



ORIGINAL

Estado de salud en el adulto mayor en atención primaria a partir de una valoración geriátrica integral



Roxana Gisela Cervantes Becerra^{a,b,*}, Enrique Villarreal Ríos^a,
Liliana Galicia Rodríguez^a, Emma Rosa Vargas Daza^a y Lidia Martínez González^a

^a Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud Querétaro, Querétaro, México

^b Unidad de Medicina Familiar N.11, Instituto Mexicano del Seguro Social, Querétaro, México

Recibido el 16 de octubre de 2013; aceptado el 21 de julio de 2014

Disponible en Internet el 7 de octubre de 2014

PALABRAS CLAVE

Anciano;
Estado de salud;
Valoración geriátrica;
Atención primaria

Resumen

Objetivo: Determinar el estado de salud en el adulto mayor con 60 o más años de edad en atención primaria a partir de una valoración geriátrica integral.

Diseño: Estudio transversal descriptivo.

Emplazamiento: Cinco unidades de atención primaria, Instituto Mexicano del Seguro Social; México.

Participantes: Adultos mayores con 60 o más años que acuden a la consulta de atención primaria. Previo consentimiento informado, con criterios de eliminación, pacientes que no completaran la valoración geriátrica integral. Técnica muestral por conglomerados y cuota.

Medidas principales: Variables de dimensión médica: visual, auditiva (*Hearing Handicap Inventory for the Elderly*), incontinencia urinaria (*Consultation on Incontinence Questionnaire*), estado nutricional (*Mini Nutritional Assessment*), antecedentes personales patológicos, polifarmacia; mental cognitivo (*Mini Mental State Examination*), depresión (Yesavage); funcional: actividades básicas (Katz) e instrumentales de vida diaria (Lawton y Brody), marcha (*Up and go*) y social (Escala de recursos social). El análisis incluyó porcentajes e intervalos de confianza.

Resultados: En dimensión médica: 42,3% presentó disminución visual, 27,7% auditiva, 68,3% incontinencia urinaria, 37,0% desnutrición, 54,7% polifarmacia; dimensión mental: 4,0% deterioro cognitivo grave y 11% depresión; dimensión funcional: 2,0% dependencia total de actividades básicas de la vida diaria; 14,3% deterioro en actividades instrumentales; 29,0% alteración en la marcha; y 48,0% presentan recursos sociales medianamente deteriorados.

Conclusión: El estado de salud en el adulto mayor que acude a atención primaria se caracteriza por pacientes independientes con diferente grado de alteraciones en la dimensión médica, bajo grado de alteración mental y recursos sociales medianamente deteriorados.

© 2013 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: roxgcb77@yahoo.com (R.G. Cervantes Becerra).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2014.07.007>

0212-6567/© 2013 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Elderly;
Health status;
Geriatric assessment;
Primary health care

Health status of the elderly in primary health care practices using an integral geriatric assessment

Abstract

Objective: To determine the health status of patients 60 years of age or over in Primary Health Care practices using an integral geriatric assessment.

Design: Descriptive cross-sectional study.

Location: Five primary care units, Instituto Mexicano del Seguro Social; México.

Participants: Elderly patient aged 60 years of age or over, who were seen in primary health care practices. Previously signed informed consent was given, with exclusion criteria being non-completion of the integral geriatric assessment. A technical sample of conglomerates and quota was used.

Main measurements: Medical dimension variables: visual, hearing (Hearing Handicap Inventory for the Elderly), urinary incontinence (Consultation in Incontinence Questionnaire), nutritional condition (Mini Nutritional Assessment), personal clinical history, polypharmacy; mental impairment (Mini Mental State Examination), depression (Yesavaje); functional: basic (Katz) and instrumental (Lawton and Brody) activities of daily living, mobility (Up and go) and social (Social sources scale). The analysis included percentages and confidence intervals.

Results: In the medical dimensions; 42.3% with visual impairment, 27.7% hearing, 68.3% urinary incontinence, 37.0% malnutrition, and 54.7% polypharmacy. In the mental dimension: 4.0% severe mental impairment, and 11% depression; functional dimension: 2.0% total dependence of activities of daily living; 14.3% instrumental activities impairment; 29.0% mobility impairment, and 48.0% had moderately deteriorated social resources.

Conclusion: The health status of the elderly seen in primary health care practices is characterized by independent patients with different levels of alterations in the medical dimensions, low levels in mental alteration, and moderately deteriorated social resources.

© 2013 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

En el año 2002 la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó una cifra de 629 millones de personas de 60 años o más; se prevé el aumento a casi 2.000 millones en el año 2050, repercutiendo en los ámbitos económico, político y social, y en el sistema de salud, quien debe otorgar servicios a una población cada vez mayor y con más demandas acorde a sus necesidades¹.

Los adultos mayores son vulnerables principalmente a enfermedades crónicas, alteraciones médicas sensoriales como visión y audición, malnutrición, incontinencia urinaria, uso de polifarmacia², deterioro cognitivo, depresión, dependencia en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria³, alteración en la marcha y deficiencia en apoyo social⁴⁻⁷.

Es frecuente que el adulto mayor no exprese todos sus malestares por el concepto erróneo de que las alteraciones en su estado de salud son normales debido a su edad, por vergüenza o por el tipo de atención en la consulta clásica, donde cada vez es menor el tiempo del que se dispone para la misma; todo ello dificulta el reconocimiento de diagnósticos. La valoración geriátrica integral (VGI) es un proceso diagnóstico dinámico y estructurado que permite detectar y cuantificar problemas, necesidades y capacidades en el adulto mayor para identificar la necesidad de cuidados o tratamientos con el objetivo de mejorar su estado de salud⁸⁻¹⁰.

Actualmente se dispone de diversos instrumentos para el desarrollo de la VGI; se aprecian diferencias

dependiendo el país, del tipo de intervención y del nivel de atención sanitaria. A pesar de que la VGI aborda al adulto mayor en todas sus dimensiones, resalta que gran parte de los estudios no analizan la dimensión social^{11,12}.

Ante el reto de atender a un grupo poblacional cada vez mayor resulta indispensable conocer a este grupo, por lo que el objetivo del estudio es determinar el estado de salud en el adulto mayor con 60 o más años de edad que acude a la consulta de atención primaria a partir de una valoración geriátrica integral.

Metodología

Estudio transversal descriptivo, en adultos mayores con 60 años o más, usuarios ambulatorios, de ambos sexos, derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en atención primaria de 5 unidades de medicina familiar de Querétaro, México, de abril a julio de 2012.

El tamaño de la muestra se calculó con fórmula de porcentajes para población infinita ($n = 300$), nivel de confianza del 95% (Z alfa = 1,64), poder de prueba 80% (0,84).

La técnica muestral fue bietápica; en la primera se identificaron conglomerados, definidos proporcionalmente de acuerdo a la población derechohabiente de cada unidad de atención primaria; en la segunda etapa la selección del paciente al interior de la unidad médica fue por cuota, se acudió en horario y días de consulta a la sala de espera y se captó el número de pacientes requerido para cada unidad.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457068>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457068>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)