



**Asociación Provincial**  
**(U.D.P.)**  
**Pensionistas y Jubilados**  
La Coruña

# MEMORIA

---

## ACTIVIDADES 2014 COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA

**Departamento I+D+i+Calidad**  
**31/12/2014**

Este documento se refiere a las actividades desarrolladas por la UDP A Coruña a través del Complejo Gerontológico La Milagrosa

# COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA

## MEMORIA DE ACTIVIDADES 2014

---

---

### TABLA DE CONTENIDO

---

---

Fines de la UDP-A CORUÑA .....	4
El Complejo Gerontológico La Milagrosa .....	6
Actividades por Departamentos.....	8
Departamento de Medicina y Enfermería .....	8
Departamento de Psicología.....	11
Departamento de Fisioterapia .....	14
Departamento de Terapia Ocupacional.....	18
Departamento de Logopedia.....	25
Departamento de Animación Socio-cultural .....	29
Departamento de Trabajo Social .....	35
Actividades de coordinación del Centro de día.....	37
Actividades de I + D + i + calidad .....	39
El Veterano .....	39
Plan de Calidad .....	40
2014: Telegerontología®: mantenimiento del programa de entrenamiento cognitivo computarizado en el Complejo Gerontológico La Milagrosa .....	41
2014: FRAILITY-ASSESSMENT: Valoración interdisciplinar y de parámetros biológicos y moleculares del nivel de fragilidad de una población de sujetos mayores .....	42

2014: Sala de estimulación sensorial o Snoezelen .....	42
2012-2015: Apoyo Gerontológico A Domicilio (AGAD) a través de las nuevas tecnologías (TIC): Domótica y telemedicina (AGAD-TIC) .....	43
2013-2015: UnderstAID: a platform that helps informal caregivers to understand and aid their demented relatives está co-financiado por el programa Ambient Assisted Living .....	48
2013-2016: Subprograma Torres Quevedo .....	49
2012-2014: Active Aging Learning Community (aLearn) .....	50
2008-2014: Telecognitio® .....	51
2008-2014: Telegerontología® en los Centros Cívicos Municipales.....	51
Otros méritos curriculares .....	55
Actividades docentes .....	62
Docencia universitaria de los profesionales de la Asociación .....	62
Prácticas clínicas de los alumnos del Máster en Gerontología de la UDC .....	62
Prácticas clínicas de los alumnos de Terapia Ocupacional de la UDC .....	63

## FINES DE LA UDP-A CORUÑA

---

La Asociación se declara solidaria, pluralista, no confesional, e independiente de cualquier otra entidad pública o privada, partidos políticos, centrales sindicales, organizaciones de carácter religioso y demás organizaciones de cualquier índole, pudiendo recabar el apoyo y/o colaboración de los mismos en aras a la mejor defensa de los derechos de las personas mayores y pensionistas.

Los fines de esta Asociación son:

- Representar, defender y promover la mejora de las condiciones de vida del colectivo de las personas mayores y de los pensionistas, ante la sociedad y las instituciones públicas o privadas, especialmente dentro de su ámbito de actuación.
- Informar, difundir, orientar y asesorar a todos los socios acerca de sus derechos como consumidores y usuarios como fin primordial de la Asociación.
- Ser cauce de opinión, representación y participación de los asociados ante las administraciones públicas, privadas y demás agentes sociales.
- Potenciar el principio de solidaridad entre sus asociados y la sociedad, fomentando su desarrollo.
- Coordinar la actuación de todas las personas jurídicas que forman la Asociación, fortaleciendo su actividad y acción reivindicativa y el intercambio de experiencias.
- Promover la sensibilización y mentalización social hacia las Personas mayores y pensionistas como ciudadanos activos y de pleno derecho en la sociedad.
- Promover y proteger el derecho de las personas mayores y pensionistas a la información y educación en otras materias que sean de interés para el colectivo que representa.
- Promover y proteger el derecho a la salud y a la seguridad de las personas mayores y pensionistas.
- Promover y proteger los legítimos intereses económicos y sociales de las personas mayores y pensionistas.

- Promover y proteger los legítimos intereses económicos, sociales, de ocio y tiempo libre, culturales de las personas mayores y pensionistas; especialmente dentro de su ámbito territorial.
- Promover la representación y participación de Asociación en cuantos organismos públicos y privados existan, que directa o indirectamente incidan en el desarrollo de los intereses del colectivo que representa, especialmente dentro de su ámbito de actuación.
- Estimular la creación de Asociaciones de personas mayores y pensionistas, de voluntariado y de cooperación social, propiciando la unidad y solidaridad entre las mismas.
- Fomentar y facilitar la formación, información y asesoramiento de las personas mayores y pensionistas de cara a fomentar la no discriminación del mayor en la sociedad.

Los fines señalados en los estatutos no son excluyentes sino que se perseguirán todos aquellos relacionados en el carácter de la Asociación.

## EL COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA

---

El Complejo Gerontológico La Milagrosa (CG) integra entre sus recursos asistenciales un centro de estancias diurnas, una vivienda comunitaria y una residencia, con una capacidad total de 146 plazas.

Cada uno de los recursos realiza las actividades que le son propias y que se van a caracterizar por el perfil del usuario. Así, en lo que respecta a la vivienda comunitaria, el perfil del usuario es persona mayor con capacidad funcional suficiente, por lo que nos referimos a personas autónomas en donde las actividades van dirigidas más al ámbito de la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.

En cuanto al centro de día y la residencia, aunque se diferencian en el régimen de estancia de los usuarios, diurna o permanente respectivamente, dado que el perfil del usuario es de persona con dependencia, bien por un problema físico (aparato locomotor, accidente cerebrovascular, etc.) o psíquico (demencias principalmente), las actividades van dirigidas al mantenimiento y potenciación, en la medida de lo posible, de ambas capacidades asegurando la atención médica y de cuidados de enfermería y auxiliares.

Por tanto, las actividades realizadas vendrán determinadas por las valoraciones realizadas a los usuarios, que serán la base para implementar el programa de intervención personalizado.

La valoración parte del concepto de “**geriátrica integral**”, siendo llevada a cabo por los distintos departamentos del centro:

- **Departamento Médico** encargado de historiar al paciente, diagnosticarlo y hacer seguimiento de su evolución
- **Departamento de Enfermería**, encargado de hacer el diagnóstico de enfermería y aplicar los cuidados necesarios, bien directamente, bien a través del personal auxiliar.
- **Departamento de Psicología**, encargado de realizar la valoración de la función mental (estado cognitivo y afectivo) y aplicar los programas de entrenamiento oportunos

- **Departamento de Fisioterapia**, que hace la valoración física del paciente interviniendo en su rehabilitación de acuerdo a las necesidades detectadas
- **Departamento de Terapia Ocupacional** que evalúa la capacidad del sujeto para la realización de las actividades de la vida diaria marcando las pautas para preservar o recuperar su autonomía.
- **Departamento de Logopedia** encargado de evaluar los problemas referidos a audición y lenguaje, realizando la intervención terapéutica adecuada
- **Departamento de Animación Socio-cultural**, encargado de dinamizar el centro mediante la organización programada de actividades en relación con diferentes eventos (San Juan, San Valentín, Carnavales, Semana Santa, Navidades, Cumpleaños, etc.).
- **Departamento de Trabajo Social**, encargado de realizar la valoración del sujeto y de acuerdo a ello establecer las medidas de apoyo oportunas.

## ACTIVIDADES POR DEPARTAMENTOS

---

---

### DEPARTAMENTO DE MEDICINA Y ENFERMERÍA

---

---

#### ***Departamento Médico***

La actividad médica a lo largo del año 2014 se diversificó en las siguientes tareas:

- Revisión médica de ingresos en residencia y de las estancias temporales 70 residentes evaluados o reevaluados.
- Altas.
- Derivaciones a vivienda comunitaria.
- Derivaciones Hospital.
  - o Exitus.
  - o Remitidos de nuevo al centro.
- Traslado a otras residencias (2).
- Exitus en residencia (11).
- Asistencia a sesiones clínicas (44).

Además, se colaboró en tareas de docencia e investigación:

- Recepción de alumnos del Practicum del Máster de Gerontología de la Universidad de A Coruña (UDC).
- Recepción de alumnos de la Universidad Senior de la UDC.

#### ***Departamento de Enfermería***

La actividad de Enfermería a lo largo del año 2014 consistió principalmente en:

- Cuidados diarios, como la administración de colirios, inhaladores, pomadas, parches transdérmicos, insulinas e inyectables según pauta médica.
- Toma de constantes y control glucemia (Toma de tensión arterial semanal y resto de constantes si procede) y registro en la aplicación RESIPLUS.
- Realización de curas, de usuarios de residencia y centro de día, registrando evolución y cambio de pauta.



- Administración, revisión, reposición y petición de medicamentos de usuarios de residencia y centro de día.
- Pase de visita diario, en colaboración con el Departamento de Medicina.
- Realización de cambios de medicación en función de las nuevas pautas.
- Registro diario de las incidencias sucedidas, procesos gripales, caídas, aparición de nuevas heridas, situación de agitación, inestabilidad en la marcha, insomnio, incontinencia, detección de infecciones urinarias,...
- Caídas: toma de constantes al residente, examen físico, realización de curas si fuese preciso, vigilancia a posteriori, aviso familia, registro en RESIPLUS con circunstancia y consecuencias de la caída.
- Se realizó diariamente en el turno de noche la preparación de la medicación de los usuarios de la 2ª planta y la que necesita ser machacada.
- Tiempo para hablar/informar a las familias: se atendieron llamadas diariamente.
- Se atendieron situaciones de urgencia tanto en residencia como en centro de día (derivación hospitalaria en los casos que procedía).
- Ingresos: historia de enfermería, toma de constantes, escalas de valoración geriátrica.
- Defunciones: protocolo.
- Se realizaron informes de valoración gerontológica integral, para usuarios que se que causaron baja en residencia o por concesión de plaza pública.
- Se realizaron sesiones clínicas semanales.
- Consultas telefónicas fuera de horario médico, para resolución de dudas o situaciones de urgencia.
- Se atendieron llamadas de urgencia en turno de noche de la vivienda comunitaria.
- Limpieza y reposición de carro de curas, así como esterilización del instrumental.
- Se realizaron los pedidos mensuales de absorbentes.

- Se realizaron 2 veces al mes pedidos de material de curas y apósitos curas húmedas. Colocación del material en stock
- Se realizó revisión del carro de parada mensualmente.
- Se realizaron semanalmente actualización de la información contenida en el dossier de auxiliares y de cocina (dietas, siestas, cambios posturales,...)
- Se revisan el estado de los pies de los residentes por si necesitan ser incluidos en el servicio de Podología.
- Realizar extracciones de sangre para control de sintrom y analíticas (Privado y/o Público).
- Se realizaron las cumplimentaciones de los casos de Gerocare semanalmente y cuando hubo alguna modificación.
- Control de deposiciones.
- Control mensual del peso.
- Control de calidad, en turno de noche, de la correcta reposición de 2 cajetines de medicación al azar.
- Informes de valoraciones cuatrimestrales de todos los residentes (residencia y centro de día) y actualización de escalas geriátricas.
- Campaña de vacunación.
- Reposición de colirios mensualmente.
- Preparación medicación en turno de noche de los residentes con salidas programas.
- Programación de citas y consultas médicas de los residentes.
- Coordinación directa de las acciones llevadas a cabo por el personal auxiliar de Enfermería, entre las que se incluyen las referidas a:
  - Higiene y aseo personal de los usuarios.
  - Alimentación y nutrición.
  - Movilización y prevención de las úlceras por presión.
  - Reeducción miccional.

- Colaborar con el Departamento de Terapia Ocupacional, para la pauta, modificación o retirada de:
  - Medidas de contención.
  - Absorbentes.
  - Apoyo en el aseo (silla clean, bañera geriátrica,...)
- Colaborar con el Departamento de Fisioterapia, para que valore la necesidad de pautar, modificar o retirar según proceda:
  - Programa de deambulación.
  - Transferencias en sillón geriátrico.
  - Problemas de movilidad.
- Colaborar con el Departamento de Logopedia para que valore la necesidad de pautar, modificar o retirar según proceda:
  - Cambios de textura en la dieta.
  - Pauta de espesante.
  - Ubicación en el comedor.
  - Revisión de dentaduras postizas.
  - Revisión de audífonos.
- Colaborar con tareas de Docencia e Investigación:
  - Formando a alumnos/as del Máster en Gerontología de la UDC y alumnos/as de la Universidad Senior de la UDC.
  - Colaboración en proyectos de I+D+i como la Sala Snoezelen o Telegerontología.

