



## Diseño e implementación de un curso electivo de Geriatría.

*Design and implementation of an elective course of Geriatrics.*

MSc. Dra. María de Lourdes Menéndez Villa<sup>1</sup>, MSc. Lic. Maritza Cardoso Samòn<sup>3</sup>, MSc. Dra. Leonor Hernández Piñero<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Especialista de 1er grado en Medicina Interna. Profesora Auxiliar. Master en Longevidad Satisfactoria. FCM. Enrique Cabrera. La Habana. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0781-8935>

<sup>2</sup> Especialista en Medicina Intensiva. Profesora Auxiliar. Master en Enfermedades Infecciosas. Investigadora Agregada. FCM. Enrique Cabrera. La Habana. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6155-0958>

<sup>3</sup> Especialista de 2do grado en Medicina General Integral. Profesora Auxiliar. Master en Longevidad satisfactoria y en Síndromes Demenciales. FCM Miguel Enríquez. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6184-7705>

Correspondencia: [marylumv@infomed.sld.cu](mailto:marylumv@infomed.sld.cu)

## RESUMEN

Introducción: Cuba al cierre del 2019 poseía un 20,8% de los adultos con 60 y más años de edad y una disminución sostenida de las tasas de fecundidad y natalidad, razones que la convertirán en el año 2025 en el país más envejecido de Latinoamérica y el Caribe. ¿Es suficiente la preparación que reciben nuestros futuros profesionales de la salud acerca de los temas relacionados con el envejecimiento? Objetivo: Diseñar un curso electivo de geriatría para estudiantes de tercer año de la carrera de medicina. Metodología: estudio cualitativo expresado en el diseño e implementación de un curso electivo de geriatría para estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina de la FCM Enrique Cabrera. Las actividades se centraron en temas como situación demográfica actual y envejecimiento, psicogeriatría, funcionabilidad y validismo, grandes síndromes geriátricos y clínica geriátrica. Resultados: se incorporaron un total de 25 estudiantes, 10(40,0%) del sexo femenino y 15(60%) del masculino. Del total de estudiantes que realizaron el curso 18(72,2%) procedían de Brasil, 4(16,0%) de Perú y 3(12,0%) eran cubanos. Con evaluación de 5 puntos culminaron 7(28,0%), 13 (52,0%) y 5 (20,0) con 3. Los resultados del PNI fueron satisfactorios con 23 (92,0%) valoraciones positivas y 2 (8,0%) interesantes. Se sugirió la necesidad de añadir un módulo de atención al adulto mayor en el programa de Medicina Interna. Conclusiones: a través de los cursos para Tiempos Electivos, el estudiante se motiva acerca de estos temas y amplía sus conocimientos, lo que contribuye a su formación integral.

Palabras claves: curso electivo, adulto mayor, geriatría.

## **ABSTRACT**

Background: Cuba to the closing of the 2019 possessed 20,8% of the adults with 60 and more years of age and a sustained decrease of the rates of fecundity and natality, reasons that will transform it into the year 2025 in the most aged country in Latin America and the Caribbean. Is it enough the preparation that you/they receive our professional futures of the health about the topics related with the aging? Objective: To design an elective course of geriatrics for students of third year of the medicine career. Methods: study qualitative expressed in the design and implementation of an elective course of geriatrics for students of third year of the career of Medicine of the FCM Enrique Goatherd. The activities were centered in topics as current demographic situation and aging, psychogeriatric and ability, big syndromes geriatrics and clinical geriatrics. Results: they incorporated a total of 25 students, 10(40,0%) of the feminine sex and 15(60%) of the masculine one. Of the total of students that you/they carried out the course 18(72,2%) they came from Brazil, 4(16,0%) of Peru and 3(12,0%) they were Cuban. With evaluation of 5 points 7(28,0% culminated), 13 (52,0%) and 5 (20,0) with 3. The results of the PNI were satisfactory with 23 (92,0%) positive valuations and 2 (8,0%) interesting. The necessity was suggested of adding a module of attention to the biggest adult in the program of Internal Medicine. Conclusion: through the courses for Elective Times, the student is motivated about these topics and they enlarges their knowledge, what contributes to their integral formation.

