



Hospital General de Granollers
Hospital Universitari
Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

Guía docente

Circuito

ITINERARIO DOCENTE

ENFERMERÍA GERIÁTRICA

Aprobado en Comisión de Docencia en fecha: 30 de marzo de 2022

VERSIÓN V_02		
REDACTADO	REVISADO	APROBADO
TUTOR DE RESIDENTES Sra. Ana Ma Sánchez	JEFE UNIDAD MULTIDISCIPLINAR Dr. Sergio Ariño	COMISIÓN DE DOCENCIA
Fecha: 11/03/2022	Fecha: 25/03/2022	Fecha: 30/03/2022
Periodicidad de revisión del Itinerario Formativo	Cada 2 años	

Índice

1.	INTRODUCCIÓN	4
2.	OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR	5
3.	PLAN Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES	6
3.1	Rotaciones de primer año	6
3.2	Rotaciones de segundo año	11
4.	ATENCIÓN CONTINUADA	13
5.	CURSOS Y SESIONES	14
5.1	Plan de Formación Transversal Común (PFC)	14
5.2	Cursos y Sesiones de la Especialidad	15
6.	BIBLIOTECA	15
7.	INVESTIGACIÓN	16
7.1	Actividades científicas	16
7.2	Doctorado	16

1. INTRODUCCIÓN

El primer servicio docente de Geriátrica de Catalunya se creó en Granollers en el año 1984. La Fundación Privada Hospital Asil de Granollers (FPHAG) obtuvo la acreditación como Unidad Docente para los Médicos Residentes de la Especialidad de Geriátrica en el año 1991 y la acreditación como Unidad Docente Multiprofesional (UDM) de la unidad de geriátrica en el año 2019.

La enfermera especialista en Enfermería Geriátrica es el profesional que presta atención y cuidados de enfermería a la población anciana, estando capacitada para enseñar, supervisar, investigar, gestionar y liderar los cuidados destinados a este colectivo en situaciones complejas en las que también actúa como asesor en todos los niveles del sistema socio-sanitario.

En este contexto, las especialistas en enfermería geriátrica, como fuerza social, tienen la responsabilidad específica de suministrar y fomentar la mejor atención enfermera y colaborar con el sistema socio-sanitario para la correcta utilización de los recursos, obteniendo como resultado la mejora del coste-beneficio y la calidad de vida de la población anciana.

La complejidad de las funciones que se atribuyen a la enfermera especialista en geriátrica se inscriben en el marco de los principios de interdisciplinariedad y multidisciplinariedad de los equipos profesionales en la atención sanitaria. El trabajo se basa en el respeto y la comunicación de los diferentes profesionales que analizan la situación y planifican el plan terapéutico individualizado y la posterior evaluación de los resultados conseguidos.

El aumento de la población anciana según los datos sociodemográficos y la creciente demanda de cuidados por parte de dicho colectivo justifican por sí mismos, la importancia de la especialidad de enfermería geriátrica.

La prevalencia e incidencia de la enfermedad son superiores en el grupo de edad más avanzado, como lo son también las tasas de cronicidad, incapacidad y dependencia que inciden de forma directa en el incremento de la necesidad de cuidados. Por ello, la actuación de la enfermera especialista en geriátrica puede contribuir de forma considerable a mejorar los estados de salud de las personas mayores. La complejidad de los cuidados enfermeros a la persona anciana, tanto en salud como en enfermedad y generalmente la larga duración de los mismos, requieren un nivel de competencia profesional (conocimientos, actitudes y habilidades especializadas) que no son cubiertos en la formación básica y que justifican esta especialización.

Desde el punto de vista internacional la importancia de esta especialidad viene avalada por las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y la Comisión Europea.

La enfermera especialista será capaz de desarrollar y coordinar la actividad profesional de la especialidad en cualquier ámbito sanitario y socio-sanitario.

El modelo de atención con el que trabajamos está basado en la atención integral y holística dando respuesta a todas las necesidades del anciano de manera individual y humanizada.

La enfermera especialista se ocupa de la valoración de las necesidades de las personas ancianas, de su diagnóstico y planificación y de la administración de los cuidados necesarios para satisfacer sus necesidades con la máxima autonomía, así como la evaluación y eficacia de dichos cuidados.

La especialidad permite desarrollar las habilidades necesarias para trabajar y comunicarse con el paciente y sus familiares, así como con profesionales de otras especialidades en diferentes niveles asistenciales.

