DATOS GENERALES

Curso académico	
Tipo de curso	Master Propio
Número de créditos	66,00 Créditos ECTS
Matrícula	1.580 euros (importe precio público)
Requisitos de acceso	Este Máster va orientado a todos los licenciados y graduados en ciencias relacionadas con la salud que estén interesados en entender el envejecimiento y mejorar la salud y las condiciones de vida de las personas mayores. Específicamente va orientado a médicos (y concretamente a médicos de atención primaria), enfermeros, fisioterapeutas, farmacéuticos y también a profesionales interesados en profundizar en aspectos relacionados con la investigación actual sobre envejecimiento como biólogos, psicólogos y biotecnólogos, etc.
Modalidad	On-line
Lugar de impartición	
Horario	Online

Dirección

Organizador	Departament de Fisiologia
Colaborador	Centro de Investigaciones Biomédicas en Red en Envejecimiento y Fragilidad (CIBERFES) / Real Academia de Medicina y Ciencias afines de la Comunidad Valenciana (RAMCV)
Dirección	José Viña Ribes Catedrático/a de Universidad. Departament de Fisiologia. Universitat de València Consuelo Borrás Blasco Catedrática de Universidad (Departamento de Fisiología), Universitat de València. Doctora en Farmacia (Universitat de València).. Pedro Abizanda Soler Jefe de Servicio Leocadio Rodríguez Mañas Jefe de Servicio del Hospital Universitario de Getafe

Plazos

Preinscripción al curso	Hasta 31/07/2021
Fecha inicio	Octubre 2021
Fecha fin	Mayo 2022

Más información

Teléfono	961 603 000
E-mail	informacion@adeituv.es

PROGRAMA

Qué es el envejecimiento

-Qué es el envejecimiento. Conceptos. El decaer de la homeostasis. Metabolismo basal
-Mecanismos y teorías de envejecimiento.
-Envejecimiento y enfermedad.
-Metodología de la investigación en envejecimiento.

Fisiología del envejecimiento

-Papel del equilibrio neuroinmunoendocrino en el envejecimiento.
-Envejecimiento del sistema cardiovascular y el aparato respiratorio.
-Envejecimientos de otros órganos: riñón, hígado, gastrointestinal, páncreas y piel.
-Envejecimiento de los sistemas sensoriales.
-Envejecimiento del sistema músculo-esquelético. Introducción a los conceptos de fragilidad, resiliencia y dependencia.

Características del uso de fármacos en pacientes ancianos

-Modificaciones de la farmacocinética en el envejecimiento
-Modificaciones de la farmacodinamia en el envejecimiento
-Bases de la prescripción farmacológica en geriatría.

-Adherencia y cumplimiento terapéutico. Formas de medir la adherencia al tratamiento. Medidas utilizadas para mejorar la adherencia.
-Polifarmacia y reacciones adversos a medicamentos en los ancianos
-Papel de la polifarmacia en el desarrollo y evolución de la fragilidad y discapacidad.
-Sistemas de farmacovigilancia para personas mayores

Demografía del envejecimiento

-Transición demográfica. Definición, causas y características
-Indicadores demográficos clave para el estudio del envejecimiento.
-Relación entre la transición demográfica y evolución de la dependencia en España.

Epidemiología del envejecimiento

-Modelos conceptuales para el estudio del estado de salud de los mayores y su relevancia para la organización de los servicios sanitarios y sociales: oportunidades de intervención.
-Función y modelos de costes. El papel del deterioro funcional en el incremento de costes derivados del envejecimiento de la población
-Indicadores cuantitativos del estado de salud y el acceso a servicios de los mayores.
-Programas de prevención y cribado en los distintos niveles asistenciales.

