Cuadro 2. Áreas de conocimiento de la especialidad de Enfermería Geriátrica

- Bases de la Gerontología
- Gerontología experimental Gerontología clínica Gerontología psicológica
- Gerontología social
- Educación para la Salud en el ámbito gerontológico
- Marco Legal y Políticas sociosanitarias en Enfermería Gerontológica Bioética en Enfermería Gerontológica
- Investigación en Enfermería Gerontológica Gestión de cuidados y servicios gerontológicos

Ciencias básicas del envejecimiento: demografía, biología y fisiología Enfermedades y cuidados más frecuentes en el anciano

Cuadro 3. Contenidos mínimos del programa formativo de la especialidad de Enfermería Geriátrica

- Situaciones favorecedoras de incapacidad Fragilidad: vía de la discapacidad
- Síndromes geriátricos y cuidados
- Nutrición
- Psicogeriatría
- Paciente institucionalizado
- Medicina Preventiva y Salud Pública
- Metodología de la investigación
- Habilidades de comunicación Principios éticos y legales
- Trabajo interdisciplinario

- - Búsqueda y selección de información Lecturas complementarias de artículos y documentos Utilización de recursos online

RCP básica y manejo del DEA

- Búsqueda y recuperación de artículos científicos Curso de investigación cualitativa e investigación clínica en la práctica asistencial

fórmula: [Duración (meses) x calificación de la rotación] / 11 meses

Ponente curso (mínimo 2 horas)

0.1

Cuadro 7. Evaluación anual de las rotaciones con el sumatorio de actividades complementarias y calificación del tutor

1. Rotaciones (65%): la calificación obtenida en cada rotación se ponderará de acuerdo a su duración mediante la siguiente

0,01 Ponente en sesiones servicio 0,02 Ponente sesión general 0,05-0,2 Participación proyecto investigación

0,2

3. Calificación del tutor (25%): incorporación de un apartado: "Comentarios del Tutor" así como de una calificación cuantitativa 1-2 Muy insuficiente. Lejos de alcanzar los objetivos anuales. Deben indicarse áreas de mejora en el apartado

El comité de Evaluación decidirá la calificación anual del residente, basándose en el **Informe Anual del Tutor.** Todo ello queda reflejado en el documento **Evaluación anual por el Comité de Evaluación**, que incluye una calificación cuantitativa (1 a 10) y

distintas necesidades que plantean los ancianos, tanto en domicilio como en el centro sociosanitario, así como asesoramiento e información de cuidados al paciente y/o cuidador principal: Valorar con la entrevista las respuestas humanas, necesidades básicas, nivel de incapacidad y factores de riesgo con la recogida de datos y registro, con la valoración del estado cognitivo, conductual, afectivo y social

Aprendizaje en la metodología para la realización de educación sanitaria en el paciente geriátrico, familia y/o cuidadores

- del paciente, enseñándoles técnicas y ejercicios que puedan hacer en el domicilio para favorecer la reintegración al mismo Incluye un paquete de 13 actividades
- UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE CUIDADOS PROLONGADOS DE MEDIA ESTANCIA Propósito Con la estancia en la Unidad de Cuidados Prolongados media estancia se pretende que el enfermero/a residente adquiera el nivel de
 - prevalencia en la unidad . Reconocer los signos y los síntomas de las enfermedades más habituales en las personas mayores.
- atendiendo a los principios éticos: Conocer los criterios organizativos y la gestión de los cuidados paliativos desde la hospitalización como la asistencia integral del paciente y los motivos de ingreso más habituales en la UCP
- UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE CUIDADOS CONTINUADOS DE AGUDOS (PRIMER AÑO) Propósito Con la estancia en las Unidades de cuidados del paciente geriátrico agudo se pretende que el enfermero/a residente adquiera un **nivel básico-medio** de conocimientos, habilidades y actitudes que le capacite para prestar cuidados enfermeros integrales
- UNIDAD DE CUIDADOS CONTINUADOS DE AGUDOS (SEGUNDO AÑO) Propósito Con la estancia en las Unidades de cuidados del paciente geriátrico agudo se pretende que el enfermero/a residente, adquiera un **nivel alto** de conocimientos, habilidades y actitudes que le capacite para prestar cuidados enfermeros integrales a pacientes
- Conocer la Cartera de Servicios Estandarizados (CSE) de AP y el Contrato Programa de Centro (CPC) Reconocer los criterios de cantidad con el indicador de cobertura (IC) y los de calidad con los Criterios de Buena Atención (CBA) Identificar el tipo de paciente candidato de cada uno de los programas de atención al mayor Detectar factores de riesgo

programas de salud de la persona adulta/mayor en la comunidad:

