



MANUAL DE GERIATRÍA PARA ATENCIÓN PRIMARIA

Dr. Pablo Gallardo Schall
Dr. Gonzalo Navarrete Hernández
Dr. Dante Alberti Álvarez



FACULTAD DE MEDICINA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CHILE



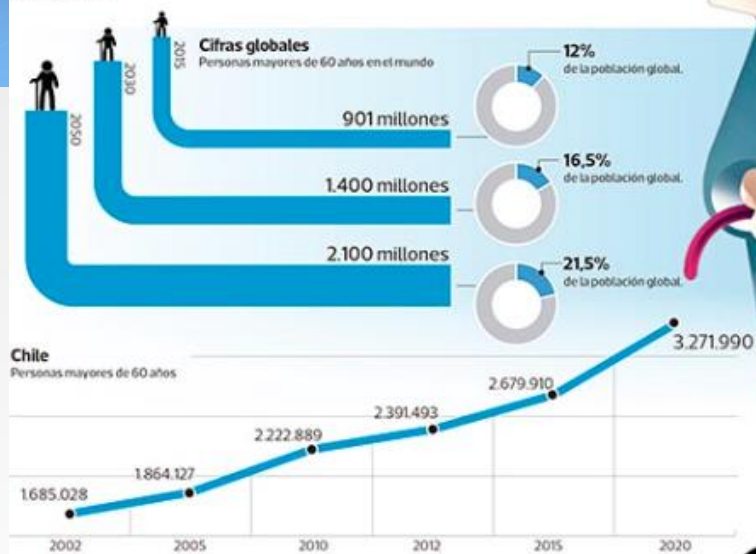
CAPREDENA
Ministerio de Defensa
Nacional

Gobierno de Chile

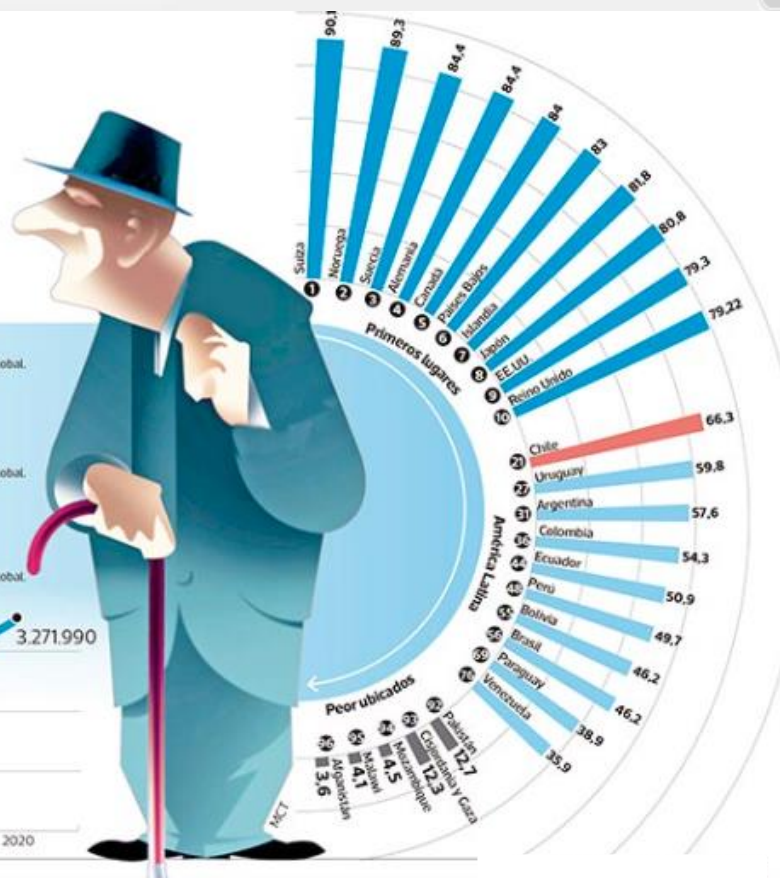


INDICE GLOBAL DE ENVEJECIMIENTO

La ONG HelpAge lanzó por tercer año consecutivo su Índice Global de Envejecimiento, AgeWatch 2015, que mide aspectos que van desde la seguridad de ingresos hasta los entornos favorables para la población mayor de 60 años.



FUENTE: AgeWatch 2015/ INE / Sersama

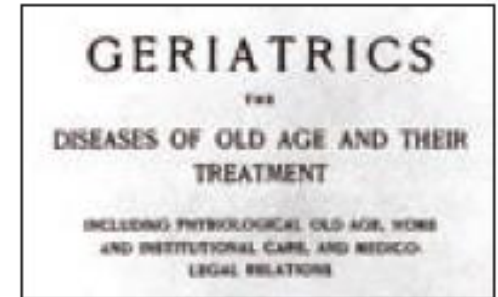


- La organización británica HelpAge, evalúa aspectos como seguridad de los ingresos (jubilación), condiciones de salud (esperanza de vida y bienestar psicológico), capacidades (condiciones laborales y de educación), y entorno (seguridad, libertad cívica y relaciones sociales)



