

DADES GENERALS

Curs acadèmic

Tipus de curs	Màster Propi
Nombre de crèdits	66,00 Crèdits ECTS
Matrícula	1.580 euros (import preu públic)
Requisits d'accés	Aquest Màster va orientat a tots els llicenciats i graduats en ciències relacionades amb la salut que estiguen interessats a entendre l'envelliment i millorar la salut i les condicions de vida de les persones majors. Específicament va orientat a metges (i concretament a metges d'atenció primària), infermers, fisioterapeutes, farmacèutics i també a professionals interessats a aprofundir en aspectes relacionats amb la investigació actual sobre envelliment com a biòlegs, psicòlegs i *biotecnòlegs, etc.

Modalitat	On-line
Lloc d'impartició	
Horari	Online

Direcció

Organitzador	Departament de Fisiologia
Col·laborador	Centro de Investigaciones Biomédicas en Red en Envejecimiento y Fragilidad (CIBERFES) / Real Academia de Medicina y Ciencias afines de la Comunidad Valenciana (RAMCV)
Direcció	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

Terminis

Preinscripció al curs	Fins a 31/07/2021
Data inici	Octubre 2021
Data fi	Maig 2022

Més informació

Telèfon	961 603 000
E-mail	informacio@adeituv.es

PROGRAMA

Què és l'envelliment

- Què és l'envelliment. Conceptes. El decaure de l'homeòstasi. Metabolisme basal
- Mecanismes i teories d'envelliment.
- Envelliment i malaltia.
- Metodologia de la investigació en envelliment.

Fisiologia de l'envelliment

- Paper de l'equilibri *neuroinmunoendocrino en l'envelliment.
- Envelliment del sistema cardiovascular i l'aparell respiratori.
- Envelliments d'altres òrgans: renyó, fetge, gastrointestinal, pàncrees i pell.
- Envelliment dels sistemes sensorials.
- Envelliment del sistema múscul-esquelètic. Introducció als conceptes de fragilitat, resiliència i dependència.

Característiques de l'ús de fàrmacs en pacients ancians

- Modificacions de la farmacocinètica en l'envelliment
- Modificacions de la *farmacodinàmia en l'envelliment
- Bases de la prescripció farmacològica en geriatria.

-Adherència i compliment terapèutic. Maneres de mesurar l'adherència al tractament. Mesures utilitzades per a millorar l'adherència.

-*Polifarmàcia i reaccions adverses a medicaments en els ancians

-Paper de la *polifarmàcia en el desenvolupament i evolució de la fragilitat i discapacitat.

-Sistemes de farmacovigilància per a persones majors

Demografia de l'envelliment

-Transició demogràfica. Definició, causes i característiques

-Indicadors demogràfics clau per a l'estudi de l'envelliment.

-Relació entre la transició demogràfica i evolució de la dependència a Espanya.

Epidemiologia de l'envelliment

-Models conceptuals per a l'estudi de l'estat de salut dels majors i la seua rellevància per a l'organització dels serveis sanitaris i socials: oportunitats d'intervenció.

-Funció i models de costos. El paper de la deterioració funcional en l'increment de costos derivats de l'envelliment de la població

-Indicadors quantitatius de l'estat de salut i l'accés a serveis dels majors.

-Programes de prevenció i garbellat en els diferents nivells assistencials.

Particularitats clíniques de l'adult major

*1El model de malaltia en l'envelliment. Manifestacions característiques Particularitats clíniques de l'adult Major.

Característiques de la malaltia en l'ancià

Interacció entre canvis de l'envelliment i malaltia

*Pauci i *oligosintomaticidad. Atipicitat dels símptomes

*Comorbilidad i complexitat

*2El paper de la funció en la detecció, diagnòstic i tractament de la malaltia en els ancians

La funció com a manifestació de malaltia

La funció com a objectiu diagnòstic. Bases per a la seua avaluació

La funció com a objectiu terapèutic. Abordatge multicausal i multisimptomàtic

*3La transició funcional. Models, causes i conseqüències

L'evolució natural de la deterioració funcional

Interacció malaltia i funció

Agents ambientals, estils de vida i funció

*4Capacitat intrínseca. Concepte, avaluació i intervenció. El model *ICOPE de l'OMS

El model d'envelliment saludable basat en la funció. El model OMS

Factors fonamentals en l'autonomia funcional: capacitat intrínseca i entorn

Factors determinants de la capacitat intrínseca

Modificacions de la capacitat intrínseca al llarg de la vida. Reserva funcional.

