

“VULNERABILIDAD FUNCIONAL Y GESTION DE SALUD EN LOS ADULTOS MAYORES DEL IPSST”

PLAN PILOTO DE IMPLEMENTACION

**SRA INTERVENTORA DEL IPSST
CPN Nelly Ganim**

**COMITÉ TECNICOASISTENCIAL
Dra Albarracín, María Silvia
Dra Bulacio, María Flora**

**COSSPRA NACIONAL –SALTA- ARGENTINA
NOVIEMBRE 2014**



PLANTEO DEL TEMA

Gasto:35-40%

**IPSST: 10% de
Adultos Mayores**



**Costo/AM/Mes
: \$1070**

**Costo/Afil no
AM/Mes: \$225**



**Patologías:
infecciones,
fracturas, mala
alimentación,
abandono ttos...**

**PERDIDA DE LA
FUNCIONALIDAD**



**“...necesidad de
promover y
prevenir la
pérdida de la
funcion ”.**

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar la vulnerabilidad funcional de los adultos mayores del IPSST, para implementar cambios en la gestión de su salud y prevenir la dependencia.



OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar las causas de la vulnerabilidad funcional de la población en estudio.
- Determinar la interacción de las mismas para formar diferentes perfiles de riesgo.
- Proponer cambios en la gestión de su salud acorde a la vulnerabilidad individual

MARCO TEÓRICO

En Geriatría...

FUNCION

**AUTONOMÍA
FUNCIONAL**

Clave fundamental
en la salud de los
Ancianos.

Que la persona Anciana sea capaz de
llevar una vida **INDEPENDIENTE**, con el
máximo rendimiento Físico, Psíquico y
Social posible.



Gerenciar la salud de la tercera edad...

Autonomía Funcional

Envejecimiento Activo

**PRIVILEGIAR LA
FUNCION**



**Desterrar mitos.
Vejez=Enfermedad,
Dependencia**



**Combatir la
biomedicalización del
envejecimiento**

**Heterogeneidad
del
envejecimiento**

**Combatir el
vejismo:
discriminar al
anciano**

MATERIALES Y METODOS

Tipo de estudio: descriptivo, de corte transversal.

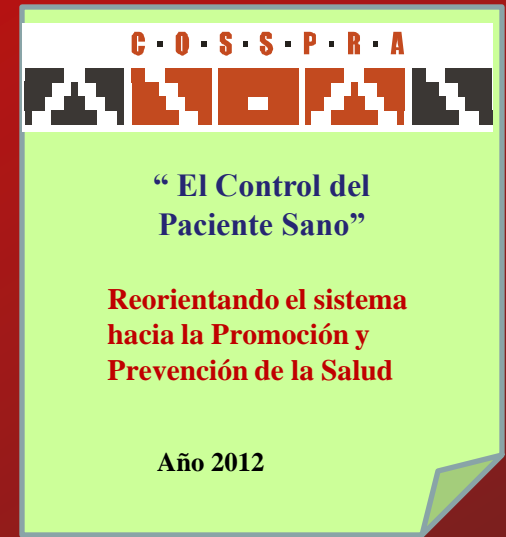
Técnica: Encuesta de Evaluación de Riesgo Funcional de los AM (“Control del Paciente Sano”: Grupo Adulto Mayor)

Area de implementación: Tucumán

Población objetivo: Grupo Adultos Mayores de IPSST: que asisten a los consultorios de médicos geriatras/generalistas.

Muestra piloto: 531 pacientes (muestra randomizada)

Período: julio 2014



Una encuesta que predice la declinación funcional...

Soc. de Geriátría y Gerontología
de Tucumán

EVALUACIÓN DEL RIESGO FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR EN COMUNIDAD

Depto (Tucumán): _____ Fecha: _____ N° encuesta: _____

Nombre del afiliado: _____

Dirección: _____

Teléfono: Fecha nacim: --

Edad: Sexo: M F N° afil.

