

EXP-UNC: 0035718/2018

Córdoba, **11 DIC 2018**

**VISTO:**

La RD N° 2134/18 ad referéndum del HCD aprobado en sesión del 26/07/18, por la que se aprueba modificaciones realizadas al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Nutrición Gerontológica;

**CONSIDERANDO:**

- La sugerencia de la Sub Secretaria de Posgrado de la UNC, se eleve al HCS el texto ordenado del plan de estudios,
- El V° Bueno de la Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud,
- El despacho favorable de la Comisión de Enseñanza, aprobado por el H. Consejo Directivo en sesión del día 29 de Noviembre de 2018,

**Por ello:**

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
MÉDICAS  
RESUELVE:**

Art.1º) Dejar sin efecto la RD N° 2134/18 ad referéndum del HCD aprobado en sesión del 26/07/18, donde se aprobó modificaciones al Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Nutrición Gerontológica.

Art.2º) Aprobar las Modificaciones al Plan de Estudios de la **Carrera de Especialización en Nutrición Gerontológica** y que se adjunta a la presente en 49 fojas.

Art.3º) Protocolizar y elevar las presentes actuaciones al H. Consejo Superior para su aprobación y dejar sin efecto de la RHCS N° 1305/17, referida al Plan de estudios de la Carrera de Especialización en Nutrición Gerontológica.

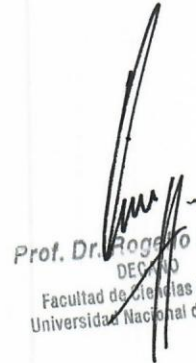
**DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS, EL DÍA VEINTINUEVE DE  
NOVIEMBRE DE DOS MIL DIECIOCHO.**

  
DRA. BEATRIZ S. CARRIZOSA  
SUB-SECRETARIA ACADÉMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**RESOLUCIÓN N°**  
Plandeestudios.B.G.IAC.Ij



**854**

  
Prof. Dr. Rogelio D. Pizzi  
DECANO  
Facultad de Ciencias Médicas  
Universidad Nacional de Córdoba

**Nombre de la Carrera: Especialización en Nutrición Gerontológica**

**TÍTULO QUE OTORGA: Especialista en Nutrición Gerontológica**

### **FUNDAMENTACIÓN**

Conforme las personas van envejeciendo, sus capacidades varían, de modo que éste conglomerado está formado por una diversidad de adultos mayores, que presentan características distintivas dentro del mismo grupo etario, involucrando personas que son independientes y activas, hasta adultos mayores que son frágiles, dependientes o presentan algún tipo de discapacidad.

El envejecimiento poblacional, es una característica de numerosos países, Argentina posee en este sentido semejanzas demográficas que el resto del mundo, siendo el tercer país más envejecido de Latinoamérica, contando en 2013 con un 15% del total de la población mayor de 60 años (INDEC 2010)<sup>1</sup>. Esta realidad inquieta a la Salud Pública que reconoce la necesidad de contar con profesionales preparados para afrontar la atención de los ancianos y la insuficiente oferta de formación especializada en este campo de la salud.

El abordaje integral de los adultos mayores requiere de múltiples competencias tanto para la promoción de la salud, como para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades, con el objeto primordial de preservar la función, como factor determinante de la independencia y la autonomía, elementos claves para contribuir a la calidad de vida en este grupo. Es por ello importante considerar las distintas formas de envejecer tanto en salud, poniendo especial énfasis en promover el envejecimiento activo, como así también en la enfermedad, tomando en consideración las patologías propias del anciano y sus implicancias para él mismo y su entorno inmediato. Diversos factores pueden influenciar el bienestar, la salud e independencia de los adultos mayores, colocándolos en situación de riesgo, contribuyendo a su fragilización e incrementando la probabilidad de requerir cuidados en el corto, mediano y largo plazo, así como también aumentando la necesidad de institucionalización y la morbi-mortalidad.

La alimentación y nutrición tienen un papel relevante en el logro de un adecuado estado nutricional y funcional de los adultos mayores por lo que resulta un tema de interés en la actualidad. Los cambios biológicos propios del proceso de envejecimiento entrañan modificaciones de la composición corporal que pueden afectar adversamente la salud, independencia y autonomía de las personas mayores, incidiendo de manera negativa en su calidad de vida. El estado de nutricional, es el resultado de múltiples factores que interactúan en un mismo individuo, y que tienen que ver con los cambios corporales, fisiológicos, sociales y económicos, entre otros.

El aislamiento, la soledad, la pérdida de capacidades, de apoyo socio familiar, la discapacidad, la depresión, la polimedicación, el deterioro cognitivo, son situaciones que a menudo determinan la dependencia de los ancianos, y su ingreso precoz a instituciones sanitarias. Todo ello implica elevados costos tanto sociales como sanitarios. En este marco, la alimentación y nutrición adecuada cumple un papel fundamental, ya que puede modular en gran medida algunos factores propios del proceso de envejecimiento, así como también contribuir a mejorar el estado de nutrición y de salud, e incidir

<sup>1</sup> INDEC 2010: Disponible en: <http://www.indec.gov.ar/censo2010/censo2010.asp>

positivamente sobre la funcionalidad física y cognitiva de las personas mayores, manteniendo por más tiempo su permanencia en la comunidad.

Siguiendo los lineamientos de la Revisión del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento (MIPAA, 2002) un enfoque integrado en la atención a la salud y el bienestar de las personas mayores sólo es posible si "se vertebra en los distintos procesos de formación, correspondientes a la diversidad de perfiles profesionales y de niveles formativos implicados, tanto en la formación inicial como en la formación continua". En este sentido, la Organización Mundial de la Salud, en su informe referido al Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento de 2004, propuso prestar especial atención a los países en desarrollo con un rápido envejecimiento demográfico, con el propósito de crear capacidad de investigación y una base de conocimientos para ayudar a reorientar las políticas hacia sistemas de atención sanitaria y social integrados que satisfagan las necesidades de las personas de edad.

En la República Argentina no existen a la fecha antecedentes de Universidades Públicas o Privadas que dicten la Especialidad en Nutrición Gerontológica. Solo se puede citar el Programa de Concurrencia Pos Básica en Nutrición Gerontológica para Lic. en Nutrición, Aprobado por Resolución 633/MS/2009, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires como antecedente de formación de post-gradó para Licenciados en Nutrición en esta temática.

Entre los antecedentes de la presente propuesta de la Escuela de Nutrición (EN) de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM) de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC), se destaca que en el año 2003 esta Institución, logró la aprobación del Reglamento de las Especialidades para Licenciados en Nutrición, aunque luego no prosperó la propuesta de formación de la Especialidad. En el año 2012, la Dirección de la EN retoma el proyecto y designa la Comisión de Asesoramiento para el Proyecto de Carrera de Especialización en Nutrición Gerontológica (Resolución de Escuela 26/2013) para realizar la propuesta formativa destinada a profesionales Licenciados en Nutrición, carrera de postgrado sin precedentes en el país para esta disciplina, que pretende dar respuesta a una de las necesidades de formación y adecuación del recurso humano para la atención del adulto mayor sano y en procesos patológicos.

Como precedentes de formación con los que cuenta la Escuela de Nutrición se destacan dos equipos de investigación en el área, con trayectoria superior a los 10 años, produciendo conocimientos científicos sobre temáticas relativas a los adultos mayores y a la nutrición. Los equipos de investigación han sumado profesionales de otras disciplinas y unidades académicas de la Universidad Nacional de Córdoba, trabajado con diferentes grupos poblacionales de adultos mayores, contando con la participación de entidades del ámbito público y privado. Asimismo, entre los años 2000-2013 la Escuela de Nutrición, FCM-UNC, a través de la asignatura Nutrición en Salud Pública ha desarrollado 12 Cursos Libres Parciales (cursos para estudiantes de grado) sobre "La problemática alimentario-nutricional de la tercera edad" destinado a los alumnos de la carrera de grado, abarcando diversos temas y contando con disertantes invitados; aprobados cada uno de ellos oportunamente por Resolución Decanal de la FCM-UNC. Se destaca, además la inserción de estudiantes del último año de la Carrera, desde la Práctica pre-profesional de la asignatura Nutrición es Salud Pública en la gestión de programas destinados a Adultos Mayores en el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJyP-PAMI).

Con la presente propuesta de formación se espera que el profesional Lic. en Nutrición Especialista en el campo de la Nutrición Gerontológica pueda atender la demanda de atención alimentaria nutricional (AN) que se genera en: centros asistenciales que atienden adultos mayores (clínicas, sanatorios y hospitales); obras sociales que congregan a población anciana (Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados); Residencias de Adultos Mayores (Gerítricos), Centros de Jubilados, Hogares de Día y Hogares de ancianos, etc., que requieren de profesionales especialistas capaces de desarrollar actividades relacionadas a: - la reparación, recuperación y rehabilitación (A-N) en los procesos patológicos que de manera particular afectan a esta franja etaria; - la evaluación antropométrica, alimentaria y nutricional; - la administración y gestión de servicios y programas socio-sanitarios con componente alimentario; - la implementación y desarrollo de actividades de Información, Comunicación y Educación Alimentaria y Nutricional (ICEAN) enfocados a esta población, que con características biológicas, psíquicas y sociales particulares, requiere de profesionales especializados, que con una formación amplia será capaz de abordar de manera integral la problemática alimentaria nutricional de esta etapa del ciclo vital.

La formación que brinda la especialización en Nutrición Gerontológica es contribuir a ampliar y profundizar los conocimientos que se brindan en el grado, estimular la investigación específica en esta etapa de la vida y promover las competencias prácticas específicas.

## METAS DE LA CARRERA

### Objetivo General

- Formar a los Licenciados en Nutrición como Especialistas en Nutrición Gerontológica, con bases científicas, técnicas y humanísticas, capaces de abordar la problemática alimentaria y nutricional del adulto mayor, teniendo en cuenta las características propias de esta etapa de la vida.

### Objetivos Específicos

- Formar especialistas con base en las características socio-culturales, psicológicas y biológicas del adulto mayor, en la transición demográfica y su relación con los procesos alimentarios y nutricionales.
- Capacitar en la valoración de la situación alimentaria y nutricional del adulto mayor en condiciones de salud y/o enfermedad.
- Favorecer la profundización de los conocimientos del envejecimiento patológico en los aspectos clínicos y del tratamiento nutricional.
- Promover la formación de especialistas con habilidades para la conducción de servicios, programas y proyectos que contengan componentes alimentario y nutricional.
- Promover el desarrollo de las capacidades de formación permanente, investigación y utilización de las evidencias científicas disponibles, para un abordaje profesional actualizado y en revisión permanente de la problemática alimentaria nutricional gerontológica.

### PERFIL DEL EGRESADO

Al finalizar los estudios el egresado de la carrera de Especialización en Nutrición Gerontológica, podrá:

- Desempeñarse en el campo de la alimentación y nutrición Gerontológica en el sector público y

p

privado, en el cual analizará la problemática alimentaria y nutricional del adulto mayor con acciones específicas a nivel individual, grupal y/o comunitario.

- Participar en equipos socio-sanitarios a través del tratamiento de las distintas patologías en lo concerniente a lo alimentario y nutricional del adulto mayor.
- Dirigir y asesorar con actitud ética a los organismos generadores de políticas socio-sanitarias para la vejez y el envejecimiento activo, que incluyan objetivos y acciones alimentarias y nutricionales.
- Utilizar y analizar de las evidencias científicas para una mejor intervención sobre la problemática alimentaria nutricional del adulto mayor.
- Participar en el desarrollo de investigaciones que enriquezcan la práctica profesional.

## REQUISITOS INGRESO

Requisitos de admisión de los aspirantes a la Especialidad en Nutrición Gerontológica:

- Título habilitante de Licenciado/a en Nutrición, expedido por Universidad Argentina reconocida por el Ministerio de Educación de la Nación o Universidad extranjera (de países que tengan convenio con la República Argentina), para lo cual deberá tener revalidado o convalidado su título profesional de origen, a los fines de completar la totalidad de los requisitos exigidos para matricularse.
- Matrícula profesional.
- Certificado que acredite que el postulante no tenga sanciones emitidas por el Tribunal de Ética, expedido por el Colegio Profesional de Nutricionistas, ni sanciones universitarias en la Universidad de origen.
- Seguros de mala praxis (según corresponda) y de accidentes personales de trabajo al día.
- Certificado de Salud Integral, certificado de vacuna antitetánica, de Hepatitis B (actualizadas) y otras vacunas que pudieran agregarse en el futuro.
- Conocer y aceptar el presente Reglamento.
- Documento Nacional de Identidad o Pasaporte
- Entrevista del postulante con el/la director/a de la Carrera de Especialización.
- Presentar solicitud de inscripción a la carrera acompañada de Curriculum Vitae, se tendrá en cuenta a aquellos profesionales que acrediten experiencia en el área de Nutrición Gerontológica.
- Formalizar la matriculación en Secretaría de Graduados en Ciencias de la Salud (SGCS) de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, en los formularios correspondiente de pago de aranceles vigentes.
- Los ingresantes deberán matricularse todos los años hasta la obtención del título correspondiente.

## ORGANIZACIÓN ACADÉMICA

El Centro Formador lo constituye la Escuela de Nutrición.

La estructura de gestión de la carrera de Especialización en Nutrición Gerontológica estará

integrada por:

- El Consejo Académico
- El Coordinador/a Académico de la Especialización
- Director/a del Centro Formador

#### De los Docentes:

Los docentes a cargo del dictado de las asignaturas deberán poseer título de especialidad o de postgrado o formación equivalente demostrada por su trayectoria profesional, docente y/o de investigación.

#### ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO

El plan de estudio de la Especialización en Nutrición Gerontológica se desarrollará en forma estructurada, de modalidad presencial.

La duración de la carrera es de dos años, con la posibilidad de extender este período para presentar el Trabajo Final Integrador (TFI) en los 6 meses siguientes luego de finalizado el cursado de las Asignaturas, Talleres y Cursos Complementarios.

La carga horaria total es 1122 horas, distribuyéndose en 363 horas Teóricas y 759 horas Prácticas. Del total de las horas se prevé destinar 200 horas para el desarrollo del TFI (25 hs. teóricas y 175 hs. prácticas, que incluye taller de TFI en el primer año). El docente a cargo de cada Asignatura orientará y efectuará el seguimiento de los alumnos durante el desarrollo de las actividades teóricas y prácticas de las Asignaturas, el Taller y TFI. En el caso de la práctica en terreno los docentes acompañarán, supervisarán y evaluarán el desarrollo de los cursantes en éste ámbito.

En el primer año de cursado de la Carrera se desarrollará el dictado de 3 Asignaturas, 3 Cursos Complementarios y el Taller de Inicio de TFI, durante el cursado del segundo año se dictarán 3 Asignaturas, 2 Cursos Complementarios y el TFI.

El desarrollo del Plan de Estudios de Especialización en Nutrición Gerontológica será responsabilidad del Centro Formador Escuela de Nutrición de FCM-SGCS-UNC y Coordinador/a Académico/a de la carrera de Especialización.

En el espacio de abordaje teórico el Docente guiará la formación, brindando materiales de estudio y fuentes bibliográficas que faciliten la adquisición de nuevos conocimientos, técnicas de medición, habilidades y destrezas, capacidad de análisis y diagnóstico alimentario nutricional.

Las variables que sustentan el desarrollo del plan de estudio refieren a gradualidad/complejidad, integración entre la teoría y el desarrollo de la práctica en los distintos ámbitos, y la aplicación de estos aprendizajes en el abordaje de la problemática alimentaria nutricional de adulto mayor.

#### PROPUESTA DE SEGUIMIENTO CURRICULAR

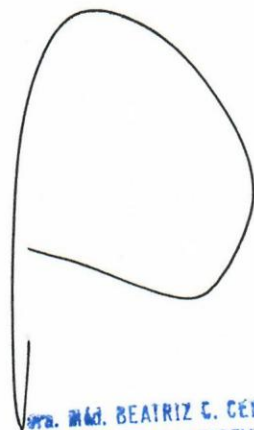
El Consejo Académico de la Especialización en Nutrición Gerontológica y Director/a del Centro Formador, Escuela de Nutrición de la FCM de la UNC, tendrán a su cargo gestionar la organización, implementación y evaluación del plan de estudio y de su revisión periódica en términos de diseño, desarrollo curricular, formación teórica y práctica, logros y dificultades.

