

Perfil de Salud del Adulto y Anciano. Modelo de Atención de la Salud

De los números al paciente

Prof. Lic. Ramirez, Jo



Objetivos

1

Describir el perfil de Salud del Adulto y Anciano.

2

Conocer cambios fisiologicos en el proceso de envejecimiento



3

Describir el sistema salud y los modelos de cuidados

4

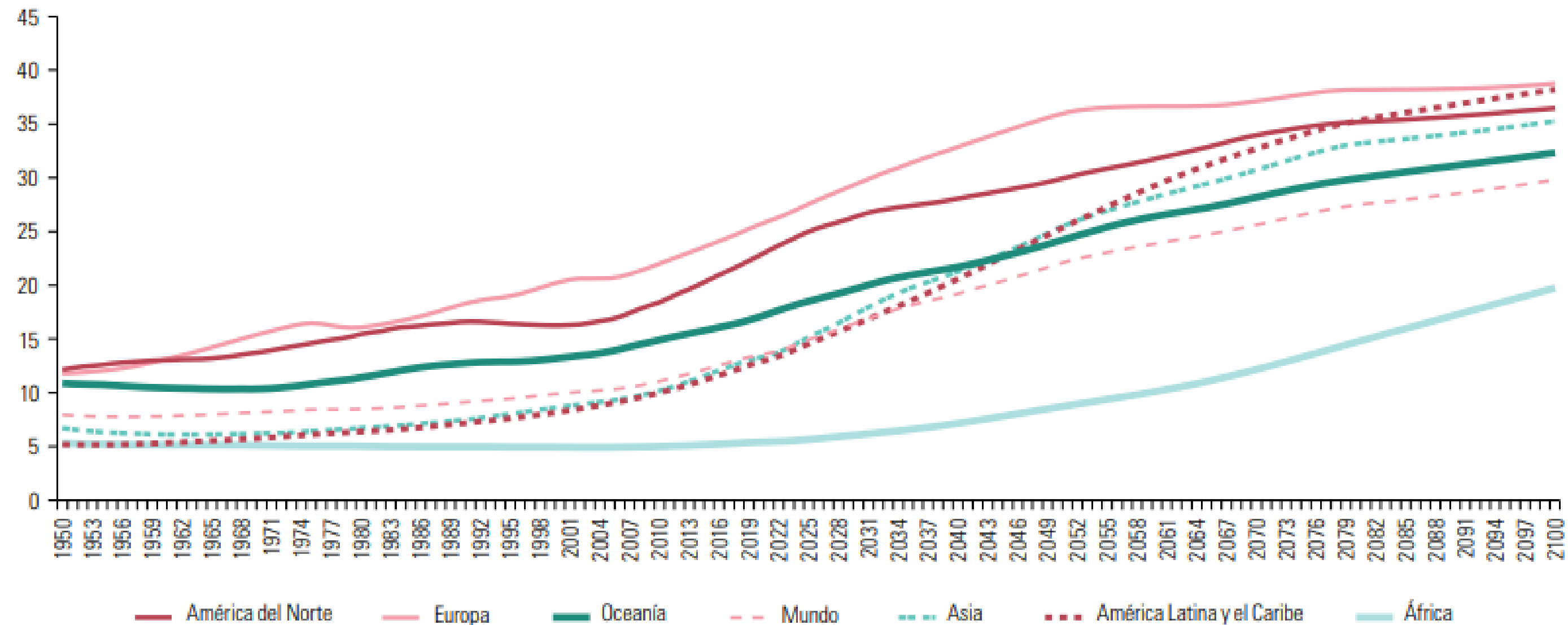
Reconocer el rol de enfermería en el envejecimiento poblacional

¿América latina esta envejeciendo?

Gráfico I.1

Población mundial de 60 años y más, por región, 1950-2100

(En porcentajes de la población total)



Fuente: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), sobre la base de Naciones Unidas, *World Population Prospects 2022*, Nueva York, 2022.



¿Cómo es envejecer en Argentina 2026?