---

## DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

---

### ***Funciones relacionadas con los usuarios***

#### ***Valoración***

- Valoración cognitiva, afectiva y conductual de todos los usuarios del complejo (conocer a fondo el estado cognitivo, afectivo y conductual de

todos los usuarios del complejo a través de distintas escalas de valoración para realizar una correcta intervención).

- Valoración pre-ingreso de posibles usuarios de centro de día (conocer al usuario antes del ingreso para poder ubicarlo correctamente en el grupo de actividades y dar las pautas de intervención adecuadas al equipo).
- Valoración pre-ingreso de posibles usuarios de residencia (conocer qué trastornos de conducta presenta con el objetivo de ver si cumple los requisitos para ingresar y recopilar datos del usuario para que en el momento del ingreso esté informado todo el personal y así saber cómo proceder con él).
- Realización de informes integrales (proporcionar la información psicológica sobre el usuario a valorar).
- Revaloraciones y realización de informes trimestrales de usuarios de residencia.
- Realización de informes cuatrimestrales de todos los usuarios del CG.
- Sesiones Clínicas (estudio de un caso entre todos los miembros del equipo y establecer una intervención acorde a sus características).

### ***Intervención***

#### ***Nivel cognitivo:***

- Favorecer y activar la orientación espacial y temporal para mantenerla el mayor tiempo posible
- Mantener la orientación de la persona.
- Activar la memoria personal o autobiográfica.
- Optimizar los niveles de atención y concentración.
- Favorecer las habilidades visuo-constructivas.
- Optimizar los niveles de atención sobre el material visual, auditivo y corporal.
- Optimizar la memoria reciente, mediante la presentación de estímulos verbales y visuales.

- Conservación de praxias ideatorias e ideomotoras.

*Nivel afectivo:*

- Ofrecer elementos emotivos que favorezcan la permanencia de los recuerdos lejanos.
- Estimular la propia identidad y autoestima: dignificar.
- Mejorar la calidad de vida del usuario y de sus familiares/cuidadores.
- Evitar la desconexión del entorno y fortalecer las relaciones sociales.
- Minimizar la anhedonía.

*A nivel conductual:*

- Minimizar el estrés y evitar reacciones psicológicas anómalas.
- Minimización de la apatía.
- Fomentar la tranquilidad para prevenir posibles trastornos de conducta.

***Funciones relacionadas con los familiares***

- Coordinación y desarrollo de grupos de autoayuda.
- Dar apoyo y consuelo a familiares en momentos críticos.
- Atender posibles quejas y resolverlas.
- Atender peticiones.
- Informar de posibles cambios (cognitivos o conductuales) de los usuarios.
- Estar pendiente de las ausencias de los usuarios (llamar a las familias e informar a los departamentos oportunos).
- Mantener informados a los familiares a cerca de los cambios y actividades que se llevan a cabo en el CG.

***Funciones relacionadas con otras actividades***

- Taller de memoria a miembros de la UDP (con el objetivo de motivar a la persona mayor a mejorar sus facultades mentales mediante la psicoestimulación, transferir los mecanismos activados durante las sesiones del programa a las actividades de la vida cotidiana, mejorar la calidad de

vida a través de un programa de Intervención, aumentar la autoestima personal a través de la participación y creatividad y fomentar la socialización y evitar la soledad mediante la intervención grupal).

- Colaboración en el proyecto de Telegerontología (vídeos, profesional en casa).
- Colaboración en distintos proyectos de investigación desarrollados por el Grupo de investigación en Gerontología de la UDC en colaboración con el complejo La Milagrosa.
- Tutorización de alumnos en prácticas (El objetivo principal es que el alumno conozca el funcionamiento del centro y el papel de cada profesional en el mismo y conseguir que el alumno adquiriera las nociones básicas en todos los ámbitos de este trabajo).
- Reuniones de equipo (puesta en común de aspectos a mejorar en el complejo).
- Reuniones de departamento (coordinación del trabajo a realizar).

#### ***Funciones relacionadas con los trabajadores del complejo***

- Salud laboral.
- Gabinete psicosocial: atención a los trabajadores del CG.
- Estudio de la sobrecarga de los cuidadores profesionales (síndrome de burnout).

---

### DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA

---

#### ***Valoraciones al ingreso***

Se valoró el estado físico y funcional al ingreso de nuevos usuarios o estancias temporales rehabilitadoras para establecer una pauta de intervención individual o una serie de protocolos de intervención de los diferentes profesionales, y determinar la pauta de deambulación en el centro así como la valoración de las capacidades respiratorias... La asignación de ayudas técnicas se realizó en colaboración con el Departamento de Terapia Ocupacional, estableciendo los objetivos y pautas de intervención individualizada necesarias.

#### ***Valoraciones en la sesión clínica***

Se valoró específicamente y semanalmente 2 usuarios. Sus casos se exponen durante la sesión clínica para realizar una puesta en común de los diferentes profesionales. Discusión interdepartamental y de otros aspectos comunes.

### ***Evaluaciones periódicas y/o reevaluaciones***

Se realizaron evaluaciones periódicas (semanales y/o mensuales) en función de los cambios experimentados en el estado motor y funcional de los usuarios, cambios de pautas semanales y seguimiento de las mismas. Se realizan reuniones interdepartamentales fundamentalmente con Terapia Ocupacional, Medicina y Enfermería para realizar ajustes de intervención desde otros departamentos. Comunicación con los auxiliares de las reevaluaciones funcionales, actualización de pautas en libreta de auxiliares y mails a la coordinadora, tanto de centro de día como de residencia.

### ***Terapias individuales***

En base a la valoración inicial se realizó una intervención individual en aquellos usuarios donde fuese necesaria, llevándose a cabo entre 31-33 intervenciones individuales a la semana; se pautaron medidas de tratamiento individual y se aplicaron técnicas específicas como son: electroterapia, masoterapia, kinesiterapia, fisioterapia neurológica, fisioterapia respiratoria, crioterapia, termoterapia superficial, electroterapia ....cuyos rango de tiempo de intervención semanal y objetivos varían en función de la patología presente y subyacente del usuario, de su evolución y de las necesidades propias de la residencia y centro de día.

Actuación individual de urgencia, en patologías agudas y/o de ingreso reciente urgente como en las estancias temporales que ingresaron por fracturas de cadera, fémur y prótesis de cadera.

### ***Terapias grupales***

Se realizaron 4 terapias semanales de tipo grupal, desarrolladas con un grupo de usuarios tanto de centro de día como de residencia en sala. Los objetivos principales conseguidos fueron:

- Conservación de los rangos articulares.
- Estiramiento y potenciación muscular.
- Trabajo de la coordinación y la postura.

- Mejora de la capacidad respiratoria y funcional en general.
- Reeducación del equilibrio y la marcha.
- Trabajo de la psicomotricidad fina y gruesa y juegos de psicomotricidad.
- Comunicación con auxiliares y detección de problemas e intervención in situ si fuese necesario.

### ***Coordinación general del departamento***

Dentro de las funciones de coordinación señalar la elaboración de cronogramas y la agenda semanal:

- Protocolos de intervención
- Ayuda interprofesional.
- Desarrollo de nuevas ideas.
- Valoración y registro en RESIPLUS de la historia clínica.
- Escalas de fisioterapia para valorar el riesgo de caídas.
- Seguimientos semanales y pautas de intervención de todos los usuarios.
- Elaboración de un protocolo de prevención de caídas y de uso de grúa junto a Terapia Ocupacional.

### ***Actividades de investigación***

- **Intervención y desarrollo de un programa de higiene postural:** a través de él se intentó prevenir y actuar frente a los riesgos de una sedestación prolongada. Se realizó en conjunto con el departamento de Terapia Ocupacional teniendo en cuenta:
  - Valoración del control postural de todos los usuarios.
  - Supervisión del correcto uso de las ayudas técnicas para la deambulación y entrenamiento si es necesario de andadores, bastones, muletas. Asignación y marcado con pegatina del centro con el nombre del usuario.
  - Registro y asignación semanal de sillones geriátricos y pautas de desplazamientos largos y/o cortos y elaboración de una tabla informativa en sala sobre las medidas terapéuticas y de higiene postural para la correcta colocación y deambulación del usuario.



- Supervisión de la correcta alineación corporal de los usuarios durante las actividades y comunicación con auxiliares y familiares.
- Formación sobre higiene postural y movilizaciones dirigidas a profesionales del centro.
- **Intervención, desarrollo y registro de un programa de deambulación:** este programa buscaba mantener la capacidad para caminar y prevenir las consecuencias de una sedestación prolongada y en él se interviene en:
  - Asignación de usuarios al programa.
  - Elaboración de registros y colocación en sala.
  - Recogida, análisis y archivo de registros.
  - Supervisión del programa y realización de cambios de pautas si fuese necesario.
  - Comunicación con los auxiliares y familiares. Dudas y resolución de problemas.
- **Colaboración en otros proyectos de investigación** como Telegerontología mediante la elaboración de vídeos didácticos y previamente sus guiones. Durante el año 2014, se han elaborado 4 guiones y sus consiguientes grabaciones de vídeos didácticos: Equilibrio estático, Equilibrio dinámico, Ejercicios de columna dorso-lumbar y Estiramientos.
- **Posturografía:** se creó una base de datos para registro de valoraciones y tratamientos. Además, durante el 2014, se comenzó el tratamiento de posturografía con dos usuarios iniciales para análisis de tratamiento pre y post de estos casos control. Análisis de datos y posterior registro.
- **Planteamiento de nuevas actividades:** programa de deambulación y psicomotricidad, nuevas actividades grupales...

#### ***Otras actividades del departamento***

- Envío de documentación y mail a otros departamentos.
- Comunicación personal o in situ con familiares.
- Tutorías de los alumnos del practicum con supervisión y formación del alumno en la correcta asistencia a las sesiones individuales y actividades

grupales de fisioterapia, así como en su movilidad en el centro (variable según la semana del mes).

- Desarrollo de dos circuitos terapéutico in-door con los usuarios del centro de día y residencia (5-8 usuarios).

---

## DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

---

### **Introducción**

La Terapia Ocupacional (TO) es una disciplina cuyo objetivo es la promoción de la salud y el bienestar a través de la ocupación. Desde nuestro departamento se fomentan las capacidades de las personas para mejorar su participación en las actividades de la vida diaria, actividades productivas y de ocio. Para ello contamos con una doble vertiente, el entrenamiento de las personas para realizar aquellas tareas que mejorarán su capacidad de participación y la modificación del entorno para reforzar la misma. En el Complejo Gerontológico La Milagrosa, desde el Departamento de Terapia Ocupacional se realiza una valoración de las necesidades ocupacionales de los usuarios, así como un seguimiento de las pautas que se llevan a cabo y la modificación de las mismas en caso de ser necesario. Se realiza también una planificación y ejecución de diferentes programas de actividades, así como la prescripción de productos de apoyo que mejoren la autonomía de la persona o trasladar a las familias información y asesoramiento sobre el estado general del familiar, las pautas adecuadas para su manejo en el hogar o las posibles adaptaciones del entorno.

### ***Actividades asistenciales***

#### ***Valoración***

- Valoración pre-ingreso del futuro usuario: en esta primera valoración se tiene en cuenta la capacidad funcional a la hora de realizar las ABVD y se registran datos como su historia de vida personal, hábitos diarios, productos de apoyo que utiliza así como aquellas actividades que lo motivan.
- Valoración funcional una vez esté integrado en la dinámica del centro.

- Revaloraciones funcionales trimestrales, para establecer cuotas actualizadas y establecer nuevas pautas de actuación.
- Valoraciones e informes para la Ley de la Dependencia, se colabora a la hora de cubrir el informe necesario para pedir dicha prestación y en el momento de la valoración cuando ésta se realiza en el centro por parte del personal de dependencia. Además de informar del mismo al usuario y a la familia en caso de ser necesario.
- Informes de alta de los usuarios. Cada vez que un usuario es alta en nuestro centro se realiza un informe de cortesía para el centro al que es derivado.
- Informes integrales para los familiares cuando acuden a sus médicos especialistas.
- Valoración de posibles medidas de contención física e información a las familias. Asesoramiento y supervisión en el uso de las medidas de contención. Que los distintos profesionales conozca las medidas a utilizar. Que se cumplan las medidas pautadas.