Components de la capacitat intrínseca i maneres d'avaluació

Detecció de canvis en la capacitat intrínseca i intervencions associades. El model *ICOPE

*5Fragilidad. Concepte, mètodes d'avaluació i intervenció.

Concepte de fragilitat. Anàlisi dels principals marcs teòrics (fenotip *vs acumulació de dèficits)

La fragilitat com un tot. *vs Fragilitat física, cognitiva i social

Bases fisiopatològiques de la fragilitat

La fragilitat com a factor pronòstic i objectiu terapèutic

Avaluació de la fragilitat

Intervencions sobre fragilitat

*6Bases de la Valoració geriàtrica integral.

El perquè de la Valoració Geriàtrica Integral (*VGI)

Components de la Valoració Geriàtrica Integral (*VGI)

Escala més utilitzada en la *VGI

Adaptació de la *VGI al mitjà assistencial, al pacient ja els objectius terapèutics

Síndromes Geriàtriques

1 El model de malaltia en l'envelliment. Manifestacions característiques Particularitats clíniques de l'adult Major.

Característiques de la malaltia en l'ancià

Interacció entre canvis de l'envelliment i malaltia

*Pauci i *oligosintomaticidad. Atipicitat dels símptomes

*Comorbilidad i complexitat

2 El paper de la funció en la detecció, diagnòstic i tractament de la malaltia en els ancians

La funció com a manifestació de malaltia

La funció com a objectiu diagnòstic. Bases per a la seua avaluació

La funció com a objectiu terapèutic. Abordatge multicausal i multisimptomàtic

3 La transició funcional. Models, causes i conseqüències

L'evolució natural de la deterioració funcional

Interacció malaltia i funció

Agents ambientals, estils de vida i funció

4 Capacitat intrínseca. Concepte, avaluació i intervenció. El model *ICOPE de l'OMS
El model d'envelliment saludable basat en la funció. El model OMS
Factors fonamentals en l'autonomia funcional: capacitat intrínseca i entorn
Factors determinants de la capacitat intrínseca
Modificacions de la capacitat intrínseca al llarg de la vida. Reserva funcional.
Components de la capacitat intrínseca i maneres d'avaluació
Detecció de canvis en la capacitat intrínseca i intervencions associades. El model *ICOPE

5 Fragilitat. Concepte, mètodes d'avaluació i intervenció.
Concepte de fragilitat. Anàlisi dels principals marcs teòrics (fenotip *vs acumulació de dèficits)
La fragilitat com un tot. *vs Fragilitat física, cognitiva i social
Bases fisiopatològiques de la fragilitat
La fragilitat com a factor pronòstic i objectiu terapèutic
Avaluació de la fragilitat
Intervencions sobre fragilitat

6 Bases de la Valoració geriàtrica integral.
El perquè de la Valoració Geriàtrica Integral (*VGI)
Components de la Valoració Geriàtrica Integral (*VGI)
Escala més utilitzada en la *VGI

Manifestacions de malaltia d'alta prevalença en l'ancià

- Insuficiència cardíaca.
- Cardiopatia Isquèmica
- Diabetis
- Malaltia Pulmonar obstructiva crònica.
- Malaltia de Parkinson

Intervencions en l'estil de vida per a un envelliment saludable.

- Nutrició. Necessitats nutricionals en la població anciana en diferents situacions de salut i malaltia.
- Relació entre nutrició, situació funcional i ús de recursos.
- Dietes. Bases de la prescripció dietètica. Ús apropiat de suplementos.
- Exercici físic. Bases fisiològiques dels beneficis de l'exercici físic en els ancians.
- Exercici físic. Evidència disponible sobre els seus beneficis en l'ancià.
- Prescripció d'exercici físic en ancians (I). Característiques generals.
- Prescripció d'exercici físic en ancians (II). Revisió d'alguns dels programes dissenyats per a persones majors.