En el proceso de seguimiento se valorarán la adecuación de los contenidos, las actividades teórico-prácticas, la actualización de la bibliografía y la modalidad de evaluación, para lo cual se realizarán encuestas destinadas a los estudiantes y se efectuarán reuniones con los docentes a fin de analizar y

a

articular los procesos formativos en el área específica de la nutrición y alimentación gerontológica requeridos por los estudiantes. Asimismo se valorará la inserción de los egresados respecto a los espacios laborales, relación con la universidad e interés por la formación permanente como componente importante para la reflexión y retroalimentación de la carrera Especialización en Nutrición Gerontológica.

Los egresados deberán completar, al iniciar los trámites de egreso de la Carrera, la encuesta digital SIU-KOLLA provista por la UNC.



Dra. M. Beatriz C. Cerón  
SUB-SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

**Estructura del Plan de Estudio**

854

**Estructura del Plan de Estudio**

Año	Asignatura	Cursado	Carga Horaria		
			Teórica	Práctica *	Total
Primer Año	I- Introducción al estudio de la Etapa Adulto Mayor	Bimestral	34	72	106
	II- Valoración Geronto-Geriátrica	Bimestral	26	92	118
	III- Alimentación y Nutrición del Adulto Mayor Sano	Bimestral	36	66	102
	Cursos Complementarios - Comunicación en salud - Inglés - Metodología de la Investigación	Semanal	20		102
			36	36	
20					
Taller de Inicio de Trabajo Final Integrador	Bimestral	25	25	50	
Segundo Año	IV- Alimentación y Nutrición en el envejecimiento patológico	Bimestral	60	162	222
	V- Políticas Públicas y gestión en alimentación y nutrición gerontológica	Trimestral	32	80	112
	VI- Envejecimiento Activo, alimentación y nutrición	Bimestral	34	76	110
	Trabajo Final Integrador	Anual		150	150
	Cursos Complementarios - Soporte Nutricional - Bioética y derecho de las personas	Semanal Mensual	20		40
20					
<b>Cargas Horarias Totales</b>			<b>363</b>	<b>759</b>	<b>1122</b>

\* La carga horaria para actividades prácticas comprenderá a aquellas que se desarrollen en los siguientes ámbitos: teórico-práctico áulicas, en terreno, virtuales y en laboratorio.

DR. M.C. BEATRIZ C. CERVA  
SUB-SECRETARIA ACADÉMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

854

## CORRELATIVIDADES

Para que el alumno pueda cursar el 2do año de la carrera deberá tener cursado y aprobado el total de las materias de primer año y Taller de Inicio del TIF. Para la presentación final del TIF el alumno deberá tener cursado y aprobado la totalidad de las asignaturas y cursos complementarios.

## DESCRIPCIÓN DE LA FORMACIÓN PRÁCTICA

Se desarrollarán 3 tipos de actividades prácticas: Actividades Prácticas de terreno, Actividades Prácticas Áulicas y Actividades Prácticas en Aula Virtual. En las Actividades Prácticas de Terreno se planteará un sistema de rotaciones en diferentes instituciones vinculadas al abordaje del Adulto Mayor en la salud y enfermedad, por las que pasarán todos los estudiantes: Hospital Nacional de Clínicas, Municipalidad de Córdoba (Residencia para Adultos Mayores y Hogar de Día) las que se efectuarán bajo los convenios pertinentes; con lo que se busca lograr una formación integral del Lic. en Nutrición en los procesos de envejecimiento saludable y/o patológico.

Las Actividades Prácticas Áulicas se trabajarán con base en los conceptos teóricos en la resolución de las problemáticas alimentario nutricional, con estrategias tales como el estudio y análisis de casos y/o situaciones socio-sanitarias del adulto mayor. Las actividades prácticas a desarrollar desde el Aula Virtual incluirán revisión bibliográfica para elaboración de informes, foros virtuales, evaluación y/o autoevaluación, formativas y de procesos.

La propuesta para el abordaje práctico de cada asignatura se plantea con tres estrategias:

1.- **Actividad Práctica en Terreno (APT)** al que le corresponderá entre el 50 y el 70 % de la carga horaria asignada a cada espacio curricular. Su desarrollo se plantea en rotaciones en los centros de prácticas y los contenidos a abordar serán acordes a la asignatura que el profesional estudiante está cursando. El Centro Formador Escuela de Nutrición FCM-SGCS-UNC tiene convenios específicos: Hospital Nacional de Clínicas y Hogar de día y Residencia para Adulto Mayor dependiente de la Municipalidad de Córdoba.

2.- **Actividades Prácticas Áulicas** serán actividades prácticas desarrolladas en la Escuela de Nutrición, destinadas a, estudio de evidencia científica, búsqueda bibliográfica, análisis socio demográficos, análisis de casos, resolución de casos problemas, aplicación de recomendaciones nutricionales y adaptación de recomendaciones nutricionales según se trate de adultos mayores en situaciones de envejecimiento saludable o patológico, elaboración de informes.

3.- **Actividades Prácticas en Aula Virtual** El aula virtual permitirá incorporar el uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación como apoyo y complemento de las prácticas áulicas. Estarán a cargo del docente responsable de cada asignatura quien será moderador de foros, evaluador de las tareas subidas y responsable de responder mensajes internos. Las actividades tenderán a:

- Favorecer la comunicación: mediante foros de novedades, de consultas y social, y mensajería interna.
- Promover el aprendizaje cooperativo entre los estudiantes mediante la presentación de actividades grupales en wiki, subida de tareas y foros.
- Desarrollar tutorías individuales y grupales, mediante el uso de foros y mensajería interna.

La carga horaria total del taller de Inicio TFI y de elaboración de informe final TFI corresponde al desarrollo teórico en aula de lineamientos técnicos-científicos para la confección de este, con una carga

horaria práctica relacionada al inicio de protocolo y desarrollo del informe final del TIF, que en la modalidad que elija el estudiante requiere de instancias prácticas para definir el proyecto de investigación aplicada o el protocolo de intervención, o de análisis de evidencia científica.

A continuación se detalla propuesta de APT para cada espacio curricular

Asignatura	Carga horaria (horas y porcentaje)	Lugar/es	Actividades a desarrollar
<b>PRIMER AÑO</b>			
Introducción al estudio de la Etapa Adulto Mayor	40 hs (55%) en terreno		
	-Hogar de Día 20hs (27,5%)		- Aplicación de técnica de Entrevista o Historia de vida que permita analizar mitos y prejuicios de un adulto mayor. - Relevamiento de datos en centro de práctica sobre características socio-demográficas del adulto mayor, y su entorno. Desarrollar informe.
	-Centro Integral para la tercera edad 20hs (27,5%)		- Evaluación mediante instrumento que incluye actividad entrevista y observacional en el centro de práctica características y principales modificaciones identificadas por el adulto mayor como parte del envejecimiento no patológico (contexto social y ecológico de envejecimiento )
	25 hs (35%) en Escuela de Nutrición presencial		-Practica de técnica de entrevista e historia de vida. -Elaboración y diseño de diversos formatos de Informes
	7 hs (10%) en Escuela de Nutrición aula virtual		-Participación en foros de consultas. -Subida de tareas.

DR. DR. BEATRIZ C. CERVA  
SUB-SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

854

Valoración Geronto-Geriátrica	64 hs. (70%) en terreno:  -Hogar de Día 21hs (23%)  -Centro Integral para la tercera edad 21hs (23%)  -Hospital 22hs (24%)	-Desarrollo de Entrevistas, Anamnesis Alimentaria Nutricional, Historia dietética, Recordatorios, Registro alimentario, según modelo posible de acuerdo a las características de adulto mayor. -Aplicación de herramientas, test, escalas de valoración física, funcional, cognitiva, Social y Afectiva. - Aplicación de Antropometría. Peso, Peso habitual, Pérdida de Peso, Talla, Altura de Pierna y Talón Rodilla, IMC, Circunferencia de Cintura, Pantorrilla, Brazo, Pliegues cutáneos. Herramientas, métodos y técnicas de medición. -Valoración de la Composición Corporal y sus cambios: Agua corporal, redistribución de la grasa corporal, Masa Magra, Masa Ósea, utilizando distintas Herramientas, métodos y técnicas de medición. - Aplicación de herramientas de diagnóstico nutricional y de riesgo nutricional en Adultos mayores, como Valoración Subjetiva Global Mini Nutritional Assesment (MNA), Determine Riesgo Nutricional. - Análisis de Datos bioquímicos, alimentarios y antropométricos para el diagnóstico nutricional. - Aplicación de instrumentos diversos para evaluación antropométrica del adulto mayor. Toma de datos antropométricos. Informe nutricional.
	24 (26%) hs en Escuela de Nutrición presencial	-Ejercicios sobre aplicación de herramientas e instrumentos de valoración alimentaria nutricional. -Análisis de casos. -Aplicación de instrumentos de valoración antropométrica. -Estudio de casos. -Análisis de investigaciones relacionadas a la temática y grado de evidencia en su aplicación.
	4 (4%) hs en Escuela de Nutrición aula virtual	-Participación en foros de consultas. -Subida de tareas como resolución de casos y elaboración de informes nutricionales y completar historias clínicas .
Alimentación y Nutrición del Adulto Mayor Sano	43 hs. (65%) en terreno:  -Hogar de Día 21hs (32%)  -Centro Integral para la tercera edad 22hs (33%)	- Aplicación de herramientas para conocer: patrón alimentario a nivel individual y comunitario, Condicionantes alimentarios (factores sociales, culturales, económicos y educacionales. Comunidad, características demográficas, epidemiológicas); Tendencias de consumo, distribución intra-familiar, vivir solo y/o acompañado; y disponibilidad y acceso a los alimentos. - Evaluación de las necesidades alimentarias y nutricionales del adulto mayor en situación de salud. - Identificación de los Requerimientos nutricionales y nutrientes críticos a nivel individual en adultos mayores en centro de práctica. -Determinación de Nutrientes críticos (Calcio, zinc, hierro, selenio, magnesio, Vit D, E y C Vit B6, B12 y ácido fólico) en los entrevistados; valoración del estado de Hidratación del anciano. - Evaluación del acceso alimentario a nivel individual y

		<p>poblacional en el centro de práctica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrollo del plan alimentario a nivel individual de acuerdo a recomendaciones dietéticas.</li> </ul>
	20 hs (30%) en Escuela de Nutrición presencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Comparación de patrones alimentarios según distintos periodos del ciclo vital y según diferentes idiosincrasias.</li> <li>-Análisis de casos y resolución de situaciones particulares.</li> <li>-Aplicación de cálculo de requerimientos y recomendaciones nutricionales y comparación con ingestas.</li> </ul>
	3 hs (5%) en Escuela de Nutrición aula virtual	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Participación en foros de consultas.</li> <li>-Subida de tareas como resolución de casos problemas.</li> </ul>
Taller de Inicio del TFI	12,5 hs. (50%) en terreno	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrollo de protocolo de investigación aplicada o de evidencia científica o de protocolo de intervención nutricional.</li> </ul>
	7,5 hs (30%) en Escuela de Nutrición presencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ejercicios prácticos para el desarrollo de protocolo en sus diferentes formatos.</li> <li>-Aplicación de motores de búsqueda bibliográfica</li> </ul>
	5 hs (20%) en Escuela de Nutrición aula virtual	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Presentación del primer proyecto de TFI.</li> <li>-Utilización de foros y mensajería instantánea para intercambios para lograr el primer proyecto aprobado.</li> </ul>
<b>SEGUNDO AÑO</b>		
Alimentación y Nutrición en el envejecimiento patológico	110 hs (68%) en terreno:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación alimentaria nutricional de adulto mayor.</li> <li>-Aplicación de diferentes herramientas de valoración nutricional según patología</li> <li>- Análisis según patología de las necesidades nutricionales y nutrientes considerados críticos.</li> <li>- Cálculo de Valor Energético Total de macro y micronutrientes aplicados a las patologías que se abordan en el centro de práctica.</li> <li>- Desarrollo de plan alimentario.</li> <li>- Desarrollo de tratamiento nutricional según patología.</li> <li>- Soporte Nutricional en adulto mayor. Cálculo de necesidades nutricionales. Utilización de nutroterapicos.</li> <li>- Integración a equipos interdisciplinarios</li> <li>- Participación en revista de sala.</li> <li>- Análisis historias clínicas y desarrollar informe nutricional.</li> </ul>
	-Hogar de Día 30hs (19%)	
	-Centro Integral para la tercera edad 30hs (19%) -Hospital 50 hs (30%)	
	44 hs (27%) en Escuela de Nutrición presencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ejercitación con diferentes herramientas y técnicas de valoración alimentaria y valoración antropométrica según patología.</li> <li>-Ejercitación sobre cálculos de requerimientos y recomendaciones en diferentes situaciones patológicas.</li> <li>-Resolución de casos problemas.</li> </ul>
	8 hs (5%) en Escuela de Nutrición aula virtual	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Subida de tareas como: resolución de casos problemas y modelos de informes nutricionales</li> <li>-Participación en foro de consultas.</li> </ul>

Políticas públicas y gestión en alimentación y nutrición gerontológica.	54 hs (68%) en terreno: -Hogar de Día 18hs (22,5%) -Centro Integral para la tercera edad 18hs (22,5%) -Hospital 18 hs (22,5%)	- Participación en el desarrollo de modelo de gestión del servicio de alimentación en el centro de práctica. - Integración a cada una de las etapas de la implementación de una prestación alimentaria compras de alimentos, elaboración, conservación y distribución. - Desarrollo de una propuesta de vigilancia nutricional en la población que asiste al centro de práctica. - En la práctica asistencial adquisición de habilidades para la gestión del servicio de alimentación según se trate de adulto mayor enfermo o sano y según grado de dependencia, fragilidad y vulnerabilidad.
	22 hs (27%) en Escuela de Nutrición presencial	-Análisis de modelos de gestión de servicios de nutrición y alimentación. -Elaboración de propuestas de vigilancia alimentaria nutricional en adultos mayores según situación de salud/enfermedad. -Modelos de evaluación de dependencia, fragilidad y vulnerabilidad.
	4 hs (5%) en Escuela de Nutrición aula virtual	-Presentación de un proyecto grupal sobre actividad de intervención alimentaria nutricional en una institución geriátrica o de atención de la enfermedad. -Subida de tareas como la resolución de actividades teórico prácticas propuestas. -Participación en Foro de consultas.
Envejecimiento Activo alimentación y nutrición	50 hs (66%) en terreno: -Hogar de Día 25hs (33%) -Centro Integral para la tercera edad 25hs (33%)	- Desarrollo de estrategias de abordaje socio educativo de la problemática alimentaria del geronte a nivel individual. - Aplicación de modelos de monitoreo alimentario nutricional en población sana para el envejecimiento saludable. - Desarrollo de encuentros a nivel colectivo con la temática envejecimiento activo y alimentación. - Insertarse en el centro de práctica con la implementación de un proyecto de alimentación y envejecimiento saludable acorde al diseño programático de este. (La implementación incluye todos los pasos de la planificación)
	22 hs (29%) en Escuela de Nutrición presencial	-Propuestas metodológicas para el envejecimiento saludable. -Desarrollo de Proyecto de alimentación en el envejecimiento saludable.
	4 hs (5%) en Escuela de Nutrición aula virtual	-Participación en Foro de discusión. -Participación en Foro de consultas. -Subida del proyecto.
TF I	75 hs (50%) en terreno.	- Desarrollo de la etapa de revelamiento de datos.
	60 hs (40%) en Escuela de Nutrición presencial	Revisión bibliográfica, análisis de caso, diseños de intervención elaboración de Informe Final.
	15 hs (10%) en Escuela de Nutrición aula virtual	-Participación en Foro de consultas. -Subida de informes parciales.

## DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO FINAL INTEGRADOR (TFI)

El TFI se inicia formalmente con el cursado del "Taller de Inicio de TFI", ésta es una opción metodológica que articula el conocimiento y el hacer.

