Máster Título Propio

Fisioterapia en Geriatría



tech universidad tecnológica



tech universidad tecnológica

Máster Título Propio

Fisioterapia en Geriatría

Modalidad: **Online**
Duración: **12 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **1.500 h.**
Acceso web: **www.techtitute.com/fisioterapia/master/master-fisioterapia-geriatria**

Índice

01 Presentación — pág. 4

02 Objetivos — pág. 8

03 Competencias — pág. 14

04 Dirección del curso — pág. 18

05 Estructura y contenido — pág. 26

06 Metodología — pág. 38

07 Titulación — pág. 46

01

Presentación

El fisioterapeuta que interviene en geriatría se ve enfrentado, en su práctica clínica, a numerosas situaciones que requieren de los conocimientos específicos que el abordaje de las diferentes situaciones terapéuticas en la tercera edad necesita. En este sentido, conocer de forma amplia y completa los avances de la medicina y la tecnología pone al servicio de esta área de trabajo, nuevas e interesantes forma de abordaje . Dominar todas ellas requiere de un esfuerzo de capacitación permanente que permita al profesional intervenir con las mejores posibilidades de acierto. Este programa es la mejor herramienta online para conseguirlo con seguridad y acierto.





Incorpora a tu práctica como fisioterapeuta los conocimientos más actuales en la intervención con pacientes geriátricos, con un programa que está configurado como la más amplia recopilación en este sector"

Conseguir una capacidad de trabajo actualizada y de calidad en el ámbito de la geriatría, requiere que el fisioterapeuta disponga de herramientas para crear una estrategia de tratamiento a partir del razonamiento clínico que lleve a marcar objetivos para finalmente abordarlos con el tratamiento fisioterapéutico.

Para ello, el profesional deberá valorar y explorar al paciente entendiendo las características más complejas como el contexto social en el que se encuentra, el marco de acción (la atención domiciliaria, en centros residenciales, en centro de día o centros sociales hasta en clínicas privadas).

Este trabajo debe incluir los tratamientos en pre-fragilidad, fragilidad, dolencias que cursen con dolor, traumatológicas, neurológicas, con afectaciones respiratorias y/o afectaciones del suelo pélvico, que pueden cursar con síndromes gerontológicos o deterioro cognitivo, efectos secundarios de los fármacos y/o estados biopsicosociales que pueden acomplejar el cuadro clínico.

Por ello es fundamental conocer las herramientas de la fisioterapia y la conveniencia de su aplicación en cada caso, como el ejercicio activo, la terapia manual, la electroterapia siendo capaz de trabajar en equipo interdisciplinar, con herramientas de comunicación adecuadas, entender el concepto de atención centrada en la persona, disponer del más actualizado conocimiento de dispositivos de soporte e, incluso, el soporte de la tecnología actual, pueden ser claves para el éxito en el tratamiento de fisioterapia.

Este **Máster Título Propio en Fisioterapia en Geriatría** contiene el programa más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- Última tecnología en software de enseñanza online
- Sistema docente intensamente visual, apoyado en contenidos gráficos y esquemáticos de fácil asimilación y comprensión
- Desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en activo
- Sistemas de vídeo interactivo de última generación
- Enseñanza apoyada en la telepráctica
- Sistemas de actualización y reciclaje permanente
- Aprendizaje autorregulable: total compatibilidad con otras ocupaciones
- Ejercicios prácticos de autoevaluación y constatación de aprendizaje
- Grupos de apoyo y sinergias educativas: preguntas al experto, foros de discusión y conocimiento
- Comunicación con el docente y trabajos de reflexión individual
- Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet
- Bancos de documentación complementaria disponible permanentemente, incluso después del curso

Un recorrido intensivo a través de las diferentes situaciones terapéuticas que pueden presentarse con los pacientes geriátricos en el ámbito de la fisioterapia”

Adquiere de forma cómoda y segura, la visión más actual de la intervención a realizar en los diferentes casos que el paciente geriátrico puede presentar”

Este Máster Título Propio es un proceso de alta capacitación creado para permitir al fisioterapeuta aprender de forma dinámica y eficaz.

Con el apoyo de los sistemas audiovisuales más eficientes, el propósito de este Máster Título Propio es que no solo adquieras los conocimientos, sino que, al finalizar, poseas la habilidad de trabajo que necesitas en este campo.

El programa incluye, en su cuadro docente, a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el profesional deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.



02

Objetivos

Un compendio que reúne en un solo recorrido de estudio, los conocimientos más actuales en cuanto a la intervención fisioterápica en pacientes geriátricos. El objetivo es generar en el alumno conocimiento especializado creando una base bien estructurada para identificar los signos clínicos asociados a las diferentes necesidades y evoluciones, aportándole la visión amplia y contextual de la actividad de este campo en la actualidad.





Aprenderás y asimilarás lo aprendido convirtiéndolo en herramientas reales de desarrollo y crecimiento profesional"

Objetivo general

- El objetivo general es el de desarrollar una actitud crítica, razonada y basada en la evidencia científica más reciente hacia el diagnóstico fisioterápico en el paciente anciano y ser capaz da aplicar un tratamiento adecuado con el fin de reducir la impotencia funcional, la fragilidad y el deterioro, favoreciendo así a una mejora de la salud física y mental en la vejez





Objetivos específicos

Módulo 1. Razonamiento clínico en fisiogeriatría

- Explicar el envejecimiento activo desde el punto de vista del paciente
- Definir los ámbitos de actuación de la fisioterapia en geriatría
- Definir el rol de la Fisioterapia en unidades de paliativos
- Definir el empleo de Nuevas tecnologías en Fisiogeriatría
- Explicar en qué consisten los equipos interdisciplinarios en geriatría
- Definir la composición y funcionamiento del equipo interdisciplinario
- Explicar las funciones principales dentro del equipo interdisciplinar
- Establecer el diagnóstico diferencial. *Red* y *yellow flags*
- Describir los grandes síndromes geriátricos
- Explicar en qué consisten las *red* y *yellow flags*
- Definir las *red flags* más comunes en la práctica clínica
- Explicar el planteamiento adecuado de la sesión de fisioterapia en geriatría
- Describir el examen y valoración fisioterápica del paciente geriátrico
- Definir los efectos sobre el sistema neuromusculoesquelético de determinados fármacos

Módulo 2. Atención centrada en la persona (ACP). Una mirada desde la fisioterapia

- Explicar el proceso de transformación de un modelo de servicios a un modelo de ACP
- Explicar la provisión de servicios de fisioterapia en un modelo de ACP
- Describir el decálogo de la atención centrada en las personas

Módulo 3. Entendiendo la fragilidad

- Definir la fragilidad desde una Visión Integral
- Explicar la repercusión y detección de la malnutrición y sarcopenia
- Definir las herramientas de valoración geriátrica integral de la fragilidad
- Aplicar las diferentes escalas de valoración de fragilidad
- Explicar la valoración de la fragilidad en fisioterapia
- Explicar la prescripción de actividad física en la persona frágil
- Desarrollar estrategias para implementar dinámicas grupales en el paciente frágil o prefrágil
- Definir los factores de riesgo en las caídas
- Explicar los test específicos de diagnóstico de riesgos de caídas
- Describir los métodos de contención para prevenir las caídas
- Explicar en qué consiste el empoderamiento del paciente en el alta
- Definir la coordinación entre niveles asistenciales para la continuidad asistencial con la comunidad

Módulo 4. Abordaje desde la fisioterapia de la persona afectada por deterioro cognitivo

- Definir los factores de riesgo, epidemiología, diagnóstico y tratamiento del Deterioro cognitivo
- Definir los factores de riesgo, epidemiología, diagnóstico y tratamiento de la Demencia
- Definir los tipos de deterioro cognitivo: posibles clasificaciones
- Definir las causas y efectos de deterioro cognitivo
- Describir las intervenciones terapéuticas desde la fisioterapia
- Describir estrategias para fomentar la adherencia al tratamiento por parte de la familia
- Definir estrategias para acceder al usuario desorientado y/o desconectado
- Explicar la aplicación de la música como herramienta para trabajar con personas con demencia
- Definir el origen, las indicaciones y principios básicos de la estimulación basal
- Definir las ventajas de la estimulación basal
- Definir la intervención Comunitaria en fisiogeriatría

