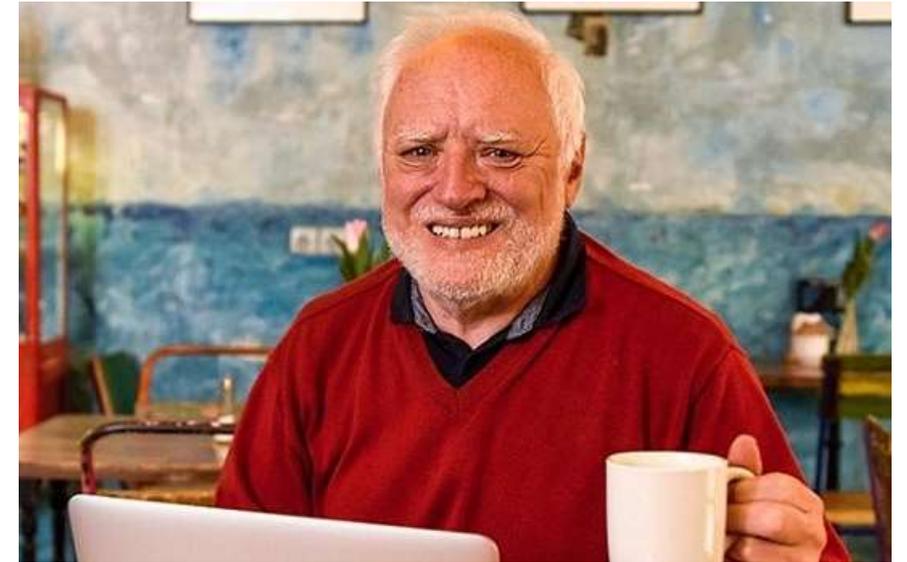


# Atención gerontogeriatrica

## La atención Gerontogeríátrica

Es el conjunto de niveles asistenciales que se encargan de garantizar la calidad de vida de los ancianos dentro de su familia, medio habitual y la comunidad.

- Proporciona respuestas a situaciones de enfermedad o dificultad social que los pacientes presentan, logrando una máxima capacidad funcional y un mayor nivel de independencia posible.
- Atención integral, con objetivos preventivos, asistenciales, rehabilitadores y sociales



# Conceptos Básicos





### Anciano Sano

- Aquella mayor de 60 años (para países en vías de desarrollo) cuyas características biológicas, funcionales, mentales y sociales están de acuerdo con su edad cronológica.
- El objetivo del tratamiento de la salud y la prevención.

### Anciano enfermo

- Aquella mayor de 60 años (para países en vías de desarrollo) que presenta alguna afección aguda o crónica, en diferente grado de gravedad, habitualmente no invalidante y que no cumple criterios de paciente geriátrico.
- El objetivo del tratamiento es asistencial, rehabilitador y preventivo.

### Anciano frágil o de alto riesgo

- Aquella persona mayor de 80 años o que, estando entre 65 y 80, cumple alguna de las siguientes condiciones:
  - Vivir solo.
  - Viudedad reciente (menos de un año).
  - Cambio de domicilio (menos de un año).
  - Ingreso hospitalario (menos de un año).
  - Enfermedad terminal.
  - Necesidad de atención domiciliaria médica o de enfermería al menos una vez al mes.
  - Afección crónica que condiciona incapacidad funcional: EVC con secuelas, IAM, ICC reciente (menos de 6 meses), enfermedad de Parkinson, EPOC, enfermedad osteoarticular, caídas, déficit visual, hipoacusia.
  - Incapacidad funcional por otras causas para actividades básicas de la vida diaria: baño, aseo, etc.
  - Incapacidad para utilizar el teléfono, transporte público, dinero o medicación.
  - Toma 3 o más fármacos, prescripción en el último mes de antihipertensivos, antidiabéticos o psicofármacos.
  - Deterioro cognitivo (criterios de demencia según el DSM-V).
  - Depresión.
  - Situación económica precaria o insuficiente.
- El objetivo del tratamiento es la atención y prevención, siendo objeto prioritario de los programas de atención al anciano y visita domiciliaria y/o colaboración con los equipos de valoración y cuidados geronto geriátricos.