El rol de la enfermera geriátrica es el de un profesional autónomo, líder en muchas ocasiones en el equipo multidisciplinar, que coordina una atención compleja dirigida a la persona anciana y a sus familiares y cuidadores no profesionales.

Muchos de los problemas de los ancianos están relacionados con las actividades básicas de la vida diaria. La enfermera ayuda a las familias a gestionar la situación mediante la información, la motivación, el apoyo emocional, el respeto, la coordinación y el uso adecuado de los recursos disponibles.

Conocer los cambios físicos y psicosociales que aparecen durante el proceso de envejecimiento favorece la adaptación a las limitaciones provocadas en esta última etapa de la vida.

2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

La enfermera Especialista en Enfermería Geriátrica al finalizar su programa formativo estará capacitada para desarrollar competencias asistenciales, docentes, investigadoras y de gestión correspondientes a su especialidad.

• **Objetivos Generales**

- Identificar los principios de la gerontología y aplicarlos en la atención a las personas ancianas.
- Profundizar en los cambios físicos, psíquicos y sociales que se producen en el proceso de envejecimiento.
- Incorporar la historia de vida como un elemento básico en la satisfacción de las necesidades de la persona anciana.
- Conocer y aplicar el cuidado en el domicilio, en el ámbito hospitalario y en el medio residencial.
- Aplicar los fundamentos de la tanatología en el cuidado de las personas ancianas.
- Aportar la valoración enfermera como un elemento indispensable de la valoración interdisciplinar.
- Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar juntamente con otros profesionales y especialistas, programas de prevención de las complicaciones y problemas de salud más frecuentes en la persona anciana.
- Conocer y aplicar los planes de cuidados de enfermería en el paciente geriátrico.
- Conocer los aspectos éticos y legales en la atención a la persona anciana.
- Formar y educar a las personas ancianas, familiares y cuidadores en el proceso del envejecimiento, en la salud, en la prevención de la enfermedad, en la enfermedad y en el final de vida.
- Valorar, planificar y coordinar entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados situando al paciente en el dispositivo más adecuado en función de sus necesidades específicas.
- Aplicar en los cuidados prestados la evidencia científica como instrumento para la gestión clínica.
- Identificar las áreas prioritarias de investigación en enfermería gerontológica.

- Diseñar y desarrollar proyectos de investigación en enfermería gerontológica.

- **Competencias a adquirir**

- Bases de la Gerontología
- Gerontología experimental
- Gerontología clínica
- Gerontología psicológica
- Gerontología social.
- Educación para la salud en el ámbito gerontológico
- Marco Legal y Políticas socio-sanitarias en Enfermería Gerontológica
- Bioética en Enfermería Gerontológica
- Investigación en Enfermería Gerontológica
- Gestión de curas i servicios gerontológicos

3. PLAN Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

Año de residencia	Nombre de la rotación	Duración de la rotación	Lugar de realización
R1	Hospitalización agudos	6 semanas	Hospital de Granollers
	Unidad Funcional Interdisciplinar Socio Sanitaria (UFISS)	6 semanas	Hospital de Granollers
	Hospitalización media estancia	4 semanas	Hospital de Granollers
	Atención enfermo crónico complejo	4 semanas	Hospital de Granollers
	Hospitalización de subagudos	4 semanas	Hospital de Granollers
	Centro de Atención Primaria	7 semanas	CAP Sant Miquel
	Programa Atención Domiciliaria Equipo Soporte (PADES)	5 semanas	CAP Sant Miquel
	Gestor de casos	12 semanas	CAP Sant Miquel
R2	Psicogeriatría. Equipo evaluación integral ambulatoria	6 semanas	Hospital de Granollers
	Psicogeriatría. Hospital de Día	2 semanas	Hospital de Granollers
	Hospitalización Cuidados Paliativos	6 semanas	Hospital de Granollers
	Residencia geriátrica asistida	20 semanas	Hospital de Granollers
	Otras especialidades *	8 semanas	Hospital de Granollers
	Urgencias: Unidad Paciente Frágil	6 semanas	Hospital de Granollers

*Unidad diabetes endocrinología y nutrición, cardiología, neumología, neurología, curas de enfermería.

3.1 Rotaciones de primer año

Unidad de Hospitalización de Agudos

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes.
- Aplicar la Valoración Geriátrica Integral en la persona anciana.
- Aplicar la atención centrada en la persona.
- Asimilar en la práctica profesional la concepción holística de la persona anciana.