Módulo 5. Dolor y envejecimiento, actualización según la evidencia científica actual

- Explicar la anatomía y fisiología de la trasmisión del dolor
- Definir los diferentes tipos de dolor
- Describir el dolor y envejecimiento desde un paradigma biopsicosocial
- Definir los diferentes síndromes dolorosos en geriatría
- Explicar cómo realizar una adecuada valoración del dolor
- Explicar el tratamiento farmacológico del dolor en el paciente geriátrico
- Explicar el tratamiento fisioterapéutico en el paciente geriátrico

Módulo 6. Actualización en dispositivos de soporte para la autonomía de las personas

- Definir y clasificar los diferentes dispositivos de apoyo para las actividades de la vida diaria
- Definir y clasificar los diferentes dispositivos disipadores de presión para la prevención de úlceras por presión
- Explicar las novedades en los diferentes dispositivos diseñados para facilitar la movilidad y el correcto el posicionamiento
- Explicar la aplicación de productos de soporte para la accesibilidad y para supresión de barreras arquitectónicas
- Definir la nueva tecnología de la creación de productos de soporte de bajo coste

Módulo 7. Fisioterapia en traumatología, neurología, suelo pélvico y afecciones respiratorias del adulto mayor

- Definir el rol de la Fisioterapia en las fracturas y luxaciones del adulto mayor
- Explicar las principales fracturas del adulto mayor y su tratamiento fisioterapéutico
- Explicar las principales luxaciones del adulto mayor y su tratamiento fisioterapéutico
- Explicar el rol de la Fisioterapia en la artroplastia de cadera, rodilla y hombro
- Definir el rol de la Fisioterapia en la artrosis y la artritis reumatoide
- Describir el rol de la Fisioterapia en el paciente amputado
- Definir el rol del fisioterapeuta en el programa de rehabilitación protésica
- Explicar las recomendaciones para el manejo a largo plazo del paciente amputado
- Definir el abordaje fisioterapéutico del paciente con ACV en fase aguda, subaguda y crónica
- Describir el manejo de complicaciones frecuentes en el paciente con ACV
- Explicar las nuevas tendencias en fisioterapia para pacientes con Enfermedad de Parkinson
- Definir el rol del fisioterapeuta ante la incontinencia urinaria y retención urinaria crónica
- Explicar en qué consiste la Fisioterapia respiratoria en la EPOC
- Explicar en qué consiste la Fisioterapia respiratoria en afecciones neurológicas

Módulo 8. Herramientas para la práctica diaria del Fisioterapeuta en geriatría

- Definir la comunicación como una herramienta para el éxito del tratamiento en fisioterapia
- Definir las bases de la comunicación con la persona mayor
- Explicar las dificultades de la comunicación asociadas a los Síndromes Gerontológicos
- Explicar el abordaje del duelo en el profesional

Incorpora en tu trabajo los beneficios de la fisioterapia con la seguridad de un experto y haz de tu Cv uno de los más competitivos en el área de la fisioterapia"

03

Competencias

Este Máster Título Propio en Fisioterapia en Geriatría es una herramienta de alta capacitación para el profesional de este campo. El objetivo principal de este Máster Título Propio es crear profesionales de alta calidad capaces de enfrentarse a los casos que se les presenten en la clínica diaria, con el uso adecuado y experto de los últimos recursos tecnológicos y de tratamiento disponibles.





Adquiere el conocimiento necesario para aplicar las nuevas técnicas y protocolos más actualizados en fisioterapia en el contexto de la prevención y abordaje de patologías en la tercera edad"

Competencias generales

- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios
- Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo

Un aprendizaje que incluye las estrategias generales de trabajo con el paciente geriátrico, el trato con la familia y el mantenimiento de los cuidados en casa"

Competencias específicas

- Explicar el envejecimiento activo desde el punto de vista del paciente
- Definir los ámbitos de actuación de la fisioterapia en geriatría
- Definir el rol de la Fisioterapia en unidades de paliativos
- Definir el empleo de Nuevas tecnologías en Fisiogeriatría
- Explicar en qué consisten los equipos interdisciplinarios en geriatría
- Definir la composición y funcionamiento del equipo interdisciplinario
- Explicar las funciones principales dentro del equipo interdisciplinar
- Establecer el diagnóstico diferencial. *Red* y *yellow flags*
- Describir los grandes síndromes geriátricos
- Explicar en qué consisten las *Red* y *yellow Flags*
- Definir las *Red flags* más comunes en la práctica clínica
- Explicar el planteamiento adecuado de la sesión de fisioterapia en geriatría
- Describir el examen y valoración fisioterápica del paciente geriátrico
- Definir los efectos sobre el sistema neuromusculoesquelético de determinados fármacos
- Describir el decálogo de la atención centrada en las personas
- Explicar el proceso de transformación de un modelo de servicios a un modelo de ACP
- Explicar la provisión de servicios de fisioterapia en un modelo de ACP
- Definir la fragilidad desde una Visión Integral
- Explicar la repercusión y detección de la malnutrición y sarcopenia
- Definir las herramientas de valoración geriátrica integral de la fragilidad
- Aplicar las diferentes escalas de valoración de fragilidad
- Explicar la valoración de la fragilidad en fisioterapia
- Explicar la prescripción de actividad física en la persona frágil
- Desarrollar estrategias para implementar dinámicas grupales en el paciente frágil o pre-frágil

- Definir los factores de riesgo en las caídas
- Explicar los test específicos de diagnóstico de riesgos de caídas
- Describir los métodos de contención para prevenir las caídas
- Explicar en qué consiste el empoderamiento del paciente en el alta
- Definir la coordinación entre niveles asistenciales para la continuidad asistencial con la comunidad
- Definir los factores de riesgo, epidemiología, diagnóstico y tratamiento del Deterioro cognitivo
- Definir los factores de riesgo, epidemiología, diagnóstico y tratamiento de la Demencia
- Definir los tipos de deterioro cognitivo: posibles clasificaciones
- Definir las causas y efectos de deterioro cognitivo
- Describir las intervenciones terapéuticas desde la fisioterapia
- Describir estrategias para fomentar la adherencia al tratamiento por parte de la familia
- Definir estrategias para acceder al usuario desorientado y/o desconectado
- Explicar la aplicación de la música como herramienta para trabajar con personas con demencia
- Definir el origen, las indicaciones y principios básicos de la estimulación basal
- Definir las ventajas de la estimulación basal
- Definir la intervención Comunitaria en fisiogeriatría
- Explicar la anatomía y fisiología de la trasmisión del dolor
- Definir los diferentes tipos de dolor
- Describir el dolor y envejecimiento desde un paradigma biopsicosocial
- Definir los diferentes síndromes dolorosos en geriatría
- Explicar cómo realizar una adecuada valoración del dolor
- Explicar el tratamiento farmacológico del dolor en el paciente geriátrico
- explicar el tratamiento fisioterapéutico en el paciente geriátrico
- Definir y clasificar los diferentes dispositivos de apoyo para las actividades de la vida diaria
- Definir y clasificar los diferentes dispositivos disipadores de presión para la prevención de úlceras por presión
- Explicar las novedades en los diferentes dispositivos diseñados para facilitar la movilidad y el correcto el posicionamiento
- Explicar la aplicación de productos de soporte para la accesibilidad y para supresión de barreras arquitectónicas
- Definir la nueva tecnología de la creación de productos de soporte de bajo coste
- Definir el rol de la Fisioterapia en las fracturas y luxaciones del adulto mayor
- Explicar las principales fracturas del adulto mayor y su tratamiento fisioterapéutico
- Explicar las principales luxaciones del adulto mayor y su tratamiento fisioterapéutico
- Explicar el rol de la Fisioterapia en la artroplastia de cadera, rodilla y hombro
- Definir el rol de la Fisioterapia en la artrosis y la artritis reumatoide
- Describir el rol de la Fisioterapia en el paciente amputado
- Definir el rol del fisioterapeuta en el programa de rehabilitación protésica
- Explicar las recomendaciones para el manejo a largo plazo del paciente amputado
- Definir el abordaje fisioterapéutico del paciente con ACV en fase aguda, subaguda y crónica
- Describir el manejo de complicaciones frecuentes en el paciente con ACV
- Explicar las nuevas tendencias en fisioterapia para pacientes con Enfermedad de Parkinson
- Definir el rol del fisioterapeuta ante la incontinencia urinaria y retención urinaria crónica
- Explicar en qué consiste la Fisioterapia respiratoria en la EPOC
- Explicar en qué consiste la Fisioterapia respiratoria en afecciones neurológicas
- Definir la comunicación como una herramienta para el éxito del tratamiento en fisioterapia
- Definir las bases de la comunicación con la persona mayor
- Explicar las dificultades de la comunicación asociadas a los Síndromes Gerontológicos
- Explicar el abordaje del duelo en el profesional

04

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas del ámbito de la medicina rehabilitadora, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo. Además participan, en su diseño y elaboración, otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.





