

ITINERARIO FORMATIVO UNIDAD DOCENTE: ENFERMERIA GERIATRICA**Versión 5****Aprobado por la Comisión de Docencia el 18 de julio de 2023****Autoras:** Laura Palazon Valcarcel
Maria Jose Morales Moreno**JEFE UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL: Marc Moreno Ariño****TUTORA:** Maria Jose Morales Moreno
Laura Palazon Valcarcel**1. Introducción**

El porcentaje de personas mayores de 85 años se estima que incrementará del 3,2% actual hasta un 8% en 2060 en Cataluña. Este envejecimiento poblacional, junto con el incremento de enfermedades crónicas, lleva a un escenario de complejidad clínica, cada vez más prevalente y una “Geriatrización de la Medicina”. La consecuencia de estos hechos es el aumento del consumo de recursos sanitarios y sociales por las personas de edad más avanzada, que se traduce en:

- Mayor incidencia de enfermedad, coincidiendo frecuentemente varias patologías.
- Mayor tendencia a la cronicidad
- Mayor prevalencia de la incapacidad.
- Mayor consumo de fármacos.
- Mayor ocupación de camas hospitalarias.
- Mayor necesidad de cuidados continuados.
- Mayor utilización de recursos sociales.

Estas circunstancias hacen necesario un modelo de atención especializado que de respuesta a las necesidades de estas personas de manera eficaz y segura.

2. Objetivos generales y específicos para la formación**Generales**

El objetivo de este Itinerario Formativo es establecer los procedimientos y las actividades que deben realizar (o en los que deben participar) las Enfermeras Internas Residentes (EIRs) y la planificación y temporalización de los mismos para conseguir el grado de especialización necesario.

Específicos

La Enfermera Especialista en Enfermería Geriátrica debe adquirir las competencias necesarias para asumir las responsabilidades acordes con el perfil competencial dispuesto por la legislación vigente y enmarcados en los principios de la interdisciplinariedad y multidisciplinariedad de los equipos de atención geriátrica, además de adquirir competencias transversales relacionadas con el campo de la bioética, la calidad, docencia e investigación.

Dichas competencias profesionales se consideran transversales al ser necesario su desempeño en diferentes ámbitos y vinculan con las siguientes áreas:

1. Bases de la Gerontología
2. Gerontología experimental
3. Gerontología Clínica
4. Gerontología psicològica
5. Gerontología social
6. Educación para la salud en el ámbito gerontológico
7. Marco legal y políticas socio-sanitarias en Enfermería Gerontológica
8. Bioética en enfermería Gerontológica
9. Investigación en enfermería gerontològica
10. Gestión de cuidados y servicios gerontológicos

3. Duración de la formación y calendario de la rotación

La duración de la formación para acceder a la especialidad es de dos años.

ESPECIALIDAD ENFERMERÍA GERIÁTRICA

Año residencia	Rotación		Duración en semanas	Dispositivo
R1	Área de Atención Especializada	Unidad Geriátria Agudos (UGA)	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Unidad de Convalecencia	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Unidad de Paliación	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Unidad Hospitalización a Domicilio	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Hospital de Día Geriátria	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Unidad de Psicogeriatría	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Otras áreas	Comisión de Calidad y Seguridad del Paciente	1 semana	Hospital de Sabadell
		Unidad de Docencia e Investigación	1 semana	Hospital de Sabadell
	Área de Atención Primaria	Programa de atención domiciliaria, equipo de soporte AP - PADES	4 semanas	Hospital de Sabadell
		Servicio de Atención a la Dependencia - SEVAD	4 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
		Centro de Atención Primaria	4 semanas	Centro de Atención Primaria ICS-Metro Nord
	Área de Instituciones Sociales	Unidad de Larga Estancia	5 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Centro Residencial Sabadell Gent Gran	4 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
		Centro de Día	3 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
R2	Área de Atención Primaria	Centro de Atención Primaria ICS	4 semanas	Centro de Atención Primaria ICS-Metro Nord
		Programa de atención domiciliaria, equipo de soporte AP - PADES	8 semanas	Hospital de Sabadell
	Área de Instituciones Sociales	Unidad de Larga Estancia	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Centro residencial Sabadell Gent Gran	4 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
		Soporte a Viviendas tuteladas	2 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
		Ayuda a Domicilio	2 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
	Otras áreas	Comisión de Calidad	1 semana	Hospital de Sabadell
		Unidad de Docencia e Investigación	1 semana	Hospital de Sabadell
	Área de Atención Especializada	Consultas e Interconsultas - Equipo de Valoración Geriátrica. EAIA Geriátria	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Consultas e Interconsultas - Equipo de Valoración Geriátrica. EAIA Trastorno Cognitivo	2 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Consultas e Interconsultas - Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFISS). Equipo de soporte Geriátria	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Consultas e Interconsultas - Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFISS). Equipo de soporte Paliativos	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Consultas e Interconsultas - Equipo de Valoración Geriátrica. EAIA Paliativos	2 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Unidad Geriátria Agudos UGA	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
		Geriatria en Urgencias	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada

4. Competencias profesionales a adquirir según año de residencia, detallando objetivos y actividades asistenciales y calendario de rotaciones.