- Manejar adecuadamente los problemas derivados de la presentación de síndromes geriátricos.
- Valorar las necesidades de la persona anciana, diagnóstico enfermero, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados.
- Realizar un plan de cuidado individualizado del paciente geriátrico en un proceso agudo.
- Conocer y aplicar las bases del trabajo multidisciplinar e interdisciplinar.
- Revisar protocolos y procedimientos de las patologías más prevalentes.
- Conocer y aplicar las bases del trabajo y relación con el paciente y la familia.
- Educar a la persona anciana hospitalizada y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Identificar los factores que influyen en el envejecimiento saludable.
- Identificar el cuidador no profesional como agente proveedor de cuidados.
- Fundamentar la práctica clínica en bases científicas.

Unidad Funcional Interdisciplinar Socio-sanitaria (UFISS)

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes y de los síndromes geriátricos.
- Desarrollar el rol de la enfermera de UFISS
- Conocer y realizar la valoración geriátrica integral de pacientes de perfil geriátrico ingresados en unidades no específicas de geriatría.
- Conocer y aplicar la atención centrada en la persona
- Conocer el plan de cuidado de enfermería del paciente geriátrico en un proceso agudo.
- Conocer las trayectorias de la fractura de fémur, la prótesis de rodilla y la prótesis de cadera.
- Conocer los factores pronósticos en las diferentes patologías.
- Conocer y aplicar las bases del trabajo interdisciplinar.
- Gestión de casos de pacientes de perfil geriátrico ingresados en el servicio de cirugía, traumatología y medicina interna.
- Utilizar instrumentos de valoración y evaluación validados y adaptados a personas ancianas.
- Conocer la conexión de recursos sanitarios, socio-sanitarios y sociales según el perfil del paciente y entorno social.
- Conocer y aplicar las bases del trabajo y relación con el paciente y la familia.
- Educar a la persona anciana hospitalizada y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.

Unidad Hospitalización Media Estancia

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes y de los síndromes geriátricos.
- Conocer y profundizar en la Valoración Geriátrica Integral.
- Valorar las necesidades de la persona anciana, diagnóstico enfermero, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados.
- Identificar las características de la sintomatología de las enfermedades crónicas y agudas en personas ancianas.
- Realizar un plan de cuidado individualizado del paciente geriátrico en período de recuperación de un proceso agudo.
- Conocer y aplicar las bases del trabajo interdisciplinar.
- Revisar protocolos y procedimientos de las patologías más prevalentes.
- Conocer y aplicar las bases del trabajo y relación con el paciente y la familia.
- Ayudar a la persona anciana a compensar los cambios funcionales relacionados con la edad.

- Educar a la persona anciana hospitalizada y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Ser referente para los cuidadores no profesionales, tanto en el cuidado a la persona anciana como en su autocuidado.
- Promover la continuidad de los cuidados y adaptarlos según la valoración biopsicosocial de la persona anciana.
- Conocer la conexión de recursos sanitarios, socio-sanitarios y sociales según el perfil del paciente y entorno social.
- Fundamentar la práctica clínica en bases científicas.

Atención al paciente crónico complejo

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes y de los síndromes geriátricos.
- Desarrollar el rol de la enfermera de la unidad.
- Mejorar la atención de los pacientes geriátricos complejos con patología aguda que están en domicilio.
- Adquirir conocimientos básicos del manejo del paciente grave y de su reanimación.
- Aumentar la probabilidad de integración del enfermo en su domicilio una vez superada la agudización de su enfermedad.
- Conocer y aplicar el trabajo en equipo interdisciplinar.
- Profundizar en el manejo de las patologías crónicas más prevalentes: ICC, EPOC, ictus, cardiopatía isquémica, demencia y trastornos de conducta/delirium.
- Desarrollar programas de salud para la atención en situación de dependencia.
- Conocer y aplicar la Valoración Geriátrica Integral.
- Aplicar las bases del trabajo y relación con el paciente y la familia.
- Educar a la persona anciana hospitalizada y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Valorar las necesidades de la persona anciana, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados necesarios para llevar a cabo la asistencia en el marco de la atención integral al paciente y a su familia.
- Ser referente para los cuidadores no profesionales, tanto en el cuidado a la persona anciana como en su autocuidado.
- Conocer la conexión de recursos sanitarios, socio-sanitarios y sociales según el perfil del paciente y entorno social.
- Fundamentar la práctica clínica en bases científicas.