Una selección de profesores expertos en Fisioterapia en Geriatría serán los encargados de llevarte al más actualizado dominio de esta área de trabajo"

Director Invitado



Dr. Castillo, Juan Ignacio

- Jefe de Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital 12 de Octubre. Madrid
- Profesor Asociado Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Medicina. 2016
- Profesor Colaborador en Universidad Complutense de Madrid. 2011-2016
- Coordinador docente en cursos de formación continuada de Consejería de Sanidad de Comunidad de Madrid: "Prevención terciaria en pacientes cardiópatas crónicos. Rehabilitacion Cardiaca"
- Máster en Rehabilitación Cardiaca. SEC-UNED
- Máster en Valoración Discapacidad. Universidad Autónoma Madrid
- Máster Discapacidad Infantil. Universidad Complutense de Madrid
- Curso de Doctorado: Neurociencias. Universidad de Salamanca
- Licenciado en Medicina y Cirugía. Universidad de Salamanca
- Coordinador formación continuada de la Sociedad Española de Cardiología en Prueba de Esfuerzo con Consumo de Oxígeno

Dirección



Dra. Garcia Fontalba, Irene

- Gerente y fisioterapeuta en el centro privado de fisioterapia Cal Moure'S, nacido con el objetivo de tratar limitaciones de las capacidades de la vida diaria por dolor o patologías asociadas al envejecimiento
- Miembro de la Sección Territorial de Girona del Colegio de fisioterapeutas de Cataluña.
- Creadora del blog fisios y otras historias
- Estudiante del grado de Psicología
- Coordinadora del grupo de redes sociales del grupo de profesionales por la promoción de la salud en Girona (2015-2017)
- Más de diez años trabajando en patología geriátrica y procesos que cursan con dolor en la domiciliaria y en la privada

Profesores

Dr. Soto Bagaria, Luis

- Fisioterapeuta e investigador en el Parc Sanitari Pere Virgili;
- Máster en Fisioterapia Neuromúsculo-esquelética
- Miembro del equipo de investigación en envejecimiento, fragilidad y transiciones (Re-Fit BCN);
- Más de 10 años trabajando en el ámbito del envejecimiento

Dr. Gil Gracia, Samuel

- Fisioterapeuta y Osteópata en ejercicio liberal en la localidad de Béziers (Francia);
- Socio de la Sociedad Española de Fisioterapia y Dolor SEFID;
- Autor del Videoblog Soy Paciente de Samu, canal de divulgación sobre fisioterapia para población;
- Especializado en el dolor músculo-esquelético

Dr. Jimenez Hernández, Daniel

- Doctor en Educación por la Universidad de Vic
- Fisioterapeuta
- Máster Oficial en Educación Inclusiva
- Miembro del grupo de investigación de atención a la diversidad de la UVic
- Profesor de la Universidad de Vic
- Formador de profesionales en ACP
- Más de 25 años de experiencia en atención a personas en contextos de discapacidad y dependencia





Dr. Gómez Orta, Roger

- Fisioterapeuta y Técnico Ortopédico
- Cofundador de Quvitec S.L
- Responsable del servicio de clínica de sedestación y posicionamiento en Quvitec
- Especialista y formador en manejo de pacientes de productos Handicare en España

Dr. Hernandez Espinosa, Joaquín

- Fisioterapeuta. Director de centro residencial Hotel residencia Tercera edad Pineda. Postgrado en fisioterapia respiratoria
- Más de 20 años de experiencia en el ámbito de la fisioterapia en geriatría a nivel hospitalario, domiciliario y residencial

Dr. Buldón Olalla, Alejandro

- Experto en fisioterapia de la actividad física y el deporte
- Máster en Redes Sociales y Aprendizaje Digital
- Más de 12 años de experiencia en la atención a personas mayores a nivel residencial y domiciliario
- Creador del blog fisioconectados.com
- Fisioterapeuta en el grupo Amavir y en atención domiciliaria a personas mayores

Dra. Díaz Zamudio, Delia

- Médico Interno Residente de Rehabilitación y Medicina Física en Servicio de Rehabilitación del Hospital Universitario 12 de Octubre,
- Facultativo especialista adjunto Servicio de Rehabilitación del del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- Colaborador Honorífico del departamento de Medicina Física y Rehabilitación e Hidrología en el Hospital 12 de Octubre, de la Universidad Complutense de Madrid
- Licenciada en Medicina y Cirugía. Facultad de Medicina. Universidad de Sevilla
- FEA de Rehabilitación y Medicina Física, Servicio de Rehabilitación del Hospital Universitario Denia, Alicante en 2013
- FEA de Rehabilitación y Medicina Física, Servicio de Rehabilitación del Hospital Universitario Alto Deba, Mondragón, San Sebastián en 2012

Dr. Cuesta Gascón, Joel

- Residente de Medicina Física y Rehabilitación en Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid
- Docente del Curso de Especialización en Dolor Neuropático en Hospital la Princesa. 2019
- Organizador y ponente en Jornada "Nos vemos en el 12". "Fundamentos y Fisiología del deporte". 2020
- Ponente en "Jornadas postMIR Academia AMIR 2020" sobre la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación
- Máster en Medicina Clínica Universidad Francisco de Vitoria, Madrid
- Graduado en Medicina por la Universidad Camilo José Cela, Madrid
- Experto en ecografía musculoesquelética

Dra. González García, María Dolorez

- Responsable del Servicio de Rehabilitación Neurológica del Hospital 12 Octubre, Madrid
- Facultativo Especialista de Área del Hospital Doce de Octubre, Madrid
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares, Madrid
- Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
- Realización de la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación como médico interno residente (MIR) en el Servicio de Rehabilitación del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, 2002-2006

Dra. Pino Giráldez, Mercedes

- Médico Rehabilitador adjunto en Hospital Universitario Doce de Octubre de Madrid
- Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Universitario de Guadalajara
- Especialista en discapacidad Infantil por la Universidad Complutense de Madrid
- Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alcalá de Henares. Madrid
- MIR Medicina Física y Rehabilitación
- Facultativo especialista de área Médico Rehabilitador en Hospital Fundación Jiménez Díaz. 2012
- Médico Rehabilitador adjunto en Hospital Rey Juan Carlos I, Madrid. 2013
- Médico Rehabilitador adjunto en Hospital de Torrejón de Ardoz. 2014
- Médico Rehabilitador adjunto en hospital Universitario de Guadalajara. 2014

Dra. García, Sofía

- Médico Especialista de Medicina Física y Rehabilitación. Unidad de Rehabilitación Infantil. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- Médico Especialista de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- Médico especialista de Medicina Física y Rehabilitación, Centro de Rehabilitación del Lenguaje (CRL), Madrid
- Máster en Ecografía Musculoesquelética e Intervencionismo Ecoguiado. San Pablo Andalucía CEU
- Licenciada en Medicina por la Facultad de Medicina de Universidad San Pablo CEU, Madrid
- Unidad de Suelo Pélvico (Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- Unidad de Parálisis facial y Neurorrehabilitación (H.U La Paz, Madrid)
- Rehabilitación Cardiaca (Unidad de Rehabilitación Cardiaca de HU 12 de Octubre)
- Rehabilitación Respiratoria H.G.U. Gregorio Marañón, Madrid
- Unidad de Neurorrehabilitación (H.U 12 de Octubre)
- Rehabilitación en lesión de médula espinal (Hospital Nacional de Parapléjicos, Toledo)

Dra. Blesa Esteban, Irene

- Médico Interno Residente: Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- Experto en ecografía musculoesquelética
- Curso en Abordaje del dolor neuropático para Medicina
- Curso en Valoración y prescripción de ejercicio terapéutico
- Curso en Soporte Vital para Residentes
- Supervisión tesis doctoral: Diagnóstico de cardiopatías congénitas en la ecografía del primer trimestre de la gestación

Dra. Jiménez, Henar

- Médico Interno Residente: Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- Curso en Uso seguro del medicamento en el Servicio Madrileño de Salud
- Experto en Fisioterapia y Readaptación Deportiva en Universidad Internacional Isabel de Castilla

05

Estructura y contenido

A través de un temario completo y concreto irás recorriendo todas las áreas imprescindibles de aprendizaje propuestas, adquiriendo de manera paulatina las competencias necesarias para llevar a la práctica los conocimientos necesarios. Un esquema de aprendizaje muy bien desarrollado que te permitirá aprender de manera continuada, eficiente y ajustada a tus necesidades.