#### ***Intervención, diseño y desarrollo de actividades programadas***

Son muchas las actividades que se han diseñado y llevado a cabo en este último año teniendo en cuenta las características funcionales, gustos y preferencias de nuestros mayores. Algunas de las cuales forman parte de los siguientes programas:

- Programa de Actividades Básicas de la Vida Diaria (AVD): planificar, orientar, supervisar y entrenar en la ejecución de las diferentes AVD.
- Programa de productos de apoyo: valorar, preinscribir y entrenar los posibles productos de apoyo que sean necesarios, bien sea de forma puntual o permanente. Información y asesoramiento de las mismas a las familias.
- Programa de higiene postural y ergonomía: mantener una adecuada higiene postural. Que cada mayor disponga del mobiliario que más se adecúe a sus características personales y actuales.
- Programa de adaptación del entorno. Trabajamos para crear entornos flexibles, facilitadores y proveedores de apoyos

- Colaboración en el periódico "El veterano".
- Salidas al exterior: desarrollo y supervisión del programa.

A lo largo del año, en la residencia, se programa y se lleva a cabo al menos 1 vez al mes, una salida al exterior en otros lugares y escenarios naturales de la ciudad, de cara a favorecer el sentido de continuidad en la propia vida, la socialización entre sus compañeros, además del carácter orientativo temporal como espacial.

La elección de la misma se hace en conjunto con los usuarios.

Lugar	Residencia
Visita al belén y poblado navideño del Ayuntamiento	3/01/2014
Paseo por el dique de abrigo	13/03/2014
Paseo por el Millenium	9/04/2014
Paseo por la zona de trasatlánticos	26/05/2014
Convivencia en el MACUF (colegio José Cornide Saavedra)	5/6/2014
Visita panorámica del puerto exterior	14/7/2014
Paseo por el Parrote	10/9/2014
Paseo marítimo de Oza	3/10/2014
Visita al alumbrado de Navidad en Marineda city	24/11/2014

Del mismo modo, en el centro de día se programa una salida al exterior cada tres meses con el fin de acercar a nuestros usuarios a espacios y contextos del día a día de nuestra ciudad, tratando de mejorar su interacción social, así como promover su calidad de vida y su integración en la comunidad.

Lugar	Residencia
<b>Museo Nacional de Ciencia y Tecnología de A Coruña</b>	25/03/2014
<b>Paseo marítimo de Sta. Cruz- Oleiros</b>	12/06/2014
<b>Vivienda domótica (dentro del proyecto AGAD-TIC)</b>	16/12/2014

***Diferentes registros***

Una vez a la semana desde el nuestro departamento, se valoran y actualizan ciertas pautas que quedan registradas y recogidas en registros que posteriormente son transmitidos al resto de departamentos como son:

- Tipo de apoyo en el aseo: se valora la capacidad que tienen los usuarios a la hora de ducharse y en el caso de necesitar ayuda, qué tipo de apoyo es el más adecuado. Se registra si la persona tiene capacidad para realizarlo de pie con o sin supervisión, si es necesario el apoyo de una silla de baño, si su apoyo es total o si por sus características es necesario el uso de la bañera geriátrica para realizar un aseo más correcto o en caso muy puntuales de ser realizado en cama.
- Tipo de apoyo en la sala: tras ser valorado por el Departamento de fisioterapia la capacidad de la persona para caminar y de si tiene riesgo de caída, se consensua con el resto del equipo la necesidad de pautar una barrera visual o mecánica para evitar que se incorpore, en ese caso, se indicaría el tipo de apoyo más adecuado, como puede ser el cinturón abdominal, pélvico, el tipo corsé o bien la mesa de contención.

Por otro lado, en aquellos usuarios que utilizan el transporte del centro, se registra cuáles de ellos necesitan algún tipo de apoyo o contención para evitar posibles incidencias durante el traslado.

- Apoyo en las transferencias: en consenso con el Departamento de fisioterapia, se valora si la persona necesita apoyo o no a la hora de incorporarse de la cama, de una silla, ir al WC o para la colocación del absorbente, entre otros casos. De ser necesario se decide cuál sería el apoyo más adecuado, si se realiza la transferencia entre una sola persona, entre dos o si es necesaria la utilización de la grúa.
- Programa de apoyo para la incontinencia: en él se registra y pauta en consenso con el Departamento de medicina/enfermería qué tipo de absorbente (salva slip, compresa, braga pañal, anatómico y absorbente) es el más adecuado tanto para el día como para la noche. Así como, si son necesario utilizarlos antialérgicos. Además de registrar qué personas se benefician de la utilización de cuña o conejo o de incorporarlos durante la noche para acompañarlos al wc. Así como la capacidad que tiene la

persona para llamar al timbre en caso de necesidad o de dejar señales luminosas de guía en el trayecto al wc.

Del mismo modo, con los usuarios de Centro de Día se realiza un seguimiento y registro de su capacidad para ir al baño y el tipo de ayuda que pueden necesitar, desde una pequeña supervisión, a ayuda para la colocación de absorbentes, ayuda en el vestido, etc.

- Hoja de contenciones físicas: Denominamos como sujeción física a aquella que limita la capacidad de expresión, movimientos, actividad física o el acceso a cualquier parte del cuerpo mediante el uso de cualquier método físico del que no pueda liberarse con facilidad como es el caso de los cinturones ergonómicos abdominales o abdomino-perineales, las barandillas de la cama, manoplas o sábanas de sujeción, entre otros.

Detectado por el personal del centro la necesidad de proceder a la instauración de estas medidas, referidas a garantizar la seguridad de un usuario o bien de terceros, dicho personal pone el caso en conocimiento del departamento de Medicina, que tras estudiarlo y descartar otras posibles alternativas, prescribe dicha sujeción. Con posterioridad será el departamento médico, en colaboración con el de Terapia Ocupacional quien realiza la reevaluación semanal de la prescripción a fin de determinar la idoneidad o no de la misma.

Caso de que se decida retirar o cambiar la sujeción, la medida ha de ser comunicada al usuario/a o responsable que firmará en señal de informado, debiendo otorgar su consentimiento.

- GERO CARE

Es un sistema que, basado en imágenes, trata de dar información precisa al personal asistencial residencial acerca del estado del mayor y las medidas de soporte/apoyo que precisa.

De forma mensual se registra y actualiza además:

- Prótesis visuales

### ***Diseño y desarrollo de talleres***

Hay una serie de objetivos comunes a estos talleres que son:

- Intentar crear un buen clima de trabajo (buena iluminación, disminución de ruidos...) eliminando posibles factores que puedan producir conductas no deseadas en nuestros mayores.
- Crear un entorno estimulador y facilitador por lo que se intenta eliminar el mayor número de barreras que puedan provocar posibles caídas, a través de una adecuada distribución del mobiliario.
- Supervisar y asegurarnos que cada uno de ellos tenga las prótesis visuales necesarias para poder realizar la actividad.

Algunos de los talleres que se llevaron a cabo fueron:

- Gerontogimnasia: a través de movilizaciones activas y voluntarias de las distintas partes del cuerpo se intenta reforzar el esquema corporal y mantenerles lo más ágil y activos posibles. Además de la realización de ejercicios de praxias relacionadas con las AVD
- Circuitos o ejercicios de psicomotricidad: a través de este tipo de circuitos o ejercicios, se intenta que adquieran seguridad a la hora de realizar movimientos que requieran del equilibrio estático como del dinámico, así como de la integración y mantenimiento de las distintas partes del cuerpo en su esquema corporal.
- Artes plásticas: en este taller según la época del año, se llevan a cabo actividades como la elaboración de bufandas, bolsos, gorros, realizados a calceta o ganchillo entre otras técnicas, teniendo en cuenta sus capacidades, gustos y preferencias. Lo que se intenta es estimular componentes como la atención, coordinación, capacidad de dar continuidad a una actividad y el trabajo en equipo entre otros.
- Horticultura terapéutica: desde que disponemos de esta zona adaptada con macetas diseñadas para trabajar de la manera más segura y accesible, se utiliza la horticultura como una herramienta terapéutica más a tener en cuenta por este Departamento Actividad con un gran éxito de participación, en la que se colabora desde la elección de qué productos son los que se van a cosechar, qué momento es el más adecuado para recolectarlos y cómo conservarlos. Una vez recolectados, son utilizados en nuestra cocina y degustados posteriormente por los residentes. En otras ocasiones son

- utilizados como material para trabajar en otras terapias (percepción olfativa, gustativa, táctil...)
- Terapia asistida con animales: uno de los elementos más relevante de nuestros jardines es la jaula a gran escala, diseñada para poder acceder el terapeuta con algunos de los señores y en la que conviven un gran número de pájaros de diferentes especies, además del aquarium con dos niveles de altura para facilitar su visión a personas con diferentes capacidades. Es parte de la rutina del centro y de los mayores el mantenimiento de los mismos.
  - Estimulación multisensorial: Desde hace un par de años disponemos de una Sala Snoezelen, en la cual podemos practicar una atención personalizada, con un enfoque no directivo por parte del terapeuta y en donde se estimula los sentidos primarios sin la necesidad de actividad intelectual muy adecuada para personas con demencia cuando ya están en estadios muy avanzados de la misma.
  - Entrenamiento cognitivo mediante las nuevas tecnologías: Telegerontología® es un recurso de apoyo gerontológico que incluye diferentes funcionalidades (contenidos estáticos, vídeos con terapias físicas y cognitivas, sistema de videoconferencia con profesionales, etc.) entre las que se encuentra un sistema de estimulación cognitiva a través de una aplicación propia llamada Telecognitio. A través de este sistema se evalúan y se entrenan diferentes áreas cognitivas como la memoria, la atención, la concentración, etc. mediante diferentes tipos de actividades. Actualmente esta actividad se desarrolla con un grupo de 18 personas que realizan sesiones semanalmente.
  - Taller de praxias y de gnosias: lo que se intenta es que a partir de los gustos y preferencias de la persona (dibujo, calceta...), trabajar en el mantenimiento de sus capacidades prácticas. Así como preservar el máximo tiempo su capacidad de reconocimiento de los elementos que utilizamos en nuestro día a día, sabiendo cuál es función y para qué sirven.



- Manejo de dinero: de forma sencilla se intenta que a través de actividades cotidianas como hacer la lista de la compra conserven la capacidad de manejar su dinero.
- Otros de carácter orientativo: a través de los talleres de lectura, ciclos de cine, colocación del calendario y las propias salidas al exterior se intenta que la persona esté lo más conectada con el medio en el que se encuentra.

Comentar que gracias a las instalaciones exteriores de las que disponemos y de los diferentes elementos que lo forman, muchas de estas actividades se han podido realizar en un ambiente estimulador en sí como son nuestros jardines gerontológicos. Espacios abiertos diseñados y basados en la filosofía Snoezelen, con multitud de estímulos sonoros, visuales y táctiles que facilitan una mayor interacción del mayor con el entorno que los rodea y fomentar más si cabe, las relaciones sociales entre los compañeros a la vez que proporcionan espacios de intimidad para poder relacionarse también con sus familiares.

#### ***Actividades formativas***

Desde el Departamento de TO se intenta estar al día de los temas relacionados con nuestros mayores, por lo que se asisten a cursos de formación relacionados con dicha temática. Dicha formación se comparte con el resto de compañeros a través de sesiones de trabajo. Cada curso académico, este departamento además tutoriza alumnos en prácticas de las diferentes universidades gallegas. Así, de la UDC, asisten alumnos de la Facultad de Ciencias de la Salud, de diferentes cursos del grado del Terapia Ocupacional así como del Máster en Gerontología. Con la USC se colabora de manera puntual con el Máster en Psicología. Desde el propio centro se fomenta además la participación en cursos de formación para los auxiliares del centro por parte del equipo de terapeutas.