Estado civil: Casado Conviviente
Soltero Separado
Viudo ¿Menos de 6 meses? SI NO

- 1) ¿Tiene más de 75 años? SI NO
- 2) ¿Vive solo? SI NO
- 3) ¿Se ha cambiado de casa en el último año? SI NO

Observación _____

- 4) ¿Está satisfecho con su actual lugar de residencia? SI NO
- 5) Comparado con otras personas de su misma edad, ¿considera que tiene buena salud?
SI NO
- 6) ¿Ha consultado médico en los últimos seis meses?
SI NO
- 7) En esa oportunidad, ¿dónde se atendió?

8) Indique con una cruz si padece:

Hipertensión arterial Infecciones urinarias Incontinencia
ACV Insuf. vasc. cerebral Inestabilidad Postración
Artrosis Fracturas Diabetes Cáncer

9) ¿Qué recomendación le haría a su consultorio para mejorar la atención de los Adultos Mayores?

10) ¿Toma 3 o más medicamentos diferentes al día?

SI NO

11) ¿Tiene algún problema de salud que le impida realizar sus actividades habituales?

SI NO

12) ¿Tiene algún problema de salud que le impida salir de casa?

SI NO

Motivo _____

13) ¿Ha estado hospitalizado durante este último año?

SI NO

14) ¿Se ha caído frecuentemente durante el último año?

SI NO

15) ¿Tiene problemas con su memoria que afecten seriamente su vida?

SI NO

16) ¿Se siente triste o deprimido a menudo?

SI NO

17) ¿Ve bien (con o sin lentes)?

SI NO

18) ¿Escucha (oye) bien?

SI NO

19) ¿Usa bastón, andador o silla de ruedas habitualmente?

SI NO

20) ¿Necesita ayuda de otras personas para comer, levantarse vestirse o ir al baño?

SI NO

21) ¿Se siente capaz de quedarse solo en casa?

SI NO

21 factores biopsicosociales que predicen declinación funcional...

22) En caso de necesidad, si se enfermara por ejemplo, ¿contaría con la ayuda de alguien cercano? SI NO

¿Quién? _____

23) Durante el último año, ¿ha tenido o tiene algún familiar cercano gravemente enfermo o que haya fallecido? SI NO

24) ¿Come al menos una comida caliente al día? SI NO

25) ¿Asiste regularmente a algún grupo o club? SI NO

Especifique _____

26) ¿Cuál es su haber jubilatorio o ayudas económicas que recibe? _____

27) ¿Dispone del mismo sólo para Ud. o debe ayudar a otros?
Sólo para mí Debo ayudar a otros

28) ¿Necesitó ayuda el adulto mayor para contestar las preguntas de la encuesta?
SI NO

Categorización: No vulnerable

Vulnerable	<input type="checkbox"/>	Riesgo 0	<input type="checkbox"/>
		Riesgo 1	<input type="checkbox"/>
		Riesgo 2	<input type="checkbox"/>
		Riesgo 3	<input type="checkbox"/>

Firma y sello del encuestador: _____

RÉJEAN HEBERT, GINA BRAVO, NICOL KORNER-BITENSKY, LOUIS VOYER. Predictive Validity of a Postal Questionnaire for Sreening Community – dwelling Elderly Individuals at Risk of Funcional decline. CANADA.

Estadística: descriptiva e inferencial (paramétricas y no paramétricas)

Asociación-Correlación-Regresión

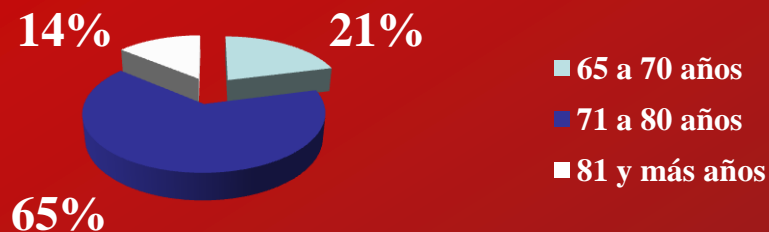
(Stepwise Logistic Regresion Analysis)

VALIDADA:

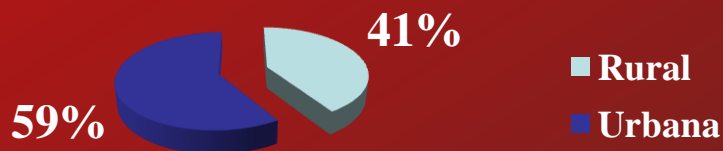
-CHILE: Programa Adulto Mayor

- TUCUMAN (ARG): Médicos Cabecera PAMI (10000 encuestas)

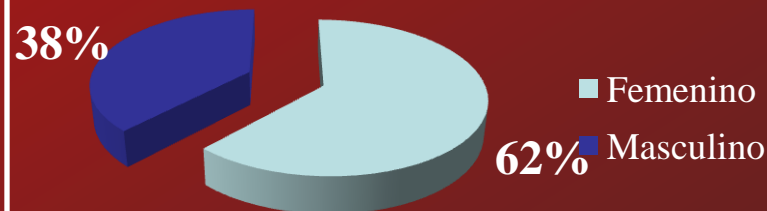
Encuestados por grupo etáreo



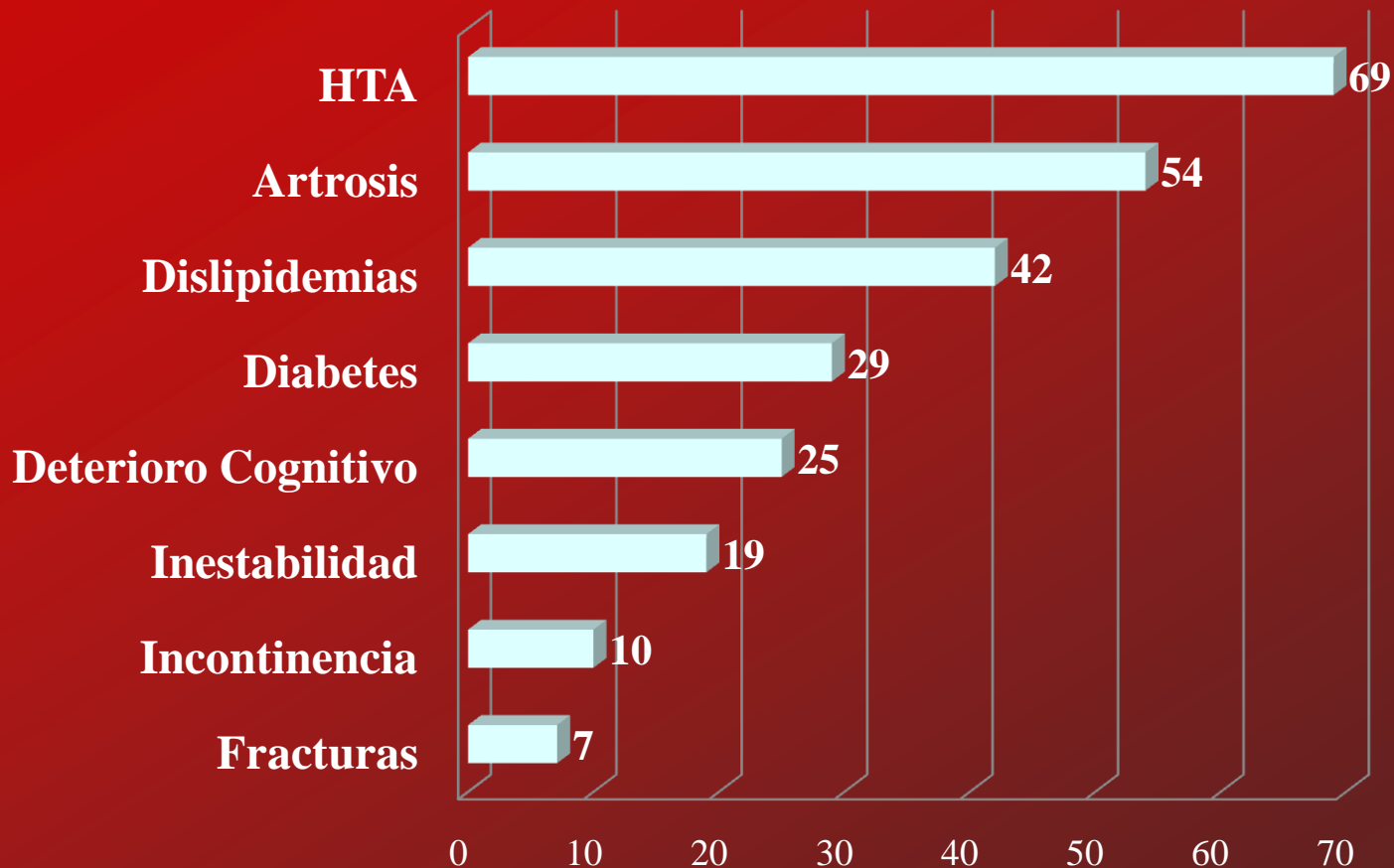
Encuestados por Area Geográfica



Encuestados por Sexo



PATOLOGIAS PREVALENTES (%)



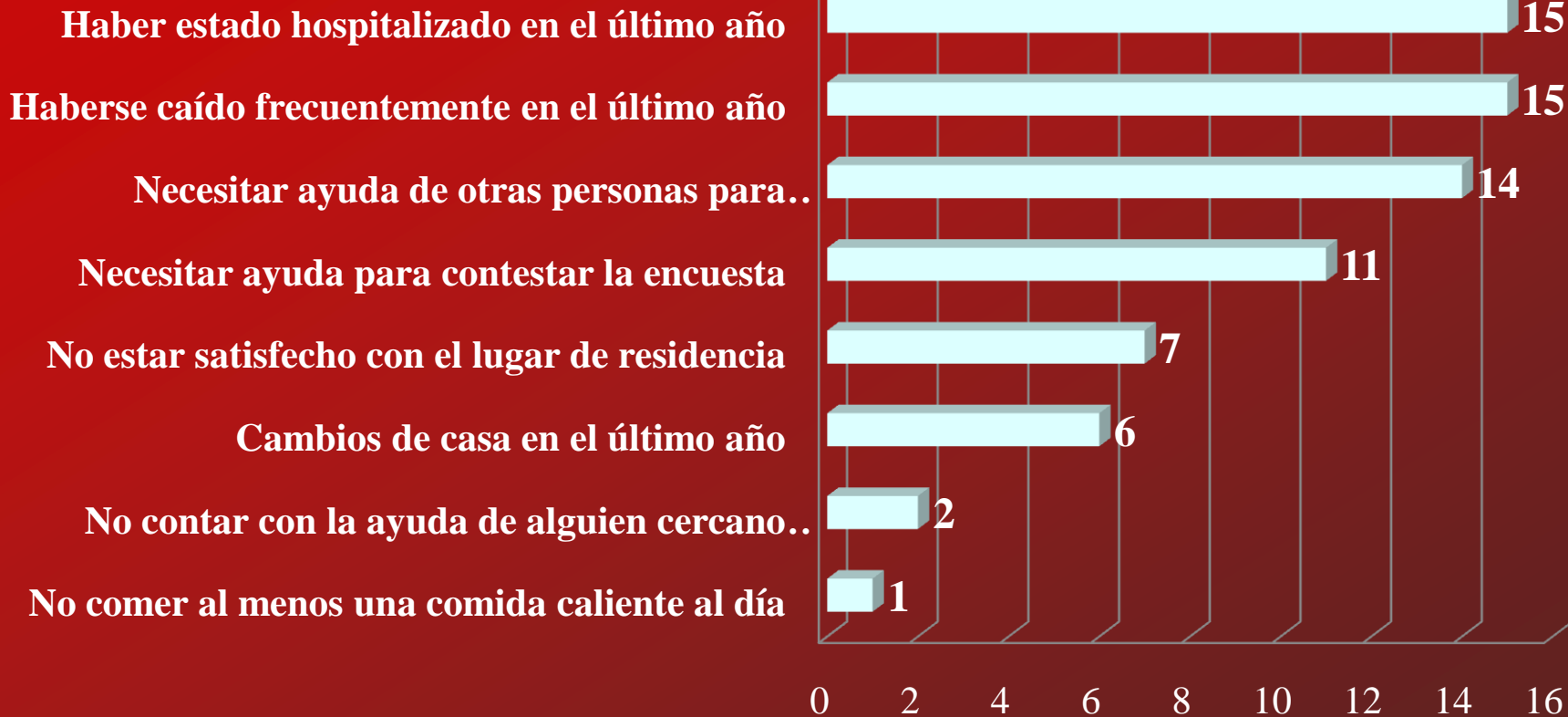
FACTORES DE RIESGO BIOPSIICOSOCIAL

(%)



