“Ministerio de Salud Pública”

Policlínico Docente “Jimmy Hirzel ‘’

Bayamo Granma

Título:Evaluación de la Calidad de vida en adultos Mayores. CMF#40. Septiembre–Diciembre 2016.

Autor: *** Virgen María Román Hernández.**

**** Ileana flores Ruiz**

**** Olenma Naranjo Naranjo**

*** Categoría Científica: Miembro Titular de la SOCUENF.**
Categoría Docente: Profesor Asistente.
Licenciada en Enfermería.

*** Categoría Científica: Miembro Titular de la SOCUENF.**
Categoría Docente: Profesor Asistente.
Master

**** Categoría Científica: Miembro Titular de la SOCUENF.**
Categoría Docente: Profesor Asistente
Licenciada en Enfermería.

Email:virgenroman@infomed.sld.cu

Año 58 de la Revolución”

2016

Resumen

El envejecimiento es un proceso normal de cambios morfológicos, funcionales, psicológicos y sociales. Se inicia con el nacimiento y se extiende a lo largo de la vida. Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal con el objetivo de evaluar la calidad de vida del adulto mayor en el Consultorio # 29 perteneciente al Policlínico Jimmy Hirzel, en el período septiembre – diciembre del 2016, el universo estuvo constituido por 286 adultos mayores, tomando una muestra 276, las variables estudiadas fueron edad, sexo, estado conyugal, cuidado del adulto mayor y enfermedades que padece. Se aplicaron como métodos encuestas que arrojaron los datos de la investigación, en cuanto a la evaluación de la calidad de vida del adulto mayor según el sexo, predominó con buena calidad el femenino, al evaluar la calidad de vida del adulto mayor según grupos etarios predominó con buena calidad el grupo de 60-69 años, en la evaluación de la calidad de vida según estado conyugal del adulto mayor predomino evaluado de bien el anciano con pareja, al evaluar la calidad de vida del adulto, dependiendo del cuidado obtuvieron mayor número de casos con predominio de buena los vitales para el paciente alimentación, chequeo médico y administración de medicamento.En cuanto a laevaluación de la calidad de vida en el adulto mayor según enfermedades, evaluadas de buena predominaron los HTA seguido de los que no padecen de nada. Concluimos nuestro trabajo con una evaluación de buena en la calidad de vida del adulto mayor de forma general,

Palabras clave: Calidad de vida. Envejecimiento

INTRODUCCION

El envejecimiento es un proceso que se caracteriza por la pérdida progresiva de la capacidad de adaptación y de reserva del organismo, haciéndolo más frágil ante situaciones de estrés y por tanto, más vulnerable ante la enfermedad. Este proceso no es un fenómeno uniforme, existen diferencias interindividuales pues cada persona envejece de una manera diferente a otras y también una gran diversidad interindividual ya que los sistemas de órganos de un mismo individuo envejecen con un ritmo e intensidad diferentes. (1)

El envejecimiento de la población constituye la transformación demográfica más importante de la sociedad actual. Estos cambios son universales aunque no similares en todos los países. El envejecimiento individual no es un fenómeno exclusivo de las sociedades modernas, ha estado presente en todas las épocas y es de interés para la filosofía, el arte y la medicina. (2,3)

Cuba es uno de los países latinoamericanos más envejecidos. En 1950 había aproximadamente 427 000 personas de 60 años y más, 6,7 % de la población total; en 1985 ese grupo de edad alcanzaba 1 151 146 personas, para un 11,3 %; mientras que en diciembre de 2000 se registraron 1 601 993 ancianos, el 14,3 %. Se estima que para el año 2025 este grupo ocupará un 20,1 % de la población total. (3)

El interés por la calidad de vida ha existido desde tiempos inmemorables; sin embargo, la aparición del concepto como tal y la preocupación por su evaluación sistemática y científica es relativamente reciente. La idea comienza a popularizarse en la década de los 60 hasta convertirse hoy en un concepto utilizado en ámbitos muy diversos, como son: la salud, la salud mental, la educación, la economía, la política y el mundo de los servicios en general. (4)

Cuba es uno de los países latinoamericanos más envejecidos. En 1950 había aproximadamente 427 000 personas de 60 años y más, 6,7 % de la población total; en 1985 ese grupo de edad alcanzaba 1 151 146 personas, para un 11,3 %; mientras que en diciembre de 2000 se registraron 1 601 993 ancianos, el 14,3 %. Se estima que para el año 2025 este grupo ocupará un 20,1 % de la población total. (5)

La prioridad de la salud pública y los compromisos sociales con los adultos Mayores debe comprender acciones orientadas a evitar la discapacidad prematura en la vejez, así como a prevenir y tratar adecuadamente las enfermedades crónicas en este grupo de edad. (6)

En Granma el envejecimiento se ha incrementado a un índice de 16,8, Bayamo cuenta con una población mayor de 60 años de 42 822 para un 19,1 % ocupará un 20,1, lo que nos motivó a realizar la investigación con el objetivo de evaluar la calidad de vida del adulto mayor, dependiendo del sexo, grupo etario, estado conyugal así como evaluación dependiendo del cuidado y enfermedad de base.

Método

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal donde el universo estuvo constituido por 286 ancianos, tomando una muestra 276 dispensarizados pertenecientes al consultorio # 40 del Consejo Popular Jesús Menéndez Policlínico Docente Jimmy Hirzel. El estudio fundamentalmente se centró en encuestas a pacientes.

Criterios de inclusión:

- Todos los pacientes mayores de 60 años con las características clínicas que se necesitaban.
- Voluntariedad del paciente.
- Aquellos que presentaron un adecuado coeficiente intelectual y posibilidades de emitir valoraciones autónomas y lógicas.

Criterios de salida:

- Por fallecimiento del paciente.
- Por ingresos hospitalarios
- Por estar fuera de la provincia en casa de familiares.

Operacionalización de las variables.

Sexo: Variable cualitativa nominal, Tomó las categorías de masculino y femenino, según sexo biológico de origen.

Grupos de edades: Variable cuantitativa continúa. Se confeccionaron los siguientes grupos teniendo en cuenta los años cumplidos de cada paciente:

60- 69 años 70- 79 años 80 y más años

Estado conyugal: Variable cualitativa evaluada a través de encuestas:

- con pareja sin pareja

Calidad de vida del adulto mayor dependiendo del cuidado, Variable cualitativa evaluada a través de encuestas, los siguientes cuidados:

- Alimentación, Higiene, Administración de medicamentos, Ejercicios físicos, Chequeo médico periódico

Calidad de vida en el adulto mayor según enfermedades Variable cualitativa evaluada a través de encuestas. Según enfermedades.

- Diabetes Mellitus
- HTA
- Cardiopatías
- Nefropatías
- Asma Bronquial
- Neoplasias
- EVE , otros, no padece

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

- Datos del Departamento de Estadística Municipal y Provincial Bayamo Granma. Período de Septiembre – Diciembre 2016.

Anexos:

Tabla 1: Evaluación de la calidad de vida del adulto mayor según el sexo CMF#29. Septiembre–Diciembre 2016.

Calidad de vida	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	No	%	No	%
Buena	76	60.8	122	80.79
Regular	36	28.8	20	13.24
Mala	13	10.4	9	5.96
Total	125	100	151	100

Fuente: Historia clínica familiar

Tabla 2: Evaluación de la calidad de vida del adulto mayor según grupos etarios CMF#29 Septiembre–Diciembre 2016.

Calidad de vida	Grupos Etarios					
	60-69		70-79		80 y mas	
	No	%	No	%	No	%
Buena	100	77.51	52	55.91	27	50.0
Regular	26	20.15	31	33.33	19	35.18
Mala	3	2.32	10	10.75	8	14.81
Total	129	100	93	100	54	100

Fuente: Historia clínica familiar

Tabla 3: Evaluación de la calidad de vida del adulto mayor según estado conyugal CMF#29 Septiembre–Diciembre 2016.

.

Calidad de vida	Estado conyugal			
	Con pareja		Sin pareja	
	No	%	No	%
Buena	253	96.19	7	53.84
Regular	10	3.80	2	15.38
Mala	0	-	4	30.76
Total	263	100	13	100

Fuente: Historia clínica familiar

Tabla 4: Evaluación de la calidad de vida del adulto mayor dependiendo del cuidado CMF#29 Septiembre–Diciembre 2016.

.

Cuidados	Calidad de vida							
	Buena		Regular		Mala			
	No	%	No	%	No	%	Total	%
Alimentación	260	94.20	14	5.07	2	0.72	276	100
Higiene	200	72.46	31	11.23	45	16.30	276	100
Administración de medicamentos	276	100	_	_	_	_	276	100
Ejercicios físicos	125	45.29	89	32.24	62	22.46	276	100
Chequeo médico periódico	276	100	_	_	_	_	276	100

Fuente: Historia clínica individual y cuestionario

Tabla 5: Evaluación de la calidad de vida en el adulto mayor según enfermedades CMF#29 Septiembre–Diciembre 2016.

Enfermedades	Buena		Regular		Mala	
	No	%	No	%	No	%
Diabetes M.	10	6.99	15	16.48	20	47.61
HTA	72	50.34	10	10.98	-	-
Cardiopatías	-	-	32	35.16	-	-
Nefropatías			-	-	1	0.69
Asma Bronquial	6	4.19	-	-	-	-
Neoplasias	-	-	-	-	10	23.80
EVE	-	-	4	4.39	-	-
Otros	8	5.59	30	32.96	12	28.57
No padece	46	32.16	-	-	-	-
Total	143	100	91	100	42	100

Fuente: Historia clínica familiar, individual y cuestionario.

<u>Anexo No 1</u>:Modelo de consentimiento informado.

Yo, _____ por medio del presente documento doy consentimiento para participar en la investigación. Se me ha informado acerca de las características del estudio y he recibido garantías de que será completamente confidencial. La autora me planteó que si considero puedo retirarme de la investigación. Me comprometo a participar en las actividades educativas.

Para que así conste firmo la presente el día__ del mes_____ de 2013.

Fecha……. Firma del Participante……...

Firma del Autor…….

<u>Anexo No 2:</u> Cuestionario sobre calidad de vida del adulto mayor.

Por: Lic. Virgen RománHernández

Policlínico Docente: Jimmy Hirzel Bayamo

La siguiente encuesta forma parte de un estudio que se realiza por el Policlínico Docente Jimmy Hirzel Bayamo con el objetivo fundamental de Evaluar la calidad de vida del adulto mayor. Necesitamos que usted responda con la mayor honestidad posible las preguntas que aparecen a continuación. Se garantiza el total anonimato.

¡Muchas gracias!

I. Datos generales:

Marque con una X

1. Sexo: Femenino( ) Masculino ( )

2. Marque con una X en cuál de los grupos de edades se encuentra usted

60- 69 años ( )

70- 79 años ( )

80 y más años ( )

3. Marque con una X su estado conyugal.

Con pareja------

Sin pareja------

4. Marque con una X si se cumplen los siguientes cuidados.

Alimentación-------

Higiene----------

Administración de medicamentos-------

Ejercicios físicos--------

Chequeo médico periódico------

5. Marque con una X si padece de alguna enfermedad.

- ____ HTA
- ____ Diabetes Mellitus
- ____Asma Bronquial
- ____ Cardiopatías ---------- Nefropatía
- ____ Neoplasia -------- Otras