# Anciano frágil o de alto riesgo?

1. ¿Vive solo/a?
2. ¿Se encuentra sin nadie a quien acudir si precisa ayuda?
3. ¿Hay más de dos días a la semana que no come caliente?
4. ¿Necesita de alguien que lo ayude a menudo?
5. ¿Le impide su salud salir a la calle?
6. ¿Tiene con frecuencia problemas de salud que le impidan 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?

Cada respuesta afirmativa vale 1 punto. 1 punto o más sugieren situación de riesgo.

**Tabla 1.** Criterios de Baber

1. Edad avanzada (Son las personas de más de 80 años).
2. Vivir solo/ a.
3. Viudedad reciente (último año).
4. Hospitalización en los últimos tres meses.
5. Polimedicado (más de 3 fármacos).
6. Patología crónica invalidante (física o psíquica).
7. Presencia de problemas sociales con incidencia para la salud.

La presencia de "uno" o más de los 7 criterios será suficiente para considerar a persona mayor frágil o de alto riesgo.

**Tabla 2.** Criterios de la OMS



### Anciano geriátrico

- Sería el que cumple 3 ó más de los siguientes requisitos:
  - Edad superior a los 75 años.
  - Presencia de comorbilidades relevantes y descontroladas.
  - El proceso o enfermedad principal tiene carácter incapacitante.
  - Existe patología mental acompañante o predominante.
  - Hay problemas sociales relacionados con su estado de salud.
- El objetivo es el asistencial, terapéutico y rehabilitador. Son tributarios de atención y evaluación gerontogeriátrica especializada. Suponen el 30-35% de los ingresos en el hospital.

## Teorías del envejecimiento

Es un proceso fisiológico asociado a un proceso natural común de los seres vivos; es un proceso evolutivo personal, universal e intransferible.

Condicionado por variables extrínsecas como sexo, raza, higiene, hábitos, entre otros.

*Una característica fundamental del proceso de envejecimiento:*

- *Es la disminución de la capacidad para mantener la homeostasis, lo cual se manifiesta como una incapacidad de adaptarse ante estímulos estresantes internos o externos*



- La velocidad y la progresión del envejecimiento varían enormemente entre individuos.
- Cuando un grupo de personas mayores se reúne hay una gran variedad en el aspecto que tienen, en la forma en que expresan sus actitudes, forman parte de actividades recreativas y sociales y en los problemas de salud relacionados.

## Cambios Físicos en el envejecimiento

- **Visión:** La dificultad para enfocar de cerca puede empezar alrededor de los 40 años tras los 50 años hay un aumento de la sensibilidad al deslumbramiento, una mayor dificultad para ver en condiciones de baja luminosidad y mas dificultad para detectar los objetos en movimiento.

Los cambios de adaptación a la luz y la conducción nocturna se hacen mas difíciles. A las 70 años, la capacidad para distinguir detalles finos empiezan a decaer.



## Cambios Físicos en el envejecimiento

- **Oído:** Se hace mas difícil oír a altas frecuencias con la edad y esta perdida empieza a acelerarse en la edad media de la vida.

Incluso las personas mayores con un buen oído pueden tener dificultades para distinguir las vocales y comprender el habla.

Sobre todo en situaciones con altos niveles de ruido de fondo.  
El oído decae mas rápidamente en los hombres que en las mujeres.



## Cambios Físicos en el envejecimiento

- **Corazón:** Los músculos cardiacos se engruesan con la edad. La taza máxima de bombeo del corazón y la capacidad del cuerpo para extraer oxígeno de la sangre disminuyendo con el tiempo
- **Arterias:** Las arterias tienden a volverse rígidas con la edad. El corazón mayor tiene que latir mas fuerte para aportar la energía necesaria para impulsar la sangre hacia unas arterias menos elásticas.