Cuadro 12. Competencias a adquirir por la EIR en su formación especializada (IV)

atendiendo a los principios éticos. Mismos estándares que el primer año

Incluye un paquete de 40 actividades

ATENCIÓN PRIMARIA (AP) (PRIMER AÑO)

Propósito

Propósito

URGENCIAS Y UNIDAD ASISTENCIAL DE PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS Propósito El enfermero/a residente adquirirá el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes que le capacite para valorar y aplicar cuidados al paciente geriátrico que ha sufrido accidentes, patología aguda, reagudización o agravamiento de patología crónica precisando

con la mejor calidad de vida y en su entorno Incluye un paquete de 15 actividades UNIDAD DE CUIDADOS EN PSICOGERIATRÍA

- ATENCIÓN GERIÁTRICA A DOMICILIO Y RESIDENCIAS Propósito Con la estancia en Atención Geriátrica Domiciliaria se pretende que el enfermero/a residente adquiera el nivel de conocimientos,
- Propósito actitudes que le capacite para atender de forma ambulatoria en dicho centro Incluye un paquete de 28 actividades
- dia, conservación y dispensación de los medicamentos precisos, incluidos en la guía farmacoterapéutica del hospital: Obtener unos conocimientos mínimos sobre adquisición, calidad, correcta conservación, cobertura de las necesidades, custodia, preparación de fórmulas magistrales o preparados oficinales y dispensación de los medicamentos precisos, incluidos en la guía
- UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN Propósito Con la estancia en el departamento de Docencia e Investigación se pretende que el enfermero/a residente adquiera desde la evidencia científica el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes para desarrollar una mejora en la atención desde la práctica

- Conocimiento de polimedicación, adherencia farmacológica e iatrogenia

- El paciente mayor en los servicios de urgencias Valoración geriátrica
- Cuidados paliativos en hospitalización y en domicilio Organización y provisión de servicios: asistencia geriátrica
- Desarrollo y gestión clínica de servicios geriátricos
- Continuidad de cuidados Optimización de recursos de la Tecnología de la Información/Comunicación para la coordinación e interconsulta geriátrica

Redacción científica del proyecto

Presentación del proyecto en foro científico

Cuidados paliativos

- Escritura científica
- Estadística aplicada a la investigación de cuidados
- Práctica Basada en la Evidencia Gestión y otros
- PUBLICACIÓN NIVEL COMUNICACIÓN ORAL PÓSTER Internacional 0.3 0.2

2. Sumatorio actividades complementarias (10%) con los siguientes criterios de puntuación:

- 6-7 Bueno. Alcanza los objetivos anuales, demostrando un nivel superior en algunos de ellos. 8-9 Muy bueno. Domina todos los objetivos anuales. 10 Excelente. Muy alto nivel de desempeño durante el año formativo. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del tutor con los resultados de la promoción o con otras promociones

Propósito (incluye un paquete de 22 actividades) El enfermero/a residente adquirirá el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes que le capaciten para realizar una valoración de Enfermería geriátrica integral (VGI) con el objetivo de elaborar planes de cuidados de Enfermería que den respuesta a las

Propósito Con la estancia en el Hospital de Día Geriátrico se pretende que el enfermero/a residente adquiera el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes que le capacite para atender al paciente geriátrico que ha sufrido una incapacidad moderada/severa potencialmente reversible y/o con deterioro cognitivo leve-moderado y que precise una atención que no puede ser realizada en el medio ambulatorio convencional para la recuperación de la independencia en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) junto con equipo multidisciplinar: Enfermería, Geriatría, Terapia Ocupacional y técnico en cuidados auxiliares de Enfermería (TCAE).

Iniciar la facilitación con el alta precoz hospitalaria, prevenir los reingresos y mantener en la comunidad a pacientes frágiles

- Fase avanzada de enfermedades oncohematológicas, con pronóstico terminal próximo Deterioro funcional progresivo de enfermedad crónica, incompatible con el manejo domiciliario Claudicación por parte de la familia o el cuidador principal
- Adquirir un nivel alto de conocimientos, habilidades y actitudes que le capacite para atender en cuidados al paciente geriátrico con procesos agudos: EPOC, insuficiencia cardiaca, ACV, neumonías, demencias y en general a pacientes con edad avanzada con pluripatología Cuidados de Enfermería durante el ingreso, la hospitalización y al alta

Manejar adecuadamente los problemas derivados de la presentación de síndromes geriátricos