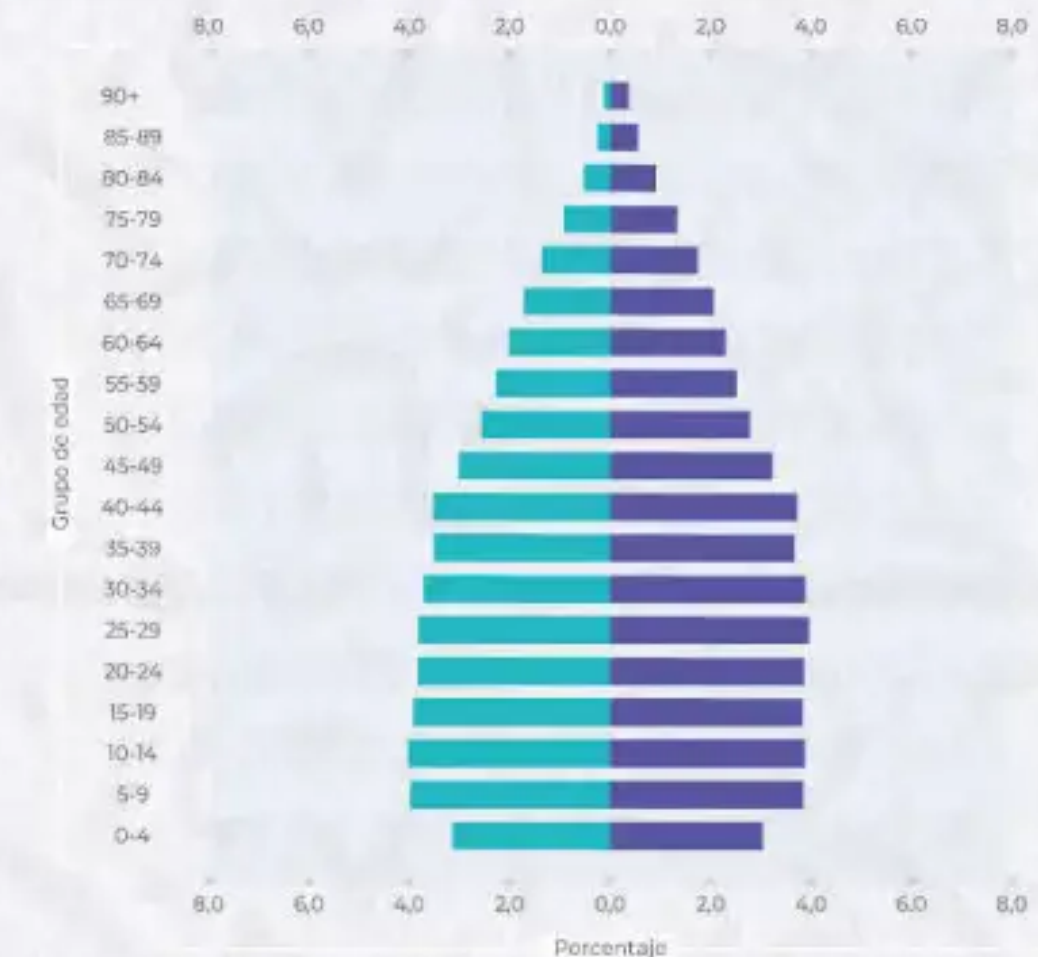
Estructura de la población, por sexo y grupos quinquenales de edad a través de los censos nacionales



Fuente: INDEC, elaborado con base en los resultados de los Censos de 1869-2022.



Total de población por sexo registrado al nacer y grupo de edad. Total del país. Año 2022



Fuente: INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2022. Resultados definitivos.

¿Cómo es envejecer en Argentina 2026?

La población nacional en 2022 tiene una edad media de 32 años, lo que significa 12 años por arriba de la registrada un siglo atrás. Este aumento se relaciona con el incremento de la esperanza de vida al nacer y el envejecimiento de la población.

¿verdadero o falso?

¿Cuántos adultos mayores hay en CABA?

