

TÍTULO PROPIO UNIVERSITARIO · 30 ECTS

ÁREA DE SANIDAD

Experto Profesional en Coordinación y Atención Sociosanitaria Integral

Lidera la coordinación sociosanitaria para transformar
la atención integral a las personas

INICIO

Inmediato

DURACIÓN

6 meses · 750h

MODALIDAD

Presencial

PLAZAS

25 por edición

Índice del documento

1	Ficha técnica del programa	3
	Datos generales · Justificación · Público objetivo · Objetivos	
	Plan de estudios · Metodología · Evaluación · Salidas profesionales	
	Claustro docente · Materiales · Centros · Precio · Contacto	
2	Temario completo	9
	Módulo 1: Fundamentos de la Atención Sociosanitaria Integrada	
	Módulo 2: Valoración Integral y Diseño de Planes de Atención	
	Módulo 3: Coordinación Multidisciplinar y Gestión de Casos	
	Módulo 4: Intervención en Patologías Prevalentes	
	Módulo 5: Atención Centrada en la Persona y Calidad	
	Módulo 6: Cuidados Paliativos y Atención al Final de la Vida	
	Proyecto Final: Plan de Coordinación Sociosanitaria	

Documento informativo elaborado por EEP iGroup en colaboración con la Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA). Versión 2.0 · Marzo 2026. Sustituye a la Versión 1.0 e incorpora correcciones solicitadas por UDIMA.

PARTE 1

Ficha Técnica del Programa

1. Datos generales

Denominación oficial	Experto Profesional en Coordinación y Atención Sociosanitaria Integral
Institución organizadora	EEP iGroup (Escuela de Estudios Profesionales)
Aval académico	Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA)
Tipo de título	Título Propio Universitario
Créditos ECTS	30 ECTS
Carga lectiva total	750 horas (375h actividad formativa + 375h trabajo autónomo)
Duración	6 meses (25 semanas efectivas)
Modalidad	Presencial
Idioma	Español
Inicio	Inmediato (matriculación abierta todo el año)
Ediciones anuales	6 ediciones (cada 2 meses)
Plazas por edición	25 plazas

Nota sobre la carga lectiva: conforme al marco EEES (30 ECTS x 25h/ECTS = 750h). De estas, 375h corresponden a actividad formativa directa (presencial + trabajo dirigido tutelado), y 375h al trabajo autónomo del alumno (estudio, lecturas, proyecto final).

2. Justificación y contexto

Necesidad formativa detectada

- Envejecimiento poblacional en España: 20% de población >65 años (INE 2024); proyección 30% para 2050.
- Déficit crítico de profesionales: escasez de 50.000+ profesionales en coordinación sociosanitaria.
- Fragmentación del sistema: falta de coordinación entre servicios sanitarios y sociales.
- Brecha formativa: egresados de FP Sanitaria carecen de competencias en gestión de casos complejos.

Oportunidad de mercado

- Demanda creciente de Coordinadores en hospitales, centros residenciales, atención domiciliaria y servicios de dependencia.
- Incremento salarial: 22.000-28.000€ (auxiliar/técnico) vs 30.000-42.000€ (coordinador especializado).
- Nueva regulación 2024-2027: obligatoriedad de coordinadores sociosanitarios en centros con >50 usuarios.

3. Público objetivo y requisitos

Perfil primario (70%)	Egresados de FP Sanitaria de EEP iGroup	Técnico Superior en Integración Social, TCAE, TAPSD. Edad 22-30. Buscan especialización y mejor empleabilidad.
Perfil secundario (20%)	Profesionales sociosanitarios en activo	Auxiliares de enfermería, cuidadores, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales. Edad 25-40.

**Perfil terciario
(10%)**

**Otros profesionales de
atención social**

Educadores sociales, mediadores interculturales,
técnicos de servicios sociales.

Requisitos de acceso

Titulación preferente: Técnico Superior en FP Sanitaria o Social (Integración Social, TCAE, TAPSD); Grado en Trabajo Social, Enfermería, Terapia Ocupacional, Psicología, Educación Social; titulaciones extranjeras equivalentes.

