



Hospital Central de la Cruz Roja
San José y Santa Adela




HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUZ ROJA, SAN JOSÉ Y SANTA ADELA




GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA

VERSIÓN 1.0 ENERO 2024

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 2 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

ÍNDICE

- 1. INTRODUCCIÓN.**
 - 1.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL HOSPITAL Y ÁREA DE INFLUENCIA.
 - 1.2. ACERCA DEL CENTRO HOSPITALARIO.
- 2. VALORES DEL SERVICIO DE GERIATRÍA.**
- 3. INTRODUCCIÓN A LA UNIDAD DOCENTE: MIR DE GERIATRÍA.**
- 4. ESTRUCTURA DEL SERVICIO DE GERIATRÍA: RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES.**
- 5. ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE GERIATRÍA.**
 - 5.1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL POR NIVELES ASISTENCIALES.
 - 5.2. ACTIVIDAD DOCENTE POR NIVELES ASISTENCIALES.
- 6. DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.**
 - 6.1. DOCENCIA POSTGRADO (MIR)
 - 6.2. DOCENCIA PREGRADO (UNIVERSIDAD ALFONSO X)
 - 6.3. FORMACIÓN CONTINUADA
 - 6.4. INVESTIGACIÓN
- 7. BIBLIOGRAFÍA Y DIRECCIONES WEB'S RECOMENDADAS**
- 8. ANEXO I: Direcciones postales, Informática y teléfonos de interés.**

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 3 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		


1. INTRODUCCIÓN

1.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL HOSPITAL Y ÁREA DE INFLUENCIA



El Hospital Universitario Central de la Cruz Roja “San José y Santa Adela” (HUCCR) se encuentra situado en la intersección de dos grandes vías de comunicación: la Avenida de la Reina Victoria y la Avenida de Pablo Iglesias. Abarca cuatro bloques bien diferenciados que corresponden a los números 21, 22, 24 y 26 de la Avda. de la Reina Victoria, de Madrid. Geográficamente se encuentra ubicado en el extremo Sur del área V (distrito de Tetuán), en el punto de confluencia con el extremo Norte del área VII y el extremo Este del área VI.

Esta situación estratégica en la confluencia de las tres áreas sanitarias le permite tener una fácil accesibilidad a un gran número de zonas de salud de la Comunidad de Madrid, al disponer de un elevado número de recursos de transporte público con alta frecuencia de viajes, aunque la población que acude con derivación directa desde Atención Primaria a nuestro Servicio, corresponde a los Centros de Atención Primaria de la zona de Tetuán.

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 4 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

1.2. ACERCA DEL CENTRO HOSPITALARIO

Suele tener unas 156 camas abiertas a lo largo del año (42 quirúrgicas y el resto médicas). Cuenta con la gran mayoría de las especialidades médicas y quirúrgicas, algunas de ellas como consultoras. Sirve de apoyo a otros hospitales de Madrid, muy especialmente al Hospital Universitario de La Paz (HULP), al Hospital Clínico San Carlos, al Hospital Universitario Infanta Sofía y al Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda (HUPHM), desde cuyos Servicios de Urgencias se derivan la mayoría de los pacientes agudos.

2. VALORES DEL SERVICIO DE GERIATRÍA

En el Servicio de Geriatria del HUCCR, hemos querido establecer unos principios y unos valores fundamentales que rijan nuestra práctica diaria dentro del propio Servicio que sean comunes a todos los profesionales implicados en la atención y en el cuidado de la persona mayor y de su entorno y que se refieran también a las relaciones entre los diferentes miembros del equipo, el hospital al que pertenecemos y a nuestra sociedad.


Durante el año 2010 se realizó un trabajo de puesta en común y recogida de opinión de los principios y valores que deben de regir estos aspectos del trabajo diario en nuestro Servicio.