Atenció sanitària als majors en el mitjà residencial

1 Marc conceptual de l'atenció sanitària als majors al mig residencial (Almudena *Avendaño Gespes, Pedro *Abizanda Soler, Juan de Dios Estrella *Cazalla, Melissa López Utiel i María Teresa Tabernerero Sahuquillo)
L'atenció sanitària al mig residencial a Espanya
Qualitat assistencial
Coordinació sociosanitària
Aspectes sobre gestió en el mitjà residencial
Economia de la salut al mig residencial
Tutoria

2 COVID-19 al mig residencial (Almudena *Avendaño Gespes, Pedro *Abizanda Soler, Marta Mas Romero, Melissa López Utiel i Laura Plaza Carmona)
Epidemiologia, fisiopatologia i clínica del COVID-19
Conseqüències del COVID-19 al mig residencial
Tractament
Eines de treball i diagnòstic
Mesures organitzatives al mig residencial
Tutoria

3 Atenció sanitària al mig residencial (Almudena *Avendaño Gespes, Elena Martín *Sebastià i Elisa Belén Cortés Zamora)
Valoració del resident i plans d'atenció individualitzats
Control de brots al mig residencial
Protocol·lització al mig residencial
Maneig de les úlceres per pressió al mig residencial
Maneig de sondes i ostomies al mig residencial
Tutoria

4 El paper de la Salut Pública. Revisió crítica dels programes existents a Espanya (Almudena *Avendaño Gespes, Pedro *Abizanda Soler, Juan de Dios Estrella *Cazalla i Melissa López Utiel)
Residències saludables: Programes de promoció de la salut al mig residencial
Estratègia de prevenció i maneig de la fragilitat en l'SNS
Programa *PAPPS d'Atenció Primària
Estratègies de vacunació al mig residencial
Prevenció de riscos i caigudes al mig residencial
Tutoria

5 Equip multiprofessional al mig residencial (Almudena *Avendaño Gespes i Sara *Celaya Cifuentes)

Funcions i coordinació de l'equip multiprofessional
Infermeria al mig residencial
Aspectes nutricionals al mig residencial
Fisioteràpia i Teràpia ocupacional al mig residencial
Trellall social al mig residencial
Tutoria

6 Altres aspectes rellevants al mig residencial (Almudena *Avendaño Gespes, Marta Mas Romero, Elisa Belén Cortés Zamora, Elena Martín *Sebastiá i Laura Plaza Carmona)

Formació, docència i investigació

Trastorns conductuals

Somni

*Psicoestimulació i programes d'activitat social

Aspectes ètics (Elisa Belén Cortés Zamora)

Tutoria (Elisa Belén Cortés Zamora)

Prevenició de malalties en persones majors

-Concepte de prevenició en les persones majors i protecció de la salut.

-Serveis preventius: examen periòdic de salut, assessorament en estils de vida i immunitzacions.

-Prevenició de la fragilitat, dels accidents i de la *iatrogenia.

-Individualització de la prevenició. Estratègies de prevenició en el major.

Principis en el desenvolupament de Programes Comunitaris de Salut

-Identificació de les necessitats de salut. Problemes de salut emergents. Determinants de salut. Intervenció i participació en els programes de salut. El major com a subjecte actiu.

-Dificultats i oportunitats per a les activitats comunitàries. De l'evidència científica a la pràctica en els programes comunitaris.

Contextualització dels programes.

-Metodologia per a la implantació de programes comunitaris.

-Avaluació de la qualitat dels programes comunitaris.

Desenvolupament i organització de models assistencials

-Bases de l'atenció geriàtrica. La valoració geriàtrica, integral i la provisió de cures integrals, coordinats i continuats

L'atenció geriàtrica: Raons clíniques i demogràfiques.

La valoració geriàtrica integral (*VGI): De la valoració al pla de cures.

La *VGI en els diferents àmbits assistencials

L'atenció integral coordinada i continuada.

-L'equip assistencial:

Els components de l'equip

De la *multi a la interdisciplinarietat.

-Nivells assistencials: Per què i com

Definició de nivell assistencial i objectius.

La Unitat d'Aguts de Geriatria

La Unitat de Recuperació Funcional i l'Hospital de Dia

Models de coordinació entre mig hospitalari i extra hospitalari: Les unitats d'atenció domiciliària.

-Les Unitats monogràfiques

Definició

Unitat de caigudes i *ortogeriatria

Les Unitats de *Ortogeriatria i Fracture *Liaison *service

La Unitats de *Ictus

La Unitats de *oncogeriatria.

-La geriatria transversal.

Concepte i resultats

El paper de la geriatria d'enllaç: nous reptes, nous rols.