Atención al paciente subagudo

- Conocer la tipología i procedencia de usuarios unidad subagudos.
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes y de los síndromes geriátricos
- Conocer la organización funcional de la unidad (Evaluación de los pacientes con criterios de subagudos, traslados, ingreso, alta).
- Evitar la frecuentación a los servicios de urgencias de los pacientes.
- Evitar el ingreso o la permanencia en el hospital de agudos de pacientes tributarios de atención intermedia.
- Mejorar la atención de los pacientes con enfermedades crónicas complejas.
- Potenciar la adecuación de recursos y la eficiencia del sistema sanitario.
- Conocer y aplicar la valoración geriátrica integral.

- Aplicar las bases del trabajo interdisciplinar.
- Valorar las necesidades de la persona anciana, diagnóstico enfermero, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados.
- Realizar un plan de cuidado individualizado del paciente geriátrico en un proceso subagudo.
- Aplicar las bases del trabajo y relación con el paciente y la familia.
- Educar a la persona anciana hospitalizada y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Aumentar la probabilidad de integración del enfermo en su domicilio una vez superada la agudización de su enfermedad.
- Conocer la conexión de recursos sanitarios, socio-sanitarios y sociales según el perfil del paciente y entorno social.
- Adquirir conocimientos básicos del manejo del paciente grave y de su reanimación.
- Fundamentar la práctica clínica en bases científicas.

Consulta de Adultos Atención Primaria

- Adaptar métodos o instrumentos específicos de valoración gerontológica a una población culturalmente diversa, recogidos en la valoración física, mental, social y espiritual.
- Identificar los factores que influyen en el envejecimiento saludable a nivel físico, psíquico y social.
- Planificar actividades o estrategias comunes en beneficio de la salud comunitaria.
- Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar programas de promoción de la salud de las personas mayores en su entorno familiar y comunitario.
- Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar juntamente con otros profesionales y especialistas, programas de prevención de las complicaciones y problemas de salud más frecuentes en la persona anciana.
- Detectar e intervenir de manera precoz sobre los problemas de salud prevalentes en la persona anciana en su entorno familiar y comunitario.
- Distinguir el envejecimiento de la enfermedad y del proceso de enfermar.
- Ayudar a la persona anciana a compensar los cambios funcionales relacionados con la edad de acuerdo con su edad cronológica.
- Desarrollar programas de salud para la atención en situación de dependencia.
- Programar y realizar visita/asistencia domiciliaria desde el Servicio de continuidad de cuidados en atención domiciliaria.
- Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de atención.
- Favorecer el autocuidado para no provocar una falsa dependencia de la persona anciana.
- Potenciar las capacidades residuales de la persona anciana en los procesos de fragilidad, incapacidad y dependencia.
- Formar y educar a los cuidadores no profesionales para proporcionar cuidados contextualizados a las personas ancianas en el ámbito familiar.
- Gestionar las curas dirigidas a las personas cuidadoras de familiares en el entorno familiar.
- Revisar las opciones terapéuticas y facilitar la toma de decisiones con la persona anciana, la familia, otros cuidadores o servicio socio sanitario responsable.
- Identificar necesidades y promover el uso adecuado de materiales e instrumentos de ayuda y adaptación necesarios para realizar las actividades básicas de la vida.
- Identificar el maltrato en la persona anciana o en sus cuidadores para poder actuar presuntivamente sobre ellos.

PADES Granollers

- Conocer el perfil de pacientes tributarios de atención por el PADES.
- Conocer los principios básicos de las curas paliativas.
- Detectar los síntomas según evolución patología.
- Conocer los protocolos de intervención en la sedación paliativa y en la agonía.
- Establecer una comunicación efectiva y relación terapéutica con el usuario y la familia.
- Conocer los instrumentos de valoración del dolor, de la sedación, valoración nutricional.
- Identificar problemas y necesidades generados como consecuencia de la situación de dependencia.
- Conocer la educación sanitaria que precisan tanto los pacientes como sus cuidadores en el final de vida.
- Gestionar la capacitación de las personas cuidadoras para la atención de la persona al final de la vida.
- Cuidar en su entorno al paciente y la familia en el final de la vida respetando sus decisiones.
- Conocer y aplicar las técnicas específicas de enfermería en el domicilio.
- Conocer e identificar las fases del duelo para dar soporte psicológico al paciente y la familia.
- Seguimiento del duelo y apoyo al entorno cuidador.
- Aplicar las bases del trabajo interdisciplinar.