Un completísimo programa creado para impulsar la eficacia de la intervención en fisioterapia en geriatría, mediante un aprendizaje compatible con tu vida personal y profesional"

Módulo 1. Razonamiento clínico en fisiogeriatría

1.1. Pasado, presente y futuro de la fisioterapia en geriatría
- 1.1.1. Breve historia de la fisioterapia
  - 1.1.1.1. Origen de la fisioterapia más allá de nuestras fronteras
  - 1.1.1.2. Origen de la fisioterapia en España
  - 1.1.1.3. Conclusiones
- 1.1.2. Situación actual de la Fisioterapia en Geriatría
- 1.1.3. Futuro de la Fisioterapia en Geriatría
  - 1.1.3.1. Fisioterapia y nuevas tecnologías

1.2. Envejecimiento activo
- 1.2.1. Introducción
- 1.2.2. Concepto de envejecimiento activo
- 1.2.3. Clasificación
- 1.2.4. El envejecimiento activo desde el punto de vista del paciente
- 1.2.5. Papel del Fisioterapeuta en los programas de Envejecimiento Activo
- 1.2.6. Ejemplo de intervención

1.3. Fisioterapia en geriatría y contexto de actuación
- 1.3.1. Introducción y definiciones
- 1.3.2. Ámbitos de actuación
  - 1.3.2.1. Centros residenciales
  - 1.3.2.2. Sociosanitario
  - 1.3.2.3. Atención primaria
  - 1.3.2.4. Fisioterapia en unidades de paliativos
- 1.3.3. Ámbitos de futuro en Fisiogeriatría
  - 1.3.3.1. Nuevas tecnologías
  - 1.3.3.2. Fisioterapia y Arquitectura
- 1.3.4. Los equipos interdisciplinarios en geriatría
  - 1.3.4.1. ¿Equipos multidisciplinarios o interdisciplinarios?
  - 1.3.4.2. Composición y funcionamiento del equipo interdisciplinario
  - 1.3.4.3. Funciones principales dentro del equipo interdisciplinar

1.4. Diagnóstico diferencial y signos y síntomas de alarma: banderas rojas y amarillas en geriatría. Diagnóstico diferencial. *Red* y *yelow flags*
- 1.4.1. Introducción y definiciones
  - 1.4.1.1. Diagnóstico diferencial
  - 1.4.1.2. Diagnóstico en Fisioterapia
  - 1.4.1.3. Síndromes geriátricos
  - 1.4.1.4. *Red* y *yelow Flags*
- 1.4.2. *Red flags* más comunes en la práctica clínica
  - 1.4.2.1. Infección Urinaria
  - 1.4.2.2. Patología Oncológica
  - 1.4.2.3. Insuficiencia cardíaca
  - 1.4.2.4. Fracturas

1.5. Farmacología, efectos sobre el sistema neuromusculoesquelético
- 1.5.1. Introducción
  - 1.5.1.1. Fármacos que influyen sobre la marcha
- 1.5.2. Fármacos y riesgo de caídas

1.6. Planteamiento de la sesión de fisioterapia en geriatría
- 1.6.1. Examen y valoración fisioterápica del paciente geriátrico
  - 1.6.1.1. Componentes de la Valoración
  - 1.6.1.2. Escalas y test más utilizados
- 1.6.2. Determinación de objetivos del tratamiento
- 1.6.3. Organización de la sesión de tratamiento
- 1.6.4. Organización del trabajo propio del fisioterapeuta
- 1.6.5. Seguimiento del tratamiento en el paciente mayor



Módulo 2. Atención centrada en la persona (ACP). Una mirada desde la fisioterapia

2.1. Definición, conceptos y principios básicos
- 2.1.1. Decálogo de la atención centrada en las personas
  - 2.1.1.1. Qué es y qué no es ACP. Sus principios
  - 2.1.1.2. Aclarando conceptos. Glosario de términos
- 2.1.2. Origen y bases conceptuales de la ACP
  - 2.1.2.1. Referentes desde la Psicología
  - 2.1.2.2. Referentes desde la intervención social
  - 2.1.2.3. Referentes desde la calidad de vida
  - 2.1.2.4. Referentes desde el estudio de la discapacidad
  - 2.1.2.5. Referentes desde los derechos civiles de las personas
  - 2.1.2.6. Referentes desde los recursos gerontológicos
  - 2.1.2.7. Referentes desde aspectos jurídicos y normativos

2.2. El Modelo de ACP
- 2.2.1. Paradigma y modelo de intervención

2.3. Las buenas prácticas en la ACP
- 2.3.1. Definición y concepto de BBPP
- 2.3.2. Ámbitos de las Buenas Prácticas
- 2.3.3. "Buenas praxis", el camino hacia una Buena Práctica
- 2.3.4. Buenas Prácticas clave

2.4. El proceso de transformación de un modelo de servicios a un modelo de ACP
- 2.4.1. ¿Cómo deconstruir un aprendizaje?
- 2.4.2. Transformación de servicios
- 2.4.3. Transformación de las personas

2.5. Provisión de servicios de fisioterapia en un modelo de ACP
- 2.5.1. Fisioterapia centrada en la persona vs. Fisioterapia individualizada
- 2.5.2. Epistemología de la fisioterapia centrada en la persona

2.6. Acciones
- 2.6.1. Introducción
- 2.6.2. Acciones
  - 2.6.2.1. La acogida del/la fisioterapeuta
  - 2.6.2.2. Los procesos de valoración y evaluación
  - 2.6.2.3. La intervención
  - 2.6.2.4. La interrelación con los compañeros/ras de trabajo
  - 2.6.2.5. La interrelación con el entorno físico
  - 2.6.2.6. La interrelación con la Comunidad

Módulo 3. Entendiendo la fragilidad

3.1. Visión Integral de la fragilidad
- 3.1.1. Introducción
- 3.1.2. Definiciones de fragilidad
- 3.1.3. Bases fisiopatológicas de la fragilidad
  - 3.1.3.1. Activación de los procesos de la inflamación y coagulación
  - 3.1.3.2. Comorbilidad
  - 3.1.3.3. Malnutrición y sarcopenia
- 3.1.4. La fragilidad como un síndrome
- 3.1.5. Intervenciones y modelos de cuidado

3.2. Herramientas de valoración geriátrica integral de la fragilidad
- 3.2.1. Introducción
- 3.2.2. Valoración Geriátrica Integral
- 3.2.3. Escalas de valoración de fragilidad
- 3.2.4. Conclusión
- 3.2.5. Puntos de aprendizaje

3.3. Valoración de la fragilidad en fisioterapia
- 3.3.1. Entrevista inicial
- 3.3.2. Test destacados
  - 3.3.2.1. Test específicos de fragilidad
  - 3.3.2.2. Test de riesgo de caídas
  - 3.3.2.3. Test duales *(dual tasks)*
  - 3.3.2.4. Test de fuerza
  - 3.3.2.5. Test de capacidad cardiopulmonar
  - 3.3.2.6. Test funcionales
- 3.3.3. Cálculo de parámetros
- 3.3.4. Resumen

3.4. Prescripción de ejercicio
- 3.4.1. Aspectos generales
- 3.4.2. Prescripción de ejercicio a nivel individual
  - 3.4.2.1. Calentamiento
  - 3.4.2.2. Fuerza/Potencia
  - 3.4.2.3. Equilibrio
  - 3.4.2.4. Resistencia aeróbica
  - 3.4.2.5. Estiramientos
- 3.4.3. Dinámicas grupales en el paciente frágil o pre-frágil
  - 3.4.3.1. Calentamiento
- 3.4.4. Resumen

