



Universidad del sureste

Lic. En enfermería

Enfermería Gerongeriatica

Cuatrimestre: 6

Profesor: Lic. Juana Ines Hernández

Alumno: Francisco De La Cruz Hernández

Grupo: A

Actividad: Investigación



ASISTENCIA GERIATRICA

Se define como el conjunto de niveles asistenciales, hospitalarios, extrahospitalarios y sociales, para dar respuesta escalonada a las diferentes situaciones de enfermedad o necesidad, de las personas mayores en un área de salud determinada (1). En cursiva las palabras clave de la definición.

Otros aspectos importantes

- * Coordinación de todo tipo de recursos en relación con los mayores: económicos, sanitarios, sociales, públicos y privados, etc.
- * Garantizar los cuidados preventivos, progresivos, integrales y continuados.
- * Integrar a las familias tanto en la provisión como en la posible necesidad de cuidados.
- * Sectorización en áreas geográficas de alrededor de 200.000 habitantes, tanto urbanos como rurales, con todos los niveles asistenciales integrados.

La Gerontología es la encargada del estudio de la salud, la psicología y la integración social y económica de las personas que se encuentran en la vejez.

Si bien esto representa un triunfo relativo para los sistemas de salud, también es origen de nuevos retos, consistentes en proporcionar bienestar y opciones de desarrollo a las personas mayores, quienes con el tiempo son más vulnerables, no sólo por el deterioro biológico propio de la edad, sino por la falta de oportunidades que la sociedad les brinda.

Comprender el envejecimiento

Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte.

Principales síndromes geriátricos

- Caídas.
- Polifarmacia.
- Incontinencia urinaria y fecal.
- Síndrome de inmovilización.
- Síndromes vasculares.
- Úlceras.
- Síndromes respiratorios.
- Derivaciones sensoriales.

Escala de Barthel

La valoración de la función física es una labor de rutina en los centros y unidades de rehabilitación¹. Los índices para medir la discapacidad física son cada vez más utilizados en la investigación y en la práctica clínica², especialmente en los ancianos, cuya prevalencia de discapacidad es mayor que la de la población general³⁻⁵. Además, la valoración de la función física es una parte importante de los principales instrumentos usados para la valoración genérica de la calidad de vida relacionada con la salud. Actualmente, incluir la valoración de la función física es imprescindible en cualquier instrumento destinado a medir el estado de salud^{6,7}. Uno de los instrumentos más ampliamente utilizados para la valoración de la función física es el Índice de Barthel (IB), también conocido como "Índice de Discapacidad de Maryland"^{8,9}.

El IB es una medida genérica que valora el nivel de independencia del paciente con respecto a la realización de algunas actividades básicas de la vida diaria (AVD), mediante la cual se asignan diferentes puntuaciones y ponderaciones según la capacidad del sujeto examinado para llevar a cabo estas actividades¹⁰.

El IB se comenzó a utilizar en los hospitales de enfermos crónicos de Maryland en 1958¹⁰. Uno de los objetivos era obtener una medida de la capacidad funcional de los pacientes crónicos, especialmente aquellos con trastornos neuromusculares y músculo-esqueléticos. También se pretendía obtener una herramienta útil para valorar de forma periódica la evolución de estos pacientes en programas de rehabilitación.

Las primeras referencias al IB en la literatura científica datan de 1958 y 1964^{11, 12}, pero es en 1965 cuando aparece la primera publicación en la que se describen explícitamente los criterios para asignar las puntuaciones¹⁰. En la actualidad este índice sigue siendo ampliamente utilizado, tanto en su forma original como en alguna de las versiones a que ha dado lugar, siendo considerado por algunos autores como la escala más adecuada para valorar las AVD^{9,13-15}.

El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión de las características del IB como instrumento de medida, valorando los principales criterios que deben ser tenidos en cuenta en la evaluación de este tipo de escalas, como su validez, fiabilidad y aceptabilidad, entre otros¹⁶.

Las siguientes afirmaciones describen las actividades que puede realizar de forma "Independiente" (sin ayuda), "lo hace con ayuda" o "dependiente" (alguien le ayuda completamente para lograrlo), marque la opción que mejor describa la suya, en los últimos 15 días.	Dependiente	Lo hace con ayuda	Independiente
1. Comer	0	5	10
2. Trasladarse de la silla a la cama	0	5	10
3. Aseo Personal	0	5	10
4. Uso de retrete	0	5	10
5. Bañarse	0	5	10
6. Desplazarse	0	5	10
7. Subir y bajar escaleras	0	5	10
8. Vestirse y desvestirse	0	5	10
9. Control de heces	0	5	10
10. Control de orina	0	5	10