Este trabajo que deberá presentar el Lic. en Nutrición para aprobar y finalizar la Especialización en Nutrición Gerontológica será de carácter científico en el cual debe integrar los conocimientos adquiridos en el campo de formación de la Especialización; y será elaborado de manera individual y con rigor científico, con el formato de: una investigación cuantitativa, o un protocolo de intervención clínica, o una investigación de evidencia científica, cuya temática debe responder a la abordada durante el desarrollo del plan de estudio de la presente Especialización.

El docente a cargo del Taller de inicio del TIF será el responsable de designar dentro de la planta docente de la Especialización en Nutrición Gerontológica al director que guiará y acompañará al proceso de elaboración del TIF. Finalizado el trayecto y con el visto bueno del director, el Lic. en Nutrición estará en condiciones de presentar su producción científica escrita al Consejo Académico quién finalmente evaluará y calificará el trabajo. El director del TIF será designado teniendo en cuenta el área temática seleccionada por el Lic. en Nutrición. El Consejo Académico podrá calificar la producción final como APROBADO con la escala Excelente, Distinguido, Muy Bueno y Bueno; o NO APROBADO, en dicho caso, el Consejo efectuará las recomendaciones que deberán ser incluidas en una versión corregida, extendiéndose el plazo de presentación a dos meses para que puedan realizarse las modificaciones solicitadas.

APROBADA esta instancia se dará lugar a la obtención del título de Especialista en Nutrición Gerontológica.

## EVALUACIÓN

La evaluación del cursado de la especialización tendrá en cuenta en cada módulo una instancia de evaluación de proceso y final para su aprobación.

Las evaluaciones de proceso se realizarán en las actividades de cada asignatura, las que incluyen las presenciales, las del aula virtual y las actividades prácticas en terreno. Se implementarán las siguientes estrategias: elaboración de informes individuales y/o grupales; resoluciones de situaciones problemáticas, participación en foros, búsqueda y recuperación de fuentes de información, y diseño de estrategias de intervención. La evaluación final de cada asignatura, puede constar en un examen con preguntas abiertas o semi-abiertas o el desarrollo de una producción (monografía, plan alimentario etc.) final integradora para su aprobación.

En la práctica en terreno se evaluarán habilidades y destrezas en el abordaje de la problemática alimentaria nutricional del adulto mayor, de integración y vinculación en los equipos interdisciplinarios; y mediante la producción de informes individuales y/o grupales ( Anexo I Instrumento para la evaluación de las actividades en terreno). La evaluación estará a cargo de los Docentes de cada asignatura para evaluar en base a los ejes planteados las competencias logradas, para cada una de ellas el puntaje máximo es 5 puntos, pudiendo en este rango definir cuál ha sido el desempeño del estudiante en cada ítem. La última columna permitirá al evaluador realizar las observaciones sobre la práctica específica para retroalimentar y fortalecer el proceso de enseñanza aprendizaje.

De este modo al sumar el puntaje de cada alumno se podrá obtener la calificación final utilizando la siguiente escala:

- ✓ Puntaje 100= Aprobado Excelente
- ✓ Puntaje 90 a 100= Aprobado Distinguido

- ✓ p
- ✓ Puntaje 70 a 90= Aprobado Muy bueno
- ✓ Puntaje 60 a 70= Aprobado Bueno
- ✓ Puntaje menor de 60= No aprobado

Las evaluación y supervisión de las actividades teóricas y prácticas estarán a cargo del cuerpo docente, integrado por Profesionales Docentes e Instructores de Cursantes (Profesionales insertos en los lugares de práctica) designados en cada asignatura del presente plan de estudio.

### **Asignatura I: "Introducción al estudio de la Etapa Adulto Mayor"**

#### **Objetivo General:**

- Conocer las características socio-culturales, psicológicas y biológicas del adulto mayor, como sujeto de derecho, en la transición demográfica y su relación con los procesos alimentario-nutricionales.

#### **Objetivos Específicos:**

- Identificar desde la perspectiva histórica la conceptualización del periodo adulto mayor.
- Identificar las características socio-demográfica de la población adulta mayor local, nacional e internacional.
- Reconocer los diferentes marcos jurídicos que reglamentan los derechos del sujeto durante la etapa de la vejez
- Reconocer los principales cambios que se producen en el adulto mayor a nivel biológico y su relación con el proceso alimentario-nutricional.
- Interpretar los principales cambios que se producen a nivel neuro-psíquico y el impacto en la vida cotidiana.

**Contenidos:** Conceptos básicos sobre vejez. Las representaciones sociales. Envejecimiento y globalización. El envejecimiento de la sociedad. Aspectos éticos y filosóficos. Marcos locales e internacionales de los derechos de los adultos mayores. Derecho a la seguridad social. Teorías del envejecimiento. Características psicológicas y neurocognitivas de esta etapa. Los cambios neurocognitivos psicológicos y sociales y su impacto en el proceso de alimentación y nutrición.

**Metodología:** las clases teóricas se desarrollaran en el centro formador y las clases prácticas en las instituciones con convenios.

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de datos demográficos y de salud.
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

#### **Evaluación:**

- ✓ Este proceso será en 2 etapas: evaluación de proceso que incluye la valoración de las actividades teóricas y prácticas propuestas durante el cursado de la asignatura; y un evaluación final para su aprobación.

#### **Bibliografía:**

- ✓ CEPAL; "El envejecimiento de la población latinoamericana: ¿hacia una relación de dependencia favorable?". 2013. **Disponible en:**  
<http://www.eclac.cl/cgi-bin/getProd.asp?xml=/publicaciones/xml/7/4917/P4917.xml&xsl=/celade/tpl/p9f.xsl&base=/celade/tpl/top-bottom.xsl>

- ✓ Informe Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento; Madrid, España (Abril de 2002). Nueva York; Mayo 2002
- ✓ Naciones Unidas (2012) Carta de San José de Costa Rica sobre los Derechos de las personas mayores de América Latina y el Caribe.
- ✓ Neugarten, B. Los significados de la edad, Herder, Barcelona. 1999.
- ✓ Secretaría de Derechos Humanos, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación. (2011) Personas Adultas Mayores y derechos humanos. Colección Derechos Humanos para Todos. Buenos Aires.
- ✓ Úbeda MN. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en una población de mujeres menopáusicas españolas. Nutr Hosp 2007; 22(3):313-321.

## **Asignatura II: "Valoración Geronto-Geriátrica"**

### **Objetivo General:**

- Adquirir destrezas en las técnicas de valoración nutricional en geronto-geriátrica.

### **Objetivos Específicos:**

- Identificar las herramientas para la valoración de los distintos aspectos intrínsecos del envejecimiento.
- Reconocer los elementos conceptuales y metodológicos para la detección de riesgo nutricional en el adulto mayor.
- Reconocer las escalas para la evaluación del estado nutricional del adulto mayor.
- Lograr destrezas en el manejo de las herramientas de valoración nutricional del adulto mayor.
- Planificar conductas a seguir en situaciones nutricionales adversas.
- Adquirir habilidades en valoración alimentaria nutricional gerontológica y geriátrica.

**Contenidos:** **Valoración Geriátrica Integral:** Valoración Clínica, Mental, Social y Afectiva. **Valoración Alimentaria Nutricional:** Valoración de la Ingesta Alimentaria, Antropometría, Composición Corporal, Bioquímica, y Diagnóstico.

### **Metodología:**

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de las distintas herramientas de valoración del adulto mayor
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores
- ✓ Taller de integración teórico-práctico: Valoración Geriátrica Integral, y Valoración Alimentaria Nutricional.

### **Evaluación:**

- ✓ Este proceso será en 2 etapas: evaluación de proceso que incluye la valoración de las actividades teóricas y prácticas propuestas durante el cursado de la asignatura; y un evaluación final para su aprobación.

### **Bibliografía:**

- ✓ Aguilar Esenarro, L. et al. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta mayor. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú. 2013.
- ✓ García de Lorenzo, A. et al. Consenso multidisciplinar sobre el abordaje de la desnutrición hospitalaria en España. Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral. España. 2011.
- ✓ Tratado de Geriátrica para Residentes, SEGG, Madrid, España. 2006. ISBN: 84-689-8949-5.
- ✓ Valoración Clínica del Adulto Mayor, OPS, Cuba, 2006.
- ✓ Valoración Nutricional del Anciano, Documento de Consenso, SENPE y SEGG, 2007.

### **Asignatura III: "Alimentación y Nutrición del Adulto Mayor Sano"**

#### **Objetivo General:**

- Intervenir en las diferentes situaciones que interfieren en los procesos alimentarios-nutricionales del envejecimiento normal.
- Manejar con destrezas las distintas técnicas de valoración alimentaria nutricional del adulto mayor.

#### **Objetivos Específicos:**

- Identificar los diferentes factores psico-sociales y culturales que condicionan los procesos de alimentación y nutrición del adulto mayor sano.
- Conocer las necesidades energéticas y nutricionales del adulto mayor sano.
- Aplicar con destrezas las técnicas de valoración alimentaria nutricional del adulto mayor.

#### **Contenidos:**

Problemática alimentaria, Condicionantes alimentarios, Condición de vida, alimentación y nutrición, Patrones de consumo de alimentos. Necesidades energéticas nutricionales del anciano sano. Recomendaciones Nutricionales en el anciano sano. Determinación de necesidades energéticas y nutricionales. Selección, pautas y recomendaciones alimentarias y nutricionales. Ingestas dietéticas recomendadas. Nutrientes críticos. Hidratación del anciano.

#### **Metodología:**

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de la problemática psico-socio cultural y su relación con la alimentación y nutrición de los adultos mayores
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

#### **Evaluación:**

- ✓ Este proceso será en 2 etapas: evaluación de proceso que incluye la valoración de las actividades teóricas y prácticas propuestas durante el cursado de la asignatura; y un evaluación final para su aprobación.

#### **Bibliografía:**

- ✓ E. Vega et al. Guía Médica Atención Integral del Adulto Mayor. Organización Panamericana de la Salud. Panamá, 2011.
- ✓ Estudio Nutricional en Residencias de Ancianos. NUTRICIA. 1998
- ✓ García Luna, PP; Pérez de la Cruz, AJ. Nutrientes Específicos, Hacia una nutrición clínica individualizada. Ed. Grupo Aula Médica, S. L., Madrid, España. 2013.
- ✓ Ortega RM. Necesidades nutricionales del anciano. 2002; 5(4):163-77
- ✓ Sabartes Fortuny O. Factores de R. de malnutrición. 2002; 31-38
- ✓ Siskin, D. Programa Docente Concurrencia Posbásica en Nutrición Gerontológica, Gobierno de la ciudad de Buenos Aires, Ministerio de Salud, Dirección de Capacitación e Investigación, 2009.

DR. MDC. BEATRIZ V. CERVO  
SUB-SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

854

## Taller de Inicio de TFI

### Objetivo General:

- Desarrollar una propuesta de trabajo de integración final de acuerdo a las modalidades planteadas en el plan de estudio de la carrera de especialización.

### Objetivos Específicos:

- Determinar la metodología apropiada que aplicará al proyecto TIF.
- Lograr un diseño preliminar del TIF.

**Contenidos:** Planificación y momentos de la investigación. Estrategias de investigación gerontológica. Revisión documental. Redacción científica. Comunicación y socialización.

### Metodología:

- ✓ Taller

### Evaluación

- ✓ Revisión, corrección y aprobación del proyecto de TFI.

### Bibliografía:

- ✓ Bobenrieth-Astete MA.(1994). El artículo científico original. Estructura, estilo y lectura crítica. Granada: EASP.
- ✓ Day RA. (2005). *Cómo escribir y publicar trabajos científicos (Tercera edición)*. Washington DC.Organización Panamericana de Salud.
- ✓ Fernandez E, Borrell C. Plasencia A. (2001). *El valor de las revisiones y el valor de Revisiones*. Gaceta Sanitaria. 15, sup 4, 1-2.
- ✓ Grupo MBE Galicia. (2007). *¿Cómo hacer una revisión clínica con fuentes MBE?. Fistera.com*, Disponible en: <http://www.fistera.com/mbe-temas/revClinica.asp>
- ✓ Icart Isern MT, Canela-Soler J. (1994). *El artículo de revisión*. Enferm Clin,4 (4); 180-4.
- ✓ Oxman AD, Guyatt GH. (1994). *Guía para la lectura de artículos de revisión*. En: Organización Panamericana de Salud. Pub.cient. 550; 175-186.
- ✓ Ramos MH, Ramos MF, Romero E. (2003). *Cómo escribir un artículo de revisión*. Revista de postgrado de la VI Cátedra de Medicina (126). Disponible en <http://med.unne.edu.ar/revista/revista26/como-esc-articulo.htm>.
- ✓ Guirao-Goris JA, Olmedo-Salas A, Ferrer-Fernández E. *El artículo de revisión*. Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria, Julio 2007.
- ✓ Pulido M. (1985). *Sobre la calidad en los escritos médicos*. Med Clin (Barc), 85: 276-8.
- ✓ Vera-Carrasco O.(2008). *Cómo escribir artículos científicos para una Revista Médica*. La Paz-Bolivia. TECNO-PRINT.
- ✓ Vera-Carrasco O. (2009). *Artículo de Revisión-Actualizaciones*. En: Aranda E, Mitru N, Costa R, eds. *ABC de la redacción y publicación Médico-Científica*. Segunda edición. La Paz-Bolivia. Élite Impresiones, p 115-21.

## ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS PRIMER AÑO

### Seminario Comunicación en salud

Carga horaria total: 20 horas reloj

#### Objetivos generales:

- ✓ Desarrollar competencias comunicacionales desde un análisis crítico y reflexivo en el ámbito de la salud y nutrición
- ✓ Fortalecer las competencias comunicacionales desde un análisis crítico y reflexivo en el ámbito de la salud y la nutrición

#### Objetivos específicos:

- ✓ Comprender los constructos y metodologías de un proceso de comunicación en salud
- ✓ Identificar los cambios y analizar el impacto que ha tenido la comunicación a nivel individual, de grupos y sistemas

#### Contenidos:

Modelos de comunicación en salud. Proceso de comunicación en salud. Comunicación e interrelación desde diferentes niveles: individuo, grupo, sistema. Modelos y teorías en comunicación. Tendencias en comunicación. Lenguajes y códigos. El análisis de las prácticas alimentarias y la construcción de estrategias y elaboración de mensajes que vinculen al sujeto y sociedad.

#### Metodología:

- ✓ Exposición teórica
- ✓ Observación y análisis de espacios de comunicación en salud: consulta individual, espacios de comunicación colectiva
- ✓ Análisis de mensajes relacionados a salud y nutrición en diferentes medios de comunicación.
- ✓ Desarrollo de una propuesta de comunicación en nutrición a nivel individual o grupal

#### Evaluación:

- ✓ Implementación de una propuesta de comunicación en salud y nutrición en grupo y otra a nivel individual.

#### Bibliografía:

- Czeresnia, DINA; Machado de Freitas, Carlos, Promoción de la salud: conceptos, reflexiones, tendencias, Buenos Aires, Lugar Editorial, 2006, 34-47.
- ✓ Dutta Bergman M. Theory and practice in health communication campaigns: a critical interrogation. Health communication 2005; 18: (2) 103-122.
- ✓ Menéndez, Eduardo, "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas" en Spinelli (comp.) Salud Colectiva, Buenos Aires, Lugar Editorial, 2004, 11-47.
- ✓ Monti E, Taborda J., Lopez S., Nicolino L., Debanne L., Tabera N., Wedemeyer C., Dalmasso P. Manual de Comunicación para la salud. PROAPS Córdoba 2006-2007
- ✓ Povedano Jiménez M, Catalán Matamoros D, Granados Gámez G. La comunicación de los profesionales sanitarios en Cuidados Paliativos. Rev Esp Comun Salud. 2014; 5 (2), 78-91.

- ✓ Ríos Hernández I. Comunicación en salud: conceptos y modelos teóricos perspectivas de la comunicación. Universidad de la Frontera. Temuco. Chile. 2011; 4 (1) 123–140.