Particularidades clínicas del adulto mayor

1El modelo de enfermedad en el envejecimiento. Manifestaciones características Particularidades clínicas del adulto Mayor.
Características de la enfermedad en el anciano
Interacción entre cambios del envejecimiento y enfermedad
Pauci y oligosintomaticidad. Atipicidad de los síntomas
Comorbilidad y complejidad

2El papel de la función en la detección, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en los ancianos
La función como manifestación de enfermedad
La función como objetivo diagnóstico. Bases para su evaluación
La función como objetivo terapéutico. Abordaje multicausal y multisintomático

3La transición funcional. Modelos, causas y consecuencias
La evolución natural del deterioro funcional
Interacción enfermedad y función
Agentes ambientales, estilos de vida y función

4Capacidad intrínseca. Concepto, evaluación e intervención. El modelo ICOPE de la OMS
El modelo de envejecimiento saludable basado en la función. El modelo OMS
Factores fundamentales en la autonomía funcional: capacidad intrínseca y entorno
Factores determinantes de la capacidad intrínseca
Modificaciones de la capacidad intrínseca a lo largo de la vida. Reserva funcional.
Componentes de la capacidad intrínseca y modos de evaluación
Detección de cambios en la capacidad intrínseca e intervenciones asociadas. El modelo ICOPE

5Fragilidad. Concepto, métodos de evaluación e intervención.
Concepto de fragilidad. Análisis de los principales marcos teóricos (fenotipo vs acumulación de déficits)
La fragilidad como un todo. vs Fragilidad física, cognitiva y social
Bases fisiopatológicas de la fragilidad
La fragilidad como factor pronóstico y objetivo terapéutico
Evaluación de la fragilidad
Intervenciones sobre fragilidad

6Bases de la Valoración geriátrica integral.
El porqué de la Valoración Geriátrica Integral (VGI)
Componentes de la Valoración Geriátrica Integral (VGI)
Escalas más utilizadas en la VGI
Adaptación de la VGI al medio asistencial, al paciente ya los objetivos terapéuticos

Síndromes Geriátricos

1 El modelo de enfermedad en el envejecimiento. Manifestaciones características Particularidades clínicas del adulto Mayor.
Características de la enfermedad en el anciano
Interacción entre cambios del envejecimiento y enfermedad
Pauci y oligosintomaticidad. Atipicidad de los síntomas
Comorbilidad y complejidad

2 El papel de la función en la detección, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en los ancianos
La función como manifestación de enfermedad
La función como objetivo diagnóstico. Bases para su evaluación
La función como objetivo terapéutico. Abordaje multicausal y multisintomático

3 La transición funcional. Modelos, causas y consecuencias
La evolución natural del deterioro funcional
Interacción enfermedad y función
Agentes ambientales, estilos de vida y función

4 Capacidad intrínseca. Concepto, evaluación e intervención. El modelo ICOPE de la OMS
El modelo de envejecimiento saludable basado en la función. El modelo OMS
Factores fundamentales en la autonomía funcional: capacidad intrínseca y entorno
Factores determinantes de la capacidad intrínseca
Modificaciones de la capacidad intrínseca a lo largo de la vida. Reserva funcional.
Componentes de la capacidad intrínseca y modos de evaluación
Detección de cambios en la capacidad intrínseca e intervenciones asociadas. El modelo ICOPE

5 Fragilidad. Concepto, métodos de evaluación e intervención.
Concepto de fragilidad. Análisis de los principales marcos teóricos (fenotipo vs acumulación de déficits)
La fragilidad como un todo. vs Fragilidad física, cognitiva y social
Bases fisiopatológicas de la fragilidad
La fragilidad como factor pronóstico y objetivo terapéutico
Evaluación de la fragilidad
Intervenciones sobre fragilidad

6 Bases de la Valoración geriátrica integral.
El porqué de la Valoración Geriátrica Integral (VGI)
Componentes de la Valoración Geriátrica Integral (VGI)
Escalas más utilizadas en la VGI
Adaptación de la VGI al medio asistencial, al paciente ya los objetivos terapéuticos

Manifestaciones de enfermedad de alta prevalencia en el anciano

-Insuficiencia cardiaca.
-Cardiopatía Isquémica
-Diabetes
-Enfermedad Pulmonar obstructiva crónica.
-Enfermedad de Parkinson

Intervenciones en el estilo de vida para un envejecimiento saludable.

