



Consorci
Sanitari
Integral

GUÍA

RESIDENTE DE

ENFERMERÍA GERIÁTRICA

Aprobación Comisión de Docencia: 20 de marzo de 2023

ÍNDICE

ÍNDICE	2
CONTEXTO ORGANIZATIVO	3
OBJETIVOS GENERALES.....	4
ITINERARIO FORMATIVO	5
CRONOGRAMA FORMATIVO	7
PRIMER AÑO DE RESIDENCIA	9
SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA.....	18
ATENCIÓN CONTINUADA / GUARDIAS	31
CURSOS, SESIONES Y ACTIVIDAD INVESTIGADORA.....	31
FORMACIÓN TRANSVERSAL	33

CONTEXTO ORGANIZATIVO

El Consorci Sanitari Integral (CSI) es una entidad jurídica pública de la Generalitat de Catalunya, participada mayoritariamente por el CatSalut y en la que también son entidades consorciadas el Ayuntamiento de Sant Joan Despí, el Ayuntamiento de L'Hospitalet de Llobregat, el Consell Comarcal del Baix Llobregat, el Institut Català de la Salut y la Cruz Roja. Actualmente gestiona diferentes centros y servicios en sus áreas de influencia: L'Hospitalet Nord, el Baix Llobregat Centre y Font Santa y el Área de Salud Integral Barcelona Derecha. Un acuerdo de gobierno de 2005 dio origen a la última redacción de los estatutos del Consorci. Las entidades consorciales se encuentran representadas en el máximo órgano de gobierno de la entidad: el Consejo Rector.

El Consorci Sanitari Integral se acreditó para la docencia en 1990. El primer residente de Medicina Interna se incorporó en enero de 1991 y, posteriormente, se obtuvo la acreditación para las especialidades de Cirugía General y Digestiva, Cirugía Ortopédica y Traumatología. En 1995 se inicia la colaboración en la formación de residentes de MFyC de la UDM AFyC de Costa Ponent (ICS) y posteriormente se acreditaron tres especialidades más, Anestesiología y Reanimación, en 2004, Geriátrica en 2006 y Obstetricia y Ginecología en 2010.

En el año 2019 se incrementó la acreditación de uno a dos residentes por año en las especialidades de Cirugía General y Digestiva y de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Asimismo, se creó la UDM de Geriátrica con dos residentes de Medicina Geriátrica y tres residentes de Enfermería Geriátrica. En el año 2020 se acreditó la Unidad Docente de Aparato Digestivo con un residente por año.

Actualmente las UD de Geriátrica y Ginecología y Obstetricia están acreditadas como Unidades Docentes Multiprofesionales, para la Formación Sanitaria Especializada de MIRS y EIRS.

OBJETIVOS GENERALES

El objetivo general de este programa formativo, aprobado y publicado en la *Orden SAS/3225/2009*, de 13 de noviembre de la especialidad de Enfermería Geriátrica, es que al concluir el periodo formativo de dos años, la enfermera residente de enfermería geriátrica haya adquirido las competencias necesarias para el adecuado ejercicio de su profesión. Dichas competencias profesionales se desarrollan en el apartado 5 de la mencionada orden y se vinculan con las siguientes áreas:

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

Para la adquisición de las citadas competencias el residente rotará por los dispositivos previstos a tal efecto y en los términos previstos en el apartado 6 de citada orden.

ITINERARIO FORMATIVO

El **Itinerario Formativo** es el documento donde se describe el programa formativo a seguir y que define los objetivos y competencias a adquirir en cada rotación y las actividades para su consecución.

Esta información se complementa con la **Guía de cada servicio**, en la que se explican la organización de cada unidad docente y su actividad, y con la **Guía de acogida del nuevo residente**, común a todos los residentes del Consorci Sanitari Integral, en la que se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismo evaluadores.

El itinerario formativo resulta de la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del Programa Oficial de la Especialidad diseñado por la Comisión Nacional de la **Especialidad de Enfermería Geriátrica**. En él se detallan las áreas y rotaciones para cada año de residencia, los objetivos a alcanzar y actividades para su consecución en cada una de ellas. A partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente (PIF).

La formación se basa en la práctica clínica siguiendo un esquema con niveles de adquisición progresiva de competencias en relación a “conoce, sabe hacer, demuestra y hace” en un entorno supervisado. Este sistema formativo implica la asunción progresiva de responsabilidades por parte del **enfermero residente** a medida que va avanzando en las competencias previstas en el programa formativo y un nivel decreciente de supervisión, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la formación especializada. Los conceptos de responsabilidad y supervisión están íntimamente relacionados, de tal manera que cuando uno aumenta, el otro disminuye.

Servicios implicados

- La formación de la enfermera internista residente en geriatría (EIRG) debe realizarse en un hospital acreditado para esta especialidad.

- La duración del período de formación será de dos años. Los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo, se realizarán durante los dos años que dura la formación en la especialidad y se programarán con sujeción al régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.
- El periodo formativo está conformado por una rotación por los diferentes servicios distribuidos en: 44 semanas en atención especializada, 24 semanas en atención social, 24 semanas en atención primaria y 4 semanas en otros recursos durante los dos años.
- La EIRG deberá realizar un número determinado de guardias mensuales (entre 2-4) y participar con responsabilidad en la actividad de consulta externa y en las sesiones del Servicio, así como en las sesiones de formación para residentes y en las sesiones de los servicios en los que se encuentre durante los períodos de rotación.
- Las guardias se realizarán en el dispositivo de Urgencias del Complex Hospitalari Moises Broggi, independientemente del dispositivo por el que rota.
- Se aconseja la realización de entre dos y cuatro guardias mensuales tal y como se recoge en la Orden SAS/3225/2009, de 13 de noviembre.
- El grado de responsabilidad en la asunción de funciones de la EIRG será progresivo de acuerdo con el año de residencia y el nivel formativo alcanzado.
Este grado quedará recogido para cada actividad en el protocolo de supervisión para los dos años de residencia.