950.000 adultos mayores (personas de 65 años o más)

700.000 adultos mayores (personas de 65 años o más)

800.000 adultos mayores (personas de 65 años o más)

¿Cuál es la 1ra causa de muerte en adultos de 45-65?

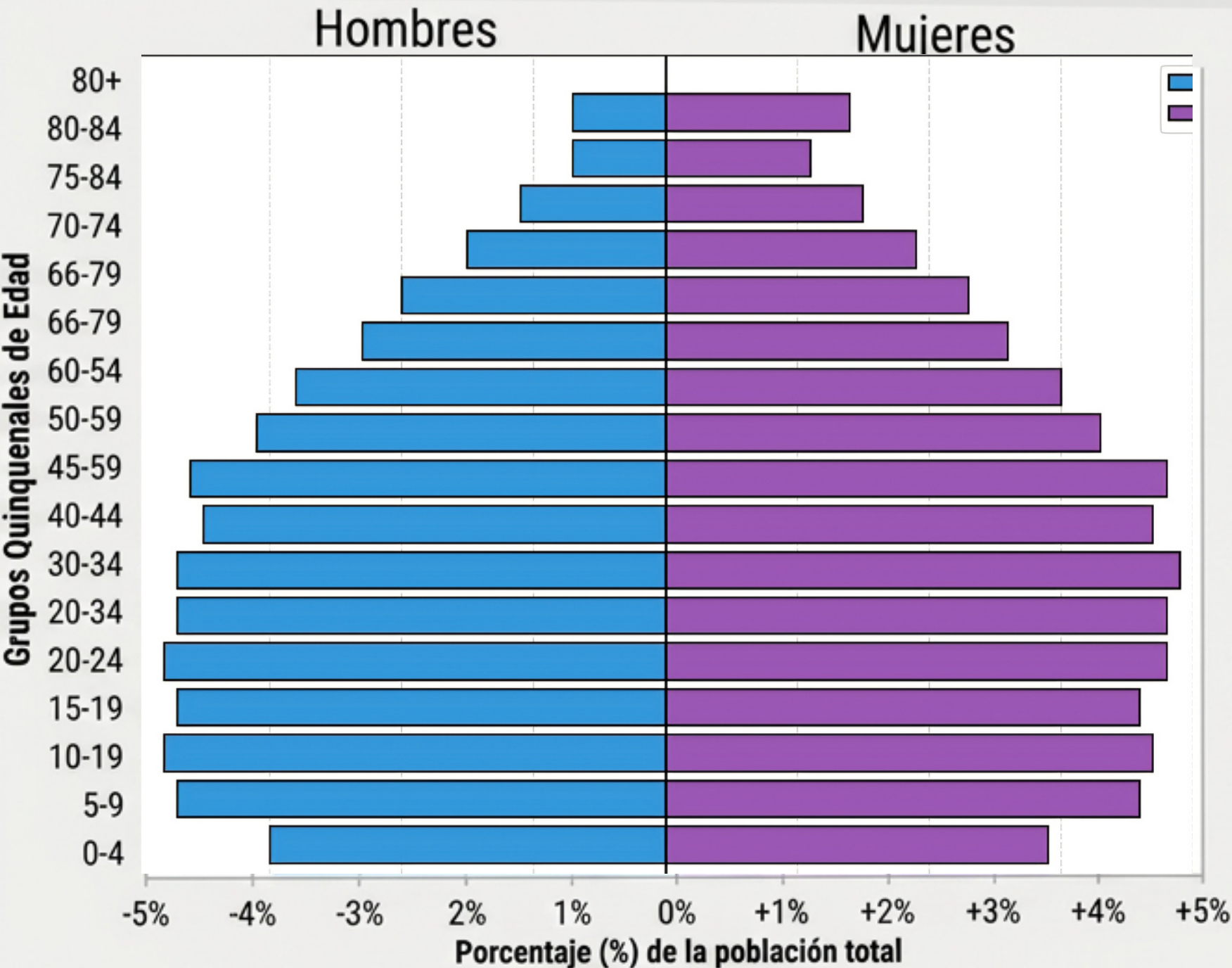
Enfermedades del sistema circulatorio (aprox. 30-35%) ataques e insuficiencia cardíaca, ACV.

Tumores malignos (aprox. 45%): Los más comunes son los cánceres de pulmón, colon, mama y próstata.

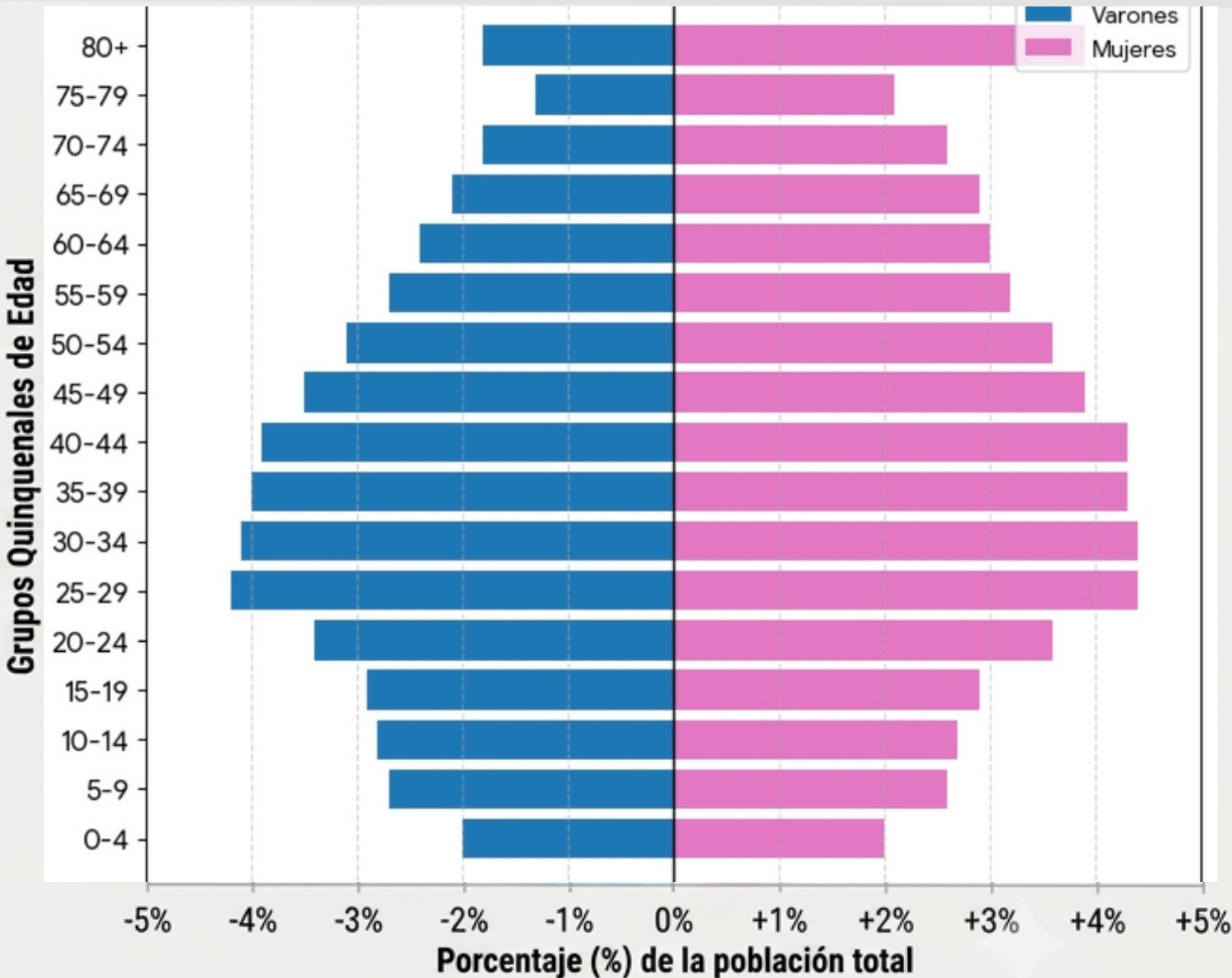
Causas externas y traumatismos (aprox. 25%): accidentes de tránsito, caídas, suicidios y homicidios.

COMPARACIÓN DE PIRÁMIDES POBLACIONALES: ARGENTINA VS. CABA (CENSO 2022)

POBLACIÓN DE ARGENTINA (NACIONAL)
(Total País)



POBLACIÓN DE CABA
(Ciudad Autónoma de Buenos Aires)



- **ARGENTINA:** Población más joven, base ancha, mayor proporción de niños/adolescentes.
- **CABA:** Población envejecida, base estrecha, alta concentración en adultos y adultos mayores (mayor longevidad).

Fuente: INDEC. Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2022

El estado de los sistemas sanitarios y el modelo de atención

Modelos tradicionales

Medicohegemonico/Hospitalcentrismo

Enfoque: Curativo y biologicista

Eje:

Enfermedad/hospitalización

Paciente

Pasivo, objeto de tratamiento

Acceso

Por demanda/Cuando se esta enfermo

Prevención

Casi nula, se trata la cuando aparece la patología

Profesionales

Médicos especialistas/Trabajo fragmentado.

Visión

La salud es la ausencia de enfermedad



Modelos actuales

Basado en APS y DDHH

Enfoque: integral, preventivo y promocional

Eje:

La persona, la familia y la comunidad

Paciente

Sujeto de derecho, participa activamente.

Acceso

Pro activo, participa activamente del cuidado de su salud.

Prevención

Central. Promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación

Profesionales

Equipo de salud interdisciplinario.

Visión

La salud es un derecho humano, basado en Alma-ATA 1978

La salud y los tres subsistemas que lo componen



Subsistema público

Financiamiento: fondos públicos, nacionales,
Compradores: Secretaria de Salud de la Nación, Provincial, Municipal
Proveedores: Hospitales/Centros de salud.
Usuarios: Personas sin cobertura



Obras Sociales

Obligatorio. Financiado por trabajadores. Realiza reintegro de gastos.
Compradores: OS (Nac. y Prov.) Empresas Privadas.
Proveedores: Hospitales y Centros de salud. Clinicas.
Usuarios: Trabajadores/jubilados y familiares. Pensiones no contributivas.



Privados

Fondos: Empresas/individuos
Compradores: Empresas/Medicina prepaga.
Proveedores: Prof. y establecimientos de salud.
Usuarios: Trabajadores y sus beneficiarios/Jubilados. Personas con capacidad de pagar.
Beneficiarios Pensiones no contributivas

Niveles de Atención

Ley 153 **LEY BASICA DE SALUD DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

Primer Nivel:
acciones y servicios destinados a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en especialidades básicas y modalidades ambulatorias



Segundo Nivel:
acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y aquellas que requieran internación.



Tercer Nivel:
acciones y servicios que por su alta complejidad médica y tecnológica son el último nivel de referencia de la red asistencial.



Volvemos con las preguntas...

¿Cuántos adultos mayores hay en CABA?

700.000 adultos mayores (personas de 65 años o más)