-Nutrición. Necesidades nutricionales en la población anciana en diferentes situaciones de salud y enfermedad.
-Relación entre nutrición, situación funcional y uso de recursos.
-Dietas. Bases de la prescripción dietética. Uso apropiado de suplementos.
-Ejercicio físico. Bases fisiológicas de los beneficios del ejercicio físico en los ancianos.
-Ejercicio físico. Evidencia disponible sobre sus beneficios en el anciano.
-Prescripción de ejercicio físico en ancianos (I). Características generales.
-Prescripción de ejercicio físico en ancianos (II). Revisión de algunos de los programas diseñados para personas mayores.

Atención sanitaria a los mayores en el medio residencial

1 Marco conceptual de la atención sanitaria a los mayores en medio residencial (Almudena Avendaño Céspedes, Pedro Abizanda Soler, Juan de Dios Estrella Cazalla, Melisa López Utiel y María Teresa Tabernero Sahuquillo)
La atención sanitaria en medio residencial en España
Calidad asistencial
Coordinación sociosanitaria
Aspectos sobre gestión en el medio residencial
Economía de la salud en medio residencial
Tutoría

2 COVID-19 en medio residencial (Almudena Avendaño Céspedes, Pedro Abizanda Soler, Marta Mas Romero, Melisa López Utiel y Laura Plaza Carmona)
Epidemiología, fisiopatología y clínica del COVID-19
Consecuencias del COVID-19 en medio residencial
Tratamiento
Herramientas de cribado y diagnóstico
Medidas organizativas en medio residencial
Tutoría

3 Atención sanitaria en medio residencial (Almudena Avendaño Céspedes, Elena Martín Sebastiá y Elisa Belén Cortés Zamora)
Valoración del residente y planes de atención individualizados
Control de brotes en medio residencial
Protocolización en medio residencial
Manejo de las úlceras por presión en medio residencial
Manejo de sondas y ostomías en medio residencial
Tutoría

4 El papel de la Salud Pública. Revisión crítica de los programas existentes en España (Almudena Avendaño Céspedes, Pedro Abizanda Soler, Juan de Dios Estrella Cazalla y Melisa López Utiel)
Residencias saludables: Programas de promoción de la salud en medio residencial
Estrategia de prevención y manejo de la fragilidad en el SNS
Programa PAPPS de Atención Primaria
Estrategias de vacunación en medio residencial
Prevención de riesgos y caídas en medio residencial
Tutoría

5 Equipo multiprofesional en medio residencial (Almudena Avendaño Céspedes y Sara Celaya Cifuentes)
Funciones y coordinación del equipo multiprofesional
Enfermería en medio residencial
Aspectos nutricionales en medio residencial
Fisioterapia y Terapia ocupacional en medio residencial
Trabajo social en medio residencial
Tutoría

6 Otros aspectos relevantes en medio residencial (Almudena Avendaño Céspedes, Marta Mas Romero, Elisa Belén Cortés Zamora, Elena Martín Sebastiá y Laura Plaza Carmona)
Formación, docencia e investigación
Trastornos conductuales
Sueño
Psicoestimulación y programas de actividad social
Aspectos éticos (Elisa Belén Cortés Zamora)
Tutoría (Elisa Belén Cortés Zamora)

Prevención de enfermedades en personas mayores

-Concepto de prevención en las personas mayores y protección de la salud.
-Servicios preventivos: examen periódico de salud, asesoramiento en estilos de vida e inmunizaciones.
-Prevención de la fragilidad, de los accidentes y de la iatrogenia.
-Individualización de la prevención. Estrategias de prevención en el mayor.

