

Proceso de fractura de cadera y Proceso de ictus

Atención integral e interdisciplinar en pacientes geriátricos

OBJETIVOS:

Conocer la atención al anciano afecto de dos patologías prevalentes en este grupo de población tales como fractura de cadera y accidente cerebrovascular; que se beneficia de una atención integral y interdisciplinar que permite detectar y cuantificar los problemas, necesidades y capacidades del anciano, para elaborar una estrategia de intervención, tratamiento y seguimiento a largo plazo con el fin de optimizar los recursos y de lograr mayor grado de independencia y de calidad de vida.

PROFESORADO:

Miguel Ranera (Traumatólogo, Hospital Polanco, Teruel)
Lucía Morlans (Geriatra, Hospital Sagrado Corazón de Jesús Huesca)
Vicente Canales (Traumatólogo, Hospital royo Villanova, Zaragoza)
Ana Salgado (Rehabilitadora del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Huesca)
Rafael Gómez Navarro (Médico de Atención Primaria, Director del Hospital San José de Teruel)
José Galindo (Geriatra, Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Huesca)
Pilar Mesa Lampre (Geriatra, Hospital Nuestra Señora de Gracia, Zaragoza)
Alvaro Gimenez (Neurólogo, Hospital Royo Villanova, Zaragoza)
Mercedes Clerencia Sierra (Geriatra, Hospital Miguel Servet, Zaragoza)
Javier Marta (Neurologo, Hospital Miguel Servet, Zaragoza)
Beatriz Gamboa (Geriatra, Hospital Nuestra Señora de Gracia, Zaragoza)
Clara Palacin (Enfermera, Hospital Barbastro)
Carmen Gavara (Trabajadora Social Hospital Miguel Servet, Zaragoza)
M Jesús Vicente Romero (Enfermera, Hospital San Jose, Teruel)
Asunción Campos Sanz (Fisioterapeuta, Hospital Nuestra Señora de Gracia, Zaragoza)
Jesús Marta (Terapeuta Ocupacional, Zaragoza)
Marta Charte (logopeda, Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Huesca)
Marisol Ballabriga (Enfermera, Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Huesca)

PROGRAMA:

PROCESO FRACTURA DE CADERA. ATENCIÓN INTEGRAL E INTERDISCIPLINAR AL PACIENTE GERIÁTRICO (ORTOGERIATRIA):

5 MAYO 2014:

Epidemiología de las fracturas de cadera (prevalencia, incidencia, mortalidad, problema sanitario y social)

Valoración perioperatoria: valoración integral, protocolos de prevención anemia, profilaxis antitrombótica, intervención nutricional, delirium, úlceras, infecciones...)
Evidencia científica.

6 MAYO 2014:

Tratamiento quirúrgico (técnicas anestésicas y complicaciones, abordaje quirúrgico y complicaciones quirúrgicas)

Recuperación funcional, factores predictores de recuperación de la deambulacion y de las actividades de la vida diaria. Adaptaciones en domicilio

7 MAYO 2014:

Continuidad de cuidados (ubicación alta y mortalidad), y recursos asistenciales.

Modelos de tratamiento integral en ancianos con fractura de cadera: unidades de ortogeriatría.

Prevención primaria, secundaria y terciaria de fractura de cadera.

PROCESO DE ICTUS. ATENCION INTEGRAL E INTERDISCIPLINAR AL PACIENTE GERIÁTRICO

12 MAYO 2014:

Epidemiología (prevalencia, incidencia, mortalidad) y clasificación del ictus.

Factores de riesgo. Problema sanitario y social

13 MAYO 2014:

Diagnostico y tratamiento en la fase aguda y subaguda

Prevención secundaria y manejo de las complicaciones subsiguientes al ictus

14 MAYO 2014:

Escalas pronósticas, proceso rehabilitador (fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional) y adaptaciones al alta.

Continuidad de cuidados y recursos asistenciales.

15 MAYO 2014:

Disfagia: diagnóstico (MECV-V) y tratamiento

Nutrición enteral, sondas. Síndrome de inmovilidad y úlceras por presión