

GERIATRÍA

GENERALIDADES Y CONCEPTOS



Gerontología

- Etimológicamente, de la raíces griegas: Gerontos (anciano) + Logos (estudio)
- Iliá Méchnikov (1845 – 1916) Microbiólogo ucraniano, premio Nobel de Fisiología en 1908. Empleo el término Gerontología para definir los estudios sobre el envejecimiento.



Gerontología

- ▶ Estudio del proceso del envejecimiento en todos sus aspectos.
- ▶ El término fue utilizado por primera vez por Metchnikoff en 1901.
- ▶ Nathan Shock 1941.



Gerontología.

Ciencia que estudia el proceso del envejecimiento dentro de criterios biológicos de normalidad.

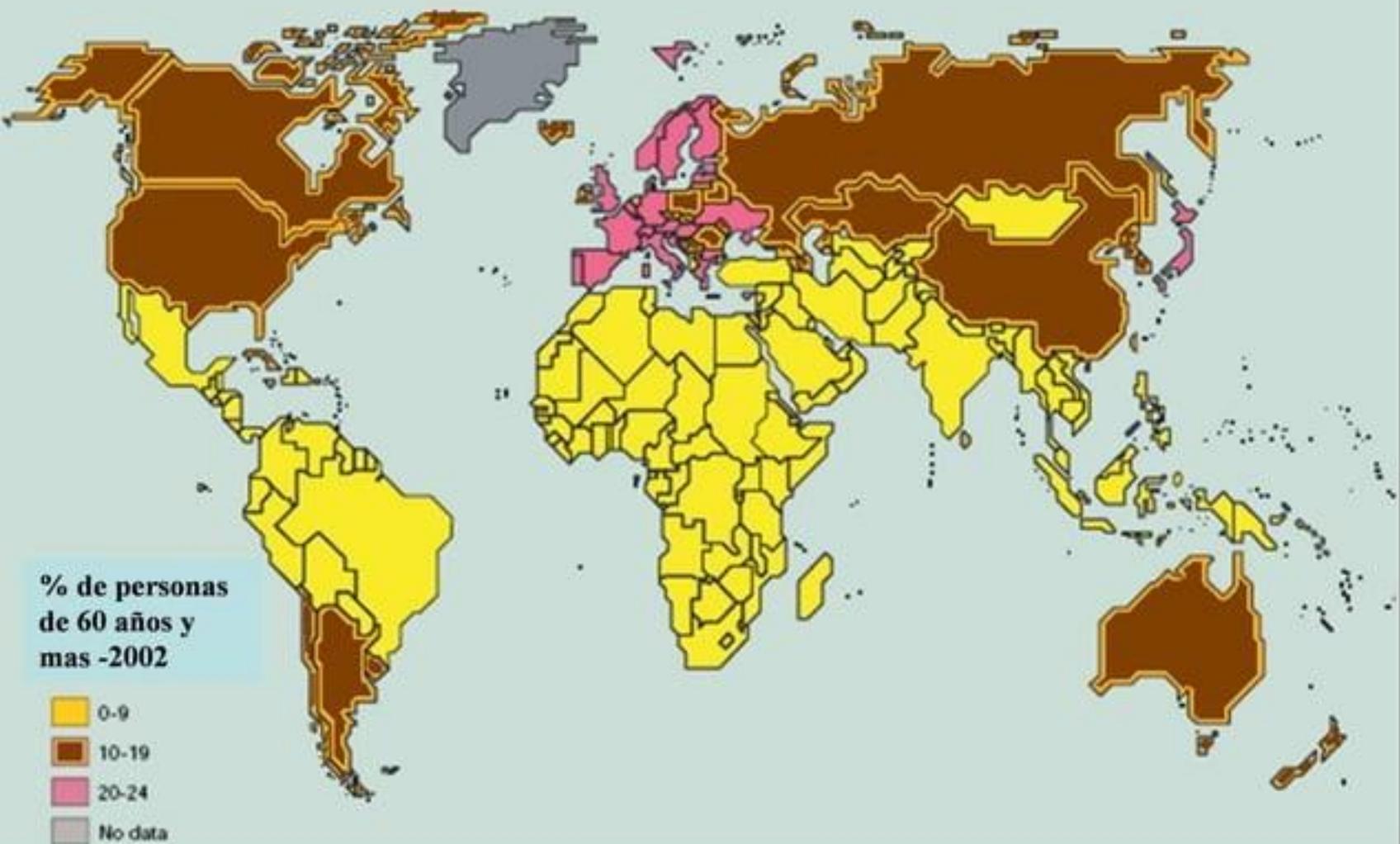
Incluye la investigación del envejecimiento fisiológico y por tanto la prevención del envejecimiento patológico.