Key words: elective course, elder, geriatrics

## **INTRODUCCIÓN**

La revolución científico-técnica, experimentada por la humanidad, trajo mejoras en las condiciones de vida de los seres humanos y un consiguiente cambio en los modos y estilos de vida, que paulatinamente han provocado el envejecimiento poblacional (aumento de la proporción de personas en el grupo de 60 años, llamados adultos mayores (AM) o ancianos, entre el total de población) como consecuencia del aumento de la esperanza de vida al nacer y la disminución de la fecundidad. Este fenómeno se conoce como transición demográfica y visto de esta forma puede considerarse un gran logro de la humanidad, pero a su vez es un gran desafío, porque conjuntamente se acompaña de la transición epidemiológica, consistente en el paso de la morbilidad y la mortalidad por enfermedades infecciosas a enfermedades crónicas y no transmisibles.<sup>1</sup>

Cuba, no ha escapado a este fenómeno demográfico y por sus condiciones histórico-sociales, completó tempranamente la transición demográfica. Nuestro país es el segundo país más envejecido de América Latina con aproximadamente un 20,8% de su población con 60 y más años de edad, la cual aumentará en el 2020 a un 25%, cuando 1 de cada 4 cubanos tendrá una edad superior a 60 años y medio millón de estos superaran los 80 años. La esperanza de vida al nacer es de 77.97 años, según las últimas estimaciones publicadas, con una sobrevivida femenina de 4.02

años. Estos valores hacen que en la actualidad Cuba se sitúe entre los países del mundo con mayor esperanza de vida al nacer<sup>2 3</sup>

Por otra parte las enfermedades no transmisibles (ENT) representan una nueva frontera en la lucha por mejorar la salud mundial. El aumento de la frecuencia de estas enfermedades en todo el mundo hace que actualmente provoquen más muertes que todas las demás causas juntas. Treinta y seis millones de personas mueren cada año por ENT. El 63% de la mortalidad mundial se debe a esta causa. En Cuba las enfermedades no transmisibles constituyen uno de los primeros motivos de consulta, atención de urgencias y primeras causas de muerte y las mismas predominan en los individuos mayores de 60 años.<sup>2 3 4</sup>

Esta situación nos lleva a la necesidad de preparar nuestro Sistema de Salud para responder a una demanda aun mayor de Consultas médicas predominantemente en la Atención Primaria, ya que el Adulto Mayor (AM) acude habitualmente a estos servicios, para su control periódico. La cercanía al hogar es también un factor importante en este grupo de edades, ya que la transportación y movilidad pueden estar comprometidas por distintas limitaciones.<sup>5 6</sup>

Al triunfo de la Revolución la atención al AM sólo se concebía desde el punto de vista de los que ingresaban a un hogar de ancianos; luego con el desarrollo de la Medicina -y del programa del médico de la familia- el tema comenzó a tomarse con una mayor fuerza, sobre todo ante el crecimiento acelerado de la población mayor de 60 años.<sup>6 7</sup>

Por ello, en 1995 fue concebido el Programa de Atención Integral al Adulto Mayor como uno de los priorizados del Ministerio de Salud Pública, lo cual no implica que todo esté resuelto, sino que exista una mayor sensibilidad y se trabaje para enfrentar la situación que el país tendrá en los próximos años.<sup>7</sup>

Pero ¿es únicamente un problema de los Servicios de Salud? Para las autoras se trata de un problema que abarca múltiples aristas: sociales, económicas, políticas, entre otras. Desde la posición como formadores de los médicos integrales que nuestra población necesita en este momento: ¿Es suficiente la preparación que reciben nuestros futuros profesionales de la salud acerca de los temas relacionados con el envejecimiento? La respuesta es sencilla, no, pues los contenidos referentes al tema se limitan a un curso propio de envejecimiento en el 5to año de la carrera que por demás resulta insuficiente.

Con el objetivo de diseñar un curso electivo de geriatría para estudiantes de tercer año de la carrera de medicina se realizó este estudio.

### **Objetivo**

Diseñar un curso electivo de geriatría para estudiantes de tercer año de la carrera de medicina.

### **DESARROLLO**

Inicialmente se realizó una encuesta a 60 estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina de la FCM Enrique Cabrera al comenzar el 2do semestre (en el cual se imparte Medicina Interna), a

fin de conocer que temas o aspectos consideraban que eran necesarios profundizar en su formación. Se les propuso los siguientes temas: Tuberculosis, Confección de la Historia Clínica, Urgencias en Cardiología, Urgencias en Neurología y Atención al Adulto Mayor.

Los Temas más solicitados fueron: Urgencias en Cardiología, Urgencias en Neurología y Atención al Adulto Mayor, por lo que se diseñaron cursos para los tiempos electivos que se correspondieran con las materias escogidas. Al curso de geriatría, el cual se tituló: El adulto mayor, un reto de nuestro tiempo se matricularon 25 estudiantes, de los cuales, 15(60,0%) fueron del sexo masculino y 10(40,0%) del femenino. Según procedencia 18(72,2%) eran de Brasil, 4(16,0%) de Perú y solamente 3 (12,0%) fueron cubanos.

Tabla 1. Distribucion de los estudiantes por país y sexo

PAIS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
BRASIL	10	55,6	8	44,4	18	72,0
PERU	3	75,0	1	25,0	4	16,0
CUBA	2	66,6	1	33,3	3	12,0
TOTAL	15	60,0	10	40,0	25	100,0

Teniendo en cuenta la solicitud de los estudiantes y las posibilidades reales para la realización del tiempo electivo se procedió al diseño del curso con los contenidos de mayor utilidad para los egresados. Su estructura fue la siguiente:

Título: "El Adulto Mayor; un reto de nuestro tiempo."

