



Teaching Guide

Identifying Data					2016/17
Subject (*)	Farmacoloxía xeriátrica		Code	653491018	
Study programme	Mestrado Universitario en Xerontoloxía (Plan 2011)				
Descriptors					
Cycle	Period	Year	Type	Credits	
Official Master's Degree	2nd four-month period	First	Optativa	3	
Language	Galician				
Teaching method	Face-to-face				
Prerequisites					
Department	Medicina				
Coordinador	Millan Calenti, Jose Carlos	E-mail	jose.millan.calenti@udc.es		
Lecturers	Maseda Rodríguez, Ana Belén Millan Calenti, Jose Carlos Pérez Fontán, Miguel	E-mail	ana.maseda@udc.es jose.millan.calenti@udc.es miguel.perez.fontan@udc.es		
Web	http://gerontologia.udc.es				
General description	Manejo de fármacos de uso común en el paciente geriátrico.				

Study programme competences

Code	Study programme competences
A1	Saber valorar de xeito integral ás persoas maiores así como utilizar os resultados da valoración para intervir de acordo ao diagnóstico preestablecido.
A2	Saber diagnosticar a patoloxía máis prevalente nas persoas maiores así como establecer as pautas terapéuticas máis indicadas, tanto desde o punto de vista farmacolóxico como non farmacolóxico.
A3	Saber diagnosticar os problemas sociais e/o sociosanitarios que inciden na persoa maior e poñer en marcha as medidas axeitadas a fin de conseguir o maior estado de benestar para el e o seu entorno.
A5	Saber realizar procuras en bases de datos científicas, así como aplicar os resultados das mesmas na consecución de proxectos de investigación.
B1	Estar en disposición de integrarse en equipos de Saúde, centros xerontolóxicos e entidades que prestan servizos dirixidos as persoas maiores.
B2	Estar en disposición de incorporarse como profesional aos equipos de valoración e intervención creados no marco da denominada ?Lei da dependencia?.
B3	Ter o coñecemento para denominarse especialista en Xerontoloxía Clínica de acordo á especialidade desenvolvida.
B5	Ser capaz de aplicar o método científico.

Learning outcomes

Learning outcomes	Study programme competences		
Manejar los principales fármacos de uso en geriatría y las recomendaciones generales para su prescripción	AJ1		
	AJ2		
	AJ3		
Conocer los cambios que sufren las propiedades farmacodinámicas y farmacocinéticas de los medicamentos en el anciano de cara a un uso racional de los mismos		BJ1	
		BJ2	
		BJ3	
		BR1	
Conocer y comprender cómo las prescripciones deben de ir dirigidas a maximizar sus efectos beneficiosos y minimizar sus reacciones farmacológicas adversas	AR1	BJ1	
		BJ2	
		BJ3	



Conocer las interacciones medicamentosas de mayor interés clínico en la vejez	AJ1	BJ1	
	AJ2	BJ2	
	AJ3		

