

Caracterización de los adultos mayores del Policlínico Universitario “Raúl Sánchez”

Characterization of the elderly at the “Raúl Sánchez” University Polyclinic

Araíné Santalla-Corrales¹  

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna”. Pinar del Río, Cuba.

Recibido: 08 de agosto de 2021 | **Aceptado:** 03 de noviembre de 2021 | **Publicado:** 11 de enero de 2022

Citar como: Santalla-Corrales A. Caracterización de los adultos mayores del Policlínico Universitario “Raúl Sánchez”. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2022 [citado Fecha de acceso]; 18(1):e806. Disponible en: <http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/806>

RESUMEN

Introducción: el envejecimiento es un proceso irreversible que repercute en todas las facetas de la vida. Las poblaciones humanas están envejeciendo rápidamente haciendo necesario trabajar para mejorar su estado de salud.

Objetivo: caracterizar a los adultos mayores del Policlínico Universitario “Raúl Sánchez” durante 2019.

Método: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en los adultos mayores del consultorio médico No. 95 del Policlínico Universitario “Raúl Sánchez” durante 2019. La muestra quedó constituida por los 231 adultos. La información fue procesada con empleo de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Resultados: los adultos mayores representaron el 26,28 % de la población del Consultorio Médico de la Familia número 95. El 85,71 % de los adultos mayores fueron jubilados pensionados. Entre los adultos mayores predominaron las féminas (53,67 %) y los pacientes entre 60 y 64 años de edad (22,94 %). El 83,54 % de la población se encontró en el grupo I de validismo, seguidos del grupo II (6,92 %). Predominan los ancianos normopeso (67,09 %) seguido de aquellos que presentan sobrepeso (20,77 %).

Conclusiones: en el Consultorio Médico de la Familia 95 existe un elevado envejecimiento poblacional, con predominio de adultos mayores jubilados, del sexo femenino y en la sexta década de vida. Los adultos mayores se encontraron en su mayoría en los Grupos I y II de validismo, pudiendo desarrollar una vida social o familiar con pocas limitaciones. La evaluación nutricional identificó un mayor número de adultos mayores normopesos.

Palabras clave: Anciano; Nutrición del Anciano; Envejecimiento; Longevidad.

ABSTRACT

Introduction: aging is an irreversible process that affects all facets of life. Human populations are rapidly aging making it necessary to work to improve their health status.

Objective: to characterize the elderly of the “Raúl Sánchez” University Polyclinic during 2019.

Method: an observational, descriptive and cross-sectional study was carried out in the elderly of the medical office No. 95 of the "Raúl Sánchez" University Polyclinic during 2019. The sample was made up of 231 adults. The information was processed using absolute and relative percentage frequencies.

Results: older adults represented 26,28 % of the population of the Family Medical Office number 95. 85,71 % of older adults were retired pensioners. Among older adults, females (53,67 %) and patients between 60 and 64 years of age (22,94 %) predominated. 83,54 % of the population was found in group I of validism, followed by group II (6,92 %). Normal weight elderly predominates (67,09 %) followed by those who are overweight (20,77 %).

Conclusions: in the Family Medical Office 95 there is a high population aging, with a predominance of retired older adults, female and in the sixth decade of life. The older adults were found mostly in Groups I and II of validism, being able to develop a social or family life with few limitations. The nutritional evaluation identified a greater number of older adults with normal weight.

Keywords: Aged; Elderly Nutrition; Aging; Longevity.