0 10 20 30 40 50 60 70 80 90

FACTORES DE RIESGO BIOPSICOSOCIAL (%)



CATEGORIZACION DE RIESGO FUNCIONAL...

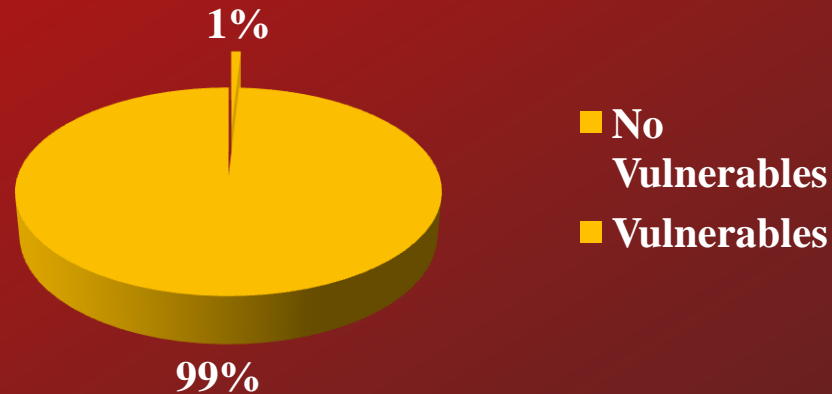
NO VULNERABLE

Ausencia de Factores de Riesgo

VULNERABLE

Presencia de 1 o > Factores de Riesgo

VULNERABLES Y NO VULNERABLES (%)



