

IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA

Integración sociosanitaria: un balance de la realidad

IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA

Integració sociosanitària: un balanç de la realitat

6 -7 de Nov. de 2023 Auditori Axa. Barcelona #EdadyVida2023



Fundación
Edad & Vida

Modelos de Atención Integral: Un enfoque proactivo para mitigar la fragilidad y vulnerabilidad en personas mayores

Fco Javier Martínez Peromingo
Geriatra

CON EL PATROCINIO DE / AMB EL PATROCINI DE:



CON EL APOYO DE / AMB EL SUPORT DE:

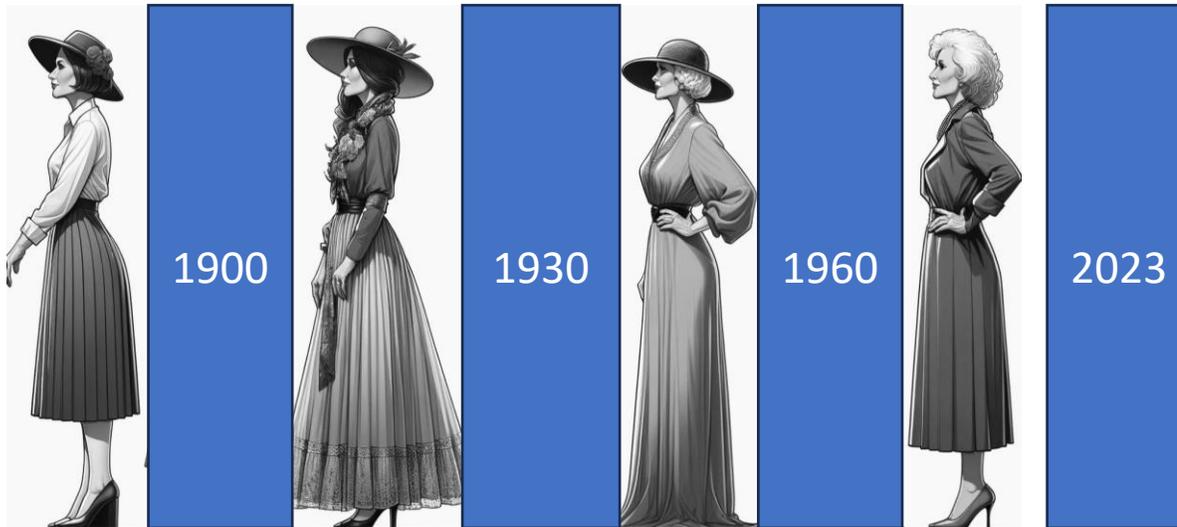


CON EL PATROCINIO DE / AMB EL PATROCINI DE:



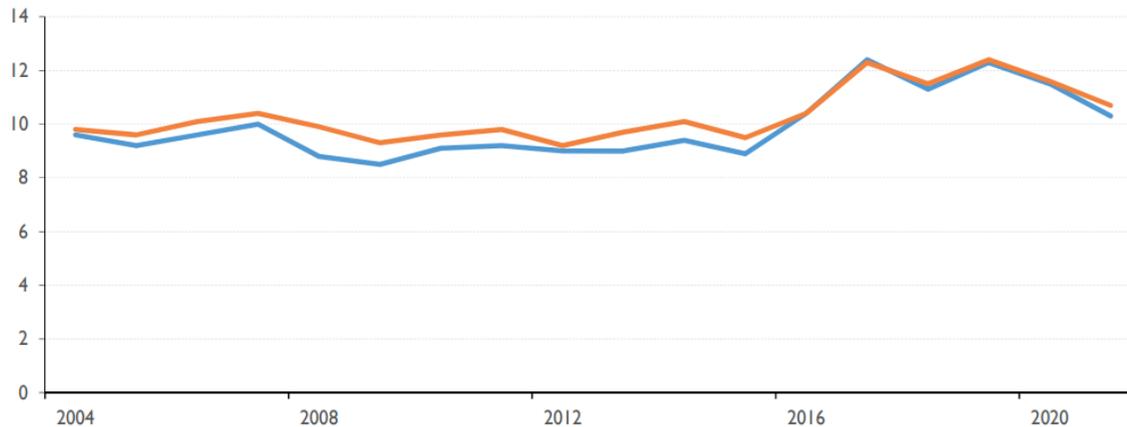


Contexto



Esperanza de vida saludable

Hombres Mujeres



23,5



19,2

Eurostat, Healthy life years 2021



10,3



10,7

Eurostat, Healthy life years 2021



Contexto



World Health Organization

OMS El principal objetivo de la atención a las personas mayores es el mantenimiento de su autonomía funcional al definir al envejecimiento saludable como el proceso que permite mantener una vida autónoma y funcional.

alamy - 2B1WTK5

ENFERMEDAD



FUNCIÓN



Concepto Fragilidad

La fragilidad es un síndrome clínico que surge de una disminución de las reservas fisiológicas y una resistencia reducida a los estresores, lo que resulta en una mayor vulnerabilidad a los resultados adversos, incluyendo caídas, discapacidad, hospitalización y mortalidad.





Prevalencia



A nivel internacional la mayoría de los estudios sitúan la prevalencia de la fragilidad en el ámbito comunitario por debajo del 30%, con un rango entre el 2% y el 60%



En población europea estudios sitúan la prevalencia a nivel comunitario en el 12% y cuatro veces mayor en ambiente no comunitario, siendo la prevalencia más alta en ámbito no comunitario en los países de Europa del Este, donde alcanza el 75%



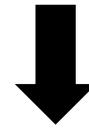
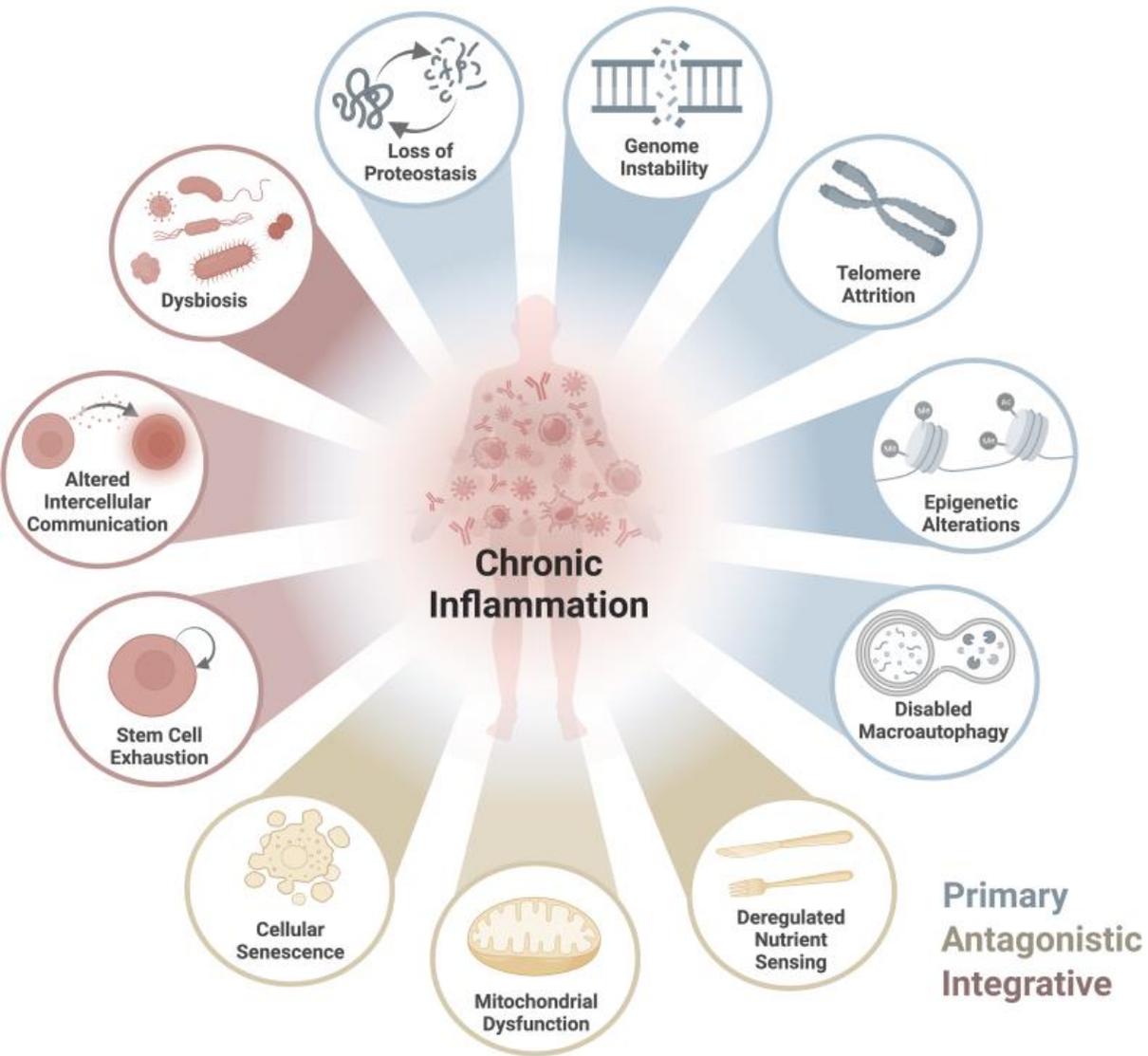
En España la prevalencia de la fragilidad en personas de 65 o más años, a nivel estatal, esta entre el 10,7% y el 18 y la prefragilidad entre el 41,6% y el 49,3%. En ámbito no comunitario la prevalencia es del 45%.



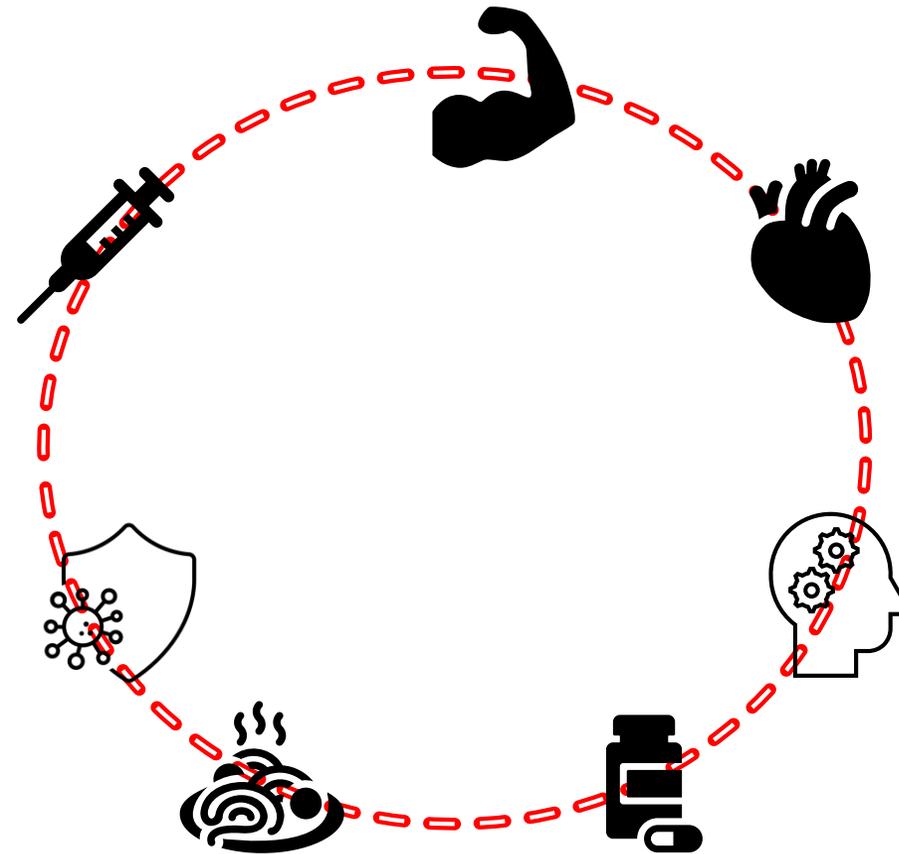
La fragilidad aumenta exponencialmente con la edad y es más frecuente entre las mujeres 2:1



Fisiopatología



En las reservas fisiológicas y la resiliencia en múltiples sistemas orgánicos.



Baechle JJ, Chen N, Makhijani P, Winer S, Furman D, Winer DA. Chronic inflammation and the hallmarks of aging. Mol Metab. 2023 Aug;74:101755. doi: 10.1016/j.molmet.2023.101755. Epub 2023 Jun 15. PMID: 37329949; PMCID: PMC10359950.

Fenotipo de fragilidad



El **Fenotipo de Fragilidad** es un concepto desarrollado para evaluar la condición de fragilidad en adultos mayores. Este fenotipo se basa en la presencia de cinco criterios:

- 1. Pérdida de peso no intencionada:** Se define como la pérdida de 4.5 kg o más, o el 5% del peso corporal en el último año.
- 2. Debilidad:** Medida a través de la fuerza de prensión. Se considera positivo si la fuerza está en el quintil más bajo para el sexo y la masa corporal.
- 3. Fatiga o agotamiento:** Se basa en la autopercepción, utilizando preguntas como "¿Se siente fatigado?".
- 4. Baja actividad física:** Menor nivel de actividad física calórica semanal en comparación con la población de referencia.
- 5. Lentitud al caminar:** Velocidad de la marcha más baja, ajustada por sexo y altura, donde el tiempo para caminar una distancia determinada es más largo que el de sus pares.



Capacidad intrínseca, capacidad funcional y fragilidad

La fragilidad sería un período previo a la discapacidad y la dependencia en el que existe un alto riesgo de experimentar una limitación funcional.

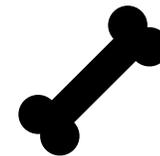




Impacto sobre los Sistemas de salud

1. Es una entidad prevalente y se asocia a eventos como la muerte y la discapacidad.
2. Es prevenible y tratable.
3. Plantea problemas respecto a la calidad de la atención prestada por los actuales sistemas asistenciales, siendo una de las prioridades en cuanto a la mejora de la calidad asistencial.
4. Su presencia modifica los objetivos del tratamiento de las enfermedades concomitantes, así como la elección de los fármacos, dándole mayor importancia a la recuperación o mantenimiento de la funcionalidad.

La fragilidad es considerada el mejor predictor de eventos adversos y discapacidad en personas mayores, mejor que otros como la comorbilidad o la multimorbilidad



Medicina de valor

Impacto sobre los Sistemas de salud

Es preciso desarrollar un abordaje integrado, interdisciplinar y coordinado en el conjunto de los servicios sociales, comunitarios y sanitarios, en todos los ámbitos asistenciales, desde los cuidados intermedios a la atención hospitalaria y la atención primaria





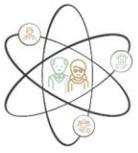
EXPERIENCIAS INTERNACIONALES

ADVANTAGE



Promocionando el envejecimiento saludable a través de un Abordaje Preventivo de la Fragilidad

1. Concienciación de la población, involucrar a los diferentes socios y empoderar a las personas mayores.
2. Compromiso a la acción en fragilidad
3. Promoción del envejecimiento saludable y prevención de la fragilidad.
4. Detección precoz de la fragilidad.
5. Manejo adecuado de la fragilidad
6. Establecer un modelo integrado de cuidado
7. Educación y entrenamiento
8. Investigación
9. Apoyo a la implementación
10. Monitorizar la calidad



EXPERIENCIAS INTERNACIONALES

Integrated Care for Older People – ICOPE



alamy - 281WTK5

Supone el abordaje global de las necesidades de cada paciente en riesgo de desarrollar fragilidad o de presentarla y, por supuesto, una vez que ha desarrollado discapacidad.

Este modelo de organización precisa de dos factores esenciales:

1. La coordinación entre agentes y niveles asistenciales
2. La continuidad de cuidados a lo largo de esos niveles





EXPERIENCIAS INTERNACIONALES

SUNFRAIL



1. El objetivo de este proyecto fue mejorar la identificación, prevención y gestión de la fragilidad y la atención de la multimorbilidad en personas que viven en la comunidad (mayores de 65 años) de entornos locales y regionales de los países de la UE.
2. Esto se hizo a través del desarrollo de un modelo compartido y de un conjunto de herramientas para la predicción de la fragilidad y la multimorbilidad en entornos comunitarios