INTRODUCCIÓN

Se considera adulto mayor, anciano o geriátrico a aquel individuo que ha alcanzado una edad superior a los 60 años. La vejez, como parte del ciclo vital, se caracteriza por el deterioro continuo de las funciones físicas y cognitivas, sumado a la capacidad de adaptación del cuerpo humano. Es un proceso irreversible que repercute de forma trascendental en todas las facetas de la vida humana.^(1,2)

En el envejecimiento influyen varios factores que se interrelacionan tales como los genéticos, ambientales, y aquellos factores protectores o agresores (factores de riesgo). Estos condicionan cambios degenerativos que llevan al anciano a situaciones de incapacidad (inmovilidad, inestabilidad y deterioro intelectual).⁽³⁾

El informe preliminar de las Naciones Unidas sobre perfil demográfico en América Latina y el Caribe, estima que los 59 millones de adultos mayores que vivían en el área en el año 2010, aumentarían hasta alcanzar cifras aproximadas de 200 millones para el año 2050, lo que representará 1/5 de la población total.^(2,4)

Cuba es uno de los países más envejecidos de Latinoamérica, y se prevé que dentro de 2 o 3 décadas sea el más envejecido. Teniendo en cuenta esta problemática, se hace imprescindible trabajar para, además de aumentar la esperanza de vida de la población, mejorar significativamente su estado de salud.⁽⁵⁾

En relación con el contexto actual, las acciones educativas dirigidas a los adultos mayores pretenden incrementar los conocimientos relacionados con sus actitudes, hábitos y comportamientos. Por ello es necesario la participación mancomunada del equipo básico de salud, grupo básico de trabajo, instituciones sanitarias, organizaciones comunitarias e intersectoriales.⁽⁶⁾

Además, es necesario conocer las características de la población anciana para identificar los problemas de salud más significativos y trazar estrategias que permitan su adecuado manejo. Por ello, el objetivo de la presente investigación es caracterizar a los adultos mayores del Policlínico Docente "Raúl Sánchez" durante 2019.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en los adultos mayores atendidos en el Consultorio Médico de la Familia No. 95 (CMF No. 95) perteneciente al Policlínico Docente “Raúl Sánchez” de la ciudad de Pinar del Río, Cuba, durante 2019.

El universo estuvo constituido por los 236 adultos mayores atendidos por el consultorio. La muestra quedó constituida por los 231 adultos mayores que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Se incluyeron en el estudio a los adultos mayores dispensarizados en el CMF No. 95 desde hace 2 meses mínimo y que desearon participar en la investigación. Se excluyeron los ancianos con deficiencias psíquicas cuyos familiares o cuidadores niegan su participación en el estudio, así como aquellos que fallecieron o cambiaron de residencia al momento del estudio.

Se estudiaron las variables edad, sexo, filiación laboral (jubilado o no), grado de validismo y estado nutricional. Para la recolección de la información se revisaron las historias clínicas individuales y familiares de los pacientes y el Análisis de la Situación de Salud del CMF No. 95.

Según el nivel de validismo de los pacientes se agruparon en cuatro grupos:

- **Grupo I:** Son capaces de atenderse a sí mismos en sus actividades diarias, del hogar, y la comunidad
- **Grupo II:** No son capaces de mantener una vida social, pero mantienen una vida familiar e individual adecuada.
- **Grupo III:** Pueden satisfacer sus necesidades individuales y fisiológicas por sí mismos, pero no son capaces de mantener una vida familiar e individual adecuada.
- **Grupo IV:** Son completamente dependientes

Para la determinación del estado nutricional se tuvo en cuenta el índice de masa corporal (IMC) de los pacientes, calculados mediante la fórmula $IMC = \text{peso (kg)} / \text{talla (cm)}^2$. Los pacientes se clasificaron como:

- Desnutrido: IMC menor de 16,0
- Bajopeso: IMC = 16,1 - 18,5
- Normopeso: IMC = 18,5 - 24,9
- Sobrepeso: IMC = 25,0 - 29,9
- Obeso: IMC = 30 o más

Los datos obtenidos fueron almacenados en una base de datos confeccionada al efecto. Para el análisis de las variables se utilizó la estadística descriptiva a través del cálculo de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Se solicitó la aprobación del Comité de ética y del Consejo Científico del Policlínico Docente “Raúl Sánchez”. Los datos solo se usaron con fines investigativos y se respetó la confidencialidad de los mismos. Se cumplieron los principios de la ética médica.

