



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD ENFERMEDAD COMO PROCESO INDIVIDUAL

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Gerontología

1.- Identificación de la Unidad de Aprendizaje

Nombre de la Unidad de Aprendizaje

PROCESO COGNITIVO Y DEMENCIA

Nombre de la academia

Academia de Salud Mental y Procesos de Envejecimiento

Clave de la UA	Modalidad de la UA	Tipo de UA	Valor de créditos	Área de formación
I4060	Presencial	Curso	5	Especializante Selectiva
Hora semana	Horas teoría/semestre	Horas práctica / semestre	Total de horas	Seriación
3	40	0	40	---

Presentación

La cognición involucra una serie de procesos del pensamiento tales como la atención, memoria, velocidad de procesamiento, orientación, funciones ejecutivas, inteligencia, lenguaje, razonamiento, aprendizaje, y otras habilidades mentales. En el envejecimiento ocurren algunos cambios asociados a la edad que son normativos, sin embargo, también pueden ocurrir cambios asociados a patologías que pueden marcar el inicio de la demencia. En este curso se revisan los cambios en las funciones cognitivas en el envejecimiento cognitivo normal, así como los asociados al deterioro cognitivo y el progreso hacia los diferentes tipos de demencia.

Unidad de competencia

Identificar las funciones cognitivas, así como sus cambios durante el envejecimiento normal, los asociados con el deterioro cognitivo y los diferentes tipos de demencia.

Misión de la Licenciatura en Gerontología

Somos un programa educativo que, a través de la docencia, investigación y vinculación, así como de la permanente actualización científica y tecnológica, gestiona el talento humano para formar profesionales en gerontología que, con un alto sentido de calidad, respeto, responsabilidad, calidez, compromiso social, humano y ético, responden a las necesidades del contexto en el ámbito del proceso de envejecimiento, la etapa de la vejez y de las personas adultas mayores. Valores Ética, Responsabilidad, Pensamiento crítico, Trabajo en equipo, Creatividad, Equidad, Liderazgo, Empatía, Comunicación, Iniciativa, Humanismo, Sensibilidad y Respeto.

Visión de la Licenciatura en Gerontología

Al 2030 posicionarse y consolidarse como un programa educativo innovador con reconocimiento nacional e internacional en la formación de profesionales en gerontología, con excelencia académica que aplican conocimientos, habilidades y actitudes como expertos, investigadores, gestores, educadores, y consultores para mejorar la calidad de vida y el bienestar en el proceso de envejecimiento, en la etapa de la vejez, así como de las personas adultas mayores.

Tipos de saberes



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

Conocimiento del entorno social, necesidades e indicadores en salud, fundamentos y normatividad para la ejecución de la praxis profesional		
Saber	Saber hacer	Saber ser
<p>Conoce los declives en las diferentes funciones cognitivas asociados al envejecimiento.</p> <p>Conoce las características del deterioro cognitivo</p> <p>Conoce los cambios asociados a los tipos de demencia.</p> <p>Conoce las características de la enfermedad de Alzheimer, Demencia Cardiovascular, Demencia de los Cuerpos de Lewy, Demencia asociada a Parkinson, Demencia Frontotemporal.</p>	<p>Identifica los declives en las diferentes funciones cognitivas asociados al envejecimiento.</p> <p>Identifica las características del deterioro cognitivo.</p> <p>Identifica los cambios asociados a los tipos de demencia.</p> <p>Identifica y diferencia los diferentes tipos de demencia: enfermedad de Alzheimer, Demencia Cardiovascular, Demencia de los Cuerpos de Lewy, Demencia asociada a Parkinson, Demencia Frontotemporal.</p>	<p>Tiene una visión crítica.</p> <p>Sabe ser reflexivo acerca de los cambios normativos y no-normativos en el envejecimiento cognitivo.</p>
Competencia genérica		Competencia profesional
<p>Relaciona sus acciones y procedimientos académicos en el ámbito de ciencias de la salud, con el conocimiento de las funciones cognitivas normalizadas y con deterioro durante el envejecimiento.</p>		<p>Asume el conocimiento sobre las funciones cognitivas y las demencias, así como los cambios normalizados en el envejecimiento, con la finalidad de aplicarlos en su ámbito laboral y su contexto dentro de la gerontología.</p>
Competencias previas del alumno		
<p>Realiza búsquedas bibliográficas en bases de datos electrónicas, redacta una idea de manera lógica y ordenada, posee conocimientos sobre temas de psicología de la vejez, analiza artículos científicos en el idioma inglés, conoce y sabe utilizar plataformas virtuales de aprendizaje, hace uso de recursos educativos abiertos.</p>		
Competencia del perfil de egreso		
<p>Analiza los procesos psicológicos no-normativos en el envejecimiento, la vejez y el adulto mayor.</p>		
Perfil deseable del docente		
<p>Psicólogo o Psiquiatra, con formación en gerontología.</p>		
2.- Contenidos temáticos		
Contenido		
<p>MÓDULO 1. DECLIVE COGNITIVO ASOCIADO AL ENVEJECIMIENTO NORMAL</p> <p>1.1 Cambios en las funciones cognitivas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención y concentración - Memoria - Funciones ejecutivas - Lenguaje - Habilidades Viso-Espaciales 		