EXPERIENCIAS INTERNACIONALES

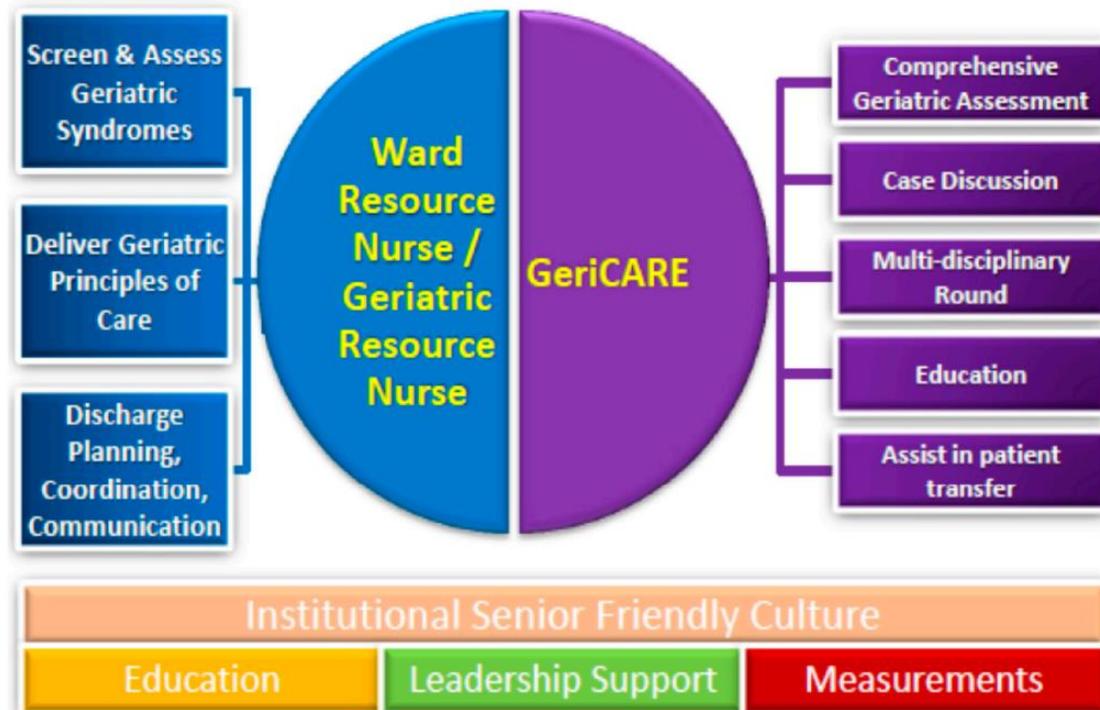


SINGAPUR

- Se han **reorganizado** los sistemas de salud públicos en sistemas de salud regionales para mejorar la salud de la población y la experiencia de atención, además de reducir los costos.

- Se han desarrollado **proyectos innovadores** para atender las necesidades de los ancianos frágiles, como la evitación de ingresos a través de iniciativas conjuntas con instalaciones de cuidado a largo plazo, evaluaciones geriátricas lideradas por enfermeras en urgencias, y clínicas de evaluación geriátrica.

- También se han adoptado **estrategias centradas en la comunidad** para apoyar la autogestión de enfermedades crónicas, como los proyectos "wellness kampungs" y "share-a-pot"





LA EXPERIENCIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID



LÍNEA 1 COORDINACIÓN SOCIO SANITARIA

LÍNEA 2. SENSIBILIZACIÓN SOBRE LONGEVIDAD SALUDABLE

LÍNEA 3. PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

LÍNEA 4. DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA FRAGILIDAD

LÍNEA 5. ATENCIÓN INTEGRAL

LÍNEA 6. FORMACIÓN DE PROFESIONALES Y PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

6 Líneas
estratégicas

29
Objetivos

111
Acciones

121
Actividades

Línea 4. Detección y diagnóstico de la fragilidad

- Desarrollar herramientas de **estratificación de la fragilidad** en la Comunidad de Madrid.
- Implantar un **programa de detección y diagnósticos de la fragilidad** en personas mayores o iguales a 70 años.
- **Aumentar la detección de la fragilidad** en la población de personas de 70 y más años.



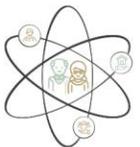
Línea 5. Atención integral

1. Impulsar la atención integral.
2. Reforzar la **actividad física** para **prevenir la inmovilidad**.
3. Potenciar el *abordaje del riesgo* de caídas.
4. Fomentar la **alimentación saludable** y el **abordaje de la malnutrición**.
5. Potenciar la **adecuada prescripción farmacológica** y el **uso racional** de medicamentos.
6. Fomentar el **abordaje de la incontinencia urinaria**
7. Potenciar el **abordaje del deterioro cognitivo**
8. Potenciar el **abordaje de las enfermedades crónicas relacionadas con la fragilidad**
9. Potenciar el **abordaje de los problemas emocionales**
10. Fomentar el **abordaje de las alteraciones sensoriales**
11. Realizar el **seguimiento de la situación social**



Muchas gracias

Javier.mperomingo@quironsalud.es



IX CONGRESO INTERNACIONAL DEPENDENCIA Y CALIDAD DE VIDA
IX CONGRÉS INTERNACIONAL DEPENDÈNCIA I QUALITAT DE VIDA