Principios en el desarrollo de Programas Comunitarios de Salud

-Identificación de las necesidades de salud. Problemas de salud emergentes. Determinantes de salud. Intervención y participación en los programas de salud. El mayor como sujeto activo.
-Dificultades y oportunidades para las actividades comunitarias. De la evidencia científica a la práctica en los programas comunitarios. Contextualización de los programas.
-Metodología para la implantación de programas comunitarios.
-Evaluación de la calidad de los programas comunitarios.

Desarrollo y organización de modelos asistenciales

-Bases de la atención geriátrica. La valoración geriátrica, integral y la provisión de cuidados integrales, coordinados y continuados
La atención geriátrica: Razones clínicas y demográficas.
La valoración geriátrica integral (VGI): De la valoración al plan de cuidados.
La VGI en los distintos ámbitos asistenciales
La atención integral coordinada y continuada.
-El equipo asistencial:
Los componentes del equipo
De la multi a la interdisciplinariedad.
-Niveles asistenciales: Por qué y cómo
Definición de nivel asistencial y objetivos.
La Unidad de Agudos de Geriatría
La Unidad de Recuperación Funcional y el Hospital de Día
Modelos de coordinación entre medio hospitalario y extra hospitalario: Las unidades de atención domiciliaria.
-Las Unidades monográficas
Definición
Unidad de caídas y ortogeriatría
Las Unidades de Ortogeriatría y Fracture Liaison service
La Unidades de Ictus
La Unidades de oncogeriatría.
-La geriatría transversal.
Concepto y resultados
El papel de la geriatría de enlace: nuevos retos, nuevos roles.
El papel del geriatra como interconsultor
-Otra atención geriátrica específica
El medio residencial Perfil de pacientes y características de la atención.
La hospitalización de larga estancia.
El papel de la geriatría en las situaciones de final de vida. El medio residencial, la hospitalización de larga estancia. El papel de la geriatría en las situaciones de final de vida.

Integración de la prestación de medicamentos en los modelos asistenciales

1.Atención Farmacéutica Especializada al paciente geriátrico.
-Funciones del Servicio de Farmacia Hospitalaria (especializada y primaria).
-Funciones del Servicio de Farmacia en centros sociosanitarios.
2.Atención Farmacéutica en el ámbito sociosanitario.
-Integración de la Atención Farmacéutica Especializada en los recursos asistenciales intrahospitalarios.
-Integración de la Atención Farmacéutica Especializada en los recursos asistenciales y comunitarios para personas mayores.
3.Legislación aplicable a la provisión de servicios farmacéuticos para los ancianos en la comunidad y en el medio residencial.
-Legislación nacional.
-Legislación Comunidades Autónomas.
4.Resultados de la integración de la Atención Farmacéutica Especializada y análisis de los resultados en salud de diferentes

programas de Atención Farmacéutica al paciente geriátrico.
-Programas de Atención Farmacéutica Hospitalaria al paciente geriátrico.
-Programas de Atención Farmacéutica Primaria al paciente geriátrico.
-Programas de Atención Farmacéutica sociosanitaria al paciente geriátrico.

Envejecimiento saludable: Programas de autocuidados basados en la evidencia

-El autocuidado, parte esencial de un envejecimiento saludable. Programas de autocuidado. Concepto y objetivos. Componentes. Implementación de programas.
-Evidencia de los programas. Resultados. Estándares de calidad.

Tecnología y geriatría

-Modelos de atención centrados en la persona mayor soportados por tecnología.
Modelo FACET/POSITIVE.
Big data/inteligencia artificial con datos clínicos (unidad de caídas digital).
-Modelos predictivos.
Entornos domiciliarios tecnologizados para la prevención del deterioro funcional en personas mayores
Modelo UBIFALLS: Hogares inteligentes. Tecnología ubicua. Asistentes virtuales.
Tecnologías para combatir la soledad.
-La importancia del diseño participativo centrado en las personas mayores para maximizar la aceptación.
-El papel de la tecnología para la mejora de la atención a las personas mayores en el entorno hospitalario.