## CURSO COMPLEMENTARIO: INGLÉS

### **Fundamentación:**

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

### **Objetivos generales:**

- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.
- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.
- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

### **Objetivos específicos:**

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.
- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

### **Contenidos:**

#### **Unidad I**

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

#### **Unidad II**

"there be" en presente. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

#### **Unidad III**

La forma "-ing". Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

#### **Unidad IV**

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

#### **Unidad V**

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva II. Voz pasiva III. Potencial simple. Oraciones condicionales.

### **Metodología de enseñanza:**

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en

forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción está extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

#### Metodología de la evaluación:

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud.

Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

#### Bibliografía Obligatoria:

- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** "Manual de cátedra" 1° Edición 1999; 2° Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1° Ed: 2000; 2° 2005, 3° 2006; 3 Reimpresión 2009; 4° Reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

#### Bibliografía de referencia:

- **Alexander, L. G.** "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- **Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan.** "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- **Collins, Peter; Carmella Hollo.** "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- **Downing, Angela; Philip Locke, A.** "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- **Freeborn, Dennis.** A "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- **Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser.** "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55.2006.  
[Http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/](http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/) 2009
- **Huddleston, Rodney; Geoffrey K. Pullum.** "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- **Lobeck, A.** "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- **Lynch, Jack.** 2008. "Guide To Grammar And Style".
- **Navarro, Fernando.** 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante,
- **Nelson, Gerald.** "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- **Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik, A** "Comprehensive Grammar Of The English Language". London. Longman, 1985. 1994.

- **Raymond, Murphy; García Clemente, Fernando.** "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3ª Edición. Oxford University Press. 2008.
- Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.

**Base de Datos:**

- AAP. American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>>
- About.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <<http://www.acoem.org/>>
- Ailments.com.< <http://www.ailments.com/>>
- Annals of Internal Medicine <<http://www.annals.org/>>
- Answers.com. Medical Encyclopedia <<http://www.answers.com/>>
- BBC. Health. <<http://www.bbc.co.uk/health/>>
- BioMed Central Update, Head & Face Medicine <<http://www.head-face-med.com/>>
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention <<http://www.cdc.gov/>>
- Enc. of Behavioral Modification and Cognitive Behavioral Therapy. <<http://es.scribd.com/doc/35892683/Behavioral-Interventions-in-Cognitive-Behavior-Therapy>>
- GastroSource AstraZeneca Websites <<http://www.gastrosource.com>>
- Health Daily News <<http://www.dailynewscentral.com/>>
- InfoRadiology. <<http://www.radiologyinfo.org/>>
- International Journal of Health Geographics <<http://www.ij-healthgeographics.com/>>
- Jennifer B. Marks. Diabetes Research Institute, Division of Endocrinology, University of Miami, April 6 2010 <<http://www.diabetesresearch.org/>>
- Journal of Medical Case Reports <<http://www.jmedicalcasereports.com/>>
- Journal WATCH. Specialties. Women's health. <<http://womens-health.jwatch.org>>
- Mayo Clinic <<http://www.mayoclinic.com/>>
- MedicineNet.com <<http://www.medicinenet.com/script/main/hp.asp>>
- Medifocus.com <<http://www.medifocus.com/2009/index.php?a=a>>
- Medline Plus. Medical Encyclopedia <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>>
- Medpage Today <http://www.medpagetoday.com>
- MedpageToday.Guide-to-Biostatistics. <<http://www.medpagetoday.com/lib/content/Medpage-Guide-to-Biostatistics.pdf>>
- Medscape. <<http://www.medscape.com/gastroenterology>>
- NIH. The National Institutes of Health <<http://www.nih.gov/>>
- Obstetrics and Gynecology. <<http://journals.lww.com/greenjournal/pages/default.aspx>>
- Oxford University Press on behalf of the Society of Occupational Medicine. <<http://www.oup.com/us/>>
- Pediatrics. Official Journal of the American Association of Pediatrics <<http://pediatrics.aappublications.org/>>
- Renalinfo.com. Baxter international Inc. <<http://www.renalinfo.com/>>
- Science Daily: Health and Medicine News <[http://www.sciencedaily.com/news/health\\_medicine/](http://www.sciencedaily.com/news/health_medicine/)>
- Special English. Medicine Book 3. Collier-Macmillan
- The Journal of Allergy and Clinical Immunology <<http://www.jacionline.org/>>
- The Lancet <<http://www.thelancet.com/>>

854

- T  
he Merck Manuals. Trusted Medical Information. <<http://www.merckmanuals.com/>>
- The New England Journal of Medicine <<http://www.nejm.org/>>
- The New York Times. Health Guide. <<http://health.nytimes.com/health/guides/index.html>>
- Vital Notes for Nursing. Psychology. Blackwellpublishing <<http://www.wiley.com/WileyCDA/>>
- Wikipedia, the free encyclopedia. <<http://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>>
- World Health Organization <<http://www.who.int/en/>>

## METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

**Carga horaria total:** 20 horas

### **Objetivo General:**

- ✓ Desarrollar habilidades para la búsqueda bibliográfica de información científica, la correcta interpretación de las publicaciones así como el análisis crítico de su aplicación en la práctica profesional de la nutrición gerontológica.

### **Objetivos Específicos:**

- ✓ Diseñar búsquedas bibliográficas específicas utilizando las principales fuentes de información científica.
- ✓ Identificar, analizar y formular correctamente problemas, objetivos e hipótesis de investigación en el área de la nutrición gerontológica.
- ✓ Reconocer las características principales de los diseños de estudio uso más frecuente en la investigación en salud.
- ✓ Analizar y aplicar estrategias para la evaluación de la evidencia científica reconociendo sus posibles usos y aplicación en la práctica clínica gerontológica.

### **Contenidos:**

Módulo 1: Búsqueda bibliográfica de información científica.

Fuentes de información científica. Búsqueda bibliográfica. Bases de datos bibliográficos. Estrategias de búsqueda, uso de descriptores y operadores Booleanos en el diseño de preguntas de búsqueda.

Módulo 2: El método científico y el proceso de investigación. Inicio del proceso: el problema de investigación. Identificación y justificación del problema de investigación. Criterios de relevancia de la investigación. Planteo del problema de investigación. Objetivos de investigación. Tipos de estudios según el carácter de la hipótesis y la modalidad empírica de la investigación. Diseños descriptivos transversales, longitudinales, de casos, series de casos. Diseños explicativos: ensayo clínico aleatorizado, estudios de cohortes y de casos y controles.

Módulo 3: Nutrición basada en la evidencia. Conceptualización de la Medicina Basada en la evidencia y sus aplicaciones en las diferentes áreas de las Ciencias de la Salud. Evaluación de la investigación, niveles de evidencia científica y grados de recomendación.

### **Metodología:**

Se desarrollarán clases con exposiciones dialogadas y actividades prácticas tipo taller para la inmediata aplicación de los contenidos desarrollados en ejercicios para realizar tanto en papel como en computadoras.

### **Requisitos para la regularidad:**

Asistir al 80% de los encuentros teóricos y prácticos.

### Evaluación:

La evaluación del curso considerará la asistencia de los cursantes a los encuentros pactados como así también la presentación escrita de los casos práctico resuelto de manera individual. Esta instancia se califica del 1 al 10, siendo necesario alcanzar los 7 puntos para su aprobación.

### Bibliografía:

- Gordis L. Epidemiology. 4ta ed. Philadelphia (USA): Elsevier/Saunders; 2009. 416p
- Grahame-Smith, D. Education and debate Evidence based medicine: Socratic dissent. Department of Clinical Pathology, Radcliffe Infirmary, Oxford. BMJ 1995; 310: 1126-27
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: Mc Graw-Hill. 2010.
- Kleinbaum DG, Sullivan KM, Barker ND. A Pocket Guide to Epidemiology. New York, 2007. Springer 281p.
- Lozano JM. Investigación en salud: Qué es y para qué sirve. En: Ruiz A, Morillo L. Epidemiología clínica. Investigación clínica aplicada. Bogotá (Colombia): Ed. Panamericana; 2004. Págs. 19-28.
- Manterola C, Zavando D, Grupo MINCIR. Cómo interpretar los "Niveles de Evidencia en os diferentes escenarios clínicos. Rev Chilena de Cirugía 2009; 61(6):582-95.
- Rada G, Letelier LM. ¿POdemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI? Rev Med Chile 2009; 137: 701-8.
- Sabulsky J. Investigación científica en salud enfermedad. Córdoba, Argentina: Sima Editora. 4ta edición, 2004.
- 
- Szklo M, Nieto FJ. Epidemiology. Beyond the basics. 2da ed. USA: Jones and Bartlett Publishers; 2007. 489 p.

### Asignatura IV: "Alimentación y Nutrición en el envejecimiento patológico"

#### Objetivo General:

- Intervenir en las diferentes situaciones alimentarias y nutricionales que surgen de las enfermedades prevalentes en el envejecimiento.

#### Objetivos Específicos:

- Identificar los cambios más destacados y la presentación de las enfermedades en el envejecimiento patológico, que impactan sobre el estado nutricional del adulto mayor.
- Identificar la problemática de la interacción fármaco-nutrientes en relación a la salud del adulto mayor.
- Determinar las condiciones que impiden una adecuada alimentación y nutrición, y las acciones en soporte nutricional.
- Valorar la funcionalidad y autonomía alimentaria, para estimular las habilidades.
- Planificar las recomendaciones y planes nutricionales que se adapten a las diferentes patologías con alteraciones cognitivas y de comportamiento.

#### Contenidos:

Nutrición clínica en el envejecimiento patológico: enfermedades crónicas no transmisibles, endocrinológicas y del metabolismo. Patologías respiratorias, digestivas, osteo-articulares. Infecciones, hematológicas. Farmacología: polimedición, interacción entre fármacos y alimentos. Síndromes Geriátricos: deterioro cognitivo y alteraciones músculo esqueléticas. Neurológicas, accidente cerebro vascular. Alteraciones del

comportamiento y función cognitiva. Trastornos en la deglución.

#### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de la problemática psico-socio cultural y su relación con la alimentación y nutrición de los adultos mayores
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

#### Evaluación:

- ✓ Este proceso será en 2 etapas: evaluación de proceso que incluye la valoración de las actividades teóricas y prácticas propuestas durante el cursado de la asignatura; y un evaluación final para su aprobación.

#### Bibliografía:

- ✓ Calenti M., Gerontología y Geriatria, Valoración e intervención. Ed. Médica Panamericana. Madrid 2012.
- ✓ Gil Hernández, A. Tratado de nutrición, Tomo IV, Nutrición Clínica, 2º edición, Madrid, edit. Médica Panamericana 2010.
- ✓ Kaufer-Horwitz, Perez-Lizaur, Arroyo. Nutriología Médica, 4º ed. México 2015.
- ✓ Rodota L., Castro M. Nutrición Clínica y Dietoterápica. Ed. Médica Panamericana. Bs As 2010.
- ✓ Guía de Práctica Clínica de Soporte Nutricional Enteral y Parenteral en Pacientes Hospitalizados y Domiciliario. AANEP.
- ✓ Rodota L., Castro M. Nutrición Clínica y Dietoterápica. Ed. Médica Panamericana. Bs As 2010.

#### Asignatura V: "Políticas públicas y gestión en alimentación y nutrición gerontológica".

##### Objetivo General:

- Analizar las políticas socio-sanitarias destinadas a adultos mayores, teniendo en cuenta el paradigma asilar y el de derechos, con un abordaje multidisciplinar.
- Incorporar el abordaje multidisciplinar e interdisciplinar en la atención de la problemática alimentaria nutricional.

##### Objetivos Específicos:

- Conocer programas y proyectos socio-sanitarios destinados a adultos mayores identificando en su implementación a que paradigma responde.
- Desarrollar habilidades en la gestión de servicios de nutrición y alimentación, en los diferentes modelos de organización para el adulto mayor.
- Identificar en el marco de las políticas públicas los programas u proyectos socio-sanitarios con componente alimentario nutricional para la gestión y organización de los servicios destinados a la atención de la demanda.

##### Contenidos:

Programas y Proyectos nacionales, provinciales, municipales y sectoriales, marcos legales, análisis de políticas públicas. Rol del profesional Nutricionista especialista en los ámbitos de implementación de Planes y Programas. Supervisión y el monitoreo y auditoria de los Servicios de Alimentación, en diferentes instituciones de asistencia clínico y/o social del gerente. Sistemas de Vigilancia Alimentaria Nutricional.

### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de la problemática psico-socio cultural y su relación con la alimentación y nutrición de los adultos mayores
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

### Evaluación:

- ✓ Este proceso será en 2 etapas: evaluación de proceso que incluye la valoración de las actividades teóricas y prácticas propuestas durante el cursado de la asignatura; y un evaluación final para su aprobación.

### Bibliografía:

- ✓ INSSJP-PAMI Prestaciones Sociales Programa Probienestar 1994.
- ✓ INSSJP-PAMI PRESTACIONES SOCIALES. Programa Socio comunitarios. HADOB.
- ✓ Ministerio de Salud de la Nación. Programa Nacional de envejecimiento activo y salud para los adultos mayores. Argentina. Año 2007.
- ✓ Plan Nacional de Seguridad Alimentaria. Ministerio de desarrollo Social de la Nación Argentina.
- ✓ Residencias Geriátricas, Disponible en: PAMI  
[http://www.pami.org.ar/bot\\_servicios\\_prest\\_soc\\_resid\\_geriatr.php](http://www.pami.org.ar/bot_servicios_prest_soc_resid_geriatr.php)

### Asignatura VI: "Envejecimiento activo, alimentación y nutrición"

#### Objetivo General:

- Articular los conocimientos disciplinares en los planos asistenciales, preventivos y promocionales que abordan la problemática del envejecimiento activo.

#### Objetivos Específicos:

- Conocer el abordaje que plantea el envejecimiento activo y diseños programáticos que lo abordan.
- Interpretar y aplicar estrategias de integración alimentaria nutricional para el envejecimiento activo.

#### Contenidos:

Programas Envejecimiento Activo. Programas socio-culturales y educativos. Programas de promoción de la salud con componente alimentario-nutricional. Estrategias de abordaje socio educativo para la intervención individual y/o colectivo. Actividad física, alimentación-nutrición y Estimulación cognitiva en el adulto mayor.

#### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de la problemática psico-socio cultural y su relación con la alimentación y nutrición de los adultos mayores
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

#### Evaluación:

- ✓ Este proceso será en 2 etapas: evaluación de proceso que incluye la valoración de las actividades teóricas y prácticas propuestas durante el cursado de la asignatura; y un evaluación final para su aprobación.

### Bibliografía:

- ✓ Bermejo García, L. Envejecimiento activo y actividades socioeducativas con personas mayores: guía de buenas prácticas. Madrid; Médica Panamericana; 2010. 333 p. tab, graf. (Gerontología Social).
- ✓ Educación comunitaria. Especialización en Gerontología Comunitaria e Institucional. Secretaria Nacional de Niñez Adolescencia y Familia Ministerio de Desarrollo Social Presidencia de la Nación Facultad de Psicología Universidad Nacional de Mar de Plata. 2010.
- ✓ Landinez Parra, NS; Contreras Valencia, K; Castro Villamil, A. Proceso de envejecimiento, ejercicio y fisioterapia Revista Cubana de Salud Pública 2012; 38(4): 562-580.

### ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS: PRIMER AÑO

#### Soporte Nutricional

Carga horaria total: 20 horas reloj

##### Objetivo General:

- Profundizar conocimientos sobre la nutrición enteral y parenteral

##### Objetivos Específicos:

- Reconocer los fundamentos fisiopatológicos que justifican la implementación de la nutrición enteral y/o parenteral
- Diseñar un plan de soporte nutricional y estimar requerimientos de macro y micronutrientes.
- Reconocer, prevenir y tratar las complicaciones de la nutrición enteral y parenteral.

##### Contenidos:

Soporte Nutricional. Nutrición Enteral en el paciente adulto: definición. Bases fisiopatológicas.

Indicaciones. Accesos nutricionales. Método de administración. Cálculo de los Requerimientos Nutricionales a aportar Fórmulas a utilizar en el paciente pediátrico. Monitoreo. Complicaciones Soporte Nutricional Enteral domiciliario.

Soporte nutricional parenteral en el paciente adulto: definición. Indicación. Aspectos básicos generales. Vías de administración. Cálculo de los Requerimientos Nutricionales a aportar. Monitoreo. Complicaciones Soporte Nutricional Parenteral domiciliario.