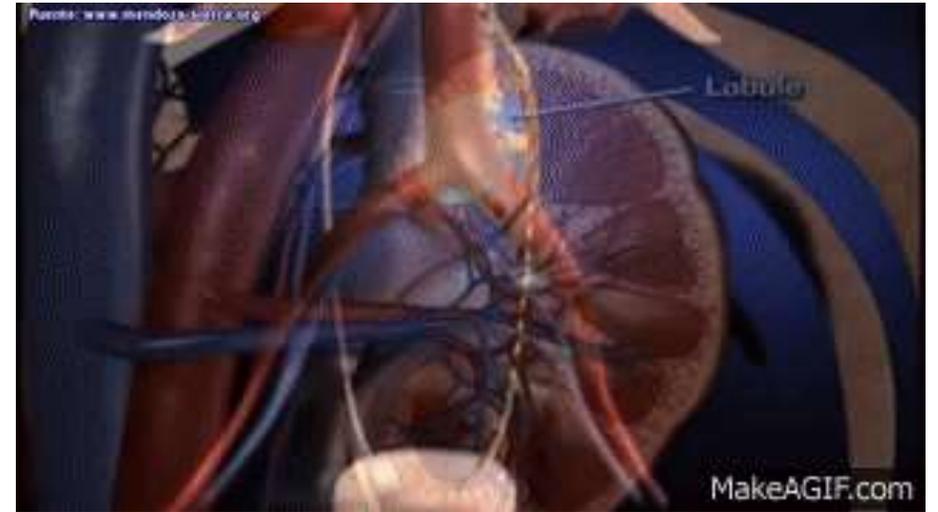
## Cambios Físicos en el envejecimiento

- **Pulmones:** La capacidad inspiratoria máxima puede reducirse en un 40% entre los 40 y 70 años
- **Cerebro:** Con la edad el cerebro pierde parte de los axones y de las neuronas que se conectan unas con otras. Los estudios recientes indican que el cerebro mayor puede estimularse para que produzca neuronas, pero las condiciones exactas que estimulan este crecimiento son desconocidas.



## Cambios Físicos en el envejecimiento

- **Riñones:** Los riñones se vuelven progresivamente menos eficientes para retirar los desechos de la sangre.
- **Vejiga:** La capacidad de la vejiga se reduce
- **Músculos:** Sin el ejercicio la masa corporal se reduce en un 22% en las mujeres y un 23 % en los hombres entre los 30 y los 70 años



## Cambios Físicos en el envejecimiento

- **Grasa corporal:** La grasa corporal típicamente aumenta hasta aproximadamente la edad media de la vida y luego se estabiliza hasta el final de la vida, cuando el peso tiene a reducirse.
- **Huesos:** El mineral del hueso se pierde y es sustituido durante la vida, pero las pérdidas superan la reposición en las mujeres alrededor de los 35 años.

Esta pérdida se acelera con la menopausia.



## Teorías Estocásticas:

El envejecimiento resulta de daños aleatorios a moléculas vitales que se acumulan hasta la declinación fisiológica relacionada con la edad.

“Es la suma de alteraciones que ocurren aleatoriamente y se acumulan a lo largo del tiempo”

El genoma es el principal protagonista

El ambiente influye en los cambios observados

- Teoría de la regulación génica
- Teoría de la programación genética
- Teoría de la acumulación de errores
- Teoría del mensaje redundante
- Teoría de Hayflick
- Teoría de los enlaces cruzados
- Teoría de los telómeros y telomerasa
- Teoría inmunológica
- Teoría de los genes determinantes de la longevidad
- Muerte celular apoptótica
- Teoría de la membrana
- Teoría neuroendocrina
- Teoría de la acumulación de productos de desecho (lipofuscina)
- Teoría de los radicales libres

## Teorías Deterministas:

El envejecimiento está predeterminado y es parte del proceso de desarrollo y diferenciación.

“Corresponde a etapas dentro de una secuencia de eventos codificados del genoma”

El envejecimiento está programada innatamente dentro de los organismos

- Teoría del marcapaso.
- Teoría de la capacidad replicativa finita de las células.
- Teoría evolutiva.