Tipo de actividad: Curso Electivo.

Total de horas: 40

Participantes: Estudiantes de 3er año de Medicina.

Modalidad: Presencial.

Sede: Hospital General Docente E. Cabrera

Capacidad: 25 estudiantes.

Fecha de comienzo: 3/julio/19

Fecha de terminación: 8/julio/19

Profesores:

Dra. María de Lourdes Menéndez Villa. Profesora principal del curso. Especialista de 1er grado en Medicina Interna. Profesora Auxiliar. Master en Longevidad Satisfactoria.

Dra. Caridad de la Torre Silva .Especialista de 1er grado en Medicina Interna. Profesora Auxiliar.

Dra. Marleny Viera García. Especialista de 2do grado en Medicina Interna. Profesora Auxiliar. Master en Ateroesclerosis. Investigadora Auxiliar.

Dra. Lidia Esther Rodríguez Scull. Especialista de 2do grado en Medicina Interna. Profesora Auxiliar. Master en Longevidad Satisfactoria.

Lic. Maritza Cardosa Samón. Licenciada en Enfermería. Profesora Auxiliar. Master en Enfermedades Infecciosas. Enfermera Intensivista.

## **Objetivos**

### **General**

Profundizar en la importancia del conocimiento de temas relacionados con el envejecimiento, con un enfoque interdisciplinario, científico, humanístico, ético y preventivo- curativo para la atención integral en salud al adulto mayor que contribuyan a una longevidad satisfactoria.

### **Específicos**

1. Abordar aspectos clínico-epidemiológicos del Adulto Mayor.
2. Identificar las alteraciones más frecuentes de la esfera Afectiva y Cognitiva en los AM.
3. Analizar los aspectos relacionados con la funcionabilidad en el AM
4. Identificar los Grandes Síndromes Geriátricos

### **Objetivo colateral**

Enfatizar en el uso del Método Clínico para el abordaje diagnóstico en los AM.

### **Plan temático**

- 1-Situación demográfica actual y envejecimiento
- 2-Psicogeriatría.
- 3-Funcionabilidad y validismo en el AM.
- 4-Grandes Síndromes Geriátricos.
- 5-Clinica geriátrica.

#### **Tema 1**

1.1-Introducción al curso. Situación demográfica mundial. Envejecimiento fisiológico. Enfoque integral del Adulto Mayor.

1.2-Adulto Mayor sano, Adulto Mayor enfermo. Fármacos en el anciano. Polifarmacia.

#### **Tema 2**

2.1-Depresión en el AM. Test de Yessavage.

2.2-Alteraciones en la esfera cognitiva. Demencias. Enfermedad de Alzheimer. Minimental Test.

#### **Tema 3**

3.1-Funcionabilidad. Actividades básicas de la vida diaria (ABVD), Actividades Instrumentales de la vida diaria (AIVD).Test de Katz. Test de Lawton.

3.2-Actividad física en el AM.

#### **Tema 4**

4.1-Grandes Síndromes geriátricos (1). Inmovilidad. Caídas. Incontinencia

4.2-Grandes Síndromes geriátricos (2).Ulceras por presión. Síndrome Confusional Agudo

#### **Tema 5**

5.1-Clinica geriátrica: Hipertensión arterial, Diabetes Mellitus, Insuficiencia Cardíaca, Osteoporosis, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Infecciones en el AM

5.2-Anciano frágil. Otros problemas médicos frecuentes en el AM: Constipación, insomnio, dolor articular, disfagia.

5.3-Enfermería geriátrica.

Métodos: Explicativo, ilustrativo, problémico.

Medios: Pizarrón, tizas, Computadora, Video, Datashow

Evaluación: Sistemática: Entrega de revisión bibliográfica, discusión de caso.

Final: Examen teórico escrito.

### **Estructura del plan de estudios**

DIAS	8.30- 12 m	12-1 pm	1-4 pm
Lunes	Tema 1 CONFERENCIA	Almuerzo	Video y Discusión
Martes	Tema 2 CONFERENCIA	Almuerzo	Trabajo en Sala.(Aplicación Test Yesavage) (tarea1)
Miércoles	Tema 3 CONFERENCIA CLASE TALLER	Almuerzo	Trabajo en Sala. (Aplicación Minimental Test) (tarea2)
Jueves	Tema 4 CONFERENCIA	Almuerzo	Discusión de caso
Viernes	Tema 5 CONFERENCIA	Almuerzo	Presentación de caso
Sábado	Evaluación escrita		

Para el desarrollo de las actividades prácticas se distribuyeron los estudiantes en las Salas de Medicina Interna, los cuales se sintieron motivados por los temas desarrollados y fueron capaces de aplicar las orientaciones impartidas en las conferencias matinales. La actividad práctica fue enriquecida por discusiones colectivas moderadas por los profesores.

En el tema 2 se orientó la realización de un trabajo investigativo evaluativo sobre Enfermedad de Alzheimer, de realización individual y entrega al finalizar el Tema 5

Después de la realización de las Tareas 1 y 2,(en equipos de 5 estudiantes) se confrontaron los resultados y se analizaron estadísticamente llegando a conclusiones en cuanto a la frecuencia de Depresión y Déficit Cognitivo en los ancianos ingresados en las Salas de Medicina Interna al momento del estudio.

Se realizaron dos Discusiones de Casos seleccionados previamente por los profesores en los cuales se evidenciaban las características particulares de las infecciones en los ancianos así como

la presencia de los Grandes Síndromes (Inmovilidad ,Ulceras por Presión y Síndrome Confusional Agudo) .Se enfatiza en el rol de la enfermera en la atención a estos pacientes.

Se aplicó instrumento evaluativo final con 7 preguntas tipo test que abarcó toda la materia, calificándose por VADI de 7.Se promedia esta calificación con la entrega del Trabajo Investigativo y evaluaciones en las actividades prácticas.

Los resultados de este cuestionario fueron satisfactorios obteniendo 7 estudiantes 5 puntos, 13 obtuvieron 4 y 5 con 3 puntos. No hubo alumnos desaprobados.

Tabla 2. Resultados evaluativos por país.

PAIS	CALIFICACION 5		CALIFICACION 4		CALIFICACION 3		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%
BRASIL	4	57,1	11	84,6	3	60,0	18	72,0
PERU	2	28,5	1	7,6	1	20,0	4	16,0
CUBA	1	14,2	1	7,6	1	20,0	3	12,0
TOTAL	7	28,0	13	52,0	5	20,0	25	100,0

Al concluir el curso se realizó el PNI donde la mayoría de los estudiantes (23) considero como positivo y útil el curso en su totalidad, 5 alumnos lo consideraron interesante y solo uno considero que era negativo señalando que el momento en que se realizaba el Tiempo Electivo (final del semestre) no era el idóneo y sugiriendo que se añadiera un módulo dedicado a la atención al Adulto Mayor en el Programa de Medicina Interna. En sentido general se sintieron motivados y satisfechos al concluir el curso.

Tabla 3. Resultados del PNI

VALORACIÓN DEL ESTUDIANTE	No	%
POSITIVO	23	92,0
NEGATIVO	1	4,0
INTERESANTE	2	8,0

## CONCLUSIONES

El envejecimiento poblacional en nuestra sociedad representa un reto para los profesionales de la Salud, para lo cual deben trazarse estrategias que permitan profundizar en los aspectos relativos a la atención del AM comenzando desde la formación de pre-grado.

A través de los cursos para Tiempos Electivos, el estudiante se motiva acerca de estos temas y amplía sus conocimientos, lo que contribuye a su formación integral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Benítez Pérez M. Envejecimiento poblacional: actualidad y futuro. Medisur [Internet]. 2017 [citado 27 Feb 2018]; 15(1): [aprox. 3 p.]. Disponible en:

<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3417>

2. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2017 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2019 [citado 20 Sept 2020]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2019/04/Anuario-Electronico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf>
3. Rodríguez A, Álvarez L. Repercusiones del envejecimiento de la población cubana- en el sector salud. Rev. Cubana Salud Pública 2016; 32(2).
4. Morales Salinas A, Kones R. Barriers to Global Action Plan for the Prevention and Control of Non- communicable Diseases: Proposal Modifications to the Voluntary Targets. J Prev Med [Internet]. 2018 [citado 18 Ago 2018]; 3 (1). Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2923155/>
5. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Derechos de las personas mayores: retos para la interdependencia y autonomía (LC/CRE.4/3) [Internet]. Santiago, 2017 [citado 8 Nov 2017]. Disponible en: <http://repositorio.cepal.org/handle/11362/41471>
6. Louro Bernal I, Bayarre Vea H, Álvarez Lauzarique ME. Implicaciones familiares y sanitarias del envejecimiento poblacional en la cobertura universal. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 29 Ago 2018]; 41 Suppl 1: [aprox. 6p]. Disponible en: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086434662015000500009](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662015000500009)
7. Quintana Múgica R, Torres Martínez BL, Cruz Peña A. Envejecimiento poblacional, un desafío para la atención primaria de salud. Acta Médica del Centro [Internet]. 2015 [citado 29 Ago 2017]; 9 (4): [aprox. 3p]. Disponible en: [http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/viewFile/306/pdf\\_18](http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/viewFile/306/pdf_18)