El paper del geriatre com *interconsultor

-Una altra atenció geriàtrica específica

El mitjà residencial Perfil de pacients i característiques de l'atenció.

L'hospitalització de llarga estada.

El paper de la geriatria en les situacions de final de vida. El mitjà residencial, l'hospitalització de llarga estada. El paper de la geriatria en les situacions de final de vida.

Integració de la prestació de medicaments en els models assistencials

1. Atenció Farmacèutica Especialitzada al pacient geriàtric.

-Funcions del Servei de Farmàcia Hospitalària (especialitzada i primària).

-Funcions del Servei de Farmàcia en centres sociosanitaris.

2. Atenció Farmacèutica en l'àmbit sociosanitari.

-Integració de l'Atenció Farmacèutica Especialitzada en els recursos assistencials intrahospitalaris.

-Integració de l'Atenció Farmacèutica Especialitzada en els recursos assistencials i comunitaris per a persones majors.

3. Legislació aplicable a la provisió de serveis farmacèutics per als ancians en la comunitat i en el mitjà residencial.

-Legislació nacional.

-Legislació Comunitats Autònomes.

4. Resultats de la integració de l'Atenció Farmacèutica Especialitzada i anàlisi dels resultats en salut de diferents programes d'Atenció Farmacèutica al pacient geriàtric.

-Programes d'Atenció Farmacèutica Hospitalària al pacient geriàtric.

-Programes d'Atenció Farmacèutica Primària al pacient geriàtric.

-Programes d'Atenció Farmacèutica socio sanitària al pacient geriàtric.

Envel·liment saludable: Programes d'autocures basades en l'evidència

-L'autocura, part essencial d'un envel·liment saludable. Programes d'autocura. Concepte i objectius. Components. Implementació de programes.

-Evidència dels programes. Resultats. Estàndards de qualitat.

Tecnologia i geriatría

-Models d'atenció centrats en la persona major suportats per tecnologia.

Model *FACET/*POSITIVE.

*Big data/intel·ligència artificial amb dades clíniques (unitat de caigudes digital).

-Models predictius.

Entorns domiciliaris *tecnologizados per a la prevenció de la deterioració funcional en persones majors

Model *UBIFALLS: Llars intel·ligents. Tecnologia ubíqua. Assistents virtuals.

Tecnologies per a combatre la soledat.

-La importància del disseny participatiu centrat en les persones majors per a maximitzar l'acceptació.

-El paper de la tecnologia per a la millora de l'atenció a les persones majors en l'entorn hospitalari.

TREBALL FI DE MÀSTER

.- Plantejament del problema

.- Resolució: explicació del projecte realitzat per l'alumne en el cas exposat.

.- Conclusió

PROFESSORAT

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 Geriátrí. 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 Geriátría

Betty Davies Urizar

Facultativo Especialista del Área de Geriátría

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 Geriátría

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 Geriátría

Luis Miguel Francisco Gutiérrez Robledo

Director General Instituto Nacional de Geriátría (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 Geriátría

Melisa López Utiel

0

Pedro López-Dóriga Bonnardeaux

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

José Losa Reina

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

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 Sebastía

Facultativo Especialista de Área Geriátría. 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 eHealth Geriatrica. Hospital Universitario de Getafe

Laura Plaza Carmona

Geriatra

Leocadio Rodríguez Mañas

Jefe de Servicio del Hospital Universitario de Getafe

Beatriz Rodríguez Sanchez

0

Luis Romero Rizos

Jefe de Sección de Geriatria

Pedro Manuel Sánchez Jurado

Geriatra Hospital Universitario de Albacete

Sebastián Santauegenia 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 Taberero Sahuquillo

Economista. Complejo Universitario de Albacete

Francisco José Tarazona Santabalbina

José Viña Ribes

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

OBJECTIUS

Les sortides professionals que té el curs són:

És un fet que la població envella i saber com ocorre i per què és labor de la Gerontologia, des del punt de vista social, econòmic, psicològic i cultural, abordant les necessitats físiques, mentals i socials de l'adult major. Per part seua, la Geriatria fa un abordatge en tot allò que beneficie la salut física i mental de les persones majors, a més de que tracta i ofereix opcions i solucions als problemes causats per la vellesa. Malgrat la seua importància, no existeixen estudis específics en totes dues disciplines (Geriatria i Gerontologia) en cap grau impartit en la majoria de les universitats espanyoles i llatines. És per això que la Universitat de València ofereix el Màster Propi en Geriatria i Gerontologia: Fragilitat i Envel·liment Saludable per a Professionals de la Salut. Atenció a la Gestió de Serveis per a Persones Majors, per a oferir resposta a aquesta necessitat.