#### ***Actividades investigadoras***

Desde este departamento se participa en diferentes eventos de carácter científico, asistiendo a reuniones de trabajo, jornadas o congresos. Además, se colabora de forma activa, en distintos proyectos de investigación desarrollados por el Departamento de I+D+i+calidad del GG La Milagrosa o por el Grupo de investigación en Gerontología de la UDC en colaboración con dicho Departamento

Este departamento se ocupa de la valoración e intervención en los trastornos del lenguaje, habla, voz, audición y deglución. En cuanto a la valoración, el objetivo principal es la detección precoz de trastornos específicos de la comunicación y deglución para la adecuación de los planes de intervención y la derivación a otros especialistas si fuera necesario. En cuanto a la intervención, el objetivo es mejorar, mantener o paliar las alteraciones del lenguaje, habla, voz, audición y deglución. A continuación se desarrollan estos aspectos de una manera clara y concisa:

#### Programas de valoración llevados a cabo durante el año 2014

Nombre de la actividad	Objetivo	Pruebas utilizadas
Valoración de la deglución	Detectar riesgo de atragantamiento (ausencia o presencia de disfagia y sus distintos grados) para prescribir las pautas de intervención adecuadas.	Protocolo de exploración anatómica, clínica, funcional y neuromuscular de la deglución
Valoración del lenguaje, habla y voz	Detectar alteración en la denominación, fluencia verbal y comprensión verbal.	Test Abreviado de Denominación de Boston (TDB) Test de Fluencia Verbal (TFV) Token test
Valoración del lenguaje escrito	Detectar alteración en la lecto-escritura	Protocolo de valoración de la lectura y escritura
Valoración de la audición	Detectar pérdida auditiva y tapones de cerumen.	Audiometría tonal Otoscopia

#### Programas de intervención llevados a cabo durante el año 2014

Nombre de la actividad	Objetivo
Intervención en la disfagia	Pautar y realizar modificaciones de la dieta, corrección postural y ejercicios de rehabilitación
Adaptación y mantenimiento de prótesis auditivas	Supervisión, mantenimiento y adaptación de las prótesis auditivas
Estimulación de la fluidez verbal	Mejorar/mantener la memoria semántica y la fluidez verbal
Estimulación de acceso al léxico	Realizar ejercicios de estimulación y enseñar estrategias para reducir/paliar la "anomia" o la frecuencia del fenómeno punta de la lengua
Estimulación de la comprensión verbal	Mejorar/mantener los aspectos comprensivos del lenguaje
Estimulación del lenguaje y cognitiva computarizada (Telegerontología)	Mejorar/mantener la capacidad del lenguaje a través del programa Telecognitio (Telegerontología)
Estimulación de la comunicación	Potenciar la comunicación en personas con demencia en estadio moderado-grave a través de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lenguaje no verbal y verbal</li> <li>- Musicoterapia</li> <li>- Estimulación multisensorial (sala Snoezelen)</li> </ul>
Animación a la lectura y escritura para el mantenimiento/mejora de capacidades	Mejorar/mantener la capacidad lectora y la escritura mediante: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ejercicios de conciencia fonológica</li> <li>- Taller de escritura</li> <li>- Cine subtulado</li> </ul>

– Biblioteca

Se especifican ahora las actividades nuevas, propias de este departamento, incorporadas al programa de intervención durante el año 2014. Destacar la “Biblioteca para los usuarios” con la que cuenta el centro, y que se inicia a consecuencia de la demanda de los propios usuarios por desarrollar actividades por sí mismos en su tiempo de ocio. Sus especificaciones se detallan en la siguiente tabla:

**Características de la Biblioteca para usuarios**

<b>Objetivos</b>	<p>Mantenimiento de la capacidad lectora</p> <p>Acercamiento a los libros e incitación a la lectura</p> <p>Fomento de relaciones interpersonales</p> <p>Distribución del tiempo de ocio</p> <p>Fomento de la toma de decisiones</p>
<b>Horario</b>	<p>Lunes y Jueves de 16-17h</p> <p>Sábados de 10.30-11.30h</p> <p>Bibliotecario: un usuario</p>
<b>Recursos humanos y funciones</b>	<p>Funciones: registro de préstamos/consultas, etiquetado de libros, supervisión de la actividad durante el horario de lectura.</p> <p>Jefe de biblioteca: logopeda</p> <p>Funciones: control y reposición de material, adaptación de la actividad en función de las necesidades del grupo e incitación a la lectura de acuerdo a las características sensoriales, culturales y cognitivas del usuario.</p>
<b>Recursos materiales</b>	<p>Libros de préstamo y de consulta.</p> <p>Lupas</p>

<b>Servicios</b>	Material de oficina
	Préstamo de libros: para uso interno y externo al horario de biblioteca
	Consulta de libros: para uso exclusivamente interno al horario de biblioteca

Además de los programas de valoración e intervención, el Departamento de Logopedia trabajó en coordinación con los demás departamentos del centro para la consecución de sus objetivos y participó activamente en las actividades comunes del equipo como las sesiones clínicas, formación y asesoramiento a familiares/cuidadores, formación a alumnos en prácticas, realización de informes clínicos, etc.

En relación con el campo del I+D, se llevó a cabo una renovación y actualización de los contenidos de acuerdo a las investigaciones actuales y a los resultados de las valoraciones participando, así mismo, se realizó la divulgación del material en eventos científicos y colaborando con el Departamento de I+D+i en los proyectos que así lo requirieron.

---

#### DEPARTAMENTO DE ANIMACIÓN SOCIO-CULTURAL

---

La animación sociocultural es un método de intervención psicosocial que trata de motivar y estimular al colectivo de las personas mayores de una forma participativa, para que el grupo se implique en su propio desarrollo social y cultural en un medio concreto, que en este caso sería nuestro Complejo Gerontológico.

Su objetivo principal es mejorar la calidad de vida de los usuarios y residentes, facilitando espacios de comunicación y convivencia mediante la realización de actividades de culturales, sociales, educativas y de recreativas. Pero no se trata solo de un simple método de entretenimiento, enfocado desde un punto de vista únicamente lúdico, sino que el departamento de animación tiene unos tareas muy claras y concretas tales como:

- La ejecución y elaboración de presupuestos de proyectos y programas varios, así como realización de los informes y evaluaciones pertinentes.

- Coordinación con diferentes profesionales del complejo a la hora de diseñar e implementar los programas de actividades.
- Establecer relaciones entre diversas entidades (asociaciones, instituciones, centros cívicos, etc).
- Desarrollar y ejecutar las diversas técnicas de animación, individuales y/o grupales, que impliquen a los usuarios y residentes en la ocupación de su tiempo libre, y promover así su integración y desarrollo grupal.
- Motivar a los usuarios y residentes ante la importancia de su participación para conseguir su integración y relación positiva con el entorno.
- Reuniones periódicas con el resto del equipo, así como con los responsables de diferentes entidades que colaboren con nuestro complejo.
- Registros de actividades, seguimientos, incidencias, etc.
- Colaboración puntual con alumnos de prácticas del Máster de Gerontología.

### **Programa anual de actividades**

Por un lado, el programa anual de actividades incluye todas las actividades realizadas a lo largo del año, y pretende que la participación en las mismas sea generalizada y extensible tanto a los usuarios y residentes como a sus familiares. Por otro, el programa anual incluye actividades semanales de frecuencia diaria y actividades extraordinarias (fiestas, eventos y celebraciones anuales). A continuación se muestra el programa de actividades realizadas durante el transcurso del año 2014.

### **Actividades semanales**

Las actividades de animación sociocultural se realizan en horario de tarde. En su mayoría suelen ser estables y se van modificando según la época del año y las necesidades y preferencias de los usuarios y residentes. Comprenden por una parte, actividades estimativas o terapéuticas adaptadas a las necesidades del usuario y destinadas al mantenimiento de las capacidades funcionales y cognitivas, y por otra, se realizan actividades de ocio o recreativas destinadas a que los usuarios disfruten del tiempo libre de manera agradable, al mismo tiempo que se fomenten las relaciones sociales. Entre las actividades realizadas semanalmente se encuentran:

- **Grupos de conversación:** lectura de noticias o artículos, debates de temas de actualidad, historias de vida (antiguo oficio, lugar de procedencia, etc.), recopilación de refranes populares, libro de recetas...
- **Actividades artístico- manuales:** dibujo, recortado, pintura, modelaje con plastilina, collage, murales, elaboración de la decoración del centro según la época del año en la que nos encontremos...
- **Ergoterapia:** trabajos manuales tales como la elaboración de cestería con papel de periódico, modelado de cerámica, etc.
- **Taller de música y baile:** música receptiva, música activa, karaoke, canciones populares gallegas, grandes clásicos de la música española, reconocimiento de canciones, juegos musicales, guerrilla de canciones, recorrido por la geografía a través de músicas populares de las distintas regiones españolas...
- **Actividades multimedia:** proyección de presentaciones en formato PPT, video-forum, proyección de películas, vídeos y documentales, consulta de información en internet, etc.
- **Actividades lúdicas y recreativas:** partidas de bingo, dominó, cartas, campeonatos varios, juegos populares (bolo, tiro a la lata, diana, paracaídas, juegos con pelota, aros, etc.), dinámicas de grupo, juegos de expresión corporal, juegos de mímica, tabú, pasapalabras, el ahorcado, palabras encadenadas...
- **El cajón de la sabiduría popular:** recuerdos de sucesos históricos, cuentacuentos y fábulas, enigmas, adivinanzas y acertijos, refranes y dichos populares, frases hechas, leyendas, etc.
- **Otras actividades:** ocasionalmente se elabora una entrevista para El Veterano al usuario o residente del mes, visionado de fotografías tomadas durante las actividades y elección de la foto del mes, gran juego de los sentidos (juegos de estimulación a través de sus capacidades sensoriales), celebración de diferentes festividades trabajando técnicas de orientación a la realidad, estimulación cognitiva, reminiscencias, etc.

### **Celebración de cumpleaños de usuarios y residentes**

A finales de cada mes se realiza una fiesta para celebrar el cumpleaños de usuarios y residentes. En este caso siempre tenemos en cuenta si la persona desea celebrarlo, ya que para muchos, más que un sinónimo de fiesta, el paso de los años constituye totalmente lo contrario. En el caso de los que opten por celebrarlo se reúnen todos los usuarios que estuvieron ese mes de cumpleaños en una mesa rodeados del resto de compañeros; se les sorprende con una merienda especial, se les canta el cumpleaños feliz, soplan las velas del postre hecho para tal evento y meriendan todos juntos, todo esto con música apropiada para la ocasión y se les hace entrega de una postal personalizada.

### **Celebraciones y fiestas anuales**

Con este tipo de actividades se pretende preservar la noción del tiempo social a pesar de la rutina. A continuación se muestra un calendario mensual de actividades lúdicas realizadas:

<b>Celebraciones y fiestas anuales durante el 2014</b>	
<b>ENERO</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clausura Ciclo de cine navideño</li> <li>• Especial Bingo de Reyes.</li> <li>• Celebración Día de Reyes.</li> <li>• Concierto de Año Nuevo amenizado por el Airiños de Feans.</li> <li>• Celebración Día de la Paz y la No Violencia.</li> <li>• Preparación Carnaval, Carnaval I (elaboración de disfraces y decoración carnavalera).</li> </ul>	Predeportes de invierno.
<b>FEBRERO</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnaval, Carnaval II</li> <li>• Gymkhana amorosa, celebración San Valentín</li> <li>• Gran fiesta carnavalera y entierro de la sardina</li> <li>• Actuación musical Amigos do Faiado</li> <li>• Gran celebración de Los Santos coincidiendo con el santoral de nuestro residente de mayor edad.</li> <li>• Actividad intergeneracional de animación a la lectura en colaboración con los</li> </ul>	