Gestor de casos multi-disciplinar/ATDOM

- Conocer el perfil de pacientes tributarios de atención por la Gestora de casos.
- Identificar de manera proactiva personas ancianas en situación de complejidad.
- Utilizar la evaluación integral para valorar el estado de salud, identificar problemas y diagnósticos de enfermería, objetivos y actividades.
- Establecer una comunicación efectiva y buena relación terapéutica con los usuarios y las familias.
- Planificar, dirigir, desarrollar y evaluar con otros profesionales programas de atención a las enfermedades crónicas.
- Detectar situaciones que necesitan coordinación y /o derivación a otros niveles de atención.
- Conocer y facilitar la coordinación interdisciplinar (médico, enfermera, trabajador social).
- Adaptar métodos o instrumentos específicos de valoración gerontológica a una población culturalmente diversa, recogidos en la valoración física, mental, social y espiritual.
- Afrontar los problemas éticos y legales.
- Programar y realizar visita/asistencia domiciliaria desde el Servicio de continuidad de cuidados en atención domiciliaria.
- Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de atención.
- Favorecer el autocuidado para no provocar una falsa dependencia de la persona anciana.
- Potenciar las capacidades residuales de la persona anciana en los procesos de fragilidad, incapacidad y dependencia.
- Formar y educar a los cuidadores no profesionales para proporcionar cuidados contextualizados a las personas ancianas.
- Revisar las opciones terapéuticas y facilitar la toma de decisiones con la persona anciana, la familia, otros cuidadores o servicio socio-sanitario responsable.
- Valorar los factores de riesgo de maltrato.
- Identificar el maltrato en la persona anciana o en sus cuidadores para poder actuar presuntivamente sobre ellos.
- Promover la participación activa de la persona anciana o de su tutor en la toma de decisiones.

3.2 Rotaciones de segundo año

Equipo de Valoración Integral Ambulatoria. Psicogeriatría

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes y de los síndromes geriátricos.
- Desarrollar el rol de la enfermera de la unidad.
- Profundizar en el manejo de las patologías más prevalentes: Trastornos depresivos, ansiedad, deterioro cognitivo, demencia, trastornos de conducta/delirium, disfagia, trastornos de la marcha, caídas.
- Utilizar instrumentos de valoración y evaluación validados y adaptados a personas ancianas.
- Detectar pacientes con deterioro funcional secundario a la patología cognitiva y/u otros procesos agudos para favorecer una rehabilitación eficaz.
- Garantizar la calidad i continuidad del proceso asistencial.
- Conocer y aplicar la valoración geriátrica integral.
- Aplicar las bases del trabajo interdisciplinar.
- Conocer i participar en el plan terapéutico.
- Elaborar el plan de cuidados individualizado.
- Capacitar para diseñar y organizar actividades que potencien y mantengan el desarrollo cognitivo.
- Educar a la persona anciana y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Capacitar para realizar una comunicación proactiva hacia familiares y tutores de los pacientes.
- Capacitar para dar apoyo emocional a las personas ancianas y a sus familiares y cuidadores.
- Aumentar la probabilidad de continuidad del enfermo en su domicilio.
- Identificar e incorporar al cuidador principal en la valoración.
- Promover la participación activa de la persona anciana o de su tutor en la toma de decisiones.
- Valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar los cambios evolutivos, resistencias y estrategias adaptativas para participar en el desarrollo de los planes de cuidados.
- Valorar los factores de riesgo de maltrato.
- Conocer la conexión de recursos sanitarios, socio-sanitarios y sociales según el perfil del paciente y entorno social.
- Conocer las implicaciones legales en el deterioro cognitivo/demencia.

Hospital de día psicogeriatría

- Conocer el perfil de usuarios del hospital de día.
- Conocer los criterios de ingreso y grupos de trabajo en el hospital de día.
- Aplicar las bases del trabajo interdisciplinar.
- Mejorar la atención de los pacientes con patología diversas i específicas en deterioro cognitivo.
- Dar soporte, ayuda y orientación durante el ingreso al enfermo y a la familia.
- Identificar e incorporar al cuidador principal en la valoración.
- Capacitar para diseñar y organizar actividades que potencien y mantengan el desarrollo cognitivo.
- Educar a la persona anciana y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Capacitar para realizar una comunicación proactiva hacia familiares y tutores de los pacientes.
- Capacitar para dar apoyo emocional a las personas ancianas y a sus familiares y cuidadores.
- Detectar pacientes con deterioro funcional secundario a la patología cognitiva y/u otros procesos agudos para favorecer una rehabilitación eficaz.
- Aumentar la probabilidad de continuidad del enfermo en su domicilio.
- Valorar las habilidades individuales y familiares para afrontar los cambios evolutivos, resistencias y estrategias adaptativas para participar en el desarrollo de los planes de cuidados.