4.1. R1

1.- Calendario de rotaciones

	Rotación	Duración en semanas	Dispositivo
Área de Atención Especializada	Unidad Geriátria Agudos (UGA)	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Unidad de Convalecencia	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Unidad de Paliación	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Unidad Hospitalización a Domicilio	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Hospital de Día Geriátria	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Unidad de Psicogeriatría	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
Otras áreas	Comisión de Calidad y Seguridad del Paciente	1 semana	Hospital de Sabadell
	Unidad de Docencia e Investigación	1 semana	Hospital de Sabadell
Área de Atención Primaria	Programa de atención domiciliaria, equipo de soporte AP - PADES	4 semanas	Hospital de Sabadell
	Servicio de Atención a la Dependencia - SEVAD	4 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
	Centro de Atención Primaria	4 semanas	Centro de Atención Primaria ICS-Metro Nord
Área de Instituciones Sociales	Unidad de Larga Estancia	5 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Centro Residencial Sabadell Gent Gran	4 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
	Centro de Día	3 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT

2.- Competencias profesionales i objetivos a adquirir en cada rotación

- **UNIDAD GERIATRÍA AGUDOS (UGA):**

- Conocer el área administrativa.
- Conocer las funciones de cada miembro del equipo multidisciplinar.
- Asistir y participar en las reuniones multidisciplinarias en las que se abordan los planes terapéuticos.
- Identificar el perfil, volumen y necesidades de la población a la que se atiende en la Unidad.
- Comprender la logística organizativa de los recursos de la institución.
- Conocer la distribución del trabajo y tareas de enfermería por turnos.
- Manejar los distintos sistemas de registro que se aplican y conocer su utilidad práctica.
- Utilizar de manera adecuada las aplicaciones informáticas habituales.
- Conocer los distintos niveles asistenciales que interactúan en la Unidad y los diferentes recursos sociales y sanitarios al alta.
- Manejar los protocolos habituales de la unidad.
- Conocer y utilizar la Valoración Geriátrica Integral (VGI) como herramienta de valoración enfermera en los pacientes hospitalizados.
- Preparar y administrar los tratamientos farmacológicos adecuadamente.
- Conocer y realizar las técnicas enfermeras más habituales en UGA.
- Adquirir habilidades para el manejo del paciente encamado.
- Conocer los tiempos de estancia media más habituales de cada patología y los criterios de derivación al alta a otros recursos asistenciales.
- Desarrollar habilidades para evaluar el estado de salud, las necesidades básicas y detectar factores de riesgo.
- Desarrollar planes de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso, incluyendo en todo momento a familiares y cuidadores, proporcionándoles la educación sanitaria pertinente.
- Trabajar en equipo para asegurar la continuidad asistencial y la coordinación entre profesionales de enfermería y de las diferentes disciplinas y planificar el alta.
- Mantener una actitud de respeto y empatía hacia el paciente y su entorno, respetando sus decisiones.

- Manejar situaciones familiares complejas.

- **UNIDAD DE CONVALECENCIA:**

- Conocer el área administrativa.
- Identificar el perfil, características y necesidades habituales del paciente que ingresa en la Unidad de Convalecencia.
- Conocer los criterios de ingreso y derivación a la unidad.
- Conocer las funciones de cada miembro del equipo y participar en las reuniones multidisciplinarias en las que se abordan los planes terapéuticos.
- Trabajar en equipo con los diferentes profesionales del equipo multidisciplinar para elaborar un plan de cuidados individualizado para cada paciente, llevarlo a cabo y reevaluar su efectividad.
- Incluir al paciente y a la familia o cuidadores en el plan de cuidados establecido. Realizar la educación sanitaria pertinente.
- Conocer las actividades rehabilitadoras más frecuentes llevadas a cabo en la unidad.
- Aplicar estrategias de prevención y conocer el manejo y tratamiento más habituales de las lesiones y heridas crónicas según su etiología.
- Realizar los registros de enfermería habituales de la unidad.
- Planificar el alta de enfermería junto con el paciente, familia o cuidador principal.

- **UNIDAD DE PALIACIÓN:**

- Conocer el perfil y las características del paciente que ingresa en la unidad de cuidados paliativos.
- Manejar adecuadamente los problemas y síntomas más frecuentes del paciente paliativo hospitalario.
- Realizar la valoración integral de la persona con enfermedad avanzada y/o en fase terminal.
- Identificar las necesidades de los pacientes y sus familiares y planificar un plan de cuidados adaptado a la evolución del proceso.
- Participar en las reuniones multidisciplinarias en las que se abordan los planes terapéuticos.
- Integrarse en el equipo multidisciplinar para asegurar la continuidad asistencial en el plan de cuidados.

- Desarrollar y adquirir las técnicas de enfermería específicas de la unidad.
- Conocer el tratamiento farmacológico y no farmacológico del dolor. Utilizar las escalas analgésicas. Conocer la rotación de opioides.
- Conocer las bases farmacológicas de los tratamientos más habituales de la Unidad, incluyendo la radioterapia y la quimioterapia paliativa.
- Manejar los registros específicos de la unidad.
- Identificar el malestar emocional y los deseos anticipados de muerte.
- Realizar soporte psicoemocional al paciente y a su familia y/o cuidadores y detectar la necesidad de soporte psicoemocional específico.
- Conocer los diferentes escenarios clínicos, éticos y jurídicos ante las intervenciones al final de la vida: rechazo al tratamiento, reorientación del esfuerzo terapéutico, sedación terminal y eutanasia.

- **UNIDAD HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO**

- Conocer el perfil, volumen y necesidades de la población a la que atiende, así como gestionar la demanda asistencial.
- Conocer las actividades de cada miembro del equipo.
- Conocer el área administrativa en la que trabaja el equipo, así como los protocolos y registros más utilizados y su adecuado cumplimiento.
- Asistir a las reuniones de equipo y participa en ellas.
- Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad en pacientes gran dependientes.
- Conocer los conceptos de fragilidad, dependencia e incapacidad en los ancianos.
- Adquirir habilidades para el manejo de situaciones familiares complejas.
- Identificar los factores determinantes de riesgo en cada caso individualizado.
- Cuidar en su entorno al paciente y familia respetando sus decisiones.
- Diseñar planes individualizados de cuidados y educar a la familia en el desarrollo de estos.
- Realizar seguimiento de los pacientes durante la rotación.
- Conocer y aplicar las técnicas específicas de enfermería en el domicilio.
- Utilizar la VGI en la elaboración de la historia de enfermería.

- **HOSPITAL DE DÍA PACIENTE CRÓNICO**

- Conocer el perfil de los pacientes que atiende y el número de plazas que dispone la unidad.

- Conoce las actividades de cada miembro del equipo.
 - Gestionar el flujo y la demanda de citaciones.
 - Utilizar el sistema organizativo sobre el que se basa la programación asistencial.
 - Adquirir las competencias propias de la práctica asistencial enfermera en la unidad: recepción del paciente, realización de técnicas específicas de enfermería y manejo de los fármacos y tratamientos más utilizados en el Hospital de día.
 - Cumplimentar adecuadamente los registros habituales de Hospital de día y manejar sus protocolos.
 - Utilizar la VGI en la elaboración de la historia clínica de enfermería.
 - Valorar las necesidades de la persona y su entorno cuidador, planificar las actividades, llevarlas a cabo y evaluarlas.
 - Coordinar los diferentes niveles asistenciales para asegurar la continuidad del plan de cuidados establecido.
 - Promover el cumplimiento del régimen terapéutico, promoviendo la participación activa de la persona y familia o personas del entorno cuidador.
-
- **UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA**
 - Conocer la demencia, sus dimensiones, sus etiologías y fases evolutivas.
 - Manejar adecuadamente, con medidas no farmacológicas, los trastornos de conducta en la demencia.
 - Conocer los fármacos habitualmente prescritos en la unidad, sus dosis, ajustes, controles y riesgos.
 - Identificar e informar de los riesgos de las intervenciones farmacológicas e intervenir en su prevención, detección y solución.
 - Integrarse en el equipo multidisciplinar y participar activamente en los planes terapéuticos.
 - Prevenir, detectar y manejar adecuadamente el Síndrome Confusional Agudo (SCA), identificando los factores precipitantes. Detectar el SCA como forma de presentación atípica de enfermedades intercurrentes o incidentales.
 - Conocer el uso correcto las contenciones mecánicas: protocolo, indicación, manejo y dilemas éticos.
 - Educar al Cuidador Principal (CP) y familia, indicándoles las actuaciones que deben realizar ante la aparición de síntomas, especialmente en relación a la ingesta, el descanso nocturno y los trastornos de conducta.

- Establecer una comunicación empática y asertiva con el paciente, cuidadores y familiares.
- Detectar la sobrecarga y necesidades del CP y entorno familiar, contribuyendo a su solución y dando respuesta.
- Participar en la implementación de la Planificación Anticipada de Decisiones (PAD) y en su registro en la historia clínica.

- **PADES - PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, EQUIPO DE SOPORTE**
 - Conocer el perfil y las características del paciente que ingresa en el PADES.
 - Realizar la valoración integral de la persona con enfermedad avanzada y/o en fase terminal.
 - Detectar precozmente la claudicación del cuidador.
 - Valorar las necesidades de los pacientes y sus familias, planificar el plan de cuidados, llevarlo a cabo y evaluarlo.
 - Conocer el abordaje terapéutico del paciente paliativo y proporcionar los cuidados de enfermería necesarios en situaciones de últimos días.
 - Preparación y administración de fármacos según características del paciente en el entorno domiciliario.
 - Realizar los procedimientos y técnicas según los protocolos institucionales en el domicilio.
 - Cumplimentar los registros de enfermería dentro del marco legal y de la competencia enfermera.
 - Participar en las reuniones multidisciplinarias en las que se abordan los planes terapéuticos.
 - Realizar educación sanitaria al paciente y a sus familias y/o cuidadores.
 - Realizar soporte psicoemocional al paciente y a su familia y/o cuidadores y detectar factores de riesgo de duelo complicado.
 - Coordinar y trabajar en equipo para asegurar la continuidad asistencial y la coordinación entre profesionales de enfermería y de las diferentes disciplinas.

- **SERVICIO DE ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA - SEVAD**
 - Conocer el área de referencia y distribución territorial de los servicios de salud.
 - Conocer el área administrativa, los diferentes profesionales que constituyen el equipo técnico y sus funciones.

- Conocer los distintos grados de dependencia, los instrumentos específicos del territorio para su valoración y la asignación de recursos.
- Realizar la valoración integral del paciente anciano, sano.
- Realizar registros de enfermería dentro del marco legal y de competencia enfermera.