2.1 En relación a los valores de importancia para los profesionales de nuestro Servicio relativos a la atención al anciano, su familia y al trabajo interdisciplinar, destacan:

- El respeto
- La dignidad del anciano
- La autonomía en la toma de decisiones
- La información
- La empatía con el anciano y su familia
- La tolerancia
- La solidaridad entre compañeros

2.2 Referidos a la organización, los principales valores de los profesionales del Servicio son:

- La implicación en los objetivos asistenciales
- La lucha por los medios adecuados para la atención del anciano
- El respeto
- La implicación con el hospital

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 5 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

2.3 Sobre la relación de los profesionales con la sociedad, destacan como valores comunes:

- Evitar la discriminación por la edad
- Exigir justicia social
- Dar una imagen positiva del anciano

3. INTRODUCCIÓN A LA UNIDAD DOCENTE: MIR DE GERIATRÍA


Es el centro pionero en España en formación MIR de Geriatria, desde 1978, cuando se reconoció oficialmente la Especialidad.

Se ofrecen cinco plazas anuales debido a la amplia dotación del Servicio, tanto en recursos humanos como materiales. El total de médicos MIR del Servicio es de 20.

La formación en Geriatria tiene que basarse en el ámbito hospitalario, pero debe obligadamente implicar una preparación adecuada, para actuar en la comunidad y en otras instituciones asistenciales.

Los objetivos generales de este programa están dirigidos a adquirir una formación que contemple al paciente anciano en su entorno **bio-psico-social** y a lo largo de una cadena que comienza en los cambios (fisiológicos, morfológicos, psicológicos, funcionales y sociales) que origina el proceso de envejecimiento individual, continúa con la prevención y el manejo de las diferentes situaciones de enfermedad e incapacidad y culmina con la actuación interdisciplinar conjunta en los distintos niveles asistenciales, tanto sanitarios como sociales.

El paciente **geriátrico** es sin duda nuestro objetivo principal y el centro de toda nuestra actividad asistencial, docente e investigadora. Suele ser mayor de 80 años, con problemas clínicos, funcionales, psicológicos y sociales complejos, donde la Geriatria ha demostrado ser más eficiente que ninguna otra forma de asistencia. Creemos en ello, lo vemos cada día y nos produce una gran satisfacción y recompensa trabajar con estos pacientes.

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 6 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		


Nuestros principios asistenciales. No son otros que los ya contrastados como necesarios para conseguir los objetivos propuestos. Creemos que los estamos aplicando:

- ✓ Conocimientos adecuados de la Medicina Geriátrica
- ✓ Trabajo en equipo
- ✓ Trabajo interdisciplinar
- ✓ Niveles asistenciales adaptados a las necesidades del paciente
- ✓ Coordinación con otros recursos sanitarios y sociales del Área Asistencial
- ✓ Aplicación de la Valoración Geriátrica Integral como herramienta de trabajo