- Velocidad de Procesamiento

1.2 Mecanismos que explican el declive en el funcionamiento cognitivo

- Teoría de la velocidad de procesamiento
- Teoría de la memoria operativa
- Teoría de la Inhibición
- Teoría sensorial

MÓDULO 2. DETERIORO COGNITIVO LEVE (DCL) MILD COGNITIVE IMPAIRMENT (MCI)

- 2.1 Definiciones y operacionalización, evolución del concepto
- 2.2 Subtipos de DCL: amnésico y no-amnésico
- 2.3 Prevalencia y Factores de riesgo
- 2.4 Tratamiento
- 2.5 Temas controversiales: tipos y metodología de los estudios, criterios, edad de los sujetos
- 2.6 Progreso del deterioro cognitivo hacia la demencia

MÓDULO 3. DEMENCIA

3.1 Introducción

- Concepto de demencia
- Síntomas
- Factores de riesgo
- Diagnóstico
- Tratamiento

3.2 Clasificación de la demencia (DSM-IV y DSM-5)

- Demencia por enfermedad de Alzheimer
- Demencia Vascular
- Demencia de Cuerpos de Lewy
- Demencia Fronto-temporal
- Demencias propias de otras enfermedades: Enfermedad de Parkinson, Enfermedad de Huntington, Asociada a VIH



- Lectura y análisis de artículos científicos
- Seminario de discusión
- Exposición de temas
- Elaboración de cuadros comparativos
- Análisis de casos a través de videos en línea
- Uso de plataforma de enseñanza virtual google meet y zoom

Bibliografía básica

- Parker, D. (2002). Envejecimiento cognitivo. Madrid: Panamericana.
- Cullum, S., Huppert, F.A., McGee, M., Denind, T., Ahmed, A., Paykel, E., Brayne, C. (2000). Decline across different domains of cognitive function un normal ageing: results of a longitudinal population-based study using CAMCOG. *International Journal of Geriatric Psychiatry*.
- Petersen, R.C., Caracciolo, B., Brayne, C., Gauthier, S., Jelic, V., Fratiglioni, L. (2014). Mild cognitive impairment: a concept in evolution. *Journal of Internal Medicine*.
- Lapuente FR, Sánchez Navarro JP. (1998). Cambios neuropsicológicos asociados al envejecimiento normal. *Anales de Psicología*.
- Murman, D. (2015). The impact of age on cognition. *Seminars in Hearing*. National Library of Medicine. USA.
- Glisky, E. (2007). Changes in cognitive function in human aging. En: Riddle D.R. *Brain Aging: Models, Methods, and Mechanisms*. Boca Raton (FL): CRC Press/Taylor & Francis.
- Anderson, N. Murphy, K. Troyer, A. (2012). Living with mil cognitive impairment. A guide to maximazing brain health and reducing risk of dementia. Editorial: Oxford University.
- Pose, M. y Manes, F. Mild cognitive impairment. (2010). *Acta Neurol Colomb*. 26: Sup (3:1):7-12
- Alberca, R. y López-Pousa, S. (2011). *Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias*. Editorial Médica Panamericana.