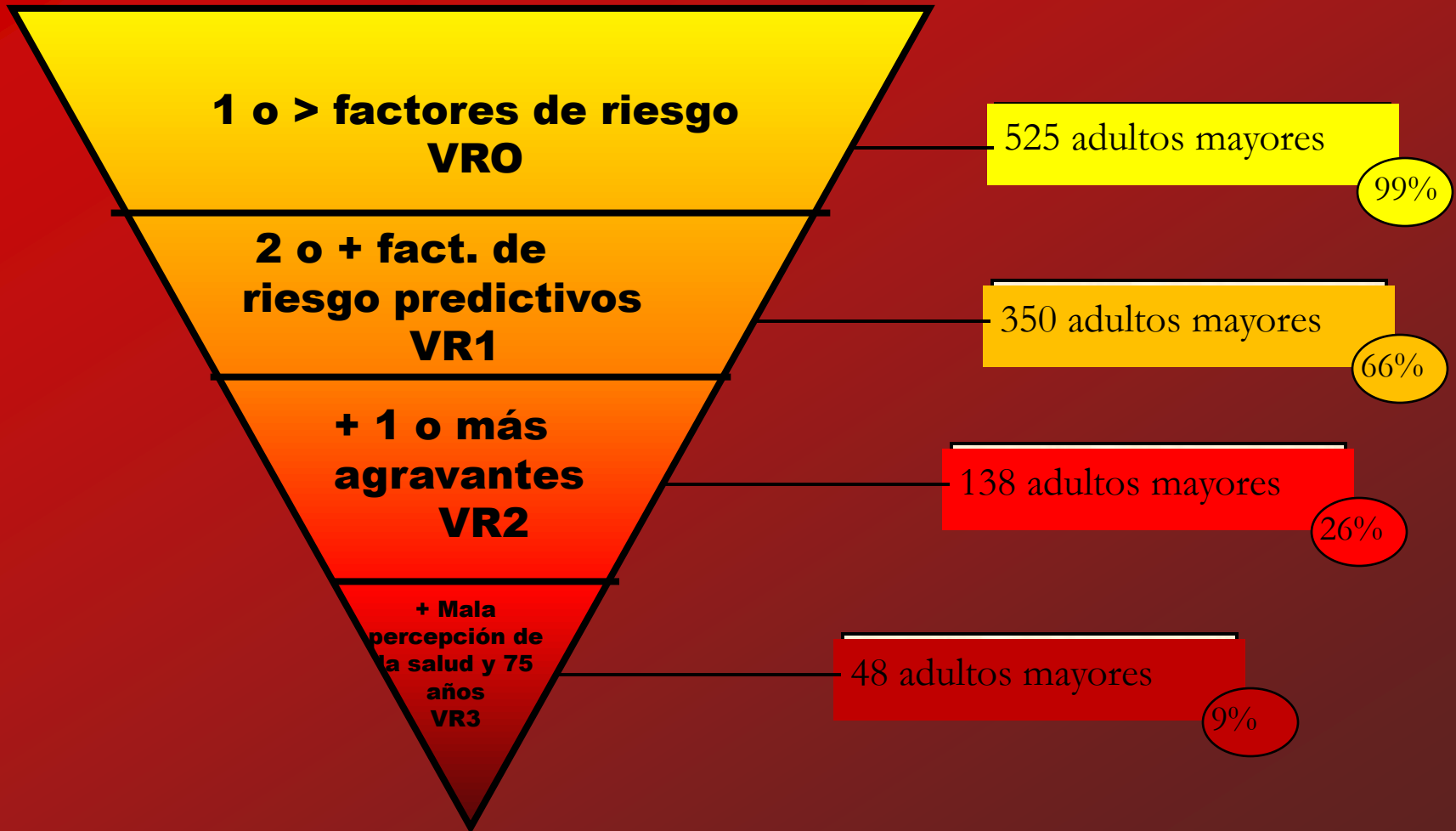
RESULTADOS



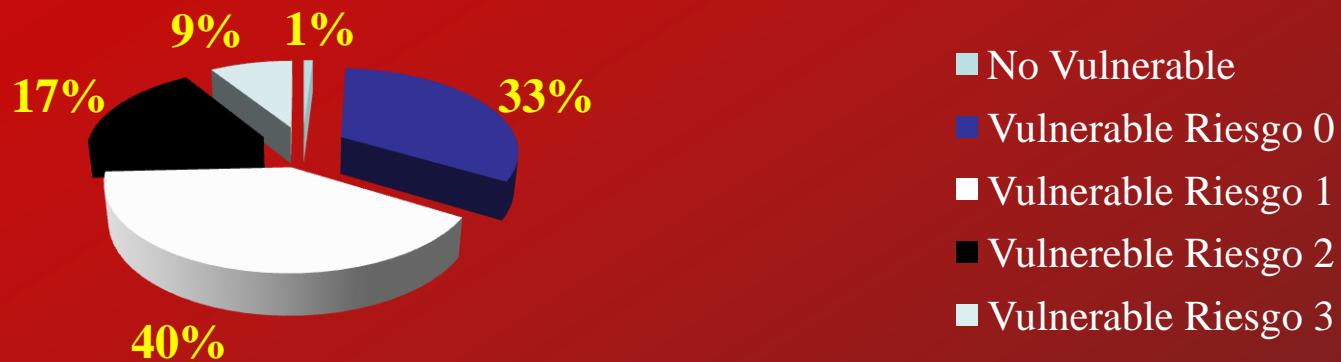


• Ingesta de más de tres medicamentos	• Sin control médico en los últimos seis meses
• Problemas serios de memoria	• Vivir solo
• Dificultad para ver	• No contar con ayuda de otros
• Dificultad para oír	• Sentirse triste o deprimido
• Uso de apoyo para deambular	• Caídas frecuentes
• No vivir solo	• No estar satisfecho con el lugar de residencia