Experiencia valorada (no excluyente): mínimo 6 meses en atención directa a personas en situación de dependencia.

No se requieren conocimientos previos de gestión ni tecnologías de la información: el programa introduce estos contenidos desde cero.

4. Objetivos del programa

Objetivo general

Formar profesionales especializados en la coordinación de servicios sociosanitarios integrales, capacitados para realizar valoraciones multidimensionales, diseñar e implementar Planes de Atención Individualizada (PAI), coordinar equipos multidisciplinares, intervenir en las patologías prevalentes en personas dependientes, aplicar el modelo de Atención Centrada en la Persona y acompañar en el proceso de cuidados paliativos, garantizando la continuidad asistencial entre el sistema sanitario y social.

Objetivos específicos

- Comprender el sistema sociosanitario español: estructura, normativa (Ley 39/2006), recursos disponibles.
- Aplicar herramientas estandarizadas de valoración (Barthel, Lawton, MMSE, Zarit, Gijón).
- Diseñar e implementar Planes de Atención Individualizada (PAI) con objetivos SMART.
- Coordinar equipos multidisciplinares y aplicar metodologías de gestión de casos complejos.
- Conocer las patologías prevalentes en personas dependientes y sus abordajes sociosanitarios.
- Implementar el modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP) y sistemas de gestión de calidad.
- Acompañar en cuidados paliativos y atención al final de la vida con criterio ético y humano.
- Comunicar eficazmente con usuarios, familias y profesionales: entrevista motivacional, resolución de conflictos.

5. Plan de estudios

Distribución de créditos: 30 ECTS

Módulo	ECTS	H. Doc.	H. Aut.	Total
M1 · Fundamentos de la Atención Sociosanitaria Integrada	4	54	36	100
M2 · Valoración Integral y Diseño de Planes de Atención	5	66	46	125
M3 · Coordinación Multidisciplinar y Gestión de Casos	5	66	46	125
M4 · Intervención en Patologías Prevalentes	5	66	46	125
M5 · Atención Centrada en la Persona y Calidad	4	54	36	100
M6 · Cuidados Paliativos y Atención al Final de la Vida	3	40	25	75
PF · Proyecto Final	4	29	56	100
TOTAL PROGRAMA	30	375	291	750

H. Doc. = horas de docencia directa (presencial + trabajo dirigido tutelado). H. Aut. = horas de trabajo autónomo del alumno.

Distribución temporal (25 semanas)

- Semanas 1-10: Módulos 1, 2 y 3 (14 ECTS).
- Semanas 11-20: Módulos 4, 5 y 6 (12 ECTS).
- Semanas 21-25: Proyecto Final (4 ECTS) + defensas.

6. Metodología docente

Distribución metodológica (sobre horas presenciales)

- **30%** Clases magistrales con profesionales en activo.
- **40%** Talleres prácticos y simulaciones (escalas, PAI, role-playing, comunicación de malas noticias).
- **12%** Prácticas en centros colaboradores de EEP iGroup (observación supervisada de coordinación).
- **18%** Análisis de casos clínicos reales anonimizados (demencias, ictus, cuidados paliativos, pluripatología).

Recursos didácticos

- 6 manuales propios (PDF, 100-150 páginas cada uno) — uno por módulo.
- Presentaciones multimedia con vídeos demostrativos.
- Banco de 50+ casos clínicos reales anonimizados.
- Plantillas de PAI, escalas de valoración (Barthel, Lawton, MMSE, Zarit), protocolos de coordinación.
- Plataforma Moodle UDIMA con foros, entregas y seguimiento.

7. Sistema de evaluación

Evaluación continua. Asistencia mínima: 80%. Escala 0-10 (nota mínima: 5,0). Evaluación por módulos (70% nota final) + Proyecto Final (30% nota final).

Módulo	Componentes de evaluación
M1 · Fundamentos	Examen teórico-práctico 50% + Trabajo análisis normativo 30% + Participación 20%
M2 · Valoración y PAI	Aplicación práctica de escalas 60% + Informe de valoración 25% + Participación 15%
M3 · Coordinación	Diseño de protocolo 70% + Documentación técnica 20% + Participación 10%
M4 · Patologías	Análisis de caso clínico 60% + Plan de intervención 30% + Participación 10%
M5 · ACP y Calidad	Diseño de plan ACP 60% + Auditoría de calidad 30% + Participación 10%
M6 · Paliativos	Protocolo de comunicación 50% + Plan de acompañamiento 40% + Participación 10%
Proyecto Final	Memoria escrita 60% + Defensa oral 30% + Viabilidad 10%

8. Salidas profesionales

Puesto	Salario bruto	Contexto laboral
Coordinador/a de Servicios Sociosanitarios	30.000-42.000€	Servicios de dependencia, atención domiciliaria
Gestor/a de Casos Complejos	32.000-40.000€	Equipos multidisciplinares, gestión clínica
Especialista en Atención Sociosanitaria	28.000-38.000€	Centros residenciales, hospitales media estancia
Responsable de Atención Domiciliaria	28.000-36.000€	Empresas sociosanitarias, ayuntamientos
Técnico en Evaluación de Dependencia	26.000-34.000€	Servicios sociales municipales/autonómicos

9. Claustro docente

Claustro en proceso de selección. EEP iGroup cuenta con una plantilla de docentes de FP (familias Sanitaria y Servicios Socioculturales) que constituye la base del claustro, complementada con profesionales externos especializados.

M1 · Fundamentos	Trabajador/a Social o Jurista (Derecho Sanitario)	<i>Grado + 5 años exp.</i>
M2 · Valoración	Enfermero/a o Geriatra (valoración integral)	<i>Grado + 5 años exp.</i>
M3 · Coordinación	Coordinador/a Sociosanitario (gestión de casos)	<i>Grado + 7 años exp.</i>
M4 · Patologías	Médico geriatra o enfermero/a especialista	<i>Grado + 5 años exp.</i>
M5 · ACP y Calidad	Psicólogo/a (ACP) + Experto en calidad asistencial	<i>Grado + Máster + 5 años</i>
M6 · Paliativos	Profesional con formación en cuidados paliativos	<i>Grado + 3 años exp.</i>
Proyecto Final	Director académico + profesional invitado	<i>Tutoría individualizada</i>

10. Centros, horarios y precio

Centros (Madrid)

- **EEP Plaza Castilla:** C/ Conde de Serrallo, 6 — 28029 Madrid.
- **EEP Arturo Soria:** C/ Torrelaguna, 123 — 28043 Madrid.

Horario: 16:00–21:00h (compatible con actividad laboral). Lunes a viernes según calendario.

Precio y financiación

- Precio: consultar en hola@eep-igroup.com.
- Becas disponibles para egresados de EEP iGroup.
- Facilidades de pago sin intereses.
- Bonificaciones para profesionales en activo (Fundación Tripartita).

PARTE 2

Temario Completo del Programa

El programa se estructura en 6 módulos académicos + Proyecto Final, con un total de **30 ECTS / 750 horas**. A continuación se detalla el contenido tema a tema.

MÓDULO 1

Fundamentos de la Atención Sociosanitaria Integrada

4 ECTS · 100h

1.1 Marco conceptual y legislativo de la atención sociosanitaria

- › Concepto de atención sociosanitaria integral.
- › Evolución histórica del modelo sociosanitario en España.
- › Marco normativo estatal: Ley de Dependencia (39/2006).
- › Normativa autonómica y aplicación territorial.
- › Derechos de las personas en situación de dependencia.

1.2 El sistema de atención a la dependencia en España

- › Grados de dependencia: clasificación y criterios.
- › Baremo de Valoración de la Dependencia (BVD).
- › Prestaciones económicas: cuidados familiares, vinculada al servicio, asistencia personal.
- › Prestaciones de servicios: teleasistencia, ayuda a domicilio, centros de día, residencias.
- › Catálogo de servicios sociosanitarios por comunidades autónomas.

1.3 Envejecimiento demográfico y retos del siglo XXI

- › Envejecimiento poblacional: datos demográficos España y Europa.
- › Esperanza de vida y esperanza de vida saludable.
- › Fragilidad y dependencia funcional en personas mayores.
- › Pluripatología y cronicidad en población envejecida.
- › Modelos de atención sociosanitaria comparados: Nórdico, Centroeuropeo, Mediterráneo.

1.4 Ética profesional y derechos humanos en atención sociosanitaria

- › Principios éticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia.
- › Dignidad de la persona y calidad de vida.
- › Consentimiento informado en servicios sociosanitarios.
- › Confidencialidad y protección de datos (RGPD aplicado a salud).
- › Dilemas éticos: autonomía vs. seguridad, limitación de esfuerzo terapéutico.

MÓDULO 2

Valoración Integral y Diseño de Planes de Atención

5 ECTS · 125h

2.1 Concepto de valoración sociosanitaria integral

- › Dimensiones: clínica, funcional, mental, social.
- › Valoración multidimensional vs. valoración clínica tradicional.
- › El equipo multidisciplinar en la valoración: roles.
- › Proceso: anamnesis, exploración, instrumentos estandarizados, síntesis diagnóstica.
- › Reevaluación periódica y ajuste de planes.

2.2 Herramientas estandarizadas de valoración funcional

- › Índice de Barthel: actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
- › Escala de Lawton y Brody: actividades instrumentales (AIVD).
- › Escala de Rankin modificada: discapacidad post-ictus.
- › Valoración de la marcha y el equilibrio: Tinetti, Get Up and Go.
- › Evaluación del riesgo de caídas: factores intrínsecos y extrínsecos.

2.3 Valoración cognitiva y psicoafectiva

- › Mini-Mental State Examination (MMSE): cribado de deterioro cognitivo.
- › Test del Reloj: función ejecutiva y capacidad visuoespacial.
- › MoCA (Montreal Cognitive Assessment): detección temprana.
- › Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (GDS-15).
- › Evaluación de ansiedad, apatía y trastornos del comportamiento.

2.4 Valoración social y del entorno familiar

- › Escala de Valoración Sociofamiliar de Gijón.
- › Genograma familiar: representación gráfica de relaciones.
- › Evaluación de la sobrecarga del cuidador: Test de Zarit.
- › Recursos sociales: red de apoyo formal e informal.
- › Condiciones de la vivienda: accesibilidad, seguridad, adaptaciones.

2.5 Diseño de Planes de Atención Individualizados (PAI)

- › Estructura del PAI: datos, valoración, diagnósticos, objetivos, intervenciones, seguimiento.
- › Definición de objetivos SMART.
- › Intervenciones interdisciplinares: sanitarias, sociales, rehabilitadoras, psicológicas.
- › Coordinación de recursos: prestaciones, servicios, profesionales.
- › Indicadores de seguimiento y criterios de revisión del PAI.

MÓDULO 3

Coordinación Multidisciplinar y Gestión de Casos

5 ECTS · 125h

3.1 Concepto de coordinación sociosanitaria

- › Definición y características de la coordinación efectiva.
- › Barreras: fragmentación asistencial, falta de comunicación, sistemas no integrados.
- › Modelos: coordinación operativa, táctica y estratégica.
- › Experiencias internacionales: Reino Unido, Países Bajos, Canadá.
- › Beneficios: mejora de resultados, reducción de ingresos, satisfacción.

3.2 Gestión de casos: metodología y roles

- › Concepto de Case Management.
- › Perfil del gestor de casos: competencias, formación, habilidades.
- › Fases: identificación, valoración, planificación, implementación, seguimiento, cierre.
- › Herramientas: cartera de servicios, mapas de recursos, protocolos de derivación.
- › Ratio gestor/usuarios: recomendaciones y evidencia.

3.3 Coordinación con servicios sanitarios

- › Atención Primaria: centros de salud, ESAD.
- › Atención Hospitalaria: alta hospitalaria, trabajo social sanitario.
- › Servicios de urgencias: criterios de derivación, alternativas sociosanitarias.
- › Unidades de media y larga estancia: hospitales de crónicos, paliativos.
- › Protocolos de coordinación: altas complejas, seguimiento post-hospitalización.

3.4 Coordinación con servicios sociales

- › Servicios Sociales de Base (municipales).
- › Servicios Sociales Especializados (autonómicos).
- › Tercer sector: ONGs, asociaciones de pacientes, voluntariado.
- › Empresas privadas de servicios sociosanitarios.
- › Mesas de coordinación sociosanitaria.

3.5 Herramientas digitales para la coordinación

- › Historia clínica compartida: proyectos autonómicos, interoperabilidad.
- › Sistemas de información sociosanitaria.
- › Plataformas de coordinación entre profesionales.
- › Aplicaciones móviles y teleasistencia avanzada.
- › Protección de datos y seguridad de la información sanitaria.

MÓDULO 4

Intervención en Patologías Prevalentes

5 ECTS · 125h

4.1 Demencias y deterioro cognitivo

- › Clasificación: Alzheimer, vascular, cuerpos de Lewy, frontotemporal.
- › Fases de la enfermedad de Alzheimer: leve, moderada, severa.
- › Síntomas conductuales y psicológicos (SCPD).
- › Terapias no farmacológicas: estimulación cognitiva, reminiscencia, musicoterapia.
- › Apoyo al cuidador familiar: grupos de apoyo, programas de respiro.

4.2 Ictus y secuelas neurológicas

- › Tipos: isquémico, hemorrágico.
- › Secuelas: hemiplejía, afasia, disfagia, incontinencia.
- › Rehabilitación precoz: fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia.
- › Prevención secundaria: control de factores de riesgo cardiovascular.
- › Adaptación del entorno y productos de apoyo.

4.3 Enfermedad de Parkinson y trastornos del movimiento

- › Síntomas motores: temblor, rigidez, bradicinesia, inestabilidad postural.
- › Síntomas no motores: depresión, trastornos del sueño, disfunción cognitiva.
- › Tratamiento farmacológico y complicaciones.
- › Ejercicio terapéutico y fisioterapia específica.
- › Apoyo psicosocial y asociaciones de pacientes.

4.4 Pluripatología y paciente crónico complejo

- › Definición de pluripatología: 2 o más enfermedades crónicas.
- › Síndromes geriátricos: caídas, incontinencia, úlceras, inmovilidad, malnutrición.
- › Polifarmacia: riesgo de interacciones, efectos adversos.
- › Conciliación de la medicación y revisión farmacoterapéutica.
- › Planes de atención integrados para el paciente crónico complejo.

4.5 Salud mental en personas mayores

- › Depresión en el anciano: presentación atípica, diagnóstico diferencial con demencia.
- › Trastornos de ansiedad: generalizada, fobias, pánico.
- › Trastorno bipolar y esquizofrenia en envejecimiento.
- › Abuso de sustancias: alcohol, benzodiazepinas.
- › Intervenciones psicosociales y apoyo comunitario.

MÓDULO 5

**Atención Centrada en la Persona y
Calidad Asistencial**

4 ECTS · 100h

5.1 Modelo de Atención Centrada en la Persona (ACP)

- › Origen y evolución del modelo ACP.
- › Principios: autonomía, participación, biografía, entorno significativo.
- › Diferencias con el modelo biomédico tradicional.
- › Implementación en centros residenciales y domicilio.
- › Evidencia científica sobre beneficios.

5.2 Historia de vida y proyecto vital

- › Recogida de la historia de vida: biografía, valores, preferencias.
- › Construcción del proyecto vital: objetivos, deseos, miedos.
- › Participación de la familia.
- › Integración del proyecto vital en el PAI.
- › Revisión periódica y adaptación.

5.3 Participación activa de la persona y la familia

- › Empoderamiento del usuario: toma de decisiones.
- › Consentimiento informado y capacidad de decisión.
- › Voluntades anticipadas (testamento vital).
- › Participación de la familia: apoyo, cuidados, información.
- › Resolución de conflictos familia-profesionales-usuario.

5.4 Calidad de vida y bienestar emocional

- › Concepto de calidad de vida en atención socio sanitaria.
- › Dimensiones: física, emocional, social, ambiental.
- › Instrumentos de medición: EuroQol-5D, WHOQOL-BREF, QOL-AD.
- › Promoción del bienestar emocional.
- › Prevención y abordaje del sufrimiento psicológico.

5.5 Sistemas de gestión de la calidad

- › Normas ISO 9001 aplicadas a servicios socio sanitarios.
- › Acreditaciones específicas: Joint Commission, EFQM.
- › Indicadores de calidad: estructura, proceso, resultado.
- › Evaluación de la satisfacción de usuarios y familias.
- › Planes de mejora continua: ciclo PDCA (Plan-Do-Check-Act).

MÓDULO 6

**Cuidados Paliativos y Atención al Final
de la Vida**

3 ECTS · 75h

6.1 Concepto y filosofía de los cuidados paliativos

- › Definición de cuidados paliativos según la OMS.
- › Principios fundamentales: alivio del dolor, apoyo psicosocial, espiritual.
- › Diferencia entre cuidados paliativos y cuidados terminales.
- › Niveles de atención paliativa: básica, especializada, equipos de soporte.
- › Marco normativo: Estrategia en Cuidados Paliativos del SNS.

6.2 Comunicación con el paciente y la familia

- › Malas noticias: protocolo SPIKES.
- › Conspiración del silencio: identificación y abordaje.
- › Adaptación emocional: fases del duelo anticipado (Kübler-Ross).
- › Comunicación con niños y adolescentes en final de vida.
- › Técnicas de escucha activa y presencia terapéutica.

6.3 Últimos días de vida y atención al duelo

- › Reconocimiento de la fase de agonía: signos clínicos.
- › Cuidados de confort: hidratación, higiene, cambios posturales.
- › Sedación paliativa: indicaciones, consentimiento.
- › Atención después del fallecimiento: cuidados del cuerpo, apoyo a la familia.
- › Duelo complicado: factores de riesgo, intervención profesional, recursos.

PROYECTO
FINAL

Diseño de un Plan de Coordinación Sociosanitaria

4 ECTS · 100h

Estructura del Proyecto Final

- › Selección de un caso complejo real o simulado (persona en situación de dependencia con pluripatología).
- › Valoración integral multidimensional (aplicación de escalas, síntesis diagnóstica).
- › Diseño del Plan de Atención Individualizado (PAI): objetivos SMART, intervenciones, coordinación.
- › Mapa de recursos sociosanitarios del territorio.
- › Protocolo de coordinación: profesionales, canales, periodicidad, indicadores.
- › Plan de seguimiento y evaluación: criterios de revisión y adaptación.

Entregables

- › Memoria escrita (25-35 páginas + anexos).
- › Defensa oral (20 min presentación + 10 min preguntas del tribunal).

¿Listo para dar el siguiente paso?

Reserva tu plaza en uno de nuestros webinars informativos gratuitos.

Te lo contamos todo en 60 minutos.

VER PRÓXIMOS WEBINARS

fp.eep-igroup.com/estudiar-vivir-espana

EN EL WEBINAR HABLAREMOS DE:

- Cómo estudiar y vivir en España: tu oportunidad
- Formaciones que cumplen los requisitos del Estado Español
 - Acompañamiento y acogida al alumno/a
- Costes y facilidades de pago de la formación

CONTACTO E INSCRIPCIONES

Email: hola@eep-igroup.com · Tel: 900 902 949
Web: eep-igroup.com · EEP iGroup + UDIMA

© 2026 EEP iGroup

Escuela de Estudios Profesionales
v2.0 · Marzo 2026