##### Metodología:

El curso contempla el desarrollo de exposiciones dialogadas como introducción teórica a la temática y el aprendizaje basado en la resolución de casos problemas. Asimismo se prevé el desarrollo de una instancia de práctica, en el Centro de Práctica (Hospital de Clínicas) donde se trabajará con casos concretos de pacientes que requieren nutrición enteral o parenteral lo que permitirá al cursante participar en el cálculo de requerimientos de acuerdo a las particularidades del paciente (edad, peso, patología, complicaciones) para la aplicación de los contenidos en situaciones específicas. Podrá además identificar el rol del Soporte Nutricional como parte del tratamiento integral del paciente.

El seminario concluye con la resolución de un caso clínico que el cursante deberá presentar por escrito al docente y exponer en un plenario integrador.

##### Requisitos para la regularidad:

Asistir al 80% de los encuentros teóricos y prácticos al 100% de la instancia práctica en terreno.

### Evaluación:

La evaluación considerará la asistencia de los cursantes a los encuentros pactados como así también la presentación escrita y exposición oral del caso clínico presentado en el plenario integrador.

### Bibliografía:

- AMERICAN SOCIETY FOR PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION. Board of Directors. Standards of practice for nutrition support nurses. Nutr Clin Pract 2001;16:56-62
- AMERICAN SOCIETY FOR PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION. Board of Directors. Standards of practice nutrition support dietitians. Nutr Clin Pract 2000; 15:53-59. GRUPO NADYA-SENPE. Manual de Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria. Procedimientos educativos y terapéuticos. SENPE. 1996.
- Grupo de Trabajo de Abordaje Nutricional en el Paciente Crítico. Asociación Argentina de Nutrición Enteral y Parenteral Comité de Soporte Nutricional y Metabolismo. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Soporte Nutricional en el Paciente Adulto Críticamente Enfermo. Un Consenso de Práctica Clínica. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición 2016: 26(1) S8-S10
- Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). JPEN 2016: 40(2):159-211.
- Guías Canadienses de Práctica Clínica 2013 Resumen de las Recomendaciones. CGC Spanish versión-summary of recommendations.
- ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Intensive care. Clinical Nutrition (2006) 25, 210-223.

### Bioética y derecho de las personas

Carga horaria total: 20 horas reloj

#### Objetivos:

- ✓ Identificar los problemas éticos inherentes a la práctica clínica nutricional
- ✓ Aplicar la deliberación como método de acercamiento al problema ético
- ✓ Reconocer las situaciones en nutrición clínica en las que pueden plantearse conflictos éticos
- ✓ Reconocer los valores subyacentes en un conflicto ético
- ✓ Comprender el conflicto ético y sus soluciones en un contexto multicausal pero desde un abordaje individualizado

#### Contenidos:

Bioética clínica, principales dilemas en bioética clínica, dilemas actuales en bioética, comités de ética clínica y de ética en investigación.

#### Metodología:

Se desarrollarán instancias expositivas con expertos en la temática, clases de exposición dialogada con el apoyo de guías de actividades

#### Evaluación:

Se realizarán plenarios en el curso del proceso y al finalizar la asignatura a través de una evaluación no estructurada o ensayo a partir de un caso problema en el que el estudiante demuestre su capacidad de

organizar respuestas, el grado de transferibilidad de los conocimientos, la forma de disponer los conceptos y sus relaciones

### Bibliografía:

- ✓ Abranchi ML y otros. Guía para la adecuación del esfuerzo terapéutico. Comité Hospitalario de Bioética, Hospital Municipal de Urgencias, Ciudad de Córdoba. 2012.
- ✓ Brussino, S. Reflexiones para una bioética implicada en la cultura de los derechos humanos. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2012;29(4):561-65.
- ✓ De Lora, P; Gascón, M. Bioética. Principios, desafíos, debates. Madrid. Ed. Alianza, 2008.
- ✓ Gracia D. Ética en la práctica clínica. Editorial Triacastela. España, 2004.
- ✓ Kottow M, Introducción a la Bioética 3° Edición. Editorial Mediterráneo Edición/Año: 3° - 2016
- ✓ Kottow, M. Participación informada en clínica e investigación biomédica: las múltiples facetas de la decisión y el consentimiento informados. Bogotá. UNESCO. Red Latinoamericana y del Caribe de Bioética, Universidad Nacional de Colombia, 2007.
- ✓ Ley Nacional N° 26529/09 y modificatoria N°26742/12, Decreto N° 1089/12- Derechos del paciente en su relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud.
- ✓ Ley Provincia de Córdoba N° 10058/12 Declaración de Voluntad Anticipada. Muerte Digna.
- ✓ UNESCO, Diccionario Latinoamericano de Bioética, 2008.
- ✓ Vidal, S. Bioética y desarrollo humano: una visión desde América Latina. Revista Redbioética/ UNESCO, Vol 1, N° 1, julio 2010.
- ✓ UNESCO, Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos, 2005.
- ✓ Álvarez Hernández J. Ética y tratamiento nutricional en el paciente con demencia. Nut Hosp Supl, 2009 (2): 114-121.
- ✓ Monturo, C. The artificial nutrition debate: still an issue... after all these years. Nut in Clin Pract, 2009 (24): 206-213.
- ✓ Palacios A., Romañach J. El modelo de la diversidad: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional. 2007.
- ✓ Araujo Yaselli M. Bioética en nutrición clínica. Ciencia y sociedad. 2001

### Programa Analítico

#### Asignatura I: "Introducción al estudio de la Etapa Adulto Mayor"

##### Objetivo General:

- "Conocer las características socio-culturales, psicológicas y biológicas del adulto mayor, como sujeto de derecho, en la transición demográfica y su relación con los procesos alimentario-nutricionales".

##### Objetivos Específicos:

- Identificar desde la perspectiva histórica la conceptualización del periodo adulto mayor.
- Identificar las características socio-demográfica de la población adulta mayor local, nacional e internacional.
- Reconocer los diferentes marcos jurídicos que reglamentan los derechos del sujeto durante la etapa de la vejez.

- Reconocer los principales cambios que se producen en el adulto mayor a nivel biológico y su relación el proceso alimentario-nutricional en esta etapa.
- Interpretar los principales cambios que se producen a nivel neuro-psíquico y el impacto en la vida cotidiana del adulto mayor.

### Unidad I

Conceptos básicos sobre vejez. Imagen de la vejez en diversos contextos históricos y sociales. Mitos, prejuicios y tabúes sobre la vejez. Las representaciones sociales sobre la vejez. La imagen de la vejez a través de los medios de socialización y comunicación. Concepción de género y vejez. Envejecimiento y globalización. El proceso de desprendimiento laboral.

### Unidad II

El proceso de envejecimiento en diferentes contextos sociales y ecológicos: rural, urbano, pobreza, institucionalización, etnias y migraciones. El envejecimiento de la sociedad. La segunda transición demográfica hacia el envejecimiento de las poblaciones. Los cambios de las pirámides poblacionales. Aspectos éticos y filosóficos de una sociedad que envejece. Teorías y perspectivas. Nuevos escenarios.

### Unidad III

Marcos internacionales de los derechos de los adultos mayores. Derechos de las personas mayores en los instrumentos de las Naciones Unidas. Derechos de las personas mayores en los instrumentos de la OEA. Marco jurídico legal en relación a las personas mayores en América Latina y en Argentina. El empoderamiento de los mayores, la vejez productiva. Propuestas de la Asamblea Mundial del Envejecimiento Madrid (2002). El enfoque de derechos humanos en las políticas sociales para las personas mayores. Programas sectoriales dirigidos a personas mayores: derecho de la seguridad social. El derecho a la alimentación.

### Unidad IV

Teorías del envejecimiento. Teorías estocásticas (error catastrófico, entrecruzamiento, desgaste, radicales libres) Teorías no estocásticas (marcapaso, genética). El proceso de envejecimiento: cambios a nivel celular y cambios homeostáticos. Características y principales modificaciones en la anatomo-fisiológicas del aparato circulatorio, respiratorio, renal y digestivo. La inmunidad en el adulto mayor. Cambios hormonales o sistema endócrino. Climaterio y Nutrición. La nutrición como modulador del proceso de envejecimiento.

### Unidad V

Características psicológicas y neurocognitivas de esta etapa. Las pérdidas y los duelos. La memoria reciente y lejana Los cambios neuro-cognitivos psicológicos y sociales y su impacto en el proceso de alimentación y nutrición.

**Metodología:** las clases teóricas se desarrollaran en el centro formador y las clases prácticas en las instituciones de convenios...

- ✓ Clases de exposición teórica dialogadas donde se abordarán aspectos bio-psico-sociales del proceso de envejecimiento en la transición demográfica, con el apoyo de material bibliográfico y de medios audiovisuales.
- ✓ Análisis de datos demográficos de envejecimiento poblacional a nivel mundial y local, según sexo y características y prevalencias de enfermedades.

✓ T

Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

#### Evaluación:

- ✓ La evaluación será al finalizar la asignatura, donde el estudiante de manera grupal desarrollarán y presentarán un trabajo escrito, con consignas que guíen su análisis y presentación.

#### Bibliografía:

- ✓ Boulton-Lewis, GM; Tam M; Active Ageing, Active Learning: Issues and Challenges, Education in the Asia-Pacific Region: Issues, Concerns and Prospects 15, Springer Science+Business Media B.V. 2012
- ✓ CEPAL; "El envejecimiento de la población latinoamericana: ¿hacia una relación de dependencia favorable?". 2013. **Disponible en:**  
<http://www.eclac.cl/cgi-bin/getProd.asp?xml=/publicaciones/xml/7/4917/P4917.xml&xsl=/celade/tpl/p9f.xsl&base=/celade/tpl/top-bottom.xsl>
- ✓ Informe Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento; Madrid, España (Abril de 2002). Nueva York; Mayo 2002
- ✓ Garcia Ramirez, J. Flores Cerqueda S; Perfiles sobre envejecimiento. Estrategias gerontológicas en acción. México Segunda Reimpresión 2014 UNEVT gerontología UNEVT.
- ✓ Gastrón L et al; Dimensiones de la representación social de la vejez. EUDEM. Mar del Plata. 2013.
- ✓ Golpe, L., y Yuni, J.; Cuidado de las personas mayores. Dones, responsabilidad y compromiso. Editorial Brujas. Córdoba. 2012.
- ✓ INDEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. República Argentina. Censo 2001. Censo 2010
- ✓ Labado, SN; Inútil quemarse la sangre: sobre La Vejez de Simone de Beauvoir en Filosofías provisorias. Reflexiones en torno a ensayos y ensayistas. Ciordia, Machado y Vedda (editores) Editorial Gorla. Buenos Aires. 2012. Páginas 112-120.
- ✓ Mariluz, G.; Mitos, prejuicios y estereotipos de la vejez. Un estudio aproximativo. En Reyes Gómez, L., y Villasana Benítez, S., (Eds.) Gerontología Social. Estudios de Argentina, España y México. Instituto de Estudios Indígenas. Universidad Autónoma de Chiapas. 2011.
- ✓ Naciones Unidas (2012) Carta de San José de Costa Rica sobre los Derechos de las personas mayores de América Latina y el Caribe.
- ✓ Neugarten, B. Los significados de la edad, Herder, Barcelona. 1999.
- ✓ Secretaría de Derechos Humanos, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación. (2011) Personas Adultas Mayores y derechos humanos. Colección Derechos Humanos para Todos. Buenos Aires.
- ✓ Úbeda MN. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en una población de mujeres menopáusicas españolas. Nutr Hosp 2007; 22(3):313-321.

#### **Asignatura II: "Valoración Geronto-Geriátrica"**

##### **Objetivo General:**

- Adquirir destrezas en las técnicas de valoración nutricional en la geronto-geriátrica.

##### **Objetivos Específicos:**

- Identificar las herramientas para la valoración de los distintos aspectos intrínsecos del envejecimiento.
- Reconocer los elementos conceptuales y metodológicos para la detección de riesgo nutricional en el adulto mayor.
- Reconocer las escalas para la evaluación del estado nutricional del adulto mayor.
- Lograr destrezas en el manejo de las herramientas de valoración nutricional del adulto mayor.
- Planificar conductas a seguir en situaciones nutricionales adversas.

- Adquirir habilidades en valoración alimentaria nutricional gerontológica y geriátrica.

### Unidad I

Valoración Geriátrica Integral. Valoración Clínica: Entrevista, anamnesis. Exploración física y bioquímica. Farmacología. Valoración funcional. Herramientas, test, escalas de valoración. Valoración Mental: Valoración cognitiva. Depresión. Herramientas, test, escalas de valoración. Valoración Social y Afectiva: Herramientas, test, escalas de valoración.

### Unidad II

Valoración Alimentaria Nutricional. Valoración de la Ingesta Alimentaria: Anamnesis alimentaria, Historia dietética, Recordatorios, Registro. Complicaciones y limitaciones en la alimentación. Herramientas: VGS, MNA, Determine, etc.

### Unidad III

Antropometría. Peso, Peso habitual, Pérdida de Peso, Talla, Altura de Pierna y Talón Rodilla, IMC, Circunferencia de Cintura, Pantorrilla, Brazo, Pliegues cutáneos. Herramientas, métodos y técnicas de medición.

### Unidad IV

Composición Corporal. Cambios en la composición corporal. Agua corporal. Redistribución de la grasa corporal. Masa Magra. Masa Ósea. Densitometría, minerales. Herramientas, métodos y técnicas de medición.

### Unidad V

Bioquímica. Hemoglobina y Hematocrito. Albúmina, Pre albuminas, transferrina, Proteína ligada al retinol, Creatinina. Perfil Lipídico. Glucemia e Insulina. Función Inmunológica.

### Unidad VI

Diagnóstico. Integración y uso de herramientas, Valoración de resultados, Confección de informes diagnósticos.

### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de las distintas herramientas de valoración del adulto mayor
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

### Evaluación:

- ✓ Cada una de las actividades prácticas contribuirá a realizar una valoración de las destrezas logradas por el/la Lic. en Nutrición en el manejo de las técnicas de valoración nutricional del adulto mayor.
- ✓ Taller integrador práctico de los temas abordados en los contenidos de Valoración Geriátrica Integral y Valoración Alimentaria Nutricional.
- ✓ Trabajo final del módulo: donde el Especializando desarrolle estrategias apropiadas para mejorar el estado nutricional del adulto mayor de un caso específico.

### Bibliografía:

- ✓ Aguilar Esenarro, L. et al. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta mayor. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú. 2013.
- ✓ García de Lorenzo, A. et al. Consenso multidisciplinar sobre el abordaje de la desnutrición hospitalaria en España. Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral. España. 2011.
- ✓ Guía médica de atención integral del adulto mayor. OPS. Panamá, Diciembre 2011.
- ✓ Guzmán Hernández C, Reinoza Calderón G, Hernández Hernández RA. Estimación de la estatura a partir de la longitud de pierna medida con cinta métrica. Nutr. Hosp. (2005) XX (5) 358-363. ISSN 0212-1611
- ✓ Hott Novoa M. Guía de evaluación del estado nutricional. Universidad de Tarapacá, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Kinesiología y Nutrición. Arica, Chile. 2014.
- ✓ Jiménez-Fontana P, Chaves-Corea A. Ecuaciones de predicción de la talla a partir de la altura de la rodilla de los adultos mayores de Costa Rica. Población y Salud en Mesoamérica. Revista electrónica semestral, ISSN-1659-0201, Volumen 12, número 1, artículo 5, Julio -diciembre, 2014.
- ✓ María de Lourdes Ildeliza Sierra Torrescano. Estimación de la talla, adaptando la técnica de medición altura talón-rodilla con regla y escuadra. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol 6. Año. 6 No. 3 Julio-Sep 2009.
- ✓ Tratado de Geriatria para Residentes, SEGG, Madrid, España. 2006. ISBN: 84-689-8949-5.
- ✓ Valoración Clínica del Adulto Mayor, OPS, Cuba, 2006.
- ✓ Valoración Nutricional del Anciano, Documento de Consenso, SENPE y SEGG, 2007.

