

Cartera de Servicios - Geriatría

PRESTACIÓN ASISTENCIAL	EQUIPAMIENTO
1 CONSULTA DE GERIATRÍA (DEFINICIONES DE VGI Y PG EN ESPECIFICACIONES DE SERVICIO)	
1.1 Valoración geriátrica Integral (VGI)* a paciente geriátrico (PG)** (ver especificaciones de Servicio/Unidad)	- Escalas de valoración funcional - Escalas de valoración cognitiva - Escalas de valoración afectiva
1.2 VGI a PG con deterioro cognitivo	
1.3 VGI a PG con deterioro funcional	
1.4 VGI a PG con caídas	
1.5 VGI a PG con incontinencia urinaria	
2 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA A PACIENTE GERIÁTRICO	
2.1 Asistencia intrahospitalaria a PG agudos	
2.1.1. VGI y asistencia clínica diaria a PG agudos o crónicos reagudizados que reúnan criterios de ingreso hospitalario	
2.1.2. Recuperación funcional precoz de estos pacientes	- Fisioterapia - Logoterapia
2.1.3. Prevención de complicaciones habituales: úlceras por presión, caídas, delirium, reacciones adversas a medicamentos, etc.	
2.1.4. Elaboración de protocolos preventivos, diagnósticos y terapéuticos	
2.1.5. Coodinación inter y multidisciplinar con los diferentes estamentos asistenciales, intra y extrahospitalarios	
2.2 Asistencia intrahospitalaria a PG de media estancia o convaleciente	
2.2.1 VGI y asistencia clínica diaria a PG con secuelas de procesos agudos superados: fractura de cadera, ACV, encamamientos prolongados.	
2.2.2. Recuperación funcional precoz, persistente y completa	- Fisioterapia - Logoterapia
2.2.3. Prevención de las complicaciones más habituales y racionalización del consumo de medicamentos	
2.2.4. Elaboración de protocolos	
2.2.5. Aplicación del trabajo interdisciplinar	

PRESTACIÓN ASISTENCIAL	EQUIPAMIENTO
2.2.6 Coordinación con los recursos comunitarios e institucionales	
2.3 Interconsulta intrahospitalaria	
2.3.1. VGI a PG en el servicio de urgencias	
2.3.2 VGI y seguimiento clínico a PG traumatológico y ortopédicos	
2.3.3. VGI a PG neurológicos	
2.3.4. VGI a PG de cualquier otro servicio médico o quirúrgico	
2.3.5. Apoyo y colaboración en el alta de PG complejos	
2.3.6. Apoyo y colaboración en la coordinación de los servicios del hospital con otros recursos comunitarios o institucionales	
2.3.7. Colaboración en la elaboración de protocolos y guías clínicas que afecten a PG	
3 HOSPITAL DE DÍA GERIÁTRICO	
3.1 VGI a PG complejos	
3.2 Seguimiento periódico a PG para	
3.2.1. Manejo de enfermedades inestables con altas precoces o ingresos hospitalarios evitados	
3.2.2. Recuperación funcional.	<ul style="list-style-type: none"> - Fisioterapia - Logoterapia - Terapia Ocupacional
3.2.3 Cura de úlceras o heridas postquirúrgicas	- Material auxiliar usual para la técnica
3.2.4. Rehabilitación de incontinencias	
3.3 Aplicación de técnicas diagnósticas o terapéuticas propias	
3.4 Hospitalización de un día	
3.5 Educación a enfermos, familiares y cuidadores	
3.6 Potenciación del trabajo interdisciplinar	
3.7 Coordinación con centros de día y atención primaria	
4 UNIDAD DE COORDINACIÓN Y CUIDADOS COMUNITARIOS	
4.1 Coordinación comunitaria	
4.1.1. Apoyo sobre problemas de manejo a PG, mediante consulta telefónica, fax o correo electrónico, a la atención primaria del área	

PRESTACIÓN ASISTENCIAL	EQUIPAMIENTO
4.1..2. Apoyo sobre manejo de PG en instituciones sociales	
4.1.3. Ayuda para la atención en el hospital de problemas subsidiarios de los PG	
4.1.4. Facilitar que la atención primaria y las instituciones asuman el alta hospitalaria temprana de los PG	
4.1.5. Desplazamiento a los centros de salud e instituciones para coordinación, consultas y docencia	
4.1.6 Colaborar en la elaboración y seguimiento del programa de atención al anciano del área	
4.2 Cuidados comunitarios	
4.2.1. Visitar puntual o periódica en el domicilio a PG con gran dependencia, para VGI, a demanda de atención primaria en los siguientes casos:	
4.2.1.1. Altas hospitalarias precoces e inestables	
4.2.1.2. Cuidados paliativos oncológicos y no oncológicos	
4.2.1.3 Deterioros cognitivos severos	
4.2.1.4 PG con reingresos hospitalarios frecuentes	
4.2.1.5. Otros: grandes ulcerados, deterioros funcionales inexplicables, etc.	
4.2.2. Apoyar y formar a los familiares y otros cuidadores principales	
4.3 Seguimiento de PG en Unidades de Tratamiento Continuo	
5 DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	
5.1 A los diferentes profesionales implicados en la atención a las personas mayores:	
5.1.1. Estudiantes de pregrado: medicina, enfermería, trabajo social, rehabilitación, terapia ocupacional, etc.	
5.1.2. Médicos especialistas en Geriatria (MIR)	
5.1.3. Otras especialidades médicas en formación (Medicina Familiar y Comunitaria)	

PRESTACIÓN ASISTENCIAL	EQUIPAMIENTO
5.1.4. Formación continuada: enfermería, médicos de familia, profesionales de residencias de ancianos, psicólogos, etc.	
5.1.5. Cursos de doctorado, de perfeccionamiento, etc.	
5.2 Según el nivel asistencial	
5.2.1. Docencia e investigación en la consulta de Geriátrica	
5.2.2. Docencia e investigación en la atención intrahospitalaria a PG agudos	
5.2.3 Docencia e investigación en la atención intrahospitalaria a PG de media estancia o convalecencia	
5.2.4. Docencia e investigación en el Hospital Geriátrico de Día	
5.2.5 Docencia e investigación en la Unidad de Coordinación y Cuidados Comunitarios	
5.2.6. Docencia e investigación en las diferentes instituciones docentes: Facultad, Escuelas, etc.	

GERIATRÍA

Dr. D. ANTONIO CARBONEL COLLAR

Jefe de Servicio de Geriátrica
Complejo Hospitalario de Toledo (Toledo)

Dr. D. FRANCISCO CID ABASOLO

Jefe de Unidad de Geriátrica
Hospital de Móstoles (Móstoles - (Madrid)

Dr. D. FRANCISCO GUILLEN LLERA

Presidente de la Comisión Nacional de Geriátrica
Jefe de Servicio de Geriátrica
Hospital Universitario de Getafe (Getafe - Madrid)

Dr. D. IGNACIO GONZALEZ MONTALVO

Jefe de Sección de Geriátrica
Hospital La Paz (Madrid)

Dr. D. JOSÉ MANUEL RIVERA CASADO

Presidente de la Sociedad Española de Geriátrica
Jefe de Servicio de Geriátrica
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Dr. D. ISIDORO RUIPEREZ CANTERA

Jefe de Servicio de Geriátrica
Hospital Central Cruz Roja (Madrid)