En los aspectos no contemplados en esta guía, se seguirán las normas del Hospital, incluido el seguimiento de protocolos y procedimientos de trabajo aprobados en los diferentes centros por los que se realizan la rotación.

CRONOGRAMA FORMATIVO

Año Residencia	Estancias formativas	Duración	Dispositivo en el que se realiza
R1	Unidad Media Estancia:		
	Convalecencia (CONVA + CRI)	8 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Subagudos	3 semanas	
	Unidad de Cuidados Paliativos	6 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Urgencias	4 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Unidad Geriátrica de Agudos	6 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Centro de Salud	7 semanas	CAP MARTÍ I JULIA
	Residencia para Personas Mayores	6 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Unidad de Respiro (Larga Estancia)	5 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Enfermera Clínica Heridas Complejas	1 semana	
R2	Enfermera Clínica Educación Diabetes	1 semana	
	Enfermera Clínica Ostomías	1 semana	
	Unidad de Psicogeriatría	5 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Consultas Externas EAIA:		Consorci Sanitari Integral
	- Enfermera - Médico - Neuropsicóloga	2 semanas	
	Hospital de Día Geriátrico y Psicogeriátrico	5 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Servicio de Valoración Dependencia y Discapacidad	2 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Servicio de Continuidad de Cuidados en Atención Domiciliaria (PADES)	5 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Equipos de Valoración Geriátrica :		Consorci Sanitari Integral
	- UFISS - ESIC - Ortogeriatria	4 semanas	
		4 semanas	
		1 semanas	

	• Paciente Quirúrgico Complejo •	1 semana	
	Comisiones Hospitalarias: • Caídas y contenciones • Disfagia • Nutrición • Infecciones • Heridas crónicas	2 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Liderazgo de equipos y gestión de centro sociosanitario	1 semana	
	Centro de Salud	7 semanas	CAP MARTÍ I JULIA
	Residencia para Personas Mayores	7 semanas	Consorci Sanitari Integral
	Enfermeras Clínicas Cronicidad	2 semanas	Consorci Sanitari Integral

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA:

1. CONVALESCENCIA

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 8 semanas

Objetivos formativos:

- Identificar el objetivo del paciente en la unidad de convalecencia.
- Diferenciar los diferentes perfiles del paciente de convalecencia para formular el plan de cuidados individualizado, teniendo en cuenta las necesidades de la persona y familia.
- Aplicar las intervenciones enfermeras para contribuir a la recuperación funcional de la persona anciana.
- Reconocer y aplicar los tratamientos adecuados a heridas complejas.
- Preparar a la persona y familia para el alta, garantizando la continuidad de cuidados.

Actividades:

- Practica la valoración por necesidades y la exploración física al ingreso.
- Elabora la Valoración Geriátrica Integral y detecta los síndromes geriátricos, planificando las intervenciones adecuadas.
- Planifica y desarrolla un programa de reeducación ante la incontinencia urinaria (Sd. Geriátrico).
- Participar y dar continuidad a las intervenciones del fisioterapeuta y terapeuta ocupacional.
- Practicar los diferentes procedimientos en las curas de heridas complejas.
- Preparación al alta:
 - Educación para la salud.
 - Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - Elaboración de informes de continuidad de cuidados.
 - Prescripción enfermera.

- Asistir y colaborar en las reuniones de equipo multidisciplinar, enfermería y cambios de turno.
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con la Tutora.

2.SUBAGUDOS

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 3 semanas

Objetivos formativos:

- Conocer los criterios de ingreso del paciente en la unidad de subagudos.
- Formular el plan de cuidados individualizado, teniendo en cuenta las necesidades de la persona y familia.
- Aplicar las intervenciones enfermeras para contribuir a la recuperación de la descompensación aguda de la persona anciana.
- Valorar el tratamiento farmacológico de la persona anciana contemplando la polimedicación, las interacciones farmacológicas, los efectos adversos y la automedicación.
- Identificar el conocimiento y adhesión al tratamiento y estilo de vida adecuado a la situación de salud de la persona y familia para intervenir adecuadamente si se detectan alteraciones.
- Preparar a la persona y familia para el alta, garantizando la continuidad de cuidados.

Actividades:

- Practica la valoración por necesidades y la exploración física al ingreso.
- Elabora la Valoración Geriátrica Integral y detecta los síndromes geriátricos, y planifica las intervenciones adecuadas.
- Tener en cuenta los perfiles de esfuerzo terapéutico en la planificación de los cuidados y administración de tratamientos.
- Preparación al alta:
 - Educación para la salud.
 - Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - Elaboración de informes de continuidad de cuidados.

- Prescripción enfermera.
- Asistir y colaborar en las reuniones de equipo multidisciplinar, enfermería y cambios de turno.
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con la Tutora.

UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 6 semanas

Objetivos:

- Aplicar los cuidados paliativos en personas ancianas tanto en procesos oncológicos y no oncológicos, atendiendo las características individuales.
- Identificar las diferentes manifestaciones del duelo y las intervenciones del equipo interdisciplinar.

