

CONDICIÓN FÍSICA Y FUNCIONAL EN ADULTO MAYOR RESIDENTES DEL HOGAR DE ANCIANOS DR. AGUSTÍN SÁNCHEZ VIGÍL, CARAZO, NICARAGUA, AGOSTO–NOVIEMBRE 2016.

Autoras

Delmis Daniela Cortez Urbina (delmiscortez06@gmail.com estudiante de la carrera licenciatura en fisioterapia), Francys Karely Vásquez Lumbi (francisunan@gmail.com estudiante de la carrera licenciatura en fisioterapia) y Liliana Angélica Ortiz Castellón (ortizliliana46@yahoo.com estudiante de la carrera licenciatura en fisioterapia)

Resumen

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, de corte transversal, presentando un enfoque cuantitativo, con el objetivo de analizar la condición física y funcional de los adultos mayores residentes del Hogar de ancianos Dr. Agustín Sánchez Vigíl, de tal manera que los resultados obtenidos sirvan de base a la institución para la elaboración de planes de tratamientos que den respuesta a la problemática. Para ello se seleccionó a un grupo de 15 personas de ambos sexo entre 60 a más años de edad, recopilando los datos mediante el uso del índice Barthel, escala de Tinetti, y test de senior Fitness, utilizando la técnica de la entrevista directa con el paciente, observación y lectura de expediente. El análisis de los datos de las evaluaciones se realizó a través del programa estadístico SPSS versión 22, en el cual se presentaron mediante tablas y gráficos, obteniendo como resultados que la mayoría de la población son personas de edad avanzada, con un nivel de escolaridad bajo, en su mayoría procedentes de Diriamba, se estima que la muestra presentó un nivel de funcionalidad independiente en las actividades de la vida diaria, con alto riesgo de caída, en cuanto a los resultados obtenidos de las actividades de test de senior Fitness .la población en estudio tiene una condición física correcta dentro de los parámetros de edades y sexo, tomados del mismo

Palabras Claves: Geriatria, Valoración, Condición física, Riesgo de caídas.

Introducción

Desde la década de los 70 los hogares del adulto mayor han sido un recurso

que la sociedad fomentó para dar repuesta a diversos problemas planteados por la población de la

tercera edad En Nicaragua desde los años 1995 se han logrado conocer aspectos a los que se enfrenta la población de la tercera edad su problemática social y de salud sirviendo de insumo para proponer que las instituciones gubernamentales y no gubernamentales sienten las bases para el abordaje integral de la problemática de esta población.

En nuestro país existen 27 hogares de adultos mayores, ubicados en 14 departamentos, en donde brindan atención médica, alimentación, alojamiento y en algunas ocasiones tratamiento psicológico.

.Este grupo poblacional se encuentra en potencial riesgo de generar dependencia y discapacidad, por ello obliga a las instituciones a mantener una estrecha vigilancia sobre ellos para efectuar detección precoz, con el fin de ofrecer soluciones y tratamientos oportunos.

El presente estudio puede conformar a largo plazo un aporte científico, ya que a partir de los resultados que se den en esta investigación se obtendrán aspectos teóricos y prácticos del

proceso de evaluación geriátrico, desde el punto de vista teórico se podrá conocer el estado funcional y físico de esta población y con la finalidad de conocimiento empírico suministra las bases para el diseño de posteriores estudios inclinados en temáticas de investigación relacionada con la evaluación general al adulto mayor.

De esta manera el estudio no solo permitirá analizar la condición física y funcional de los adultos mayores, sino que representa beneficios directos al hogar de ancianos mejorando así los servicios de fisioterapia de calidad, para lograr resultados significativos y relevantes en la salud integral en los pacientes adultos mayores.

Esta investigación presenta una relativa facilidad para realizarse dado que se tiene la disposición tanto de recursos humanos como de materiales dentro de la institución que agilizará la fase más importante del trabajo como son la recolección de los datos y búsqueda de información que soportara a esta investigación.

Diseño Metodológico

Según análisis y alcance de los resultados nuestra investigación es de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, de corte transeccional o transversal ya que se realizó en un momento determinado, con el objetivo de analizar la condición física y funcional de los adultos mayores residentes del Hogar de ancianos Dr. Agustín Sánchez Vigíl, de tal manera que los resultados obtenidos sirvan de base a la institución para la elaboración de planes de tratamientos que den respuesta a la problemática.

Universo

El universo está constituido por 24 adultos mayores de ambos sexos que pertenecen al Hogar Dr. Agustín Sánchez Vigíl. Entre las edades de 60 años a más.

Proceso de Recolección de la Información

Para la ejecución de esta investigación se realizó una visita el día 08/11/2016 con el fin de presentar cartas a las autoridades del asilo explicando de manera concreta los objetivos del estudio y solicitando a su vez la

autorización para la aplicación de evaluaciones a los participantes.

El día 09/11/2016 se recolectaron los datos demográficos mediante la ficha demográfica y posteriormente se aplicó la evaluación del índice de Barthel, escala de Tinetti (equilibrio marcha), y Test Senior Fitness, terminando de recolectar los datos el día 15/11/2016 y 16/11/2016.

Plan de Tabulación y Análisis de Datos

Concluida la fase de recopilación de la información, se creó una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 22, posteriormente se realizaron tablas de frecuencia y gráficos cruzados basados en las características demográficas, así mismo se efectuaron tablas y gráficos de frecuencia

Variables de estudio

1. Característica demográfica de pacientes adulto mayor que residen en el Hogar de ancianos Dr. Agustín Sánchez vigíl

- Edad
- Sexo
- Escolaridad
- Procedencia

2. Determinar el nivel funcional de los pacientes adulto mayor residentes del Hogar de Ancianos Dr. Agustín Sánchez Vigil

- Comer
- Lavarse
- Vestirse
- Arreglarse
- Depositiones
- Micción
- Uso del baño (retrete)
- Trasladarse
- Deambular
- Escalones

3 Identificar los riesgos de caídas en pacientes adulto mayor residentes del hogar de ancianos Dr. Agustín Sánchez vigil.

- Equilibrio sentado
- Levantarse
- Intentos para levantarse
- Equilibrio en bipedestación

- Empujar en bipedestación
- Ojos cerrados
- Vuelta de 360⁰
- Sentarse
- Iniciación de la marcha
- Movimiento pie derecho
- Movimiento pie izquierdo
- Simetría del paso
- Fluidez del paso
- Trayectoria
- Tronco
- Postura al caminar

4 Determinar la condición física y funcional de los pacientes adultos mayor residentes del Hogar de Acianos Dr Agustín Sánchez Vigil

- Sentarse y levantarse de la silla
- Flexión de brazos
- Caminata de 6 minutos
- Flexión de tronco
- Juntar manos tras espaldas
- Levantarse, caminar y volverse a sentar

RESULTADOS

➤ En las características socio demográficas el 60% son del sexo masculino (8 personas) el 40% el sexo femenino (7 mujeres) las edades que predominaron fueron los rangos de 75 - 90 años.

➤ En el nivel de funcionabilidad según el índice de Barthel el 47% de la población son independientes que equivale a (7 personas) entre las edades de 60 -90 años .el 33.34% tiene una funcionalidad leve (5 personas) entre las edades de 60-90 años. El 6.67%(1 persona) es dependiente.

➤ Los resultados del riesgo de caída el 86.67%(13 personas) presento alto riesgo de caída seguido del 13.33%(2 personas) tienen riesgo de caída

➤ Según el test de senior fitness el índice de masa corporal el 66.67% presento un índice de masa corporal normal (10 personas) el 26.67%(4 personas) están en sobre peso .y el 6.67%(1 persona) tiene un bajo índice de masa corporal

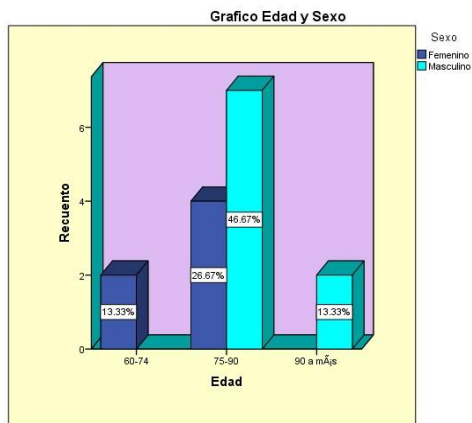
➤ Sentarse y levantarse de una silla el 73.33%(11 personas) lo hacen correcto. El

26.67%(4 personas) lo hacen incorrectamente.

