

# MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR

LEI. NANCY DOMINGUEZ TORRES

## SERVICIOS DE SALUD Y ADULTOS MAYORES

- Los Adultos Mayores, son grandes consumidores de los Servicios de Salud.
- El 10% de usuarios consumen del 30 al 50% o más de los servicios de la Seguridad Social.
- En el Perú, hasta 79% de adultos mayores consumen servicios de salud.
- Menos del 0.7% de servicios de salud son especializados para el particular perfil del AM .
- Escasos recursos humanos con un entrenamiento adecuado en Geriatria y Gerontología.

# DETERIORO ORGÁNICO DE LAS PERSONAS MAYORES

- Enfermedades previas
- Herencia
- Malos hábitos higiénicos
- Efectos adversos del medio ambiente
- Desgaste orgánico por el proceso de envejecimiento

- Nivel físico
- Nivel psicológico
- Nivel social

Disminución de la capacidad de adaptación

Mayor probabilidad de enfermar





# MORBILIDAD EN EL ADULTO MAYOR

## ■ Enfermedades crónicas

### ■ Del adulto:

- Ap circulatorio: arterioesclerosis
  - Fallo congestivo cardiaco, Embolia
  - Trombosis y Hemorragia cerebral
- Ap respiratorio: E.P.O.C.
- Endocrinas y metabólicas: Diabetes, gota, obesidad
- Ap. locomotor: Artrosis
- Neoplasias

### ■ Del anciano

- Osteoporosis
- Enf. de Parkinson
- Demencia senil
- Alteraciones Genito-urinarias

### Otros problemas:

- Accidentes: caídas, quemaduras
- Alteraciones nutricionales.
- Enf. mentales: Depresión
  - Úlceras por presión
- Incontinencia fecal o urinaria, etc

# CAUSAS DE MORTALIDAD EN EL ADULTO MAYOR

## 65-74 años

### HOMBRES

- Isquemia cardíaca
- Cáncer de pulmón
- Enf. cerebrovascular
- EPOC
- Otras enf. corazón

### MUJERES

- Isquemia cardíaca
- Enf. cerebrovascular
- Otras enf. corazón
- Cáncer de mama
- Diabetes mellitus

## + 75 años

- Enf. cerebrovascular
- Isquemia cardíaca
- Otras enf. corazón
- EPOC
- Cáncer de pulmón

- Otras enf. corazón
- Enf. cerebrovascular
- Isquemia cardíaca
- Demencia / Enf. Alzheimer
- Diabetes mellitus

## Adulto Mayor requiere:

- Atención integral.
- Abordaje interdisciplinario.



# ATENCIÓN INTEGRAL PARA ADULTO MAYOR



Prevención  
Promoción

Recuperación  
Rehabilitación



SALUD MENTAL

SALUD FISICA

FUNCIONALIDAD

SOCIAL

Familia

Comunidad

*Protagonistas  
en la búsqueda  
de soluciones  
locales a sus  
problemas.*

# VALORACIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

## I. VALORACIÓN FUNCIONAL

- **Actividades Básicas de la Vida Diaria: KATZ**

Valoración de dependencia o no en las actividades básicas de la vida diaria

## II. VALORACIÓN MENTAL

- **Función Cognitiva**  
Existencia o no de deterioro cognitivo
- **Función Afectiva**  
Existencia o no de manifestaciones depresivas

## III. VALORACIÓN SOCIAL

- Existencia de cuidador
- Modos de convivencia y red social
- Situación económica y vivienda

## IV. VALORACIÓN FÍSICA

- Enfermedades presentes
- Fármacos
- Carencias sensoriales: audición, visión
- Incontinencia de esfínteres
- Hábitos y factores de riesgo



# VALORACIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR:

- *Proceso diagnóstico multidimensional y multidisciplinario, destinado a cuantificar en términos funcionales las capacidades y problemas médicos, mentales y sociales del adulto mayor.*

# TAMIZAJE

## ● A) FISICO:

- Internamientos?
- Masa en testículos /mamas?
- Problemas al orinar?
- Enfermedades: DM, HTA, AVC, Disnea, tos persistente, angina, dolor muscular
- Medicamentos que toma por día?
- Estado nutricional

