combinación de recursos y acciones de los miembros del equipo	A12 A16 A17	B5 B7 B14 B29	
Capacidad para trabajar y comunicarse en colaboración y de forma efectiva con todo el personal para priorizar y gestionar el tiempo eficientemente mientras se alcanzan los estándares de calidad	A12 A16	B5 B11 B29	C8
Capacidad para trabajar en equipo con el objetivo de lograr el bienestar del paciente.	A25	B5 B7 B11 B18 B29	
Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional continuado, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejora su actuación y actualizar la calidad de los servicios prestados.	A4 A7 A13 A20	B1	C8
Capacidad para aplicar el método científico para constatar la efectividad de los métodos de intervención, evaluar los métodos de trabajo aplicados y divulgar los resultados		B2 B3 B4 B8 B9 B11 B13 B16 B22	
Capacidad para informar, educar, adiestrar y reentrenar y supervisar a la persona, cuidadores y su familia	A6 A7 A8	B2 B6 B9 B13 B15	
Desarrollar conocimiento y capacidad para aplicar las ocupaciones terapéuticamente y conocimiento y capacidad para aplicar las Actividades de la Vida Diaria terapéuticamente en todas las áreas de desempeño ocupacional	A6 A9 A11 A13 A14 A23	B8 B24	C4
Adquirir destrezas en la implementación del programa terapéutico personalizado (según el usuario, en función de su historia personal, de la patología que presenta y del período evolutivo de la misma). Y adquirir la capacidad de establecer una relación terapéutica apropiada a los diferentes momentos del ciclo vital de la persona.	A10 A16	B4 B8 B12	C7



Promocionar la autonomía personal y valorar la dependencia del usuario en las áreas de desempeño ocupacional (Actividades de la Vida Diaria, Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, Trabajo, Educación, Ocio y Tiempo libre y participación social), basándose en sus diferentes contextos (físico, cultural, social, personal, virtual, espiritual), según El Marco de Trabajo de la Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso (AOTA 2002). En definitiva, conocimientos y capacidad para aplicar la teoría y la práctica de Terapia Ocupacional.	A9 A10	B3 B9 B12	C7
Capacidad para identificar y anticipar situaciones de riesgo en el adulto con posibilidad de presentar disfunción ocupacional debido a las condiciones contextuales, comprendidas según la definición de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF, OMS 2001)	A20 A29	B8 B9 B23	C7
Capacidad para informar, registrar, documentar y, si cabe, derivar el proceso de intervención	A6 A8 A12	B3 B5 B6 B7 B8 B9 B11 B13 B15	
Capacidad para permitir que los pacientes y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses y que puedan responder adecuadamente	A6 A10 A12	B3 B6 B7 B8 B9 B11 B13 B14 B15 B17 B26 B27 B28	C7
Capacidad para aplicar el método científico para constatar la efectividad de los métodos de intervención, evaluar los métodos de trabajo aplicados y divulgar los resultados	A4 A7 A8 A28 A29 A30	B3 B11 B27	C1 C2 C3 C6 C7 C8
Capacidad para aplicar el método científico para constatar la efectividad de los métodos de intervención, evaluar los métodos de trabajo aplicados y divulgar los resultados	A25 A26 A27 A28 A30	B2 B3 B6 B8 B9 B11 B13 B22	C6 C8