Bibliografía complementaria

- Petersen, R.C. (2004). Mild cognitive impairment as a diagnostic entity. *Journal of Internal Medicine*.
- Patel, B.B., Holland, N.W. (2012). Mild Cognitive impairment: hope for stability, plan for progression. *Cleveland Clinic Journal of Medicine*.
- Tuokko, H., Frerichs, R.J. (2000). Cognitive impairment with no dementia (CIND): longitudinal studies, the findings, and the issues. *The Clinical Neuropsychologist*.
- Gil, P y Sánchez, J. (2006). *Tratado de Geriatria para residentes*. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. Madrid.
- Gutiérrez, L.M., Arrieta, I. (2014). Epidemiología de las demencias en México. En: *Plan de acción Alzheimer y otras demencias*. Instituto Nacional de Geriatria. México.

3.-Evaluación

Indicadores del nivel de logro

Unidad	Estrategia	Evidencia de evaluación
--------	------------	-------------------------



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

1	Revisión bibliográfica y en fuentes de información confiables sobre declive cognitivo asociado al envejecimiento normal, realizar un intercambio de ideas y conceptos alumno-profesor	Ensayo, resume, esquemas o modelos alusivos al tema o temática impreso o digital.
2	Revisión bibliográfica y en fuentes de información confiables, estudios de casos alusivos al deterioro cognitivo leve (DCL) Mild Cognitive Impairment (MCI)	Ensayo, resume, esquemas o modelos alusivos al tema o temática impreso o digital.
3	Revisión bibliográfica y en fuentes de información confiables, estudios de casos alusivos a demencia	Ensayo, resume, esquemas o modelos alusivos al tema o temática impreso o digital.

Saber	Saber hacer	Saber ser
Analiza los criterios diagnósticos de la demencia en general y los diferentes tipos.	Compara y distingue los diferentes criterios diagnósticos de los tipos de demencia.	Sabe ser analítico y reflexivo en torno a los criterios diagnósticos y diferentes tipos de demencia.

Criterios de Evaluación (% por criterio)

- 30% Exámenes
- 20% Productos Individuales
- 40% Productos en Grupo
- 10% Reto de Aprendizaje

4.-Acreditación

PARA ORDINARIO

1. Estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente.
2. Tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades registradas durante el curso.

PARA EXTRAORDINARIO

- Estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente.
- Tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades registradas durante el curso.

SERÁ MOTIVO DE REPROBACIÓN

No cumplir con los criterios de evaluación y de asistencia previamente mencionados, tanto para periodo ordinario como para periodo extraordinario según sea el caso. El resultado final de las evaluaciones será expresado conforme a la escala de calificaciones centesimal de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60. Las materias que no son sujetas a medición cuantitativa, se certificarán como acreditadas (A) o no acreditadas (NA).

5.- Participantes en la elaboración y modificación

Código(s)	Nombre(s)	Ciclo escolar
2940698	Neyda Ma. Mendoza Ruvalcaba	N
2602059	Tania Matilde Granado Gil	2019A
2959802	Maricela Ramos Tachiquín	2020B



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE TONALÁ

Vo. Bo.

Mtra. Martha de Nuestra Señora de San Juan Rodríguez Sahagún
Jefa del Departamento de Ciencias de la Salud y Enfermedad
como Proceso Individual

Maurilia de los Ángeles Zurita Zamohano
Presidente de la Academia de Salud Mental y Procesos de
Envejecimiento