3.5. Adherencia terapéutica
- 3.5.1. Factores de la no adherencia
  - 3.5.1.1. Factores socioeconómicos
  - 3.5.1.2. Sistema de salud o atención
  - 3.5.1.3. Enfermedad
  - 3.5.1.4. Tratamiento
  - 3.5.1.5. Paciente
- 3.5.2. Estrategias de adherencia
  - 3.5.2.1. TIC
- 3.5.3. Resumen

3.6. Valoración de las caídas en fisioterapia
- 3.6.1. Factores de riesgos en las caídas
- 3.6.2. Diagnóstico de caídas
  - 3.6.2.1. Test específicos de diagnóstico de riesgos de caídas
- 3.6.3. Consecuencias de las caídas
- 3.6.4. Contención para prevenir las caídas
  - 3.6.4.1. Efectos secundarios de la contención
  - 3.6.4.2. Contención adaptada
  - 3.6.4.3. Contenciones ambientales y verbales
  - 3.6.4.4. Tipos de contenciones
- 3.6.5. Tratamiento post-caída
- 3.6.6. Resumen

3.7. Transiciones asistenciales
- 3.7.1. Justificación de programas en Transiciones
- 3.7.2. Limitaciones en Transiciones Asistenciales
- 3.7.3. ¿De qué hablamos cuando hablamos de transiciones asistenciales?
- 3.7.4. Un ejemplo de "Servicio Prealta": Transition Coaches
- 3.7.5. Valoración de fragilidad de enfermería en el alta
  - 3.7.5.1. Técnicas de comunicación
  - 3.7.5.2. Entrevista motivacional
  - 3.7.5.3. Atención centrada en la persona; objetivos de salud de la persona mayor

Módulo 4. Abordaje desde la fisioterapia de la persona afectada por deterioro cognitivo

4.1. Introducción al deterioro cognitivo
- 4.1.1. Deterioro cognitivo
  - 4.1.1.1. Definición y epidemiología
  - 4.1.1.2. Factores de riesgo
  - 4.1.1.3. Diagnóstico
  - 4.1.1.4. Tratamiento
    - 4.1.1.4.1. Tratamientos no farmacológicos
    - 4.1.1.4.2. Tratamientos farmacológicos
- 4.1.2. Demencia
  - 4.1.2.1. Epidemiología
  - 4.1.2.2. Patogenia y factores de riesgo
  - 4.1.2.3. Manifestaciones clínicas
  - 4.1.2.4. Evolución
  - 4.1.2.5. Diagnóstico
  - 4.1.2.6. Diagnóstico diferencial
    - 4.1.2.6.1. Deterioro cognitivo leve: ya explicado previamente
    - 4.1.2.6.2. Síndrome confusional agudo o delirium
    - 4.1.2.6.3. Quejas subjetivas de memoria y AMAE (alteración de memoria asociada a la edad)
    - 4.1.2.6.4. Trastornos afectivos-depresión-pseudodemencia depresiva
  - 4.1.2.7. Severidad de la demencia
  - 4.1.2.8. Tratamiento
    - 4.1.2.8.1. Tratamientos no farmacológicos
    - 4.1.2.8.2. Tratamientos farmacológicos
  - 4.1.2.9. Comorbilidad-mortalidad

4.2. Tipos de deterioro cognitivo: posibles clasificaciones
- 4.2.1. Utilidad de la clasificación del deterioro cognitivo
- 4.2.2. Tipos de clasificación
  - 4.2.2.1. Por grado de afectación
  - 4.2.2.2. Por curso de evolución
  - 4.2.2.3. Por edad de presentación
  - 4.2.2.4. Por síndrome clínico
  - 4.2.2.5. Por etiología

4.3. Causas y efectos de deterioro cognitivo
- 4.3.1. Introducción
- 4.3.2. Factores de Riesgo de deterioro cognitivo
- 4.3.3. Causas de deterioro cognitivo
  - 4.3.3.1. Etiología neurodegenerativa primaria
  - 4.3.3.2. Etiología vascular
  - 4.3.3.3. Otras etiologías

4.3.4. Efectos del deterioro cognitivo
4.3.4.1. Inatención y falta de concentración
4.3.4.2. Alteración de la memoria
4.3.4.3. Alteración del lenguaje
4.3.4.4. Apraxias
4.3.4.5. Agnosias
4.3.4.6. Alteración de las funciones ejecutivas
4.3.4.7. Alteración de las funciones visoespaciales
4.3.4.8. Alteración de la conducta
4.3.4.9. Alteración de la percepción
4.3.5. Conclusiones
4.4. Abordaje desde fisioterapia individual y grupal
4.4.1. Fisioterapia y demencia
4.4.2. Valoración de fisioterapia
4.4.3. Objetivos terapéuticos
4.4.4. Intervenciones terapéuticas desde fisioterapia
4.4.4.1. Ejercicio físico
4.4.4.2. Terapia individual
4.4.4.3. Terapia grupal
4.4.4.4. Fisioterapia según las fases del deterioro cognitivo
4.4.4.5. Alteración del equilibrio y la marcha
4.4.5. Adherencia al tratamiento-familia
4.5. Herramientas para conectar
4.5.1. Introducción
4.5.2. Dificultades que nos encontramos en usuarios desorientados y/o desconectados
4.5.3. ¿Cómo acceder al usuario desorientado y/o desconectado?
4.5.3.1. Música como herramienta para trabajar con personas con demencia
4.5.3.1.1. Aplicación de la música en personas afectadas de demencia
4.5.3.2. Terapia asistida con animales (TAA)
4.5.3.2.1. Aplicación de la TAA en personas afectas de demencia
4.5.3.2.2. Estructura de las sesiones
4.5.3.2.3. Materiales
4.5.3.2.4. El perro
4.5.3.2.5. Ejemplos de aplicación de la TAA



4.5.3.3. Yoga y *Mindfulness*
4.5.3.3.1. Yoga
4.5.3.3.2. *Mindfulness*
4.5.3.3.3. Aplicación del *Mindfulness*

4.6. Estimulación basal
4.6.1. Origen de la estimulación basal
4.6.2. Definición de la estimulación basal
4.6.3. Indicaciones de la estimulación basal
4.6.4. Principios básicos de la estimulación basal
4.6.4.1. Ventajas de la estimulación basal
4.6.5. Necesidades básicas
4.6.5.1. Requisitos de la estimulación basal
4.6.5.2. Áreas básicas de percepción
4.6.6. Identidad corporal y entorno
4.6.7. Globalidad
4.6.7.1. Comunicación

4.7. Compartir conocimiento, abordaje interdisciplinar de la persona afectada
4.7.1. Introducción
4.7.2. Modelo Biopsicosocial como referencia
4.7.3. Multidisciplinariedad e Interdisciplinariedad
4.7.4. Ámbitos de intervención. Niveles asistenciales
4.7.4.1. Atención primaria AP
4.7.4.2. Atención Especializada AE
4.7.4.3. Atención sociosanitaria ASS
4.7.4.4. Otros profesionales
4.7.5. La Salud Integrativa. Una mirada holística
4.7.6. Intervención Comunitaria
4.7.7. Conclusión

Módulo 5. Dolor y envejecimiento, actualización según la evidencia científica actual

5.1. Anatomía y fisiología de la trasmisión del dolor
5.1.1. Elementos periféricos
5.1.2. Nociceptores
5.1.3. Despolarización del nociceptor
5.1.4. Sensibilización periférica de los nociceptores

5.2. Tipos de dolor
5.2.1. Introducción
5.2.2. Temporalidad
5.2.2.1. Dolor agudo
5.2.2.2. Dolor crónico

5.3. Dolor y envejecimiento
5.3.1. El envejecimiento
5.3.2. Características del envejecimiento
5.3.3. Prevalencia
5.3.4. Cambios fisiológicos del envejecimiento
5.3.5. Cambios físicos y neurológicos con impacto en la cronificación del dolor
5.3.5.1. Diferencias en la percepción del dolor
5.3.5.2. Aumento de la inflamación crónica en el envejecimiento
5.3.5.3. Disrupción del ciclo circadiano en el envejecimiento
5.3.5.4. Neurodegeneración e implicaciones para el aprendizaje
5.3.5.5. Depresión del anciano
5.5.5.6. Sedentarismo y fragilidad en el anciano
5.5.5.7. Dolor infrareconocido e infratratado