INTRODUCCIÓN

**The book
that began
with a ward
round,
p 1225**



EL TERMINO GERIATRÍA NO SE INCORPORA HASTA EL AÑO 1909. I. L NASHER EN EL NEW YORK MEDICAL JOURNAL PUBLICA:

- DONDE SE SOLICITA UNA MEDICINA ESPECIFICA, PARA MEJORAR LA ATENCIÓN A LOS ANCIANOS.
- MULLER-DENHAN EN 1940, ESCRIBIO “ENFERMEDADES DE LA VEJEZ” ME DI CUENTA DE QUE MI FORMACIÓN ANTERIOR Y MI LARGA ACTIVIDAD COMO JEFE NO BASTABAN Y QUE TENIA QUE EMPEZAR DENUEVO, DE PRONTO, ME PUSE AL FRENTE COMO DE UNA CLINICA PEDIATRICA, TAN GRANDE ERA LA DIFERENCIA.



CARE OF THE CHRONIC AGED SICK

MARJORY W. WARREN

M.R.C.S.

DEPUTY MEDICAL DIRECTOR, WEST MIDDLESEX COUNTY
HOSPITAL, ISLEWORTH

TABLE I
Great Britain : Numbers aged 60 or over

Year	Men	Women	Total
1901 ..	1,071,519	1,336,907	2,408,426
1939 ..	2,511,200	3,197,400	5,708,600
1944 ..	2,737,000	3,590,000	6,327,000

U.S.A. : Numbers aged 65 or over

<i>Year</i>	<i>Number</i>	<i>Year</i>	<i>Number</i>
1940 ..	9,000,000	1980 ..	22,000,000

1.Care of the chronic aged sick. Lancet 1946;i:84.



El triunfo de la muerte. P. Bruegel.



Basic clinical principles born in geriatric medicine and exported to other specialities.

Fighting against immobility: "bed is bad"

Multidisciplinary team. Orthogeriatric care

Day hospitals

Progressive patient care and home care

Memory clinics

Stroke units

L Cosin (1947)

L Cosin (1947–1948)

L Cosin (1950)

N Exton-Smith (1951–1953)

N Exton-Smith (1953)

B Isaacs (1972)



El viejo y su nieto. D. Guirlandaio. S. XV.
M. Louvre. Paris.



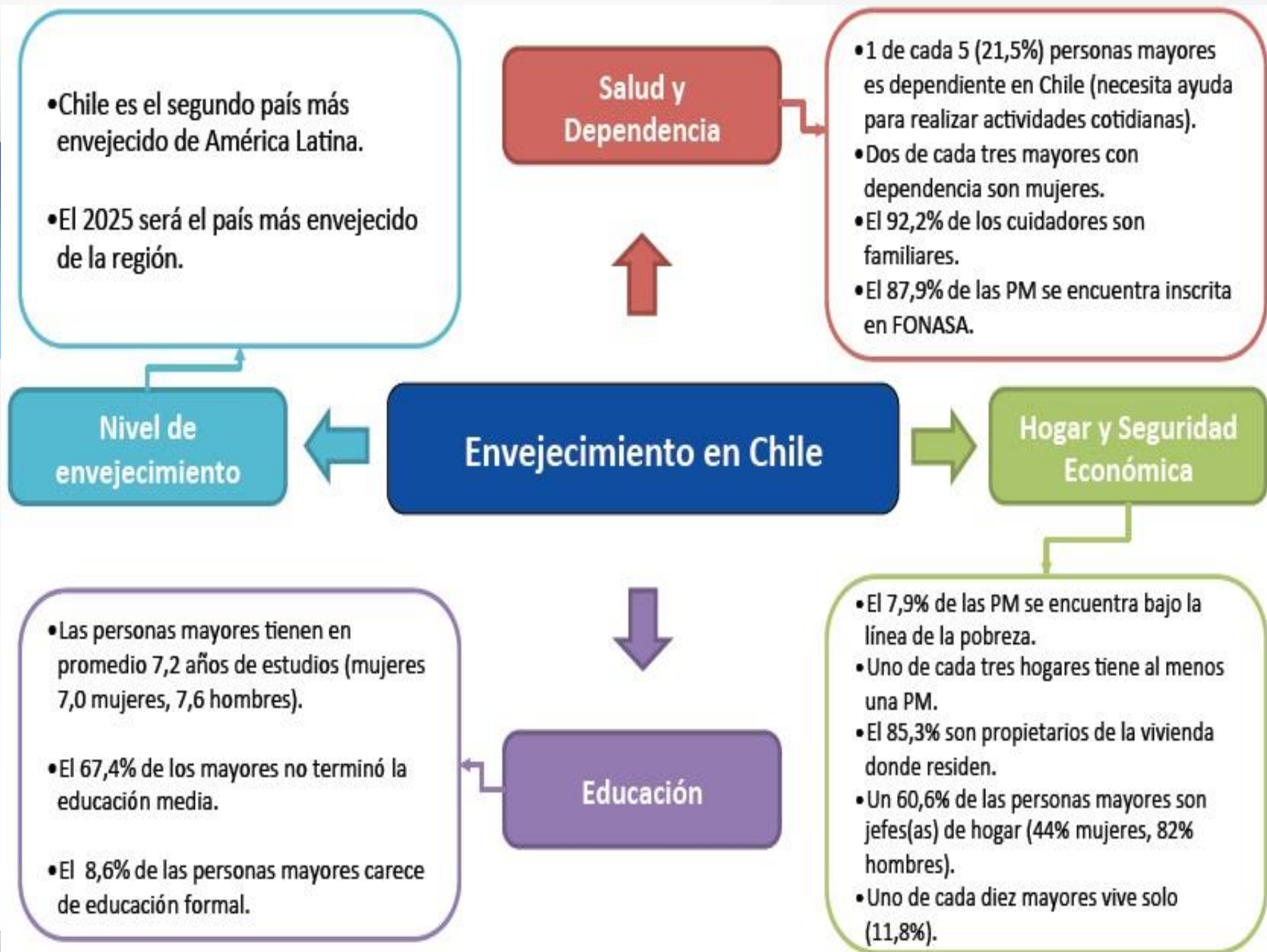
Other "classic" geriatric principles nowadays consolidated.