TRABAJO FIN DE MASTER

.- Planteamiento del problema
.- Resolución: explicación del proyecto realizado por el alumno en el caso expuesto.
.- Conclusión

PROFESORADO

Pedro Abizanda Soler

Jefe de Servicio

Teresa Alvarez Cisneros

0

Jordi Amblàsi Novellas

Director Sociosanitari (PDSS)

Cristina Amezcua Garcia

Miembro del grupo de invest.

Celia Aparicio Rubio

Farmacéutica especialista

María Almudena Areosa Sastre

Facultativo Especialista de Geriatrí. Profesor Asociado de la Universidad Europea de Medicina de Madrid

Gabriel Ariza Zafra

Geriatra

Samir Alejandro Aruachan Torres

Profesor Adscrito. Médico Geriatra.

Pilar Atienza Nuñez

Geriatra Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Almudena Avedaño Céspedes

Enfemera Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Ángel Belenguer Varea

Médico adjunto. Hospital La Ribera

Consuelo Borrás Blasco

Catedrática de Universidad (Departamento de Fisiología), Universitat de València. Doctora en Farmacia (Universitat de València)..

Joaquín Borrás Blasco

Adjunto. Departament de Salut Sagunt de la Generalitat Valenciana

Carlos Alberto Cano Gutiérrez

Médico Geriatra, Director Instituto de Envejecimiento

Francisco Javier Chorro Gascó

Catedrático/a de Universidad. Departament de Medicina. Universitat de València

Elisa Belén Cortés Zamora

Enfermera. Hospital General Universitario de Albacete. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha-SESCAM

Aurora Cruz Santaella

Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM, Facultativo Especialista de Área del Servicio de Geriatría

Betty Davies Urízar

Facultativo Especialista del Área de Geriatría

Mariano Esbrí Víctor

Geriatra Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Juan de Dios Estrella Cazalla

Geriatra. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Ángela García Correas

Grado en Biotecnología

Francisco José García García

Jefe de Servicio de Geriatría

Elisa García Tercero

Geriatra

Patrice Gomes Marques

Investigador Postdoctoral. Fundación para la Investigación del Hospital Clínico de la Comunidad Valenciana (INCLIVA)

María Carmen Gómez Cabrera

Catedrática de Universidad (Departamento de Fisiología), Universitat de València. Doctora en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte (Universitat de València).

Tania Guevara Guevara

Hospital Universitario de Getafe. Facultativo Especialista en Geriatría

Luis Miguel francisco Gutiérrez Robledo

Director General Instituto Nacional de Geriatría (INGER)

Marta Inglés de la Torre

Contratado/a Doctor/a. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

Olga Laosa Zafra

Geriatra Hospital Universitario de Getafe

Matilde León Ortiz

0

Esther López Jiménez

Geriatra. Hospital General Universitario de Albacete. Servicio de Salud de Castilla-La Mancha-SESCAM

Patricia López Pardo

Facultativo Especialista en Geriatria

Melisa López Utiel

0

Pedro López-Dóriga Bonnardeaux

Jefe de Sección. Servicio de Geriatría. Hospital Universitario de Getafe. Instituto Madrileño de Salud

José Losa Reina

Investigador posdoctoral en el Servicio de Geriatría del Complejo Hospitalario de Toledo. SESCAM. Fundación de Investigación del Hospital Nacional de Parapléjicos

Carmen Luengo Márquez

Geriatra

José María Martín Moreno

Catedrático/a de Universidad. Departament de Medicina Preventiva i Salut Pública, Ciències de l'Alimentació, Toxicologia i Medicina Legal. Universitat de València

Elena Martín Sebastiá

Facultativo Especialista de Area Geriatría. Hospital General Universitario de Albacete. Servicio de Salud de Castilla La Mancha - SESCAM

Cristina Mas Bargues

Investigador/a Doctor/a U.V. Junior. Departamento de Fisiología. Universitat de València

Marta Mas Romero

Enfermera. Complejo Universitario de Albacete

Margarita Rosa Medina Vargas

0

Sandra Milena Castelblanco

Profesora Adscrita. Médica Geriatra.