- **CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA - ICS**

- Conocer el área administrativa y las actividades de cada miembro del equipo.
- Asistir a las reuniones de equipo y participar en ellas.
- Utilizar la VGI en la elaboración de la historia clínica del paciente anciano, sano.
- Incluir al paciente en los protocolos y programas de salud de atención primaria y realizar el seguimiento de sus patologías crónicas durante la rotación.
- Realizar planes de cuidados de enfermería individualizados.
- Planificar cuidados con otros profesionales para prevenir complicaciones derivadas de procesos crónicos de salud.
- Gestionar la demanda asistencial de la consulta de enfermería.
- Manejar las herramientas informáticas y registros utilizados en la práctica habitual en el centro de salud.
- Conocer y participar en el calendario de vacunación sistemática de la persona mayor.
- Promover estilos de vida saludables y el envejecimiento activo. Educación y promoción de la salud.
- Valorar los factores individuales, familiares, culturales y ambientales que pueden influir en el cuidado de la salud.
- Detectar la sobrecarga y necesidades del cuidador principal y entorno familiar.
- Realizar la continuidad de los cuidados tras el alta hospitalaria.

- **UNIDAD DE LARGA ESTANCIA**

- Conocer la tipología y las características del paciente que ingresa en la unidad.
- Conocer los criterios de ingreso y derivación a la unidad.
- Identificar los principios de la gerontología y aplicarlos en la atención del paciente.
- Incorporar la historia de vida como un elemento básico en la satisfacción de las necesidades de la persona anciana.

- Conocer y manejar las principales escalas e instrumentos de la VGI usados en la unidad para la valoración enfermera.
 - Identificar la alteración en las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados.
 - Asegurar la coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados.
 - Identificar y manejar adecuadamente los problemas derivados de la presencia de síndromes geriátricos.
 - Conocimiento y manejo de la historia clínica electrónica.
 - Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad y promover también el autocuidado.
 - Detectar la necesidad de derivación de la persona anciana o familiar a otros profesionales.
 - Comunicarse de manera empática y asertiva con pacientes y familiares, previniendo los conflictos, retos y resistencias y contribuyendo a solucionarlos cuando ocurran. Incluir a pacientes y familiares en la toma de decisiones.
 - Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional.
 - Educar a las personas ancianas, familia y cuidadores sobre las situaciones derivadas del proceso del envejecimiento y del ciclo de salud-enfermedad.
-
- **CENTRO RESIDENCIAL SABADELL GENT GRAN**
 - Conocer las características del paciente que ingresa en una residencia asistida.
 - Conocer el funcionamiento del centro: organización, administración, protocolos, recursos materiales, farmacéuticos e informáticos.
 - Conocer y utilizar la valoración geriátrica de enfermería en la elaboración de planes individualizados de cuidados.
 - Realizar valoración y seguimiento en nuevos ingresos y estancias temporales.
 - Participar en las reuniones de equipo y conocer las funciones de los diferentes profesionales que lo forman.
 - Trabajar en equipo para asegurar la continuidad asistencial y la coordinación entre profesionales de enfermería y de las diferentes disciplinas.
 - Cumplimentar los registros de enfermería que se usan habitualmente.
 - Realizar los cuidados de enfermería de la práctica habitual: manejo del paciente encamado, cuidados de sonda vesical, nutrición enteral, administración de

fàrmacos, curas de lesiones crónicas, control de pacientes hipertensos, diabéticos....

- Conocer y coordinar la atención a la persona mayor desde los diferentes dispositivos relacionados con la residencia asistida.

- **CENTRO DE DÍA**

- Conocer las características del paciente que ingresa en el centro de día
- Realizar la valoración geriátrica integral al ingreso.
- Valorar las necesidades de los pacientes, planificar el plan de cuidado, comunicarlo y hacer seguimiento.
- Dar respuesta a agudizaciones de salud imprevistas.
- Realizar los cuidados de enfermería adaptados al paciente.
- Realizar el informe de Alta.

- **COMISIÓ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

- Conocer la dinámica del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente
- Conocer concepto de calidad y herramientas para su evaluación
- Conocer indicadores de calidad asistencial
- Conocer procedimiento para la elaboración de trayectorias clínicas
- Trabajar con la plataforma de registro de incidentes de seguridad
- Conocer indicadores que evalúan la seguridad del paciente
- Conocer instrumentos para identificación y análisis de situaciones en que esté afectada la seguridad del paciente
-

- **UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA**

- Conocer los principios éticos aplicables a la investigación
- Conocer las estrategias y métodos de investigación cualitativa y cuantitativa
- Identificar las áreas prioritarias de investigación en enfermería gerontológico
- Fundamentar su práctica clínica cotidiana en bases científicas.
- Evaluar el trabajo profesional a través de la investigación.
- Realizar una lectura crítica de publicaciones científicas.
- Realizar y difundir trabajos científicos en el marco de la especialidad

4.2. R2

1.- Calendario de rotaciones

	Rotación	Duración en semanas	Dispositivo
Área de Atención Primaria	Centro de Atención Primaria ICS	4 semanas	Centro de Atención Primaria ICS-Metro Nord
	Programa de atención domiciliaria, equipo de soporte AP - PADES	8 semanas	Hospital de Sabadell
Área de Instituciones Sociales	Unidad de Larga Estancia	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Centro residencial Sabadell Gent Gran	4 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
	Soporte a Viviendas tuteladas	2 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
	Ayuda a Domicilio	2 semanas	Sabadell Gent Gran - CSPT
Otras áreas	Comisión de Calidad	1 semana	Hospital de Sabadell
	Unidad de Docencia e Investigación	1 semana	Hospital de Sabadell
Área de Atención Especializada	Consultas e Interconsultas - Equipo de Valoración Geriátrica. EAIA Geriátria	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Consultas e Interconsultas - Equipo de Valoración Geriátrica. EAIA Trastorno Cognitivo	2 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Consultas e Interconsultas - Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFISS). Equipo de soporte Geriátria	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Consultas e Interconsultas - Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFISS). Equipo de soporte Paliativos	3 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Consultas e Interconsultas - Equipo de Valoración Geriátrica. EAIA Paliativos	2 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Unidad Geriátria Agudos UGA	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada
	Geriátria en Urgencias	4 semanas	Hospital de Sabadell-Centre Albada