Conceptos clave

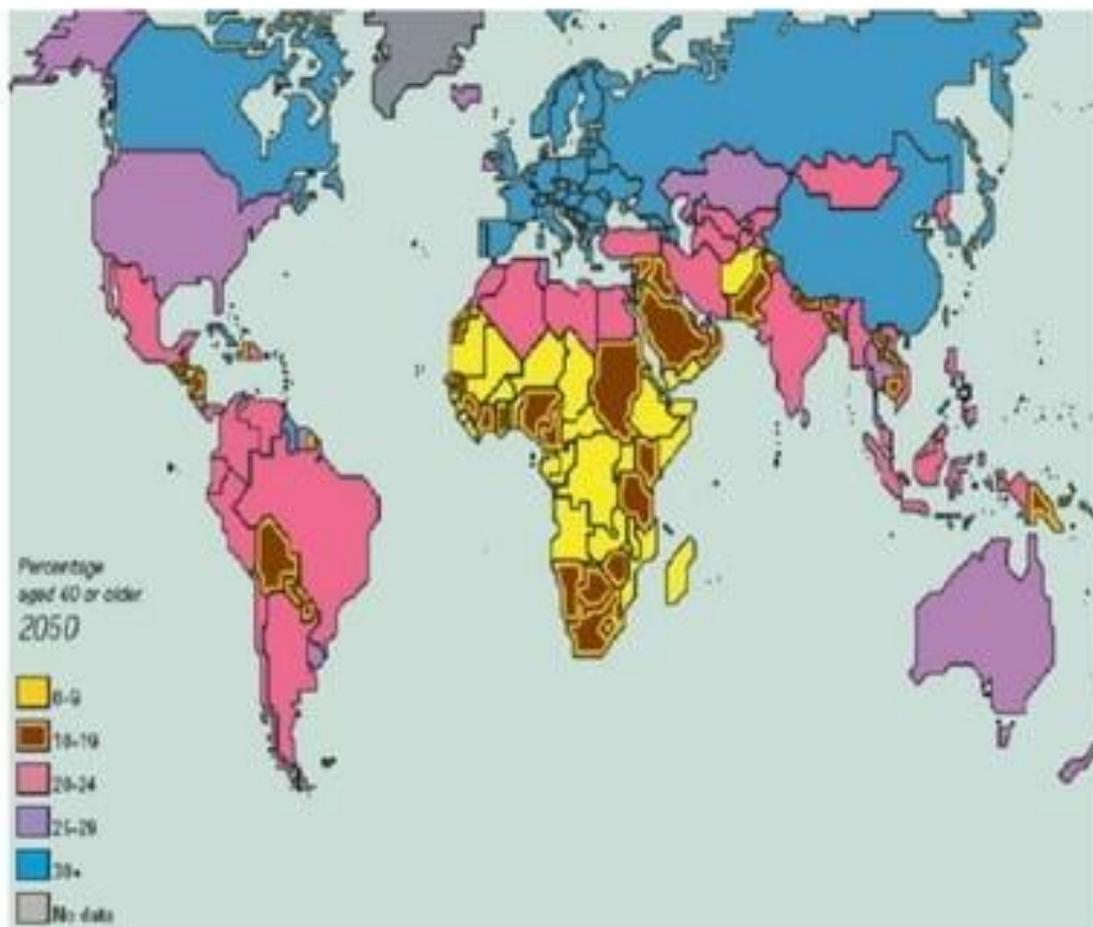
- ❑ Adulto mayor
- ❑ Tercera edad
- ❑ Cuarta edad
- ❑ Envejecimiento
- ❑ Gerontología
- ❑ Geriatría