The concept of geriatric medicine and the importance of environment	M Warren (1935–1948)
Considering the clinical consequences of the aging process	T Howell (1945)
The value of quality of life: "give life to years"	Lord Amulree (1951)
The role of unreported needs (the "iceberg" theory)	J Sheldon (1952)
The fight against ageism, stereotypes and prejudices	R Butler (1969)
The "Giants of geriatrics" (Geriatrics' syndromes)	B Isaacs (1970s)
"Comprehensive Geriatric Assessment" as a working tool	L Rubenstein (1980s)

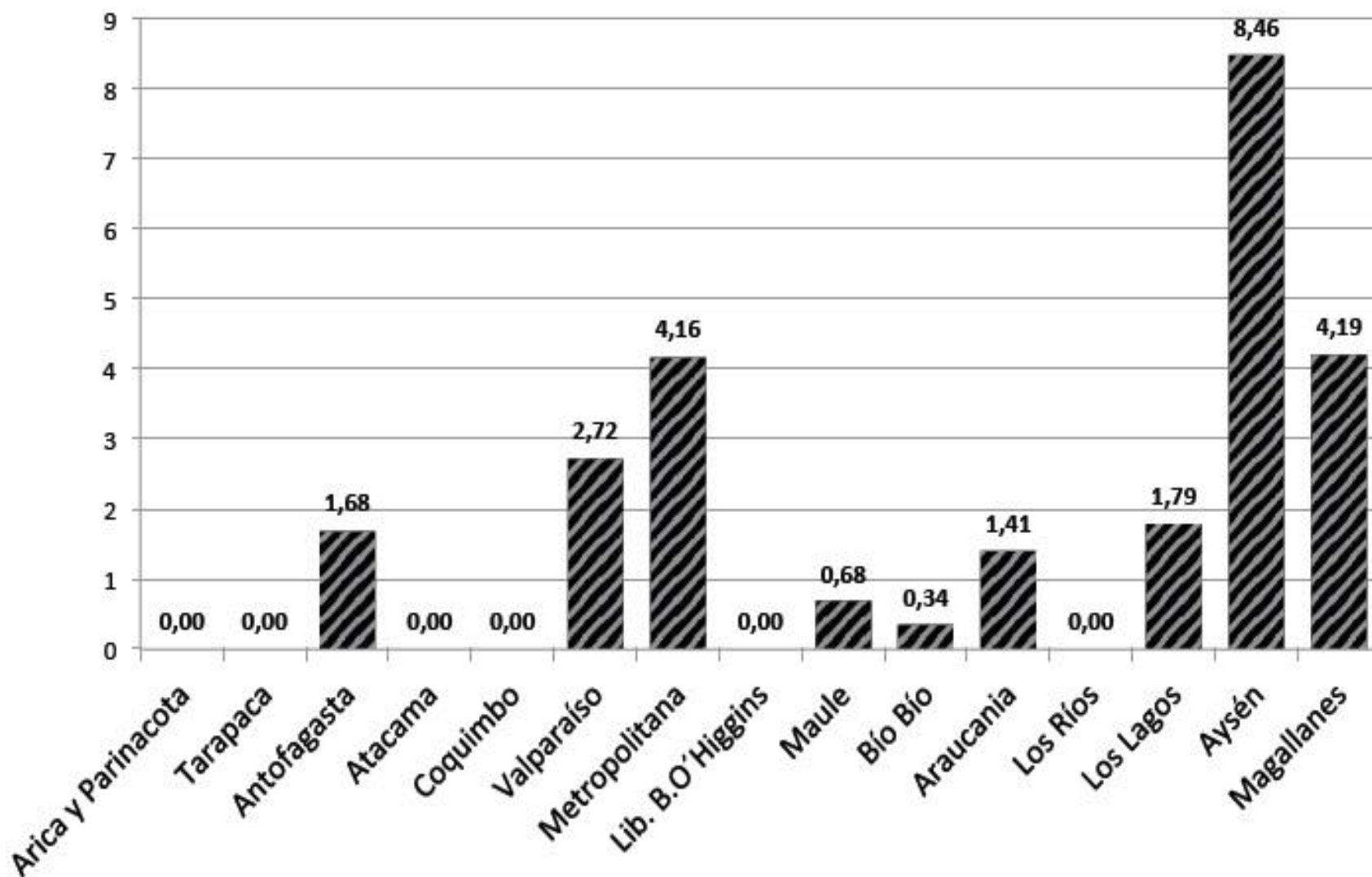