Contidos	
Temas	Subtemas



<p>Bloque temático 1.- El paciente geriátrico y los profesionales de la salud.</p>	<p>TEMA 1. Introducción a la Gerontología y Geriatría. Bases conceptuales y objetivos. Salud y envejecimiento. Principales cambios en relación con el envejecimiento. Características del enfermar del paciente anciano. Aspectos sociales y envejecimiento. Paciente geriátrico. Equipo de intervención interdisciplinar. Bibliografía.</p> <p>TEM 2. Historia clínica y entrevista geriátrica. Entrevista geriátrica. Historia clínica. Antecedentes personales. Antecedentes farmacológicos. Antecedentes nutricionales. Antecedentes psiquiátricos. Estado funcional. Antecedentes familiares y sociales. Bibliografía</p> <p>TEMA 3. Valoración Geriátrica. Grandes síndromes geriátricos. Los instrumentos de valoración y sus características. Valoración clínica. Valoración Funcional. Valoración Cognitiva. Valoración Afectiva. Valoración Social y del entorno. Bibliografía</p> <p>TEMA 4. Valoración funcional del paciente anciano. Capacidad funcional y dependencia. Actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Principales instrumentos de valoración funcional. Escalas de valoración de actividades diarias de Katz y de Barthel. Escala de Lawton y Brody. Functional Activities Questionnaire (FAQ). Manejo de Escalas. Bibliografía</p>
<p>Bloque temático 2.- Patologías más frecuentes en el anciano.</p>	<p>TEMA 5. Epidemiología y prevención en geriatría. Patologías más frecuentes en el anciano. Factores de riesgo y prevención. Prevención de la discapacidad mediante el empleo de normas y protocolos específicos para cada enfermedad. Bibliografía</p> <p>TEMA 6. Neurología geriátrica. Cambios anatómicos, bioquímicos y funcionales en el envejecimiento. Accidentes cerebrovasculares. Tipos y perfiles clínicos. Diagnóstico clínico. Intervención terapéutica. Enfermedad de Parkinson. Epidemiología. Sintomatología. Intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEM,A 7. Trastornos psicopatológicos en el anciano. Depresión. Concepto y características. Epidemiología. Clasificación. Diagnóstico. Instrumentos de evaluación. Escala de Yesavaje. Escala de Hamilton. Cuestionario de Beck. Intervención terapéutica. Ansiedad. Concepto y valoración. Escala abreviada de ansiedad-depresión de Goldberg. Intervención terapéutica. Bibliografía</p> <p>TEMA 8. Cardiología y Angiología Geriátrica. Cardiopatía isquémica. Arritmias. Insuficiencia cardiaca. Hipertensión arterial. Vasculopatías periféricas. Bibliografía.</p> <p>TEMA 9. Neumología geriátrica. Cambios anatómicos y funcionales debidos al envejecimiento. Epidemiología. Valoración del paciente anciano. Patología más frecuente. Insuficiencia respiratoria. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 10. Reumatología geriátrica. Cambios morfofuncionales. Epidemiología de las enfermedades reumáticas. Osteoartritis. Artritis reumatoidea. Osteoporosis. Bibliografía.</p>



<p>Bloque temático 3.- Síndromes gerontolóxicos e geriátricos.</p>	<p>TEMA 11. Síndromes gerontolóxicos e geriátricos. Introducción e concepto. Síndrome de inmovilización. Inestabilidade e Caídas. Test Get Up and Go. Escalas para a valoración da marcha e do equilibrio de Tinetti. Incontinencia de orina e heces. Conceptos. Intervención terapéutica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 12. Deterioro cognoscitivo leve e demencias. Bases conceptuais. Pérdida de memoria asociada a la idade. Deterioro cognitivo leve. Demencias. Enfermedad de Alzheimer. Etiopatogenia. Diagnóstico Diferencial. Principales instrumentos de valoración. MMSE. MEC. GDS. Intervención no farmacolóxica. Intervención farmacolóxica. Bibliografía.</p> <p>TEMA 13. Síndrome Confusional Agudo. Fisiopatoloxía. Etioloxía. Factores predisponentes. Factores Precipitantes. Criterios diagnósticos. Instrumentos de evaluación Clínica. Trastornos del sueño. Valoración e intervención terapéutica.</p> <p>TEMA 14. Trastornos de los órganos de los sentidos. Sentido de la vista. Cambios morfofuncionales. Presbicia o presbiopía. Cataratas. DMAE. Oído e envellecemento. Presbivértigo e Presbiacusia. Causas. Tratamiento. Olfato, gusto e tacto. Actuación ante los déficit sensoriales. Bibliografía.</p>
--	--

Planificación			
Metodoloxías / probas	Horas presenciais	Horas non presenciais / traballo autónomo	Horas totais
Sesión maxistral	16	24	40
Estudo de casos	12	12	24
Traballos tutelados	0	30.5	30.5
Saídas de campo	6	6	12
Proba de resposta múltiple	2	0	2
Atención personalizada	4	0	4

*Os datos que aparecen na táboa de planificación son de carácter orientativo, considerando a heteroxeneidade do alumnado

Metodoloxías	
Metodoloxías	Descrición
Sesión maxistral	<p>La clase magistral es también conocida como ?conferencia?, ?método expositivo? o ?lección magistral?. Esta última modalidade se suele reservar a un tipo especial de lección impartida por un profesor en ocasiones especiales, con un contenido que supone una elaboración original e baseada en el uso casi exclusivo de la palabra como vía de transmisión de la información a la audiencia.</p> <p>Permite adquirir las competencias específicas referenciadas en esta asignatura.</p>
Estudo de casos	<p>Metodoloxía onde el sujeto se enfrenta ante la descripción de una situación específica que plantea un problema que ha de ser comprendido, valorado e resuelto por un grupo de personas, a través de un proceso de discusión. El alumno se sitúa ante un problema concreto (caso), que le describe una situación real de la vida profesional, e debe ser capaz de analizar una serie de hechos, referentes a un campo particular del conocimiento o de la acción, para llegar a una decisión razonada a través de un proceso de discusión en pequeños grupos de traballo. En este contexto el alumno adquirirá la habilidad necesaria para realizar la valoración del paciente geriátrico con los principales instrumentos al uso.</p> <p>Permite adquirir las competencias específicas referenciadas en esta asignatura.</p>



Traballos tutelados	<p>Metodoloxía deseñada para promover o aprendizaxe autónomo dos estudantes, baixo a tutela do profesor e en escenarios variados (académicos e profesionais). Está referida prioritariamente ao aprendizaxe do "cómo facer as cousas". Constitúe unha opción baseada na asunción por parte dos estudantes da responsabilidade por o seu propio aprendizaxe.</p> <p>Este sistema de ensino baséase en dous elementos básicos: o aprendizaxe independente dos estudantes e o seguimento de ese aprendizaxe por parte do profesor-tutor.</p> <p>Permite adquirir as competencias xerais referenciadas nesta asignatura.</p>
Saídas de campo	<p>Actividades desenvolvidas nun contexto externo ao entorno académico universitario (empresas, institucións, organismos, monumentos, etc.) relacionadas co ámbito de estudo da materia. Estas actividades centranse no desenvolvemento de capacidades relacionadas coa observación directa e sistemática, a recollida de información, o desenvolvemento de produtos (bocetos, deseños, etc.), etc. Esta actividade será realizada en grupos reducidos nun centro de atención a persoas maiores.</p> <p>Permite adquirir competencias xerais referenciadas nesta asignatura.</p>
Proba de resposta múltiple	<p>Consistirá en un exame tipo test, que constará de cuarenta preguntas con catro respostas cada unha das cales unicamente unha será correcta. As preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre as correctas, non restando as non contestadas. Para superar o exame o alumno deberá obter unha puntuación final do 65% do total unha vez restando os puntos das falladas. Ej; 30 ben, 4 mal e 6 non contestadas. A puntuación final será $30 - 4 \cdot 0,33 = 28,68 > 26$</p> <p>Siendo a tabla de equivalencias unha vez obtida a puntuación final a seguinte:</p> <p>Correctas 1-5 6-10 11-15 16-20 21-25 26 28 30 32 34 36 38 40</p> <p>Nota 1-1,9 2-2,9 3-3,4 3,5-3,9 4-4,9 5 5,5 6 6,5 7 8 9 10</p>

Atención personalizada

Metodoloxías	Descrición
Estudo de casos Traballos tutelados Saídas de campo	La atención personalizada se fará, globalmente, mediante tutorías personalizadas individuais e grupais

Avaliación

Metodoloxías	Descrición	Cualificación
Sesión maxistral	A asistencia a clase é obrigatoria. O alumno terá que acudir ao menos ao 75% delas.	3
Estudo de casos	En grupos, os alumnos deberán analizar un caso, proceder a súa valoración e proporner unha estratexia de intervención.	5
Traballos tutelados	De revisión bibliográfica sobre un aspecto da geriatría.	15
Saídas de campo	Visita a centro gerontolóxico de asistencia obrigatoria.	2
Proba de resposta múltiple	Examen tipo test, que constará de cuarenta preguntas con catro respostas posibles, das cales unicamente unha será correcta. As preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre as correctas, non restando as non contestadas. Para superar o exame o alumno deberá obter unha puntuación final do 65% do total unha vez restando os puntos das falladas. Ej; 30 ben, 4 mal e 6 non contestadas. A puntuación final será $30 - 4 \cdot 0,33 = 28,68 > 26$ (Superado).	75