➤ En la caminata de seis minutos el 100%(15 personas) lo realizan correctamente.

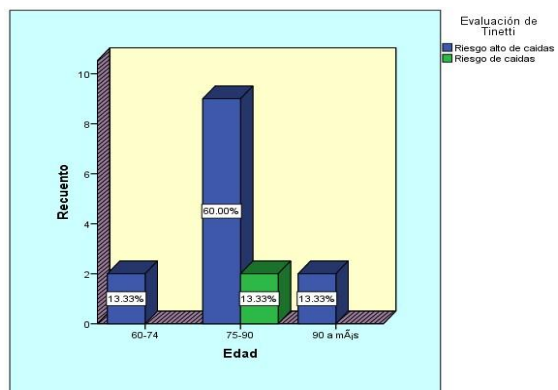
➤ Para la flexión de tronco el 60%(9 personas) lo hacen correctamente y el 40%(6 personas) no lo realizan correctamente.

➤ El levantarse caminar y volver a sentarse el 100% (15 personas) lo realizan correctamente.



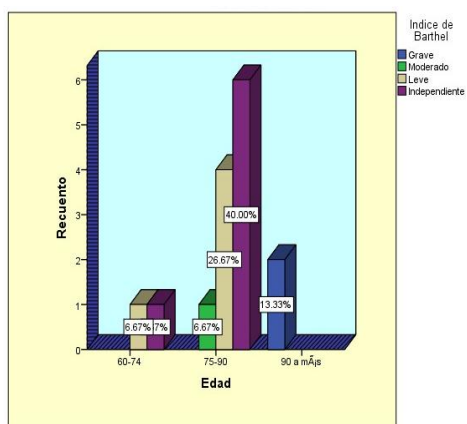
Fuente: ficha de encuesta

Evaluación riesgo de caída según edad

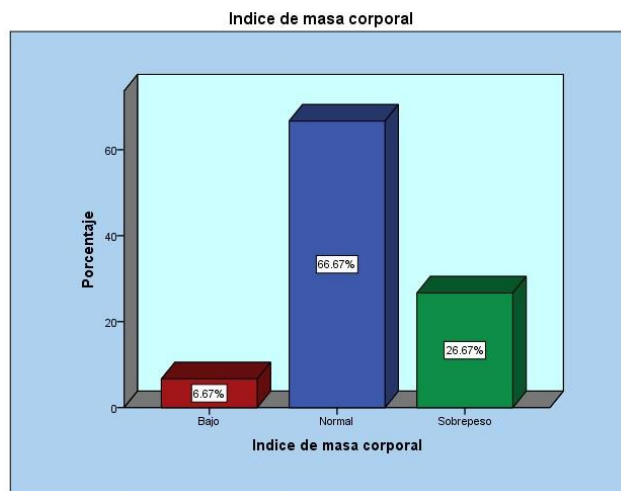


Fuente: valoraciones

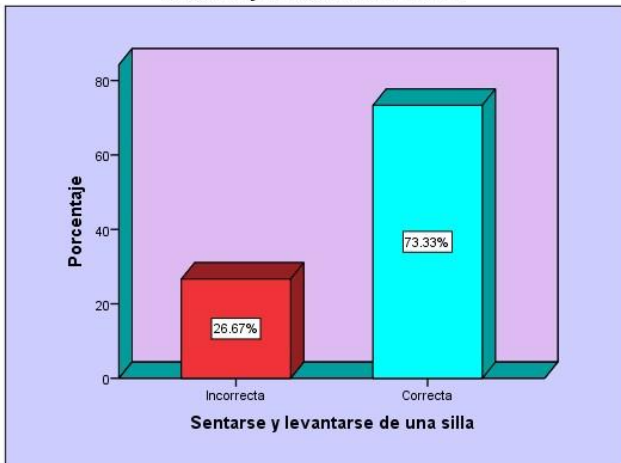
Nivel de funcionalidad



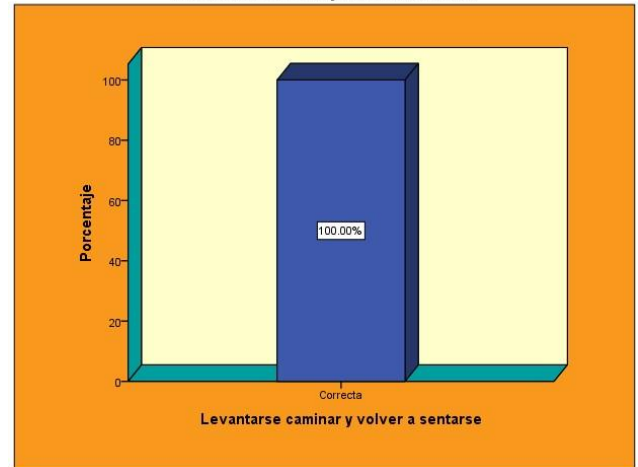
Fuente: valoraciones



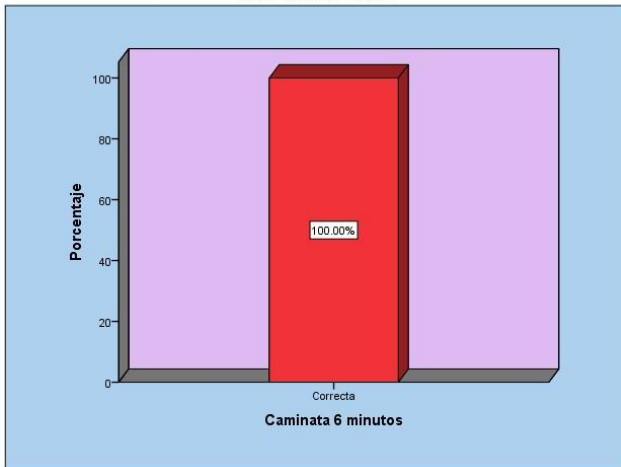
Sentarse y levantarse de una silla



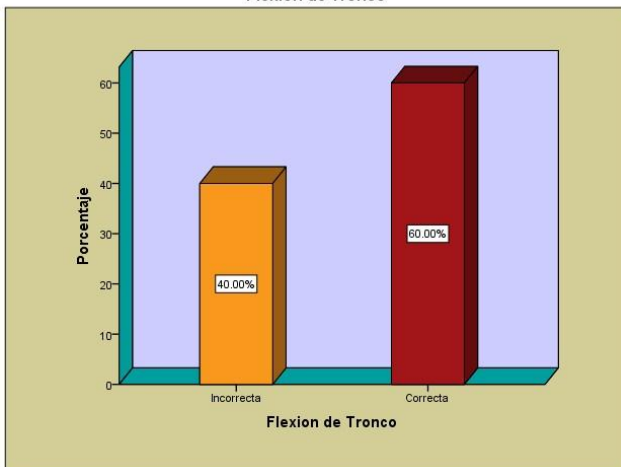
Levantarse caminar y volver a sentarse



Caminata 6 minutos



Flexion de Tronco



Discusión

Características demográficas

La razón de personas mayores de 60 años está aumentando rápidamente esto se puede comprobar mediante la ficha demográfica que se realizó en el Hogar Dr. Agustín Sánchez vigil en donde la edad que predomina es de 60 a 90 años

La población se encuentra en un nivel de independencia lo cual nos refleja que los adultos mayores de este hogar realizan las actividades básicas de la vida diaria de manera independiente, siendo un nivel funcional bueno comprendido en un rango de edad 75–90 años, ya que a esta edad se van perdiendo algunas funcionalidades propias de la etapa de envejecimiento debido a las enfermedades crónicas que con el paso del tiempo se van adquiriendo ,uno de los puntos a favor es que ellos reciben atención general y fisioterapéutica por parte del asilo ayudándoles a mantener su salud física .