5.4. Síndromes dolorosos en geriatría
- 5.4.1. Introducción
- 5.4.2. Artrosis cervical
- 5.4.3. Neuralgia occipital
- 5.4.4. Mareo cervicogénico
- 5.4.5. Fractura vertebral por osteoporosis
- 5.4.6. Artrosis lumbar y síndrome facetario
- 5.4.7. Estenosis de canal central en la columna lumbar
- 5.4.8. Artrosis de cadera
- 5.4.9. Rotura del manguito rotador del hombro
- 5.4.10. Artrosis de rodilla

5.5. Valoración del dolor

5.6. Tratamiento farmacológico del dolor en el paciente geriátrico
- 5.6.1. Fármacos para el dolor
- 5.6.2. Aines
- 5.6.3. Coxibs
- 5.6.4. Paracetamol
- 5.6.5. Metamizol
- 5.6.6. Fármacos opioides
- 5.6.7. Fitoterapia
- 5.6.8. Fármacos coadyuvantes

5.7. Tratamiento Fisioterapeuta en el Paciente Geriátrico

Módulo 6. Actualización en dispositivos de soporte para la autonomía de las personas

6.1. Definición de producto de apoyo
- 6.1.1. Marco y definición de producto de apoyo
  - 6.1.1.1. ISO 9999
  - 6.1.1.2. EASTIN
- 6.1.2. ¿Qué características debe cumplir cada producto de soporte (P.S.)?
- 6.1.3. El éxito en el óptimo asesoramiento del producto de soporte

6.2. Actualización de los diferentes dispositivos de apoyo para las actividades de la vida diaria
- 6.2.1. Dispositivos facilitadores para la alimentación
- 6.2.2. Dispositivos facilitadores para el vestido
- 6.2.3. Dispositivos facilitadores para la higiene y el cuidado personal

6.3. Actualización de los diferentes dispositivos disipadores de presión para la prevención de úlceras por presión
- 6.3.1. Sedestación
- 6.3.2. Decúbito supino
- 6.3.3. Sistema de evaluación de manta de presiones

6.4. Transferencias
- 6.4.1. Transferencias y movilizaciones
  - 6.4.1.1. Errores comunes
  - 6.4.1.2. Pautas básicas para la correcta utilización de los diferentes dispositivos
- 6.4.2. Actualización de dispositivos

6.5. Novedades en los diferentes dispositivos diseñados para facilitar la movilidad y el correcto posicionamiento
- 6.5.1. Marco general
- 6.5.2. Dispositivos de movilidad en geriatría
  - 6.5.2.1. Silla basculante
  - 6.5.2.2. Scooter
  - 6.5.2.3. Silla de ruedas de conducción electrónica
  - 6.5.2.4. Ayuda para el traslado
  - 6.5.2.5. Caminador posterior
- 6.5.3. Dispositivos de posicionamiento en geriatría
  - 6.5.3.1. Respaldos
  - 6.5.3.2. Reposacabezas

6.6. Dispositivos personalizados para el control de errantes, plexo asistencia
- 6.6.1. Definición de plesioasistencia o control de errantes
- 6.6.2. Diferencias entre plesioasistencia y teleasistencia
- 6.6.3. Objetivos de la plesioasistencia o control de errantes
- 6.6.4. Componentes de los dispositivos de plesioasistencia
- 6.6.5. Dispositivos de control de errantes sencillos, para entornos domiciliarios
- 6.6.6. Adaptación del entorno para facilitar la orientación del errante
- 6.6.7. Resumen

6.7. Productos de apoyo para el esparcimiento, aprovechando las tecnologías actuales
6.8. Actualización en productos de soporte para la accesibilidad y para supresión de barreras arquitectónicas
  6.8.1. Marco de la supresión de barreras arquitectónicas y del acceso universal a la vivienda
  6.8.2. Productos de soporte para la supresión de las barreras arquitectónicas en el entorno de la vivienda
    6.8.2.1. Rampas
    6.8.2.2. Sillas elevadoras
    6.8.2.3. Plataforma elevada inclinada
    6.8.2.4. Grúa de techo
    6.8.2.5. Plataforma de corto recorrido salva escaleras
    6.8.2.6. Plataforma elevadora
    6.8.2.7. Dispositivos para poder subir escaleras
    6.8.2.8. Escalera convertible

Módulo 7. Fisioterapia en traumatología, neurología, suelo pélvico y afecciones respiratorias del adulto mayor

7.1. Fisioterapia en las fracturas y luxaciones del adulto mayor
  7.1.1. Fracturas del adulto mayor
    7.1.1.1. Conceptos generales de las fracturas
    7.1.1.2. Principales fracturas del adulto mayor y su tratamiento fisioterapéutico
    7.1.1.3. Complicaciones más frecuentes
  7.1.2. Luxaciones del adulto mayor
    7.1.2.1. Introducción y manejo inmediato
    7.1.2.2. Principales luxaciones del adulto mayor y su tratamiento fisioterapéutico
    7.1.2.3. Complicaciones más frecuentes
7.2. Fisioterapia en la artroplastia de cadera, rodilla y hombro
  7.2.1. Artrosis
  7.2.2. Artritis reumatoide
  7.2.3. Fisioterapia en la artroplastia de cadera
  7.2.4. Fisioterapia en fase preoperatoria
  7.2.5. Fisioterapia en fase posoperatoria
  7.2.6. Fisioterapia en la artroplastia de rodilla
  7.2.7. Fisioterapia en fase preoperatoria
  7.2.8. *Fast-track* en la artroplastia de cadera y rodilla
  7.2.9. Fisioterapia en la artroplastia de hombro
  7.2.10. Artroplastia total de hombro anatómica
7.3. Fisioterapia en amputados
  7.3.1. Equipo multidisciplinar en el paciente amputado
  7.3.2. Importancia del conocimiento protésico
  7.3.3. Evaluación del paciente amputado
  7.3.4. El fisioterapeuta en el programa de rehabilitación protésica
    7.3.4.1. Fase perioperatoria
    7.3.4.2. Fase preprotésica
  7.3.5. Educación del paciente
  7.3.6. Manejo a largo plazo del paciente amputado
7.4. Abordaje fisioterapéutico del paciente con ACV en fase aguda, subaguda y crónica
  7.4.1. Definición, clasificación, detección precoz y manejo hospitalario inicial
  7.4.2. Principios guía en neurofisioterapia
  7.4.3. Escalas de medición de resultados tras un ACV
  7.4.4. Valoración y tratamiento fisioterapéutico según el momento evolutivo
    7.4.4.1. Fase aguda
    7.4.4.2. Fase subaguda
    7.4.4.3. Fase crónica

7.4.5. Manejo de complicaciones frecuentes
7.4.5.1. Espasticidad
7.4.5.2. Contracturas
7.4.5.3. Dolor de hombro y subluxación
7.4.5.4. Caídas
7.4.5.5. Fatiga
7.4.5.6. Otros problemas fundamentales: cognitivos, visuales, comunicativos, de deglución, de continencia, etc.
7.4.6. Más allá del alta en rehabilitación
7.5. Nuevas tendencias en fisioterapia para pacientes con Enfermedad de Parkinson
7.5.1. Definición, epidemiología, fisiopatología y diagnóstico de la EP
7.5.2. Manejo global de la persona con EP
7.5.3. Historia de fisioterapia y examen físico
7.5.4. Establecimiento de objetivos en personas con EP
7.5.5. Tratamiento fisioterápico en la EP
7.5.6. Caídas en la EP, ¿hacia un nuevo modelo de abordaje?
7.5.7. Automanejo e información para cuidadores
7.6. Incontinencia urinaria y retención urinaria crónica
7.6.1. Definición de Incontinencia Urinaria
7.6.2. Tipos de Incontinencia Urinaria
7.6.2.1. Clasificación clínica
7.6.2.2. Clasificación urodinámica
7.6.3. Terapéutica de la incontinencia urinaria y la vejiga hiperactiva
7.6.4. Retención urinaria
7.6.5. Fisioterapia en la incontinencia urinaria y la retención urinaria crónica
7.7. Fisioterapia respiratoria en la EPOC
7.7.1. Definición, etiología, fisiopatología y consecuencias
7.7.2. Diagnóstico y clasificación
7.7.3. Manejo fisioterapéutico del paciente con EPOC
7.7.3.1. Tratamiento en fase estable
7.7.3.2. Tratamiento en las exacerbaciones
7.8. Fisioterapia respiratoria en afecciones neurológicas
7.8.1. Introducción
7.8.2. Afecciones nerviosas asociadas a problemas respiratorios
7.8.3. Fisioterapia para problemas respiratorios de afecciones nerviosas
7.8.4. Señales de alerta respiratoria