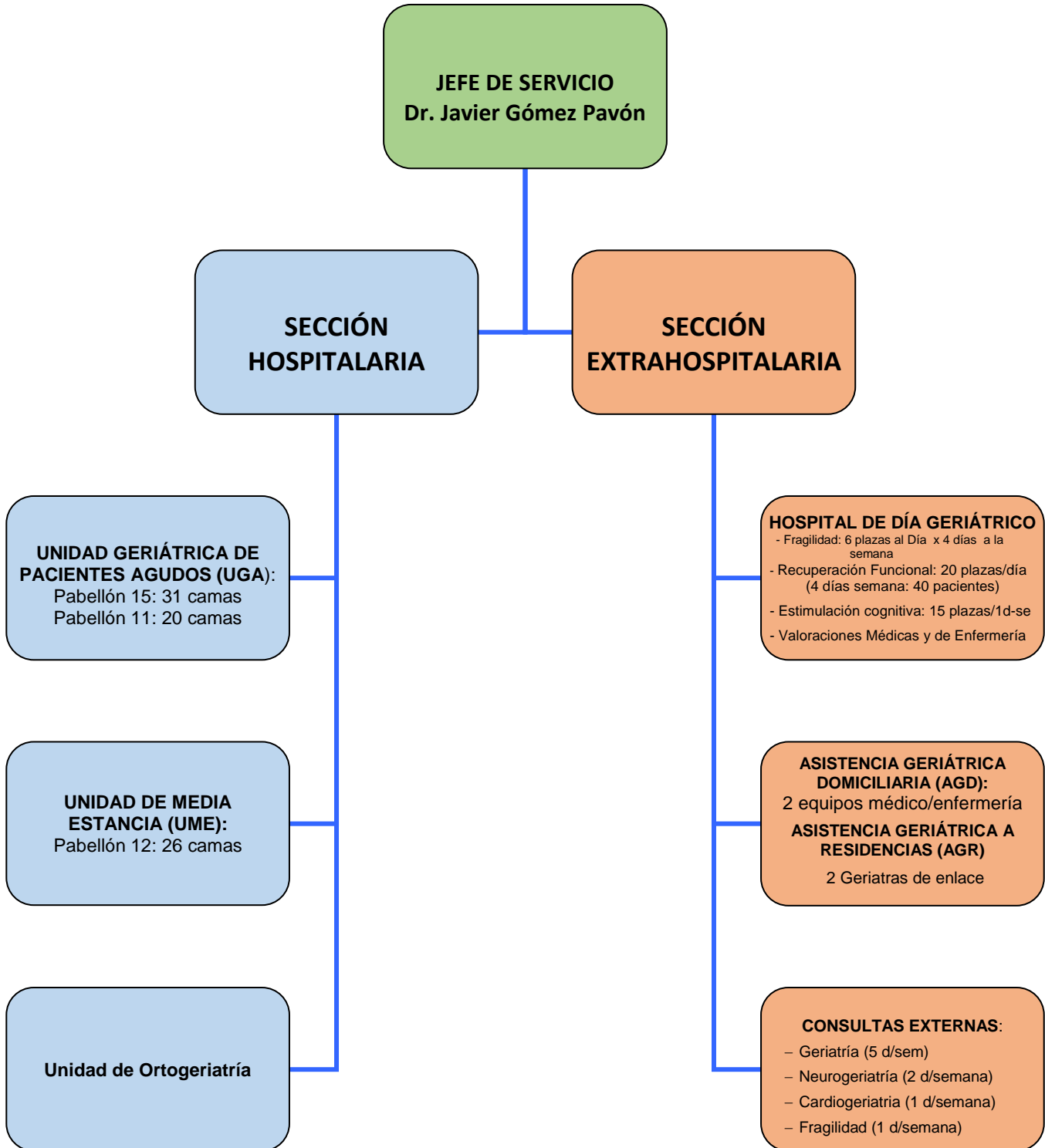
En Geriátrica se aplica el programa de la Comisión Nacional de la Especialidad de Geriátrica. Sus contenidos teóricos mediante sesiones bibliográficas, clínicas y teóricas, tres veces por semana. También se llevan a cabo sesiones interdisciplinares regulares en cada nivel asistencial.


El contenido práctico, las rotaciones, se llevan a cabo con el apoyo del HULP durante el primer año (Cardiología, Neurología, Radiodiagnóstico) y el HUPH (Ortogeriátrica)

- ✓ Horario: de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.
- ✓ Guardias: hasta un máximo de cinco al mes según el programa oficial, son el primer año en el Servicio de Urgencias del HULP y luego de forma progresiva integradas con las guardias médicas del hospital (dos médicos adjuntos y un médico residente de Geriátrica)

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 7 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

4. ESTRUCTURA DEL SERVICIO DE GERIATRÍA: RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES



 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 8 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

- **UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS (UGA)**
 - ✓ 51 camas, distribuidas 31 camas en pabellón 15 y 19 camas en pabellón 11.
 - ✓ Dotación: 6 médicos adjuntos y 5 médicos residentes.