Alicia Noguerón García

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Gloria Olaso González

Contratado/a Doctor/a. Departament de Fisiologia. Universitat de València

Gema Paterna Mellinas

Geriatra

Laura Pedraza Sepulveda

Investigador Fundacion para la Investigacion Biomedica del Hospital Univ. de Getafe (FIBHUG)

Rodrigo Pérez Rodríguez

Coordinador eHeath Geriatrica. Hospital Universitario de Getafe

Laura Plaza Carmona

Geriatra

Leocadio Rodríguez Mañas

Jefe de Servicio del Hospital Universitario de Getafe

Beatriz Rodriguez Sanchez

0

Luis Romero Rizos

Jefe de Sección de Geriatría

Pedro Manuel Sánchez Jurado

Geriatra Hospital Universitario de Albacete

Sebastián Santaeugenia González

Director del Programa de prevenció i atenció a la cronicitat.. Generalitat de Catalunya

María Jesús Sanz Ferrando

Catedrática. Departament de Farmacologia. UV. Instituto de Investigación Sanitaria IIS INCLIVA.

María Teresa Tabernero Sahuquillo

Economista. Complejo Universitario de Albacete

Francisco José Tarazona Santabalbina

José Viña Ribes

Catedrático/a de Universidad. Departament de Fisiologia. Universitat de València

OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

Es un hecho que la población envejece y saber cómo ocurre y por qué es labor de la Gerontología, desde el punto de vista social, económico, psicológico y cultural, abordando las necesidades físicas, mentales y sociales del adulto mayor. Por su parte, la Geriatría hace un abordaje en todo aquello que beneficie la salud física y mental de las personas mayores, además de que trata y ofrece opciones y soluciones a los problemas causados por la vejez. A pesar de su importancia, no existen estudios específicos en ambas disciplinas (Geriatría y Gerontología) en ningún grado impartido en la mayoría de las universidades españolas y latinas. Es por ello que la Universitat de València ofrece el Máster Propio en Geriatría y Gerontología: Fragilidad y Envejecimiento Saludable para Profesionales de la Salud. Atención a la Gestión de Servicios para Personas Mayores, para ofrecer respuesta a esta necesidad.

Lo que existe en este ámbito son algunos cursos sobre envejecimiento y se imparten como asignaturas optativas o incluso forma parte de otras asignaturas, sin llegar a ser asignatura troncal. No obstante, es importante considerar el hecho de que la mayor parte de los pacientes que acuden con profesionales de la salud, son precisamente adultos mayores. Ante esta necesidad de que existan profesionales sanitarios con una formación adecuada para atender a este sector de la población con necesidades específicas surge el Máster Propio en Geriatría y Gerontología: Fragilidad y Envejecimiento Saludable para Profesionales de la Salud. Atención a la Gestión de Servicios para Personas Mayores.

Mediante el título de Máster propio en Geriatría y Gerontología, los alumnos adquirirán los conocimientos y formación adecuada para:

- Que profesionales sanitarios, como médicos de atención primaria, farmacéuticos, enfermeros, fisioterapeutas y otros profesionales de salud interesados, se preparen en el tema.

- Contar con conocimientos específicos que requiere este sector de la población que gradualmente ha ido incrementando su esperanza de vida y que demanda más profesionales especializados.

- Entender el conocimiento y aplicar los conocimientos para optimizar la calidad de vida de los adultos mayores bajo diferentes abordajes y perspectivas, tanto de salud, como sociales, económicas y psicológicas.