niños de 6º curso del CEIP Salgado Torres .
<b>MARZO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciclo de cine gallego</li> <li>• Celebración día de la mujer trabajadora</li> <li>• Celebración día del padre</li> <li>• Fiesta de la primavera</li> <li>• Taller de juguetes populares (yo-yo, molinillo de viento, muñecas de trapo, etc).</li> <li>• Actividad intergeneracional de animación a la lectura en colaboración con los niños de 6º curso del CEIP Salgado Torres .</li> <li>• Recital musical Coro Adeyeus (Alumnos y ex alumnos de la Universidad Senior de A Coruña.</li> <li>• Tradiciones de Semana Santa</li> </ul>
<b>ABRIL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Semana de la Salud con motivo del día mundial de la Salud.</li> <li>• Semana del libro con motivo del día del libro</li> <li>• Repaso de los grandes monumentos gallegos , con motivo del día mundial de monumentos y sitios.</li> <li>• Actividad intergeneracional de animación a la lectura en colaboración con los niños de 6º curso del CEIP Salgado Torres .</li> <li>• Gran Feria de Abril con la Actuación del grupo de sevillanas A Barcarola .</li> </ul>
<b>MAYO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller de antiguos de oficios y celebración de día del trabajador</li> <li>• Actividad intergeneracional de animación a la lectura en colaboración con los niños de 6º curso del CEIP Salgado Torres .</li> <li>• Celebración día de la Madre</li> <li>• Batalla musical. Celebración de Eurovisión</li> <li>• Semana das Letras Galegas con motivo del día das Letras Galegas.</li> <li>• Actuación de foclore tradicional amenizada por los niños de la Asociación Queiroa.</li> <li>• Gran festa dos maios</li> </ul>
<b>JUNIO</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarde mágica de San Juan</li> <li>• Decoración Estival I y fiesta de bienvenida del verano</li> <li>• Gymkhana de juegos medioambientales (con motivo del día mundial del M.A.)</li> <li>• Actuación Escuela Municipal de Folklore de Aranga</li> </ul>
<b>JULIO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Decoración estival II</li> <li>• Gran Sardiñada de San Juan con las familias</li> <li>• Cine de verano I</li> <li>• Actividades y grandes juegos de exterior</li> <li>• Actuación folclore tradicional a cargo del grupo Arumes de Caion .</li> </ul>
<b>AGOSTO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cine de verano II</li> <li>• Coro La Milagrosa</li> <li>• Bingo del verano</li> <li>• Campeonatos de diana adaptada</li> <li>• Actuación coral Los Rosales</li> </ul>
<b>SEPTIEMBRE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cine de verano III</li> <li>• Tardes de Karaokiño</li> <li>• Maratón de Juegos Sensoriales</li> <li>• Campeonato de bolos</li> <li>• Decoración otoñal I</li> </ul>
<b>OCTUBRE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Semana de las Personas Mayores con motivo del día mundial de las Personas Mayores</li> <li>• Celebración de las fiestas patronales (celebración del Rosario, patrona de la ciudad y celebración del Día del Pilar)</li> <li>• Decoración otoñal II</li> <li>• Festa do Samhaín (verdadero Halloween)</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actuación musical a cargo de la coral Arumes da Fraga .</li> </ul>
<b>NOVIEMBRE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Celebración del Magosto</li> <li>• Celebración 13º Aniversario Centro de Día</li> <li>• Actuación musical dúo Álvaro y Jesús</li> </ul>
<b>DICIEMBRE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller de elaboración de adornos navideños</li> <li>• Actividad de bienvenida de la navidad (puesta de árbol y encendido de luces navideño)</li> <li>• Taller de vestido navideño (decoración del complejo)</li> <li>• Celebración 7º Aniversario Residencia- Amenizado por el Coro Adayeus .</li> <li>• Ciclo de cine películas de navidad.</li> <li>• Taller de postales navideñas y centros de mesa</li> <li>• Concierto coral navideño a cargo de la coral Cantares Gallegos</li> <li>• Especial lotería La Milagrosa</li> <li>• Visita de papa-noel y entrega de regalos</li> <li>• Actuación de Amor de tango</li> <li>• Tarde de música y baile a tradicional a cargo de los niños de la Asociación Queiroa</li> <li>• Fiesta de Nochevieja</li> </ul>

---

#### DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

---

Desde este departamento, las actividades a realizar durante el año 2014 han sido las siguientes:

- Información sobre el CG La Milagrosa (telefónica y/o presencial).
- Asesoramiento sobre prestaciones y recursos, y orientación en relación a los trámites a realizar a usuarios y/o familias.
- Gestión de altas y bajas en residencia y centro de estancias diurnas y vivienda comunitaria: firma de documentación, incorporar datos al programa de gestión, aviso a los departamentos implicados...

- Participación en las sesiones clínicas semanales aportando datos propios de este departamento, participando en la toma de decisiones y comunicando, si corresponde, decisiones adoptadas a departamentos y/o residentes-familiares.
- Seguimiento de casos y registros de las intervenciones llevadas a cabo con los residentes-usuarios y con su entorno.
- Participación eventual en la edición del noticiario El Veterano.
- Reunión con familiares y/o representantes de los usuarios a petición de los mismos o a iniciativa de este Departamento
- Informes cuatrimestrales, aviso a los departamentos implicados de la realización de los mismos, elaboración del contenido que corresponde a este departamento, configuración e impresión de los informes.
- Control mensual de la ocupación de residencia.
- Revisión de las valoraciones trimestrales de los residentes, registro de las mismas y comunicación a las familias si es necesario por modificación de cuota, previo conocimiento de la dirección del centro.
- Coordinación con otros departamentos, con carácter diario de la gobernantía, coordinadora de auxiliares, departamento médico y de enfermería. Con frecuencia semanal, dirección del CG. Con otros departamentos como administración, limpieza-lavandería, cocina y terapeutas cuando es necesario.
- Gestión de las demandas de residentes y/o familias y respuesta a las mismas.
- Elaboración de documentos: pésames, certificados del centro, informes interdisciplinares...
- Gestión-coordinación con otras entidades: Centro de Salud, Farmacia, Delegación Territorial de la Consellería de Trabajo e Benestar, Departamentos de Trabajo Social de Hospitales, Mutuas, etc.
- Supervisión de procedimientos en el centro.

- Programación de las visitas al centro solicitadas por centros de formación y otras entidades e información-visita a las instalaciones en los días señalados.
- Participación en coordinación con otros departamentos de fiestas y eventos en el CG La Milagrosa (sardiñada, fiesta navideña del personal, programación de eventos en diciembre y otras celebraciones extraordinarias).

## ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN DEL CENTRO DE DÍA

---

### ***Con respecto a terapeutas y terapias***

- Elaboración de horarios.
- Modificación de horarios cuando es necesario.
- Coordinar los días libres o ausencias de terapeutas.
- Coordinación de terapias de centro de día y terapias de residencia.
- Coordinación con la terapeuta ocupacional Pilar Marante de las salidas al exterior.
- Distribución de usuarios en los distintos grupos de intervención.
- Realización de informes de ingreso de centro de día.
- Informar de altas y bajas a todos los departamentos del CG.

### ***Con respecto a los auxiliares***

- Elaboración de turnos.
- Elaboración y actualización de protocolos.
- Supervisión de tareas.
- Coordinación de días libres y cambios de turnos.
- Resolver incidencias.
- Informar de altas y bajas de usuarios.
- Informar de recados de familiares.
- Dar la medicación que traen los usuarios a enfermería.

- Cubrir semanalmente los registros de enfermería de cada uno de los usuarios del centro de día y colocarlos en los ficheros correspondientes.
- Actualizar el listado de desayunos en centro de día e informar a cocina.

***Con respecto a los familiares***

- Atender posibles quejas y resolverlas.
- Atender peticiones.
- Informar de posibles cambios (cognitivos o conductuales) de los usuarios.
- Estar pendiente de las ausencias de los usuarios (llamar a las familias e informar a los departamentos oportunos).

## ACTIVIDADES DE I + D + I + CALIDAD

---

A través de las actividades de investigación que realiza el departamento de I+D+i+calidad, la UDP A Coruña está reconocida como entidad de I+D en el Registro de Entidades Solicitantes de Ayudas del Ministerio de Industria, Energía y Turismo (nº 0525122007).

Sus tareas se dividen en:

- Coordinación, gestión y ejecución de proyectos de investigación: algunos de ellos en colaboración en proyectos con el Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC.
- Realización de informes periódicos y finales, memorias...
- Explotación estadística de los resultados de investigación, y posible transferencia de los mismos.
- Concurrencia a convocatorias de ayudas a la investigación tanto públicas como de entidades privadas.
- Calidad en la investigación y en la asistencia dentro del CG La Milagrosa.
- Gestión de la protección de datos personales con la Agencia Española de Protección de Datos.
- Redacción y coordinación de El Veterano.

---

### EL VETERANO

---

Mensualmente se publica este periódico, con una extensión de dos carillas, en el que se hace un repaso a las actividades y eventos que realizaron tanto los residentes como los usuarios de centro de día en el mes anterior. Además, se publicitan otras noticias de interés para familiares de los residentes y/o socios de la UDP, se felicita a los usuarios y residentes que estarán de cumpleaños en el mes en curso. Destacar el apartado "Pasado y presente" donde cada mes un usuario/residente aporta una fotografía relevante en su vida; esta fotografía se acompaña de una actual del usuario/residente. Además, en "La foto del mes" se escoge una fotografía representativa de lo ocurrido a lo largo del mes anterior.

Este periódico se edita en colaboración con el Grupo de Investigación en Gerontología de la Universidad de A Coruña. En el CG La Milagrosa, además de el

Departamento de I+D+i+calidad que dirige el periódico y coordina las acciones necesarias para su publicación, también colaboran activamente en él la terapeuta ocupacional Pili Marante, la animadora sociocultura Mónica Montero y la trabajadora social Rocío Bacelo. Además de en formato papel a disposición de los interesados en Conserjería del CG La Milagrosa, El Veterano también está disponible en la web del complejo:

<http://www.centrolamilagrosa.org/lamilagrosa/actividades/veterano.php>

---

### PLAN DE CALIDAD

---

Anualmente, desde este departamento se coordina la Encuesta de calidad del CG La Milagrosa. A lo largo del mes de noviembre, los propios usuarios y/o familiares de usuarios del centro tienen la oportunidad de participar de forma anónima en dicha encuesta. Los resultados obtenidos son analizados desde este Departamento. La información recogida nos permite mejorar nuestros servicios y, por tanto, el nivel de satisfacción de nuestros clientes.

Los principales temas sobre los que se consulta son los siguientes:

- Conformidad con las tarifas.
- Información sobre el usuario/residente facilitada por parte del personal del centro.
- Facilidad de acceso y atención por parte de los profesionales.
- Conocimiento de las actividades que realiza el usuario/residente.
- Interés de aspectos como el informe cuatrimestral, El Veterano...
- Horarios de visitas.
- Grado de satisfacción con respecto a diversos servicios: departamentos de terapia, medicina y enfermería; servicio de lavandería y limpieza, servicio de cocina, administración, trabajo social, instalaciones exteriores e interiores...

Además de estas valoraciones específicas, se consulta también la media de la puntuación global del centro en cuanto a la calidad ofertada, y se tienen muy en cuenta los comentarios particulares de cada usuario/familiar de usuario.

### PROYECTOS DE I+D+I



---

## 2014: TELEGERONTOLOGÍA®: MANTENIMIENTO DEL PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO COGNITIVO COMPUTARIZADO EN EL COMPLEJO GERONTOLÓGICO LA MILAGROSA

---

Este proyecto, financiado por la Diputación de A Coruña en la convocatoria del programa de subvenciones a entidades sin fines de lucro para el mantenimiento de servicios sociales durante el año 2014.

Con este proyecto se mantuvo el servicio de Telegerontología y más usuarios/as de la residencia del Complejo pudiesen disfrutar de esta actividad terapéutica que palia la dependencia de tipo cognitivo, evita el aislamiento social e incrementa su autonomía y autoestima personal.

Si bien este servicio lleva en marcha en el CG La Milagrosa desde 2010, es ahora cuando se necesitan mayores recursos dado el incremento en el número de usuarios/as de la residencia interesados en esta terapia o de aquellos/as que, por prescripción terapéutica, pueden aprovecharla para mejorar su bienestar psicosocial.

Fueron objetivos de este proyecto:

1. Mantener y ampliar, debido a la demandas de los/as usuarios/as, el servicio de Telegerontología en la residencia del CG La Milagrosa, ofertándolo a todos los/as residentes independientemente de su estado cognitivo (se harán 3 grupos de intervención según los resultados de su valoración cognitiva).
2. Incremento del uso de las aplicaciones de Telegerontología entre los/as usuarias de la residencia, socializándose pues en las TIC: además de en el entrenamiento cognitivo, Telecognitio, participarán en aspectos relacionados con la salud como el control de salud a través de parámetros biomédicos y la formación en contenidos de promoción de la salud.
3. Contribuir al I+D+i coruñés y gallego a través del testeo en la muestra de residentes de las mejoras del programa Telecognitio y en las aplicaciones relacionadas con el control de salud que se están mejorando e incrementando en Telegerontología, contribuyendo la Diputación además de en el área asistencial de la residencia, en el área de I+D+i.

---

## 2014: FRAILITY-ASSESSMENT: VALORACIÓN INTERDISCIPLINAR Y DE PARÁMETROS BIOLÓGICOS Y MOLECULARES DEL NIVEL DE FRAGILIDAD DE UNA POBLACIÓN DE SUJETOS MAYORES

---

Este proyecto, en estrecha colaboración con el Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC, tiene como objetivo realizar una valoración gerontológica integral mediante un estudio longitudinal pormenorizado prospectivo que permite analizar la causalidad de la dependencia. El proyecto FRAILITY-ASSESSMENT pretende identificar la realidad de la valoración gerontológica en la población mayor gallega perteneciente a diferentes colectivos y asociaciones del medio con el fin de identificar dichas necesidades y establecer las recomendaciones que una política socio-sanitaria de atención al colectivo debe considerar a la hora de abordar el actual incremento del envejecimiento poblacional. El seguimiento longitudinal del estado de la persona mayor permite identificar factores de riesgo y protectores de la aparición de dependencia y por ende, intervenir sobre la calidad de vida de los mayores.

Señalar que la valoración gerontológica integral es una herramienta útil para conocer las necesidades de las personas mayores y establecer un marco descriptivo de las necesidades de este colectivo para promover medidas socio-sanitarias y recomendaciones prácticas dirigidas a mejorar su calidad de vida y promover su envejecimiento activo desde un punto de vista multidimensional (cognitivo, emocional, funcional, social...).

---

## 2014: SALA DE ESTIMULACIÓN SENSORIAL O SNOEZELEN

---

Debido a que con el paso de los años, las personas pierden habilidades sensoriales la investigación gerontológica traza nuevos tratamientos y terapias para que la calidad de vida no se vea tan afectada. En este sentido, la sala de estimulación sensorial del CG La Milagrosa pretende trabajar la vista, el olfato, el oído y el tacto. El método Snoezelen puede ir dirigido a todo el mundo desde personas mayores a niños pero hay un tipo de población mucho más susceptible de poder dar uso al método Snoezelen como pueden ser personas las personas con Alzheimer, demencia, etc. Con el entorno Snoezelen se busca sobre todo conseguir cambios duraderos interactuando con el entorno, por eso es muy importante la faceta del terapeuta que acompañará al usuario, ya que lo que haga

el usuario es importante para el mismo usuario y lo que hace el terapeuta también es importante para el usuario, en resumen estableceremos un vínculo afectivo con el usuario.

En esta 2ª fase del proyecto, se realizó un ensayo controlado aleatorizado longitudinal, ejecutando una asignación aleatoria estratificada (utilizando una tabla de números aleatorios: <http://www.random.org/>) de los participantes a los tres grupos (EMS, sesiones de actividad y grupo control) en función del nivel de deterioro cognitivo y funcional (según puntuación en la Escala de Deterioro Global, GDS).

El cronograma de realización del proyecto fue el siguiente:

TAREA 1) Del 3 al 21 de febrero de 2014

- Evaluación pre-tratamiento de los participantes en el estudio.

TAREA 2) Del 17 al 21 de febrero de 2014

- Se realizará una sesión inicial con cada uno de los participantes del grupo de estimulación multisensorial en la que se evaluarán sus preferencias sensoriales en la sala.

TAREA 3) El 21 de febrero de 2014

- Durante esta semana se planificarán las sesiones de intervención en base a las preferencias e intereses de cada sujeto.

TAREA 4) Del 24 de febrero al 4 de julio del 2014 (19 semanas)

- Se realizarán las sesiones de intervención tanto del grupo de estimulación multisensorial (Exp.) como del grupo control (Act.).

TAREA 5) Del 21 de abril al 9 de mayo de 2014 se realizará valoración intermedia

TAREA 6) Del 16 de junio al 4 de julio de 2014 se realizará valoración final

TAREA 7) Del 1 al 14 de septiembre de 2014 se realizará valoración a los dos meses (seguimiento).

---

2012-2015: APOYO GERONTOLÓGICO A DOMICILIO (AGAD) A TRAVÉS DE LAS  
NUEVAS TECNOLOGÍAS (TIC): DOMÓTICA Y TELEMEDICINA (AGAD-TIC)

---

El objetivo principal de este proyecto es fomentar el desarrollo industrial en el ámbito de la salud y el bienestar social, concretamente en lo referido a las tecnologías de apoyo a las personas mayores que permanecen en su domicilio. Para alcanzar este objetivo es necesario ampliar las funcionalidades de Telegerontología<sup>®</sup>, como se especifica en los siguientes objetivos:

- Investigar en el área de la domótica para incorporar al dispositivo de Telegerontología<sup>®</sup> un módulo dirigido a personas mayores y/o sus cuidadores familiares, que integraría los siguientes controles:
  - Encendido y apagado de luces
  - Apertura y cierre de cortinas y/o persianas
  - Encendido, apagado y regulación de la temperatura de la calefacción y/o aire acondicionado
  - Apertura y cierre de suministro de agua
- Investigar en el ámbito de la telemedicina, a fin de poder integrar en Telegerontología<sup>®</sup> los siguientes servicios y dispositivos:
  - Control de errantes mediante el uso de sensores de presencia
  - Detección de caídas mediante el uso de sensores de posición
  - Sensor de humedad para pañales
- Facilitar la e-inclusión y el bienestar de las personas mayores a través de los productos investigados.
- Disminuir el coste socioeconómico de la atención a la dependencia al extender el programa de Telegerontología<sup>®</sup> propuesto en la agenda digital de la ciudad de A Coruña (Smart City), dentro de los servicios para mejorar la calidad de vida, impulsar la autonomía personal y la vida independiente mediante servicios personalizados y autónomos, con el fin de alcanzar a un mayor número de usuarios tanto en sus domicilios como en centros públicos.

Las tres entidades del consorcio (Recursos y Servicios Gerontológicos Gallegos, S.L. (RySGg), en calidad de entidad coordinadora, el Grupo de Investigación en Gerontología (GIG) de la UDC y la UDP A Coruña) se realizaron una serie de tareas y sus respectivos hitos, los cuales se finalizaron de acuerdo a la memoria

preliminar y que corresponden, en cuanto a su realización, a la anualidad 2014. Dentro de las tareas e hitos diseñados en el plan de trabajo correspondiente a la anualidad 2014 se realizaron los siguientes:

- ✓ **Tarea 6. Sistema integrado de domicilio inteligente asistido, (RySGg)** con fecha de finalización diciembre de 2014 y cuyas subtareas para el año 2014 son las siguientes:
  - **ST6.2. Subsistema de fusión de datos**, para obtener información relevante integrando datos de los distintos sensores en el domicilio que será útil para generar información de alta calidad que estará disponible a la hora de la toma de decisiones.
    - **ST6.2.2. Iteración 1:** en esta iteración se realizó una implementación para el almacenamiento de la información proporcionada por los distintos sensores y poder así disponer de información relevante.
    - **ST6.2.3. Iteración 2:** en esta se procuró mantener solamente la información útil para el correcto funcionamiento del sistema.
  - **ST6.3. Subsistema de toma de decisiones:**
    - **ST6.3.2. Iteración 1:** tarea iniciada en 2013 y con fecha de finalización en febrero de 2014, en la que se implementó el enlace de la recepción de datos de los dispositivos con el motor de reglas así como la configuración de este último.
    - **ST6.3.3. Iteración 2:** en esta iteración se desarrollaron y probaron las reglas básicas que fueron integradas posteriormente como parte del Prototipo 2.
  - **ST6.4. Subsistema de control remoto:** tarea en donde se desarrolla el interfaz gráfico de usuario con el que se pueden controlar los dispositivos.
- ✓ **Tarea 7. Integración (RySGg).** Esta tarea contempla las siguientes subtareas finalizadas:
  - **ST7.1 Integración prototipo 1.** Resultado de esta subtarea se desarrolló el documento correspondiente al **Hito 4. Prototipo 1 integrado.**

- **ST7.2 Integración prototipo 2.** Como resultado de esta subtarea se completó el **Hito 5. Prototipo 2 integrado.**
- ✓ **Tarea 8. Evaluación en domicilio** (UDP A Coruña, GIG-UDC, RySGg). Tarea compuesta por las siguientes subtareas a justificar en esta anualidad:
  - **ST8.2. Instalaciones y entrenamiento:** tarea comenzada en diciembre de 2013 y finalizada de acuerdo al cronograma previsto (marzo de 2014). En esta tarea se realizó la instalación (incluyendo las obras necesarias) de los distintos dispositivos en el domicilio piloto y se realizaron las actividades destinadas al entrenamiento base de usuarios potenciales de los mismos.
  - **ST8.3. Evaluación del Prototipo 1:** durante esta tarea se evaluó el prototipo 1 en el domicilio piloto enviando de forma continua los resultados relevantes a las tareas de desarrollo.
  - **ST8.4. Evaluación del Prototipo 2,** tarea finalizada en diciembre de 2014 si bien su fecha previa era en enero de 2015. De forma análogo a lo realizado en la tarea anterior, en esta se evaluó el prototipo 2 en cada el domicilio, enviando de forma continua los resultados relevantes a las tareas de desarrollo.

La subtarea ST6.5. Subsistema Telegerontología móvil, si bien estaba programada para esta anualidad, como se justificó en la memoria del año 2013, se realizó previamente debido al retraso en la tarea 5, evitando así mayores desajustes respecto del cronograma.

En relación con los resultados obtenidos, en esta anualidad (2014) se desarrollaron las tareas necesarias para finalizar el Hito 4. Prototipo 1 integrado y el Hito 5. Prototipo 2 integrado. Se han realizado además, una serie de tareas a lo largo del año 2014 para la correcta consecución de dichos hitos:

Tarea 6.2. Subsistema de fusión de datos (subtareas 6.2.2 y 6.2.3): el Sistema integrado de domicilio inteligente asistido engloba un conjunto de subtareas de desarrollo de software cuyo resultado dará soporte a la idea de hogar inteligente. El desarrollo se realiza en un proceso en espiral, mejorando siempre las versiones previas e integrando en cada iteración del ciclo nuevas funcionalidades. Por este motivo, en esta anualidad se realizaron las iteraciones 1 y 2 del sistema de fusión

de datos. Estas tareas resultan en la primera versión de este subsistema que incluye una implementación básica del mismo incluyendo la fusión de los datos más elementales y que sirve como base para las siguientes iteraciones. Así, durante la tarea 6.2.3. se refinó la versión anterior con los resultados que se van obteniendo de la evaluación de la misma e incluye la fusión de todos los datos necesarios.

Tarea 6.3. Subsistema de toma de decisiones (subtareas 6.3.2 y 6.3.3): durante estas iteraciones se desarrolló el sistema base incluyendo el conjunto de acciones y condiciones elementales para a continuación, sobre el sistema base anterior implementar el conjunto de acciones y condiciones completo. Además, se refinó la versión anteriormente implementada con los resultados que se van obteniendo de la evaluación de la misma.

Tarea 6.4. Subsistema de control remoto: se realizaron las actividades necesarias para que el subsistema de control remoto permita al usuario ver el estado de su hogar y controlar los actuadores (persianas, luces, etc.) incluidos en él gracias a un interfaz de usuario adaptado a sus necesidades. Este subsistema también permite el control de ciertos elementos desde fuera del domicilio.

Tarea 8.2. Instalaciones y entrenamiento: se instalaron (incluyendo las obras necesarias) los distintos dispositivos del Sistema en el domicilio piloto.

Tarea 8.3. Evaluación del Prototipo 1: durante esta tarea se realizaron las actividades necesarias para evaluar el prototipo 1 en el domicilio piloto enviando de forma continua los resultados relevantes a las tareas de desarrollo. 9 voluntarios interactuaron con el Sistema a partir de unos escenarios previamente establecidos, y después de un proceso de entrenamiento.

Tarea 8.4. Evaluación del Prototipo 2: como en la tarea anterior, se evaluó el prototipo 2 en el domicilio piloto con los voluntarios que participaron en la tarea 8.3.

Se realizaron además las actividades de la tarea 1: Gestión y dirección técnica necesarias para el desarrollo y gestión técnico-económica del proyecto.

Señalar que no ha habido desviaciones respecto del Plan de Trabajo diseñado y aprobado por el MINECO.

---

2013-2015: UNDERSTAND: A PLATFORM THAT HELPS INFORMAL  
CAREGIVERS TO UNDERSTAND AND AID THEIR DEMENTED RELATIVES  
ESTÁ CO-FINANCIADO POR EL PROGRAMA AMBIENT ASSISTED LIVING

---

Este proyecto comenzó en 2013 y está planeado para una duración de tres años. Entre los socios participantes de este consorcio se encuentran 4 entidades de Dinamarca, 2 de Polonia y 3 de España, siendo la Asociación Provincial de Pensionistas y Jubilados (UDP) de A Coruña una de ellas. El objetivo de este proyecto es mejorar la calidad de vida de los cuidadores informales de mayores con demencia mediante el apoyo recibido a través de una plataforma de contenidos online. Esta plataforma podrá ser usada en smartphones, tablets o PCs y proporcionará soluciones a las situaciones diarias a las que se enfrentan los cuidadores.

Siguiendo la línea de trabajo comenzada en 2013, durante el año 2014 la UDP-A Coruña ha participado de forma activa en diferentes actividades, tanto de gestión como de investigación. Con respecto a las actividades de gestión, la UDP ha asistido a reuniones online (mensuales de gestión y específicas de cada uno de los paquetes de trabajo) y presenciales. Estas reuniones presenciales incluyeron no solo las de trabajo de los socios, sino también las del Comité directivo. Igualmente, el trabajo realizado desde el inicio del proyecto fue evaluado por expertos del programa AAL en una reunión celebrada en Bruselas en el mes de noviembre de 2014. Como resultado, se obtuvo una evaluación positiva y los expertos animaron a los socios del consorcio a seguir trabajando en la misma línea.