RESULTADOS

Los adultos mayores representaron el 26,28 % de la población del CMF No. 95. El 85,71 % de los adultos mayores fueron jubilados pensionados. Entre los adultos mayores predominaron las féminas (53,67 %) y los pacientes entre 60 y 64 años de edad (22,94 %).

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores atendidos en el Consultorio Médico de la Familia No. 95 del Policlínico Docente “Raúl Sánchez”, 2019

Grupo etario	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-64	26	11,25	28	12,12	54	22,94
65-69	20	8,65	25	10,82	45	19,48
70-74	27	11,68	20	8,65	47	20,34
75-79	25	10,82	18	7,79	43	18,61
80-84	10	4,32	9	3,89	19	8,28
≥ 85	16	6,92	7	3,03	23	9,95
Total	124	53,67	107	46,32	231	100

El 83,54 % de la población se encontró en el grupo I de validismo, seguidos del grupo II (6,92 %) (figura 1).

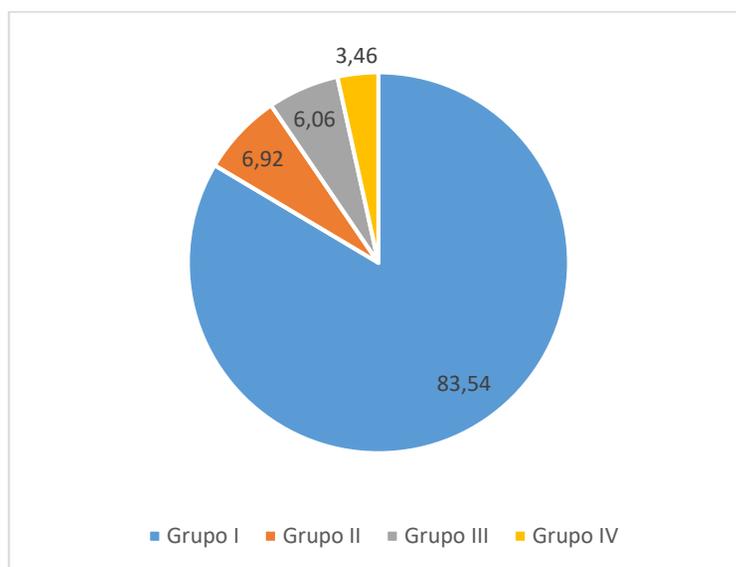


Figura 1. Distribución de los adultos mayores según grado de validismo

Predominan los ancianos normopeso (67,09 %) seguido de aquellos que presentan sobrepeso (20,77 %) (figura 2).