- **UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA (UME) Y ORTOGERIATRÍA**
 - ✓ 26 camas, en pabellón 12.
 - ✓ Dotación: 2 médicos adjuntos y 2 médicos residentes.

- **UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS**
 - ✓ 13 camas en pabellón 16.
 - ✓ Dotación: 2 médicos adjuntos y 1 residente.

- **CONSULTA EXTERNA DE GERIATRÍA**
 - ✓ 3 consultas en Avda. Reina Victoria 26.
 - ✓ El techo semanal de la agenda de consultas es de 35 pacientes nuevos y 60 para revisión y la distribución general es la siguiente:
 - Consulta general diaria: 1,5 médicos adjuntos y un médico residente.
 - Neurogeriatría: dos días completos por semana con un médico adjunto y un médico residente, ocasional.
 - Fragilidad y prevención de caídas: 1 día a la semana con 1 adjunto.
 - Cardiogeriatría: 1 día a la semana con 1 adjunto.

- **HOSPITAL DE DÍA GERIÁTRICO (HD)**
 - ✓ Funcional: de lunes a viernes, de 09:00 horas a 13:00 horas. 15 a 20 puestos diarios.
 - ✓ Cognitivo: un día a la semana, de 9:00 a 15:00 horas, para 10-15 pacientes con deterioro cognitivo.
 - ✓ Dotación: medio médico adjunto (compartido con consulta) y un médico residente. Ubicado en Avda. Reina Victoria 26.
 - ✓ Fragilidad: 6 pacientes acuden 2 días a la semana.

- **ASISTENCIA GERIÁTRICA DOMICILIARIA (AGD)**
 - ✓ 2 equipos móviles (de cerca y de lejos) para los distritos de Cuatro Caminos, Tetuán y Fuencarral, que se desplazan con coche con conductor.
 - ✓ Dotación: 2 médicos adjuntos y dos médicos residentes.


 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 9 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

- **ASISTENCIA GERIÁTRICA EN RESIDENCIAS (AGR)**
 - ✓ 2 equipos móviles apoyan a 12 residencias del área Norte (hospital de referencia H. U. La Paz y H. Infanta Sofía) y Noroeste (hospital de referencia H. U. Puerta de Hierro)
 - ✓ Dotación: 2 médicos especialistas y 1 médico residente que se desplazan con coche del hospital.

5. ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN EL SERVICIO DE GERIATRÍA

5.1 ACTIVIDAD ASISTENCIAL POR NIVELES ASISTENCIALES:

- **UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS (UGA)**
 - ✓ El perfil del paciente es mayor de 80 años (media de 86 años con rango de hasta 104 años), con enfermedad aguda o reagudización de enfermedad crónica (cardiopatía, neuropatía, infección, ictus, tumor...), con pluripatología y con gran riesgo de hacerse dependiente o más dependiente.
 - ✓ Permanece menos de 9 días con nosotros y se va al alta recuperado a su medio habitual, que suele ser el domicilio. La tasa de fallecimientos es de un 11-13%.
- **UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA (UME) Y ORTOGERIATRÍA**
 - ✓ Se trabaja para intentar recuperar las secuelas que aparecen durante la fase aguda de la enfermedad. Tres son las principales causas que generan el ingreso: secuelas de los ictus, de las fracturas o prótesis intervenidas (fundamentalmente cadera y rodilla), y las secuelas por la inmovilidad consecuente con procesos agudo (cirugía, UVI, etc.).
 - ✓ El paciente permanece menos de un mes dependiendo de su patología de ingreso (neurológica o bien osteomuscular) y vuelve a su medio habitual o continua con Hospital de Día con una recuperación importante de su función.
- **UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS**
 - ✓ Pacientes ingresados con necesidad de cuidados paliativos, oncológicos y no oncológicos, donde se adquieren conocimientos en relación con tratamiento sintomático y paliativo en situaciones de final de vida.