Siglo XX y XXI

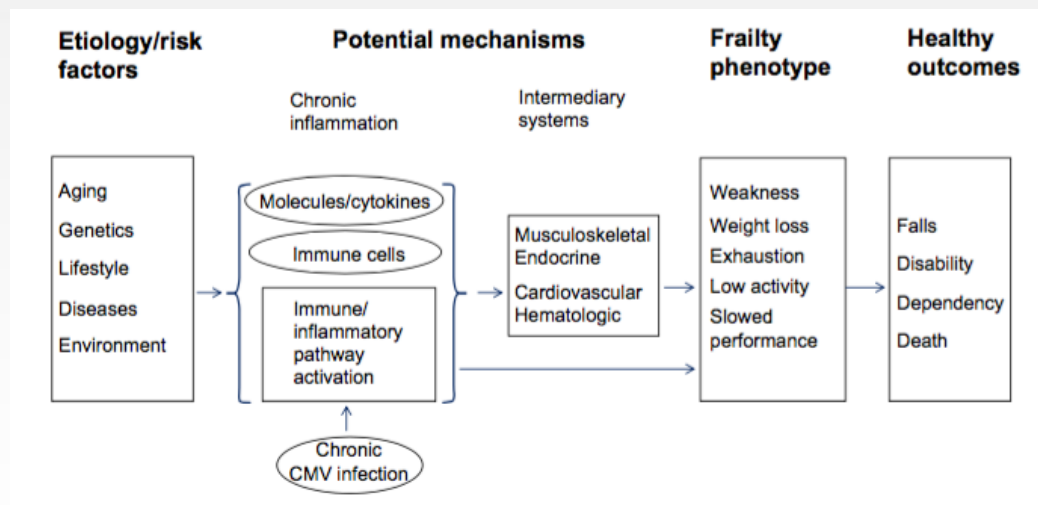
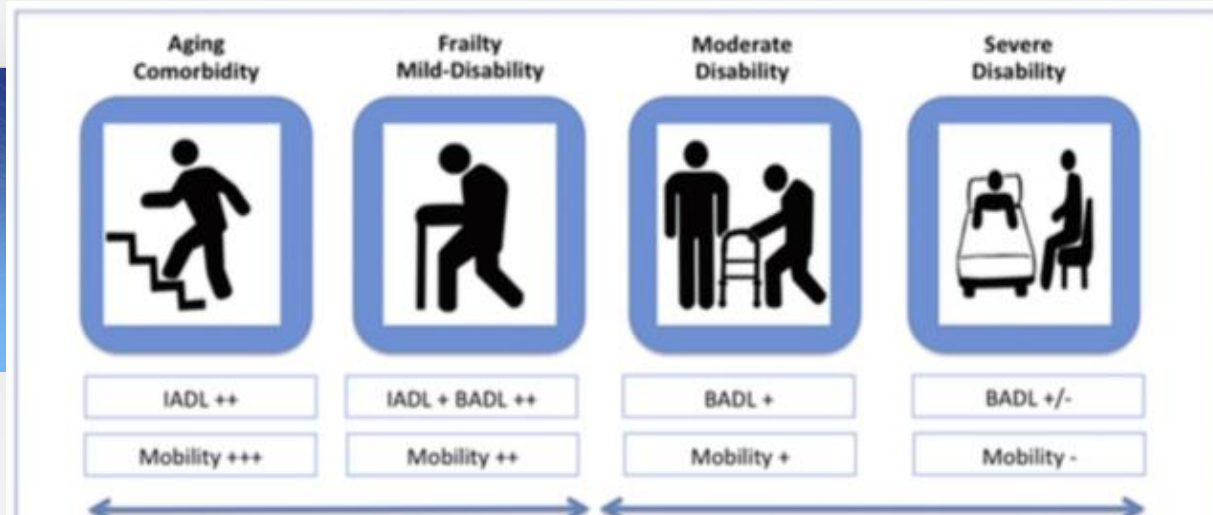




Geriatras por Cada 100.000 Adultos Mayores



**Superintendencia de Salud. Registro de prestadores individuales: 2014
& CENSO 2012**





Se entiende por **asistencia geriátrica** al **conjunto de niveles** de atención, que desde **una óptica sanitaria y social**, debe garantizar la **calidad de vida de los ancianos** de un área sectorizada, proporcionando respuestas adecuadas a las diferentes situaciones de enfermedad o de dificultad social.

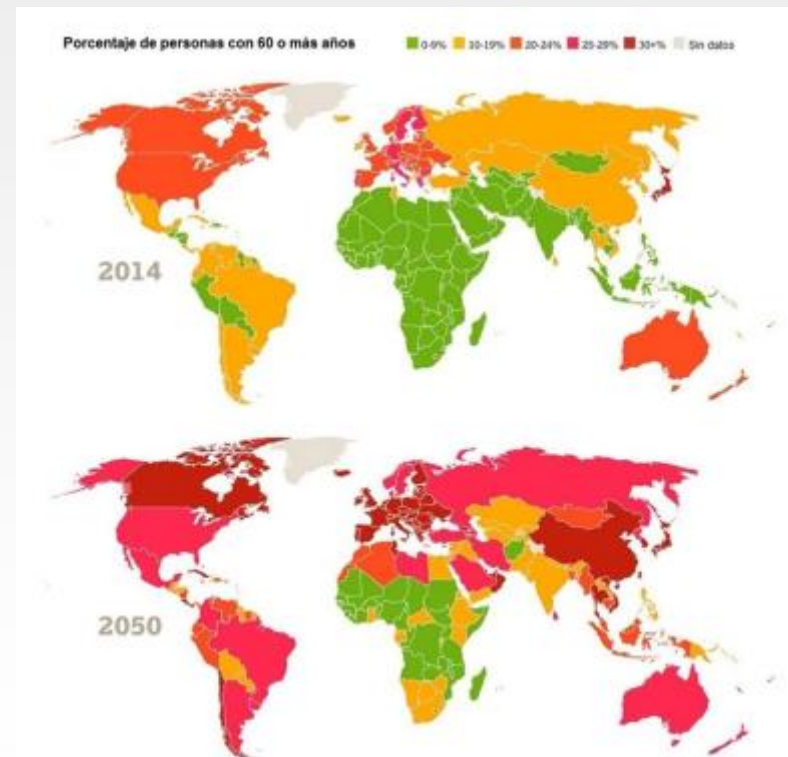


Rev Esp Geriatr Gerontol 2004;39(3):193-205



GERIATRÍA

- FINES: DISPONER DE UNA CADENA ASISTENCIAL ADECUADA A LAS DIFERENTES SITUACIONES DE ENFERMEDAD.
- OBJETIVOS:
 - DESARROLLAR UN SISTEMA ASISTENCIAL A TODOS LOS NIVELES.
 - ORGANIZACIÓN DE UNA ATENCIÓN PROLONGADA.
 - MOVILIZACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS PARA INTEGRAR AL PACIENTE A LA COMUNIDAD.
 - INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y FORMACIÓN CONTINUADA.





GERIATRÍA

- TECNOLOGÍA:

1. VGI.
2. INTERDISCIPLINARIEDAD.
3. NIVELES ASISTENCIALES.





GERIATRIZACIÓN DE LA MEDICINA

EL MEDICO GERIATRA:

- AREAS DE CONOCIMIENTO INTEGRADA, EMINENTE MEDICO.
- -TRABAJO EN EQUIPO.
- ORGANIZADOR DE CUIDADOS
- COORDINADOR DE RECURSOS
- UN EDUCADOR
- EPIDEMIOLOGO, PSICOLOGO Y SOCIOLOGO
- REHABILITADOR.

- INCREMENTO EN LA UTILIZACIÓN DE RECURSOS SANITARIOS Y ASISTENCIALES POR EL GRUPO DE MAYOR EDAD.

MAYORES DE 65 AÑOS

MAYOR CONSUMO DE FARMACOS

MAYOR UTILIZACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA

MAYOR UTILIZACIÓN DE ATENCIÓN HOSPITALARIA

MAYOR NECESIDAD DE CUIDADOS REHABILITADORES

MAYOR CONSUMO DE RECURSOS SOCIALES

INSTITUCIONALIZACIÓN

NECESIDAD DE CUIDADOS CONTINUOS



FE DE ERRATA

- LA GERIATRÍA: NO ES LA ASISTENCIA A TODAS LAS PERSONAS MAYORES
- LA GERIATRÍA: NO ES EXCLUSIVA DE PACIENTES CRÓNICOS.
- DESVIRTUAR, POR EXCESO COMO POR DEFECTO, LA RELACIÓN ENTRE LO MÉDICO Y LO SOCIAL
- DESVIRTUAR EL CONCEPTO DE INTERDISCIPLINARIEDAD.
- CONFUNDIR LAS DISTINTAS SITUACIONES DE ENFERMEDAD Y EL NIVEL ASISTENCIAL ADECUADO: “EL ANCIANO JUSTO, EN LA CAMA JUSTA Y EL TIEMPO JUSTO”



POR QUE UNA NUEVA ESPECIALIDAD

- SIEMPRE HA HABIDO ADULTOS MAYORES?
- EL MANEJO DE SUS COMPLEJIDADES, SON SOLO MÉDICAS?.
- NECESIDAD DE LIDERAZGO.



