



| Guía docente | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|----------------------------|----------|
| Datos Identificativos | | | | 2019/20 |
| Asignatura (*) | Farmacología geriátrica | Código | 653491018 | |
| Titulación | Mestrado Universitario en Xerontoloxía (Plan 2011) | | | |
| Descritores | | | | |
| Ciclo | Periodo | Curso | Tipo | Créditos |
| Máster Oficial | 2º cuatrimestre | Primero | Optativa | 3 |
| Idioma | Gallego | | | |
| Modalidad docente | Presencial | | | |
| Prerrequisitos | | | | |
| Departamento | Ciencias Biomédicas, Medicina e FisioterapiaFisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas | | | |
| Coordinador/a | Millan Calenti, Jose Carlos | Correo electrónico | jose.millan.calenti@udc.es | |
| Profesorado | Maseda Rodríguez, Ana Belén | Correo electrónico | ana.maseda@udc.es | |
| | Millan Calenti, Jose Carlos | | jose.millan.calenti@udc.es | |
| | Pérez Fontán, Miguel | | miguel.perez.fontan@udc.es | |
| Web | http://gerontologia.udc.es | | | |
| Descripción general | Manejo de fármacos de uso común en el paciente geriátrico | | | |

| Competencias / Resultados del título | |
|--------------------------------------|---|
| Código | Competencias / Resultados del título |
| A1 | Saber valorar de manera integral a las personas mayores así como utilizar los resultados de la valoración para intervenir de acuerdo al diagnóstico preestablecido. |
| A2 | Saber diagnosticar la patología más prevalente en las personas mayores así como establecer las pautas terapéuticas más indicadas, tanto desde el punto de vista farmacológico como no farmacológico. |
| A3 | Saber diagnosticar los problemas sociales y/o sociosanitarios que inciden en la persona mayor y poner en marcha las medidas adecuadas a fin de conseguir el mayor estado de bienestar para él y su entorno. |
| A5 | Saber realizar búsquedas en bases de datos científicas, así como aplicar los resultados de las mismas en la consecución de proyectos de investigación. |
| B1 | Estar en disposición de integrarse en equipos de salud, centros gerontológicos y entidades prestadoras de servicios dirigidos a las personas mayores. |
| B2 | Estar en disposición de incorporarse como profesional a los equipos de valoración e intervención creados en el marco de la denominada ?Ley de la dependencia?. |
| B3 | Tener el conocimiento para denominarse especialista en Gerontología Clínica de acuerdo a la especialidad desarrollada. |
| B5 | Ser capaz de aplicar el método científico. |

| Resultados de aprendizaje | | | |
|--|--------------------------------------|-----|--|
| Resultados de aprendizaje | Competencias / Resultados del título | | |
| Manejar los principales fármacos de uso en geriatría y las recomendaciones generales para su prescripción | AP1 | | |
| | AP2 | | |
| | AP3 | | |
| Conocer los cambios que sufren las propiedades farmacodinámicas y farmacocinéticas de los medicamentos en la persona mayor de cara a un uso racional de los mismos | | BP1 | |
| | | BP2 | |
| | | BP3 | |
| | | BI1 | |
| Conocer y comprender cómo las prescripciones deben de ir dirigidas a maximizar sus efectos beneficiosos y minimizar sus reacciones farmacológicas adversas | AI1 | BP1 | |
| | | BP2 | |
| | | BP3 | |



| | | | |
|---|-----|-----|--|
| Conocer las interacciones medicamentosas de mayor interés clínico en la vejez | AP1 | BP1 | |
| | AP2 | BP2 | |
| | AP3 | | |

| Contenidos | |
|--|---|
| Tema | Subtema |
| 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 las 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. |

| Planificación | | | | |
|------------------------------|---------------------------|---|------------------------|---------------|
| Metodologías / pruebas | Competencias / Resultados | Horas lectivas (presenciales y virtuales) | Horas trabajo autónomo | Horas totales |
| Trabajos tutelados | A3 A5 B2 B3 | 1 | 30 | 31 |
| Sesión magistral | A1 A2 B1 B5 | 16 | 16 | 32 |
| Prueba de respuesta múltiple | B3 B5 | 1 | 8 | 9 |
| Atención personalizada | | 3 | 0 | 3 |

(*) Los datos que aparecen en la tabla de planificación són de carácter orientativo, considerando la heterogeneidad de los alumnos

| Metodologías | |
|--------------|-------------|
| Metodologías | Descripción |
| | |



| | |
|------------------------------|---|
| Trabajos tutelados | De revisión bibliográfica |
| Sesión magistral | Presentaciones orales por parte de los profesores de la materia. |
| Prueba de respuesta múltiple | 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. |

Atención personalizada

| Metodologías | Descripción |
|--------------------|-----------------------------------|
| Trabajos tutelados | Pautas para realizar los trabajos |

Evaluación

| Metodologías | Competencias / Resultados | Descripción | Calificación |
|------------------------------|---------------------------|---|--------------|
| Prueba de respuesta múltiple | B3 B5 | Hasta un 55% de la nota final | 55 |
| Sesión magistral | A1 A2 B1 B5 | Se valorará la asistencia y participación en clases | 5 |
| Trabajos tutelados | A3 A5 B2 B3 | De revisión bibliográfica de acuerdo a las normas establecidas el primer día de clase | 40 |

Observaciones evaluación

TRABAJOS TUTELADOS: Caso de detectar fraude, copia o plagio en la redacción del trabajo de la asignatura, implicará un suspenso en la oportunidad de evaluación afectada (0,0) y remisión directa a la oportunidad siguiente. Dicha actitud se comunicará a la Comisión Académica y al resto de profesores del título. En caso de que se reitere la irregularidad en una 2ª evaluación, la Comisión podrá solicitar al Rector la expulsión temporal o perpetua del alumno del Máster cursado.

Fuentes de información

| | |
|----------------|---|
| Básica | - Millán Calenti, JC (2011). Gerontología y Geriatría. Valoración e Intervención. Madrid. Ed. Médica Panamericana |
| Complementaria | |

Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

Gerontología Clínica II/653491005
Patología e Intervención Geriátrica I/653491006
Patología e Intervención Geriátrica II/653491007

Asignaturas que continúan el temario

Otros comentarios

**TRABAJO MATERIA:**

Lectura e comprensión textos científicos en inglés

Caso de detectar fraude, copia o plagio en la redacción del trabajo de la asignatura, implicará un suspenso en la oportunidad de evaluación afectada (0,0) y remisión directa a la oportunidad siguiente. Dicha actitud se comunicará a la Comisión Académica y al resto de profesores del título. En caso de que se reitere la irregularidad en una 2ª evaluación, la Comisión podrá solicitar al Rector la expulsión temporal o perpetua del/la alumno/a del Título cursado.

GREEN CAMPUS:

Para ayudar a conseguir un entorno inmediato sostenible y cumplir el objetivo estratégico 7 del III Plan de Sostenibilidad Medio- Ambiental Green Campus FCS, los trabajos documentales que se realicen en esta asignatura: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 utilizará papel reciclado.- Se evitará la realización de borradores.

(*) La Guía Docente es el documento donde se visualiza la propuesta académica de la UDC. Este documento es público y no se puede modificar, salvo cosas excepcionales bajo la revisión del órgano competente de acuerdo a la normativa vigente que establece el proceso de elaboración de guías