 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 10 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

- **CONSULTA EXTERNA DE GERIATRÍA**

- ✓ General: Dedicada a estudio y tratamiento de pacientes ancianos remitidos por su médico de Atención Primaria. También para revisiones post-alta de nuestro propio Servicio.
- ✓ Neurogeriatría: Formada conjuntamente con la Unidad de Neurología de nuestro Hospital, trabajamos de forma conjunta e integrada en tres programas: alteraciones cognitivas, alteraciones de la marcha y trastornos del movimiento. Para ello contamos con Neuropsicóloga y pruebas complementarias específicas: TAC, SPECT, Potenciales Evocados Cognitivos, etcétera.
- ✓ Fragilidad y prevención de caídas: donde se valora al paciente mayor con fragilidad física y/o con caídas de repetición con ayuda de enfermería especialista en Geriatría con manejo nutricional y ejercicio multicomponente realizado en el Hospital de Día por parte de un fisioterapeuta a tiempo parcial.
- ✓ Cardiogeriatría: consulta monográfica dónde se deriva a los pacientes para la realización de una valoración geriátrica integral que posteriormente se aporta en una reunión interdisciplinaria (heart team), integrada por cardiología, hemodinámica, cirugía cardíaca y geriatría, dónde se decide la indicación de intervencionismo, y se realiza seguimiento del paciente tras colocación de TAVI.

- **HOSPITAL DE DÍA GERIÁTRICO (HD)**


- ✓ Funcional: pacientes geriátricos que, viviendo en su domicilio o con su familia, se benefician de acudir al Servicio de Geriatría para completar la recuperación de función (sobre todo las Actividades de la Vida Diaria), hacer estudios y tener controles clínicos estrechos, con frecuencia para poder evitar ingresos hospitalarios o acelerar las altas. Acuden dos veces por semana y un total de unas 15 veces de media.
- ✓ Cognitivo: pacientes con demencia grado leve para inicio de estimulación cognitiva.
- ✓ Fragilidad: ejercicio multicomponente procedentes de la consulta de Fragilidad acudiendo 2 veces en semana durante 12 semanas.

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 11 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

- **ASISTENCIA GERIÁTRICA DOMICILIARIA (AGD)**
 - ✓ Son dos equipos que acuden a los domicilios del sector para apoyar la asistencia (valoración y tratamiento), de pacientes geriátricos complejos, derivados por Atención Primaria, para manejo domiciliario sobre todo de fases subaguda y crónica de enfermedades incapacitantes.
 - ✓ Cada paciente recibe una media de unas 3-6 visitas, que suelen ser suficientes para la resolución, mejoría o estabilización del problema.
- **ASISTENCIA GERIÁTRICA EN RESIDENCIAS (AGR)**
 - ✓ Dedicación a tiempo completo como consultor de residencias públicas y concertadas, desplazándose a las mismas para valoración de casos, realizando valoración geriátrica integral de pacientes complejos y con multimorbilidad.

5.2 ACTIVIDAD DOCENTE POR NIVELES ASISTENCIALES:

- **Sesiones formativas siguiendo el programa de la especialidad (de 8:00 a 9:00 horas)**
 - ✓ **Sesiones teóricas:** los martes, con periodicidad semanal.
 - ✓ **Sesiones bibliográficas:** los miércoles, con periodicidad quincenal.
 - ✓ **Casos clínicos:** los miércoles, con periodicidad quincenal.
 - ✓ **Sesiones generales del hospital:** los viernes, periodicidad semanal.
- **Sesiones interdisciplinarias de (14:00 a 15:00 horas)**
 - ✓ UGA, UME y HD: periodicidad semanal.
 - ✓ AGD: periodicidad quincenal.
 - ✓ AGR: periodicidad mensual.
- **Participación en comisiones hospitalarias**
 - ✓ Periodicidad bimestral: los jueves de 8:00 a 9:00 horas.