Actividades:

- Realizar la acogida de la persona y familia en la unidad, atendiendo las necesidades específicas del momento y voluntades actuales y anticipadas.
- Control síntomas y manejo de escalas.
- Prevención y manejo del estreñimiento y la impactación.
- Manejo de la analgesia, sus escalones, efectos secundarios y diferenciar con sedación.
- Utilizar la relación de ayuda (empatía, escucha activa y contención emocional) en el acompañamiento al duelo e identificar la necesidad de derivación a otro profesional.
- Preparación al alta:
 - Educación para la salud.
 - Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - Elaboración de informes de continuidad de cuidados.
 - Prescripción enfermera.
- Asistir y colaborar en las reuniones de equipo multidisciplinar, enfermería y cambios de turno.
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con la Tutora.

SERVICIO DE URGENCIAS

Dispositivo: H.General de Hospitalet - CSI

Duración: 5 semanas

- Conocer y adquirir el manejo de la primera asistencia de la persona anciana que llega al hospital con patología de carácter urgente, detectar los signos y síntomas de alarma y sus necesidades.
- Interpretar los resultados de pruebas diagnósticas, diferenciando los valores para personas ancianas.
- Describir la presencia de comorbilidad, iatrogenia y riesgos psicosociales en la persona anciana frágil.

Actividades:

- Realizar valoración integral que incluya la VGI de la persona y planificar cuidados.
- Aplicar las técnicas y tratamientos prescritos con pensamiento crítico, ajustados a los perfiles de esfuerzo terapéutico.
- Aplicar los cuidados según las características de la sintomatología de las enfermedades crónicas y agudas en personas ancianas.
- Aplicar el procedimiento para la prevención y manejo del delirium (Sd. Geriátrico).
- Realizar las maniobras de RCP básica y DEA.
- Participar en la toma de decisiones con el equipo multidisciplinar, persona anciana y familia, para la derivación a otro dispositivo si fuera necesario.
- Preparación al alta:
 - Educación para la salud.
 - Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - Elaboración de informes de continuidad de cuidados.
 - Prescripción enfermera.
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con la Tutora.

UNIDAD GERIÁTRICA AGUDA

Dispositivo: H.St.Joan Despi - CSI

Duración: 5 semanas

Objetivos:

- Valorar, diagnosticar e intervenir en las alteraciones del proceso salud/enfermedad en la persona anciana y familia.
- Aplicar las medidas preventivas oportunas que promuevan o mantengan la autonomía.
- Demostrar el manejo adecuado de los problemas derivados de los síndromes geriátricos.

Actividades:

- Practica la valoración por necesidades y la exploración física al ingreso.
- Elabora la Valoración Geriátrica Integral y detecta los síndromes geriátricos, planificando las intervenciones adecuadas.
- Identifica las diferencias entre la sintomatología de las enfermedades crónicas y las agudas en personas ancianas.
- Identifica las enfermedades de mayor prevalencia.
- Identifica los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de la persona anciana.
- Valora el tratamiento farmacológico de la persona anciana, contemplando la polimedicación, las interacciones farmacológicas, los efectos adversos y la automedicación (Sd. Geriátrico).
- Interpreta los resultados de pruebas diagnósticas, diferenciando los valores para personas ancianas.
- Preparación al alta:
 - Educación para la salud.
 - Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - Elaboración de informes de continuidad de cuidados.
 - Prescripción enfermera.
- Asiste y colabora en las reuniones de equipo multidisciplinar, enfermería y cambios de turno.
- Elabora y presenta en sesión monográfica temas pactados con la Tutora.

CENTRO DE SALUD (ATENCIÓN PRIMARIA)

Dispositivo: CAP Martí i Julià

Duración: 7 semanas

Objetivos

- Conocer la organización del CAP Martí i Julia (UDM COSTA PONENT) y su actividad comunitaria.
- Conocer los diferentes Programas de Salud.
- Identificar la alteración en las necesidades básicas y factores de riesgo para realizar un adecuado plan de cuidados.
- Realizar las intervenciones enfermeras derivadas de la planificación de cuidados, promocionando la autonomía.
- Abordar los diferentes tipos de heridas y reconocer complicaciones.
- Adaptar la cartera de servicios a las necesidades de las personas ancianas, de manera efectiva y eficiente con una adecuada coordinación y continuidad asistencial.

Actividades

- Conoce el perfil, volumen y necesidades de la población que atiende.
- Conoce la organización de la actividad comunitaria del Centro de Salud: Sesiones (casales, colegios...), reuniones en mesas territoriales, actividades comunitarias fuera del centro de salud... y que agentes los forman.
- Conoce las actividades de cada miembro del Equipo Multidisciplinar e interactúa con ellos.
- Conoce y realiza los registros administrativos (ECAP) y su utilidad práctica.
- Conoce los diferentes programas de salud (seguimiento individualizado, ATDOM, PCC, MACA...) y los criterios de inclusión/exclusión.
- Adquiere habilidades para valorar el estado de salud y las necesidades básicas alteradas y detecta factores de riesgo.
- Maneja adecuadamente los conceptos de fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas.

- Describe la presencia de comorbilidad, iatrogenia y riesgos psicosociales en la persona anciana frágil.
- Realiza adecuadamente Educación Sanitaria con las personas ancianas, la familia y otros cuidadores (AVDB y AVDI).
- Promueve y recomienda los programas preventivos de salud según las indicaciones del Plan de Salud.
- Actúa sobre la claudicación del cuidador: Formal o informal.
- Conoce las diferentes tipologías de heridas, úlceras... y sus diferentes curas.
- Informa al paciente/acompañante de la técnica a realizar así como efectos secundarios y cuidados posteriores.
- Identifica los recursos de los distintos niveles asistenciales existentes en el entorno de la persona anciana.
- Detecta situaciones anómalas y/o factores de riesgo al alta de ingreso, por situación aguda o crónica, en SS, Respir, Hospital de agudos.
- Realiza coordinación entre diferentes profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención.

RESIDENCIA PARA MAYORES

Dispositivo: Residencia Collblanc - CSI

Duración: 6 semanas

Objetivos:

- Conocer la organización y funcionamiento de una residencia.
- Realizar la acogida y garantizar la información a la persona anciana y familia.
- Identificar la alteración en las necesidades básicas y factores de riesgo para realizar un adecuado plan de cuidados centrado en la persona (ACP).
- Realizar las intervenciones enfermeras según la ACP y derivadas de la planificación de cuidados, promocionando la autonomía del anciano.

Actividades

- Conoce el funcionamiento de la residencia (temporalidad, tipología de paciente, terapias que se realizan).
- Conoce las actividades de cada miembro del equipo multidisciplinar y liderazgo que ejerce la enfermera con el equipo de gerocultoras.
- Conoce la logística organizativa de todos los recursos del centro (comedor, RHB, psicología, podología, peluquería...).
- Conoce y realiza los registros administrativos (AEGERUS) y su utilidad práctica.
- Realiza la acogida del paciente a su ingreso, según las normativas y protocolos del centro.
- Planifica, aplica y evalúa cuidados de calidad en los diferentes procesos de salud/enfermedad adaptados al ACP.
- Desarrolla estrategias para fomentar la autonomía, la independencia y el autocuidado de las personas ancianas, para no provocar una falsa dependencia.
- Realiza adecuadamente Educación Sanitaria con las personas ancianas, la familia y otros cuidadores (AVDB y AVDI).
- Conoce los tratamientos no farmacológicos (sala snoezelen, Grupo Lur,...) y sus posibilidades de manejo llevándolos a cabo correctamente.
- Garantiza la dignidad, privacidad y confidencialidad de la persona anciana con enfermedad avanzada incurable.

UNIDAD DE RESPIRO (LARGA ESTANCIA Y ENFERMERAS CLÍNICAS DE SOPORTE)

Duración: 8 semanas

LARGA ESTANCIA

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 5 semanas

Objetivos:

- Conocer el objetivo y criterios de ingreso en la Unidad de Larga Estancia.
- Conocer los cuidados más específicos de la unidad

Actividades:

- Realiza la acogida y garantiza la información a la persona anciana y familia.
- Practica la valoración por necesidades y la exploración física al ingreso.
- Elabora la Valoración Geriátrica Integral y detecta los síndromes geriátricos, planificando las intervenciones adecuadas.
- Identifica los cuidadores principales: Formales e Informales, así como la posible claudicación del cuidador.
- Identifica las habilidades individuales y familiares para afrontar los cambios evolutivos, resistencias y estrategias adaptativas.
- Preparación al alta:
 - Coordinación con el siguiente recurso asistencial, acordado con persona anciana y familia.
 - Elaboración de informes de continuidad de cuidados.
 - Prescripción enfermera.
- Asiste y colabora en las reuniones de equipo multidisciplinar, enfermería y cambios de turno.
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con la Tutora.

ENFERMERAS CLÍNICAS:**Heridas crónicas complejas****Diabetes****Ostomías****Dispositivo: H.St.Joan Despi - CSI****Duración: 3 semanas****Objetivos (comunes, pero se evalúan por enfermera):**

- Conocer los procedimientos y protocolos asistenciales propios del servicio
- Conocer las técnicas diagnósticas y terapéuticas propias del servicio
- Realizar educación sanitaria sobre enfermedades prevalentes, tratamientos y cuidados
- Conocer los dispositivos y cuidados específicos hospitalarios en la atención al paciente

- Identificar elementos de continuidad asistencial en el proceso de atención
- Conocer los tipos de tratamiento farmacológico y no farmacológico de la situación de salud.

Actividades

- Aplicar protocolos y técnicas propios de cada unidad
- Realizar educación sanitaria

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA**UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA**

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 5 semanas

Objetivos:

- Identificar el objetivo del paciente en la unidad de psicogeriatría.
- Conocer los criterios de ingreso en la Unidad de Psicogeriatría
- Diferenciar los diferentes perfiles del paciente de psicogeriatría para formular el plan de cuidados individualizado, teniendo en cuenta las necesidades de la persona y familia.
- Aplicar las intervenciones enfermeras para contribuir al control de los trastornos de conducta en la persona anciana y para ayudar a la familia a mejorar el afrontamiento y adaptación a situación.
- Preparar a la persona y familia para el alta, garantizando la continuidad de cuidados.
- Tener habilidad para atender y resolver problemas que refiere el cuidador y familiares y da soporte emocional.
- Conoce los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, sus posibilidades de manejo llevándolos a cabo correctamente.
- Conoce el desarrollo del estudio para diagnosticar y filiar la demencia.

Actividades:

- Realiza la acogida del paciente y familia a su ingreso, según normativas y protocolos de la unidad.

- Identifica los cuidadores principales: Formales e Informales, así como la posible claudicación del cuidador.
- Identifica los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de las personas ancianas (riesgo agitación, caídas...) .
- Identifica las habilidades individuales y familiares para afrontar los cambios evolutivos, resistencias y estrategias adaptativas.
- Identifica los comportamientos complejos y desafiantes para manejarlos adecuadamente.
- Desarrolla estrategias para reducir/minimizar la agitación psicomotriz siguiendo la cascada de contención verbal, farmacológica y física.
- Participa en las terapias de psicoestimulación planificadas en la unidad.
- Forma e informa a los cuidadores sobre el manejo de la enfermedad a domicilio.
- Preparación al alta:
 - Educación para la salud.
 - Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - Elaboración de informes de continuidad de cuidados.
 - Prescripción enfermera.
- Asiste y colabora en las reuniones de equipo multidisciplinar, enfermería y cambios de turno.
- Elabora y presenta en sesión monográfica temas pactados con la Tutora.

CONSULTAS EXTERNAS, Equipos de Atención Integral Ambulatoria (EAIA)

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 2 semanas

CONSULTA ENFERMERA

CONSULTA MÉDICA

CONSULTA NEUROPSICOLÓGICA

Objetivos:

- Conocer el Programa de seguimiento y atención integral al paciente incluido en EAIA Demencia, Geriátría, Paliativos y Geriátría Paliativos

Actividades:

- Conoce la tipología del paciente de cada consulta
- Identifica los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de las personas ancianas
- Detecta síndromes geriátricos y elabora el plan a seguir
- Detecta factores de riesgo de salud (mal cumplimiento de los tratamientos, dieta inadecuadas..) y riesgos sociales
- Desarrolla estrategias para fomentar la autonomía, la independencia y el autocuidado de las personas ancianas
- Conoce y maneja adecuadamente las escalas de valoración, incluidas MMSE / MOCA
- Reconoce el diagnóstico diferencial en el deterioro cognitivo en geriatría
- Demuestra habilidad para atender y resolver problemas que refiere el familiar/cuidador y da soporte emocional
- Forma e informa a la familia/cuidador sobre el manejo de la enfermedad en domicilio
- Conoce las actividades de las diferentes consultas y trabaja en quipo con los diferentes profesionales

HOSPITAL DE DÍA GERIÁTRICO Y PSICOGERIÁTRICO

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 5 semanas

Objetivos:

- Conocer los objetivos del HD, organización y tipos de terapia.
- Conoce el funcionamiento del HD Geriátrico (temporalidad, tipología de paciente, terapias que se realizan).
- Conoce y realiza los registros administrativos de la unidad (escalas, informe de alta, CMBD...)

- Conocer y manejar adecuadamente las escalas de valoración propias de enfermería y médicas.
- Detectar factores de riesgo de salud (mal cumplimiento de los tratamientos, dieta adecuadas..) y riesgos sociales.
- Conocer y manejar el programa de RHB funcional (VIVIFRAIL).
- Tener habilidad para atender y resolver problemas que refiere el cuidador y familiares y da soporte emocional.
- Conocer y manejar los programas de Psicoestimulación.
- Conocer estrategias ante comportamientos complejos derivados de la propia enfermedad (trastornos de conducta).
- Tener habilidad para atender y resolver problemas que refiere el cuidador y familiares y da soporte emocional.

Actividades:

- Asiste, prepara y participa de las reuniones de equipo multidisciplinarios.
- Elabora Hª de vida y situación social.
- Realizar acogida e información con paciente y familia.
- Participar en la atención integral al paciente ingresado para el programa de rehabilitación funcional o de psicoestimulación.
- Planificar el alta de la unidad en las mejores condiciones, de manera efectiva y eficiente con una adecuada coordinación y continuidad asistencial.
- Preparación al alta:
 - Evaluación de resultados de salud del programa.
 - Educación para la salud.
 - Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - Colaboración y elaboración de informes de alta.
 - Prescripción enfermera.
- Asiste y colabora en las reuniones de equipo multidisciplinar, enfermería y cambios de turno.
- Elabora y presenta en sesión monográfica temas pactados con la Tutora.

SERVICIO DE VALORACIÓN DEPENDENCIA Y DISCAPACIDAD

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Duración: 2 semanas

Objetivos:

- Conocer la organización del Servicio SEVAD (valoración de la dependencia).
- Conocer la organización del Servicio SVD (valoración de la discapacidad).
- Conocer la valoración a través de la aplicación del Baremo (BVD) de Dependencia y el de Discapacidad en Personas Mayores.
- Conocer la Ley de la Dependencia art. 5.1 y 5.2 de la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia (LAPAD) y, el Real Decreto 1971/1999, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y cualificación del grado de discapacidad y, el Real Decreto 1364/2012 de 27 de septiembre, por el cual se modifica el Real Decreto 1971/1999 de 23 de diciembre.
- Conoce la actividad de los técnicos valoradores de dependencia y discapacidad y del equipo de soporte.
- Conoce el objetivo, los requisitos, criterios y documentación para realizar la valoración.
- Conoce los diferentes grados de dependencia y de discapacidad y la asignación de los recursos.
- Conoce el catálogo de servicios.

Actividades:

- Identifica las barreras físicas y del entorno que influyen en la autonomía.
- Conoce la exploración física, psicológica y neuropsicológica en adultos.
- Detecta sospechas de riesgo de malos tratos.

SERVICIO DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA. Programa Atención Domiciliaria Equipos de Apoyo (PADES)

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 5 semanas

Objetivos:

- Aplicar los cuidados paliativos a domicilio en personas ancianas tanto en procesos oncológicos y no oncológicos, atendiendo las características individuales.
- Identificar las diferentes manifestaciones del duelo y las intervenciones del equipo interdisciplinar.
- Conocer los criterios de ingreso en PADES y las vías de acceso.

Actividades:

- Valora la urgencia de primera visita según historia clínica y sintomatología, y la planifica.
- Realiza la acogida de la persona y familia en la unidad, atendiendo las necesidades específicas del momento y voluntades actuales y anticipadas.
- Control síntomas y manejo de escalas.
- Prevención y manejo del estreñimiento y la impactación.
- Manejo de la analgesia, sus escalones, efectos secundarios y diferenciar con sedación.
- Realiza educación para la salud a la familia sobre cuidados de confort y medicación.
- Utiliza la relación de ayuda (empatía, escucha activa y contención emocional) en el acompañamiento al duelo e identificar la necesidad de derivación a otro profesional.
- Conoce y realiza los registros del servicio y conoce los trámites administrativos al exitus para informar a la familia.
- Asiste y colabora en las reuniones de equipo multidisciplinar.
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con la Tutora.

EQUIPOS DE VALORACIÓN GERIÁTRICA**1. UNIDAD FUNCIONAL INTERDISCIPLINAR SOCIO SANITARIA (UFISS)**

Dispositivo: H.St.Joan Despi - CSI

Duración: 4 semanas

Objetivos:

- Conocer el objetivo de la UFISS dentro del hospital.
- Conocer el papel de la enfermera clínica de paciente frágil.

- Conocer y aplicar el procedimiento de trabajo de la UFISS (solicitud de interconsultas, valoración de pacientes, registros específicos, recursos sociosanitarios y traslados a otros dispositivos).
- Conocer la tipología del paciente frágil

Actividades:

- Identifica los problemas cognitivos, sensoriales y perceptivos en el cuidado de las personas ancianas (riesgo de caídas).
- Detecta síndromes geriátricos y elabora conjuntamente con el resto del equipo el plan a seguir.
- Analiza el proceso evolutivo del paciente frágil en sus diferentes asistencias hospitalarias.
- Forma e informa a los cuidadores sobre el manejo de la enfermedad a domicilio.
- Asiste, prepara y participa de las reuniones de equipo multidisciplinarias de geriatría y otros servicios.
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con la Tutora.

2.EQUIPO DE SOPORTE INTEGRAL A LA COMPLEJIDAD (ESIC)

Dispositivo: H.Dos de Maig - CSI

Duración: 4 semanas

Objetivos:

- Conocer los objetivos de ESIC, organización y tipos de terapia.
- Conocer los miembros del ESIC y el trabajo en equipo que se establece.
- Conoce el funcionamiento del ESIC (temporalidad, tipología de paciente, terapias que se realizan).
- Conocer y manejar adecuadamente las escalas de valoración propias de enfermería y médicas.
- Conoce estrategias ante comportamientos complejos derivados de la propia enfermedad (trastornos de conducta).

Actividades:

- Elabora Historia de vida y VGI.

- Detecta factores de riesgo de salud (mal cumplimiento de los tratamientos, dieta inadecuadas..) y riesgos sociales.
- Realizar acogida e información con paciente y familia.
- Identificar los síndromes geriátricos y realizar plan de cuidados.
- Planificar el alta de la unidad en las mejores condiciones, de manera efectiva y eficiente con una adecuada coordinación y continuidad asistencial.
- Preparación al alta:
 - o Evaluación de resultados de salud del programa.
 - o Educación para la salud.
 - o Coordinación con el siguiente nivel asistencial.
 - o Colaboración y elaboración de informes de alta.
 - o Prescripción enfermera.
- Elabora y presenta en sesión monográfica temas pactados con la Tutora.

3.ORTOGERIATRÍA

Dispositivo: H.St.Joan Despi - CSI

Duración: 1 semana

Objetivos:

- Conocer los procedimientos y protocolos asistenciales propios del servicio
- Conocer las técnicas diagnósticas y terapéuticas propias del servicio
- Conocer los dispositivos y cuidados específicos hospitalarios en la atención al paciente
- Identificar elementos de continuidad asistencial en el proceso de atención
- Conocer los tipos de tratamiento farmacológico y no farmacológico de la situación de salud.

Actividades

- Realizar educación sanitaria sobre enfermedades prevalentes, tratamientos y cuidados
- Identificar elementos de continuidad asistencial en el proceso de atención

4.PACIENTE CRÓNICO QUIRÚRGICO COMPLEJO

Dispositivo: H.St.Joan Despi - CSI

Duración: 1 semana

Objetivos:

- Conocer los procedimientos y protocolos asistenciales propios del servicio
- Conocer las técnicas diagnósticas y terapéuticas propias del servicio
- Conocer los dispositivos y cuidados específicos hospitalarios en la atención al paciente

Actividades

- Realizar educación sanitaria sobre enfermedades prevalentes, tratamientos y cuidados
- Identificar elementos de continuidad asistencial en el proceso de atención

OTROS RECURSOS:

1.COMISIONES HOSPITALARIAS

- Caídas y contenciones
- Disfagia
- Nutrición
- Infecciones
- Heridas crónicas

Dispositivo: H.St.Joan Despi - CSI

Duración: 2 semana

Objetivos:

- Conocer la misión y composición de las comisiones.
- Conoce el objetivo de la comisión, las acciones de mejora y el plan de acción
- Conoce la composición de la comisión y grupos de trabajo, y la periodicidad de las reuniones
- Conoce el trabajo multidisciplinar

Actividades:

- Asiste y participa en las diferentes reuniones programadas.

2.LIDERAZGO DE EQUIPOS Y GESTIÓN DE CENTRO SOCIO SANITARIO

Dispositivo: H.Sociosanitario - CSI

Duración: 1 semana

Objetivos:

- Conocer las políticas sociosanitarias y su regulación en el ámbito autonómico, nacional, regional e internacional.
- Conocer las leyes relacionadas con el ámbito sanitario y social de las personas ancianas.
- Conocer de los recursos sociosanitarios de apoyo a los ancianos.
- Conocer de las bases metodológicas de la gestión clínica: la gestión por procesos y modelos de gestión.
- Conocer la evidencia científica como instrumento para la gestión clínica: toma de decisiones, variabilidad de la práctica clínica, guías de práctica clínica y evaluación de la práctica..

Actividades:

- Identificar las diferentes políticas que afectan a la atención de las personas ancianas.
- Aplicar las herramientas básicas de gestión por procesos a la gestión clínica.
- Aplicar en los cuidados prestados la evidencia científica como instrumento para la gestión clínica
- Utilizar en la práctica los distintos instrumentos de evaluación

CENTRO DE SALUD (ATENCIÓN PRIMARIA)

Dispositivo: CAP Martí i Julià

Duración: 7 semanas

Objetivos :

- Conocer los diferentes Programas de Salud.

- Conocer el perfil, volumen y necesidades de la población que atiende.
- Conocer la organización de la actividad comunitaria del Centro de Salud: Sesiones (casales, colegios...), reuniones en mesas territoriales, actividades comunitarias fuera del centro de salud... y que agentes los forman.
- Conocer las actividades de cada miembro del Equipo Multidisciplinar e interactúa con ellos.
- Conocer y realizar los registros administrativos (ECAP) y su utilidad práctica.
- Conocer los diferentes programas de salud (seguimiento individualizado, ATDOM, PCC, MACA...) y los criterios de inclusión/exclusión.
- Adquirir habilidades para valorar el estado de salud y las necesidades básicas alteradas y detecta factores de riesgo.
- Manejar adecuadamente los conceptos de fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas.
- Conocer las diferentes tipologías de heridas, úlceras... y sus diferentes curas.
- Adaptar la cartera de servicios a las necesidades de las personas ancianas, de manera efectiva y eficiente con una adecuada coordinación y continuidad asistencial.
- Identificar los recursos de los distintos niveles asistenciales existentes en el entorno de la persona anciana.

Actividades:

- Describir la presencia de comorbilidad, iatrogenia y riesgos psicosociales en la persona anciana frágil.
- Realizar adecuadamente Educación Sanitaria con las personas ancianas, la familia y otros cuidadores (AVDB y AVDI).
- Promover y recomendar los programas preventivos de salud según las indicaciones del Plan de Salud.

Identificar la alteración en las necesidades básicas y factores de riesgo para realizar un adecuado plan de cuidados.

- Realizar las intervenciones enfermeras derivadas de la planificación de cuidados, promocionando la autonomía.
- Abordar los diferentes tipos de heridas y reconocer complicaciones.
- Actuar sobre la claudicación del cuidador: Formal o informal.
- Informar al paciente/acompañante de la técnica a realizar así como efectos secundarios y cuidados posteriores.
- Detectar situaciones anómalas y/o factores de riesgo al alta de ingreso, por situación aguda o crónica, en SS, Respir, Hospital de agudos.
- Realiza coordinación entre diferentes profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención.

RESIDENCIA PARA MAYORES

Dispositivo: Residencia Collblanc - CSI

Duración: 7 semanas

Objetivos:

- Conocer las actividades de cada miembro del equipo multidisciplinar y liderazgo que ejerce la enfermera con el equipo de gerocultoras.
- Conoce la logística organizativa de todos los recursos del centro (comedor, RHB, psicología, podología, peluquería...).
- Conocer y realiza los registros administrativos (AEGERUS) y su utilidad práctica.
- Conocer los tratamientos no farmacológicos (sala snoezelen, Grupo Lur,...) y sus posibilidades de manejo llevándolos a cabo correctamente.

Actividades:

- Realiza la acogida del paciente a su ingreso, según las normativas y protocolos del centro.
- Planificar, aplicar y evaluar cuidados de calidad en los diferentes procesos de salud/enfermedad adaptados al ACP.

- Desarrolla estrategias para fomentar la autonomía, la independencia y el autocuidado de las personas ancianas, para no provocar una falsa dependencia.
- Realiza adecuadamente Educación Sanitaria con las personas ancianas, la familia y otros cuidadores (AVDB y AVDI).
- Garantiza la dignidad, privacidad y confidencialidad de la persona anciana con enfermedad avanzada incurable.
- Realizar la acogida y garantizar la información a la persona anciana y familia.
- Identificar la alteración en las necesidades básicas y factores de riesgo para realizar un adecuado plan de cuidados centrado en la persona (ACP).
- Realizar las intervenciones enfermeras según la ACP y derivadas de la planificación de cuidados, promocionando la autonomía del anciano.

ENFERMERAS CLÍNICAS CRONICIDAD

Duración: 2 semanas

Dispositivo: H.St.Joan Despi - CSI

Objetivos:

- Conocer los procedimientos y protocolos asistenciales propios del servicio
- Conocer las técnicas diagnósticas y terapéuticas propias del servicio
- Conocer los dispositivos y cuidados específicos hospitalarios en la atención al paciente
- Conocer los tipos de tratamiento farmacológico y no farmacológico adaptándose a la situación de salud.

Actividades

- Identificar elementos de continuidad asistencial en el proceso de atención
- Realizar educación sanitaria sobre enfermedades prevalentes, tratamientos y cuidados

ATENCIÓN CONTINUADA / GUARDIAS

Los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo, se realizarán durante los dos años que dura la formación en la especialidad y se programarán con sujeción al régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.

Las guardias se realizarán en el dispositivo en el que se esté realizando la estancia formativa, a excepción de la rotación por atención primaria en la que éstas se realizarán en el Centre Sociosanitari de l'Hospitalet del Consorci Sanitari Integral y se planificarán teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos del programa formativo.

Se aconseja la realización de entre dos y cuatro guardias mensuales tal y como se recoge en la Orden SAS/3225/2009, de 13 de noviembre. Éstas se realizarán en fin de semana en el turno en el que estén realizando la rotación.

CURSOS, SESIONES Y ACTIVIDAD INVESTIGADORA

SESIONES

Los residentes deberán participar obligatoriamente en:

Sesiones del Servicio:

Estas sesiones se celebran a lo largo de todo el año, repartidas de forma semanal y programada entre residentes de enfermería y médicos de la siguiente forma:

- Una vez a la semana sesión bibliográfica
- Una sesión quincenal teórica y otra quincenal clínico-teórica dirigidas por un residente.
- Sesiones clínico-patológicas
- Sesiones de residentes

En las sesiones del servicio, participarán activamente en la presentación de casos clínicos, especialmente durante el 2º año de residencia.

Sesiones de otros Servicios:

El coordinador del Servicio y / o tutor orientarán y facilitarán la asistencia a las que se consideren de interés. En el caso de Geriátría, son de especial interés los comités de Tumores en los casos que se discuten pacientes tributarios de atención paliativa.

Sesiones extraordinarias o mesas redondas:

Son sesiones organizadas por el Comité de Docencia e Investigación, con invitación de expertos sobre el tema externos al Hospital. El calendario y el contenido de dichas sesiones estarán contemplados en el programa de Formación Continuada que se editará anualmente.

También se incluirán las sesiones territoriales de todos aquellos temas relacionados con el ámbito de la geriatría.

Sesiones Extra hospitalarias:

Se recomienda la asistencia a las sesiones específicas organizadas por la Sociedad Catalana de Geriátría y Gerontología en la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares.

ASISTENCIA A CURSOS U OTRAS ACTIVIDADES FORMATIVAS:

El tutor orientará y facilitará la asistencia a las que se consideren de interés. Las que coincidan con el horario laboral, deberán ser autorizadas siguiendo el circuito establecido en el Consorci Sanitari Integral a través del portal del empleado, previo conocimiento del tutor.

ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Durante los 2 años de formación, el residente, de acuerdo al programa formativo de la especialidad deberá elaborar un Proyecto de Investigación y también colaborará activamente en algún trabajo de investigación del Servicio de Geriátría, siempre que ello no menoscabe el proceso formativo. La responsabilidad sobre este trabajo será siempre en grado de colaborador, de acuerdo con el responsable principal del proyecto.

Deberá ser primer firmante de al menos una comunicaciones o publicaciones por año de formación. Los principales eventos a los que deberá asistir son el Congreso de la Sociedad Española de Geriátría y Gerontología, Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica, Congreso de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos y Congreso de la Sociedad Catalana de Geriátría y Gerontología. Durante los dos años mínimo deberá asistir a dos de estos eventos.

FORMACIÓN TRANSVERSAL

- Protección Radiológica básica
- Curso de SAP
- Medidas de Prevención de Infecciones Nosocomiales e Higiene de Manos
- Soporte Vital Inmediato / Soporte Vital Avanzado
- Confidencialidad de datos y Derechos y deberes de los pacientes
- Bioética y Seguridad del Paciente
- Búsquedas bibliográficas
- Libro del Residente
- Canales de Comunicación y Alfabetización para la salud
- Investigación básica para residentes
- Investigación avanzada para residentes
- MIRa'm, comunicación empática y efectiva en situaciones difíciles
- Introducción a la responsabilidad profesional y la Seguridad clínica
- Ecografía básica Urgencias
- Introducción a la responsabilidad profesional médica i seguridad clínica
- Trabajar con la industria farmacéutica: luces y sombras
- Taller de técnicas para médicos residentes
- Formació final de vida
- Talleres de Salud Mental
- Introducción a Urgencias. Curso Habilidades no técnicas
- Programa de Urgencias para médicos residentes
- VMNI + Vía aérea + sedoanalgesia
- Paciente traumático grave
- Paciente geriátrico / paliativo
- Códigos. Comunicación entre Profesionales
- Medicina Legal
- Laboratorio
- Trasplante de órganos
- Formación en gestión

FORMACION DE ESPECIALIDAD

Añadida a dicha formación se realizará un programa de formación transversal para los residentes de geriatría (enfermeras y médicos). Ésta incluirá los siguientes temas:

- Demografía del envejecimiento
- Biología y fisiología del envejecimiento
- Enfermedades más frecuentes en el anciano
- Presentación atípica de enfermedades
- Valoración Geriátrica Integral
- Síndromes geriátricos
- Fragilidad y situaciones favorecedoras de incapacidad
- Nutrición en ancianos
- Psicogeriatría
- Farmacología e iatrogenia
- Trabajo interdisciplinario
- Cuidados paliativos
- Rehabilitación