Módulo 8. Herramientas para la práctica diaria del Fisioterapeuta en geriatría

8.1. Comunicación, herramienta para el éxito del tratamiento en fisioterapia
8.1.1. Introducción
8.1.1.1. El espejo y la lámpara
8.1.2. La comunicación en el marco de la relación terapéutica
8.1.2.1. Definiciones
8.1.2.2. Aspectos básicos
8.1.2.2.1. Componentes
8.1.2.2.2. Contexto
8.1.2.2.3. Imposibilidad de no comunicar
8.1.3. Códigos en los mensajes
8.1.3.1. Aspectos específicos de la comunicación con pacientes mayores
8.1.3.2. Principales problemas en la comunicación con personas mayores
8.1.3.3. La comunicación con la familia
8.1.3.4. La relación terapéutica como forma especial de interacción social
8.1.3.5. Modelo para el entrenamiento de la comunicación en fisioterapia
8.2. El Duelo en el profesional
8.2.1. ¿Por qué hablar de duelo?
8.2.2. ¿Qué es un duelo?
8.2.3. ¿El duelo es una depresión?
8.2.4. ¿Cómo se manifiesta en duelo?
8.2.5. ¿Cómo se elabora un duelo?
8.2.6. ¿Cómo vamos a reaccionar ante la pérdida de un paciente?
8.2.7. ¿Cuándo termina el duelo?
8.2.8. ¿Qué es un duelo complicado?
8.2.9. Cuando tú eres el doliente: primeras herramientas
8.2.10. Cuando otro es el doliente: ¿cómo acompañar?
8.2.11. ¿Cuándo pedir ayuda o derivar a un psicólogo?



8.3. TIC centrada en la persona mayor
- 8.3.1 Las TIC y la salud
  - 8.3.1.1.Terminología específica
    - 8.3.1.1.1. Tecnologías de la información y la comunicación (TIC)
    - 8.3.1.1.2. eSalud (eHealth)
    - 8.3.1.1.3. mSalud (mHealth)
    - 8.3.1.1.4. Telemedicina
    - 8.3.1.1.5. *Wearable*
    - 8.3.1.1.6. Gamificación *(gamification)*
    - 8.3.1.1.7. eMédico (eDoctor)
    - 8.3.1.1.8. ePaciente (ePatient)
    - 8.3.1.1.9. Salud Digital
    - 8.3.1.1.10. Brecha Digital
    - 8.3.1.1.11. Infoxicación
- 8.3.2. La "eFisioterapia" en geriatría
  - 8.3.2.1. La brecha digital generacional
  - 8.3.2.2. Prescripción de las TIC en fisioterapia en geriatría
- 8.3.3. Aplicaciones de las TIC en el marco de la fisioterapia en geriatría

Aprenderás de forma que lo aprendido se fije y se transforme en saber, a través de un estudio estructurado que recorrerá todos los puntos de interés que necesitas para actualizar tu intervención en rehabilitación en geriatría"

06

Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine.***





Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización"

En TECH empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional del médico.

¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomasen decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard"

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



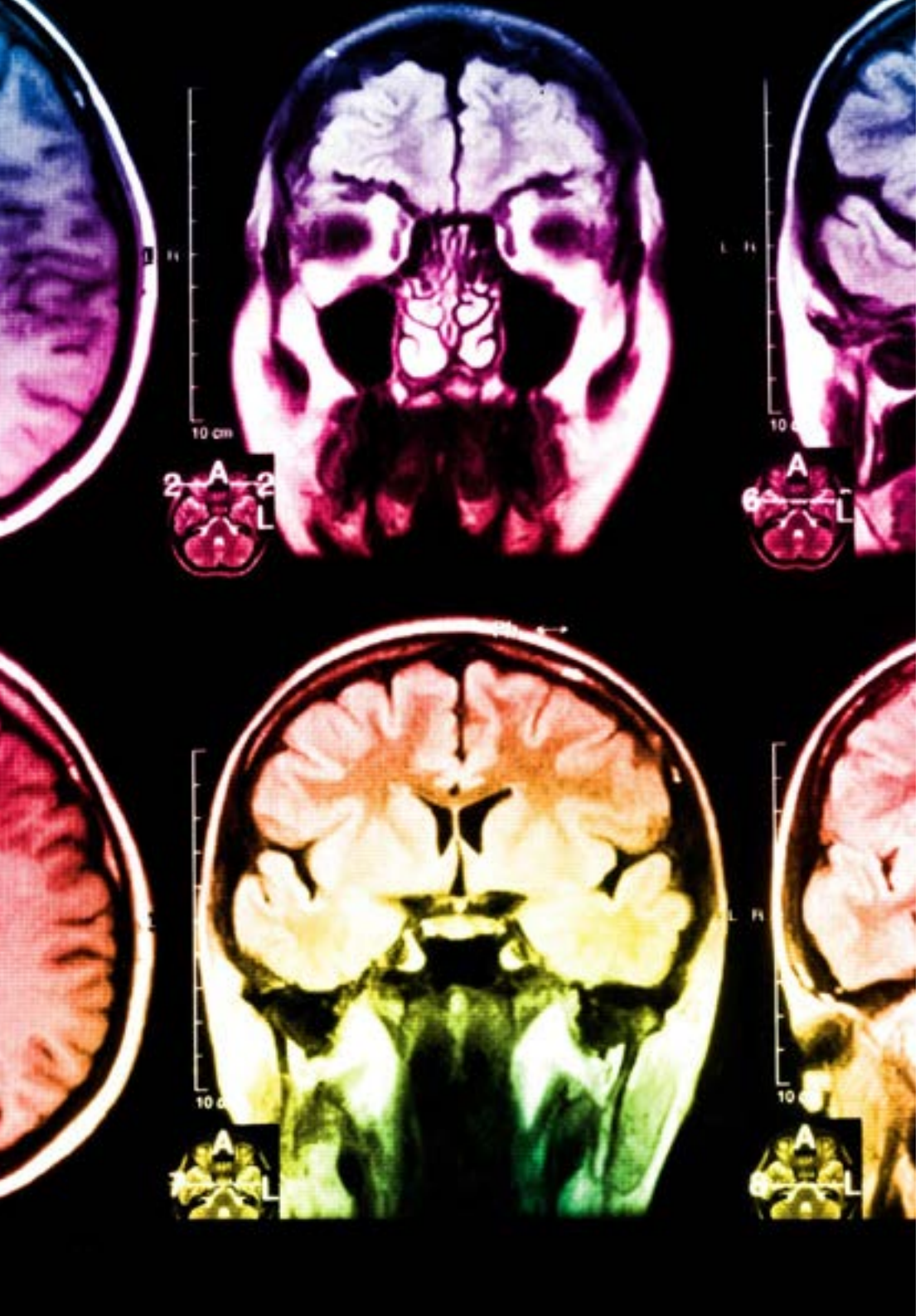
Relearning Methodology

TECH aúna de forma eficaz la metodología del Estudio de Caso con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina 8 elementos didácticos diferentes en cada lección.

Potenciamos el Estudio de Caso con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

El profesional aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.





Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología, se han capacitado más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes en todas las especialidades clínicas con independencia de la carga en cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.

Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:

Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.

Técnicas quirúrgicas y procedimientos en video

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, pudiéndolo ver las veces que quiera.