El título de Máster Propio en Geriatría y Gerontología ofrece a los profesionales sanitarios una actividad formativa en estudios de gerontología y geriatría donde se abordan en conjunto la investigación básica y la aplicación asistencial en los pacientes mayores.

Actualmente existe un déficit tanto social como académico en cuanto a Geriatría y Gerontología se refiere. Es por ello que el Postgrado en Geriatría y Gerontología: Fragilidad y Envejecimiento Saludable para Profesionales de la Salud. Atención a la Gestión de Servicios para Personas Mayores permite que se cubra la brecha existente no solo en España, sino en países de Latinoamérica. La Comunidad Valenciana, por ejemplo, tiene 6 millones de habitantes y no ofrece ni una plaza de residente en Geriatría ni siquiera hay formación para geriatras.
Mediante el Máster Propio en Geriatría y Gerontología se busca no solo llenar este hueco, sino que los estudiantes aprendan principios tanto de investigación básica como de aplicación biomédica, ya sean farmacéuticos, enfermeros, médicos, etc. Los temas abordados son muy completos y abarcan desde qué es el envejecimiento, mecanismos, teorías, metabolismo basan, decaimiento de la homeostasis, envejecimiento de órganos, además de polifarmacia, reacciones adversas en los pacientes, incluyendo sistemas de farmacovigilancia.

En el Máster Propio en Geriatría y Gerontología, también se abordan temas demográficos sobre el estudio del envejecimiento, la transición demográfica y la evolución de la dependencia en España. Además de oportunidades de intervención por parte de servicios sanitarios y sociales, indicadores cuantitativos del estado de salud de los ancianos y programas de prevención, valoración geriátrica integral, evaluación de la fragilidad, así como detección, diagnóstico y tratamiento de enfermedades en este sector de la población.

Beneficios de cursar el título de Máster Propio en Geriatría y Gerontología: Fragilidad y Envejecimiento Saludable para Profesionales de la Salud. Atención a la Gestión de Servicios para Personas Mayores:

1.La modalidad online de este máster permite que sea compatible con la actividad laboral.

2.Si se está interesado en entender el envejecimiento y mejorar la salud y las condiciones de vida de las personas mayores, el máster cumplirá con las expectativas.

3.España es el cuarto país con mayor longevidad en el mundo y se espera que en 2040 se convierta en el primero, por lo que se incrementará cada vez más la necesidad de contar con profesionales que tengan conocimientos para mejorar la calidad de vida de las personas mayores, tanto en atención directa geriátrica como en el diseño de las políticas, dirección o trabajo de residencias, atención domiciliaria, etc., así como de muchas otras salidas profesionales derivadas.

METODOLOGÍA

Este máster y cada uno de los temas de los que se compone se desarrolla y deberá desarrollarse según los Certificados de Calidad que cumplen los criterios establecidos en las normas UNE-EN ISO 9001 y UNE-EN ISO 13485 cuyos alcances contienen a los Cursos de Formación Postgrado pertenecientes al ámbito de la salud y bajo la Modalidad a Distancia: Con especialidad Multimedia.
Esta metodología de estudio consistirá en tomar como referencia de trabajo el manual didáctico, y de consulta que se publicará en el Aula Virtual del Curso. Estará publicado en el aula virtual, los archivos multimedia que contendrán la grabación de videos tutoriales de presentación y contenido de cada módulo de los que se compone el curso que se serán elaborados por el equipo docente del master o por quien delegue el Director del Máster, según a su criterio.
A partir de ahí, el alumno tendrá como elemento de desarrollo de la materia el Aula Virtual del curso donde se le harán constar los manuales y archivos complementarios multimedia, el apartado de Tutorías del Aula Virtual donde podrán consultar directamente con los profesores las posibles dudas que pudieran tener y los manuales de consulta.