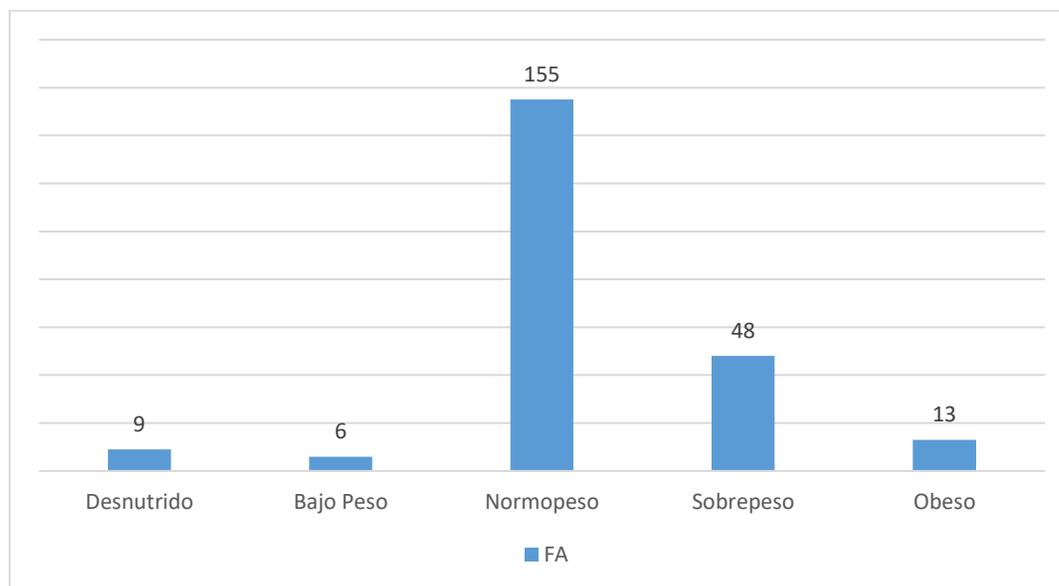


Figura 2. Distribución de los adultos mayores según estado nutricional

DISCUSIÓN

Es improbable que la fecundidad alcance niveles elevados como era frecuente en épocas pasadas; lo que significa que el envejecimiento poblacional es irreversible y las poblaciones jóvenes se harán más escasas a medida que avance el siglo XXI.⁽⁷⁾ Por ello, se hace necesario favorecer el desarrollo del programa de atención al adulto mayor y todos aquellos que con él se interrelacionan, como el programa de enfermedades crónicas no transmisibles.

Leiton Espinosa y col.⁽⁸⁾ en la región de Libertad, Perú, determinaron que el 22,7 % de la población adulta tuvo entre 60 y 64 años de edad, lo que concuerda con los resultados de la presente investigación. En contraposición con esto, Azcuy Aguilera y col.⁽⁹⁾ en Villa Clara identificó que el 40 % de la población tenía entre 70 y 74 años, mostrando un mayor grado de envejecimiento y deterioro.

El envejecimiento poblacional es en la actualidad un tema de salud de primer orden a nivel mundial. Para el año 2019, Pinar del Río fue considerada una de las provincias más envejecidas del país, ocupando el cuarto lugar con un 21,6 % de la población mayor de 60 años.⁽¹⁰⁾ La presente investigación identificó en el consultorio médico porcentajes de envejecimiento superiores a la media provincial, por lo que se considera como una de sus localidades más envejecidas.

Esto muestra la necesidad de intensificar las labores para la detección y modificación de factores de riesgo y estilos de vida inadecuados, para prevenir enfermedades crónicas no transmisibles, mejorar la calidad de vida y garantizar un envejecimiento saludable. Se hacen necesarias labores encaminadas a la educación de los familiares respecto al cuidado de estos pacientes cada vez más dependientes. De igual forma, extender la cobertura médica de especialidades como la Geriátrica y la Rehabilitación en Salud a la atención primaria de salud en mayor volumen constituye una necesidad.

A pesar de ser un proceso inherente al ser humano, el envejecimiento afecta de forma diferente a hombres y mujeres, siendo la etapa de la vida donde aparecen o se agravan algunas enfermedades. Numerosos estudios muestran que la mayoría de la población geriátrica pertenecen al sexo femenino^(11, 12,13) al igual que la presente investigación. Ello lleva a deducir la necesidad de favorecer el programa de detección precoz del cáncer de mama, afección frecuente en este grupo poblacional, así como el programa de detección precoz del cáncer cérvico uterino, que, a pesar de no abarcar específicamente a la población femenina superior a 60 años, su no cumplimiento en etapas anteriores podría traer graves connotaciones a la mujer anciana. De igual forma, las enfermedades cardiovasculares tienden a aumentar su incidencia en estas edades debido a la pérdida de los factores cardioprotectores.

Figueredo Ferrer y col.⁽¹⁴⁾ en Pinar del Río identificó un 46,1 % de adultos mayores jubilados, y Azcuy Aguilera y col.⁽⁹⁾ en Holguín, identificaron un 58,08 %, resultando inferiores al porcentaje de jubilados en la presente investigación. Se ha demostrado que la incorporación de los ancianos a las actividades de la vida cotidiana influye positivamente en su desarrollo y mantenimiento de las funciones físicas y psíquicas. Sin embargo, estos pacientes sin afiliación laboral corren el riesgo de sentirse inútiles y excluidos, por tanto, es tarea de primer orden trabajar para lograr una integración de los mismos a las actividades de la comunidad y el hogar. Para ello se debe fortalecer el trabajo del Equipo Básico de Salud en la integración familia - anciano - comunidad.