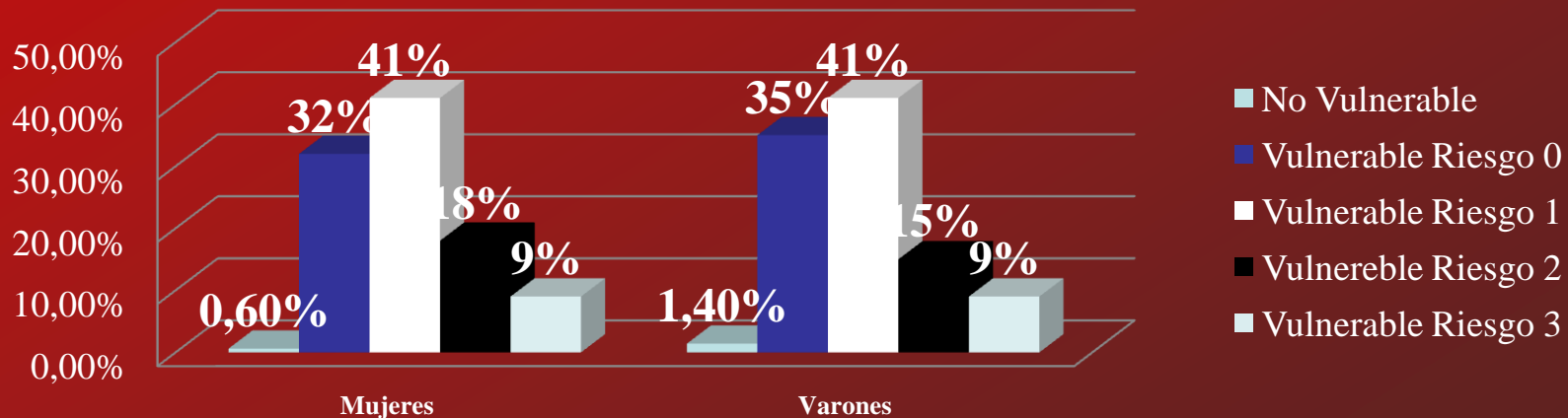
RESULTADOS



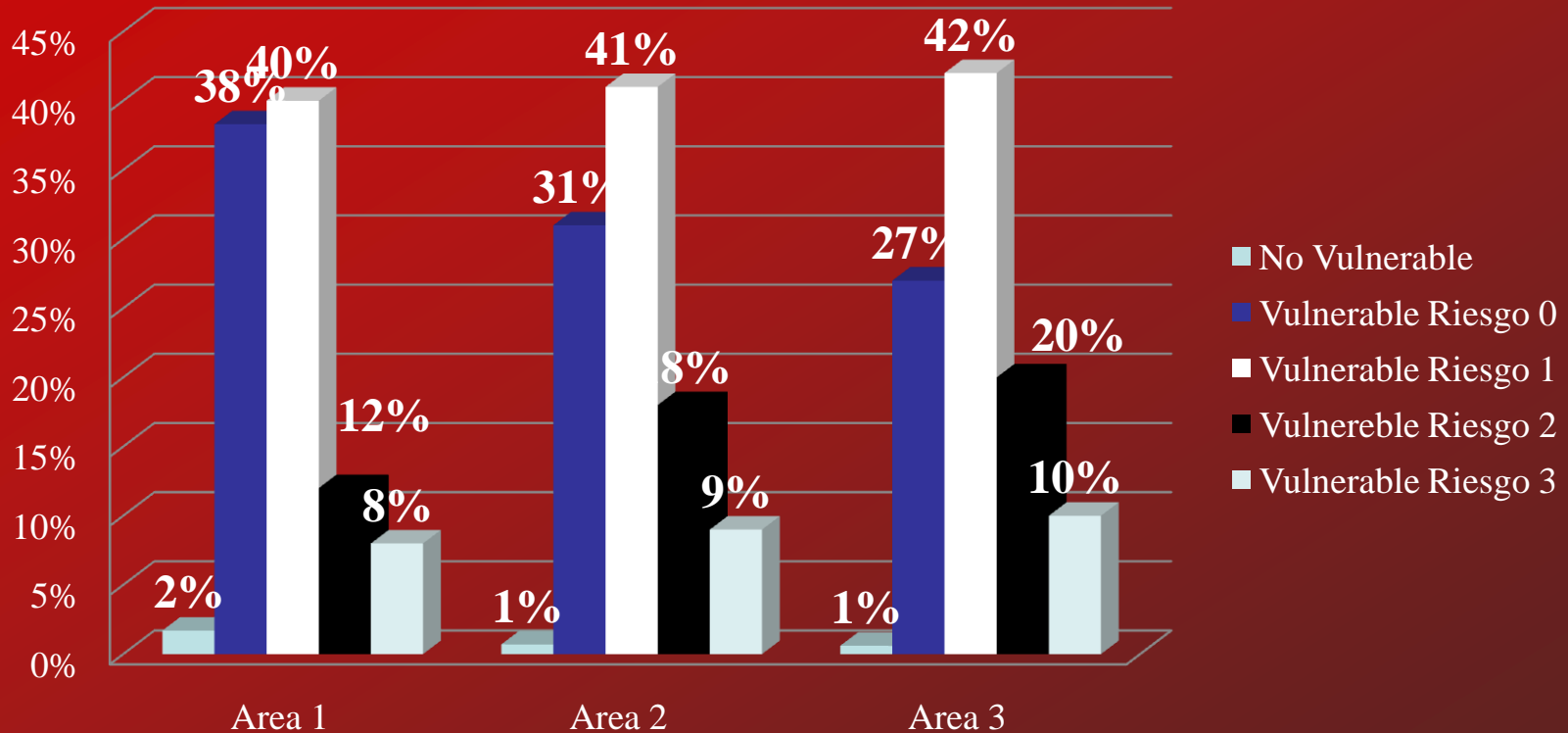
VULNERABILIDAD FUNCIONAL DE LOS AM DEL IPSST