Unidad de paliativos

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Conocer los criterios de ingreso en la unidad.
- Conocer los principios básicos de los cuidados paliativos.
- Garantizar la correcta identificación de las personas ancianas que precisan cuidados paliativos.
- Conocer los protocolos de intervención en la sedación paliativa y en la agonía.
- Establecer una comunicación efectiva y relación terapéutica con el usuario y la familia.
- Conocer los instrumentos de valoración del dolor, de la sedación, valoración nutricional.
- Identificar problemas y necesidades generados como consecuencia de la situación de dependencia.
- Conocer la educación sanitaria que precisan tanto los pacientes como sus cuidadores en el final de vida.
- Gestionar la capacitación de las personas cuidadoras para la atención de la persona al final de la vida.
- Cuidar en su entorno al paciente y la familia en el final de la vida respetando sus decisiones.
- Conocer e identificar las fases del duelo para dar soporte psicológico al paciente y la familia.
- Seguimiento del duelo y apoyo al entorno cuidador.
- Aplicar las bases del trabajo interdisciplinar.
- Capacidad para ofrecer una atención integral al paciente paliativo.
- Conocer y profundizar en la Valoración Geriátrica Integral.
- Capacitar para ofrecer cuidados integrales al paciente ingresado y al familiar que lo acompañe.
- Capacitar para ofrecer educación sanitaria y consejos previos al alta hospitalaria.

Residencia Asistida

- Conocer el organigrama funcional y el equipo interdisciplinar del centro.
- Conocer el proceso de envejecimiento y sus características.
- Identificar el rol de las personas ancianas en las diferentes etapas históricas y relacionarlas con la etapa actual.
- Utilizar los conocimientos antropológicos para enriquecer los cuidados prestados.
- Tener las habilidades para aplicar los cuidados específicos a las personas ancianas.
- Participar en el proceso de acogida, de estancia y de despedida.
- Realizar la Valoración Geriátrica Integral del residente.
- Respetar los deseos de las personas ancianas o de sus tutores.
- Adaptar los cuidados según las creencias de la persona anciana atendida.
- Promover la participación activa de la persona anciana o de su tutor en la toma de decisiones.
- Valorar las necesidades de la persona anciana, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados necesarios para llevar a cabo la asistencia en el marco de la atención integral al paciente y a su familia.
- Desarrollar estrategias para fomentar la autonomía, la independencia y el auto-cuidado de las personas ancianas.
- Realizar actividades preventivas y modificación de objetivos de vida.
- Identificar signos de fragilidad, deterioro funcional y cognitivo.
- Conocer la valoración psico-geriátrica en el anciano y estrategias adaptativas.
- Establecer una comunicación efectiva y relación terapéutica con el usuario y la familia.
- Identificar problemas y necesidades generados como consecuencia de la situación de dependencia.
- Cuidar en su entorno al paciente y la familia en el final de la vida respetando sus decisiones.
- Conocer e identificar las fases del duelo para dar soporte psicológico al paciente y la familia.

Urgencias

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes y de los síndromes geriátricos.
- Desarrollar el rol de la enfermera de la unidad.
- Mejorar la atención de los pacientes geriátricos complejos con patología aguda.
- Adquirir conocimientos básicos del manejo del paciente grave y de su reanimación.
- Identificar situaciones de urgencia /emergencia.
- Aumentar la probabilidad de integración del enfermo en su domicilio una vez superada la agudización de su enfermedad.
- Conocer y aplicar el trabajo en equipo interdisciplinar.
- Profundizar en el manejo de las patologías crónicas más prevalentes: ICC, MPOC, bronquitis aguda i neumonías, ITUS, cardiopatía isquémica, demencia y trastornos de conducta/delirium.
- Conocer y aplicar la Valoración Geriátrica Integral.
- Aplicar las bases del trabajo y relación con el paciente y la familia.
- Educar a la persona anciana y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Conexión de recursos sanitarios, socio-sanitarios y sociales según el perfil del paciente y entorno social.
- Fundamentar la práctica clínica en bases científicas.