Porcentaje del total de la población de 60 años o más- 2002



Porcentaje del total de la población de 60 años o más- 2050



GERIATRIA

- ▶ Rama de la medicina que estudia los aspectos clínicos, preventivos, terapéuticos y sociales del anciano.
- ▶ 1909, Nascher = Aquella parte de la medicina relativa a la vejez y sus enfermedades.





- El **11,73 %** de la población mundial sobrepasa los 60 años de edad.
- Existe una tendencia creciente al envejecimiento.
- Para el **2050** se calcula el porcentaje de adultos mayores sobrepase el **25 %**.
- Han disminuido las enfermedades mortales, se logra un mejor control de las enfermedades crónicas.

DILEMA ETICO ENTRE LONGEVIDAD Y CALIDAD DE VIDA

¿Por qué surge la Geriatría como especialidad independiente?

- 1.- Porque se conoce que los adultos mayores **enferman de forma diferente** al resto de los adultos.
- 2.- Porque los **síntomas y signos** de las enfermedades en los adultos mayores **pueden localizarse en órganos distintos** a los que estén afectados.
- 3.- Por la **gran cantidad de enfermedades crónicas** que se suele padecer al llegar a la edad de adultos mayores, lo cual puede influir en su estado de su salud y en su tratamiento.
- 4.- Por las características propias del envejecimiento, donde la **respuesta de los tejidos a los procesos y a los medicamentos será diferente**, al tener menor reserva física y mayor fragilidad.

¿Por qué surge la Geriatría como especialidad independiente?

- 5.- Por la **carga psicológica** que acarrea el envejecimiento, la cual se exacerba con las enfermedades crónicas
- 6.- Por la gran **discapacidad funcional** que producen las enfermedades crónicas en el adulto mayor.
- 7.- Por la **disminución de la percepción de la Calidad de Vida relacionada con la Salud** que generan las enfermedades crónicas en el anciano.
- 8.- Por la necesidad de contar con un especialista en tratamiento de enfermedades propias o asociadas al envejecimiento.

CONCEPTO DE GERIATRÍA

- La Geriatría es la especialidad médica que se dedica a la atención de **salud global** de las **personas mayores**, incluyendo **aspectos clínicos**, el área o esfera **psicológica**, el grado de **capacidad funcional** y su relación con el **entorno social** que lo rodea.
- La Geriatría, como ciencia, guarda una estrecha relación con la Gerontología que es la ciencia que estudia el proceso del envejecimiento en los seres vivos



Quién es quién?

- **Geriatría**: Rama de la medicina que debe atender al anciano tanto en situación de salud como de enfermedad.
- **Gerontología**: Ciencia que estudia los procesos de envejecimiento. Es el estudio del envejecimiento en todos los seres vivos

GERIATRIA

Surge como una respuesta a las necesidades de los adultos mayores que no suelen resolver las con las especialidades convencionales pues carecen de una “VISION GERIATRICA”

“VISION GERIATRICA”

Tener en consideración que se trata de un organismo diferente, con una fisiología propia, riesgos distintos ,diferentes expresión de la enfermedad, farmacología distintiva, expectativas peculiares y una respuesta diversa a las agresiones del medio

OBJETIVOS DE LA ESPECIALIDAD

- Desarrollo de un sistema integral, que atienda las múltiples alteraciones y los problemas médico-sociales de los ancianos, que de forma aguda y crónica presentan como rasgos comunes la pérdida de su independencia física o social. (**intersectorialidad**)
- La organización de una asistencia prolongada a los ancianos que la necesiten. (**seguimiento**)
- La movilización de todos los recursos para integrar a la comunidad el mayor número de ancianos posible. (**disponibilidad**).