Observacións avaliación



La calificación final de la materia se hará de acuerdo a los siguientes criterios: Una evaluación final mediante examen que contribuirá al 75% de la calificación final. Dichas evaluación consistirá en un examen tipo test, que constará de cuarenta preguntas con cuatro respuestas cada una de las cuales únicamente una será correcta. Las preguntas mal contestadas restarán 0,33 puntos sobre las correctas, no restando las no contestadas. Para superar el examen el alumno deberá obtener una puntuación final del 65% del total una vez restados los puntos de las falladas. Ej; 30 bien, 4 mal y 6 no contestadas. La puntuación final será $30-4 \times 0,33 = 28,68 > 26$ (Superado).

Siendo la tabla de equivalencias una vez obtenida la puntuación final la siguiente: Puntuación 0-5 (0-0,8); 6-10 (1-1,8); 11-15 (2-2,8); 16-20 (3-3,8); 21-26 (4-5); 27-30 (5,4-6,4); 31-35 (6,7-8,1); 36 (8,5); 37 (8,8); 38 (9,2); 39 (9,6); 40 (10).

El resto de las actividades computarán el 25% de la calificación final de la siguiente manera: Visita a un Centro Sociosanitario (2%).

Estudio de casos (Actividades Grupales) hasta un 5%. Trabajo de revisión bibliográfica (Tutelado) hasta el 15 % de la calificación final.

El alumno podrá obtener positivos por participación en actividades organizadas o recomendadas por el Profesor Responsable de la materia (sesiones científicas, congresos, proyectos de investigación, ...). La puntuación otorgada será a criterio del profesor responsable.

Para superar la materia habrá que superar cada una de las partes sometidas a evaluación. de tal manera que aunque a un alumno la suma de las actividades realizadas más la calificación del examen superen el 5, su puntuación, caso de no haber superado alguna de las partes será la referida a la parte con más calificación de las suspendidas.

El sistema de calificaciones se expresará mediante calificación numérica de acuerdo con lo establecido en el art. 5 del Real Decreto 1125/2003 de 5 de septiembre (BOE 18 de septiembre), por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional Sistema de calificaciones: 0-4.9=Suspense 5-6.9=Aprobado 7-8.9=Notable 9-10=Sobresaliente 9-10 Matrícula de Honor (Graciable)

Fontes de información

Bibliografía básica	<ul style="list-style-type: none"> - (). . - Millán Calenti, JC (2011). Cuidar y acompañar al paciente con demencia. Madrid. ed. Médica Panamericana - Millán Calenti, José Carlos (2010). Gerontología y Geriatría: Valoración e Intervención. Madrid. Ed. Médica Panamericana - Millán Calenti, José carlos (2006). Principios de Gerontología y Geriatría. Madrid. Ed. Mc Graw Hill Interamericana
Bibliografía complementaria	- Millán Calenti, José Carlos (2011). Cuidar y acompañar al enfermo de Alzheimer. Madrid. Ed. Médica Panamericana

Recomendacións

Materias que se recomienda ter cursado previamente

Ergonomía, Accesibilidade, Deseño Universal e Adaptación Funcional/653G01206
 Estancias Prácticas VIII/653G01407
 Documentación, metodoloxía cuantitativa e cualitativa/653G01C03

Materias que se recomienda cursar simultaneamente

Afeccións Médico Quirúrxicas no adulto/653G01301
 Educación para a saúde: psicoloxía da saúde e cuidados básicos/653G01408

Materias que continúan o temario

Anatomía Humana /653G01106
 Fisioloxía Humana/653G01107
 Saúde Pública/653G01308

Observacións

Manejo de programas informáticos.

Recomendable el manejo de bases de datos y el conocimiento de la lengua inglesa.

(*A Guía docente é o documento onde se visualiza a proposta académica da UDC. Este documento é público e non se pode modificar, salvo casos excepcionais baixo a revisión do órgano competente dacordo coa normativa vixente que establece o proceso de elaboración de guías