### Asignatura III: "Alimentación y Nutrición del Adulto Mayor Sano"

#### Objetivo General:

- Intervenir en las diferentes situaciones que interfieren en los procesos alimentarios-nutricionales del envejecimiento normal.
- Accionar con destrezas las distintas técnicas de valoración alimentaria nutricional del adulto mayor.

#### Objetivos Específicos:

- Identificar los diferentes factores psico-sociales y culturales que condicionan los procesos de alimentación y nutrición del adulto mayor sano.
- Conocer las necesidades energéticas y nutricionales del adulto mayor sano.
- Aplicar con destrezas las técnicas de valoración alimentaria nutricional del adulto mayor.

#### Unidad I

Problemática alimentaria: objetivos en la alimentación y nutrición en el adulto mayor. Condicionantes alimentarios: factores sociales, culturales, económicos y educacionales. Comunidad, características demográficas, epidemiológicas.

#### Unidad II

Condición de vida, alimentación y nutrición. Tendencias de consumo, distribución intra-familiar, vivir solo y/o acompañado. Patrones de consumo. Hábitos y consumo de alimentos individual. Disponibilidad y acceso a los alimentos.

### Unidad III

Necesidades energéticas nutricionales del anciano sano: Requerimientos energética de la población anciana, distribución, perfil calórico, aportes mínimos, consecuencias. Recomendaciones Nutricionales en el anciano sano: Ingestas dietéticas recomendadas (RDI) de hidratos de carbonos, grasas, proteínas y fibras según edad y sexo. Tipos y aportes mínimos. Determinación de las recomendaciones nutricionales. Ingestas dietéticas recomendadas (RDI) de minerales y vitaminas.

### Unidad IV

Nutrientes críticos. Calcio, zinc, hierro, selenio, magnesio, Vit D, E y C Vit B6, B12 y ácido fólico. Consecuencias de su déficit. Hidratación del anciano. Ingesta mínima de líquido.

### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de la problemática psico-socio cultural y su relación con la alimentación y nutrición de los adultos mayores
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

### Evaluación:

- ✓ Cada una de las actividades prácticas permitirá evaluar el modulo completo y obtener la calificación final para su aprobación. ◦

### Bibliografía:

- ✓ Boyle P. Exercise and prevention of disability in old age. Journal of the American Geriatrics Society. 2007. 55; 195-201.
- ✓ Calderón R. et al. Evaluación nutricional comparada del adulto mayor en consultas de medicina familiar. Nutr. Hosp. 2010; 25 (4): 669-675.
- ✓ Envejecimiento y desarrollo en una sociedad para todas las edades. Naciones Unidas, Santiago de Chile. CEPAL. Noviembre de 2007.
- ✓ E. Vega et al. Guía Médica Atención Integral del Adulto Mayor. Organización Panamericana de la Salud. Panamá, 2011.
- ✓ Estudio Nutricional en Residencias de Ancianos. NUTRICIA. 1998
- ✓ García Luna, PP; Pérez de la Cruz, AJ. Nutrientes Específicos, Hacia una nutrición clínica individualizada. Ed. Grupo Aula Médica, S. L., Madrid, España. 2013.
- ✓ Guía de Práctica Clínica: Valoración Geronto-Geriátrica Integral en el Adulto Mayor Ambulatorio. Evidencias y Recomendaciones. México: Secretaría de Salud, 2011.
- ✓ LARNA-SEMANA. Nuevos paradigmas del envejecimiento en América Latina. Cuarta Conferencia Internacional Oxford Institute of Ageing. Santiago de Chile: CIEDESS, 2013.
- ✓ Mariluz, G. R. Estado, Política y vejez. La política social para la tercera edad en Argentina desde el Virreynato del Río de La Plata hasta el año 2000. Buenos Aires: Centro de Documentación en Políticas Sociales, Ministerio de Desarrollo Social (GCBA), 2009.
- ✓ Oddone, M.J. "Envejecimiento y familia en un contexto de cambio". Revista de Ciencias Sociales, N°81, agosto 2012. Facultad de Ciencias Sociales, UBA. Buenos Aires.
- ✓ Ortega RM. Necesidades nutricionales del anciano. 5(4):163-77, 2002.
- ✓ Rodríguez Espínola, S. "Las maneras de afrontar la adversidad según el entorno social y económico. En A. Salvia (ed.), Asimetrías en el desarrollo humano y social (2007/2010-2011): progresos económicos en un contexto de vulnerabilidad persistente, pp.205-207. Buenos Aires: UCA. 2012.
- ✓ Sabartes Fortuny O. Factores de Riesgo de malnutrición. 2002; 31-38
- ✓ Siskin, D. Programa Docente Concurrencia Posbásica en Nutrición Gerontológica, Gobierno de la ciudad de Buenos Aires, Ministerio de Salud, Dirección de Capacitación e Investigación, 2009.

## **ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS PRIMER AÑO**

### **Seminario Comunicación en salud**

**Carga horaria total: 20 horas reloj**

#### **Objetivos generales:**

- ✓ Desarrollar competencias comunicacionales desde un análisis crítico y reflexivo en el ámbito de la salud y nutrición
- ✓ Fortalecer las competencias comunicacionales desde un análisis crítico y reflexivo en el ámbito de la salud y la nutrición

#### **Objetivos específicos:**

- ✓ Comprender los constructos y metodologías de un proceso de comunicación en salud
- ✓ Identificar los cambios y analizar el impacto que ha tenido la comunicación a nivel individual, de grupos y sistemas

#### **Contenidos:**

Modelos de comunicación en salud. Proceso de comunicación en salud. Comunicación e interrelación desde diferentes niveles: individuo, grupo, sistema. Modelos y teorías en comunicación. Tendencias en comunicación. Lenguajes y códigos. El análisis de las prácticas alimentarias y la construcción de estrategias y elaboración de mensajes que vinculen al sujeto y sociedad.

#### **Metodología:**

- ✓ Exposición teórica
- ✓ Observación y análisis de espacios de comunicación en salud: consulta individual, espacios de comunicación colectiva
- ✓ Análisis de mensajes relacionados a salud y nutrición en diferentes medios de comunicación.
- ✓ Desarrollo de una propuesta de comunicación en nutrición a nivel individual o grupal

#### **Evaluación:**

- ✓ Implementación de una propuesta de comunicación en salud y nutrición en grupo y otra a nivel individual.

#### **Bibliografía:**

- Czeresnia, DINA; Machado de Freitas, Carlos, Promoción de la salud: conceptos, reflexiones, tendencias, Buenos Aires, Lugar Editorial, 2006, 34-47.
- ✓ Dutta Bergman M. Theory and practice in health communication campaigns: a critical interrogation. Health communication 2005; 18: (2) 103-122.
- ✓ Menéndez, Eduardo, "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas" en Spinelli (comp.) Salud Colectiva, Buenos Aires, Lugar Editorial, 2004, 11-47.
- ✓ Monti E, Taborda J., Lopez S., Nicolino L., Debanne L., Tabera N., Wedemeyer C., Dalmaso P. Manual de Comunicación para la salud. PROAPS Córdoba 2006-2007
- ✓ Povedano Jiménez M, Catalán Matamoros D, Granados Gámez G. La comunicación de los profesionales sanitarios en Cuidados Paliativos. Rev Esp Comun Salud. 2014; 5 (2), 78-91.
- ✓ Ríos Hernández I. Comunicación en salud: conceptos y modelos teóricos perspectivas de la

comunicación. Universidad de la Frontera. Temuco. Chile. 2011; 4 (1) 123–140.

## **CURSO COMPLEMENTARIO: INGLÉS**

**Carga horaria: 72 horas**

### **Fundamentación:**

La enseñanza de inglés con fines específicos en el contexto de la formación de postgrado del profesional de la salud responde a la necesidad de prepararlo para que, mediante el manejo de la lengua extranjera utilizada en todo el mundo como medio de divulgación del saber científico, acceda a la información en forma directa y esto constituya un instrumento eficiente en su tarea de investigación y perfeccionamiento profesional.

El alumno es el centro del proceso enseñanza y aprendizaje en ese sentido, sus necesidades e intereses, se transforman en un eje importante para la definición del método de trabajo, la estructuración de contenidos, la selección de destrezas y la organización de materiales.

### **Objetivos generales:**

- Desarrollar competencia lectora en inglés científico-técnico.
- Reconocer el manejo de una lengua extranjera como instrumento de comunicación e información.
- Aplicar principios de aprendizaje independiente, en el desarrollo de competencia lectora, de manera que reconozca los beneficios de asumir esta actitud.

### **Objetivos específicos:**

- Conocer el léxico específico de distintas áreas temáticas de las ciencias de la salud.
- Reconocer las estructuras gramaticales presentes en los textos y sus correspondientes funciones.
- Identificar y comprender las diferentes estructuras lingüísticas correspondientes a los distintos tipos de texto.
- Comprender las relaciones existentes entre la lengua materna y la extranjera.

### **Contenidos:**

#### **Unidad I**

El artículo. El sustantivo: género, número y caso. Frases nominales. Adjetivos posesivos. Pronombres personales. Verbo "to be" en presente. Pronombres objetivos. El infinitivo. El modo imperativo.

#### **Unidad II**

"there be" en presente. "some, any, no, every" y sus compuestos. Preposiciones. Adverbios. Tiempo presente simple. El verbo "to have".

#### **Unidad III**

La forma "-ing". Tiempo presente continuo. Comparativos y superlativos de adjetivos y adverbios. Verbos modales o defectivos. Preposiciones. Futuro simple. Futuro próximo.

#### **Unidad IV**

Pasado simple. "there be" en pasado. Pasado continuo. Pasado simple de verbos regulares e irregulares. Pronombres relativos. Nexos lógicos. Presente perfecto. Pasado perfecto.

#### **Unidad V**

Verbos defectivos. Voz pasiva I. Voz pasiva II. Voz pasiva III. Potencial simple. Oraciones condicionales.

### **Metodología de enseñanza:**

Las actividades se desarrollan de manera expositiva en parte teórica gramatical, seguida de la parte práctica que consiste en la participación activa de los alumnos en la traducción de textos. Los temas se presentan en forma gradual, revisando permanentemente lo enseñado y atendiendo a las expresiones idiomáticas. Se realizarán diferentes actividades tales como: ejercicios de múltiple elección, formación de palabras, textos

para completar con sustantivos o preposiciones para presentar el vocabulario básico relacionado con cada tema. El material específico de traducción está extraído de libros y revistas científicas de actualidad, en el área de las Ciencias de la Salud, que puedan aportar a la permanente formación de los estudiantes.

### Metodología de la evaluación:

La evaluación formativa se realiza a través de un seguimiento permanente y personalizado del proceso de aprendizaje.

La evaluación sumativa consiste en tres evaluaciones parciales y una final que se rinde a través de un examen final presencial.

Todas las evaluaciones son escritas e individuales en las cuales el estudiante debe demostrar la capacidad para comprender e interpretar distintos tipos de textos del área de las ciencias de la salud.

Los alumnos que tienen conocimiento de la lengua y están en condiciones de traducir textos de su área específica de formación, pueden acreditar dicho conocimiento a través de un examen libre de traducción que se recepta en la Secretaría de Graduados, en tres momentos del ciclo lectivo: marzo, junio y noviembre.

### Bibliografía Obligatoria:

- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** "Manual de cátedra" 1° Edición 1999; 2° Edición 2009. Córdoba. Argentina. Editorial Comunicarte.
- **Martínez, Zulema; Orta, Marta Beatriz; Orzábal, Lilian; Sandrín, María Eugenia.** Curso De Inglés Médico Traducción Nivel 1. Año: 1° Ed: 2000; 2° 2005, 3° 2006; 3 Reimpresión 2009; 4° Reimpresión: 2010. Editorial Comunicarte. Córdoba. Argentina.

### Bibliografía de referencia:

- **Alexander, L. G.** "Longman English Grammar". London: Longman, 1988.
- **Biber, Douglas; Stig Johansson; Geoffrey Leech; Susan Conrad; Edward Finegan.** "Longman Grammar of Spoken and Written English". Harlow: Addison Wesley Longman, 1999.
- **Collins, Peter; Carmella Hollo.** "English Grammar: An Introduction". Houndmills: Palgrave, 2000.
- **Downing, Angela; Philip Locke, A.** "University Course in English Grammar". London: Routledge, 2002.
- **Freeborn, Dennis. A** "Coursebook in English Grammar". Houndmills: Macmillan, 1995.
- **Goldberg, Adele E; Devin Casenhiser.** "English Construction." In *The Handbook Of English Linguistics*. Ed. B. Aarts and A. McMahon. Malden (Ma): Wiley / Blackwell. Pág 343-55.2006.  
<http://Andromeda.Rutgers.Edu/Jlynch/Writing/> 2009
- **Huddleston, Rodney; Geoffrey K. Pullum.** "The Cambridge Grammar of the English Language". Cambridge: Cambridge Up, 2002.
- **Lobeck, A.** "Discovering English Grammar". New York: Oxford Up, 2000.
- **Lynch, Jack.** 2008. "Guide To Grammar And Style".
- **Navarro, Fernando.** 1997 "Manual De Bibliografía Española De Traducción e Interpretación" Alicante. España. Universidad De Alicante,
- **Nelson, Gerald.** "English: An Essential Grammar". (Essential Grammars). London. Routledge, 2001.
- **Quirk, Randolph; Sidney Greenbaum, Geoffrey Leech; Jan Svartvik, A** "Comprehensive Grammar Of The English Language". London. Longman, 1985. 1994.
- **Raymond, Murphy; García Clemente, Fernando.** "Essential Grammar in Use" (edición en español). 3ª Edición. Oxford University Press. 2008.
- Real Academia Española y la Asociación de Academias de la Lengua Española. Nueva gramática de la lengua española, 2009.

**Base de Datos:**

- AAP. American association of Periodontology <<http://www.perio.org/>>
- About.com Nutrition. <<http://nutrition.about.com/>>
- ACA. American Chiropractic Association <<http://www.acatoday.org/>>
- ACOEM. The American College of Occupational and Environmental Medicine <<http://www.acoem.org/>>
- Ailments.com.< <http://www.ailments.com/>>
- Annals of Internal Medicine <<http://www.annals.org/>>
- Answers.com. Medical Encyclopedia <<http://www.answers.com/>>
- BBC. Health. <<http://www.bbc.co.uk/health/>>
- BioMed Central Update, Head & Face Medicine <<http://www.head-face-med.com/>>
- CDC. Centers for Disease Control and Prevention <<http://www.cdc.gov/>>
- Enc. of Behavioral Modification and Cognitive Behavioral Therapy. <<http://es.scribd.com/doc/35892683/Behavioral-Interventions-in-Cognitive-Behavior-Therapy>>
- GastroSource AstraZeneca Websites <<http://www.gastrosource.com>>
- Health Daily News <<http://www.dailynewscentral.com/>>
- InfoRadiology. <<http://www.radiologyinfo.org/>>
- International Journal of Health Geographics <<http://www.ij-healthgeographics.com/>>
- Jennifer B. Marks. Diabetes Research Institute, Division of Endocrinology, University of Miami, April 6 2010 <<http://www.diabetesresearch.org/>>
- Journal of Medical Case Reports <<http://www.jmedicalcasereports.com/>>
- Journal WATCH. Specialties. Women's health. <<http://womens-health.jwatch.org>>
- Mayo Clinic <<http://www.mayoclinic.com/>>
- MedicineNet.com <<http://www.medicinenet.com/script/main/hp.asp>>
- Medifocus.com <<http://www.medifocus.com/2009/index.php?a=a>>
- Medline Plus. Medical Encyclopedia <<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>>
- Medpage Today <http://www.medpagetoday.com>
- MedpageToday.Guide-to-Biostatistics. <<http://www.medpagetoday.com/lib/content/Medpage-Guide-to-Biostatistics.pdf>>
- Medscape. <<http://www.medscape.com/gastroenterology>>
- NIH. The National Institutes of Health <<http://www.nih.gov/>>
- Obstetrics and Gynecology. <<http://journals.lww.com/greenjournal/pages/default.aspx>>
- Oxford University Press on behalf of the Society of Occupational Medicine. <<http://www.oup.com/us/>>
- Pediatrics. Official Journal of the American Association of Pediatrics <<http://pediatrics.aappublications.org/>>
- Renalinfo.com. Baxter international Inc. <<http://www.renalinfo.com/>>
- Science Daily: Health and Medicine News <[http://www.sciencedaily.com/news/health\\_medicine/](http://www.sciencedaily.com/news/health_medicine/)>
- Special English. Medicine Book 3. Collier-Macmillan
- The Journal of Allergy and Clinical Immunology <<http://www.jacionline.org/>>
- The Lancet <<http://www.thelancet.com/>>
- The Merck Manuals. Trusted Medical Information. <<http://www.merckmanuals.com/>>
- The New England Journal of Medicine <<http://www.nejm.org/>>
- The New York Times. Health Guide. <<http://health.nytimes.com/health/guides/index.html>>
- Vital Notes for Nursing. Psychology. Blackwellpublishing <<http://www.wiley.com/WileyCDA/>>

- W  
ikipedia, the free encyclopedia. <<http://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>>
- World Health Organization <<http://www.who.int/en/>>

### Metodología de la Investigación

Carga horaria total: 20 horas

#### Objetivo General

- ✓ Desarrollar habilidades para la búsqueda bibliográfica de información científica, la correcta interpretación de las publicaciones así como el análisis crítico de su aplicación en la práctica profesional de la nutrición gerontológica.