2.- Competencias profesionales a adquirir en cada rotación

- **CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA ICS**
 - Conocer el área administrativa y las actividades de cada miembro del equipo.
 - Asistir a las reuniones de equipo y participar en ellas.
 - Participar de manera cooperativa con el equipo multidisciplinar para asegurar la continuidad de cuidados.
 - Utilizar la VGI en la elaboración de la historia clínica del paciente anciano, sano.
 - Incluir al paciente en los protocolos y programas de salud de atención primaria y realizar el seguimiento de sus patologías crónicas durante la rotación.
 - Realizar planes de cuidados de enfermería individualizados.
 - Manejar los registros y herramientas informáticas utilizadas en la práctica habitual en el centro de salud.
 - Conocer y participar en el calendario de vacunación sistemática de la persona mayor.
 - Promover estilos de vida saludables y el envejecimiento activo. Educación y promoción de la salud.

- Valorar los factores individuales, familiares, culturales y ambientales que pueden influir en el cuidado de la salud.
- Detectar la sobrecarga y necesidades del cuidador principal y entorno familiar.
- Realizar la continuidad de los cuidados tras el alta hospitalaria.

- **PADES - PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, EQUIPO DE SOPORTE**

- Manejar la documentación e instrumentos propios del servicio.
- Atender y realizar el seguimiento domiciliario de los pacientes atendidos con evaluación multidisciplinar in situ.
- Prevenir y orientar las actuaciones ante las descompensaciones y enfermedades incidentales esperables en los pacientes crónicos (PPC y MACA) con un uso adecuado de los recursos e integrando en las decisiones los valores y prioridades del paciente, CP y entorno familiar.
- Ayudar a organizarse a la familia para cubrir adecuadamente las necesidades de atención del paciente y orientarles a los elementos técnicos, de soporte y ayuda social posibles.
- Guiar al paciente en la toma de decisiones y optimizar y adecuar los tratamientos de acuerdo con sus valores y preferencias.
- Conocer y aplicar las técnicas específicas de enfermería en el domicilio.
- Prevenir y abordar los síndromes geriátricos.
- Conocer el abordaje terapéutico, farmacológico y no farmacológico, de las enfermedades crónicas en situación de severidad y progresión que son más prevalentes en esta población.
- Adoptar una comunicación empática y asertiva en el abordaje de los diferentes problemas que puedan surgir durante la atención del paciente, incorporando la escucha activa y el soporte emocional como herramientas de la práctica habitual.

- **UNIDAD DE LARGA ESTANCIA**

- Conocer la tipología y las características del paciente que ingresa en la unidad.
- Conocer los criterios de ingreso y derivación a la unidad.
- Identificar los principios de la gerontología y aplicarlos en la atención del paciente.
- Incorporar la historia de vida como un elemento básico en la satisfacción de las necesidades de la persona anciana.

- Conocer y manejar las principales escalas e instrumentos de la VGI usados en la unidad para la valoración enfermera.
 - Identificar la alteración en las necesidades básicas para realizar un adecuado plan de cuidados.
 - Asegurar la coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados.
 - Identificar y manejar adecuadamente los problemas derivados de la presencia de síndromes geriátricos.
 - Conocimiento y manejo de la historia clínica electrónica.
 - Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad y promover también el autocuidado.
 - Detectar la necesidad de derivación de la persona anciana o familiar a otros profesionales.
 - Comunicarse de manera empática y asertiva con pacientes y familiares, previniendo los conflictos, retos y resistencias y contribuyendo a solucionarlos cuando ocurran. Incluir a pacientes y familiares en la toma de decisiones.
 - Identificar y actuar sobre la claudicación del cuidador no profesional.
 - Educar a las personas ancianas, familia y cuidadores sobre las situaciones derivadas del proceso del envejecimiento y del ciclo de salud-enfermedad.
-
- **CENTRO RESIDENCIAL SABADELL GENT GRAN**
 - Conocer las características del paciente que ingresa en una residencia asistida.
 - Conocer el funcionamiento del centro: organización, administración, protocolos, recursos materiales, farmacéuticos e informáticos.
 - Conocer y utilizar la valoración geriátrica de enfermería en la realización de planes individualizados de cuidados.
 - Realizar valoración y seguimiento en nuevos ingresos y estancias temporales.
 - Participar en las reuniones de equipo y conocer las funciones de los diferentes profesionales que lo forman.
 - Trabajar en equipo para asegurar la continuidad asistencial y la coordinación entre profesionales de enfermería y de las diferentes disciplinas.
 - Cumplimentar los registros de enfermería que se usan habitualmente.
 - Realizar los cuidados de enfermería de la práctica habitual: manejo del paciente encamado, cuidados de sonda vesical, nutrición enteral, administración de

fàrmacos, curas de lesiones crónicas, control de pacientes hipertensos, diabéticos....

- Conocer y coordinar la atención a la persona mayor desde los diferentes dispositivos relacionados con la residencia asistida.

- **SOPORTE A VIVIENDAS TUTELADAS**

- Conocer las características del residente que utiliza este recurso social.
- Conocer las presentaciones típicas y atípicas de descompensación
- Valorar las necesidades del anciano y realizar el informe inicial.
- Detección de factores de riesgo y situaciones de agudización.
- Realizar educación sanitaria al paciente y establecer estrategias para fomentar su autonomía.

- **AYUDA A DOMICILIO**

- Conocer las características del residente que utiliza este recurso social.
- Realizar la VGI en la práctica enfermera habitual para detectar problemas y posibles situaciones de riesgo.
- Valoración del entorno.
- Identificación de necesidades y adecuación de los servicios a prestar.
- Revaloración periódica de necesidades.
- Realizar informes dentro del marco legal y la competencia enfermera.

- **EQUIPO DE VALORACIÓN GERIÁTRICA - EAIA Geriátrica**

- Integrarse plenamente como miembro del equipo asistencial interdisciplinar y responsabilizarse autónomamente del rol enfermero.
- Utilizar adecuadamente la documentación y formularios específicos de la unidad.
- Realizar la valoración del paciente utilizando correctamente la VGI.
- Identificar, registrar y abordar correctamente los síndromes geriátricos.
- Detectar el impacto emocional y el sufrimiento de pacientes y familiares, dándoles soporte y haciéndoles sentirse comprendidos a través del lenguaje no verbal y el tono para verbal.
- Educar a la familia en la prevención, detección y manejo de signos y síntomas de descompensación o declive funcional.
- Ofrecer y orientar a un soporte especializado cuando conviene.

- Seguir autónomamente los criterios de priorización de la Unidad.
 - Liderar las reuniones familiares con el equipo asistencial
 - Negociar y reconducir las discrepancias o conflictos y consiguiendo que se valore la intervención del equipo y que ésta sea tenida en cuenta.
-
- **EQUIPO DE VALORACIÓN GERIÁTRICA - EAIA trastorno Cognitivo**
 - Conocer la demencia, sus dimensiones, sus etiologías y fases evolutivas. Identifica y registra la fase evolutiva de la demencia en cada paciente.
 - Conocer el manejo adecuado de los trastornos de conducta en la demencia y educar a la familia en el abordaje domiciliario de este.
 - Conocer los fármacos habitualmente prescritos en el servicio, sus dosis, ajustes, controles y riesgos. Educar en el manejo de estos a la familia o cuidadores.
 - Integrarse en el equipo multidisciplinar y participar activamente en los planes terapéuticos.
 - Utilizar la VGI en la práctica habitual de enfermería.
 - Comunicarse adecuadamente con pacientes, familias y equipo asistencial, sabiendo dar respuestas a los retos frecuentes que determina la demencia.
 - Prevenir, identificar y tratar el delirium.
 - Detectar la sobrecarga y necesidades del CP y entorno familiar, contribuyendo a su solución y dando respuesta.
 - Prevenir o detectar situaciones de malos tratos en ancianos y cuidadores.
 - Participar en la implementación de la Planificación Anticipada de Decisiones (PAD) y en su registro en la historia clínica.
-
- **PROGRAMA DE INTERCONSULTA GERIATRÍA - UFISS GERIATRÍA**
 - Utilizar adecuadamente la documentación y formularios específicos de la Unidad.
 - Realiza correctamente la VGI en los pacientes consultados.
 - Detecta a los pacientes frágiles y geriátricos, y a los PCC y pacientes MACA.
 - Integrarse adecuadamente en el equipo multidisciplinar y ejercer su rol de enfermera autónomamente en las consultas que se le asignen, con la supervisión a distancia o directa de todo el equipo.
 - Conocer los beneficios e indicaciones del tratamiento de Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Logopedia.

- Integrar la evidencia científica, las preferencias del paciente y su entorno familiar, la esperanza de vida y la trayectoria funcional del paciente en la toma de decisiones.
- Valorar las necesidades del paciente, del CP y del entorno familiar en los objetivos terapéuticos.
- Comunicarse de forma empática y asertiva con pacientes y familiares, previniendo los conflictos, retos y resistencias y contribuyendo a solucionarlos cuando ocurran.

- **PROGRAMA DE INTERCONSULTA - UFISS PALIACIÓN**

- Integrarse en el equipo interdisciplinar de las Unidades y coordinarse con los profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados.
- Identificar y registrar adecuadamente los signos y síntomas de las enfermedades más prevalentes y conocer su abordaje terapéutico.
- Conocer, prevenir y detectar los efectos secundarios de los diferentes fármacos analgésicos, opiáceos o no.
- Manejar de forma colaboradora la titulación, dosificación, equivalencias y vía de administración de los fármacos para el dolor.
- Utilizar los diferentes formularios y registros específicos del dispositivo.
- Incorporar las necesidades espirituales de paciente y familiares en los planes de cuidados diseñados.
- Valorar y abordar correctamente síntomas descompensados y lesiones malignas.
- Colaborar en el proceso de información a pacientes y su entorno familiar.
- Explicar, transmitir y reconocer los diferentes escenarios clínicos, éticos y jurídicos ante las intervenciones al final de la vida: Rechazo al Tratamiento, Reorientación del Esfuerzo Terapéutico, sedación terminal, Eutanasia.
- Participa de forma consensuada con tutor y equipo en la línea de investigación: detección, prevención y abordaje del sufrimiento.

- **EQUIPO DE VALORACIÓN - EAIA PALIACIÓN**

- Integrarse en el equipo multidisciplinar de las Unidades y coordinarse con los profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados.
- Responsabilizarse del rol de enfermera en los pacientes asignados.

- Identificar y registrar adecuadamente los signos y síntomas de las enfermedades más prevalentes en los pacientes ingresados en la unidad y conocer su abordaje terapéutico.
 - Conocer y educar en la detección de los efectos secundarios de los diferentes fármacos analgésicos, opiáceos o no.
 - Utilizar los diferentes formularios y registros del dispositivo.
 - Incorporar las necesidades espirituales de paciente y familiares en el diseño del plan de cuidados.
 - Proporcionar educación sanitaria a paciente y familiares en el manejo de los problemas de salud, descompensaciones y lesiones malignas en domicilio.
 - Explicar, transmitir y reconocer los diferentes escenarios clínicos, éticos y jurídicos ante las intervenciones al final de la vida: Rechazo al Tratamiento, Reorientación del Esfuerzo Terapéutico, sedación terminal, Eutanasia.
 - Participa de forma consensuada con tutor y equipo en la línea de investigación: detección, prevención y abordaje del sufrimiento.
-
- **UNIDAD GERIATRÍA AGUDOS (UGA):**
 - Valorar las necesidades, planificar las actividades y realizar los diferentes cuidados centrados en la persona.
 - Establecer una relación de equipo con todos los profesionales de la Unidad: médicos, enfermeras, Terapia Ocupacional (TO), Fisioterapeutas, Trabajo Social, Logopedia, Nutricionistas y dietética y auxiliares.
 - Colaborar en el proceso de identificación del grado de competencia del paciente para la toma de decisiones.
 - Colaborar en la información de las malas noticias y consentimientos informados. Detectar e identificar dilemas éticos.
 - Identificar el riesgo y/o la presencia de delirium o síndrome confusional agudo (SCA), especialmente hipoactivo.
 - Atender y participar activamente en las medidas preventivas-terapéuticas no farmacológicas.
 - Identificar los síndromes geriátricos y hacer un abordaje preventivo.
 - Detectar e identificar el déficit de autocuidado de los pacientes.

- Participar activamente en los Planes Terapéuticos, presentando los casos propios. Presentar los casos clínicos que se le indiquen en las sesiones clínicas, aportando siempre la valoración integral del paciente y su entorno.
 - Proponer las interconsultas necesarias para la toma de decisiones.
 - Identificar adecuadamente las manifestaciones clínicas y el abordaje terapéutico de las enfermedades más prevalentes en los pacientes ingresados en la Unidad.
 - Conocer y seguir las guías propias del hospital.
 - Prevenir el deterioro funcional ligado a la hospitalización de los pacientes frágiles y geriátricos.
 - Educar a las personas ancianas, familia y cuidadores sobre las situaciones derivadas del proceso del envejecimiento y del ciclo de salud-enfermedad.
 - Elaborar un plan individualizado para favorecer la autonomía y evitar la pérdida de funciones del paciente.
 - Reconocer y colaborar en la identificación de los pacientes crónicos complejos (PCC). Participar en la identificación de los pacientes con enfermedad crónica avanzada y progresiva (MACA) utilizando el instrumento NECPAL.
 - Colaborar en la elaboración del Programa Individual Compartido (PIC) de los pacientes MACA.
 - Detectar y reflexionar sobre las propias emociones que le genera la relación con el paciente y su entorno.
 - Adaptar el trabajo personal a la organización global de la planta, respetando los tiempos necesarios para cada profesional.
-
- **GERIATRÍA EN URGENCIAS**
 - Conocer el perfil de los/las pacientes atendidos/as urgencias.
 - Conocer los servicios de soporte y de relación desde urgencias tanto internos como de la comunidad.
 - Detectar a los pacientes frágiles y geriátricos, y a los integrados dentro de un protocolo específico (PCC y MACA).
 - Valorar la situación del paciente con las herramientas de VGI y escalas de fragilidad.
 - Identificar problemas de salud y síndromes geriátricos.
 - Valorar las necesidades del paciente, realizar plan de cuidados y ejecutarlo.
 - Realizar registros de enfermería dentro del marco legal y de la competencia enfermera.

- Trabajar dentro del equipo multidisciplinar.
- **COMISIÓ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**
 - Elaborar una propuesta de trayectoria clínica en su ámbito
 - Hacer análisis de los indicadores de calidad de su ámbito
 - Participar en el análisis y propuesta de mejora de incidentes de seguridad
 - Identificar áreas de riesgo en la asistencia sanitaria de su ámbito
 - Conocer los principios de una comunicación transparente y de confianza con el paciente ante un incidente de seguridad
 - Conocer los principios del tratamiento a las segundas víctimas de incidentes de seguridad
- **UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA**
 - Diseñar y desarrollar proyectos de investigación en enfermería gerontológica
 - Dominar los recursos para la investigación en enfermería gerontológica
 - Usar bases de datos públicas y privadas para incorporar las prácticas basadas en la evidencia al cuidado de las personas ancianas
 - Realizar y difundir trabajos científicos en el marco de la especialidad
 - Realizar una lectura crítica de publicaciones científicas.

