

VALORACIÓN DEL NIVEL FUNCIONAL FÍSICO DEL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Moya Hernández Edgar Eduardo (1), Pratz Andrade Ma. Teresa (2)
y Herrera Paredes José Manuel (3)

1 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Departamento de Enfermería y Obstetricia sede Guanajuato, División de Ciencias de la Salud, Campus León, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [eduardo36@hotmail.com]

2 [Departamento de Enfermería y Obstetricia sede Guanajuato, División de Ciencias de la Salud, Campus León, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [mpratz@ugto.mx]

3 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias de la Salud e ingenierías, Campus Celaya - Salvatierra, Universidad de Guanajuato] | Dirección de correo electrónico: [manuelherrera.seade@gmail.com]

Resumen

Introducción: La población mundial está experimentando un envejecimiento progresivo, así mismo la esperanza de vida, lo que significa que el grupo poblacional de 60 años o más aumenta y con ello, la presencia de enfermedades y dependencia. Durante este proceso de envejecimiento, las personas presentan cambios normales, sin embargo, pueden presentarse procesos que alteren su salud, en este contexto, es indispensable disponer de información sobre las condiciones de salud del adulto mayor para establecer programas específicos para su cuidado. **Metodología:** Estudio descriptivo de corte transversal en el cual se valoró el nivel funcional físico a través de la Índice de Barthel en 26 adultos mayores que habitan en instituciones gerontológicas de la ciudad de Guanajuato y Dolores Hidalgo. **Resultados:** Los adultos mayores tienen dependencia moderada en las instituciones que se visitaron, las categorías que se ven más afectadas son la de baño, aseo, uso de retrete, deambulación, subir y bajar. **Conclusión:** Aunque la capacidad física declina gradualmente y difiere de cada sujeto, encontrar en el 50% de los entrevistados una dependencia moderada y severa, muestra un panorama de muchos retos para los proveedores de cuidados y las instituciones gubernamentales e índole social.

Abstract

Introduction: The world's population is undergoing a progressive aging, well same life expectancy, which means that the population group of 60 years or more increases and therefore the presence of disease and dependence. During this process of aging, people have normal changes, however, processes that alter their health may occur, in this context, it is essential to have information about the health conditions of the elderly to set up specific programmes for care. **Methodology:** Descriptive study of cross-section in which assessed the physical functional level through the Barthel index in 26 older adults that you live in elderly institutions in the city of Guanajuato and Dolores Hidalgo. **Results:** Older adults have dependency moderate institutions that were visited, the categories that are most affected are bathroom, toilet, use of toilet, ambulation, up and down. **Conclusion:** Although the physical capacity declines gradually and differs from each subject, found in 50% of those interviewed a moderate dependency and severe, it shows a picture of many challenges for caregivers and Government institutions and social.

Palabras Clave

Funcionalidad; Adulto Mayor; Valoración.

INTRODUCCIÓN

Adulto Mayor

El adulto mayor, en el contexto social es la persona que ha completado sus esferas sociales, emocionales, físicas y ha concluido con su desarrollo. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) una persona es adulta mayor cuando su edad oscila entre 60 a 80 años, cuyo período de vida requiere una adaptación social a causa de los cambios físicos generados por la edad.[1]

La población mundial está experimentando un envejecimiento progresivo, es decir, se desarrolla una inversión de la pirámide poblacional. El número de adultos mayores en América Latina y el Caribe pasará de 42 millones en el 2000 a 100 millones en el 2025. En México se calcula que este grupo representa el 13% de la población ascenderá a 16% en el año 2025. [1]

Este crecimiento se encuentra asociado al aumento de la esperanza de vida, que actualmente es de 76.4 años para la población general, sin embargo, la esperanza de vida saludable es de 65.8 años, lo que significa que los últimos 10.6 años de vida de las personas tendrán una carga de enfermedad y dependencia. [2]

Durante el proceso de envejecimiento, las personas presentan cambios fisiológicos, como la dificultad de expresión, el déficit sensorial, la desorientación temporo-espacial, por lo que es preciso determinar dichas capacidades que permita al proveedor de cuidados realizar acciones que disminuyan o retarden el deterioro en el adulto mayor. [3]

Por todo lo anterior, el objetivo del estudio es determinar el nivel funcional físico del adulto mayor institucionalizado en Guanajuato.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte transversal en el que se valoró el nivel funcional físico de 26 adultos mayores institucionalizados en dos centros gerontológicos, uno en la ciudad de Guanajuato y otro en Dolores Hidalgo.

El instrumento utilizado fue el índice de Barthel, el cual es comúnmente empleado para valorar la funcionalidad física de los adultos mayores, cuenta con 10 ítems y tiene una puntuación de 0 a 100 puntos, considerándose una persona dependiente con una puntuación menor de 60 e independiente a aquella mayor a 60 puntos.

El estudio se apega a los derechos fundamentales de las personas emanados en el código de Núremberg [4] y recogidos en la declaración de Helsinki [5], además en acuerdo con La Ley General de Salud y su Reglamento en Materia de Investigación para la salud [6]. El procesamiento de la información se llevó a cabo en el paquete estadístico SPSS versión 21, obteniéndose estadística descriptiva básica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se valoraron a un total de 26 personas adultas mayores institucionalizadas, 11 en un centro gerontológico de la ciudad de Dolores Hidalgo y 15 en la ciudad de Guanajuato; cuya edad oscilaba entre 56 a 101 años, con una media de 81.6 ± 8.3 años, el sexo que prevalecía era el femenino con un 65.4%. (Tabla 1)

Tabla 1. Datos sociodemográficos

Sedes Variables	Dolores Hidalgo		Guanajuato		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sexo						
Femenino	5	45.5	12	80	17	65.4
Masculino	6	54.5	3	20	9	34.6
Total	11	100	15	100	26	100

Fuente: Directa n = 26

En la valoración de dependencia por categoría se encontró que las personas requieren mayor apoyo en el área de baño, aseo, uso de retrete, deambulación, subir y bajar, esto quizás se deba al declive en capacidades físicas como la musculatura, encorvamiento significativo, dolores al caminar o malestares progresivos al tratar de realizar dichas tareas. (Tabla 2)

Tabla 2. Valoración de dependencia por categorías

Categoría	Nivel de dependencia	f	%
Alimentación	Dependiente	2	7.7
	Requiere apoyo	1	3.8
	Independiente	23	88.5
Baño	Dependiente	11	42.3
	Independiente	15	57.7
Vestido	Dependiente	4	15.4
	Requiere apoyo	3	11.5
	Independiente	19	73.1
Aseo	Dependiente	11	42.3
	Independiente	15	57.7
Uso de retrete	Dependiente	6	23.1
	Requiere apoyo	6	23.1
	Independiente	14	53.8

Defecación	Dependiente	3	11.5
	Requiere apoyo	4	15.4
	Independiente	19	73.1
Micción	Dependiente	5	19.2
	Requiere apoyo	3	11.5
	Independiente	18	69.2
Deambulaci3n	Dependiente	5	19.2
	Requiere apoyo con dispositivo	2	7.7
	Requiere apoyo	2	7.7
	Independiente	17	65.4
Subir y bajar	Dependiente	8	30.8
	Requiere apoyo	4	15.4
	Independiente	14	53.8
Transferencia	Dependiente	2	7.7
	Requiere apoyo m3ximo	3	11.5
	Requiere apoyo m3nimo	3	11.5
	Independiente	18	69.2

Fuente: Instrumento de Barthel n = 26

El 50% de los adultos mayores institucionalizados valorados son completamente independientes o tienen dependencia escasa, el 23.1% dependencia moderada, 19.2% son completamente dependientes y el 7.7% dependencia severa. En comparaci3n entre las dos sedes, se observa una mayor dependencia en el centro gerontol3gico de Guanajuato en comparaci3n con la de Dolores Hidalgo. (Tabla 3)

Tabla 3. Nivel de dependencia f3sica

Sedes Categor3a	Dolores Hidalgo		Guanajuato		Total	
	f	%	f	%	f	%
Completamente dependiente	2	18.2	3	20	5	19.2
Dependencia severa	1	9.1	1	6.7	2	7.7
Dependencia moderada	4	36.4	2	13.3	6	23.1
Dependencia escasa	1	9.1	4	26.7	5	19.2
Completamente independiente	3	27.3	5	33.3	8	30.8
Total	11	100	15	100	26	100

Fuente: Instrumento de Barthel

n = 26

CONCLUSIONES

El estudio nos permite visualizar los niveles de dependencia que presentan los adultos mayores, así como las áreas donde se requiere un mayor apoyo, para lo cual las instituciones proveedoras de cuidados consideren estrategias de apoyo para estas actividades, y con ello evitar un mayor deterioro o accidentes.

El aumento en la población adulta mayor es un gran reto para la sociedad, por lo que contar con instituciones y/o profesionales que otorguen cuidados orientados a la funcionalidad física permitirá una mayor independencia en los adultos.

AGRADECIMIENTOS

A los centros gerontológicos de la ciudad de Dolores Hidalgo y Guanajuato, por haber permitido realizar la valoración funcional en los adultos mayores, sin su apoyo este estudio no se hubiera logrado.

REFERENCIAS

- [1] Organización Mundial de la Salud (2016). Envejecimiento y salud. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>.
- [2] Manrique-Espinoza, Betty, Salinas-Rodríguez, Aarón, Moreno-Tamayo, Karla Margarita, Acosta-Castillo, Isaac, Sosa-Ortiz, Ana Luisa, Gutiérrez-Robledo, Luis Miguel, & Téllez-Rojo, Martha Ma. (2013). Condiciones de salud y estado funcional de los adultos mayores en México. *Salud Pública de México*, 55(Supl. 2), S323-S331. Recuperado en 13 de julio de 2018, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800032&lng=es&tng=es.
- [3] Crary, J.F., Trojanowski, J.Q., Schneider, J.A. et al. (2014). *Acta Neuropathol* 128: 755. <https://doi.org/10.1007/s00401-014-1349-0>
- [4] Guía Internacional de la Bioética. (1996). Principios éticos en la investigación: Código de Nuremberg.
- [5] Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. (2013). Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial.
- [6] Secretaría de Salud. Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. 1987.