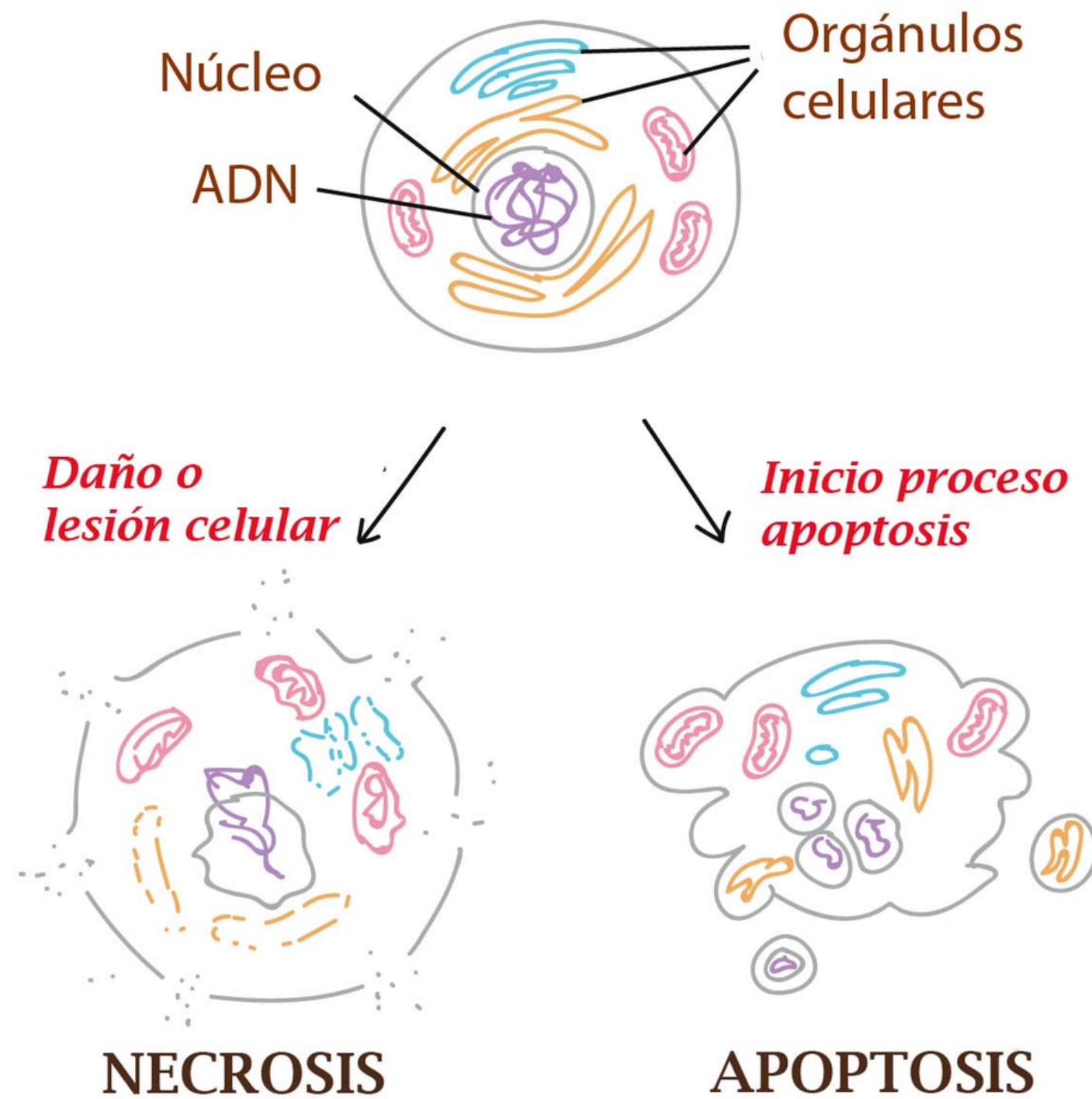
¿Cómo es envejecer en Argentina 2026?

La población nacional en 2022 tiene una edad media de 32 años
verdadero

¿Cuál es la 1ra causa de muerte en adultos de 45-65?
Enfermedades del sistema circulatorio (aprox. 30-35%)



Cambios fisiológicos: envejecimiento y muerte celular



Comparación entre necrosis y apoptosis



FUENTE: ADAPTADO DE W. PARK ET AL / EXPERIMENTAL & MOLECULAR MEDICINE 2023

REVISTA KNOWABLE

Envejecimiento del organismo

Huesos y articulaciones

El cuerpo absorbe menos calcio; los niveles de vitamina D disminuyen. Huesos debiles y fragiles, siendo los más afectados: el fémur, a la altura de la cadera, los extremos de radio y cúbito y la columna vertebral, generando cambios en la postura.

