

PROGRAMA DE ACTIVIDAD CURRICULAR

1) IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR						
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR	Estados de la Funcionalidad en Persona Mayor					
UNIDAD ACADÉMICA						
CARRERA	Kinesiología		TIPO DE ACTIVIDAD		Obligatoria	
CÓDIGO	KIN3201		SEMESTRE		Segundo Semestre	
CRÉDITOS SCT-Chile	6		SE	MANAS	17	
TIEMPO DE DEDICACIÓN SEMANAL						
TIEMPO DE DEDICACIÓN TOTAL		TIEMPO DE DOCENCIA DIRECTA		TIEMPO DE TRABAJO AUTÓNOMO		
6 horas	6 horas 6 ho		oras			
		REQUI	SITOS			
PRERREQUISITOS			CORREQUISITOS			

2) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD CURRICULAR

a) Descripción sintética de la actividad curricular (con una extensión mínima de 100 palabras y una extensión máxima de 200), indicando cuál es el propósito y su aporte al Perfil de Egreso.

La asignatura *Estados de la Funcionalidad en Persona Mayor* tiene como propósito formar Kinesiólogos con una visión integral del envejecimiento humano, capaces de comprender, evaluar y abordar los distintos niveles de funcionalidad desde una perspectiva biopsicosocial, ética y centrada en la persona. A lo largo del curso, los estudiantes desarrollan competencias para identificar y analizar condiciones de salud frecuentes en la vejez, valorar determinantes sociales de la salud, aplicar instrumentos de evaluación funcional validados y diseñar estrategias de estimulación motora adaptadas a diversas necesidades y contextos de vida.

Esta actividad curricular aporta al perfil de egreso fortaleciendo las capacidades del Kinesiólogo para intervenir en la función y disfunción del movimiento humano en personas mayores, integrar evidencia científica en sus decisiones clínicas y participar activamente en equipos interdisciplinarios. Su enfoque promueve una práctica gerontológica crítica, reflexiva y comprometida con el envejecimiento saludable, la prevención de la dependencia funcional y la mejora de la calidad de vida en entornos comunitarios, institucionales y domiciliarios.



b) Competencias a las que tributa la actividad curricular

T3 // CE3. Diagnosticar las funciones y/o disfunciones del movimiento humano con base en la evidencia científica y la práctica clínico-profesional, respetando los principios bioéticos y las necesidades del individuo a lo largo del ciclo vital, comunicando efectivamente los hallazgos de la examinación y evaluación kinésica.

T2 // CE5. Diseñar y ejecutar programas kinésicos de prevención de disfunciones y promoción del movimiento funcional del individuo, a través de una intervención integral, considerando sus necesidades, el contexto biopsicosocial y la evidencia científica profesional.

T3 // CG5. Capacidad de innovar. El/la profesional que egresa de una carrera de la salud concibe y diseña ideas viables, atingentes, factibles y novedosas, en un contexto sociocultural y económico, las que llegan a ser materializadas en productos, servicios o en mejoras continuas a procesos y/o procedimientos dentro de un sistema de salud u organización, para resolver problemas y/o necesidades. Asimismo, el egresado/a maneja herramientas tecnológicas que le permiten estar a la vanguardia de la salud digital a nivel nacional e internacional.

3) RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Resultados de aprendizaje que desarrollarán las/os estudiantes considerando las competencias a las que tributa la actividad curricular (Máximo 4, de acuerdo con la cantidad de SCT de la AC).

- 1. Analiza críticamente los procesos fisiológicos, funcionales y sociales asociados al envejecimiento humano, integrando teorías contemporáneas del envejecimiento y evidencia científica relevante para comprender sus implicancias clínicas.
- 2. Identifica y clasifica los distintos estados funcionales de la persona mayor mediante el uso de instrumentos validados y criterios clínicos, reconociendo su relevancia en la toma de decisiones kinésicas en diversos contextos asistenciales.
- 3. **Diseña estrategias de evaluación e intervención funcional en personas mayores**, considerando los principios del enfoque biopsicosocial, la diversidad en la vejez, los determinantes sociales de la salud y los modelos actuales de atención integral.
- 4. Reflexiona sobre el rol del Kinesiólogo en la promoción del envejecimiento saludable y la prevención de la dependencia funcional, proponiendo acciones innovadoras y contextualizadas que fortalezcan el trabajo interdisciplinario en entornos comunitarios y domiciliarios.



4) UNIDADES DE APRENDIZAJE Y CONTENIDOS

Nombre de la Unidad de Aprendizaje: (copiar tabla de acuerdo a la cantidad de Unidades de aprendizaje que correspondan a la actividad curricular y en coherencia con la cantidad de SCT de la misma)

Nombre de la Unidad de Aprendizaje	Contenidos Asociados	
Unidad I – Fundamentos del Envejecimiento Humano	Introducción al envejecimiento como fenómeno biológico, social y existencial. Principios universales: entropía, homeostasis, Autopoiesis y complejidad. Historia y búsqueda de la longevidad: hitos evolutivos, avances científicos y sanitarios, Gerociencia. Teorías del envejecimiento: clásicas, contemporáneas y su aplicación clínica en kinesiología gerontológica. Envejecimiento y funcionalidad: bases fisiológicas, reserva funcional, transición de paradigmas, evaluación funcional y clasificaciones. Envejecimiento de sistemas fisiológicos: neuromuscular, cardiovascular y respiratorio. Implicancias clínicas para la funcionalidad.	
Unidad II – Envejecimiento de las Sociedades Humanas	Envejecimiento poblacional y transición epidemiológica: panorama mundial, regional y local. Historia de la longevidad y cambios demográficos en Chile y América Latina. Impacto en salud pública, proyecciones y desafíos éticos, sociales y clínicos. Determinantes sociales de la salud y enfoque de curso vital.	
Unidad III – Síndromes Geriátricos	Trastornos del sueño, deterioro cognitivo y demencia: diagnóstico y manejo integral. Sarcopenia y Fragilidad. Trastornos de la marcha, caídas y estrategias preventivas. Síndrome de inmovilidad: fisiopatología, diagnóstico, complicaciones y tratamiento.	
Unidad IV – Evaluación de la Persona Mayor	Valoración geriátrica integral (VGI): componentes, instrumentos y aplicaciones clínicas. Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM): componentes, instrumentos y aplicaciones clínicas. Evaluación domiciliaria integral (VDI): criterios, fases y herramientas de uso clínico.	
Unidad V – Rol de la Kinesiología Gerontológica	Programas de intervención: Más Adultos Mayores Autovalentes, Programa Frágiles y Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Dependencia Severa (PADDS). Prescripción y uso de ayudas técnicas: criterios clínicos, normativas y articulación con redes de apoyo.	
Unidad VI – Gerociencia y Medicina de Longevidad	Fundamentos de la Gerociencia. Medicina de longevidad como nuevo paradigma clínico y su potencial impacto en la práctica Kinesiológica.	



RECURSOS Y METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

La actividad curricular se desarrolla mediante estrategias de aprendizaje activo, combinando fundamentos teóricos y aplicación práctica en contextos reales.

Metodologías:

- Clases expositivas con apoyo de presentaciones multimedia y discusión guiada.
- Talleres prácticos para la aplicación de instrumentos de evaluación funcional y geriátrica.
- Análisis de casos clínicos y debate crítico.
- Elaboración de mapas conceptuales y resolución de problemas.
- Trabajo en equipo para el diseño de planes de intervención.
- Trabajo en terreno y visitas a contextos reales (ELEAM).

Recursos:

- Guías técnicas y normativas vigentes (MINSAL, OMS).
- Instrumentos de evaluación funcional (índices, escalas, test físicos).
- Ayudas técnicas reales.
- Material audiovisual y bibliografía digital.
- Fichas clínicas y material impreso.
- Espacios especializados: campo clínico comunitario.



5) CONDICIONES DE EVALUACIÓN Y APROBACIÓN

La aprobación de la actividad curricular requerirá el cumplimiento de las siguientes condiciones:

Asistencia:

- La asistencia a clases teóricas será de carácter libre.
- Las actividades de taller y de campo clínico serán de carácter obligatorio, requiriendo un 100 % de asistencia y el uso de uniforme clínico. La inasistencia tendrá carácter reprobatorio sin posibilidad de recuperación.
- Las inasistencias a pruebas teóricas solo serán justificadas mediante certificados emitidos por la Dirección de Asuntos Estudiantiles (DAE) lo cual dará derecho a una prueba recuperativa teórica.

Evaluaciones:

Se contemplan 5 instancias evaluativas, distribuidas de la siguiente forma:

Evaluación/Ponderación:

Prueba teórica N°1: 20%

• Prueba teórica N°2: 20%

• Evaluaciones prácticas grupales (2 talleres): 20%

• Test: 10%

• Examen final (toda la materia): 30%

• TOTAL: 100%

Examen final: abarcará la totalidad de los contenidos del curso.

- El examen será obligatorio para quienes no alcancen un promedio ponderado igual o superior a 6,0, nota que permitirá la eximición.
- No se contemplan instancias de repetición del examen.

Reglamento durante evaluaciones:

• Durante pruebas o exámenes estará prohibido salir de la sala, así como utilizar lentes inteligentes o teléfonos celulares. El incumplimiento implicará la entrega inmediata de la evaluación.



VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

6) BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Organización Mundial de la Salud. (2015). <i>Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud</i> . Organización Mundial de la Salud. https://apps.who.int/iris/handle/10665/186466	Digital (PDF)
Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. (2010). <i>Manual de geriatría para médicos</i> . Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. https://www.minsal.cl/manual-de-geriatria-para-medicos/	Digital (PDF institucional)
Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. (2018). Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor (EMPAM). Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. https://www.minsal.cl/examen-de-medicina-preventiva-del-adulto-mayor-empam/	Digital (PDF institucional)
Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. (2015). <i>Programa Más Adultos Mayores Autovalentes</i> . Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. https://www.minsal.cl/programa-mas-adultos-mayores-autovalentes/	Digital (PDF institucional)
Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. (2022). <i>Guía clínica AUGE N°36:</i> Órtesis (2ª ed.). Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. https://www.minsal.cl/ges-36-ortesis/	Digital (PDF institucional)
López-Otín, C., Johnson, S. C., Dillin, A., & Kroemer, G. (2023). The hallmarks of aging: An expanding universe. <i>Cell</i> , 186(2), 243-278. https://doi.org/10.1016/j.cell.2022.11.001	Digital (PDF, artículo científico)
Parra-Rizo, M. A., Martínez, M., & Cedeño, C. (2019). Rendimiento del Timed Up and Go y de la Estación Unipodal en adultos mayores chilenos. <i>Revista Médica de Chile, 147</i> (9), 1113-1120. https://doi.org/10.4067/S0034-98872019000901113	Digital (PDF, artículo científico)

7) BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	TIPO DE RECURSO
Arking, R. (2022). <i>Biology of aging: An introduction</i> (5.ª ed.). Oxford University Press. https://global.oup.com/academic/product/biology-of-aging-9780197610665	Físico y digital
Fang, E. F., Bergersen, L. H., & Gilmour, B. C. (2022). <i>Molecular, cellular, and metabolic fundamentals of human aging</i> . Academic Press. https://www.elsevier.com/books/molecular-cellular-and-metabolic-fundamentals-of-human-aging/fang/9780323916172	Físico y digital



VICERRECTORÍA ACADÉMICA

UNIDAD DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN CURRICULAR

Cox, C. B. (2015). Social policy for an aging society: A human rights perspective. Springer Publishing Company.	Físico y digital
Sinclair, D. A., & LaPlante, M. D. (2020). Alarga tu esperanza de vida (Lifespan: Why we age – and why we don't have to). Grijalbo.	Físico y digital
Millán Calenti, J. C., et al. (2018). Síndromes geriátricos: Valoración y manejo clínico. Médica Panamericana. https://www.medicapanamericana.com/	Físico y digital

8) RECURSOS WEB

SITIOS WEB

- MINSAL Departamento de Ciclo Vital, Programa de Salud del Adulto Mayor https://www.minsal.cl/adulto-mayor/
 Contiene guías clínicas, orientaciones técnicas y normativa vigente para la atención de personas mayores.
- Biblioteca Digital MINSAL https://bibliotecaminsal.cl/
 Permite acceder a guías clínicas, protocolos y documentos técnicos de salud pública.

rehabilitación y manejo integral de la persona mayor.

- https://www.senama.gob.cl/
 Información sobre políticas públicas, beneficios y programas dirigidos a personas mayores.
- Actualización Manual de Geriatría para Médicos MINSAL (2019)
 Descargar PDF oficial
 Elaborado por la Subsecretaría de Salud Pública, División de Prevención y Control de Enfermedades y Departamento Ciclo Vital. Manual de referencia para médicos de la red asistencial, con contenidos sobre valoración geriátrica integral, síndromes geriátricos, multimorbilidad, farmacología,
- Orientaciones Técnicas para la Atención Integral de Personas Mayores en APS
 https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/12/Orientaciones Tecnicas Persona Mayor APS.pdf
 Documento clave para comprender el modelo de atención integral en APS para personas mayores.
- Norma Técnica para la Implementación de la Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM)
 Disponible en la Biblioteca Digital MINSAL
 Documento esencial para aplicar de forma estandarizada el EFAM y sus componentes.



- Guía Clínica GES Prevención de Caídas en Personas Mayores de 65 años https://www.minsal.cl/guias-clinicas/ Fundamental para abordar funcionalidad y riesgo de caídas
- Guía Clínica GES Artrosis de Cadera y Rodilla en Personas Mayores de 55 años https://www.minsal.cl/guias-clinicas/ Protocolo oficial para diagnóstico, manejo y rehabilitación de artrosis.
- Guía Clínica GES Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias https://www.minsal.cl/guias-clinicas/

Referencia clave para el abordaje clínico, diagnóstico y tratamiento de demencias.