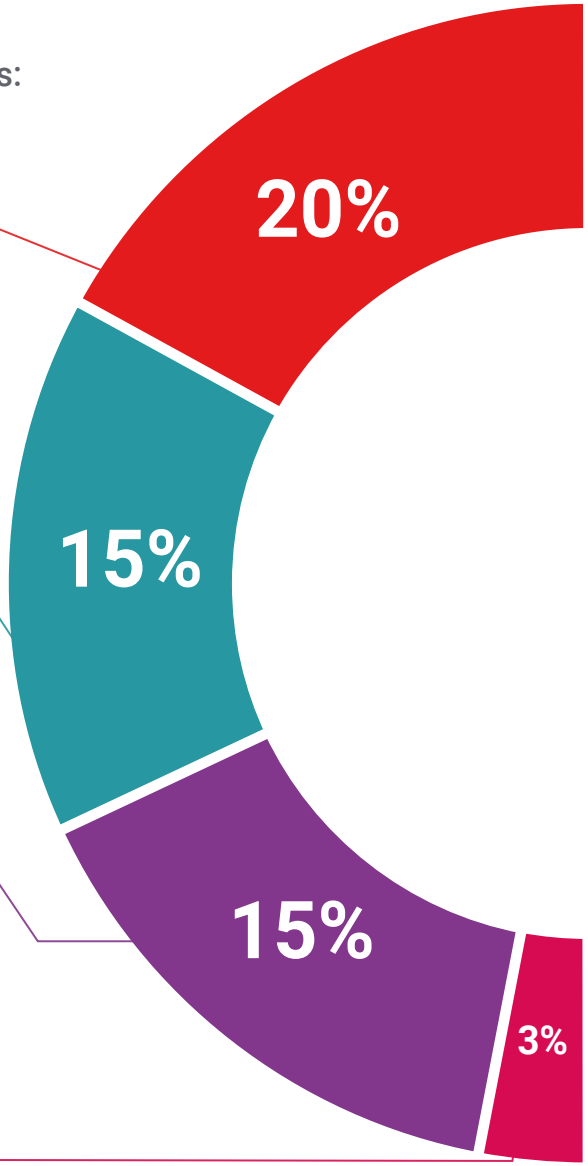
Resúmenes interactivos

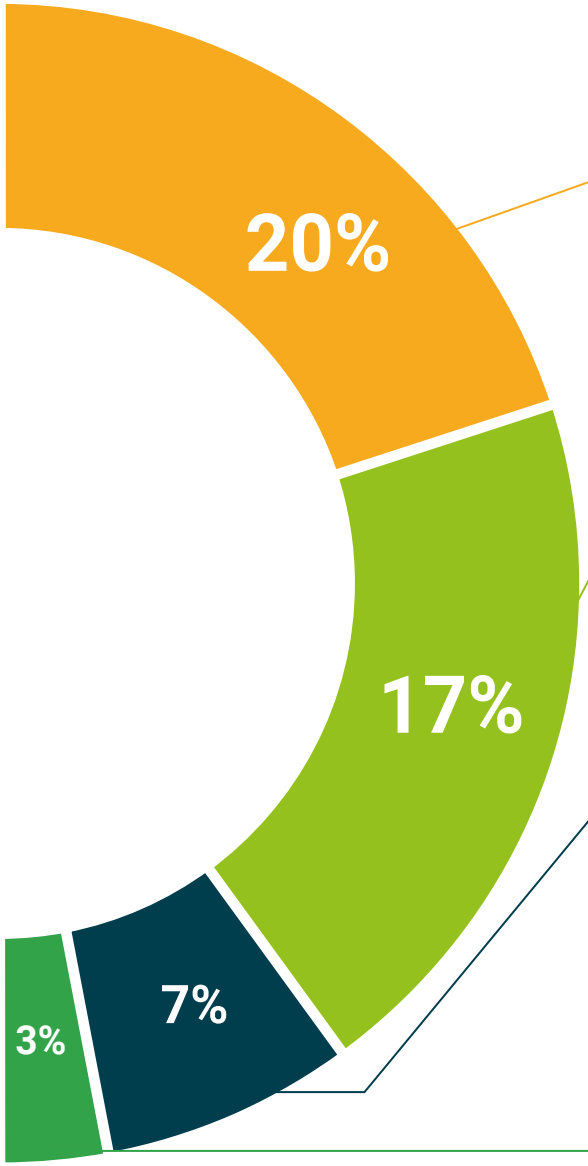
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".

Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.

Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.

Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.

Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.

07

Titulación

El Máster Título Propio en Fisioterapia en Geriatría garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster Propio expedido por TECH Universidad Tecnológica.





Supera con éxito esta capacitación y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este **Máster Título Propio en Fisioterapia en Geriatría** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Máster Propio** emitido por **TECH Universidad Tecnológica**.

El titulo expedido por **TECH Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido en el Máster Título Propio, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Máster Título Propio en Fisioterapia en Geriatría**

N.º Horas Oficiales: **1.500 h.**


tech universidad tecnológica

Otorga la presente

CONSTANCIA

a

C. _____, con documento de identificación nº_____

Por haber superado con éxito y acreditado el programa de

MÁSTER TÍTULO PROPIO

en

Fisioterapia en Geriatría

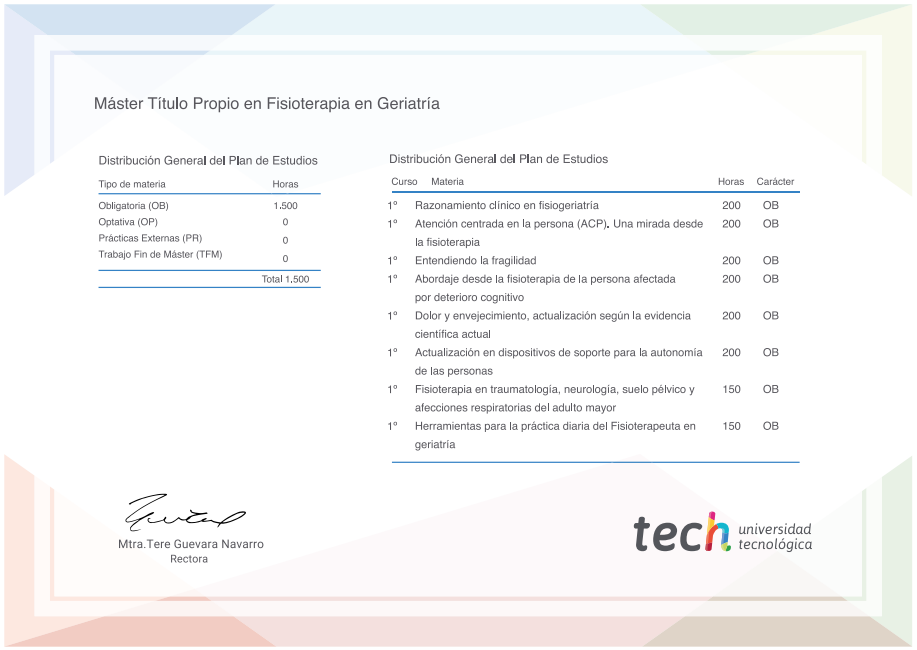
Se trata de un título propio de esta Universidad con una duración de 1.500 horas, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH es una Institución Particular de Educación Superior reconocida por la Secretaría de Educación Pública a partir del 28 de junio de 2018.

A 17 de junio de 2020

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR23S techtitute.com/titulos


Máster Título Propio en Fisioterapia en Geriatría

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Horas
Obligatoria (OB)	1.500
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
	Total 1.500

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	Horas	Carácter
1º	Razonamiento clínico en fisiogeriatría	200	OB
1º	Atención centrada en la persona (ACP). Una mirada desde la fisioterapia	200	OB
1º	Entendiendo la fragilidad	200	OB
1º	Abordaje desde la fisioterapia de la persona afectada por deterioro cognitivo	200	OB
1º	Dolor y envejecimiento, actualización según la evidencia científica actual	200	OB
1º	Actualización en dispositivos de soporte para la autonomía de las personas	200	OB
1º	Fisioterapia en traumatología, neurología, suelo pélvico y afecciones respiratorias del adulto mayor	150	OB
1º	Herramientas para la práctica diaria del Fisioterapeuta en geriatría	150	OB

Mtra.Tere Guevara Navarro
Rectora

tech universidad tecnológica

*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH EDUCATION realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.

tech universidad tecnológica

Máster Título Propio
Fisioterapia en Geriatría

Modalidad: **Online**
Duración: **12 meses**
Titulación: **TECH Universidad Tecnológica**
Horas lectivas: **1.500 h.**

Máster Título Propio

Fisioterapia en Geriatría



tech universidad tecnológica