Otras especialidades: Unidad diabetes endocrinología y nutrición, cardiología, neumología, curas de enfermería, neurología

- Conocer el funcionamiento y organización de la unidad.
- Desarrollar el rol de la enfermera de la unidad.
- Valorar las necesidades de la persona anciana, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados necesarios para llevar a cabo la asistencia en el marco de la atención integral al paciente y a su familia.
- Mejorar la atención de los pacientes geriátricos complejos.
- Capacitar para identificar y hacer manejo de las patologías más prevalentes
- Capacitar para el manejo de situaciones familiares complejas.
- Capacitar para aportar al equipo interdisciplinar los conceptos y conocimientos propios de la disciplina.
- Valorar, planificar y coordinar entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados situando al paciente en el dispositivo más adecuado en función de sus necesidades específicas.
- Capacitar para el trabajo multidisciplinar del paciente anciano con patología crónica y de sus complicaciones.
- Capacitar para diseñar programas de formación y evaluar el proceso educativo de pacientes y familias.
- Gestionar las listas de espera y coordinar las consultas.
- Intervenir en la formación de estudiantes y otros profesionales.
- Fundamentar la práctica clínica en bases científicas.

4. ATENCIÓN CONTINUADA

Se realizarán entre 2- 4 guardias/mes en turnos de mañana o tarde (7horas) los sábados y domingos.

5. CURSOS Y SESIONES

5.1 Plan de Formación Transversal Común (PFC)

La formación común para todos los especialistas en ciencias de la salud en formación, se basa en la formación en aspectos humanísticos, ética de la profesión, técnicas de comunicación, investigación médica o formación en herramientas para la gestión asistencial, con el objetivo de ofrecer una asistencia sanitaria humana, de máxima calidad y socialmente responsable.

Acciones formativas	Modalidad	R1	R2	R3
Curso de Acogida ⁽¹⁾	presencial	•		
Curso de Introducción a las Urgencias ⁽²⁾	presencial	•		
Curso de Soporte Vital Básico	presencial	•		
Curso autoformativo de radioprotección multiprofesional "CARAM"	on-line	•		
Curso de Habilidades Comunicativas	presencial	•		
Curso de Introducción a la Bioética asistencial	presencial / on-line	•		
Taller teórico - práctico UDM Obstetricia y Ginecología ⁽⁵⁾	presencial	•		
Curas de Enfermería Geriátrica ⁽⁶⁾	presencial	•	•	
Curso de Soporte Vital Avanzado ⁽³⁾	presencial		•	
Curso de RCP Neonatal ⁽⁴⁾	presencial		•	
Curso de Calidad y Seguridad de los Pacientes	on-line		•	
Curso de Gestión clínica i Salud pública	on-line			•
Introducción a la metodología científica (diseño, planificación de estudios, estadística, gestión de bases de datos, presentaciones en congresos, redacción de manuscritos)	presencial / on-line	•	•	•

⁽¹⁾El Curso de Acogida incluye la presentación y funcionamiento del centro, derechos y deberes de los pacientes, historia clínica informatizada, peticionario de laboratorio y radiología, prescripción farmacológica, notificación de efectos adversos, protocolo actuación y circulación en el bloque quirúrgico, prevención y control de la infección, funcionamiento y recursos de la biblioteca, Comité de Ética Asistencial (CEA) y prevención de riesgos laborales.

⁽²⁾El Curso de urgencias sólo lo realizarán aquellos residentes de las unidades docentes que roten por Urgencias de Medicina, Cirugía y Traumatología. Es decir, están exentos de hacer este curso los residentes de obstetricia y ginecología, enfermería obstétrico-ginecológica, enfermería geriátrica, oftalmología, farmacia hospitalaria y radiodiagnóstico, a no ser que los responsables docentes de la unidad lo consideren conveniente.

⁽³⁾ Para las especialidades de UCI, Medicina Interna, Geriátrica y Anestesia.

⁽⁴⁾ Para las especialidades de Pediatría, Ginecología y Obstetricia y Enfermería Obstétrico ginecológica.

⁽⁵⁾ Para las especialidades de Ginecología y Obstetricia y Enfermería Obstétrico ginecológica.

⁽⁶⁾ Para las especialidades de Enfermería Geriátrica.

A destacar que el curso de Bioética y el de Gestión Clínica y Salud Pública son bienales y por lo tanto será variable el año de residencia en que se realizará.

5.2 Cursos y Sesiones de la Especialidad

Las sesiones docentes propias del servicio son multidisciplinares, asisten médicos geriatras, enfermeras y residentes.

- Sesiones de formación continuada: 1 semanal.
- Sesiones de revisión bibliográficas (responsabilidades residentes): 1 semanal.
- Sesiones clínicas de presentación de casos clínicos (responsabilidades residentes): 1 semanal.
- Presentación de casos clínicos pregrado: 1 cada 15 días.
- Sesiones de morbilidad (responsabilidad adjuntos): 1 al mes.
- Sesiones de gestión-audit de calidad (responsabilidad jefe de servicio): 1 al mes.
- Sesiones de presentación de proyectos de recerca: 1 al mes.

La temática de las sesiones de la enfermera residente debe estar relacionada con temas de interés de la Dirección Enfermera y de interés de la unidad por dónde se realiza la rotación. Se realizará la revisión de procedimientos o plan de cuidados.

La enfermera residente realizará dos sesiones individuales y/o en colaboración con las otros profesionales del hospital por año.

Actividad docente general:

- Sesiones generales hospitalarias: periodicidad semanal (calendario académico).

Se facilitará la participación en las comisiones/comités del FPHAG (comisión de úlceras y heridas crónicas, comisión de disfagia, comité de ética asistencia, etc).

6. BIBLIOTECA

Todos los residentes del Hospital General de Granollers tienen acceso a los recursos electrónicos de la biblioteca. Los recursos son los siguientes:

1. Web de la biblioteca desde donde se accede a todos los recursos electrónicos y servicios:
<https://www.netvibes.com/bibliotecahgg#Inici>

Catálogo de publicaciones de la biblioteca:

<https://b-hgra.c17.net/sf17/index.php/opac/opac/action/default/>

2. Préstamo interbibliotecario (Servicio de Obtención de Documentos). Todos aquellos artículos de publicaciones que no se encuentran dentro del fondo de la biblioteca son solicitados a otras bibliotecas.
3. Recursos: Suscripción a más de 600 revistas y a más de 1.200 libros de diferentes especialidades (ClinicalKey, New England Journal of Medicine, Radiographics i UpToDate). Las bases de datos accesibles son PubMed, y a través de la Universitat Internacional de Catalunya (UIC) a Scopus, Cinhal y la Web of Science.

Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y a las bases de datos que tiene el hospital tanto desde los ordenadores corporativos del hospital como desde el propio domicilio. El acceso a los recursos se realiza a través del usuario y contraseña que se facilita a los residentes.

7. INVESTIGACIÓN

7.1 Actividades científicas

El Servicio de geriatría fomenta la elaboración de un currículum científico durante la residencia estimulando al médico residente a la participación en alguno de los proyectos de investigación que se estén llevando a cabo en el Servicio durante sus años de residencia. A su vez, los investigadores responsables de cada proyecto implicarán al residente en todas las fases del estudio, desde el diseño inicial hasta la recogida de los datos y el análisis de los mismos y la divulgación de los resultados.

Las principales líneas de investigación se desarrollan sobre la fragilidad, la ortogeriatría, la psicogeriatría, la valoración geriátrica integral y el final de vida.

Se potencia la presentación de comunicaciones y participación en congresos, tanto del ámbito nacional como internacional. Al final de su periodo de formación, el residente habrá participado como primer firmante en, al menos, una comunicación /poster y una publicación indexada. Actividad financiada al primer autor (inscripción y desplazamiento). En el caso de que la Jornada sea online, se bonificará la inscripción al primer y segundo autor.

La enfermera residente elaborará un trabajo de investigación dentro de las líneas estratégicas de la Dirección Enfermera, con un diseño metodológico adecuado al problema de estudio, utilizando los instrumentos de investigación cualitativa y/o cuantitativa.

Realizará la defensa del TFR en el segundo año de residencia en una Jornada de Investigación en enfermería.

7.2 Doctorado

El hospital de Granollers, con el objetivo de promocionar la formación en investigación de los residentes como parte integrante de su formación como especialistas, promueve un programa especial para que los especialistas en formación puedan compaginar el desarrollo de la tesis doctoral y su formación especializada. Se compromete a dar facilidades para el desarrollo del trabajo de investigación y apoyar económicamente la actividad.