

PLAN NACIONAL DE DEMENCIAS: ANTECEDENTES GLOBALES Y SÍNTESIS DE LA ESTRATEGIA CHILENA

NATIONAL DEMENTIA PLAN: GLOBAL SCENARIO AND SYNTHESIS OF THE CHILEAN STRATEGY

JEAN GAJARDO J. (1), MARÍA TERESA ABUSLEME L. (2)

(1) Doctor@ en Salud Pública, Master en Gerontología Social. Profesor Asistente, Departamento de terapia ocupacional y ciencia de la ocupación, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

(2) Magíster en Política y Gobierno, Socióloga, Diplomada en Gerontología Social y Psicogerontología, Asesora del Departamento de Salud Mental de la Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud.

Email: jgajardo@med.uchile.cl

RESUMEN

La demencia constituye una condición prioritaria para la salud pública. El creciente número de personas con algún tipo de demencia y los insuficientes recursos socio-sanitarios para su abordaje, hacen necesario desarrollar estrategias específicas para enfrentarla. La Organización Mundial de la Salud ha indicado la urgencia de contar con planes o estrategias biopsicosociales para el abordaje de la demencia en cada país. Este manuscrito realiza una revisión del contexto político en salud que se observa en Chile y los intentos existentes en el país para desarrollar recomendaciones y planes de acción, en el marco de los acontecimientos internacionales que se están desarrollando en la actualidad. Se enfatiza la demencia como un problema sociosanitario complejo, que requiere un abordaje coordinado de diferentes sectores, y cuyos principales objetivos se orientan a la prevención y el logro de la mejor calidad de vida posible en las personas que viven con demencia y sus entornos de apoyo.

Palabras clave: Demencia, enfermedad de Alzheimer, políticas en salud, prevención, calidad de vida.

SUMMARY

Dementia has become a priority for public health. The increasing number of persons with dementia and the insufficient social and health resources for support challenge the development of specific strategies to address this condition. The World Health Organization highlights the need to count on biopsychosocial plans or strategies to face dementia in each country. In this scenario, this article offers a review of the context of health and social policy related to dementia in Chile and milestones towards the development of a National Plan for dementia, considering the important international events that have occurred. Dementia should be considered a complex health and social problem that requires a coordinated approach by different sectors of social activity with the purpose of prevention and the contribution to a high quality of life of the persons who live with dementia and the social environments that support them.

Key words: Dementia, Alzheimer disease, health policy, prevention, quality of life.

INTRODUCCIÓN

En Chile se estima que cerca de 200.000 personas viven actualmente con demencia y se proyecta un aumento progresivo en las próximas décadas. En la 5ª y más reciente versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (DSM-5), la demencia es nominada como trastorno neurocognitivo mayor. Esta nueva propuesta se sustenta en el supuesto del elevado estigma hacia el concepto de demencia, no obstante, se insta a utilizar ambas nominaciones diagnósticas en el complejo escenario que representa el diagnóstico de la condición (1).

El aumento en la prevalencia de demencias se asocia de gran forma con el envejecimiento de la población, no obstante, no constituye una condición propia de la edad avanzada y progresivamente aumenta también el número de personas más jóvenes con el diagnóstico. El impacto de la demencia no se limita al individuo, sino que tiene un alcance económico, sanitario y social. Asimismo, existe creciente evidencia del impacto de la demencia como determinante de limitación de acceso a servicios sociales y sanitarios promoviendo brechas de inequidad (2, 3). Debido a lo anterior, la demencia se ha transformado en un problema de salud de interés para las políticas sociales y sanitarias, y se ha relevado la necesidad de contar con estrategias para su abordaje a un nivel global y local (4). El presente manuscrito busca describir elementos que posicionan la demencia como una condición de salud de relevancia para las políticas sociosanitarias, incorporando una síntesis de antecedentes de acciones internacionales y nacionales, y concluyendo con la descripción de los principales componentes incorporados en la propuesta de Plan Nacional de Demencias elaborado para Chile.

LA DEMENCIA: UN PROBLEMA SOCIOSANITARIO GLOBAL Y LOCAL

La demencia es una condición que con frecuencia afecta a las personas mayores de 65 años de edad, no obstante, los casos de demencia de inicio precoz se diagnostican cada vez con mayor frecuencia. Contrario a lo que comúnmente se piensa, la demencia no es una consecuencia normal del envejecimiento ni propia de la vejez, sino que representa una condición específica y patológica. Se estima que alrededor de 46,8 millones de personas en el mundo tienen hoy algún tipo de demencia, cifra que se duplica cada 20 años, proyectándose en 131,5 millones al año 2050 (5).

En Chile, 1,06% de la población presentaría algún tipo de demencia (6), lo que se traduce en que aproximadamente 200 mil personas viven con demencia en el país, con

prevalencias que aumentan con la edad avanzada, fluctuando entre el 8% y el 35% (7, 8). Los trastornos cognitivos constituyen el principal factor de discapacidad y dependencia en la población mayor en Chile con costos económicos y sociales elevados debido a la carencia de políticas específicas para su abordaje (7, 9). En relación a los costos de la demencia en Chile, de acuerdo al estudio CUIDEME (10), alcanzan los 10.980 dólares anuales (11.472 si se incluyen los gastos médicos del cuidador). El 20% de este dinero correspondería a costo directo (cuidados médicos), 5% a costo social directo (cuidados formales) y 75% a costo social indirecto, este último debido principalmente a los cuidados informales. La investigación advierte una brecha entre estratos socioeconómicos altos (696 dólares en promedio mensual) y los más bajos (1.021 dólares), mostrando que las demencias son más costosas en estos últimos (33% mayor). Además, el 25% de la muestra del estudio refirió que deben dejar de trabajar para cuidar a su familiar, cuestión que afecta principalmente a las mujeres.

El apoyo social y el cuidado de las personas con demencia en Chile son brindados mayormente por el entorno familiar directo. Se ha reportado que cerca del 80% de quienes ejercen el principal apoyo diario son mujeres, usualmente hijas y cónyuges (8, 11). Asimismo, se ha reportado que una elevada proporción de cuidadores(as) familiares presenta un nivel de carga severa asociada al cuidado y también alta morbilidad psiquiátrica asociada, como síntomas depresivos y ansiosos (10).

Desde la perspectiva de las mismas personas con demencia y sus cuidadores, se ha referido que las principales necesidades no cubiertas se relacionan con las siguientes áreas: funcionamiento inadecuado de la memoria, escaso repertorio de actividades para realizar durante el día, deseo de mayor compañía, sentimientos de angustia y preocupación, y contar con información sobre la demencia y recursos sociales de apoyo (11, 12); señalando además que el apoyo recibido por el o la cuidador(a) es el factor más importante en la satisfacción de necesidades de la persona con demencia, y por ende, a menor apoyo hacia quien cuida, la persona con demencia reporta un número mayor de necesidades no cubiertas.

La demencia es también una condición de salud altamente estigmatizada, al igual que la vejez y el proceso de envejecimiento, lo que se traduce en una mayor complejidad al momento de su diagnóstico y nominación. Diversa evidencia señala que el estigma hacia la demencia, comprendido de forma global como un conjunto de estereotipos e ideas negativas que promueven

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3829942>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3829942>

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