Músculos y grasa corporal

+30 años disminuye la concentración de **somatotropina** y de **testosterona**, generando una perdida de masa muscular y fuerza. Porcentaje de grasa corporal aumentada en comparación con el de la adultez, pudiendo aumentar el riesgo de padecer problemas de salud.

Ojos

El cristalino adquiere rigidez y se vuelve denso, generando dificultad para enfocar objetos de cerca y con poca luz.
La reacción de las pupilas es lenta a los cambios de luz.
El número de células nerviosas disminuye, afectando la percepción de profundidad.
Sequedad ocular



Envejecimiento del organismo

Oídos

Dificultad en escuchar y entender sonidos agudos
Aumento de secreción y acumulación de cera
Crecimiento de pelos en los conductos auditivos.

Boca y nariz

Disminución de la percepción de los receptores de la lengua.
Sequedad bucal asociada a fármacos. Dificultades para masticar y deglutir. Retroceso de encías. Porocidad en esmalte dental.
Adelgazamiento y sequedad del revestimiento de la nariz y las terminaciones nerviosas se deterioran. Olfato disminuido ligeramente

Piel

Disminuye la producción de colágeno y elastina, que se transforman químicamente, perdiendo flexibilidad. Se forman arrugas, se hace más fina y seca.
Disminución de grasa subcutánea
Terminaciones nerviosas, glándulas sudoríparas y vasos disminuidos.
Pierde capacidad de sintetizar vitamina D.



Cerebro y sistema nervioso

Perdida de receptores para ciertas sustancias químicas. La irrigación sanguínea disminuye. Respuestas y aprendizaje mas lentos .



Corazón y vasos sanguíneos

Rigidez del corazón y valvulas. Perdida de elasticidad. Aumento de resistencia arterial



Pulmones y musculos

Debilitamiento de diafragma y musculos intercostales. Disminución de alveolos. Perdida de elasticidad. Mayor probabilidad de infección pulmonar



Aparato digestivo

Transito lento. Perdida de capacidad de volumen. Disminución de enzimas hepaticas. Metabolización de farmacos mas lenta. Disminución de producción de lactasa, generando intolerancia a la lactosa





Riñones y aparato urinario

Perdida de masa renal debido a pérdida de nefronas.
Menor tasa de filtración, disminución de la función tubular y menor eficacia para reabsorber y concentrar la orina



Aparato reproductor

Disminución hormonal.
Disminución de espermatozoides y amenorrea.
Erecciones menos rígidas y menor tiempo.
Sequedad vaginal. Dolor en el coito



Estado nutricional

Alteración en los requerimientos nutricionales.
Menor absorción y mayor demanda de nutrientes.

Puntos claves de enfermería en el procesos de envejecimiento

Brindar cuidados y acompañar los procesos individuales es fundamental, respetando la singularidad, autonomía y proyecto de vida de las personas.



Fomentar el autocuidado

Promoveer que usuario debe tenga un rol activo en el cuiado de su salud. Enseñar estrategias para mantener la independendencia y calidad de vida