Con respecto a las actividades de investigación, la mayor carga de trabajo durante este periodo ha sido la producción de los 22 temas seleccionados para conformar los materiales didácticos de la plataforma. Estos 22 temas contienen no solo partes de texto sino también audiovisual (en formato video, animación o imagen) que complementan la información y ayudan a una mayor comprensión de la misma por parte del cuidador. Gran parte del equipo multidisciplinar de la UDP ha participado en la producción y validación de estos contenidos, con un proceso cuidadoso de revisión. Entre los temas seleccionados se pueden encontrar soluciones para los problemas de memoria, atención u orientación del mayor con demencia así como consejos para el mantenimiento de su higiene diaria o forma física. También hay consejos para controlar el comportamiento agitado, potenciar



la realización de actividades sociales o mejorar la sintomatología depresiva o maníaca. Igualmente dentro de estos contenidos se han desarrollado temas específicos para el propio cuidador con consejos sobre cómo controlar el estrés, mejorar el propio estado de ánimo y temas de seguridad. Asimismo, también se ha comenzado a trabajar en el siguiente paso del proyecto, el testeo de la plataforma de contenidos en un estudio piloto en el que participarán cuidadores informales de manera voluntaria. Para ello, se ha preparado un documento, plan y protocolo para el estudio piloto, a modo de guía para todos los socios del consorcio, de manera que se homogeneice el desarrollo del testeo en los tres países. Este documento contiene información sobre los criterios de selección y número de participantes, instrumentos de valoración de los cuidadores, cronograma para la realización del piloto, cuestionarios de recogida de información etc.

Finalmente, como fruto del trabajo realizado se han generado diferentes documentos (poster, dípticos y presentaciones) y se ha asistido a dos congresos donde se han impartido varias conferencias. Igualmente, para mejorar la difusión del proyecto se han incluido notas en páginas sociales y en boletines informativos.

---

### 2013-2016: SUBPROGRAMA TORRES QUEVEDO

---

El objetivo de las ayudas Torres Quevedo del Ministerio de Economía y Competitividad (MINECO), dentro del marco del Programa Estatal de Promoción del Talento y su Empleabilidad del Plan Estatal de Investigación Científica y Técnica y de Innovación 2013-2016, es incentivar la contratación de doctores por parte de empresas, centros tecnológicos de ámbito estatal, centros de apoyo a la innovación tecnológica de ámbito estatal, asociaciones empresariales y parques científicos y tecnológicos para el desarrollo de proyectos concretos de investigación industrial, de desarrollo experimental o estudios de viabilidad técnica previos, así como fomentar su formación.

Con una duración de tres años esta ayuda, co-financiada por el Fondo Social Europeo, quiere contribuir a estimular la demanda en el sector privado de personal suficientemente preparado para acometer planes y proyectos de I+D, y ayudar a la consolidación de empresas tecnológicas de reciente creación.

El CG La Milagrosa obtuvo este tipo de ayuda en el año 2013, contratándose a la Dra. Laura Núñez Naveira adscrita al proyecto understAID.

---

## 2012-2014: ACTIVE AGING LEARNING COMMUNITY (ALEARN)

---

aLearn es un proyecto Grundtvig multilateral en el que participan 5 países europeos, entre ellos las entidades españolas UDP A Coruña y Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC, con el objetivo de promover la idea del envejecimiento activo partiendo del aprendizaje a lo largo de la vida. El aprendizaje es uno de los pilares del envejecimiento activo y no solo sirve de apoyo a la actividad mental y a la salud física, sino que también ayuda a que los mayores se mantengan integrados dentro de las comunidades sociales y se sientan reconocidos y valorados. Nuestro objetivo es promover que el envejecimiento se vea como una parte enriquecedora de nuestra vida y establecer una comunidad de aprendizaje sobre envejecimiento activo enfocado hacia temas como el cuidado de la salud, la inclusión social, las nuevas tecnologías y el diálogo intergeneracional. Por consiguiente, adultos mayores de 60 años contarán con el apoyo de jóvenes de entre 16 y 35 años y en esa atmósfera de intercambio, apoyo y apreciación, podrá germinar una comunidad viva y activa de aprendizaje intergeneracional.

En la anualidad 2014, se realizó un pilotaje sobre un curso de aprendizaje empleando los productos (material pedagógico) fruto de la Comunidad de Aprendizaje Envejecimiento Activo. El curso ofrecía una forma alternativa de aprendizaje para los estudiantes de más edad, al estar apoyados por gente más joven. Al mismo tiempo, los más jóvenes pudieron beneficiarse del contacto con personas con otros puntos de vista y experiencia vital. En el informe desarrollado a raíz de los resultados del pilotaje se abordaron diferentes datos; en primer lugar, se realizó un descripción de los perfiles de los estudiantes Fue desarrollado por los (edad, sexo, ocupación, etc.); segundo, se evaluaron los productos resultantes y tercero, se evaluó el impacto en los grupos destinatarios.

El curso que se ofreció a los estudiantes se compuso de:

- Un módulo de autogestión de la salud: con materiales disponibles en formato impreso y en línea.
- Un módulo en TIC para las redes sociales: con materiales disponibles en formato impreso y en línea.
- Un módulo de voluntariado intergeneracional: con materiales disponibles en formato impreso y en línea.

- Un proyecto final para poner a prueba los conocimientos adquiridos durante el curso.

---

### 2008-2014: TELECOGNITIO®

---

Telecognitio® es un instrumento de entrenamiento cognitivo computarizado que permite mejorar la calidad de vida y la autonomía de las personas mayores por medio de la prevención y la rehabilitación de las funciones cognitivas. Los objetivos específicos son el mantenimiento de las capacidades cognitivas, la prevención del deterioro cognitivo, la intervención cognitiva mediante el uso del sistema y la prevención de la institucionalización de nuestros mayores así como fomentar el envejecimiento activo dentro del hogar. Los usuarios acceden al programa mediante una pantalla táctil y un terminal con conexión a Internet.

Actualmente y a lo largo del año 2013, este financiado con fondos propios de la entidad, y en colaboración con el Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC, ha seguido desarrollando nuevos generadores de actividades. Además, se dieron los primeros pasos para la reformulación y validación posterior de los distintos niveles de clasificación (teniendo en cuenta el estado cognitivo del sujeto) que tiene esta aplicación.

---

### 2008-2014: TELEGERONTOLOGÍA® EN LOS CENTROS CÍVICOS MUNICIPALES

---

El proyecto Telegerontología® en los Centros Cívicos Municipales (CCM) es un proyecto de colaboración entre el Ayuntamiento de A Coruña y la Asociación Provincial de Pensionistas y Jubilados que facilita el acceso a las TIC a las personas mayores a través del dispositivo Telegerontología®. Este es un nuevo Recurso Gerontológico de Apoyo Domiciliario (AGAD) que en su desarrollo fue adaptado con el apoyo del Ayuntamiento de A Coruña para ser incorporado a instituciones comunitarias como los CCM y que ofrece en la actualidad a más de 200 personas mayores de 65 años disfrutar de una serie de funcionalidades como un programa de entrenamiento de las funciones mentales (Telecognitio®), vídeos y contenidos de tipo formativo relacionados con el área de la promoción de la salud y el envejecimiento activo, y videoconferencia para consultas socio-sanitarias con los profesionales gerontológicos del CG La Milagrosa en unas franjas horarias determinadas. Los objetivos establecidos para la anualidad 2014 y cumplidos al finalizar la misma fueron (finalización del convenio: 6 de noviembre de 2014):

## Resultados anuales

Si bien trimestralmente se informa a los centros (directora y educadora) y a la Oficina Municipal de Dependencia, Mayores y Discapacidad (OMAD) de las frecuencias de uso de las aplicaciones del dispositivo, y del número de sesiones realizadas por cada usuario así como, si fuese el caso, de posibles anomalías en las puntuaciones de dichas sesiones, es interesante a efectos de resumen anual presentar en esta memoria los datos anuales del programa Telegerontología®. El número de usuarios se corresponde con los usuarios actuales, puesto que la fluctuación en dicho número (excluyendo los CCM que se incorporaron a lo largo de esta anualidad: Feáns, Palavea y Novoboandanza) tiene una significación  $p < 0,005$ .

### Número de sesiones de Telecognitio® realizadas según el número de usuarios en cada CCM

	Sesiones en Telecognitio	Número de usuarios	Sesiones/usuario
Castrillón	2024	51	39,7
Elviña	558	15	37,2
Feáns	813	22	37,0
Los Mallos	1438	40	36,0
Los Rosales	1599	25	64,0
Monelos	1390	47	29,6
Monte Alto	420	22	19,1
Novoboandanza	635	36	17,6
Palavea	472	26	18,2
San Diego	581	18	32,3
<b>TOTAL</b>	<b>9930</b>	<b>302</b>	<b>32,9</b>

### Número de sesiones de las demás aplicaciones de Telegerontología® realizadas según el número de usuarios en cada CCM

VC/usuario	Vídeos/usuario	Contenidos/usuario
------------	----------------	--------------------

Castrillón	0,3	0,7	2,4
Elviña	0,2	0,8	1,8
Feáns	0,0	0,3	0,2
Los Mallos	0,2	8,7	3,0
Los Rosales	0,4	1,7	1,3
Monelos	0,2	2,9	3,2
Monte Alto	0,1	1,3	0,6
Novoboandanza	0,2	0,2	0,5
Palavea	0,4	0,3	1,1
San Diego	0,2	1,1	0,4
<b>TOTAL</b>	<b>0,2</b>	<b>2,1</b>	<b>1,7</b>

#### **Evolución longitudinal (2011-2014)**

En la siguiente figura observamos como el número de usuarios ha ido incrementándose desde el primer semestre del año 2011. Debemos tener en cuenta además que desde el primer semestre de 2014 el número de CCM donde se presta el servicio se incrementó, incluyéndose los centros de Feáns, Palavea y Novoboandanza.

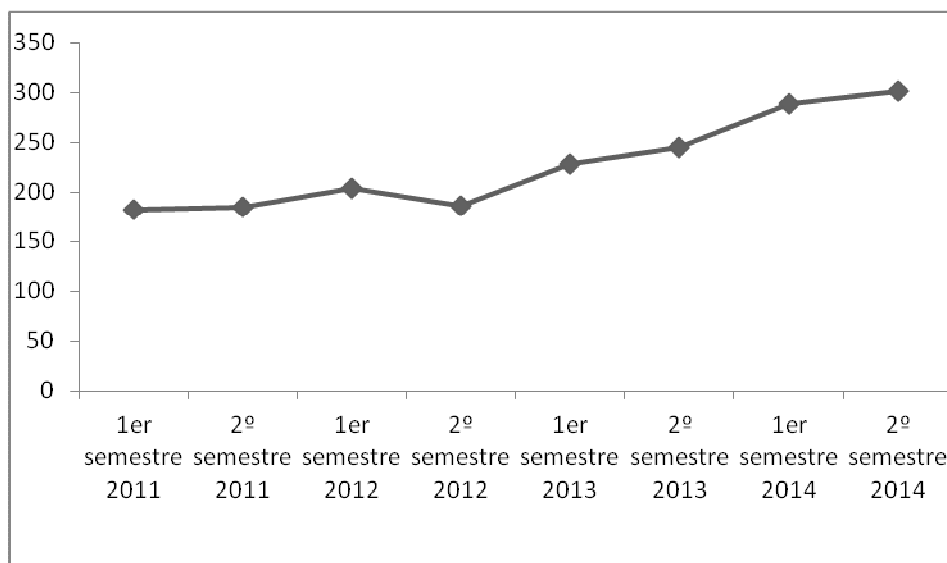


Figura. Evolución del número de usuarios en el servicio (2011-2014)

## Conclusiones

Teniendo en cuenta el feed-back establecido con las responsables de los CCM, desde el CG La Milagrosa, se establecen diferentes tareas que debían estar disponibles para la puesta en marcha del servicio:

- Incrementar el número de vídeo/contenidos formativos:
  - En este momento están en fase de maquetación 2 nuevos vídeos: Equilibrio estático II y Pasapalabra emocional.
  - En fase de grabación: Pasapalabra III y IV, Estiramientos y Ejercicios de columna lumbar y dorsal.
- Mejoras en Telecognitio:
  - Incluir 4 nuevos generadores de actividades relacionados con las áreas de estimulación preestablecidas en el programa.
  - Modificar e incrementar contenido en 20 generadores de los que ya están en uso.
- Continuar con las reuniones trimestrales con los participantes y con las sesiones de formación para estos, tanto para los nuevos como para aquellos que deseen asistir y repasar cómo funciona el programa y sus diversas aplicaciones.
- Continuar con el envío de los cronogramas en las terapias grupales de aquellos centros que las siguen desarrollando.
- Incrementar el número de usuarios a través de una adecuada difusión del servicio en colaboración y con el visto previo de la dirección de cada CCM.
- Mantener desde el punto de vista técnico los equipos implementados en los 10 CCM participantes:
- Mantener y mejorar en la medida de lo posible (incidencias ajenas al dispositivo) la estabilidad técnica de los dispositivos de Telegerontología así como su rendimiento.

