

125
249

✓ MED.
Tesis
R672F
2003

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

Facultad de Medicina

División de Postgrado

Residencia de Medicina Familiar



FACTORES DE RIESGO QUE CAUSAN
CAÍDAS EN LOS ANCIANOS DEL ÁREA
URBANA DE LA CIUDAD DE
COCHABAMBA EN EL AÑO 2003

Investigadores:

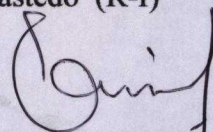
Dra. Maria Ruth Rocha Salvatierra (R-II)

Dr. Freddy Gonzalo Mendoza Castedo (R-I)

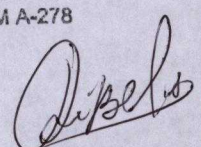
Tutores:

Dr. Luis Edgar Quiroga

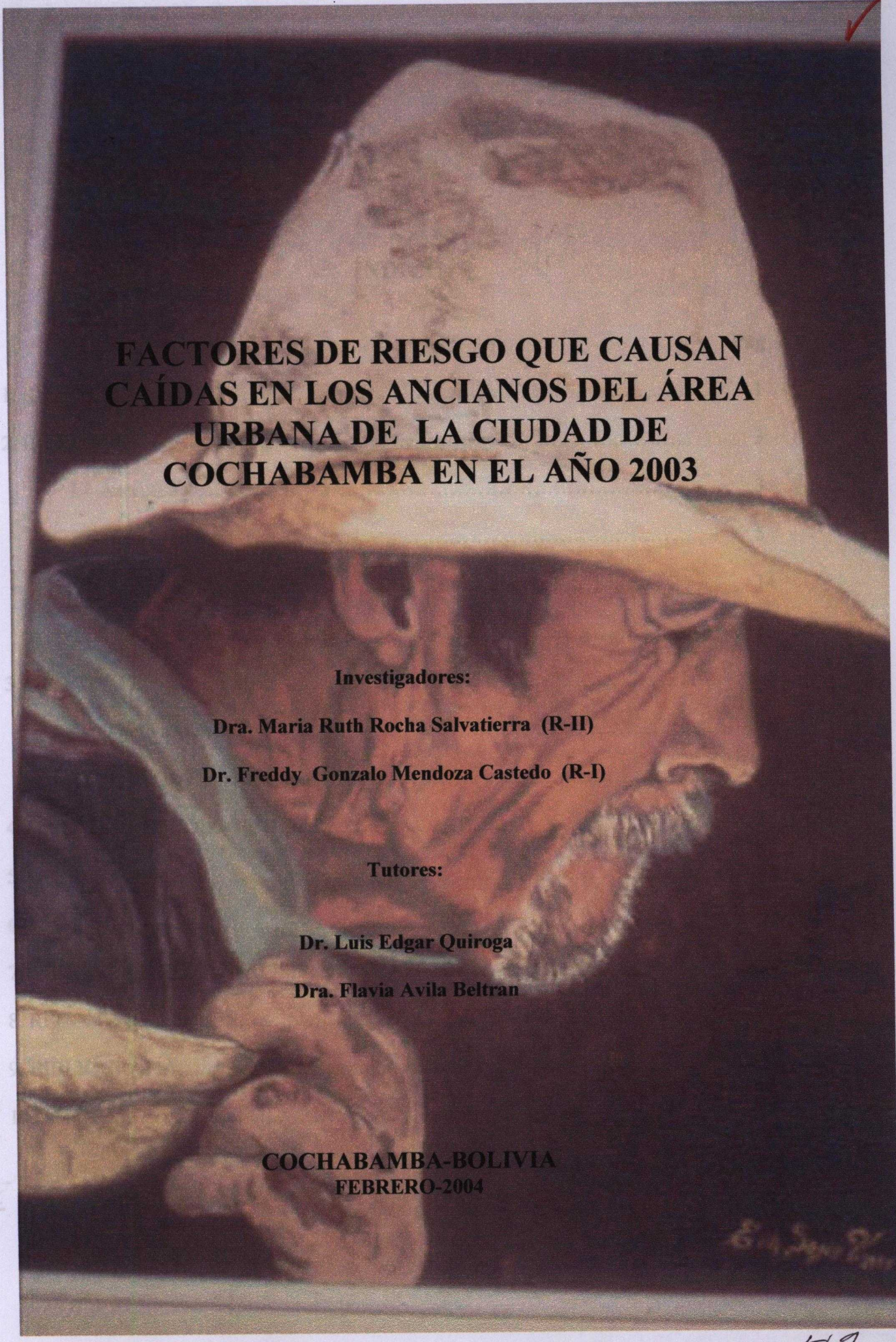
Dra. Flavia Avila Beltran


Dr. Luis E. Quiroga
MEDICO FAMILIAR Q - 35

Dra. Flavia R. Avila Beltrán
MEDICO FAMILIAR
MP. A-1209 CMA-278



COCHABAMBA-BOLIVIA



**FACTORES DE RIESGO QUE CAUSAN
CAÍDAS EN LOS ANCIANOS DEL ÁREA
URBANA DE LA CIUDAD DE
COCHABAMBA EN EL AÑO 2003**

Investigadores:

Dra. Maria Ruth Rocha Salvatierra (R-II)

Dr. Freddy Gonzalo Mendoza Castedo (R-I)

Tutores:

Dr. Luis Edgar Quiroga

Dra. Flavia Avila Beltran

**COCHABAMBA-BOLIVIA
FEBRERO-2004**

I. RESUMEN.-

ÍNDICE

	Pág
1. RESUMEN.....	1
2. INTRODUCCIÓN.....	3
I.- Antecedentes.....	3
II.- Marco Teórico.....	5
III.- Hipótesis.....	14
IV.- Justificación.....	15
3. OBJETIVOS.....	16
I.- Objetivo General.....	16
II.- Objetivos Específicos.....	16
4. DISEÑO METODOLÓGICO.....	17
5. RESULTADOS.....	21
6. DISCUSIÓN.....	24
7. CONCLUSIONES Y ANÁLISIS DEL TRABAJO.....	25
8. RECOMENDACIONES.....	25
9. BIBLIOGRAFÍA.....	27
10. ANEXOS.....	30

Ancianos de la comunidad que asisten a la consulta externa del Hospital Viedma y a la consulta externa Privada de un Médico Geriatra de la ciudad de Cochabamba.

INTERVENCIÓN:

Mediante Observación, Examen físico, medición de variables, ingreso de la información a una base computarizada de datos y finalmente análisis de los mismos.

1. RESUMEN.-

TÍTULO DEL PROYECTO:

Factores de riesgo que causan caídas en los ancianos del área urbana de la ciudad de Cochabamba en el año 2003.

OBJETIVO:

Determinación de los factores de riesgo de caídas en los ancianos del área urbana de la ciudad de Cochabamba en el año 2003.

DISEÑO:

Estudio no experimental, descriptivo, de corte transversal.

POBLACIÓN:

Ancianos del Asilo El Buén Pastor

Ancianos del Hogar de ancianos San José

Ancianos del Centro Integral de la Tercera Edad Cochabamba.

Ancianos de la comunidad que asisten a la consulta externa del Hospital Viedma y a la consulta externa Privada de un Médico Geriatra de la ciudad de Cochabamba.

2. INTRODUCCIÓN.

INTERVENCIÓN:

Mediante Observación, Examen y Entrevista , recolección de variables, ingreso de la información a una base computarizada de datos y finalmente análisis de los mismos.

ANTECEDENTES:

RESULTADOS: Se determinó la relación entre caídas previas con la variable representativa del factor Extrínseco (Instrumento Home Safety Checklist) y no así con los factores Intrínsecos (Antecedentes de Caídas previas, Hipotensión ortostática, problemas visuales, problemas neurológicos, polimedicación y los Instrumentos Tinetti y Step and Go.

CONCLUSIONES: Se logró determinar relación causal entre caídas en los ancianos del área urbana del departamento de Cochabamba y los factores Extrínsecos predisponentes.

PALABRAS CLAVES:

Caídas, ancianos, protocolo codificado, Geriatría, Pacientes Institucionalizados, Pacientes de la Comunidad.

2. INTRODUCCIÓN.-

I. ANTECEDENTES:

Según la Organización Mundial de la Salud, caída es la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al paciente al suelo en contra de su voluntad.

También las Caídas se describen como la debilidad repentina de las piernas que producen una caída sin pérdida de la conciencia.

El envejecimiento de la población es un hecho de gran trascendencia con repercusiones en la economía, en la sanidad, en las relaciones sociales y familiares, en la política y en la demanda social. Esta situación se produce como consecuencia de diversos factores, unos como la disminución de la mortalidad y el aumento de la esperanza de vida, contribuyen de forma directa a que cada vez hayan mas personas mayores, y otros como la natalidad, la estructura por edades y las migraciones que lo hacen de forma indirecta.. También se ha señalado que la tasa de ingresos hospitalarios de las personas mayores de 65 años duplica la de la población en general y llega a triplicarse cuando se refiere al colectivo de personas de mas de 80 años. Según datos estadísticos del Hospital Viedma durante el primer semestre del años 2001 en el servicio de consulta externa se atendieron 3539 consultas nuevas de pacientes mayores de 64 años, representando el 17 % del total de consultas nuevas. Así también durante el mismo periodo, el servicio de hospitalización albergó 532 pacientes ancianos (16,4%) de un total de 3239 pacientes hospitalizados.

los caídas. Más de la tercera parte de las personas de 65 años de edad se caen al año y en la mitad de los casos son caídas recurrentes, una de cada diez caídas resultan en alguna lesión seria. Las caídas están asociadas a restricción de la movilidad, declinación en la capacidad para llevar actividades de la vida diaria como vestirse, bañarse, y realizar los quehaceres del hogar.

A pesar de que algunas caídas tienen una única causa, la mayoría resulta de la interacción de varios factores predisponentes. Los periodos de más riesgo de caídas en los ancianos son: Durante el primer mes de ser dados de alta cuando se encontraban internados en alguna institución de salud, así mismo otros periodos críticos son durante Enfermedades Agudas o exacerbación de enfermedades crónicas.

II. MARCO TEÓRICO:

La inestabilidad de la marcha y las caídas son frecuentes en los ancianos. En tal sentido en el presente proyecto de investigación, hacemos énfasis en su determinación mediante el empleo de instrumentos fiables tales como el Test de Tinetti para el equilibrio y la marcha y el test de Step and Go (Levántese y Ande).

A menudo, los hogares de las personas mayores están llenos de riesgos ambientales. Los muebles en mal estado, las escaleras destartadas, con varandales inadecuados, alfombras y tapetes desgastados e iluminación deficiente deben buscarse de manera específica, durante las visitas domiciliarias. Pero también existen varios factores relacionados con las caídas entre los ancianos internados en una institución, envejecida, con porcentajes entre el 15 y 18 % de población mayor de 65 años.

los cuáles trataremos de identificarlos, investigarlos ,estudiarlos y finalmente tratar de incidir sobre ellos. Cochabamba es de 34.301 , lo que corresponde al 2,36 % de la

población total del Departamento que es de 1.455.711 habitantes según el último censo del 2001.

En el entendido de que muchas veces, las caídas y las complicaciones concomitantes son prevenibles, el enfoque de nuestra investigación está dirigido hacia

la determinación de las causas y factores más comunes para su posterior análisis e

implementación de un plan de acción.

Por otro lado el aumento de esperanza de vida también conlleva un incremento importante del porcentaje de las personas mayores de 80 años de forma que aumenta la población anciana y los ancianos son cada vez mas viejos.

Internacionalmente se ha comunicado que , en los adultos mayores que consultan en un policlinico general, hay cuatro síndromes que con frecuencia los médicos no

II. MARCO TEÓRICO: los llamados "GIGANTES DE LA GERIATRIA": Incontinencia

urinaria, Demencia, Inmovilidad, y CAIDAS. La caída definida como un evento involuntario que precipita a la persona a un nivel inferior o al suelo es un problema

La población mundial esta experimentando una transición demográfica desde frecuente en los adultos mayores. La razón de una caída rara vez es única y la mayoría poblaciones jóvenes a envejecidas. Este cambio demográfico es producto del descenso de las veces la causa es multifactorial, constituyendo un síndrome atípico. Se estima de la natalidad y del aumento de la esperanza de vida por disminución de la mortalidad que la incidencia anual de caídas en el anciano joven (65 a 79 años) es de 25 % y llega en edades tempranas.

a 35-45 % ala tener edad mas avanzada (80 a 85 años), pero superados los 85 años el numero de caídas reportadas disminuye, posiblemente por restricción de la actividad

El cambio demográfico no es homogéneo en todos los países. Los considerados física. Se ha comprobado que los adultos mayores frágiles se caen mas que los países en vías de desarrollo presentan una población joven con un porcentaje de un 6 a vigorosos 52 % vs. 17 %, aunque las consecuencias de las caídas son mas graves en los 8 % de personas mayores de 65 años, mientras los países desarrollados (países de la últimos.

Comunidad Europea, EEUU y Japón) tienden hacia una estructura de población La inestabilidad de la marcha y las caídas son frecuentes en los ancianos; entre envejecida, con porcentajes entre el 15 y 18 % de población mayor de 65 años.

estas, las caídas se encuentran entre las principales causas de muerte. Es probable que