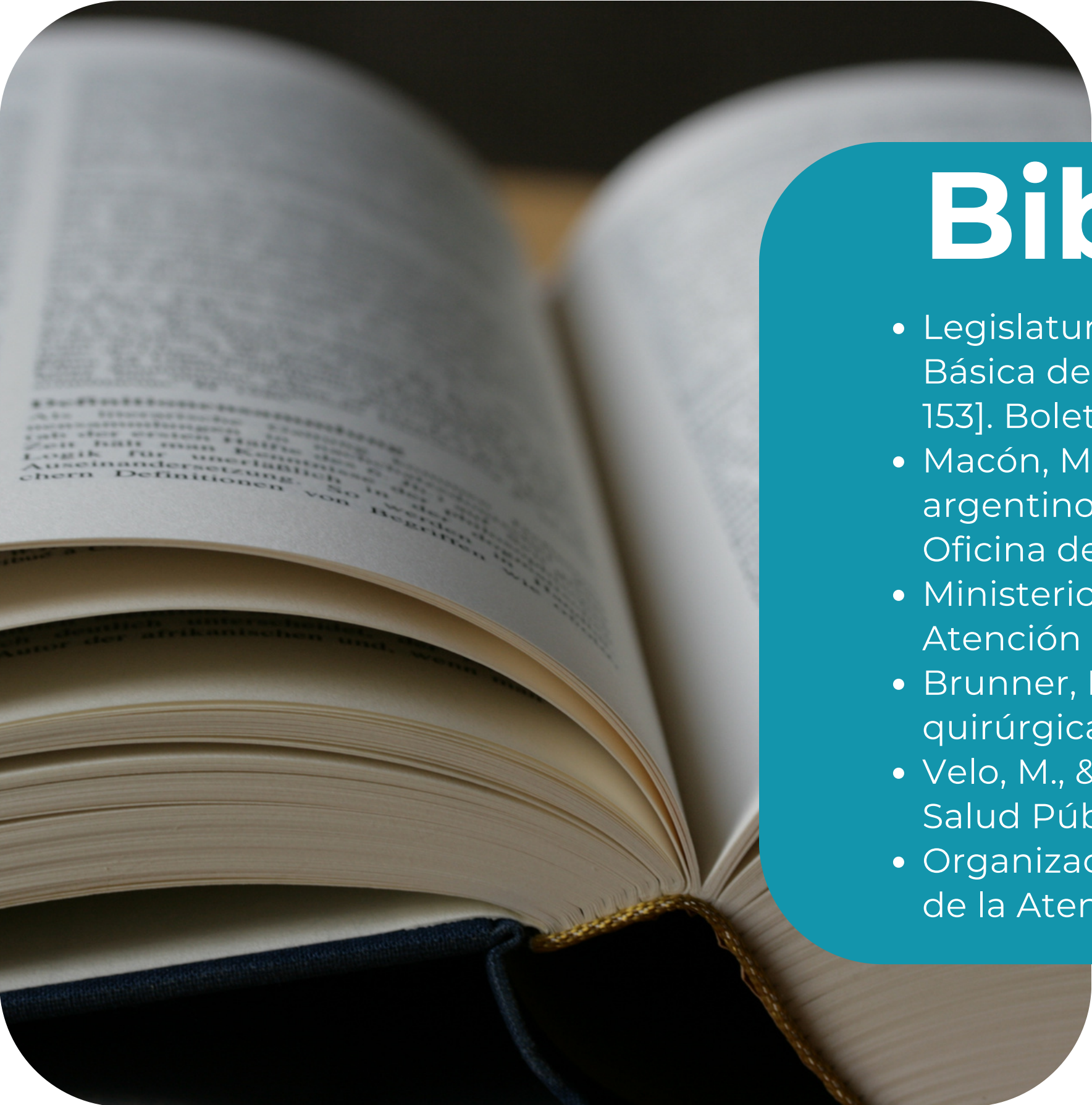
Educar es prevenir

Trabajar desde lo saludable y esperable. Numerosas patologías se pueden prevenir o postergar con cambios de habitos, controles y educación.

Priorizar la detección temprana

Screenign y valoración integral. Detectar a tiempo para prevenir compliaciones u hospitalizaciones.





Bibliografía

- Legislatura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. (1999). Ley Básica de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires [Ley 153]. Boletín Oficial de la Ciudad de Buenos Aires.
- Macón, M. (2021). Caracterización del sistema de salud argentino [Informe de la Oficina de Presupuesto del Congreso]. Oficina de Presupuesto del Congreso. pp. 26
- Ministerio de Salud de la Nación. (2016). Lineamientos para la Atención Integral de las Personas Mayores.
- Brunner, L. S., & Suddarth, D. S. (2018). Enfermería médico-quirúrgica (14^a ed., Vol. 1, pp. 537-559). Wolters Kluwer.
- Velo, M., & Becerril, V. M. (2018). Sistema de salud de Argentina. Salud Pública de México, 60(5), 571-579. doi.org
- Organización Panamericana de la Salud. (2007). La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas