

SITUACION DE SALUD EN LOS MAYORES DE 65 AÑOS PERTENECIENTES AL CENTRO DE REFERENCIA "DR PEDRO BIOLCHI"

Natalia Beatriz Benitez, Karina Soledad Obregón, Noelia Vanina Ortiz Maffei
Dra. Alicia Mónica Ruiz

Lugar de trabajo: Centro de Referencia "Dr. Pedro Biolchi". Barranqueras. Chaco. Argentina – 2008.

RESUMEN

A partir de los 65 años, se considera que comienza la vejez. A esta etapa de la vida, le corresponden cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales irreversibles, que culminan con la muerte de los individuos. La mayoría de las afecciones corresponden a enfermedades de curso crónico, degenerativas o secuelas de enfermedades crónicas.

OBJETIVOS: identificar la población de mayores de 65 años pertenecientes al área programática del Centro de Referencia "Dr. Pedro Biolchi" de la ciudad de Barranqueras, Chaco y puntualizar los motivos de consultas más frecuentes en este grupo etario.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio de tipo observacional, descriptivo, realizado de manera prospectiva. La población en estudio fueron pacientes del área programática del Centro de Referencia "Dr. Pedro Biolchi", en el período comprendido entre el 1° de junio al 1° de septiembre del 2008.

RESULTADOS: el área programática tiene 8.654 habitantes; 493 (5.7%) corresponden a mayores de 65 años, constatándose un total de 11.689 consultas en los meses estudiados; sólo 378 (3,2%) correspondieron a mayores de 65 años, entre los principales motivos de consulta se encuentran, enfermedades cardiovasculares, respiratorias, metabólicas y óseas.

CONCLUSIÓN: En el Centro de Salud "Dr. Pedro Biolchi" el grupo de pacientes mayores de 65 años presentan más frecuentemente problemas cardiovasculares seguidos de enfermedades de la vía respiratoria.

PALABRAS CLAVES: Centro de salud "Dr. Pedro Biolchi"- Mayores de 65 años- Motivos de consultas más frecuentes- Factores de riesgo

ABSTRACT

After 65 years, believes that old age begins. At this stage of life, we are biological, psychological, emotional and social irreversible, culminating with the death of individuals. Most diseases are chronic course of disease, degenerative disease or chronic sequelae.

OBJECTIVES: To identify the population older than 65 years within the program area of the Reference Center Dr. Peter Biolchi the city of Barranqueras, Chaco and point out the most frequent reason for consultation in this age group.

MATERIALS AND METHOD: An observational, descriptive, conducted prospectively. The study population were patients in the program area of the Reference Center Dr. Pedro Biolchi "in the period from 1 June to 1 September 2008.

RESULTS: The program area has 8654 inhabitants, 493 (5.7%) were older than 65 years, confirming a total of 11,689 consultations in the months studied, only 378 (3.2%) were older than 65 years, the main reasons for consultation are cardiovascular diseases, respiratory, metabolic and bone.

CONCLUSION: In the Center of Health Dr. Peter Biolchi the group of patients older than 65 years often have more cardiovascular problems, followed by diseases of the airway.

KEY WORDS: Health Center Dr. Peter Biolchi "- older than 65 years-most frequent reason for consultation-Risk Factors -

INTRODUCCION

A partir de los 65 años, se considera que comienza la vejez. A esta etapa de la vida, le corresponden cambios biológicos, psicológicos, emocionales y sociales irreversibles, que culminan con la muerte de los individuos.⁽¹⁾

La mayoría de las afecciones corresponden a enfermedades de curso crónico, degenerativas o secuelas de enfermedades crónicas.⁽²⁾

Si bien no se puede identificar envejecimiento con enfermedad, es cierto que en las personas mayores, y de forma más marcada en las mayores de 75 años, la incidencia y la prevalencia de muchas enfermedades y su progresiva limitación

funcional inciden de forma directa en el incremento de la demanda sanitaria, y en especial sobre la necesidad de cuidados.