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 12 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

6. DOCENCIA, FORMACIÓN CONTINUADA E INVESTIGACIÓN

6.1. DOCENCIA POSTGRADO (MIR)

La docencia postgrado se efectúa a través del programa de formación dentro del sistema MIR (Médicos Internos Residentes)


Todos los miembros del Servicio participan en la asistencia y supervisión tanto teórica como práctica de los médicos en formación durante los cuatro años que dura el periodo de formación, de acuerdo a las directrices establecidas por la Comisión Nacional de la Especialidad. La coordinación de la docencia postgrado corre a cargo del Tutor de residentes, quien vela por que se proporcione la formación más correcta y completa posible.

La especialidad de Geriatria aplica una metodología específica que tiene tres apartados esenciales:

- 1) La **Valoración Geriátrica Integral**, entendida como proceso multidimensional e interdisciplinar dirigido a identificar y cuantificar problemas relacionados con la salud, evaluar capacidades funcionales y psicosociales, proponer planes globales de tratamiento y optimizar la utilización de los recursos asistenciales.
- 2) La **interdiscipliniedad**, entendida como modo de acción conjunto y estructurado de los diversos profesionales implicados en un objetivo común.
- 3) La existencia de los distintos **niveles asistenciales**, en los que se lleva a cabo la atención al anciano en función de las necesidades sanitarias y sociales de la población geriátrica de una determinada área de salud, con el objetivo de garantizar el tipo y calidad de los cuidados preventivos, progresivos, integrales y continuados que se precisen en cada caso y situación.

Por todo ello, la formación teórico-práctica en Geriatria, debe contemplar la adquisición de un conjunto de **competencias**, entendidas como la combinación de conocimientos, habilidades, actitudes y valores necesarios para llevar a cabo una función en un contexto determinado, según los estándares del momento. Dichas competencias en la Formación Especializada en Geriatria abarcan los siguientes dominios:

1. Envejecimiento y Epidemiología
2. Medicina Preventiva, Salud Pública y Gestión Clínica de pacientes mayores
3. Comunicación Clínica

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 13 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

4. Salud, fragilidad y discapacidad
5. Características y presentación de la enfermedad en el paciente mayor
6. Valoración Geriátrica Integral (VGI)
7. Niveles asistenciales geriátricos
8. Enfermedades agudas y crónicas
9. Síndromes geriátricos
10. Nutrición geriátrica
11. Farmacología geriátrica
12. Rehabilitación geriátrica
13. Ortogeriatría y Medicina Perioperatoria
14. Psicogeriatría
15. Cuidados Paliativos y al final de la vida


Además, deberemos generar en el Residente una actitud, en cualquier nivel de docencia, encaminadas a:

- Anteponer el bienestar físico, mental o social del paciente a cualquier otra consideración, y ser sensible a los principios éticos y legales del ejercicio profesional.
- Cuidar la relación médico-paciente y su entorno, así como la asistencia integral del enfermo.
- Mantener una actitud crítica para valorar la eficacia y el coste de los procedimientos utilizados, y demostrar su interés por el autoaprendizaje y por el perfeccionamiento profesional continuado.
- Tomar decisiones en base a criterios objetivos y de validez demostrada.
- Mostrar una actitud de colaboración con los demás profesionales del Hospital.

Los MIR al incorporarse tiene una doble vinculación con el hospital, siendo por un lado personal en periodo de formación por lo que dependen de docencia y, por otro lado, personal facultativo con función asistencial por lo que tiene un contrato laboral y están sujetos a las mismas normas que el resto del personal facultativo.

6.2 DOCENCIA PREGRADO (UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO)

Desde el curso 2009/10, en virtud de los correspondientes acuerdos de colaboración firmados entre la Universidad Alfonso X el Sabio y las Consejerías de Sanidad y Educación de la Comunidad de Madrid, el Hospital ha pasado a tener carácter universitario, participando en la formación teórica y práctica de alumnos del Grado de Medicina.

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 14 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

6.3 FORMACIÓN CONTINUADA

El principal objetivo de la Formación Continuada es alcanzar y mantener un nivel adecuado de competencia clínica en los profesionales médicos, que permita ofrecer la mayor calidad posible en el cuidado de los pacientes.

La Formación Continuada hace referencia tanto a la actualización de conocimientos de los profesionales del Servicio como a nuestro compromiso de formar y divulgar nuestros conocimientos y trabajos a otros profesionales de nuestra y de otras especialidades médicas. Dicha formación se estructura en jornadas de trabajo, conferencias, seminarios, mesas redondas, cursos, etc., debiendo optar desde nuestra posición por aquellas que sean de nuestro interés o puedan resultar de interés a nuestros compañeros.

A nivel del Servicio, los facultativos participan de forma activa en sesiones clínicas y bibliográficas, lo que permite una actualización continua de conocimientos.

A nivel hospitalario, participamos en los cursos de Formación Continuada del Hospital, asistimos y preparamos Sesiones Generales.

Además, los facultativos asisten y participan de forma activa en Cursos, Congresos y reuniones convocadas por las distintas Sociedades Científicas de nuestra especialidad.

6.4 INVESTIGACIÓN


La investigación puede definirse en un sentido amplio como cualquier actividad desarrollada de forma sistemática con el fin de ampliar e innovar un campo del conocimiento.

La función de investigación al igual que la docencia se ha dado desde antiguo y de forma espontánea en los hospitales, variando nuestra labor investigadora dependiendo del ámbito hospitalario donde ejerzamos nuestra actividad. Constituye siempre una herramienta básica para mantener el nivel científico de un servicio y mejorar la calidad de la asistencia.

La prioridad investigadora del Servicio de Geriátría del HCCR va dirigida a la mejora del conocimiento y proceso asistencial de los pacientes atendidos en los diferentes Niveles Asistenciales del servicio. Por este motivo, prevalece la **Investigación Clínica** como herramienta para crear conocimiento y promover el autoaprendizaje.

Durante el periodo de formación, esta actividad investigadora debe reflejarse en:

- la participación activa de Congresos de la Especialidad, mediante la presentación de al menos dos comunicaciones como primer firmante, la elaboración de artículos

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela SaludMadrid	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 15 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

científicos, participando en la publicación de al menos un artículo en una revista científica durante el periodo de formación.


7. BIBLIOGRAFÍA Y DIRECCIONES WEB'S RECOMENDADAS

Formación Básica en Geriatría: Compendios Básicos - Tratados de Geriatría (a conocer desde el primer año de residencia)

- MANUAL DEL RESIDENTE DE GERIATRÍA, publicado por la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología y disponible en su página web
- SÍNDROMES Y CUIDADOS EN EL PACIENTE ANCIANO (2ªEdc), Guillén et al. Editorial Elsevier 2008.
- TRATADO DE MEDICINA GERIÁTRICA. Fundamentos de la Atención Sanitaria a los Mayores. Editorial Elsevier. Abizanda P, Rodríguez-Mañas L.
- MANUAL TERAPÉUTICO EN GERIATRÍA (Panamericana)
- BROCKLEHURST'S. Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology.
- HAZZARD. Geriatric Medicine and Gerontology Textbook.
- Comprehensive geriatric assessment for older adults admitted to hospital: meta-analysis of randomized controlled trials: *BMJ* 2011;343:d6553doi:10.1136/bmj.d6553.
- Comprehensive geriatric assessment for older adults Should be standard practice, according to a wealth of evidence: *BMJ* 2011; 343:d6799 doi:10.1136/bmj.d6799.
- Geriatría y Asistencia Geriátrica: para quién y cómo (I y II) Medicina Clínica. Vol. 96: 183-188-1991 y 222-228-1991

Otros Libros/Tratados:

- DTM (Diagnóstico y tratamiento médico) – GREENBOOK
- GUÍA ESENCIAL DE PSICOGERIATRÍA (Panamericana)
- GUÍAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA
- GUÍA PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ICTUS de LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA (Diez Tejedor)
- GUÍA DE ORTOGERIATRÍA. ACTUALIZACIÓN 2021.
- MANUAL DE CARDIOPATÍA EN EL PACIENTE ANCIANO