#### Objetivos Específicos

- ✓ Diseñar búsquedas bibliográficas específicas utilizando las principales fuentes de información científica.
- ✓ Identificar, analizar y formular correctamente problemas, objetivos e hipótesis de investigación en el área de la nutrición gerontológica.
- ✓ Reconocer las características principales de los diseños de estudio uso más frecuente en la investigación en salud.
- ✓ Analizar y aplicar estrategias para la evaluación de la evidencia científica reconociendo sus posibles usos y aplicación en la práctica clínica gerontológica.

#### Contenidos:

Módulo 1: Búsqueda bibliográfica de información científica.

Fuentes de información científica. Búsqueda bibliográfica. Bases de datos bibliográficos. Estrategias de búsqueda, uso de descriptores y operadores Booleanos en el diseño de preguntas de búsqueda.

Módulo 2: El método científico y el proceso de investigación. Inicio del proceso: el problema de investigación. Identificación y justificación del problema de investigación. Criterios de relevancia de la investigación. Planteo del problema de investigación. Objetivos de investigación. Tipos de estudios según el carácter de la hipótesis y la modalidad empírica de la investigación. Diseños descriptivos transversales, longitudinales, de casos, series de casos. Diseños explicativos: ensayo clínico aleatorizado, estudios de cohortes y de casos y controles.

Módulo 3: Nutrición basada en la evidencia. Conceptualización de la Medicina Basada en la evidencia y sus aplicaciones en las diferentes áreas de las Ciencias de la Salud. Evaluación de la investigación, niveles de evidencia científica y grados de recomendación.

#### Metodología:

Se desarrollarán clases con exposiciones dialogadas y actividades prácticas tipo taller para la inmediata aplicación de los contenidos desarrollados en ejercicios para realizar tanto en papel como en computadoras.

#### Requisitos para la regularidad:

Asistir al 80% de los encuentros teóricos y prácticos.

#### Evaluación:

La evaluación del curso considerará la asistencia de los cursantes a los encuentros pactados como así también la presentación escrita de los casos práctico resuelto de manera individual. Esta instancia se califica del 1 al 10, siendo necesario alcanzar los 7 puntos para su aprobación.

Dr. M.D. BEATRIZ C. CERVA  
SUB-SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

854

### Bibliografía:

- Gordis L. Epidemiology. 4ta ed. Philadelphia (USA): Elsevier/Saunders; 2009. 416p
- Grahame-Smith, D. Education and debate Evidence based medicine: Socratic dissent. Department of Clinical Pathology, Radcliffe Infirmary, Oxford. BMJ 1995; 310: 1126-27
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la investigación. 55ta ed. México: Mc Graw-Hill. 2010.
- Kleinbaum DG, Sullivan KM, Barker ND. A Pocket Guide to Epidemiology. New York, 2007. Springer 281p.
- Lozano JM. Investigación en salud: Qué es y para qué sirve. En: Ruiz A, Morillo L. Epidemiología clínica. Investigación clínica aplicada. Bogotá (Colombia): Ed. Panamericana; 2004. Págs. 19-28.
- Manterola C, Zavando D, Grupo MINCIR. Cómo interpretar los "Niveles de Evidencia en os diferentes escenarios clínicos. Rev Chilena de Cirugía 2009; 61(6):582-95.
- Rada G, Letelier LM. ¿Podemos mantenernos actualizados en medicina en el siglo XXI? Rev Med Chile 2009; 137: 701-8.
- Sabulsky J. Investigación científica en salud enfermedad. Córdoba, Argentina: Sima Editora. 4ta edición, 2004.
- Szklo M, Nieto FJ. Epidemiology. Beyond the basics. 2da ed. USA: Jones and Bartlett Publishers; 2007. 489 p.

### Asignatura IV: "Alimentación y Nutrición en el envejecimiento patológico"

#### Objetivo General:

- Intervenir en las diferentes situaciones alimentarias y nutricionales que surgen de las enfermedades prevalentes en el envejecimiento.

#### Objetivos Específicos:

- Identificar los cambios más destacados y la presentación de las enfermedades en el envejecimiento patológico, que impactan sobre el estado nutricional del adulto mayor.
- Identificar la problemática de la interacción fármaco-nutrientes en relación a la salud del adulto mayor.
- Determinar las condiciones que impiden una adecuada alimentación y nutrición, y las acciones en soporte nutricional.
- Valorar la funcionalidad y autonomía alimentaria, para estimular las habilidades.
- P-Planificar las recomendaciones y planes nutricionales que se adapten a las diferentes patologías con alteraciones cognitivas y de comportamiento.

#### Unidad I

**Endocrinología y metabolismo:** Desnutrición, Sobrepeso y Obesidad, HTA y Dislipemias, Patología Cardiovascular, Anticoagulación, Diabetes Mellitus, Hipo e hipertiroidismo, Insuficiencia renal aguda, Insuficiencia renal crónica, Metabolismo NA, K, Ca y P. Cáncer.

#### Unidad II

**Respiratorio e Infecciones:** Factores de riesgo de infección en el anciano, Características especiales de la infección en los ancianos, Causas más comunes de infecciones en el adulto mayor, Insuficiencia respiratoria, EPOC., Neumonía, Infección urinaria, Pielonefritis Tuberculosis, Candidiasis- Planes higiénicos dietéticos para cada patología en particular.

### Unidad III

#### Neurología: Alteraciones del Comportamiento y función cognitiva.

Deterioro cognitivo aspectos fisiopatológicos-aspectos nutricionales: Vitaminas B6, B12 y folatos, antioxidantes, lípidos, glucosa y alcohol- recomendaciones dietéticas- Síndrome confusional, Mareos y vértigos, Enfermedad cerebrovascular: ACV fisiopatología y abordaje alimentario nutricional, Enfermedad de Parkinson. Aspectos fisiopatológicos nutricionales, la evolución del estado nutricional, nutrición en pacientes con tratamiento de L-dopa, recomendaciones dietéticas y modificación de la dieta para pacientes con enfermedad de Parkinson y para aquellos con enfermedad avanzada- Epilepsia.

Demencia senil, Alzheimer, aspectos fisiopatológicos nutricionales, causas y momentos de pérdida de peso en estas patologías, recomendaciones nutricionales y modificación de la dieta.

### Unidad IV

**Digestivo:** De privación sensorial. Patología bucal, Náuseas, vómitos y diarrea. Deshidratación.

**Trastornos en la deglución.** Fisiopatología. Disfagia, Abordaje alimentario nutricional. Enfermedad por reflujo gastroesofágico. Obstrucción intestinal, Patología hepatobiliar, Sangrado digestivo.

Soporte nutricional: Alimentación básica adaptada, suplementación, indicaciones y beneficios Nutrición Enteral: indicaciones, vías de acceso, formulas, métodos de administración, nutrición enteral domiciliaria. Nutrición parenteral.

### Unidad V

**Hematología:** Anemias, Neoplasias hematológicas, Trastornos de la coagulación. Recomendaciones nutricionales y modificación de la dieta

**Reumatología:** Osteoartritis. Artritis inflamatorias, Osteoporosis y osteomalacia. Recomendaciones nutricionales y modificación de la dieta

### Unidad VI

**Farmacología:** Interacción entre fármacos y alimentos. Polimedición. Intoxicación medicamentosa.

### Unidad VII

**Síndromes Geriátricos:** Incontinencia y retención urinaria, Estreñimiento e incontinencia fecal Deterioro cognitivo leve, Síndrome confusional agudo, Demencia. Depresión y ansiedad. Trastornos del sueño, Alteraciones músculos esqueléticas. Sarcopenia. Alteraciones de la marcha, inestabilidad y caídas. Inmovilidad. Úlceras por presión. Recomendaciones nutricionales y modificación de la dieta.

#### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica
- ✓ Análisis de la problemática psico-socio cultural y su relación con la alimentación y nutrición de los adultos mayores
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores

#### Evaluación:

- ✓ Este proceso será en 2 etapas: evaluación de proceso que incluye la valoración de las actividades teóricas y prácticas propuestas durante el cursado de la asignatura; y un evaluación final para su aprobación.

### Bibliografía:

- ✓ Calenti M., Gerontología y Geriatria, Valoración e intervención. Ed. Médica Panamericana. Madrid 2012.
- ✓ Compendio de Geriatria clínica. Mal nutrición en el anciano. Victor Hugo Carrasco M. <http://www.labomed.cl>
- ✓ Gil Hernández, A. Tratado de nutrición, Tomo IV, Nutrición Clínica, 2ª edición, Madrid, edit. Médica Panamericana 2010.
- ✓ Kaufer-Horwitz, Perez-Lizaur, Arroyo. Nutriología Médica, 4ª ed. México 2015.
- ✓ Rodota L., Castro M. Nutrición Clínica y Dietoterápica. Ed. Médica Panamericana. Bs As 2010.
- ✓ Guía de Práctica Clínica de Soporte Nutricional Enteral y Parenteral en Pacientes Hospitalizados y Domiciliario. AANEP.
- ✓ Rodota L., Castro M. Nutrición Clínica y Dietoterápica. Ed. Médica Panamericana. Bs As 2010.

### Asignatura V: "Políticas públicas y gestión en alimentación y nutrición gerontológica".

#### Objetivo General:

- Analizar las políticas socio-sanitarias destinadas a adultos mayores, teniendo en cuenta el paradigma asilar y el de derechos, con un abordaje multidisciplinar.
- Incorporar el abordaje multidisciplinar e interdisciplinar en la atención de la problemática alimentaria nutricional.

#### Objetivos Específicos:

- Conocer programas y proyectos socio-sanitarios destinados a adultos mayores identificando en su implementación a que paradigma responde.
- Desarrollar habilidades en la gestión de servicios de nutrición y alimentación, en los diferentes modelos de organización para el adulto mayor.
- Identificar en el marco de las políticas públicas los programas u proyectos socio-sanitarios con componente alimentario nutricional para la gestión y organización de los servicios destinados a la atención de la demanda.

#### Unidad I

Marcos legales y análisis de políticas sociales y sanitarias para el período de la vejez. Definición de Paradigma asilar y paradigma de Derechos, fundamentos teóricos. Los avances y tensiones del paradigma de derechos. El modelo de atención centrado en la persona. Los modelos de intervención, social y sanitario. Los recursos para la atención del adulto mayor. Programas y Proyectos nacionales, provinciales, municipales y sectoriales para el abordaje de la problemática de esta etapa de la vida. Geriatria y Gerontología. Conceptualización. Gestión social e intervención gerontológica. Niveles de atención en geriatria. Dependencia, Fragilidad, Vulnerabilidad. La discapacidad en la vejez.

#### Unidad II

Servicios para la prevención de la dependencia y la promoción de la autonomía. El abordaje multidisciplinar e interdisciplinar de la problemática geronto-geriátrica. Nivel de intervención individual, grupal, familiar y colectiva. El cuidado de las personas mayores. Las relaciones interpersonales, las redes sociales de apoyo. Los conflictos intergeneracionales. Redes familiares y modelos de relación intrafamiliar.

### Unidad III

El rol del profesional Nutricionista especialista en los ámbitos de implementación de Planes y Programas. Los recursos sociales y sanitarios para la atención de las necesidades en esta etapa del ciclo vital: Centros de Día, Comedores Comunitarios, Residencias Geriátricas permanentes o temporales, Obras Sociales, ONG's. Centros de jubilados, Centros intermedios de asistencia, estancias diurnas. Sistema de Vigilancia alimentaria nutricional en el marco de las políticas sanitarias destinadas a adultos mayores. El desarrollo local de sistema de vigilancia nutricional desde un enfoque de riesgo. La participación comunitaria en los sistemas de vigilancia alimentaria nutricional.

### Unidad IV

La organización de los Servicios de Alimentación en Instituciones dedicadas a la atención del Adulto Mayor. El diagnóstico organizacional y la Investigación. Supervisión y el monitoreo de las prestaciones alimentarias, en su modalidad individual y/o colectiva. La Evaluación en sus distintas etapas. Auditoria de los servicios de alimentación para gerontes, en Instituciones de asistencia clínica o social del geronte.

### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica.
- ✓ Visitas en grupo a hogares de día, geriátricos, comedores comunitarios para adultos mayores, áreas gubernamentales, universidad del adulto mayor y ONG's dedicadas a abordar la problemática, con la finalidad que realicen consultas y observación de la intervención cotidiana del Nutricionista en el área, actividad prevista como instancia de acercamiento a los espacios laborales.
- ✓ Trabajo grupal de discusión de material y plenarios integradores.

### Evaluación:

- ✓ Presentación de un trabajo grupal que contextualice en un programa el análisis de la población adulta mayor objeto de su análisis e intervención desde la asignatura I, con avances en la actividad de supervisión y/o monitoreo de la prestación alimentaria en la que se incluye su población.

### Bibliografía:

- ✓ Aguirre, R. Políticas hacia las familias protección e inclusión sociales. Los cuidados familiares como problema público y objeto de políticas. CEPAL 2005. Universidad de la República Montevideo, Uruguay.
- ✓ Fassio, A, y Ruty, M.G. La triangulación aplicada a la gestión: diagnóstico, monitoreo y evaluación de políticas públicas. En I Seminario de Investigación Interdisciplinar del ADCOM. Instituto de Investigaciones en Administración, Contabilidad y Métodos Cuantitativos para la Gestión Facultad de Ciencias Económicas, UBA, págs. 55-70. Año 2012.
- ✓ INSSJP-PAMI Prestaciones Sociales Programa Probienestar 1994.
- ✓ INSSJP-PAMI PRESTACIONES SOCIALES. Programa Socio comunitarios. HADOB.
- ✓ Martínez Rodríguez T. La atención gerontológica centrada en la persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia, Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia, Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco Donostia-San Sebastián, 1 - 01010 Vitoria-Gasteiz. 2011. Disponible: <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/guiaatenciongerontologiacentradaenlaper-sona.pdf> consulta 23/06/2012.
- ✓ Manuele, M. E. De la casa al barrio. La Resignificación del Espacio en Organizaciones de Personas de

Edad del Municipio de La Plata. Revista Institucional de la Escuela Superior de Trabajo Social, 9. Buenos Aires, Argentina. 2005

- ✓ Ministerio de Salud de la Nación. Programa Nacional de envejecimiento activo y salud para los adultos mayores. Argentina. Año 2007.
- ✓ Plan Nacional de Seguridad Alimentaria. Ministerio de desarrollo Social de la Nación Argentina.
- ✓ Repetto, F., Potenza, F., Marazzi V., Fernandez, JP. Políticas y Acciones orientadas a los Adultos Mayores. Documento de trabajo 75. CIPPEC. Buenos Aires. Septiembre 2011.
- ✓ Residencias Geriátricas: Pami [http://www.pami.org.ar/bot\\_servicios\\_prest\\_soc\\_resid\\_geriatr.php](http://www.pami.org.ar/bot_servicios_prest_soc_resid_geriatr.php)
- ✓ Rodríguez Cabrero, G., Monserrat Codorníu, J., Modelos de Atención Socio-sanitaria. Una aproximación a los costes de la dependencia. Observatorio de personas Mayores. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. España. 2002.
- ✓ Rogero García, J. Los tiempos del cuidado. El impacto de la dependencia de los mayores en la vida cotidiana de sus cuidadores. IMSERSO. España. 2010.
- ✓ Salvarezza, L. Caracterización Psicosocial de la Vejez. En: Secretaría de la Tercera Edad y Acción Social. Informe Sobre la Tercera Edad en la Argentina. (1a.ed., pp.218-313). Buenos Aires. 2000.
- ✓ Scharovsky, D. y Escudero, J. M. (2007). Habitar al envejecer. Una visión pluridisciplinar de la relación de los adultos mayores con el entorno construido. Mar del Plata, EUDEM.
- ✓ Zolotow, D. Hogares de ancianos, transformaciones posibles, para un buen envejecer. Art. Revista Pública. Reflexión Sobre el Trabajo Social. 2011.

