



ORIGINAL

Programas de rehabilitación en centros de mayores: situación actual y propuesta de actuación

G. Fernández-Llera*, C. Martín-López, J. Rodríguez-García y C. Echevarría

Unidad de Gestión Clínica de Rehabilitación, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

Recibido el 3 de octubre de 2011; aceptado el 19 de diciembre de 2011

Disponible en Internet el 11 de enero de 2012

PALABRAS CLAVE

Hogar de ancianos;
Cuidado a largo
plazo;
Personas mayores;
Rehabilitación y
terapia física

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio es conocer la situación actual de los centros de mayores en nuestra ciudad en cuanto al campo de la rehabilitación se refiere y, en función de los resultados, plantear una propuesta de actuación desde una Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Rehabilitación.

Material y método: Estudio descriptivo transversal mediante encuesta telefónica a los centros geriátricos de la ciudad de Sevilla con recogida de ítems relacionados con las características del centro, terapias físicas que desarrollan y la adquisición del material ortopédico.

Resultados: Contactamos telefónicamente con 23 centros, con capacidad media de 49,3 residentes y una ocupación media del 81,5%. El 35,6% de los residentes era dependiente para las actividades básicas de la vida diaria. El 86% de los centros realizaba programas grupales de rehabilitación, de ellos en solo el 17% se realizaba tratamiento fisioterápico individualizado y en el 13% terapia ocupacional y fisioterapia. El material ortopédico era prescrito en la mayoría de los casos por el médico de Atención Primaria. Tras este análisis proponemos un plan de actuación que favorezca la implicación de una UGC de Rehabilitación en el desarrollo de estos programas de forma homogénea en todos los centros, así como la prescripción ortopédica.

Conclusiones: En la mayoría de los centros de mayores de nuestra ciudad se realizan programas de terapia física grupal sin adecuación al grado de discapacidad del residente, observando heterogeneidad en cuanto al tipo y coordinación del tratamiento que se realiza y de la prescripción ortopédica.

© 2011 Elsevier España, S.L. y SERMEF. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Nursing home;
Long-term care;
Elderly;
Rehabilitation and
physical therapy

Rehabilitation programs in residential homes: current situation and proposed action

Abstract

Aim: The aim of the study is to determine the current status of nursing homes in our city as regards rehabilitation and, depending on the results, to make a proposal for action in a Clinical Management Rehabilitation Unit.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: guadafdez@gmail.com (G. Fernández-Llera).

Material and methods: A descriptive cross-sectional telephone survey of nursing homes in the city of Seville, collecting items related to the characteristics of these homes, physical therapy techniques used and the purchase of orthopaedic equipment.

Results: We contacted, by telephone, 23 centres with a mean capacity 49.3 residents and a mean occupancy of 81.5%. Over one third (35.6%) of residents were dependent for basic activities of daily living. Group rehabilitation programs were performed in 86% of the centres, with only 17% of them having individualised physical therapy and 13% with occupational therapy and physiotherapy. The orthopaedic material was acquired by a doctor in most cases. After this analysis an action plan is proposed to promote the involvement of a Management Units of Rehabilitation Clinics in the uniform development of these programs and the acquisition of orthopaedic equipment in all centres.

Conclusions: Physical therapy programs in Seville are carried out without any adjustment to the degree of disability of the residents, with variability in the type and coordination of treatment and orthopaedic prescriptions.

© 2011 Elsevier España, S.L. and SERMEF. All rights reserved.

Introducción

La población española está envejeciendo debido al aumento de la esperanza de vida. Ello produce además, lo que se denomina el envejecimiento del envejecimiento, es decir, un incremento importante del número de personas mayores de 80 años. A partir de esta edad las enfermedades crónicas, la discapacidad y la dependencia aumentan, lo que está provocando una nueva realidad sociosanitaria con nuevas necesidades y demandas¹.

En enero de 2005, el total de habitantes en España mayores de 65 años era del 16,38% de la población. Según las previsiones del Instituto Nacional de Estadística (INE) para el año 2030 será del 19,47% y en el 2050 del 30%, ambas cifras para una población estimada de aproximadamente 50 millones de españoles². Por otro lado, la Encuesta de Discapacidades, Deficiencias y Estado de Salud, publicada por el INE en 1999 y el Informe de 2003 revela que un 9% de la población española sufre discapacidad, siendo en su mayoría mayores de 65 años.

Si aunamos el envejecimiento poblacional y la discapacidad que sufren las personas de la tercera edad, es obvio pensar que se va a producir un aumento de la institucionalización de los ancianos en las próximas décadas. Los ancianos institucionalizados, además de la discapacidad ya citada, se caracterizan por altos niveles de dependencia. Una encuesta realizada en el Reino Unido a 10.518 residentes de 274 residencias de cuidados de mayores, reveló que el 76% necesitaban ayudas para moverse o no deambulaban. Lo más destacable es que todos ellos deseaban mantener su salud, incluyendo en ella el mantenimiento de sus capacidades funcionales³.

En revisiones sistemáticas realizadas en los últimos 10 años, tres de ellas por la *Cochrane Library*, sobre las intervenciones físicas terapéuticas en pacientes mayores institucionalizados, se concluye que la rehabilitación física para las personas mayores en el cuidado a largo plazo es bien aceptada y potencialmente efectiva⁴, que las actividades físicas aeróbicas que mejoran el estado cardiorrespiratorio son beneficiosas para mejorar la función cognitiva en

pacientes sin deterioro cognitivo comprobado⁵, que presenta efectos beneficiosos sobre la capacidad de equilibrio en comparación con la actividad usual diaria⁶, que las intervenciones multifactoriales llevadas a cabo por un equipo multidisciplinar reduce las caídas y el riesgo de caídas en los hospitales y puede hacerlo en los centros de cuidado⁷, y que la rehabilitación consigue mejoras en la puntuación total de las escalas *Functional Independence Measure (FIM)* y *Functional Assessment Measure (FAM)*, así como en la capacidad para mantener o limitar el deterioro de la situación funcional cuando hay un profesional que se encarga de un menor número de pacientes⁸.

El doble objetivo de nuestro trabajo es: a) Conocer la situación actual de los centros de mayores de nuestra ciudad en cuanto a su actuación en el campo de rehabilitación física, terapia ocupacional y adquisición del material ortésico, y b) En función de los resultados obtenidos, plantear una propuesta de actuación desde una Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Rehabilitación para mejorar el acceso de los ancianos institucionalizados a los programas de Rehabilitación.

Material y métodos

Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo transversal, realizando una encuesta telefónica al director, médico o responsable de cuidados de los diferentes centros geriátricos de la ciudad de Sevilla, excluyendo las residencias de día y los centros geriátricos en áreas periféricas. El listado de dichos centros ha sido facilitado por la Junta de Andalucía.

Los ítems recogidos en dichas encuestas se reflejan en la tabla 1.

Para el análisis de resultados hemos utilizado el programa estadístico SPSS versión 17.0.

Resultados

De los 26 centros para mayores existentes en la ciudad de Sevilla, contactamos telefónicamente con 23,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4085059>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4085059>

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