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela <small>SaludMadrid</small>	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 16 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

Unidad Geriátrica de Agudos

- Effectiveness of acute geriatric units on functional decline, living at home, and case fatality among older patients admitted to hospital for acute medical disorders: metaanalysis: BMJ 2009; 338: b50doi: 10.1136/bmj.b50.
- Effectiveness of acute geriatric unit care on functional decline, clinical and process outcomes among hospitalized older adults with acute medical complaints: a systematic review and meta-analysis (2022)
- [Acute care for elders components of acute geriatric unit care: systematic descriptive review.](#) J Am Geriatr Soc. 2013;61:939-46.
- Resultados asistenciales de las unidades geriátricas de agudos. Revisión sistemática. REGG. 2007;42(4):240-50.
- Eficiencia de las unidades geriátricas de agudos: meta análisis de estudios controlados. DOI: 10.1016/j.regg.2011.02.005

Unidad Geriátrica de Media Estancia


- Inpatient rehabilitation specifically designed for geriatric patients: systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials: BMJ 2010;340:c1718doi:10.1136/bmj.c1718
- Unidades de Media Estancia Geriátrica: perspectiva histórica, parámetros de funcionamiento y dilemas actuales: Rev. Esp Geriatr Gerontol 2000; 35 (S6):3-14

Paliativos

- ABC OF PALLIATIVE CARE (BMJ)
- MANUAL DE BOLSILLO DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA ENFERMOS ONCOLÓGICOS Y NO ONCOLÓGICOS.

Hospital de Día Geriátrico

- Medical day hospital care for the elderly versus alternative forms of care (Review). Cochrane Database of Sys Rev 2008, Art.No.:CD001730..DOI:10.1002/14651858.CD001730.pub2.
- Hospital de Día Geriátrico. Características, funcionamiento y efectividad: MedClin (Barc) 1993; 101:669-704
- Los Hospitales de Día Geriátricos: revisión de su eficacia en el hospital general: An.Ed.Interna (Sem.)(Madrid)Vol 17, Monogr.2pp.26-36,2000

 Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela SaludMadrid	Código	GER/DOC/13
	Versión / Revisión:	1.0
Comisión de Docencia	Fecha de aprobación:	30/01/2024
	Sustituye: 2015, sin codificar	Páginas 17 de 17
GUÍA DE ACOGIDA PARA LOS RESIDENTES MIR DE GERIATRÍA		

Asistencia Geriátrica Domiciliaria

- Actividad comunitaria de un servicio de Geriátrica hospitalario: un ejemplo práctico de coordinación entre Atención Primaria y Especializada: Atención Primaria Vol 26.Núm. 6. 15 octubre 2000

Links:

- Geriátrica Cruz Roja:
<https://www.comunidad.madrid/hospital/cruzroja/profesionales/servicios-medicos/geriatria>
- Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología: <https://www.segg.es/actualidad-segg>
- Sociedad Española de Medicina Geriátrica: <https://www.semeg.es/>
- EuropeanGeriatric Medicine Society: <https://www.eugms.org/home.html>
- American Geriatric Society: <https://www.americangeriatrics.org/>
- Ejercicios VIVIFRIL: <https://vivifrail.com/es/inicio/>

8. ANEXO I: Direcciones postales, informática y teléfonos de interés

- SECRETARÍA DE GERIATRÍA: Avda. de la Reina Victoria 26, planta baja, 28003-Madrid
Teléfono: 914536502/ 914536495
Correo electrónico: secgeriatria.hccruz@salud.madrid.org
- SECRETARÍA DE DOCENCIA: Avda. de la Reina Victoria, 22, 5ª planta.
Teléfono: 914 53 66 34
Correo electrónico: docencia.hccruz@salud.madrid.org
- PAGINA WEB DEL HOSPITAL: www.comunidad.madrid/hospital/cruzroja/