

## DATOS GENERALES

## Curso académico

<b>Tipo de curso</b>	Master Propio
<b>Número de créditos</b>	66,00 Créditos ECTS
<b>Matrícula</b>	1.580 euros (importe precio público)
<b>Requisitos de acceso</b>	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.
<b>Modalidad</b>	On-line
<b>Lugar de impartición</b>	
<b>Horario</b>	Online

## Dirección

<b>Organizador</b>	Departament de Fisiologia
<b>Colaborador</b>	Centro de Investigaciones Biomédicas en Red en Envejecimiento y Fragilidad (CIBERFES) / Real Academia de Medicina y Ciencias afines de la Comunidad Valenciana (RAMCV)
<b>Dirección</b>	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

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

## Más información

<b>Teléfono</b>	961 603 000
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:informacion@adeituv.es">informacion@adeituv.es</a>

## 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 adversas 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

---

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 y a 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 Taberero 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 Sebastián 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 Geriátrica

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 Geriatría. 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 Geriatria

---

**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 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 Sebastía**

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

---

---

**Cristina Mas BARGUES**

Investigador/a Doctor/a U.V. Junior. Departament de Fisiologia. 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 Santa Eugenia 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 Geriatria 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 (Geriatria 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 Geriatria 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 Geriátría 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 Geriátría 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 Geriátría y Gerontología ofrece a los profesionales sanitarios una actividad formativa en estudios de gerontología y geriátría 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 Geriátría y Gerontología se refiere. Es por ello que el Postgrado en Geriátría 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 Geriátría ni siquiera hay formación para geriatras.

Mediante el Máster Propio en Geriátría 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 basal, decaimiento de la homeostasis, envejecimiento de órganos, además de polifarmacia, reacciones adversas en los pacientes, incluyendo sistemas de farmacovigilancia.

En el Máster Propio en Geriátría 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 Geriátría 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.