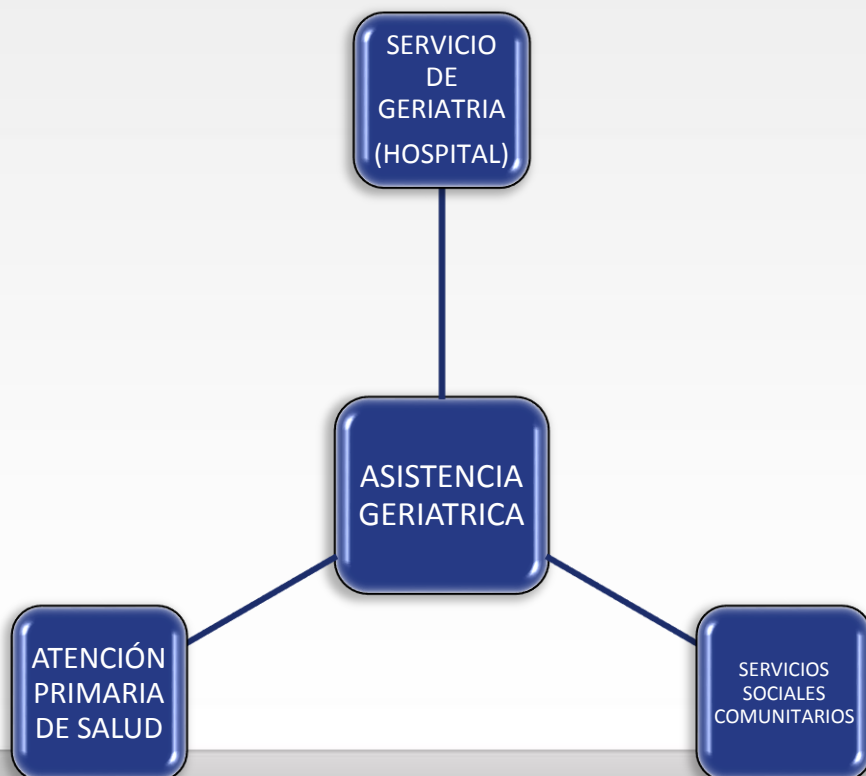
ASISTENCIA GERIATRICA

- ATENCIÓN INTEGRADA E INTEGRAL
- ASISTENCIA SECTORIZADA
- CUIDADO PROGRESIVO DEL PACIENTE GERIATRICO
- 1. FASE AGUDA
- 2. FASE INTERMEDIA REHABILITADORA
- FASE DE CUIDADOS CONTINUADOS



2. Modelo asistencial geriátrico

SÍNDROMES Y CUIDADOS EN EL PACIENTES GERIATRICO. F. GUILLÉN. 2DA EDICIÓN. 2008



ATENCIÓN SANITARIA

1. ASISTENCIA PRIMARIA
2. ASISTENCIA HOSPITALARIA
 - 2.1 UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN:
 - UGA
 - UME O URF
 - ULE
 - 2.2 UNIDADES ESPECIFICAS
 - HOSPITAL DE DÍA
3. PROGRAMAS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA
4. HOSPITALES DE APOYO

ATENCIÓN SOCIAL

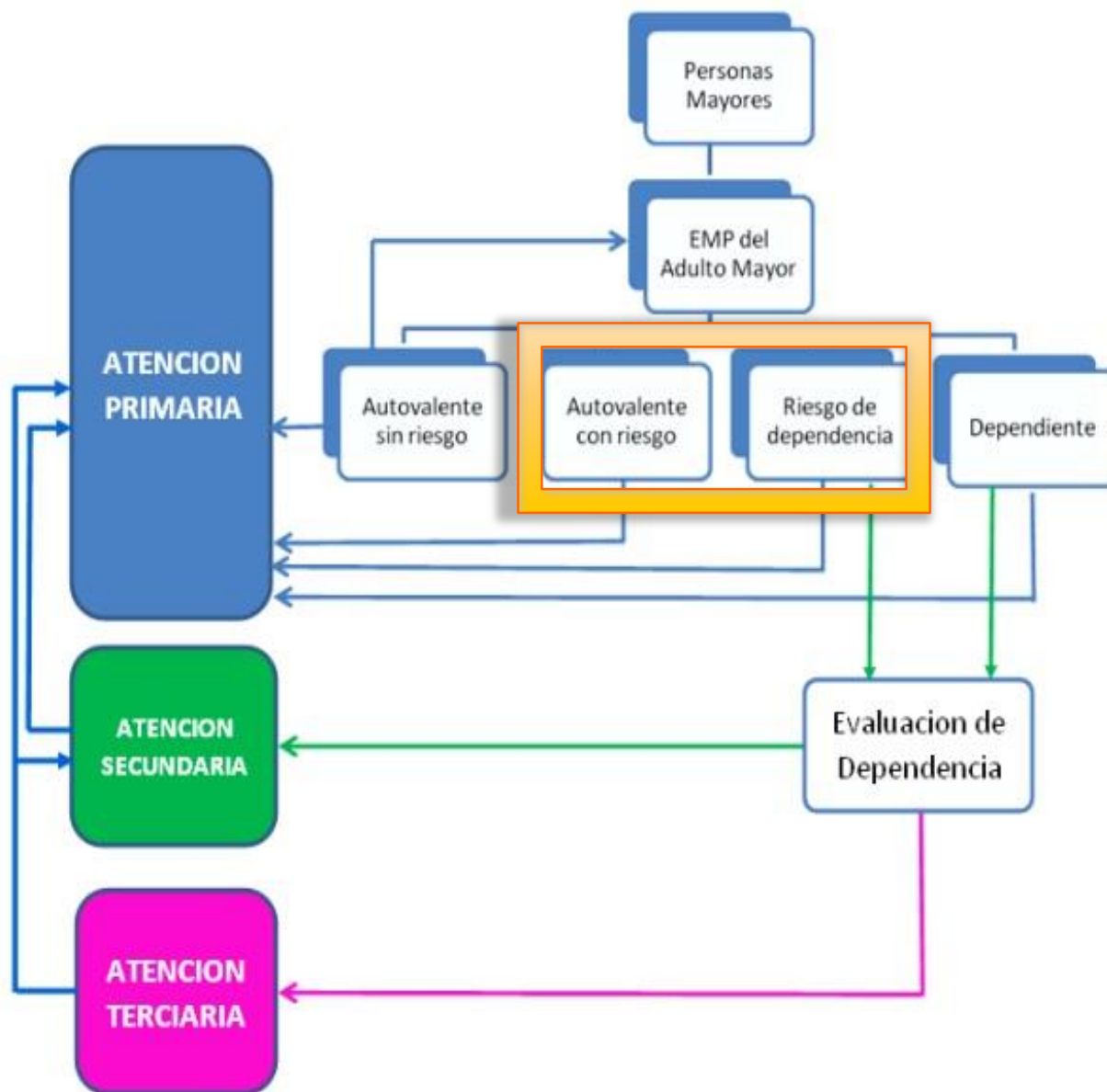
1. CUIDADOS EN LA COMUNIDAD
2. CUIDADOS DOMICILIARIOS
3. CUIDADOS RESIDENCIALES
4. CUIDADOS INTERMEDIOS