#### **Asignatura VI: "Envejecimiento activo, alimentación y nutrición"**

##### **Objetivo General:**

- Articular los conocimientos disciplinares en los planos asistenciales, preventivos y promocionales que abordan la problemática del envejecimiento activo.

##### **Objetivos Específicos:**

- Conocer el abordaje que plantea el envejecimiento activo y diseños programáticos que lo abordan.
- Interpretar y aplicar estrategias de integración alimentaria nutricional para el envejecimiento activo.

##### **Unidad I**

Programas Envejecimiento Activo: La construcción de un nuevo paradigma en las sociedades occidentales. Autonomía, independencia, calidad de vida y esperanza de vida saludable. Determinantes del envejecimiento activo.

##### **Unidad II**

Programas socio-culturales. Programas para la prevención de la dependencia. Programas Intergeneracionales. Programas orientados al bienestar físico. Programas de promoción de la salud con componente alimentario-nutricional

##### **Unidad III**

Estrategias de abordaje socio educativo para el abordaje individual del cuidado nutricional del adulto mayor. El contexto socio-pedagógicos del adulto-mayor: el proceso de aprendizaje en el geronte y la construcción social del conocimiento. Propósitos de los proyectos educativos en el marco de la integración socio-comunitaria del adulto-mayor. Proyectos educativos en nutrición y alimentación en el marco de los

programas de promoción de la salud y prevención secundaria en sus distintos niveles.

#### Unidad IV

Estrategias comunitarias y grupales para abordar la problemática alimentaria nutricional en el proceso del envejecimiento activo. La huerta como estrategia de socio-educativa. Los talleres de nutrición y alimentación. Los sistemas de vigilancia nutricional participativos. Consideraciones generales de la actividad física en el adulto mayor. Alimentación y actividad física en el proceso de la vejez La actividad física y la alimentación el AM auto-válido; institucionalizado y postrado. El ejercicio y el patrón metabólico. Actividad física y alimentación. Estimulación cognitiva en el adulto mayor. Alimentación y memoria. Las estrategias de recuperación los conocimientos alimentarios previos en los procesos de deterioro cognitivo.

#### Metodología:

- ✓ Clases de exposición teórica. Presentación y discusión grupal de distintos programas de envejecimiento activo.
- ✓ Análisis de evidencia científica, mediante la búsqueda bibliográfica sobre envejecimiento activo

#### Evaluación:

- ✓ La evaluación incluye el seguimiento y monitoreo de actividades prácticas que incluyen la programación y el desarrollo de una programación de información y comunicación que contemple alimentación y nutrición en adultos mayores en actividades colectivas.
- ✓ La evaluación será al finalizar la asignatura, donde el estudiante de manera individual desarrollará una monografía sobre alimentación y envejecimiento activo.

#### Bibliografía:

- ✓ Bermejo García, L. Envejecimiento activo y actividades socioeducativas con personas mayores: guía de buenas prácticas. Madrid; Médica Panamericana; 2010. 333 p. tab, graf. (Gerontología Social).
- ✓ Educación comunitaria. Especialización en Gerontología Comunitaria e Institucional. Secretaria Nacional de Niñez Adolescencia y Familia Ministerio de Desarrollo Social Presidencia de la Nación Facultad de Psicología Universidad Nacional de Mar de Plata. 2010.
- ✓ Envejecimiento Activo. Un marco político. Organización Mundial de la Salud. Grupo Orgánico de Enfermedades No transmisibles y Salud Mental. Departamento de Prevención de las Enfermedades no transmisibles y Promoción de la Salud, Envejecimiento y Ciclo Vital. 2002.
- ✓ Fernández, María del Carmen, GARCÍA MÍNGUEZ, J. (compiladores) Educación y Adultos Mayores. Rosario: Laborde Editor. 2010.
- ✓ Franco Giraldo, FA., Arboleda Montoya, LM. Aspectos socioculturales y técnico-nutricionales en la alimentación de un grupo de adultos mayores del centro gerontológico Colonia de Belencito de Medellín-Colombia. Perspectivas en Nutrición Humana. Vol. 12 No. 1 Enero-Junio de 2010 Universidad de Antioquia. Medellín. Colombia págs. 61-74.
- ✓ Huenchuan Navarro, Sandra. Políticas sobre vejez en América Latina: elementos para su análisis y tendencias generales. CEPAL/CELADE. 2003.
- ✓ Landinez Parra, NS; Contreras Valencia, K; Castro Villamil, A. Proceso de envejecimiento, ejercicio y fisioterapia. Revista Cubana de Salud Pública 2012; 38(4): 562-580.
- ✓ Pérez Gonzales, ML. La educación intergeneracional: necesidad de la sociedad actual. Octavo Congreso de Organización de Mayores. Comunicación. 2007.
- ✓ Programa de las Naciones Unidas para el Envejecimiento. División de Política Social y Desarrollo del

- Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas. 2001.
- ✓ VINTECO: Los medios de comunicación y la problemática de la Tercera Edad". Resúmenes del Taller organizado por VINTECO, Córdoba, octubre de 1993.

## ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS: SEGUNDO AÑO

### **Soporte Nutricional**

**Carga horaria total: 20 horas reloj**

#### **Objetivo General**

- Profundizar conocimientos sobre la nutrición enteral y parenteral

#### **Objetivos Específicos**

- Reconocer los fundamentos fisiopatológicos que justifican la implementación de la nutrición enteral y/o parenteral
- Diseñar un plan de soporte nutricional y estimar requerimientos de macro y micronutrientes.
- Reconocer, prevenir y tratar las complicaciones de la nutrición enteral y parenteral.

#### **Contenidos:**

Soporte Nutricional. Nutrición Enteral en el paciente adulto: definición. Bases fisiopatológicas. Indicaciones. Accesos nutricionales. Método de administración. Cálculo de los Requerimientos Nutricionales a aportar Fórmulas a utilizar en el paciente pediátrico. Monitoreo. Complicaciones Soporte Nutricional Enteral domiciliario. Soporte nutricional parenteral en el paciente adulto: definición. Indicación. Aspectos básicos generales. Vías de administración. Cálculo de los Requerimientos Nutricionales a aportar. Monitoreo. Complicaciones Soporte Nutricional Parenteral domiciliario.

#### **Metodología:**

El curso contempla el desarrollo de exposiciones dialogadas como introducción teórica a la temática y el aprendizaje basado en la resolución de casos problemas. Asimismo se prevé el desarrollo de una instancia de práctica, en el Centro de Práctica (Hospital de Clínicas) donde se trabajará con casos concretos de pacientes que requieren nutrición enteral o parenteral lo que permitirá al cursante participar en el cálculo de requerimientos de acuerdo a las particularidades del paciente (edad, peso, patología, complicaciones) para la aplicación de los contenidos en situaciones específicas. Podrá además identificar el rol del Soporte Nutricional como parte del tratamiento integral del paciente.

El seminario concluye con la resolución de un caso clínico que el cursante deberá presentar por escrito al docente y exponer en un plenario integrador.

#### **Requisitos para la regularidad:**

Asistir al 80% de los encuentros teóricos y prácticos al 100% de la instancia práctica en terreno.

#### **Evaluación:**

La evaluación considerará la asistencia de los cursantes a los encuentros pactados como así también la presentación escrita y exposición oral del caso clínico presentado en el plenario integrador.

#### **Bibliografía:**

- AMERICAN SOCIETY FOR PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION. Board of Directors. Standards of practice for nutrition support nurses. Nutr Clin Pract 2001;16:56-62

- A  
AMERICAN SOCIETY FOR PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION. Board of Directors. Standards of practice nutrition support dietitians. Nutr Clin Pract 2000; 15:53-59. GRUPO NADYA-SENPE. Manual de Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria. Procedimientos educativos y terapéuticos. SENPE. 1996.
- Grupo de Trabajo de Abordaje Nutricional en el Paciente Crítico. Asociación Argentina de Nutrición Enteral y Parenteral Comité de Soporte Nutricional y Metabolismo. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. Soporte Nutricional en el Paciente Adulto Críticamente Enfermo. Un Consenso de Práctica Clínica. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición 2016; 26(1) S8-S10
- Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). JPEN 2016; 40(2):159-211.
- Guías Canadienses de Práctica Clínica 2013 Resumen de las Recomendaciones. CGC Spanish versión-summary of recommendations.
- ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Intensive care. Clinical Nutrition (2006) 25, 210-223.

### Bioética y derecho de las personas

Carga horaria total: 20 horas reloj

#### Objetivos:

- ✓ Identificar los problemas éticos inherentes a la práctica clínica nutricional
- ✓ Aplicar la deliberación como método de acercamiento al problema ético
- ✓ Reconocer las situaciones en nutrición clínica en las que pueden plantearse conflictos éticos
- ✓ Reconocer los valores subyacen en un conflicto ético
- ✓ Comprender el conflicto ético y sus soluciones en un contexto multicausal pero desde un abordaje individualizado

#### Contenidos:

Bioética clínica, principales dilemas en bioética clínica, dilemas actuales en bioética, comités de ética clínica y de ética en investigación.

#### Metodología:

Se desarrollaran instancias expositivas con expertos en la temática, clases de exposición dialogada con el apoyo de guías de actividades

#### Evaluación:

Se realizaran plenarios en el curso del proceso y al finalizar la asignatura a través de una evaluación no estructurada o ensayo a partir de un caso problema en el que el estudiante demuestre su capacidad de organizar respuestas, el grado de transferibilidad de los conocimientos, la forma de disponer los conceptos y sus relaciones

#### Bibliografía:

- ✓ Abranchi ML y otros. Guía para la adecuación del esfuerzo terapéutico. Comité Hospitalario de Bioética, Hospital Municipal de Urgencias, Ciudad de Córdoba. 2012.
- ✓ Brussino, S. Reflexiones para una bioética implicada en la cultura de los derechos humanos. Rev

- Peru Med Exp Salud Pública. 2012;29(4):561-65.
- ✓ De Lora, P; Gascón, M. Bioética. Principios, desafíos, debates. Madrid. Ed. Alianza, 2008.
  - ✓ Gracia D. Ética en la práctica clínica. Editorial Triacastela. España, 2004.
  - ✓ Kottow M, Introducción a la Bioética 3° Edición. Editorial Mediterráneo Edición/Año: 3° - 2016
  - ✓ Kottow, M. Participación informada en clínica e investigación biomédica: las múltiples facetas de la decisión y el consentimiento informados. Bogotá. UNESCO. Red Latinoamericana y del Caribe de Bioética, Universidad Nacional de Colombia, 2007.
  - ✓ Ley Nacional N° 26529/09 y modificatoria N°26742/12, Decreto N° 1089/12- Derechos del paciente en su relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud.
  - ✓ Ley Provincia de Córdoba N° 10058/12 Declaración de Voluntad Anticipada. Muerte Digna.
  - ✓ UNESCO, Diccionario Latinoamericano de Bioética, 2008.
  - ✓ Vidal, S. Bioética y desarrollo humano: una visión desde América Latina. Revista Redbioética/ UNESCO, Vol 1, N° 1, julio 2010.
  - ✓ UNESCO, Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos, 2005.
  - ✓ Álvarez Hernández J. Ética y tratamiento nutricional en el paciente con demencia. Nut Hosp Supl, 2009 (2): 114-121.
  - ✓ Monturo, C. The artificial nutrition debate: still an issue... after all these years. Nut in Clin Pract, 2009 (24): 206-213.
  - ✓ Palacios A., Romañach J. El modelo de la diversidad: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional. 2007.
  - ✓ Araujo Yaselli M. Bioética en nutrición clínica. Ciencia y sociedad. 2001

### ANEXO I

#### Instrumento para evaluación de las actividades en terreno (APT):

Ejes de evaluación	Competencia Evaluada	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	Observaciones
Práctica Asistencial y/o socio-sanitaria	Elaboración de informe nutricional en Historia Clínica/Programa/Residencia	5		
	Calculo de necesidades nutricionales	5		
	Elaboración de plan de alimentación, actividades de intervención nutricional	5		
	Selección, indicación y tratamiento nutricional acorde a situación de salud enfermedad del Adulto Mayor	5		
	Realización de anamnesis alimentaria, análisis de caso, o de la problemática alimentaria de la comunidad abordada	5		
	Realización evaluación antropométrica <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selección de indicadores/índices</li> <li>- Destreza en la aplicación</li> <li>- valoración de los índices</li> </ul>	5		

	Interpretación de datos antropométricos, alimentario-nutricionales y de laboratorio en la evaluación nutricional.	5		
	Implementación de actividades de ICEAN	5		
	Conocimiento y cumplimiento de normas de bioseguridad	5		
Asistencia	Asistencia a las actividades prácticas	5		
	Puntualidad	5		
Investigación y Pensamiento científico	Utilización de método científico en la práctica profesional, uso de la evidencia científica, manejo de la información	5		
	Fuentes de información utilizadas (bibliografía, revistas, sitios web etc)	5		
	Análisis de la bibliografía	5		
Profesionalismo	Integración a equipos de socio sanitarios, comunicación con pares y otros integrantes del grupo	5		
	Respeto derechos del sujeto/paciente	5		
	Respeto normas bioéticas del ejercicio profesional	5		
	Información a paciente/sujeto/comunidad el consentimiento de actividades diagnóstica y tratamiento alimentario nutricional	5		
	Identificación en la comunidad/paciente/sujeto situaciones de riesgo	5		
	Participación en ateneos, revista de salas, presentación de casos, programas socio sanitarios etc.	5		
Puntaje		100		

La evaluación estará a cargo del Docente de cada asignatura para evaluar en base a los ejes planteados las competencias logradas, para cada una de ellas el puntaje máximo es 5 puntos, pudiendo en este rango definir cuál ha sido el desempeño del estudiante en cada ítem. La última columna permitirá al evaluador realizar las observaciones sobre la práctica específica para retroalimentar y fortalecer el proceso de enseñanza aprendizaje.

De este modo al sumar el puntaje de cada alumno se podrá obtener la calificación final utilizando la siguiente escala:

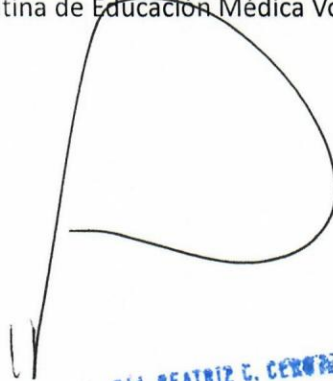
Dr. M.D. BEATRIZ C. CERVA  
SUBSECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

85.4

- ✓ Puntaje 100= Aprobado Excelente
- ✓ Puntaje 90 a 100= Aprobado Distinguido
- ✓ Puntaje 70 a 90= Aprobado Muy bueno
- ✓ Puntaje 60 a 70= Aprobado Bueno
- ✓ Puntaje menor de 60= No aprobado

**Bibliografía:**

- Competencias logradas por estudiantes próximos a egreso de carrera de medicina en Universidad Nacional de Cuyo. Revista Argentina de Educación Médica Vol 4 N° 1. Septiembre 2010 pag 19-26.



DR. M.D. BEATRIZ C. CERONE  
SUB-SECRETARIA ACADEMICA  
C.A. CIENCIAS MEDICAS

854