El que existeix en aquest àmbit són alguns cursos sobre envelliment i s'imparteixen com a assignatures optatives o fins i tot forma part d'altres assignatures, sense arribar a ser assignatura troncal. No obstant això, és important considerar el fet que la major part dels pacients que acudeixen amb professionals de la salut, són precisament adults majors. Davant aquesta necessitat que existisquen professionals sanitaris amb una formació adequada per a atendre aquest sector de la població amb

necessitats específiques sorgeix el Màster Propi en Geriatria i Gerontologia: Fragilitat i Envel·liment Saludable per a Professionals de la Salut. Atenció a la Gestió de Serveis per a Persones Majors.

Mitjançant el títol de Màster propi en Geriatria i Gerontologia, els alumnes adquiriran els coneixements i formació adequada per a:

- Que professionals sanitaris, com a metges d'atenció primària, farmacèutics, infermers, fisioterapeutes i altres professionals de salut interessats, es preparen en el tema.
- Comptar amb coneixements específics que requereix aquest sector de la població que gradualment ha anat incrementant la seua esperança de vida i que demanda més professionals especialitzats.
- Entendre el coneixement i aplicar els coneixements per a optimitzar la qualitat de vida dels adults majors baix diferents abordatges i perspectives, tant de salut, com a socials, econòmiques i psicològiques.

El títol de Màster Propi en Geriatria i Gerontologia ofereix als professionals sanitaris una activitat formativa en estudis de gerontologia i geriatria on s'aborden en conjunt la investigació bàsica i l'aplicació assistencial en els pacients majors.

Actualment existeix un dèficit tant social com acadèmic quant a Geriatria i Gerontologia es refereix. És per això que el Postgrau en Geriatria i Gerontologia: Fragilitat i Envel·liment Saludable per a Professionals de la Salut. Atenció a la Gestió de Serveis per a Persones Majors permet que es cobrisca la bretxa existent no sols a Espanya, sinó en països de Llatinoamèrica. La Comunitat Valenciana, per exemple, té 6 milions d'habitants i no ofereix ni una plaça de resident en Geriatria ni tan sols hi ha formació per a geriatres.

Mitjançant el Màster Propi en Geriatria i Gerontologia es busca no sols omplir aquest buit, sinó que els estudiants aprenguen principis tant d'investigació bàsica com d'aplicació biomèdica, ja siguen farmacèutics, infermers, metges, etc. Els temes abordats són molt complets i abasten des de què és l'envelliment, mecanismes, teories, metabolisme basen, decaïment de l'homeòstasi, envelliment d'òrgans, a més de polifarmàcia, reaccions adverses en els pacients, incloent sistemes de farmacovigilància.

En el Màster Propi en Geriatria i Gerontologia, també s'aborden temes demogràfics sobre l'estudi de l'envelliment, la transició demogràfica i l'evolució de la dependència a Espanya. A més d'oportunitats d'intervenció per part de serveis sanitaris i socials, indicadors quantitius de l'estat de salut dels ancians i programes de prevenció, valoració geriàtrica integral, avaluació de la fragilitat, així com detecció, diagnòstic i tractament de malalties en aquest sector de la població.

Beneficis de cursar el títol de Màster Propi en Geriatria i Gerontologia: Fragilitat i Envel·liment Saludable per a Professionals de la Salut. Atenció a la Gestió de Serveis per a Persones Majors:

1. la modalitat en línia d'aquest màster permet que siga compatible amb l'activitat laboral.
2. si s'està interessat a entendre l'envelliment i millorar la salut i les condicions de vida de les persones majors, el màster complirà amb les expectatives.
3. Espanya és el quart país amb major longevitat en el món i s'espera que en 2040 es convertisca en el primer, per la qual cosa s'incrementarà cada vegada més la necessitat de comptar amb professionals que tinguen coneixements per a millorar la qualitat de vida de les persones majors, tant en atenció directa geriàtrica com en el disseny de les polítiques, direcció o treball de residències, atenció domiciliària, etc., així com de moltes altres eixides professionals derivades.