Contrariamente a la creencia popular los ancianos son capaces de valerse por sí mismos en la mayoría de las actividades cotidianas. Los estudios de Laguado Jaimes y col.⁽¹⁵⁾ en Colombia y Martínez Querol y Pérez Martínez.⁽¹⁶⁾ en La Habana evaluaron el grado de validismo de una grupo de adultos mayores, donde la mayoría de ellos fueron completamente independientes en la realización de actividades cotidianas y del cuidado personal (46,66 % y 38 % respectivamente) lo que se asemeja a los resultados del presente estudio.

La presente investigación concuerda con los resultados obtenidos por Chavarría Sepúlveda y col.⁽¹⁷⁾ que muestra un predominio de ancianos normopeso (53 %), mientras que contrasta con las investigaciones de Miranda Pérez y col.⁽¹⁸⁾ y Hernández Rodríguez y col.⁽¹⁹⁾ quienes muestran predominio de pacientes ancianos con un peso corporal elevado (35,56 % y 63,93 % respectivamente).

Varios factores influyen en la divergencia de resultados, tales como la herencia familiar (antecedentes de familiares con sobrepeso u obesidad), factores culturales y estilos de vida sedentarios (actividad disminuida por incapacidad físico-motora). Los hábitos dietéticos influyen en el estado de salud del individuo constituyendo un factor de riesgo o un factor protector contra disímiles enfermedades. En los ancianos, por características propias de esta etapa de la vida, la nutrición adquiere relevante connotación.

CONCLUSIONES

En el Consultorio Médico de la Familia 95 existe un elevado envejecimiento poblacional, con predominio de adultos mayores jubilados, del sexo femenino y en la sexta década de vida. Los adultos mayores se encontraron en su mayoría en los Grupos I y II de validismo, pudiendo desarrollar una vida social o familiar con pocas limitaciones. La evaluación nutricional identificó un mayor número de adultos mayores normopesos.

CONFLICTO DE INTERESES

La autora no declara conflicto de intereses

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

La autora se encargó de la conceptualización, investigación, redacción - borrador inicial, redacción - revisión y edición.

FUENTE DE FINANCIACIÓN

La autora no recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gort Hernández M, Guzmán Carballo NM, Mesa Trujillo D, Miranda Jerez PA, Espinosa Ferro Y. Caracterización del consumo de medicamentos en el adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 [citado 07/08/2021]; 35(4):1-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400010&lng=es
2. Duque Ortiz J, Gorrita Pérez RR, Gorrita Pérez Y. Diferentes factores de riesgo y accidentes domésticos en el adulto mayor. Rev haban cienc méd [Internet]. 2010 [citado 07/08/2021];16(2):13-22. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/476>
3. Tunarosa Murcia MB, Nieto García CA. Caracterización de un grupo de adultos mayores en situación de abandono en la localidad de Bosa 2013-2014. Rep UDCA [Internet]. 2019 [citado 07/08/2021] 2019: 1-42. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/570/1/CARACTERIZACION%20DE%20UN%20GRUPO%20E%20ADULTOS%20MAYORES%20EN%20ABANDONO%20.pdf>
4. Oria Saavedra M, Espinosa Aguilar A, Elers Mastrapa Y. El envejecimiento desde la perspectiva del modelo conductual de Dorothy E. Johnson. Rev. cuba. enferm. [Internet]. 2019 [citado 07/08/2021]; 35(1):1-8. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1923>
5. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2020. La Habana: MINSAP; [Internet] 2021 [citado 07/08/2021]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Español-2020-Definitivo.pdf>
6. Albavera Gutiérrez RR, López García R, Antonio Romero CE, Gurrola Mendoza K, Montero Quijano MG, Pérez Solares A, et al. Mortalidad de pacientes con fractura de cadera a cinco años de evolución en el Hospital Regional General Ignacio Zaragoza. Rev Esp Méd-Quir [Internet]. 2013 [citado 07/08/2021]; 18(1):31-36. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/473/47326333005.pdf>
7. Martínez Pérez T, González Aragón C, Castellón León G, González Aguiar B. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad?. Rev. Finlay [Internet]. 2018 [citado 07/08/2021]; 8(1):59-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100007&lng=es

