Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):242

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4749 - VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR DE PACIENTES ADULTOS MAYORES EN 2 UNIDADES DE SALUD FAMILIAR DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

C. Barboza Lisboa[a], M. Ramírez Cantero[b], A. Guerrero Ayllón[c], A. Cusihuaman Puma[d] y D. Ávalos[e]

[a]Médico de Familia. USF María Auxiliadora. X Región Sanitaria. Paraguay. [b]Médico de Familia, USF Tavapy. Paraguay. [c]Médico de Familia. USF Km. 5 1/2 Monday. Paraguay. [d]Médico de Familia. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. MSPyBS. Paraguay. [e]Biológico. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. MSPyBS. Paraguay.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia del riesgo social en adultos mayores con requerimiento de atención médica ambulatoria que habitan dos territorios sociales de unidades de salud familiar (área urbana y rural).

Metodología: Estudio analítico transversal. Incluyeron adultos mayores de 65 años con requerimiento de atención medica domiciliaria, de dos USF urbana (U) y rural (R), durante enero a abril 2017, Distrito Tavapy y Presidente Franco. Confeccionándose un cuestionario conteniendo variables demográficas; valoración sociofamiliar (situación familiar, situación económica, vivienda, relaciones sociales y apoyos red social) basado en la escala sociofamiliar de Gijón; así como índice de Katz para Valoración Funcional (baño, vestido, uso de wáter, movilidad, continencia y alimentación) incluidas en la Libreta de salud del adulto mayor (MSPyBS). Los datos fueron cargados en planilla electrónica y analizados en el Programa EpiInfo 7.

Resultados: Se incluyeron 61 pacientes, el 49,2% (n = 30) del área rural y el 50,8% (n = 31) urbana. Según Áreas (R-U) edad = 81,7-77,2 años respectivamente ($p < 0,02$), según sexo masculino 33,3-22,6, femenino 66,7-77,4% ($p > 0,05$). La prevalencia global del riesgo social fue del 88,5 y según áreas: rural = 76,7% y urbana = 100%. Situación familiar (vive solo): R: 10,0%, U: 35,5% ($p < 0,05$). Situación económica: R: 0%, U: 19,3%. Vivienda R: 6,7% U: 3,2%; Relación social R: 10%, U: 35,5%, Falta apoyo social R: 0%; U: 22,6%. La valoración geriátrica integral: la dependencia de actividades: baño: R: 23,3, U: 9,7%; vestido: R: 26,7, U: 29,0%, uso de wáter: R: 16,7% U: 29,0%, movilidad: R: 36,7% U: 42,0%; continencia: R: 16,7%, U:26,0%, alimentación: R: 16,7%, U: 13,0%. Según patología: HTA área R: 96,7%, U: 96,7%, DM tipo 2: R: 20%, U: 38,7%, ACV: R: 23-3% U: 19,3%.

Conclusiones: De las diferencias entre la USF urbana y rural destaca el mayor riesgo para los pacientes que residen en zona urbana comprando con los que habitan en zona rural. La mayor parte teniendo algún grado de dependencia, si bien la mayoría recibe algún tipo de renta, la misma es baja comparada con las necesidades económicas de los pacientes. La mayor parte reside en viviendas inadecuadas y tiene problemas de relacionamiento social.

Palabras clave: Anciano. Atención Primaria de Salud. Paraguay (DeCS).

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.