

## La atención a los ancianos: asignatura pendiente para la medicina familiar

Care for the Elderly: Pending Subject for Family Medicine

Arnulfo Irigoyen Coria,\* Martín Isaac Aceves Martínez, \*\* Yessica María de Jesús Sandoval Reynoso,\*\* Paola Monserrat Romero Torres, \*\* Verónica Morelos Romero \*\*

\* Médico Residente de segundo año de la especialidad en medicina familiar. Instituto Mexicano del Seguro Social. Ciudad de México.

\*\* Profesor Asociado C, Subdivisión de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México.

*... el envejecimiento saludable es algo más que la ausencia de enfermedad. Para la mayoría de las personas mayores, lo más importante es mantener la capacidad funcional. Los mayores costos para la sociedad no son los gastos que se hacen para promover esa capacidad funcional, sino los beneficios que podrían perderse si no realizamos las adaptaciones e inversiones apropiadas. El enfoque recomendado ante el envejecimiento de la población, que tiene en cuenta la sociedad e incluye el objetivo de construir un mundo favorable a las personas mayores, requiere transformar los sistemas de salud del modelo curativo a la prestación de cuidados integrales, centrados en las necesidades de las personas mayores.*

Margaret Chan<sup>1</sup>

### La familia: red social de apoyo

La familia es una institución que cumple una importantísima función social como transmisora de valores éticos y culturales; por lo que juega un decisivo papel en el desarrollo psicosocial de sus integrantes. En referencia al rol determinante de la familia para el desarrollo social y el bienestar de sus miembros, se plantea que: *la familia es la que proporciona los aportes afectivos y sobretodo materiales necesarios para el desarrollo y bienestar de sus miembros.* El grupo familiar desempeña un rol decisivo en la educación formal e informal, es en su espacio donde son absorbidos los valores éticos y humanísticos y donde se espera que los lazos de solidaridad se afiancen.<sup>2</sup>

Es una verdad indiscutible que la familia como red de apoyo social, acrecienta su importancia con el envejecimiento de sus integrantes. En referencia al rol determinante de la familia para el desarrollo social y el bienestar de sus miembros, se plantea que: « la familia es la que proporciona los aportes afectivos y sobretodo materiales necesarios para el desarrollo y bienestar de sus miembros. Ella desempeña un rol decisivo en la educación formal e informal, es en su espacio donde son absorbidos los valores éticos y humanísticos y donde se profundizan los lazos de solidaridad.<sup>3</sup>

La familia, como red social de apoyo, acrecienta su importancia con el envejecimiento de sus integrantes de más edad, condicionados en esta etapa de la vida por la reducción de su actividad social, lo que incrementa para el anciano el valor del espacio familiar, que siempre será el insustituible apoyo; pese a que con el envejecimiento la problemática familiar se complejiza porque, entre otros factores, existe superposición de varias generaciones con diferentes necesidades, demandas y diferentes sistemas normativos. De allí la necesidad de encarar la problemática de la vejez desde el espacio familiar.

Abordar la problemática del envejecimiento como un complejo proceso -tanto humano como médico social- obliga al médico especialista en medicina familiar a:

- conocer el rol del anciano dentro de la estructura y la dinámica de la familia
- identificar la naturaleza de las relaciones con y entre los hijos
- señalar con claridad las formas de la solidaridad intergeneracional

estos tres elementos son fundamentales para el análisis de la calidad de vida en el escenario médico familiar.

### **El médico familiar y los cuidadores de los ancianos**

El papel del médico familiar ante el proceso de envejecimiento -es de elevada importancia- puesto que le permite una intervención oportuna y adecuada con un enfoque humano e integral. Esto es que en todo momento haga el esfuerzo por ayudar a los familiares de su paciente -a dilucidar el proceso de envejecimiento con las consecuencias que este conlleva-.<sup>4</sup>

Debería establecerse no solamente en la normatividad -sino en el actuar cotidiano- que el equipo de salud tiene un rol fundamental, constituido por dos pilares: por un lado ofrecer conocimientos y competencias que mejoren la calidad del cuidado y por otro, facilitar un soporte emocional y empático para los cuidadores.

El problema más serio se presenta cuando el anciano sufre de algún tipo de demencia o incluso de Alzheimer. González Rodríguez<sup>4</sup> ha descrito con minuciosidad el panorama de los cuidadores ante el paciente con Alzheimer, en la población de Salamanca, España:

- El 70%-80% de los pacientes afectados de demencia se encuentran en su domicilio.
- En el 68%-80% de los casos, el paciente recibe los cuidados de una sola persona (cuidador principal).
- El perfil de este cuidador es el de una mujer, de unos 50-60 años, cuyo parentesco es de hija/o (45%-60%), esposo/a (9%-31%), hermanos, y otros el resto, de los que sólo el 17%-20% trabajan fuera de casa.
- El 60% dedican 20 horas al día a los cuidados del enfermo, ya que son responsables de él tanto de día como de noche.
- Entre el 11% y el 23% de las familias reciben ayuda externa de un cuidador profesional.

Algunas actuaciones pueden facilitar las funciones de un cuidador de un enfermo de Alzheimer:

- implantar rutinas para generar automatismos que faciliten las actividades habituales
- buscar apoyo y ayuda familiar, social e institucional
- prevenir accidentes domésticos y la incorporación de otras morbilidades
- establecer pautas de cuidados higiénicos
- potenciar la autonomía del enfermo y el autocuidado del cuidador
- procurar hablar al enfermo de forma sencilla y tranquila
- actuar con “inteligencia” ante sus negativas y manías

en definitiva, ayudar, sin crear dependencia de forma temprana.<sup>4-6</sup>

Los médicos familiares debemos identificar a las familias en donde el abandono de los ancianos represente un alto riesgo. Para este propósito, resulta imprescindible valorar factores asociados como:

- personalidad del anciano
- longevidad
- evolución de las enfermedades crónico-degenerativas
- disfunciones familiares
- estrés del cuidador
- problemas económicos
- falta de apoyo familiar
- deterioro funcional
- abuso de drogas o alcohol y la historia previa de violencia en la familia.

## Referencias

1. Chan M. Prólogo. Biblioteca de la OMS: Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2015. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf?ua=1&ua=1)
2. Ortega Ruiz P, Minguez Vallejos R. Familia y transmisión de valores. Teor Educ. 2003; 15: 33-56. Disponible en: [https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/71937/1/Familia\\_y\\_transmision\\_de\\_valores.pdf](https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/71937/1/Familia_y_transmision_de_valores.pdf)
3. Cervera Estrada L, Hernández Riera R, Pereira Jiménez I, Sardiñas Montes de Oca O. Caracterización de la atención familiar al adulto mayor. AMC [Internet]. 2008 Dic; 12( 6 ):3-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552008000600006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000600006&lng=es).
4. Irigoyen Coria A, Morales López H. El anciano y su familia. En: Hamui Sutton A, Martínez Gallardo L. (eds.) The Family Physician and the Care of the Elderly. Pan Am Fam Clin 2006;1:10-15.
5. González Rodríguez VM, et al. La enfermedad de Alzheimer. SEMERGEN 2004;30(1):18-33.
6. González VM, Martín C, editores. Demencias en Atención Primaria. Diagnóstico temprano y seguimiento. Salamanca, 2002. Citado en: González Rodríguez VM, et al. La enfermedad de Alzheimer. SEMERGEN 2004;30(1):18-33.