8. Leiton Espinoza ZE, Fajardo Ramos E, Victoria Mori FML. Caracterización del estado de salud de los adultos mayores en la región La Libertad (Perú). Sal Uninorte [Internet]. 2017 [citado 07/08/2021]; 33(3):322-335. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/324440881_Caracterizacion_del_estado_de_salud_de_los_adultos_mayores_en_la_region_La_Libertad_Peru
9. Azcuy Aguilera L, Valdés Hernández VA, Camellón Pérez A, Roque Doval Y, Borges Machín AY, Zurbano Cobas L. Intervención educativa comunitaria para un envejecimiento activo y con calidad de vida. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 [citado 07/08/2021]; 13(3):81-101. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1718>
10. Oficina Nacional de Estadística e Información. Envejecimiento de la población. Cuba y sus territorios 2019. ONEI/CEPD [Internet] 2020 [citado 07/08/2021]. Disponible en: http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/envejecimiento_completo.pdf
11. De la Rosa YS, Cruz Betancourt A, López Cuenca A, Gallardo Morales I, García Pérez Rd. Caracterización clínica de la catarata senil en pacientes del policlínico Pedro del Toro, Holguín, 2017. CCM [Internet]. 2020 [citado 07/08/2021]; 24(1):20-33. Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3302>
12. Valdés Fernández L, Fernández Concepción MC, Valdés Jiménez L, Montes Bermúdez AE. Caracterización de los ancianos frágiles del Policlínico Universitario Cerro en el periodo 2017-2018. Medimay [Internet]. 2019 [citado 07/08/2021]; 26(2):171-184. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1409>
13. Rodríguez Méndez A, Plaza Sánchez CM, Alvarez Mesa NR, Perez Vereá L. Caracterización del paciente geriátrico en la unidad de cuidados intermedios. Medimay [Internet]. 2020 [citado 07/08/2021]; 27(3):299-311. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1730>
14. Figueredo Ferrer N, Arcias Madera RC, Díaz Pita G. Caracterización del adulto mayor en la comunidad. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2003 [citado 07/08/2021]; 19(3):1-5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192003000300008&lng=es
15. Laguado Jaimes E, Camargo Hernández KC, Campo Torregroza E, Martín Carbonell MC. Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. Gerokomos. [Internet] 2017 [citado 07/08/2021]; 28(3):135-141. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n3/1134-928X-geroko-28-03-00135.pdf>
16. Martínez Querol C, Pérez Martínez VT. Longevidad: estado cognoscitivo, validismo y calidad de vida. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2006 [citado 07/08/2021]; 22(1):1-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000100001&lng=es
17. Chavarría Sepúlveda P, Barrón Pavón V, Rodríguez Fernández A. Estado nutricional de adultos mayores activos y su relación con algunos factores sociodemográficos. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 07/08/2021]; 43(3):1-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000300005&lng=es

18. Miranda Pérez Y, Peña González M, Ochoa Roca TZ, Sanz Candía M, Velázquez Garcés M. Caracterización nutricional del adulto mayor en el policlínico. ccm [Internet]. 2019 [citado 07/08/2021]; 23(1):122-143. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000100122&lng=es

19. Hernández Rodríguez S, Albear de la Torre D, Valle Yanes I, de la Gala Umpierre L, Rodríguez Reyes Y, Valdivia Ferreira M. Caracterización del estado nutricional, funcional, antropométrico y dietético de adultos mayores jubilados del Ministerio del Interior. MediCiego [Internet]. 2019 [citado 07/08/2021]; 25(3):253-266. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1167>