Además, este grupo de edad consume una gran cantidad de recursos sanitarios (40% de la actividad del médico general y 52% de los fármacos en Atención Primaria)⁽³⁾, y, entre ellos, una parte importante son cuidados de enfermería.^(4,5)

Estas personas tienen unas características especiales: padecen más de una patología, están polimedicaadas, con un alto grado de incapacitación, dependientes de cuidadores informales o del sistema sanitario.⁽⁶⁾

Es prioritario establecer la frecuente situación de abandono social y familiar de este grupo y su precariedad económica habitual que los coloca en una posición de mayor vulnerabilidad y riesgo vital, por lo que se hace imprescindible una conducta estratégica inmediata y articulada con otros niveles de decisión para mejorar su calidad de vida. Entre otras razones, está desapareciendo o se está modificando la estructura familiar tradicional, produciéndose un cambio en las personas encargadas de los cuidados de la familia y el hogar. ^(7,8) Estas modificaciones afectan al tipo, estructura, composición y tamaño de las unidades familiares. ⁽⁹⁾

Es la responsabilidad de los equipos de salud, establecer estrategias interdisciplinarias y multisectoriales adecuadas a las necesidades de los mismos, a partir de la evaluación e investigación operativa del grupo, para obtener así un marco de referencia donde aplicar las mismas. ⁽¹⁰⁾

Teniendo en cuenta lo antes expuesto, nuestro **objetivo** es: identificar la población de mayores de 65 años pertenecientes al área programática del Centro de Referencia "Dr. Pedro Biolchi" de la ciudad de Barranqueras, Chaco y puntualizar los motivos de consultas más frecuentes en este grupo etéreo.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo realizado de manera prospectiva que abarcó el período comprendido desde el 1° de junio al 1° de septiembre del 2008.

El universo de estudio se conformó por todos los adultos mayores de 65 años pertenecientes al área programática del Centro de Referencia "Dr. Pedro Biolchi", y barrios aledaños antes nombrados.

Por ser Centro de Referencia, recibe pacientes de todo Barranqueras, por guardia.

Los datos se obtuvieron a través de planillas diarias de atención en consultorios de clínica médica que contienen los siguientes datos: Nombre y apellido del paciente, edad, obra social, motivo de consulta y dirección; y que son completadas por los médicos de los consultorios de clínica médica del centro.

Se creó una base de datos para el procesamiento automatizado de los mismos en planillas de Microsoft Excel. Los resultados se presentan en tablas y gráficos adecuados al tipo de variable que se representa.

RESULTADOS

En la ciudad de Barranqueras existe un total de 58.503 habitantes (según INDEC 2001) con índice de corrección anual de 1.7%; de los cuales 3.339 son Mayores de 65 años (según igual censo, con igual factor de corrección) en 2005.

Correspondiendo al 5.7% del total de habitantes del municipio.

El área programática del Centro de Referencia "Dr. Pedro Biolchi" incluye 8.654 habitantes (14.8% del total), de los cuales 493 (5.7%) corresponden a mayores de 65 años; distribuidos en cuatro barrios: La Loma, Villa Rossi, Villa Fukman y Villa Emilia, dentro del perímetro del área programática, y tres barrios aledaños a dichos límites: Villa Paraguay, Zona del Puerto y La Lomita.

En el Centro de Referencia Regional "Dr. Pedro Biolchi", en el período comprendido entre el 1° de junio al 1° de septiembre de 2008, se relevaron los siguientes datos de planillas diarias de atención del servicio de guardia del mismo, en donde se constataron un total de 11.689 consultas, de las cuales solo 378 (3,2%), correspondieron a mayores de 65 años, siendo 252 (66,6%) pertenecientes al área programática.

Gráfico N°1

CONSULTAS AL CENTRO DE ATENCION

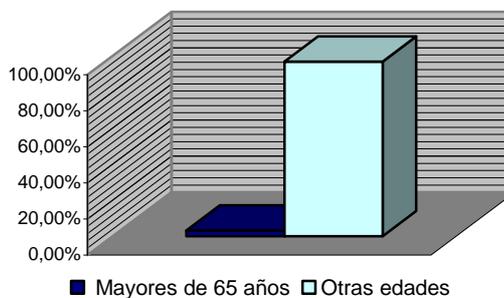
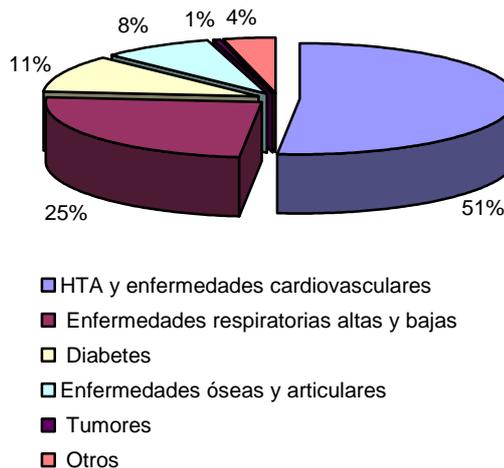


Gráfico N°2

MOTIVOS DE CONSULTA MAS FRECUENTES



Del total de mayores de 65 atendidos, 195 (51,6%) consultaron por hipertensión y enfermedades cardiovasculares, 94 (24,9%) por enfermedades respiratorias altas y bajas, 41 (10,8%) por diabetes, 31 (8,2%) por enfermedades óseas y articulares, 2 (0,5%) por tumores y 15 (4%) debido a variadas patologías entre las cuales se

pueden nombrar trastornos renales, dermatológicos, infecciosos, entre otros.