OBJETIVOS DE LA ESPECIALIDAD

- La investigación, la docencia y la formación continuada de sus propios especialistas y del personal relacionado con dicha especialidad. (**sustentabilidad**)

PREVENIR LA DEPENDENCIA Y MEJORAR CALIDAD DE VIDA

A TRAVES DE UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO

ENVEJECIMIENTO ACTIVO

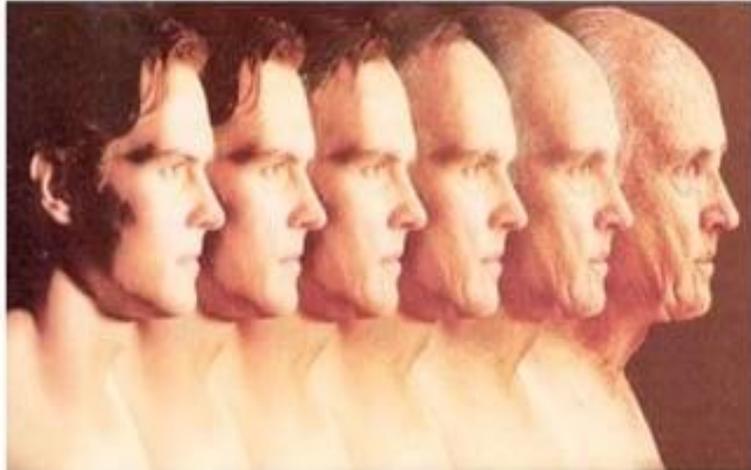
- Es el proceso de **optimización** de las oportunidades de salud, garantizando la **participación y la seguridad**, con el fin de **mejorar la calidad de vida** de las personas a medida que envejecen.
- Permite a las personas realizar su potencial de bienestar **físico, social y mental** a los largo de todo su ciclo vital.
- Garantiza la participación e inclusión en la sociedad en consecuencia con sus necesidades, capacidades y deseos, proporcionándole seguridad, protección y cuidados cuando necesite asistencia.

Envejecimiento activo





ENVEJECIMIENTO



Envejecimiento

- *“Serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, funcionales y bioquímicas que origina el paso del tiempo sobre los seres vivos”*. – Binet y Bourlier.
- Se caracteriza por la pérdida progresiva con el tiempo de la capacidad de reserva del organismo y de adaptación ante los cambios.
- Es *universal, intrínseco, progresivo y deletéreo*.

EL ENVEJECIMIENTO

CARACTERISTICAS

Universal
Progresivo
Continuo
Dinámico

Irreversible
Declinante
Intrínseco
Individual

- ▶ Proceso que se inicia con el nacimiento y es de naturaleza multifactorial.
- ▶ Es el proceso que disminuye poco a poco la vitalidad humana.
- ▶ Aumento progresivo de la vulnerabilidad a cualquier enfermedad y puede conducir hasta a la muerte.



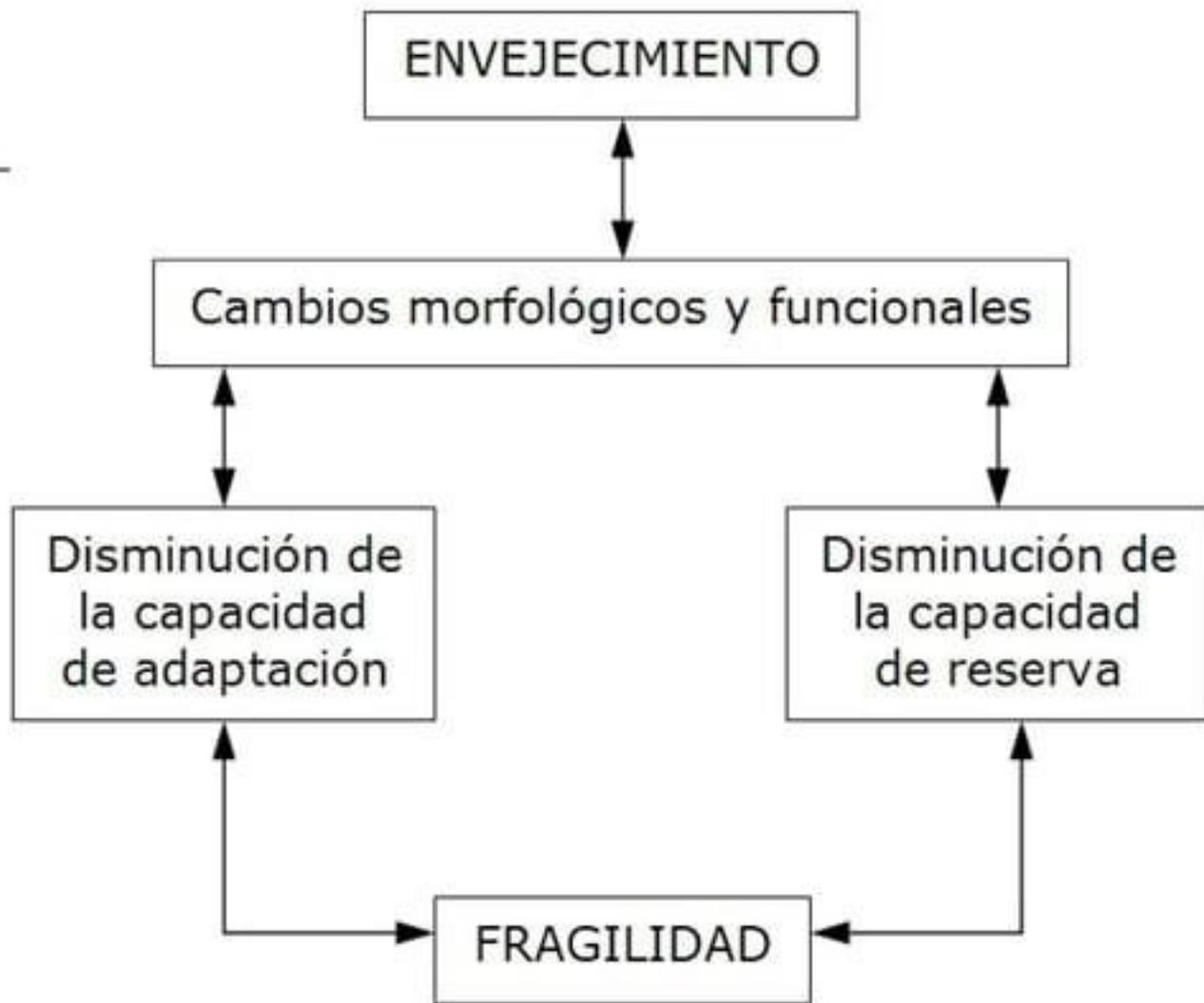
ENVEJECIMIENTO

Cambios morfológicos y funcionales

Disminución de
la capacidad
de adaptación

Disminución de
la capacidad
de reserva

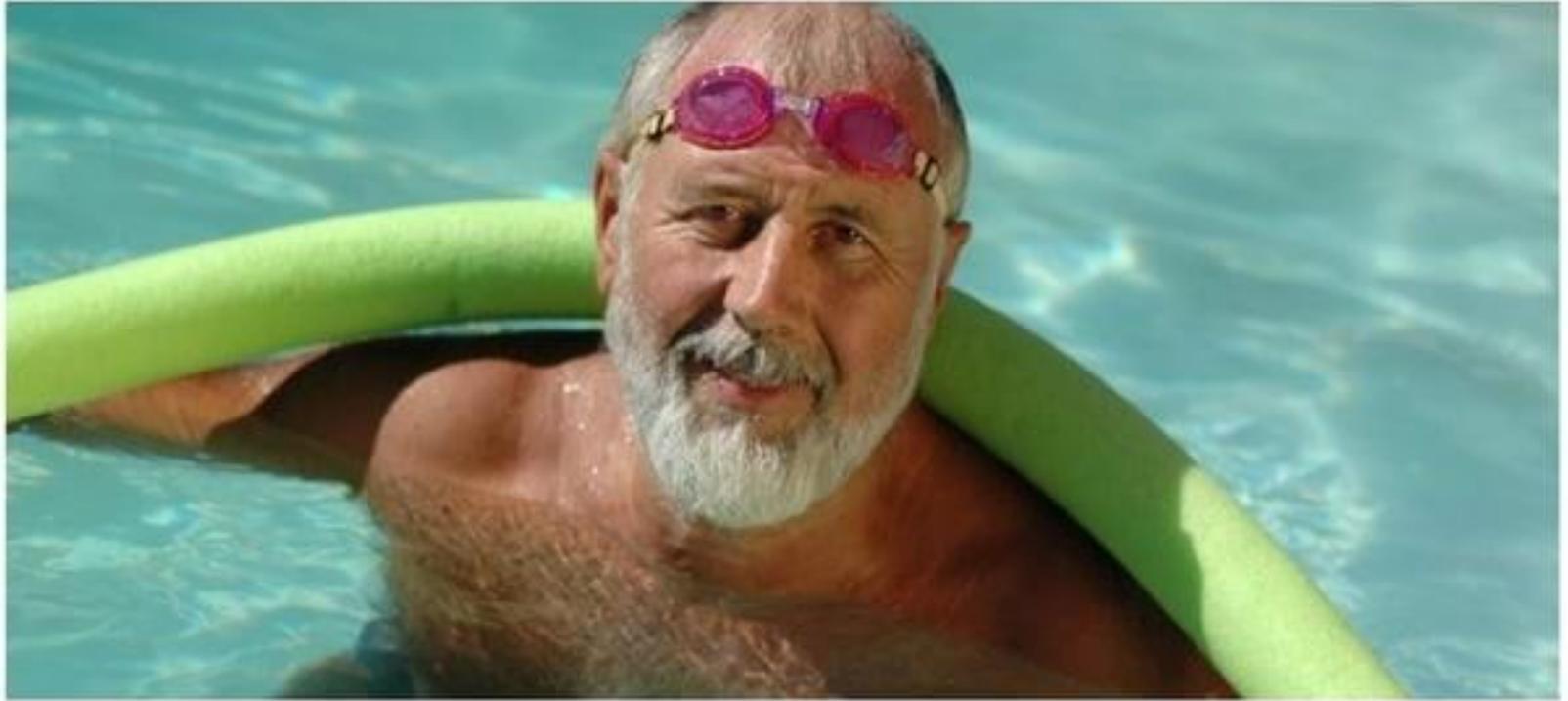
FRAGILIDAD



El declive del ser humano comienza cuando alcanza el umbral de su desarrollo máximo, este punto se sitúa cerca de los 30 años.

- ▶ Envejecimiento fisiológico.
- ▶ Envejecimiento patológico.





CONCEPTUALIZACIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL ADULTO MAYOR

Adulto mayor

- La Organización de las Naciones Unidas establece como punto de corte los 60 años de edad.
- En la practica se emplea como punto de corte los 60 o 65 años de manera indistinta debido a que los 65 años es la edad de jubilación en la mayoría de paises.

Tercera edad

- Clásicamente se define como el periodo de edad comprendido a partir de los 60 años de edad.
- Recientemente se redefine el periodo dando paso al concepto de *Cuarta edad*.