## ● C) PSIQUICO:

Problema para recordar cosas

Riesgo de demencia: repite bien la oración, acierta fechas, recuerda oraciones

Riesgo de depresión: sensación de tristeza, deseos de muerte, sin ganas de actividad, se arrepiente de sus actos

## B) FUNCIONAL:

- Visión: dificultad para ver, cuenta dedos a tres metros.
- Audición: oye bien, utilizar volumen duro
- Funciones básicas (vestirse, bañarse, comer, caminar)
- Continencia
- Caídas

## ● D) SOCIAL:

- Vive solo?
- Factor económico
- Problemas familiares
- (violencia)

# CATEGORÍAS

ADULTO  
MAYOR  
SANO

ADULTO  
MAYOR  
ENFERMO

ADULTO  
MAYOR  
FRAGIL

PACIENTE  
GERIÁTRICO  
COMPLEJO

## OBJETIVOS EN LA ATENCION

Promoción  
y  
prevención  
de la salud

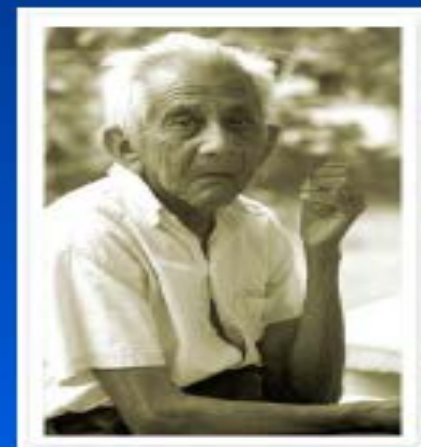
Atención  
del daño,  
Rehabilitación  
y acciones de  
Promoción y  
prevención

Acciones  
de  
Prevención  
y atención

Asistencial:  
terapéutico  
Rehabilitador  
Atención  
Especializada

# PLAN DE ATENCIÓN

**Según  
CATEGORÍAS**





# Adulto Mayor Sano

AM con características funcionales físicas, mentales y sociales de acuerdo a su edad cronológica

## A. Promoción y educación para la salud:

2. Estilos de vida saludable
3. Uso de tiempo libre
4. Sexualidad
5. Salud psico-social
6. Deberes y derechos ciudadanos
7. Uso racional de medicamentos, medicación alternativa, tradicional.



# Adulto Mayor Sano

## **B. Actividades de prevención:**

3. Protección específica: Inmunizaciones (antitetánica, antineumocócica, etc)
4. Prevención de caídas y accidentes



# Adulto Mayor Enfermo

Presenta alguna afección aguda o crónica de diferente grado habitualmente no invalidante y no cumple criterios de frágil o geriátrico complejo.

## A. Promoción y educación para la salud:

(Las mismas que para el AM saludable)

# Adulto Mayor Enfermo

## **B. Actividades de Prevención:**

2. Protección específica: Quimioprofilaxis, Inmunizaciones (antitetánica, antiamarílica).
3. Información de antecedentes en la ficha de atención

## **C. Atención al Daño**

## **D. Actividades de rehabilitación**



# Adulto Mayor Frágil

AM que cumple alguna de las siguientes condiciones:  $\geq 80$  años, dependencia física parcial, deterioro cognitivo, patología mental o problema social.

## A. Promoción y educación para la salud:

(Las mismas que para el AM saludable)

## B. Actividades de prevención

(Las mismas del AM enfermo + periodicidad en las consultas)

## C. Atención al daño

## D. Actividades de rehabilitación



# DETECCION DE FRAGILIDAD

## ▪ Cuestionario de Barber (Escala de valoración entre 0 y 1)

3 - Vive solo.

4 - No tiene a quien acudir si necesita ayuda.

3 - Más de dos días por semana no recibe comidas calientes.

4 - Con frecuencia necesita ayuda.

5 - No puede salir solo a la calle por problemas de salud.

6 - Tiene con frecuencia problemas de salud que le impiden valerse por sí mismo.