## OTROS MÉRITOS CURRICULARES

---

### Publicaciones:

- Maseda, A.; González-Abraldes, I.; De Labra, C.; Marey-López, J; Sánchez, A.; Millán-Calenti, J.C. (2014). Risk factors of high burden caregivers of dementia patients institutionalized at day-care Centres. *Community Mental Health Journal* [ahead of print].
- Maseda, A.; Balo, A.; Lorenzo-López, L.; Lodeiro-Fernández, L.; Rodríguez-Villamil, JL; Millán-Calenti, J.C. (2014). Cognitive and affective assessment in day-care versus institutionalized elderly patients: A one-year longitudinal study. *Clinical Intervention in Aging*. 9, 887-894.
- Maseda, A.; Sánchez, A.; Marante M.P.; Millán-Calenti, J.C. (2014). Multisensory Stimulation on mood, behavior and biomedical parameters in people with dementia: it is more effective than conventional one-to-one stimulation? *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*. 29(7), 637-647.
- Maseda, A., Sánchez, A., Marante, M.P., González-Abraldes, I., Buján, A., & Millán-Calenti, J.C. (2014). Effects of multisensory stimulation on a sample of institutionalized elderly people with dementia diagnosis: A controlled longitudinal trial. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 29(5), 463-473.
- Lorenzo, T., Millán-Calenti, J.C.; Lorenzo-López, L.; Maseda, A. (2014). Caracterización de un colectivo de cuidadores informales de acuerdo a su percepción de la salud [Characterization of a group of informal caregivers according to their perceived health]. *Aposta Digital. Revista de Ciencias Sociales (revista online) [Aposta Digital. Social Science Review]*, 62.
- Skorupska, E.; Samborski, W.; Millán-Calenti, J.C.; Maseda, A.; Gregersen, R; Malbom, K. (2014). The project undersAID -a platform that helps informal caregivers to understand and aid their demented relatives. *Journal of Medical Science*, 2(83), 182-188.
- Almolda, B., de Labra, C., Barrera, I., Gruart, A., Delgado-García, J.M., Villacampa, N., Vilella, A., Hofer, M.J., Hidalgo, J., Campbell, I.L.,

- González, B., Castellano, B. (2014). Alterations in microglial phenotype and hippocampal neuronal function in transgenic mice with astrocyte-targeted production of interleukin-10. *Brain, Behavior, and Immunity - Journal - Elsevier* (doi: 10.1016/j.bbi.2014.10.015).
- González-Abraldes, I; Lodeiro Fernández, L; Lorenzo Otero, T., Marante Moar, M.P.; Maseda Rodríguez, A.; Millán-Calenti, J.C.; Núñez Naveira, L.; Sánchez Fernández, A.; Lorenzo López, L.; de Labra Pinedo, C.; Buján Mera, A.; Koleva, S. (2014). Autogestión de la salud. Manuales del grupo de trabajo aLearn: Aprendizaje de Envejecimiento Activo [Self-management of health. Manuals workgroup aLearn: Learning for Active Ageing]. Available online at: <http://www.a-learn.eu/esp/>.

#### **Colaboraciones científicas en congresos y eventos científicos:**

- Congreso: 3erd. International Congress on Environmental Health Autores: Valdeiglesias, V.; Millán-Calenti, J.C.; Sánchez-Flores, M<sup>a</sup>.; Maseda, A.; Marcos-Pérez, Diego; Pásaro, E.; Lorenzo-López, Laura; Laffon, B Buján, A., Maseda, A., Sánchez, A., Núñez-Naveira, L., Balo, A., Millán-Calenti, J.C. Título: Frailty in the elderly: current identification and alternative marker. Lugar y fecha: Porto, Portugal, 2014.
- Congreso: 3erd. International Congress on Environmental Health. Autores: Krawwczyk, A.; Malak, R.; Mojz, E.; Samborski, W.; Millán-Calenti, J.C.; Maseda, A.; Gregersen, K.; Maibom, K. Título: Recommendations of the Alzheimer's Disease International Concerning the care of patients with dementia and the situation in Poland. Lugar y fecha: Azores, Portugal, 2014.
- Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Río Díaz, T.; Lorenzo, T.; Diego, C.; Núñez-Naveira, L.; Maseda, A.; Millán-Calenti, J.C. Título: Gerontological Home Supportive through d elas new technologies: Quality Factors and Acceptance. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia



- (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
- Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Río Díaz, T.; Buján, A.; Lodeiro, L.; Balo, A.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Computerized cognitive training: development of user performance Community centers . Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Millán-Calenti, JC. Título: Aging, functional-emotional-cognitive status and attentional resources. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Balo, A.; Lorenzo-López, L.; Lorenzo, T.; Río Díaz, T.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Affective state depending on the source of support used (Day Centre versus Residence). Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Balo, A.; Lorenzo-López, L.; Lodeiro, L.; González-Abraldes, I.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Evaluation and monitoring of cognitive status of a population of users in a geriatric center. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de

- Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
- Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Marante, MP; Ríos, E.; Sarabia, C.; De Labra, C.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Multisensory stimulation vs. conventional one-to-one stimulation in dementia. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: González-Abraldes, I.; Diego, C.; Antuña de la Paz, G.; Pinheiro, C.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Predictors for a day care centre use in high burden caregivers of dementia patients. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Lodeiro, L.; Lorenzo-López, L.; De Labra, C.; González-Abraldes, I.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Hearing Loss: Dementia versus normal aging. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Lodeiro, L.; Lorenzo-López, L.; González-

- Abraldes, I.; Balo, A.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Are language tests useful in predicting and / or monitoring of cognitive impairment?.  
Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
- Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: De Labra C.; Buján, A.; Jensen AM; Mojs, E.; Núñez-Naveira, N.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: A cross-sectional study:Resources, health and psychological distress of dementia caregivers. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Lorenzo-López, L.; Núñez-Naveira, L.; Lorenzo, T.; Marante, MP; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Active ageing promotion in the community through the use of new technologies. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriátría. Autores: Núñez Naveira, L.; Lorenzo, T.; Rodríguez-Villamil. JL; Marante, MP; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Development od an online platform to promote the active ageing in young and elderly people. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y

- Geriatría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
- Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriatría. Autores: Lorenzo-López, L.; Maseda, A.; Buján, A.; De Labra, C.; López, R.; Lorenzo-López, L.; Millán-Calenti, JC. Título: Effects of the degree of urbanization and occupation in cognitive impairment, Veriasaúde project. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriatría. Autores: Millán-Calenti, JC.; Maseda, A.; Balo, A.; Rodríguez-Villamil, JL; Carpenle, J; De Labra C. Título: Factors to predict the use of primary health care: Health care center versus elder's home. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriatría. Autores: Lorenzo, T; Tío Díaz, T; Lodeiro, L; Antuña de la Paz, G; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Telegerontology: Community Action based on new technologies for active aging. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.
  - Congreso: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Galega de Gerontología y Geriatría. Autores: Núñez Naveira, L.; Buján, A.; De Labra,

C.; Jensen, AM.; Mojs, E.; Maseda, A.; Millán-Calenti, JC. Título: Use of an E-Learning application to support and aid informal caregivers of dementia patients. Publicación: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. En: XXVI Congreso Internacional de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriátría. Libro de ponencias y comunicaciones. Galicia (España):21.6.2014. ISBN 978-84-697-0864-4. Lugar y fecha: Pontevedra, España, 2014.

#### **Pertenencia y colaboraciones con redes temáticas:**

- **Global Ageing Research Network (GARN).** Identificación de red: Gerontología y Geriátría. Desde el 09/03/2012.
- **Vindeira.** Identificación de red: plataforma de tecnología TIC. Desde 03/2011.
- **Evia.** Identificación de red: tecnologías dentro de la plataforma de tecnología española para la salud, el bienestar y la cohesión social. Desde 04/2008.

#### **Colaboración con otras entidades:**

- **Recursos y Servicios Gerontológicos Gallegos S.L.** Colaboración técnica relacionada con las TIC y en concreto con Telegerontología.
- **Grupo de Investigación en Gerontología (UDC).** Colaboración científico-técnica en el ámbito de la Gerontología.
- **Comisión Europea:** . A través de la colaboración de Trinidad Lorenzo Otero (Departamento de I+D+i+calidad) como experta en la evaluación de propuestas dentro de la convocatoria H2020-PHC-2015-twostage (Health, demographic change and wellbeing).

## ACTIVIDADES DOCENTES

---

### DOCENCIA UNIVERSITARIA DE LOS PROFESIONALES DE LA ASOCIACIÓN

---

Algunos profesionales del CG La Milagrosa imparten docencia en la UDC bien en másteres oficiales o bien en titulaciones de grado:

- Dra. Isabel González-Abraldes Iglesias: Valoración e Intervención en Gerontología.
- Dra. Leire Lodeiro Fernández: Rehabilitación de las deficiencias auditivas en el Grado en Logopedia.
- Dra. Trinidad Lorenzo Otero: Gerontología Social I en el Máster Interuniversitario en Gerontología Clínica.
- Dña. Pilar Marante Moar: Estancias Prácticas en el Grado en Terapia Ocupacional.
- Dr. José Carlos Millán Calenti: Geriatría y Gerontología Clínica y Social, en el Grado de Terapia Ocupacional; diversas materias del Máster Interuniversitario en Gerontología Clínica; coordinador de dicho Máster; coordinador del Máster en Valoración e Intervención en Gerontología y Geriatría; coordinador del programa de doctorado en Gerontología.
- Dr. José Luis Rodríguez-Villamil Fernández: Gerontología Clínica I en el Máster Interuniversitario en Gerontología Clínica; Semiología Clínica en el Grado en Fisioterapia; Ciencias de la Salud Basadas en la Evidencia en el Máster en Asistencia e Investigación Sanitaria.

---

### PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LOS ALUMNOS DEL MÁSTER EN GERONTOLOGÍA DE LA UDC

---

Desde la primera promoción del Máster en Gerontología de la UDC en el curso 2006-2007, el Grupo de Investigación en Gerontología que coordina dicho máster firmó un acuerdo con el Centro Gerontológico La Milagrosa para que los alumnos pudiesen realizar sus prácticas clínicas en dicho centro.

Estas Prácticas Externas (Practicum), con carácter obligatorio, consta de 15 ECTS, de acuerdo a las materias y programas previamente establecidos. El objetivo

principal es conocer la práctica socio-sanitaria real así como sus diferentes técnicas y estrategias dentro de un marco de intervención gerontológico. Las prácticas se realizan supervisadas y tutorizadas por profesionales, con usuarios reales mayores de 65 años que acuden al Centro de día o a la Residencia. Además, se pretende que el alumno desarrolle las capacidades y habilidades que habiliten para un servicio gerontológico clínico de calidad, según la titulación previa del estudiante. Se pretende además, que el alumno valore las dos dimensiones de la intervención teórica y práctica en el área de la gerontología clínica.

En el curso académico 2013-2014, 11 alumnas realizaron las prácticas en el centro, tutorizados desde los Departamentos de Psicología y de Medicina.

Una vez terminadas las horas prácticas, el tutor del alumno en el centro, envía al Grupo de Investigación en Gerontología de la UDC la hoja de evaluación de prácticas con la puntuación obtenida por el alumno. En esta hoja se evalúa (en una escala de 1 a 5) la puntualidad, la actitud en cuanto a normas, el interés, la iniciativa, las relaciones con los usuarios y otros profesionales, el aprovechamiento del tiempo, la responsabilidad, la integración de conocimientos y las destrezas conseguidas.

---

#### PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LOS ALUMNOS DE TERAPIA OCUPACIONAL DE LA UDC

---

Durante el curso 2013-2014, 6 alumnas de 3er curso (durante 3 semanas) y 4º curso (3 meses) del Grado en Terapia Ocupacional realizaron prácticas en el CG La Milagrosa. Además, los alumnos de la materia Geriátrica y Gerontología Clínica y Social de dicho Grado (49 alumnos distribuidos en 4 grupos) realizaron una visita al Complejo.

En A Coruña, a 31 de diciembre de 2014

Fdo. Dña. María Luisa Ansorena Hortega

Presidenta de la UDP Coruña