DISCUSION

Los cambios biológicos y psicológicos que se producen con el envejecimiento, junto con la frecuente coexistencia de variadas patologías, favorece que los ancianos sean más susceptibles a una evolución tórpida de la enfermedad, con recuperación lenta o que provoquen situaciones de incapacidad.

Un elevado porcentaje de los problemas de salud producidos en los mayores de 65 años, se manifiestan de una manera distinta que en el adulto. Esto es así porque el anciano interpreta los síntomas de forma banal y secundaria al envejecimiento, por que la presencia de deterioro cognitivo dificulta la interpretación y comunicación de los síntomas y porque los cambios orgánicos presentes en la vejez modifican la manifestación de las enfermedades.^(6,7)

En las personas mayores son frecuentes las situaciones de morbilidad ocultas producidas porque no se consultan determinados problemas de salud al considerarlos normales de la vejez. Dentro de estas situaciones tenemos el deterioro cognitivo, trastornos afectivos, trastornos de los órganos de los sentidos, anemia, malnutrición, incontinencia urinaria, disfunción sexual, pro-

blemas dentales, problemas podológicos, incapacidad funcional y problemas sociofamiliares.⁽⁸⁾

En el Centro de Salud "Dr. Pedro Biolchi", los principales motivos de consulta por los que consultan los mayores de 65 años son los problemas cardiovasculares y de las vías respiratorias altas y bajas. Estos problemas de salud en la vejez dependen de la situación basal del anciano determinado por la edad cronológica, la presencia de enfermedades y el estado funcional.

En el anciano la aparición de incapacidad provoca un salto cualitativo en la vivencia de la vejez pasando de un ser autónomo a depender de otros. Son un grupo de personas que se encuentran marginados, solos, relegados y en muchos casos, abandonados emocional y psicológicamente por sus familiares, "que no tienen tiempo" para ocuparse de ellos.^{(2) (7, 8)}

En la familia da lugar a las situaciones de sobrecarga física y psíquica, y en el sistema de salud un aumento del consumo de los recursos existentes.

CONCLUSION:

En el Centro de Salud "Dr. Pedro Biolchi" el grupo de pacientes mayores de 65 años presentan más frecuentemente problemas cardiovasculares seguidos de enfermedades de la vía respiratoria.

BIBLIOGRAFIA

1. Espinosa J, Muñoz F. Evaluación de los programas de atención domiciliaria en atención primaria de salud. Cuadernos de Gestión 1995; 1 (1): 24-32.
2. Elkan R, Kendrick D, Dewey M, Hewitt M, Robinson J, Blair M et al. Effectiveness of home based support for older people: systematic review and metaanalysis. BMJ 2001; 323: 719-25.
3. Ramírez M, López A, Fidalgo M, De Diego M, Artiach G, Alba R. Problemas de salud en los pacientes incluidos en el protocolo de visita domiciliaria. Salud Rural 1997; 6: 33-7.
4. Osés F, Loperena C, Ancizu P. Atención del anciano terminal. Pulso 1995; (2): 22-3.
5. Granollers S, López R. Atención domiciliaria dirigida a 132.106 habitantes durante cinco años de programa: análisis de la experiencia y de los resultados obtenidos. Revista Multidisciplinaria de Gerontología 1999; 9: 94-9.
6. Bilbao I, Gastaminza A, García J, Quindimil J, López J, Huidobro L. Los pacientes crónicos y su entorno en atención primaria de salud. Atención Primaria 1994; 13 (4): 188-90.
7. Sundström G, Tortosa M. Effects of rationing home-help services in Spain and Sweden, a comparative analysis. Ageing and Society 1999; 19 (3): 343-61.
8. Palomo L, Gervás J, García A, Pérez de Arriba J, Velasco J, Tejerina M. Estado de
1. salud, capacidad de ayuda familiar y utilización de servicios sanitarios por pacientes crónicos. SEMERGEN 1998; 24 (6): 441-53.
9. Sorochan M, Lynn B. ¿Es un ahorro la asistencia domiciliaria? Salud Mundial 1994; 47 (4): 18-9.
10. Iturria J, Márquez S. Servicios sanitarios y sociales: necesidades, preferencias y utilización por los ancianos tras un periodo de hospitalización. Revista Española de Salud Pública 1997; 71 (3): 281-91.