Según la Organización mundial de la salud OMS la edad es uno de los principales factores de riesgo de las caídas. Los ancianos son quienes corren mayor riesgo de muerte o lesión grave por caídas, y el riesgo aumenta con la edad, esto se ve reflejado en nuestro trabajo, con el 86.67 % entre un rango de edades de 60-90 a más, alto de caída, seguido del 13.33% presentaron riesgo de caída, es por esta razón que se ratifica los datos destacados en donde las caídas son un importante problema mundial de salud pública, se calcula que anualmente se producen 424,000 caídas mortales, lo que convierte a las caídas en la segunda causa mundial de muerte por lesiones no intencionales, esto se ve reflejado en los resultados obtenidos conociendo que están en riesgo de sufrir caídas o incluso la muerte esto producto a la edad.

La mayor parte de la población presentó una buena condición física ya que al momento de realizar las actividades que presenta el test de senior fitness lograron realizarla de manera correcta esto quiere decir que aun a pesar de las edades se encuentran en un nivel adecuado para realizar actividades básicas de la vida diaria.

Conclusiones

Al finalizar nuestro trabajo se pudo concluir:

Los resultados obtenidos demuestran que el sexo masculino predominó con un 60 % esto comprendido entre las edades de 75 a 90 años y en

base a los datos obtenidos se aprecia que el 26.67 % de la población alcanzaron la primaria, y el 33.33 % de la población en estudio son originarios de Diriamba.

Los datos obtenidos reflejan que el 47 % de los pacientes presentan buena funcionalidad lo que es beneficioso para la realización de las actividades básicas de la vida diaria, y una minoría del 13.33 % se encontró en un nivel grave.

El riesgo de caída en nuestro estudio es alto con 86.66 % que equivale a 13 personas de los adultos mayores, cabe destacar que se encuentran entre las edades de 60-90 años, según datos estadísticos publicados por la OMS la edad es un factor principal de sufrir caídas.

Se determinó que la condición física evaluada en los adultos mayores es saludable, ya que pueden la mayoría de ellos realizar actividades básicas como caminar logrando un 100 % y otra menos común como flexionar el tronco donde aquí solo alcanzaron el 60 %.

RECOMENDACIONES

Se le recomienda al asilo tomar en cuenta la importancia de realizar las valoraciones a los residentes antes de desarrollar un plan de tratamiento ya que esto les servirá para saber qué tipo de actividades pueden realizar y que

limitaciones que presentan cada uno de ellos al momento de ser sometidos a cualquier actividad ya sea física o funcional de manera independiente o grupal.

Bibliografía

Barreto W; López Norori M; Linarte Hernández B; (2002). Desafíos del envejecimiento en Nicaragua, Mangua, Nicaragua: CIES.

Benito rosario & Vásquez Javier (1992). Valoración del grado de autonomía de los ancianos. Buenos aires, editorial panamericana.

Castellón Sánchez del pino. (2004). Valoración geriátrica. México. Editorial panamericana.

Hernández Sampieri Carlos Fernández collado, pilar baptista lucio (2003) Metodología de la investigación, México DF. Mc Graw, Hill interamericana.

Hernández, R, Fernández, C, & baptista, L. (2010). Metodología de la investigación quinta edición. México.

López Norori M. (2008) Evaluación de los hogares de ancianos del centro y norte de Nicaragua. Managua, Nicaragua: copyright Milton López Norori.

Organización mundial de la salud, (2001). Hombres, envejecimiento y salud.

Envejecimiento y el curso de la vida. 10.

Disponible, desde: <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/oms-hombres-10.pdf>.

Pineda E & Alvarado E. (2008). Metodología de la investigación. Washington. Editorial. Panamericana.

Segovia. M .Graciela Díaz & Torrez Erika (2011). Funcionalidad del adulto mayor y el cuidado enfermo. Madrid. Editorial Glosa S.A.