7 - Tiene dificultades con la vista para realizar sus labores habituales.

8 - Le supone mucha dificultad la conversación porque oye mal.

9 - Ha estado ingresado en el hospital en el último año



# ALGUNAS ESCALAS, TEST O ÍNDICES DE VALORACIÓN PARA AM

- **Índice de Katz / Índice de Barthel**
  - Índices de independencia en las actividades básicas de la vida diaria
- **Índice de Lawton y Brody**
  - Actividades instrumentales de la vida diaria
- **Índice de Pfeiffer**
  - Valoración cognitiva
- **Escala de depresión geriátrica**
  - Valoración afectiva
- **Escala de recursos sociales (OARS)**
  - Valoración social
- **Escala de riesgo de caídas múltiples**

# Paciente Geriátrico Complejo

AM que cumple 3 o más de las siguientes condiciones:  $\geq 80$  años, dependencia total física o mental; ó problema social.

## **A. Actividades de atención**

Psicogeriátrica y terapia ocupacional

## **B. Referencia**

Al establecimiento de mayor complejidad

# Examen de salud de las personas mayores de 60 años

## Objetivos:

- ✓ Detectar precozmente los problemas de salud que puedan constituir situaciones de riesgo.
- ✓ Implantar las medidas de promoción y prevención que mejoran la salud y la calidad de vida del AM.
  - ✓ Aumentan el periodo libre de dependencia.

## II Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, Madrid – España 2002

“Se deberá prestar especial atención a los siguientes aspectos:

- Las medidas de carácter práctico en relación a todos los aspectos del proceso de envejecimiento
- Los vínculos entre el envejecimiento y el desarrollo
- Formas apropiadas de asociación entre el sector público y el privado, con miras a crear sociedades para todas las edades.

## II Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, Madrid – España 2002

- **Envejecimiento Activo**
  - Prioridad promoverlo a todos los niveles. para reducir los riesgos y promover una vida sana
- El 2002 la OMS pone como tema del día mundial de la salud “Por tu Salud, Muevete”





# PROPUESTA PARA MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEL ADULTO MAYOR DESDE LA COMUNIDAD ORGANIZADA

- **Políticas para el Adulto Mayor**
  - Fomentar la participación e integración social
  - Mejorar el potencial humano
  - Fomentar el uso adecuado y creativo del tiempo libre y la recreación
  - Fomentar la asociatividad entre los adultos mayores y su desarrollo personal

# PROPUESTA PARA MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEL ADULTO MAYOR DESDE LA COMUNIDAD ORGANIZADA

Se han implantado programas especiales:

- Programa Adulto Mayor
- Programa de Alimentación Complementaria

Otros países:

- Programa vivienda
- Programa vacaciones
- Pensión básica solidaria de vejez
- Apoyo con prótesis, sillas de ruedas, etc.

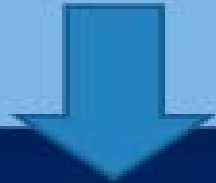
## PROPUESTA PARA MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEL ADULTO MAYOR DESDE LA FAMILIA

- ✓ PREVENCIÓN DE CAIDAS Y ACCIDENTES
  - Cambios en vivienda, ubicación de dormitorio y servicios higiénicos
  - Barandas
  - Iluminación adecuada
  - Evitar alfombras, encerado
  
- ✓ TRATO DIGNO
  
- ✓ ACTIVIDADES ACORDES A LA EDAD Y CAPACIDAD FUNCIONAL.

## PROPUESTA PARA MANTENIMIENTO DE LA SALUD DEL ADULTO MAYOR DESDE LA FAMILIA

- ✓ Programar control periódico de la salud
- ✓ Inmunizaciones
- ✓ Hábito nutricional
- ✓ Cumplimiento de la medicación habitual prescrita
- ✓ Actividad física
- ✓ Capacitación de familiar cuidador

MANTENIMIENTO DE LA  
SALUD DEL ADULTO  
MAYOR enfatiza:



**Promoción de la calidad  
de vida en el  
envejecimiento**







*“Más años con calidad de vida”*

**¡ GRACIAS**