VULNERABILIDAD FUNCIONAL POR SEXO

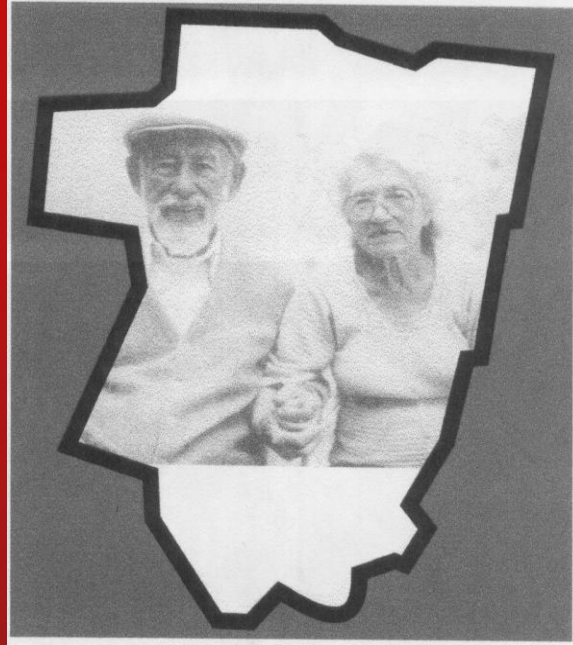


VULNERABILIDAD FUNCIONAL DE LOS AM DEL IPSST POR AREA GEOGRAFICA



CONCLUSIONES

El 60% de los Adultos Mayores del IPSST tiene riesgo importante de declinación funcional



Su Vulnerabilidad Funcional está multideterminada y es heterogénea.

Esta Encuesta es una herramienta valiosa, de fácil aplicabilidad y bajo costo, para valorar la Vulnerabilidad Funcional de cada paciente.



La Atención Primaria es el recurso fundamental para:

- Monitorear la funcionalidad en forma periódica
- Articular con otros niveles asistenciales, la familia, obra social, comunidad, estado las medidas que correspondan en cada caso.



**PLAN ADULTO
MAYOR**

A group of elderly women are walking outdoors, smiling and holding bouquets of flowers. The scene is set against a background of trees with autumn foliage. The women are dressed in various styles of clothing, including jackets and blouses. The overall atmosphere is warm and celebratory.

A NUESTROS VIEJOS QUERIDOS



GRACIAS