Cuarta edad

- Periodo de la vida que se inicia a partir de los 80 años de edad.
- Adquiere mayor relevancia recientemente debido al aumento de la expectativa de vida.
- Este grupo etáreo tiene especial relevancia debido a que en el se producen cambios fisiológicos y sociales importantes que no están condicionados necesariamente por la presencia de enfermedad.
- Mayor prevalencia de fragilidad.

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

- Director o coordinador del centro
- Gerontología
- Terapia física y rehabilitación
- Medicina
- Enfermería
- Terapia ocupacional
- Terapia social
- Nutrición
- Personal administrativo
- Auxiliares de servicios generales

TIPOS DE ADULTOS MAYORES SEGÚN FUNCIONALIDAD

¿ADULTO MAYOR / PACIENTE GERIÁTRICO?



Envejecimiento = Proceso Heterogéneo



Patrones de envejecimiento

(Baltes y Baltes 1990)

- **Envejecimiento Normal:** caracterizado por la inexistencia de patología biológica o mental alguna.
- **Envejecimiento *óptimo o competente y saludable:*** asocia un buen funcionamiento cognitivo y una adecuada capacidad física a una baja probabilidad de existencia de enfermedad y/o discapacidad.
- **Envejecimiento Patológico:** determinado por etiología médica y síndromes de enfermedad

ANCIANO SANO

Persona mayor de 65 años cuyas características físicas, funcionales, mentales y sociales están de acuerdo con su edad cronológica.

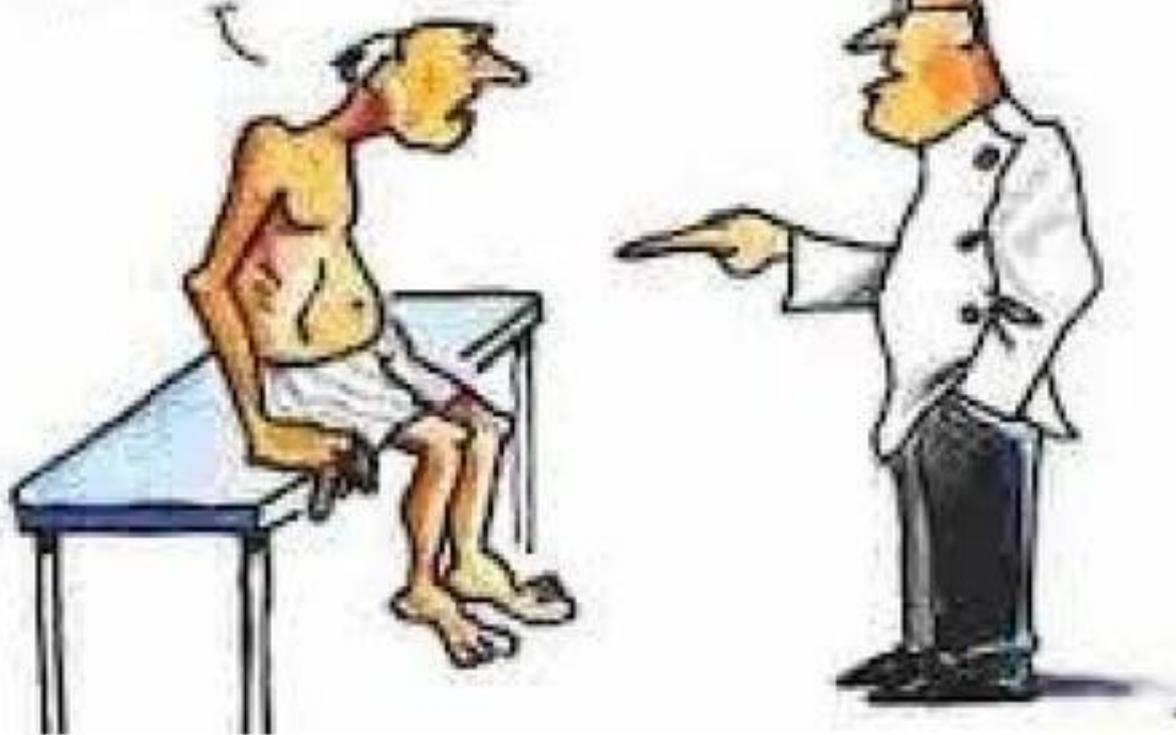
No padece enfermedad crónica ni ningún grado de problemática funcional ni social.

