

**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Nombre:**

**Erick Alexander Hernández López**

**Materia:**

**Geriatría**

**Tema:**

**Análisis de artículo sobre los sistemas de atención geriátrica en  
México**

**Dra. Ana Laura Domínguez Silva**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 10/01/2021.**

## **Análisis**

El estado actual del problema del envejecimiento poblacional y sus consecuencias sobre la salud en nuestro país no se ha analizado en forma exhaustiva. Con base al artículo se identifican los siguientes problemas principales: pobreza, carencia de servicios especializados, elevada prevalencia de invalidez, enfermedades no transmisibles y deterioro de la red de apoyo social y familiar. Por último, a partir de la misma información y con base en los problemas detectados, se propone una secuencia de desarrollo de un sistema de asistencia geriátrica. Los acelerados cambios demográficos que propician el envejecimiento de las poblaciones no han dejado de afectar a nuestro país, lo cual motiva una serie de modificaciones para el año 2050 que repercuten sobre la economía, la estructura familiar y las necesidades de atención sanitaria, entre otras

Es seguro que el artículo nos da énfasis debería hacerse en la atención primaria, pilar de todos los servicios de atención sanitaria; esto, a través del desarrollo de programas de prevención, detección precoz y tratamiento oportuno de las afecciones más frecuentes (hipertensión arterial, diabetes) y programas de mantenimiento físico que propicien la conservación del nivel funcional e interacción social, usando para este fin los clubes de la tercera edad y organizaciones de jubilados y pensionados. Al mismo nivel sería necesario continuar con los esfuerzos destinados a la creación de centros de día y otros recursos como la asistencia alimentaria, económica o ambas para los que sufren del aislamiento por problemas sociales o secuelas invalidantes de tipo motor. Paralelamente, deberían reforzarse los servicios de extensión hospitalaria, para permitir el seguimiento domiciliario de aquellos ancianos que egresan del hospital, o bien para evitar la hospitalización con la creación de alternativas como los hospitales de día.

La carencia de recursos económicos no debe bloquear el desarrollo de estos programas; el dinero solo no bastará nunca para cubrir las necesidades de lo que puede ser muy bien un buen rol sin fondo. Es probable que sea más importante importante lograr un cambio de actitud hacia los problemas de la vejez, descubriendo las potencialidades y aspectos positivos de este periodo de la vida y reconociendo, al mismo tiempo, que la atención del anciano es un derecho y no un acto de caridad. De esta manera, la buena planeación y la creatividad nos permitirán subsanar la falta de infraestructura y de recursos económicos.

## **Referencia**

Gutiérrez-Robledo, L., Ávila-Fematt, F., & Montaña-Álvarez, M. (2010). La geriatría en México. El residente, 1-6. <https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2010/rr102a.pdf>