Contents	
Topic	Sub-topic
TEMA 1. INTRODUCCIÓN A LA FARMACOCINÉTICA Y FARMACODINÁMIA: FÁRMACOS Y PERSONAS MAYORES	Bases conceptuales. Farmacocinética: Absorción, distribución, metabolismo y excreción de fármacos. Farmacodinámica y Sistema Nervioso Central. Sistema cardiovascular. Aparato respiratorio. Recomendaciones en el uso de fármacos en as personas mayores. Bibliografía.
TEMA 2. PRINCIPALES FÁRMACOS DE USO EN LAS DEMENCIAS: COGNICIÓN Y TRASTORNOS NEUROPSIQUIÁTRICOS.	Neurotransmisión y neurotransmisores. Demencias. Bases para el tratamiento. Intervención farmacológica. Hipótesis colinérgica e inhibidores de la acetilcolinesterasa. Glutamatergicos y otros fármacos. Otras estrategias de intervención. Hipótesis amiloidea. Bibliografía
TEMA 3. MANEJO DE LOS TRASTORNOS PSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES EN EL PACIENTE CON DEMENCIA	Síntomas no cognitivos. Psicológicos. Conductuales. Tratamiento farmacológico. Neurolépticos o antipsicóticos. Ansiolíticos. Antidepresivos. Antiepilépticos. Bibliografía.
TEMA 4. PRINCIPALES FÁRMACOS DE USO EN LAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	Insuficiencia Cardíaca. Fisiopatología. Mecanismos compensadores. Tratamiento. Antagonistas del Calcio. Antiarrítmicos. Bibliografía.
TEMA 5. PRINCIPALES FÁRMACOS DE USO EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Antiasmáticos. Uso correcto inhaladores. Antitusígenos. Expectorantes. Mucolíticos. Bibliografía.
TEMA 6. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MANEJO DE ANTIBIÓTICOS EN LA PERSONA MAYOR	Introducción. Factores predisponentes. Infección urinaria. Bacteriuria asintomática. Infecciones más frecuentes. Valoración de las infecciones. Fiebre. Uso racional de antibióticos. Espectro y efectos secundarios más frecuentes. Lista prescripción antibióticos. Vacunaciones. Resumen.Bibliografía
TEMA 7. TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA PERSONA MAYOR	Epidemiología. Fisiopatología. Consecuencias de la HTA.Diagnóstico. Tratamiento. Hipotensores. Betabloqueantes. Antagonistas del Calcio. IECA. Otros . Hipertensión arterial refractaria. Bibliografía.
TEMA 8. INTERVENCIÓN EN PROCESOS QUE CURSAN CON DOLOR EN EL PACIENTE GERIÁTRICO.	Fisiopatología del dolor. Valoración. Manejo del dolor. No opiáceos. Paracetamol. AINES. Metamizol. Opiáceos. Analgésicos adyuvantes. Otras modalidades terapéuticas. Resumen. Bibliografía.
TEMA 9. MANEJO FARMACOLÓGICO DE LOS TRASTORNOS OSTEOARTICULARES Y REUMATOLÓGICOS.	Artrosis. Fármacos. Artritis reumatoidea y fármacos. Osteoporosis y fármacos. Arteritis de células gigantes y fármacos. Polimialgia reumática. Hiperuricemia y gota. Bibliografía.
TEMA 10. USO RACIONAL DE FÁRMACOS EN LAS PERSONAS MAYORES. INTERACCIONES Y REACCIONES FARMACOLÓGICAS ADVERSAS.	Reacciones Farmacológicas Adversas. Definición y presentación clínica. Comorbilidad y polifarmacia. Interacciones farmacológicas. Recomendaciones en el uso de fármacos. Bibliografía.

Planning				
Methodologies / tests	Competencies	Ordinary class hours	Student?s personal work hours	Total hours
Supervised projects	A3 A5 B2 B3	1	30	31
Guest lecture / keynote speech	A1 A2 B1 B5	16	16	32
Multiple-choice questions	B3 B5	1	8	9
Personalized attention		3	0	3

(*)The information in the planning table is for guidance only and does not take into account the heterogeneity of the students.

Methodologies	
Methodologies	Description
Supervised projects	De revisión bibliográfica



Guest lecture / keynote speech	Presentaciones orales por parte de los profesores de la materia.
Multiple-choice questions	Test de 40 preguntas. De las cuatro respuestas únicamente una será correcta. Cada tres respuestas falladas descuentan una acertada. Aprobado con 26 una vez descontadas las falladas.

Personalized attention

Methodologies	Description
Supervised projects	Pautas para realizar los trabajos

Assessment

Methodologies	Competencies	Description	Qualification
Multiple-choice questions	B3 B5	Hasta un 55% de la nota final	55
Guest lecture / keynote speech	A1 A2 B1 B5	Se valorará la asistencia y participación en clases	5
Supervised projects	A3 A5 B2 B3	De revisión bibliográfica de acuerdo a las normas establecidas el primer día de clase	40

Assessment comments

TRABALLOS TUTELADOS: Caso de detectar fraude, copia ou plaxio na redacción do traballo da materia, implicará un suspenso na oportunidade de avaliación afectada(0,0) e remisión directa á oportunidade seguinte. Dita actitude comunicarse á Comisión Académica e ao resto de profesores do título. Encaso de que se reitere a irregularidade nunha 2ª avaliación, a Comisión poderá solicitar ao Reitor a expulsión temporal ou perpetua do alumno do Mestrado cursado.

Sources of information

Basic	- Millán Calenti, JC (2011). Gerontología y Geriátrica. Valoración e Intervención. Madrid. Ed. Médica Panamericana
Complementary	

Recommendations

Subjects that it is recommended to have taken before

Subjects that are recommended to be taken simultaneously

Xerontoloxía Clínica II/653491005
Patoloxía e Intervención Xeriátrica I/653491006
Patoloxía e Intervención Xeriátrica II/653491007

Subjects that continue the syllabus

Other comments



Lectura y comprensión textos científicos en inglés.

a.- Mayoritariamente se solicitarán en formato virtual y soporte informático.

b.- De realizarse en papel:

- No se utilizarán plásticos.
- Se realizarán impresiones a doble cara.
- Se empleará papel reciclado.
- Se evitará la realización de borradores.

(*)The teaching guide is the document in which the URV publishes the information about all its courses. It is a public document and cannot be modified. Only in exceptional cases can it be revised by the competent agent or duly revised so that it is in line with current legislation.