- prevalencia en la unidad . Reconocer los signos y los síntomas de las enfermedades más frecuentes en las personas mayores Identificar los factores de riesgo para prevención en cuidados: inmovilización, polimedicación, deterioro funcional, delirium, malnutrición, jatrogenia, dolor, etc. Iniciarse en la evaluación y el manejo de los principales síndromes geriátricos Conocer procedimientos en seguridad Incluye un paquete de 40 actividades
 - Habilidad para valorar el estado de salud, necesidades básicas Vacunación en el adulto y la persona mayor Realizar con ayuda la realización de planes de cuidados tanto en prevención como en seguimiento

Con la rotación en el CS se pretende que el enfermero/a residente adquiera un alto nivel de conocimientos, actitudes y habilidades para la prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria, atenciones y servicios específicos

Conocer la actividad propia de Enfermería en Atención Primaria y los cuidados en la atención al paciente geriátrico, crónico,

- **RESIDENCIA (SOCIOSANITARIA)** Propósito Con la estancia en las residencias sociosanitarias se pretende que el enfermero/a residente adquiera el nivel de conocimientos,
- Incluye un paquete de 12 actividades

Lograr conocimientos, habilidades y actitudes para la realización de un proyecto de investigación en el cuidado del paciente

- mayor y su familia/cuidadores Incluye un paquete de 6 actividades COMISIÓN DE CALIDAD Y ENFERMERA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS
 - Lograr conocimientos, habilidades y actitudes para el abordaje sociosanitario del paciente mayor conservando la continuidad entre todos los eslabones por lo que pasa el paciente en los diferentes niveles asistenciales

- Rehabilitación
- (Programa de "Telemedicina/Tele Cuidados")
- Cuadro 4. Criterios para la evaluación del proyecto de investigación fin de residencia
- Cuadro 5. Cursos específicos complementarios en la formación de la especialidad de Geriatría Práctica clínica

Foro científico-curso de bioética y actuación de Enfermería en el maltrato al mayor Investigación

- 0,1 0,05 0,2 Nacional 0,1 Autonómica 0,05 0,02 Asistencia curso (mínimo 10 horas) 0,02-0,1
 - correspondiente - 3-4 Insuficiente. No alcanza todos los objetivos anuales, pero podrían alcanzarse con un periodo complementario de formación. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente y sugerir la duración del periodo 5 Suficiente. Alcanza los objetivos anuales. anteriores de residentes, calificados como muy bueno.
- - independencia física Saber identificar los motivos de asistencia a la unidad y realizar las actividades enfermeras que se efectúan Vincular a los familiares del enfermo en el tratamiento efectuado, educando a los cuidadores principales en el cuidado y manejo
 - Conocer los procesos patológicos que más frecuentemente provocan déficit funcional transitorio o permanente de mayor Identificar los factores de riesgo para prevención en cuidados: inmovilización, polimedicación, deterioro funcional, delirium,

Con la estancia en la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) se pretende que el enfermero/a residente conozca la coordinación diaria con el servicio PAL-24 como plataforma de atención específica paliativa de la Comunidad de Madrid, como modelo de continuidad asistencial, para la gestión de ingresos desde diferentes niveles sanitarios tanto hospitalarios como domiciliarios; adquiera el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes que le capacite para prestar cuidados paliativos integrales a pacientes con enfermedades terminales, implicando de forma activa tanto al paciente como a sus familiares, respetando las diferencias individuales y

conocimientos, habilidades y actitudes que le capacite para atender al paciente geriátrico con incapacidad física moderada/severa

- El objetivo de lograr el confort y la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia Integrarse en la organización de la UCP Incluye un paquete de 15 actividades
 - Usar herramientas de valoración del estado cognitivo, conductual y afectivo Elaborar listas de problemas y planes de cuidados en pacientes complejos Utilizar la VGI como herramienta pronóstica y de toma de decisiones en cuidados Realizar la acogida del paciente en su ingreso y seguimiento en cuidados hasta el alta

Conocer los procesos patológicos que más frecuentemente provocan déficit funcional transitorio o permanente de mayor

Con la rotación en el centro de salud (CS) se pretende que el enfermero/a residente adquiera un nivel básico-medio de conocimientos, actitudes y habilidades para la prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria, atenciones y servicios específicos relativos a grupos de edad, grupos de riesgo y enfermos crónicos, atención al adulto y a las personas mayores desde la consulta de Enfermería, continuidad de cuidados hasta en atención domiciliaria y en los diferentes equipos de soporte y

con patología aguda, implicando de forma activa tanto al paciente como a sus familiares, respetando las diferencias individuales y

relativos a grupos de edad, grupos de riesgo y enfermos crónicos, atención al adulto y a las personas mayores desde la consulta de Enfermería, continuidad de cuidados hasta en atención domiciliaria y en los diferentes equipos de soporte y programas de salud de la persona adulta/mayor en la comunidad. Mismos estándares que el primer año Incluye un paquete de 56 actividades