- Los cambios inherentes al proceso de envejecimiento NO deben ser considerados como una patología.
- Es capaz de adaptar su funcionamiento a las propias posibilidades reales de rendimiento.



EL DOLOR DE SU PIERNA
DERECHA SE PRODUCE
POR SU AVANZADA EDAD

NO, PORQUE LA
OTRA PIERNA TIENE
LA MISMA EDAD Y NO
ME DUELE



ANCIANO ENFERMO

Persona mayor de 65 años que presenta alguna afección aguda o crónica, en diferente grado de gravedad, habitualmente no invalidante, sin ser anciano de riesgo.

OBJETIVO:

Asistencial, rehabilitador y preventivo.

Adulto mayor frágil

- El concepto de *fragilidad* aparece en la década de 1980, y desde sus inicios ha sido un concepto difícil de definir.
- Se emplea para identificar, en la comunidad, a los adultos mayores especialmente vulnerables y, por ello, subsidiarios de una especial atención, tanto preventiva como asistencial.

ADULTO MAYOR FRÁGIL

- * Es aquella persona de 60 años o más, con alguna limitación para realizar las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.
- * Entre ellos tenemos alteración en la marcha que aumenta el riesgo de caídas, fracturas y discapacidad, no ver ni escuchar bien, dependencia de varios medicamentos, deterioro cognitivo, viudez reciente o vivir solo, situación económica precaria y presencia de enfermedades crónicas.
- * Ellos requieren apoyo y se debe tener cuidados preventivos para evitar que la fragilidad se convierta en una dependencia mayor.

PACIENTE GERIÁTRICO.

- ES AQUEL PACIENTE DE EDAD AVANZADA CON **UNA O VARIAS ENFERMEDADES DE BASE CRÓNICAS Y EVOLUCIONADAS**, EN EL QUE YA **EXISTE DISCAPACIDAD** DE FORMA EVIDENTE. ESTOS PACIENTES SON **DEPENDIENTES** PARA LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA (AUTOCUIDADO), **PRECISAN AYUDA DE OTROS** Y CON FRECUENCIA SUELEN PRESENTAR **ALTERACIÓN MENTAL Y PROBLEMÁTICA SOCIAL**.
- EN OTRAS PALABRAS, PODRÍA DECIRSE QUE EL LLAMADO PACIENTE GERIÁTRICO ES EL ANCIANO EN QUIEN EL EQUILIBRIO ENTRE SUS NECESIDADES Y LA CAPACIDAD DEL ENTORNO DE CUBRIRLAS SE HA ROTO Y EL PACIENTE SE HA VUELTO DEPENDIENTE Y CON DISCAPACIDAD.



PROPUESTA DE CLASIFICACIÓN DE LA VEJEZ

Prevejez: 65 a 74 años.

Vejez propiamente dicha: 75 a 90 años

Supermayores: mayores a 90 años en adelante.

CLASIFICACIÓN ADULTOS MAYORES SEGÚN LA EDAD - OMS



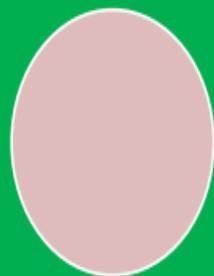
Adulto mayor joven: 65 a 74 años



Adulto mayor intermedio: 75 a 84 años



Adulto mayor: 85 años en adelante



Centenario: de 100 años en adelante



Supercentenario: mayor de 110 años.





¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!