ATENCIÓN SOCIO SANITARIA

CENTROS SOCIO SANITARIAS



Modelo de Atención Integral del AM en Chile



Es atendido por el equipo de atención primaria el que realiza actividades de: Promoción, Prevención, Evaluación, Seguimiento y Rehabilitación y define plan de intervención y seguimiento

Es atendido por el Equipo de Cuidados para el Adulto Mayor el que realiza actividades de: Prevención, evaluación, rehabilitación y atención especializada, definiendo el plan de intervención y seguimiento.

Es atendido por el Equipo de Cuidados para el Adulto Mayor, el que realiza actividades de: Prevención terciaria y atención especializada en AM



Manual de Geriatría para Médicos de Atención Primaria de Salud

2017

Subsecretaría de Salud Pública
División de Prevención y Control de Enfermedades
Departamento Ciclo Vital

- LENGUAJE GERIÁTRICO.
- HERRAMIENTA.
- APOYO EN CASOS COMPLEJOS.
- ACCESIBLE.
- HITO.



PRÓLOGO

La población chilena ha entrado de manera importante y progresiva en una fase de envejecimiento acelerado, de manera tal que nuestro país se convertirá en el más envejecido del continente en los próximos 20 años.

Desde la mirada de la salud pública comprendemos que este envejecimiento poblacional conlleva un desafío sin precedentes para nuestras políticas sanitarias. En lo específico, nos plantea un gran reto: hacernos cargo de la prevención de enfermedades de las personas mayores, en especial aquellas de curso crónico en el ciclo de vida, que pueden llevarlas a la dependencia.

Por esta razón, estamos empeñados en dar los pasos necesarios para adecuar las políticas sanitarias a los requerimientos de las personas mayores. Esfuerzo que requiere de nuestros mejores conocimientos en la materia, para comprender como la enfermedad, en especial la comorbilidad crónica, es la causa más importante de la dependencia, y no la edad por sí sola.

Sobre la base de esta premisa, hoy se hace necesario profundizar las estrategias en la promoción de la salud, prevención y un mejor control de las enfermedades crónicas con su adecuado enfrentamiento clínico por parte de todos los profesionales de la salud.

Frente al desafío del envejecimiento poblacional, estamos obligados a desplegar los mayores esfuerzos en la capacitación de los recursos humanos, para la adecuación de nuestros servicios sanitarios, tanto desde la Atención Primaria hasta el nivel Hospitalario.

Para contribuir y entregar un aporte a este último aspecto, desarrollo y capacitación de los recursos humanos, como Ministerio de Salud entregamos este Manual de Geriatría para los médicos de la Atención Primaria, como una estrategia que apunta a lograr la mejor atención en salud, lo que nuestras personas mayores merecen.