Incluye un paquete de 56 actividades ATENCIÓN PRIMARIA (AP) (SEGUNDO AÑO)

- Propósito Con la estancia en una unidad con pacientes psicogeriátricos el objetivo es integrarse como parte del equipo interdisciplinar y conocer los cuidados desde la complejidad que tienen estos pacientes en cuanto a la diversidad e interacción de distintos aspectos clínicos, físicos, funcionales, psicológicos y sociales Incluye un paquete de 7 actividades
- Cuadro 14. Competencias a adquirir por la EIR en su formación especializada (VI)
- Propósito
- Incluye un paquete de 8 actividades

- RCP avanzada (simulaciones de RCP en adultos) Manejo de situaciones conflictivas Actualización en cuidados geriátricos y gerontológicos Atención al paciente agitado
 - Cursos sobre gestión, liderazgo y TIC en el ámbito sanitario

 - Así la calificación global anual del residente será el sumatorio de los tres epígrafes: 1 (65%) + 2 (10%) + 3 (25%) cualitativa, así como las observaciones del propio Comité de Evaluación.
 - con necesidades de tratamientos complejos y de rehabilitación (funcional y/o cognitiva) del paciente para conseguir la máxima

Cuadro 10. Competencias a adquirir por la EIR en su formación especializada (II)

Usar herramientas de valoración del estado cognitivo, conductual y afectivo Elaborar listas de problemas y planes de cuidados en pacientes complejos Utilizar la VGI como herramienta pronóstica y de toma de decisiones con cuidados

Iniciarse en la evaluación y el manejo de los principales síndromes geriátricos

Cuadro 9. Competencias a adquirir por la EIR en su formación especializada (I) CONSULTA DE ENFERMERÍA VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

Elaborar listas de problemas y planes de cuidados en pacientes complejos Utilizar la VGI como herramienta pronostica y de toma de decisiones con cuidados

Registro en historia clínica digital Incluye un paquete de 22 actividades

HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA

potencialmente reversible:

Conocer procedimientos en seguridad Incluye un paquete de 48 actividades **UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS**

individuales y atendiendo a los principios éticos:

- Realizar la acogida del paciente en su ingreso y seguimiento en cuidados hasta el alta Manejar adecuadamente los problemas derivados de la presentación de síndromes geriátricos malnutrición, iatrogenia, dolor, etc.
- Cuadro 11. Competencias a adquirir por la EIR en su formación especializada (III)

a pacientes con patología aguda, implicando de forma activa tanto al paciente como a sus familiares, respetando las diferencias

complejo desde la consulta, el domicilio y el ámbito comunitario

recibir atención urgente: Adquirir el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes para valorar y aplicar cuidados al paciente geriátrico que ha sufrido accidentes, patología aguda, reagudización/agravamiento de patología crónica precisando recibir atención urgente Conocer la unidad y su cobertura sanitaria en los pacientes geriátricos en función de su llegada al Servicio de Urgencias, evitando el paso previo por las salas de agudos del servicio lealizar los cuidado unto con el equipo interdisciplinar Gestion de casos. Educacion sanitaria Incluye un paquete de 26 actividades

Cuadro 13. Competencias a adquirir por la EIR en su formación especializada (V)

Incluye un paquete de 34 actividades Con la estancia en el Centro de Día se pretende que el enfermero/a residente adquiera el nivel de conocimientos, habilidades y

habilidades y actitudes que le capacite para atender a la persona mayor institucionalizada en dichos centros

habilidades y actitudes que le capacite para atender al anciano y a su familia en su domicilio y en situaciones de patología avanzada

farmacoterapéutica del hospital

enfermera hacia el paciente mayor/familia/cuidadores:

- **SERVICIO DE FARMACIA** Propósito Con la estancia en el Servicio de Farmacia se pretende que el enfermero/a residente adquiera unos conocimientos mínimos sobre los cuidados en función de la adquisición (receta electrónica), calidad, correcta conservación, cobertura de las necesidades, custo-
- La estancia con la Enfermera de Continuidad de Cuidados integrado en la Comisión de Calidad del hospital pretende que el enfermero/a residente adquiera el nivel de conocimientos, habilidades y actitudes para asegurar la continuidad de cuidados entre los distintos niveles-ámbitos asistenciales a los pacientes/familias: