



## Información de la asignatura

**Titulación:** Grado en Fisioterapia

**Facultad:** Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

**Código:** 240406 **Nombre:** Fisioterapia Geriátrica

**Créditos:** 6,00 **ECTS** **Curso:** 4 **Semestre:** 1

**Módulo:** MÓDULO 5: PROPIAS DE LA UNIVERSIDAD

**Materia:** Perfeccionamiento en técnicas fisioterapéuticas **Carácter:** Obligatoria

**Rama de conocimiento:** Ciencias de la Salud

**Departamento:** Fisioterapia

**Tipo de enseñanza:** Presencial

**Lengua/-s en las que se imparte:** Castellano

**Profesorado:**



## Organización del módulo

### MÓDULO 5: PROPIAS DE LA UNIVERSIDAD

Materia	ECTS	Asignatura	ECTS	Curso/semestre
Ciencias Sociales	6,00	Ciencia, Razón y Fe	6,00	2/1
Investigación y Documentación Sanitaria	6,00	Investigación y Documentación Sanitaria	6,00	3/2
Perfeccionamiento en técnicas complementarias	6,00	Radiología	6,00	2/2
Perfeccionamiento en técnicas fisioterapéuticas	30,00	Fisioterapia Geriátrica	6,00	4/1
		Fisioterapia Pediátrica	6,00	3/2
		Fisioterapia Preventiva y Evolutiva	6,00	3/2
		Procedimientos Especiales en Fisioterapia	6,00	3/2
		Terapia Manual	6,00	3/2

### Conocimientos recomendados

- Anatomía y fisiología básicas.
- Biomecánica



## Resultados de aprendizaje

Al finalizar la asignatura, el estudiante deberá demostrar haber adquirido los siguientes resultados de aprendizaje:

- R1 Conoce de forma teórica y ejecuta de forma práctica correctamente las técnicas y métodos de Promoción de la Salud y prevención de enfermedad , aplicándolas individualmente o en grupo, sabiendo los efectos y consecuencias que pueden derivar de su actuación, mediante trabajo autónomo y lectura de artículos científicos.
- R2 Es capaz de desempeñar sus competencias como fisioterapeuta de una forma cooperativa, eficaz, ética, responsable y coherente.
- R3 Es capaz de integrar y adecuar planes de Promoción de la salud y prevención de enfermedad dentro del tratamiento fisioterápico integral.
- R4 Es capaz de desempeñar su labor profesional coordinadamente con un equipo pluridisciplinar, siendo integrada en un tratamiento conjunto con objetivos globales de mejora de la salud del paciente.
- R5 Es capaz de expresarse oralmente o por escrito y emitir valoraciones y explicaciones justificadas de sus actuaciones terapéuticas.



## Competencias

En función de los resultados de aprendizaje de la asignatura las competencias a las que contribuye son: (valora de 1 a 4 siendo 4 la puntuación más alta)

	BÁSICAS	Ponderación			
		1	2	3	4
CB1	Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio			X	
CB2	Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio				X
CB3	Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética				X
CB4	Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado			X	
CB5	Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía	X			
	ESPECÍFICAS	Ponderación			
		1	2	3	4
CE1	Anatomía y fisiología humanas, destacando las relaciones dinámicas entre la estructura y la función, especialmente del aparato locomotor y los sistemas nervioso y cardio-respiratorio.			X	



CE2	Los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia.			X
CE3	Los factores que influyen sobre el crecimiento y desarrollo humanos a lo largo de toda la vida			X
CE4	Los principios y teorías de la física, la biomecánica, la cinesiología y la ergonomía, aplicables a la fisioterapia			X
CE5	Las bases físicas de los distintos agentes físicos y sus aplicaciones en Fisioterapia.			X
CE8	Los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud/enfermedad del individuo, familia y comunidad.	X		
CE9	Las teorías de la comunicación y de las habilidades interpersonales			X
CE10	Las teorías del aprendizaje a aplicar en la educación para la salud y en su propio proceso de aprendizaje a lo largo de toda la vida			X
CE12	Los aspectos generales de la patología de etiología endógena y exógena relacionada con la fisioterapia de todos los aparatos y sistemas con sus tratamientos médicos, quirúrgicos, fisioterapéuticos y ortopédicos.			X
CE18	Las teorías que sustentan la capacidad de resolución de problemas y el razonamiento clínico	X		
CE28	Elaborar y cumplimentar de forma sistemática la Historia Clínica de Fisioterapia completa, donde se registre de forma adecuada y eficaz todos los pasos seguidos desde la recepción del paciente/usuario hasta el informe al alta de Fisioterapia	X		
CE29	Valorar el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales			X
CE30	Determinar el Diagnóstico de Fisioterapia de acuerdo con las normas reconocidas internacionalmente y con los instrumentos de validación internacionales. Esta competencia incluye jerarquizar las necesidades del paciente/usuario para atender con prioridad aquellas que más comprometan al proceso de recuperación			X



CE31	Diseñar el Plan de Intervención de Fisioterapia. Elaborar un Plan específico de Intervención de Fisioterapia empleando habilidades de resolución de problemas y razonamiento clínico: en consonancia con los recursos disponibles; formulando los objetivos de intervención con el usuario y, en su caso, con las personas significativas de su entorno, recogiendo sus expectativas respecto a la atención; seleccionando los protocolos o procedimientos más adecuados a la atención planificada, atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.								X
CE32	Ejecutar, dirigir y coordinar, el Plan de Intervención de Fisioterapia, atendiendo al principio de la individualidad del usuario y utilizando las herramientas terapéuticas propias de la Fisioterapia, es decir, el conjunto de métodos, procedimientos, actuaciones y técnicas que mediante la aplicación de los medios físicos: curan, recuperan, habilitan, rehabilitan, adaptan y readaptan a las personas con deficiencias, limitaciones funcionales, discapacidades y minusvalías; previenen las enfermedades y promueven la salud a las personas que quieren mantener un nivel óptimo de salud.								X
CE33	Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento de Fisioterapia en relación a los objetivos marcados y a los criterios de resultados establecidos. Para ello será necesario: definir y establecer los criterios de resultados; realizar la valoración de la evolución del paciente/usuario; rediseñar los objetivos según la valoración, si es preciso; y adecuar el plan de intervención o tratamiento a los nuevos objetivos, en su caso.								X
CE46	Motivar a otros. Lo que supone tener la capacidad de generar en los demás el deseo de participar activamente y con ilusión en cualquier proyecto o tarea.								X
CE47	Mantener una actitud de aprendizaje y mejora. Lo que incluye manifestar interés y actuar en una constante búsqueda de información y superación profesional, comprometiéndose a contribuir al desarrollo profesional con el fin de mejorar la competencia de la práctica y mantener el estatus que corresponde a una profesión titulada y regulada.								X

## TRANSVERSALES

## Ponderación

1 2 3 4

CT1	Toma de decisiones								X
-----	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	---



CT2	Resolución de problemas.				X
CT3	Capacidad de organización y planificación.				X
CT4	Capacidad de análisis y síntesis.				X
CT6	Capacidad de gestión de la información			X	
CT7	Conocimientos de informática relativos al ámbito de estudio.	X			
CT9	Compromiso ético				X
CT10	Trabajo en equipo.				X
CT11	Habilidades en las relaciones interpersonales			X	
CT12	Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar				X
CT13	Razonamiento crítico			X	
CT14	Trabajo en un contexto internacional.				X
CT15	Reconocimiento a la diversidad y la multiculturalidad	X			
CT16	Motivación por la calidad				X
CT17	Adaptación a nuevas situaciones.	X			
CT18	Creatividad.				X
CT19	Aprendizaje autónomo				X
CT20	Iniciativa y espíritu emprendedor				X
CT21	Liderazgo.	X			
CT22	Conocimiento de otras culturas y costumbres	X			
CT23	Sensibilidad hacia temas medioambientales.	X			



Universidad  
Católica de  
Valencia  
San Vicente Mártir

# Guía Docente

Curso 2024/2025  
240406 - Fisioterapia Geriátrica







## Sistema de evaluación de la adquisición de las competencias y sistema de calificaciones

Resultados de aprendizaje evaluados	Porcentaje otorgado	Instrumento de evaluación
R3, R5	10,00%	PREGUNTAS ABIERTAS: Examen escrito en el que se evalúan fundamentalmente conocimientos teóricos y la capacidad del alumno de relacionarlos, integrarlos y expresarlos coherentemente en lenguaje escrito. Permite valorar las siguientes competencias genéricas o transversales: 4 Capacidad de análisis y síntesis. 3 Capacidad de organización y planificación. 5 Comunicación oral y escrita en lengua nativa. 8 Conocimientos de una lengua extranjera. 2 Resolución de problemas 19 Aprendizaje autónomo.
R1, R5	30,00%	PRUEBA TIPO TEST: Examen de respuesta múltiple con una sola respuesta correcta sobre cinco posibles. Permite conocer en mayor extensión los contenidos adquiridos por el alumno. Permite valorar las siguientes competencias genéricas o transversales: 2 Resolución de problemas 1 Toma de decisiones 13 Razonamiento crítico
R2, R3, R4, R5	20,00%	TRABAJOS: El alumno, individualmente o en grupo, elabora un tema de revisión o investigación y lo presenta, por escrito, para la evaluación por el profesor. Valora las siguientes competencias genéricas o transversales: 4 Capacidad de análisis y síntesis. 3 Capacidad de organización y planificación. 7 Conocimientos de informática. 6 Capacidad de gestión de la información. 10 Trabajo en equipo. 14 Trabajo en un contexto internacional. 11 Habilidades en las relaciones interpersonales. 13 Razonamiento crítico. 19 Aprendizaje autónomo. 18 Creatividad. 21 Liderazgo. 20 Iniciativa y espíritu emprendedor. 16 Motivación por la calidad. 70 Mantener una actitud de aprendizaje y mejora. 72 Conocer las propias competencias y limitaciones.



R1, R5	35,00%	EXÁMEN PRÁCTICO: El alumno se enfrenta a una prueba en la que debe demostrar mediante su aplicación práctica la adquisición de determinados conocimientos. Por ejemplo, diagnósticos histológicos o anatomopatológicos, interpretación de imágenes o pruebas diagnósticas. Valora las siguientes competencias genéricas o transversales: 13 Razonamiento crítico. 19 Aprendizaje autónomo.
R2, R4	5,00%	ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN CLASE: El profesor evalúa la participación, implicación y progresión de la adquisición de conocimientos y habilidades del alumno durante las clases teóricas y prácticas. Nunca superará el 5% de la nota final.

## Observaciones

Para que los procesos de evaluación sean claros y los alumnos puedan hacerse cargo de sus propios progresos, la calificación contará habitualmente con rúbricas de valoración.

Para superar la asignatura será necesario una calificación total de 5 sobre 10 en la suma total de todos los ítems evaluados.

**1. Evaluación teórica (40%):** La evaluación teórica se llevará a cabo a final del curso, a través de una **prueba teórica final** y constará de 30 preguntas objetivas (tipo test) de respuesta múltiple (5 opciones) (30%), así como preguntas abiertas sobre un caso clínico (10%). Se deberán aprobar ambas partes, por separado, con un mínimo de 5 sobre 10 para considerar aprobado la evaluación teórica. Se guardará la nota si se aprueba, para segunda convocatoria.

**2. Evaluación práctica (35%):** Se valorarán las habilidades prácticas mediante la simulación de un **caso clínico** y la/s **técnica/s** a realizar. Se evaluará mediante una rúbrica. La calificación mínima para aprobar la prueba escrita será de 5 sobre 10. Para acceder a la prueba práctica, se necesita haber superado la prueba escrita con una calificación mínima de 5 sobre 10.

**3. Trabajos (20%):** Elaboración de diferentes trabajos evaluados mediante rúbrica, informando previamente de la fecha de ejecución y entrega. - **Individuales:** Consiste en ejercicios, pruebas y actividades en el aula o desde casa (entrevista, flipped learning, kahoot), con la intención de favorecer el estudio progresivo del alumno y la evaluación continuada. Es por ello que se dará la opción de realizar diversas actividades como demostraciones prácticas, lectura de artículos, trabajo de investigación en bases de datos científicas sobre patologías comunes en el paciente anciano respuesta a cuestionarios, pequeñas pruebas teóricas parciales que no eliminarán materia, etc.

- **Grupales:** Consiste en la realización tanto de un trabajo grupal de desarrollo de programa de intervención fisioterapéutica grupal en el paciente anciano así como la realización de un concurso final compuesto por preguntas de todo el temario y organizado ambos con un grupo de trabajo colaborativo. Ambos trabajos estarán guiados a través de tutorías o consultas y cuya finalidad será favorecer el estudio progresivo del alumno y la evaluación continuada.



**4. Asistencia y participación (5%):** La asistencia a clase no es obligatoria, pero sí se contabilizará la asistencia y participación en los seminarios y clases prácticas. La presencialidad el día de las actividades marcadas en el cronograma será obligatoria para la entrega de los trabajos correspondientes.

#### **CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DE MATRÍCULA DE HONOR:**

Según el artículo 22 de la Normativa Reguladora de la Evaluación y Calificación de las Asignaturas de la UCV, la mención de "Matrícula de Honor" podrá ser otorgada por el profesor responsable de la asignatura a estudiantes que hayan obtenido la calificación de "Sobresaliente". El número de menciones de "Matrícula de Honor" que se pueden otorgar no podrá exceder del 5% de los alumnos incluidos en la misma acta oficial, salvo que éste sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola "Matrícula de Honor". (Real Decreto 1125/2003).

#### **CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DE MATRÍCULA DE HONOR:**

Según el artículo 22 de la Normativa Reguladora de la Evaluación y Calificación de las Asignaturas de la UCV, la mención de "Matrícula de Honor" podrá ser otorgada por el profesor responsable de la asignatura a estudiantes que hayan obtenido la calificación de "Sobresaliente". El número de menciones de "Matrícula de Honor" que se pueden otorgar no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos incluidos en la misma acta oficial, salvo que éste sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola "Matrícula de Honor".

## Actividades formativas

Las metodologías que emplearemos para que los alumnos alcancen los resultados de aprendizaje de la asignatura serán:

- M1 Clase magistral Resolución problemas Exposición contenidos por parte del profesor. Explicación de conocimientos y capacidades
- M2 Resolución de casos: Análisis de realidades ejemplares -reales o simuladas- que permiten al alumno conectar la teoría con la práctica, aprender en base a modelos de la realidad o reflexionar sobre los procesos empleados en los casos presentados.
- M4 Atención personalizada. Periodo de instrucción y/u orientación realizado por un tutor con el objetivo de analizar con el alumno sus trabajos, actividades y su evolución en el aprendizaje de las asignaturas
- M5 Conjunto de pruebas realizadas para conocer el grado de adquisición de conocimiento y habilidades-destrezas del alumno
- M7 Discusión y Resolución de problemas.



- M11 Exposición oral alumno.
- M12 Trabajos en Grupo: Sesiones de trabajo grupal supervisadas por el profesor.  
Construcción del conocimiento a través de la interacción y actividad del alumno.
- M14 Trabajo grupal de búsqueda, discusión y filtro de información sobre las asignaturas
- M15 Seminario, sesiones monográficas supervisadas con participación compartida
- M16 Estudio del alumno: Preparación individual de lecturas, ensayos, resolución de problemas, seminarios.



## ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO PRESENCIAL

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
CLASE TEÓRICA M1	R1, R5	36,00	1,44
CLASE PRÁCTICA M2	R1, R2, R3, R4, R5	13,00	0,52
SEMINARIO M15	R1, R2, R5	4,00	0,16
TUTORÍAS M7	R1, R2, R3, R4, R5	4,00	0,16
EVALUACIÓN M5	R1, R2, R3, R4, R5	3,00	0,12
<b>TOTAL</b>		<b>60,00</b>	<b>2,40</b>

## ACTIVIDADES FORMATIVAS DE TRABAJO AUTÓNOMO

	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORAS	ECTS
TRABAJO INDIVIDUAL M16	R1, R2, R3, R4, R5	60,00	2,40
TRABAJO EN GRUPO M12, M14	R1, R2, R3, R4, R5	30,00	1,20
<b>TOTAL</b>		<b>90,00</b>	<b>3,60</b>



## Descripción de los contenidos

Descripción de contenidos necesarios para la adquisición de los resultados de aprendizaje.

Contenidos teóricos:

Bloque de contenido	Contenidos
UNIDAD 1. CONCEPTOS GENERALES	TEMA 1. CONCEPTOS GENERALES TEMA 2. TEORÍAS DEL ENVEJECIMIENTO TEMA 3. PLANIFICACIÓN SOCIOSANITARIA
UNIDAD II. CAMBIOS MORFOLÓGICOS Y PATOLOGÍAS DEL PACIENTE GERIÁTRICO	TEMA 4. PATRONES EN EL ADULTO MAYOR TEMA 5. CAMBIOS ANATOMOFISIOLÓGICOS EN EL ENVEJECIMIENTO TEMA 6. LA PIEL Y LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP) TEMA 7. SÍNDROMES GERIÁTRICOS TEMA 8. DETERIORO COGNITIVO LEVE Y DEMENCIA SENIL TEMA 9. PRINCIPALES PATOLOGÍAS EN EL ADULTO MAYOR
UNIDAD III. REHABILITACIÓN DEL PACIENTE GERIÁTRICO	TEMA 10. VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL (VGI) TEMA 11. REHABILITACIÓN GERIÁTRICA TEMA 12. EJERCICIO FÍSICO EN EL ADULTO MAYOR
UNIDAD IV. OTROS FACTORES Y CUIDADOS DEL PACIENTE GERIÁTRICO	TEMA 13. CAÍDAS Y TRASTORNOS DE LA MARCHA EN EL ADULTO MAYOR TEMA 14. PRODUCTOS DE APOYO TEMA 15. ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA TEMA 16. CUIDADOS PALIATIVOS
UNIDAD V. SEMINARIOS	SEMINARIO REHABILITACIÓN DE COLUMNA EN EL PACIENTE GERIÁTRICO SEMINARIO MUERTE Y DUELO



## UNIDAD VI. PRÁCTICAS

- 1- PRACTICA GRUPAL REHABILITACIÓN DEL MIEMBRO SUPERIOR Y DEL MIEMBRO INFERIOR EN EL PACIENTE GERIÁTRICO
- 2- PRÁCTICA REHABILITACIÓN GRUPAL.
- 3- PRÁCTICA REEDUCACIÓN PSICOMOTRIZ EN EL PACIENTE GERIÁTRICO
- 4- PRÁCTICA REHABILITACIÓN DEL EQUILIBRIO, MARCHA Y COORDINACIÓN EN EL PACIENTE GERIÁTRICO
- 5- PRÁCTICA MASAJE DE ESPALDA, MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR EN EL PACIENTE GERIÁTRICO

### Organización temporal del aprendizaje:

Bloque de contenido	Nº Sesiones	Horas
UNIDAD 1. CONCEPTOS GENERALES	5,00	10,00
UNIDAD II. CAMBIOS MORFOLÓGICOS Y PATOLOGÍAS DEL PACIENTE GERIÁTRICO	9,00	18,00
UNIDAD III. REHABILITACIÓN DEL PACIENTE GERIÁTRICO	4,00	8,00
UNIDAD IV. OTROS FACTORES Y CUIDADOS DEL PACIENTE GERIÁTRICO	5,00	10,00
UNIDAD V. SEMINARIOS	2,00	4,00
UNIDAD VI. PRÁCTICAS	5,00	10,00



## Referencias

1. BURKE, M., WALSH, M. Enfermería Gerontológica. Cuidados integrales del adulto mayor. Editorial Harcourt Brace. 2ª Edición. 1998 Madrid.
2. DELGADO, M.A. Rehabilitación y Fisioterapia Geriátrica. Editorial Asociación para la formación continuada en ciencias de la salud y educación Alcalá. 3ª Edición. 2016 Alcalá del Real (Jaén).
3. GARCÍA, M.V., RODRIGUEZ, C., TORONJO, A.M. Enfermería del anciano. Editorial DAE. 2ª Edición 2009 Madrid.
4. KÖTHER, J. Manual de Geriatria. El cuidado de las personas mayores. Editorial Editex. 2003 Madrid.
5. MELÉNDEZ, A. Actividades físicas para mayores. Las razones para hacer ejercicio. Editorial Gymnos. 2000 Madrid.
6. PINAZO, S., SANCHEZ, M. Gerontología. Actualización, innovación y propuestas. Editorial Pearson, Prentice Hall. 2005 Madrid.
7. RUBENS, J., GERALDO, J. Fisioterapia Geriátrica. Práctica asistencial en el anciano. Editorial McGraw Hill. 2005 Madrid.
8. DEBRA, J.R., Equilibrio y movilidad con personas mayores. Editorial Paidotribo. 2ª edición. 2014. Badalona.
9. GIL EXTREMERA, B. Manual de Patología del sistema nervioso. Geriatria y oncología. Editorial técnica Avicam. 2014 Granada.
10. MONTAGUD MARTINEZ, F., FLOTATS FARRE, G., LUCAS ANDREU, E. Rehabilitación domiciliaria. Principios, indicaciones y programas terapéuticos. Editorial Elsevier Masson. 2ª Edición. 2015. Barcelona.
11. WACHTEL, T.J., MARSHA D FRETWELL, MD. Guía práctica para la asistencia del paciente geriátrico. Editorial Elsevier Masson, 3ª edición. 2009. Barcelona.
12. GAZQUEZ LINARES, J.J., PEREZ FUENTES, MC. Salud y cuidados en el envejecimiento. Volumen III. Editorial ASUNIVEP. 2015. Almería.
13. CALENTI, M. Gerontología y Geriatria. Valoración y prevención. Editorial Panamericana. 2011. Madrid.
14. SEMFYC. Guía de atención al paciente al final de la vida. Editorial Panamericana. 2015.
15. GONZALEZ OTERO, J., STALOLÉ DUHARTE, M. Cuidados paliativos. Recomendaciones terapéuticas para atención primaria. Editorial médica Panamericana. 2013. Madrid.
16. SCHÖTTLER, B. Juegos en movimiento para la tercera edad. 1ª Edición. 2013. Badalona.
17. Manual de buena práctica en cuidados a las personas mayores. Sociedad española de geriatría y gerontología. 2ª Edición. 2015. Madrid.
18. MILLÁN CALENTI JC. Gerontología y geriatría. Valoración e intervención. Editorial Panamericana. 2011. Madrid.
19. MATA RAMOS A., CEBALLOS ATIENZA R. Actuación rehabilitadora al paciente geriátrico. Formación Alcalá. 4ª edición. 2005.
20. LA ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA EN LOS SERVICIOS GERONTOLÓGICOS.





- Modelos de atención y evaluación. Fundación Pilares. Teresa Martínez Rodríguez. 2016.
21. DAVID X. CIFU, HENRY L. LEW, MOOYEON OH-PARK. Rehabilitación geriátrica. Editorial El sevier. 2019.
22. Organización Mundial de la Salud. Decade of Healthy Aging 2020-2030 [Internet]. Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/final-decade-proposal/decade-proposal-final-apr2020-es.pdf>
23. KP N, D A, NAWED A, NUHMANI S, KHAN M, ALGHADIR AH. Comparison of effects of Otago exercise program vs gaze stability exercise on balance and fear of fall in older adults: A randomized trial. *Medicine (Baltimore)*. 2024 Jun 7;103(23):e38345. doi: 10.1097/MD.00000000000038345. PMID: 38847714; PMCID: PMC11155577.
24. VERONESE N, RAGUSA FS, SABICO S, DOMÍNGUEZ LJ, BARBAGALLO M, DUQUE G, AL-DAGHRI N. La osteosarcopenia aumenta el riesgo de mortalidad: una revisión sistemática y metanálisis de estudios observacionales prospectivos. *Envejecimiento Clin Exp Res*. 2024 18 de junio; 36(1):132. doi: 10.1007/s40520-024-02785-9. PMID: 38888670; PMCID: PMC11189340.