



## Teaching Guide

Identifying Data					2017/18
Subject (*)	Geriatric pharmacology	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	Ciencias Biomédicas, Medicina e Fisioterapia				
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	Manexo de fármacos de uso común no paciente xeriátrico				

## 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		
Manexar os principais fármacos de uso en geriatría e as recomendacións xerais para a súa prescripción	AJ1		
	AJ2		
	AJ3		
Coñecer os cambios que sofren as propiedades farmacodinámicas e farmacocinéticas dos medicamentos no ancián de face a un uso racional dos mesmos		BJ1	
		BJ2	
		BJ3	
		BR1	
Coñecer e comprender como as prescripcións deben de ir dirixidas a maximizar os seus efectos beneficiosos e minimizar as súas reaccións farmacolóxicas adversas	AR1	BJ1	
		BJ2	
		BJ3	



Coñecer as interaccións medicamentosas de maior interese clínico na vellez	AJ1	BJ1	
	AJ2	BJ2	
	AJ3		

Contents	
Topic	Sub-topic
TEMA 1. INTRODUCCIÓN Á FARMACOCINÉTICA E FARMACODINÁMIA: FÁRMACOS E PERSOAS MAIORES	Bases conceptuais. Farmacocinética: Absorción, distribución, metabolismo e excreción de fármacos. Farmacodinámica e Sistema Nervioso Central. Sistema cardiovascular. Aparello respiratorio. Recomendaciónes no uso de fármacos nas persoas maiores. Bibliografía.
TEMA 2. PRINCIPAIS FÁRMACOS DE USO NAS DEMENCIAS: COGNICIÓN E TRASTORNOS NEUROPSIQUIÁTRICOS	Neurotransmisión e neurotransmisores. Demencias. Bases para o tratamento. Intervención farmacolóxica. Hipótese colinérgica e inhibidores da acetilcolinesterasa. Glutamatergicos e outros fármacos. Outras estratexias de intervención. Hipótese amiloidea. Bibliografía
TEMA 3. MANEXO DOS TRASTORNOS PSICOLÓXICOS E CONDUCTUALES NO PACIENTE CON DEMENCIA	Síntomas non cognitivos. Psicolóxicos. Conductuales. Tratamento farmacolóxico. Neurolépticos ou antipsicóticos. Ansiolíticos. Antidepressivos. Antiepilépticos. Bibliografía
TEMA 4. PRINCIPAIS FÁRMACOS DE USO NAS ENFERMIDADES DO CORAZÓN	Insuficiencia Cardíaca. Fisiopatoloxía. Mecanismos compensadores. Tratamento. Antagonistas do Calcio. Antiarrítmicos. Bibliografía
TEMA 5. PRINCIPAIS FÁRMACOS DE USO NAS ENFERMIDADES DO APARELLO RESPIRATORIO	Enfermidade Pulmonar Obstrutiva Crónica. Antiasmáticos. Uso correcto inhaladores. Antitusígenos. Expectorantes. Mucolíticos. Bibliografía.
TEMA 6. ENFERMIDADES INFECCIOSAS E MANEXO DE ANTIBIÓTICOS NA PERSOA MAIOR	Introdución. Factores predisponentes. Infección urinaria. Bacteriuria asintomática. Infeccións máis frecuentes. Valoración das infeccións. Febre. Uso racional de antibióticos. Espectro e efectos secundarios máis frecuentes. Lista prescripción antibióticos. Vacunaciónes. Resumo. Bibliografía
TEMA 7. TRATAMENTO DA HIPERTENSIÓN ARTERIAL NA PERSOA MAIOR	Epidemioloxía. Fisiopatoloxía. Consecuencias da HTA. Diagnóstico. Tratamento. Hipotensores. Betabloqueantes. Antagonistas do Calcio. IECA. Outros . Hipertensión arterial refractaria. Bibliografía
TEMA 8. INTERVENCIÓN EN PROCESOS QUE CURSAN CON DOR NO PACIENTE XERIÁTRICO	Fisiopatoloxía da dor. Avaliación. Manexo da dor. Fármacos non opiáceos. Paracetamol. AINES. Metamizol. Opiáceos. Analxésicos adyuvantes. Outras modalidades terapéuticas. Resumo. Bibliografía
TEMA 9. MANEXO FARMACOLÓXICO DOS TRASTORNOS OSTEOARTICULARES E REUMATOLÓGICOS.	Artrose. Fármacos. Artritis reumatoidea e fármacos. Osteoporosis e fármacos. Arteritis de células xigantes e fármacos. Polimialgia reumática. Hiperuricemia e gota. Bibliografía.
TEMA 10. USO RACIONAL DE FÁRMACOS NAS PERSOAS MAIORES. INTERACCIÓN E REACCIÓN FARMACOLÓXICAS ADVERSAS.	Reaccións Farmacoloxicas Adversas. Definición e presentación clínica. Comorbilidade e polifarmacia. Interaccións farmacolóxicas. Recomendaciónes no 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	Presentacións orais por parte dos profesores da materia
Multiple-choice questions	Test de 40 preguntas. Das catro respostas únicamente unha será correcta. Cada tres respostas falladas descuentan unha acertada. Aprobado con 26 unha vez descontadas as 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 comunicárase 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

<b>Basic</b>	- Millán Calenti, JC (2011). Gerontología y Geriátría. Valoración e Intervención. Madrid. Ed. Médica Panamericana
<b>Complementary</b>	

### Recommendations

#### Subjects that it is recommended to have taken before

#### Subjects that are recommended to be taken simultaneously

Clinic Gerontology II/653491005  
Geriatric Pathology and Intervention I/653491006  
Geriatric Pathology and Intervention 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.