5. Guardias de la especialidad

Durante los 2 años que durará la residencia, las guardias se realizarán en las unidades de hospitalización del servicio de Geriatria del CSS Albada.

Se realizarán 2-3 guardias al mes. Los horarios de las guardias serán rotatorios en turnos de mañana, tarde o noche.

Objetivos:

- Incrementar de forma progresiva el nivel de responsabilidad y autonomía de la residente
- Aumentar la destreza a la hora de identificar problemas de salud y riesgos en el paciente atendido

- Obtener la seguridad necesaria para tomar decisiones en situaciones de urgencia asistencial
- Realizar con fluidez los procedimientos más habituales de enfermería geriátrica
- Utilizar tiempo y recursos de manera adecuada
- Planificar correctamente la actividad asistencial de la guardia

6. Cursos y congresos

Asistencia a formación continuada interna relacionada con el àrea.

Obligatorio:

- Curso de Valoración Geriátrica Integral
- Actualización en el manejo del paciente fràgil y geriátrico agudo
- Metodología de la Investigación

Recomendable:

- Curso de manejo de contenciones
- Curso de prevención, detección y abordaje del delirium.
- Atención al final de vida. Sedación Paliativa

Recomendable la Asistencia y participación en algunos de los siguientes congresos:

- Congreso de la Sociedad Española de Geriátrica Y Gerontología
- Congreso de la Asociación Catalano Balear de Geriátrica
- Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica
- Congreso de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos
- Congreso de la Asociación Catalano Balear de Cuidados Paliativos
- Encuentros Nacionales e Internacionales de Investigación en Cuidados - INVESTEN.

6.1. Actividades formativas del programa de formación común

El Plan de Formación Común (PFC) ha sido diseñado por la Comisión de Docencia para mejorar y complementar las competencias profesionales transversales definidas en los programas de Formación Sanitaria Especializada.

R1:

- Seguridad del paciente I
- Historia Clínica Electrónica.
- Prevención de Riesgos Laborales

- Urgencias: una visión integradora
- Comunicación y Salud I
- Búsqueda bibliográfica y lectura crítica
- Soporte Vital Inmediato
- El poder de la respiración
- Mindfulness.

R2:

- Principio de Bioética
- Bases de la Investigación
- Comunicación y Salud II
- Gestión Clínica y Calidad
- Seguridad del paciente II
- Aspectos sociales de la atención socio-sanitaria
- Conversaciones difíciles.
- Resiliencia.

6.2. Curso de protección radiológica

Para dar respuesta a la resolución conjunta de las direcciones generales de Salud Pública y de Recursos Humanos y servicios económicos-presupuestarios del Ministerio de Sanidad y Consumo de 21 de abril de 2006, mediante la que se acuerda incorporar en determinados programas formativos de especialidades en ciencias de la salud, la formación en protección radiológica, la Comunidad Autónoma tiene establecido un curso no presencial para R1.

7. Sesiones clínicas y bibliográficas específicas

Durante los dos años de formación la residente de Geriatria formará parte de actividades que complementarán y facilitarán su aprendizaje.

Algunas de estas actividades serán en forma de tutorías de acompañamiento en las que participarán la tutora y los enfermeros responsables del aprendizaje de cada ámbito. En ellas se animará al residente a realización de búsquedas bibliográficas, lecturas de artículos, análisis críticos relacionados con el servicio en el que estén trabajando en ese momento.

Otra modalidad de actividad para complementar el aprendizaje se llevará a cabo a través del estudio de casos reales o simulados, es decir, será un Aprendizaje Basado en Problemas

(ABP). Con este método la EIR se enfrentará a situaciones en las que deberán utilizar estrategias de búsqueda de información, aplicar nuevos conocimientos en la resolución de problemas, tomar decisiones y trabajar de manera autónoma, reflexiva y crítica.

Igualmente, la EIR formarán parte activa de las Sesiones de Enfermería en las que se presentará un caso al tutor y al equipo de Enfermería para su análisis y discusión conjunta. En el segundo año las actividades complementarias irán más encaminadas a la participación asumiendo un rol de liderazgo en equipos de trabajo de elaboración o revisión de planes de cuidados, trayectorias clínicas y diseño de programas educativos. Gracias a estas ocupaciones, la EIR adquirirá buena parte de las competencias de gestión clínica, comunicación y docencia que conforman su perfil profesional.

8. Oferta de actividades de investigación para su participación por los residentes.

Líneas de investigación de la unidad:

La oferta de actividades de Investigación para su participación por los residentes de Geriátría queda englobada en 3 líneas: Atención al FINAL DE LA VIDA, Detección y atención del SUFRIMIENTO y DETECCIÓN Y REORIENTACIÓN del sistema sanitario ante las necesidades de salud en situación de CRONICIDAD, COMPLEJIDAD Y FRAGILIDAD. La actividad científica y docente derivadas de su desarrollo se explicitan en los Anexos de Actividad Investigadora del Servicio y de Actividad Docente.

Becas CIR/CSPT:

De carácter anual y convocatoria abierta a todos los profesionales de la Corporació

Servicios de la Oficina de Investigación:

- Asesoramiento metodológico
- Diseño de proyectos
- Estadística
- Información convocatorias
- Información y soporte para la gestión de los principios de legalidad en todo lo referente a tareas de investigación
- Habilitar y gestionar los circuitos y requerimientos necesarios para hacer investigación de calidad.
- Otros servicios específicos relacionados con la investigación
- Asistencia, como oyente, a las sesiones del CEIC.