DRA. CARMEN CASTILLO TAUCHER
MINISTRA DE SALUD



Responsables Ministeriales del Documento

Dra. Elizabeth Lopez Tagle
Jefa de División de Prevención y Control de Enfermedades, DIPRECE, MINSAL

Dra. Carolina Asela Araya
Jefa del Departamento de Ciclo Vital
División de Prevención y Control de Enfermedades, DIPRECE, MINSAL

Dr. Patricio Herrera Villagra
Encargado del Programa Nacional del Adulto Mayor/ Departamento Ciclo Vital
División de Prevención y Control de Enfermedades/ MINSAL

Responsables Técnicos Ministeriales del Documento

Dr. Patricio Herrera Villagra
Encargado del Programa Nacional del Adulto Mayor/ Departamento Ciclo Vital/División de Prevención y Control de Enfermedades/ MINSAL

Dra. Jenny Velasco Peñafiel
Programa Nacional de Salud del Adulto Mayor/ Departamento de Ciclo Vital, MINSAL

E.U. Ana María San Martín
Programa Nacional de Salud del Adulto Mayor/ Departamento de Ciclo Vital, MINSAL

Colaboradores Minsal

Dra. Mélanie Paccot. Burnens
Jefa Depto. Enfermedades no Transmisibles/ DIPRECE/Subsecretaría de Salud Pública

Dra. Ximena Neculhueque Zapata
Jefa de Departamento de Discapacidad y Rehabilitación/ DIPRECE/Subsecretaría de Salud Pública

TO. Constanza Piriz Tapia
Departamento de Rehabilitación y Discapacidad/ DIPRECE/Subsecretaría de Salud Pública

Teresa Soto Castillo
Programa Nacional de Salud de la Mujer/ Depto. Ciclo Vital/DIPRECE/Subsecretaría de Salud Pública

EU. María Lea Derio Palacios
Departamento Manejo Integral de Cáncer y Otros Tumores/ DIPRECE/Subsecretaría de Salud Pública



AUTORES

- EDITORES: - PABLO GALLARDO SCHALL
- GONZALO NAVARRETE HERNANDEZ
- DANTE ALBERTI ALVAREZ

- AUTORES: 56 PROFESIONALES.

- REVISORES: MEDICOS DE FAMILIA,
GERIATRAS.

GERIATRAS	26
MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR	5
NEUROLOGOS	3
PSICOLOGOS	4
CIRUJANOS	3
PSIQUIATRAS	2
ANESTESISTAS	1
INTERNISTAS	4
TERAPIA OCUPACIONAL	4
QUÍMICO FARMACEÚTICO	2
TRABAJADOR SOCIAL	1
KINESIOLOGOS	2



TEMAS (MÁS DE 50). 427 PÁG.

- 1. Principios de Geriatría
- 2. Valoración Clínica
- 3. Evaluación y comunicación con los adultos mayores
- 4. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor
- 5. Evaluación funcional del adulto mayor
- 6. Evaluación farmacológica del adulto mayor
- 7. Evaluación social del adulto mayor
- 8. Rehabilitación en el adulto mayor
- 9. Asuntos éticos en la atención del adulto mayor



Manual de Geriatría para Médicos de Atención Primaria de Salud

2017

Subsecretaría de Salud Pública
División de Prevención y Control de Enfermedades
Departamento Ciclo Vital

- MANUAL DE USO ACCESIBLE Y CARÁCTER EDUCATIVO
- LOGRAR UNIFICAR UN LENGUAJE EN LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR.
- ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN FASE DE REVISIÓN JURIDICA
- FECHA DE LANZAMIENTO.
- HERRAMIENTA DE UTILIDAD EN LA ARTICULACIÓN DE LA RED
- COMPLEMENTO.
- HITO



A word cloud of the word "Thank you" in various languages. The word "Gracias" is the largest and most prominent, located in the lower right. Other large words include "Merci", "Hvala", and "Ngiyabonga". The words are arranged in a circular pattern, with many smaller words filling the space. The background is a blue sky with white clouds.

Gracias

Merci

Hvala

Ngiyabonga

Shukuriyyaa

Arigato

Sag

Aalghistapcham

Faleminderit

Dyuspagrasunki

Shterakravetsun

TashakkurBulgaro

Rakhmat

Go

Obrigado

suksama

Eskerrik

Fafetai

asko

Kiitos

mamexes

blu

Puno

toà

Ah

hvala

Ashi

Gratias

Netjer

Rahmet

Danke

Dios

raibh

Ala

magah

Kili

maluhlap

Mahalo

Ngeyabonga

Yuspagara

Takk

Matu

Matóno

Tsin'aen

Merçi

Ashoge

GyalailaaThai

Dyakooyu

Kili

so

Trugarez

Syaabaas

chawe

jai

Dakujem

Emitekat

Tesekkür

Mantiox

Murakoze

Tack

leibh

qúi

pai

Kaigai

Tanan

Mwebare

Dannaba

Bedankt

Thanks

Maraba

Xié

Barka

Dankon

Maketai

Moltes

Paldies

Shokrán

Kommol

Ka

Khawp

Grazie

Ntyox

rhât

olun

dimo

Dekoju

Fa'afetai

gràcies

agaibh

Spaisíva

ek

Marahaba

Tak

Blagodaram

Xie

Evgaristo

Gunasakulila

Webale

Tapaiddh

Imela

Khrap

maith

Dziakuju

Doh

Blagodarya

òn

Fale

Teru

Kulo

ederim

Tinotenda

Multumesc

Néa'eshe

Cám

dziekuj