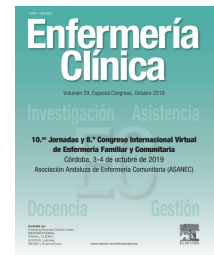




Enfermería Clínica



443/381 - EXAMEN DE SALUD EN MAYORES DE 75 AÑOS INSTITUCIONALIZADOS Y DOMICILIARIOS

Raquel Meseguer Segura¹, Augusto Adrián Pérez Mateo², Raquel María Ramos Santos¹ y María Remedios Izquierdo Fernández³

¹Enfermera. UGC Guillena-Santa Olalla. Sevilla. ²Director. UGC Guillena-Santa Olalla. Sevilla. ³Enfermera. Ávila.

Resumen

Objetivos: Estudiar si existen diferencias entre los pacientes mayores de 75 años domiciliarios y los institucionalizados a los que se les realiza Examen de Salud. Realizar el Examen de Salud para mayores de 65 años a los pacientes de la UGC Guillena-Santa Olalla (Sevilla). Analizar las características que presentan los pacientes domiciliarios e institucionalizados a los que se les ha realizado el Examen de Salud.

Metodología: *Diseño:* es un estudio descriptivo transversal en el que se analiza la implantación del protocolo Examen de Salud para mayores de 65 años en la Unidad Gestión Clínica Guillena-Santa Olalla, centrándonos en comparar a pacientes que viven en sus domicilios con los institucionalizados y los resultados que de este análisis se obtienen. *Población de estudio:* la población con la que hemos trabajado es una muestra de personas de 75 o más años de edad, seleccionando una muestra aleatoria de 26 pacientes institucionalizados en dos Residencias de la Unidad y 26 pacientes que viven en su domicilio. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* la información se ha recogido de la plataforma habilitada en la Historia Salud Digital en DIRAYA. *Análisis de datos:* las variables que se han analizado son: edad, sexo, Barthel, Lawton y Brody, Pfeiffer, Norton, test de velocidad de la marcha, incontinencia urinaria y riesgo de caídas. El procedimiento que se ha seguido es la realización del Examen de Salud a las personas mayores de 65 años según las instrucciones que se indican en el protocolo y posteriormente analizar la información que estas revisiones aportan.

Resultados: La edad media de los pacientes analizados es de 86 años en los institucionalizados frente a 82 años en los domiciliarios. Con respecto al sexo también se encuentran diferencias: residencia 80,1% mujeres y 19, 2 hombres; domicilio 69% mujeres y 31% hombres. Según Barthel obtenemos: autónomos 4% residentes frente al 31% de los que viven en su domicilio; frágiles 4% residentes frente al 8%; dependientes 92% residentes frente al 58%. El cuestionario Norton muestra un riesgo de úlceras por presión en un 42% de los residentes frente al 35% de los domiciliarios. El deterioro cognitivo muestra unas diferencias importantes del 81% que presentan los institucionalizados frente al 54% de los domiciliarios. La presencia de Incontinencia Urinaria ocurre en un 96% de los institucionalizados frente al 35%. Con respecto a las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria también se presentan grandes diferencias, un 100% en los institucionalizados frente al 69% de los que viven en su domicilio. Con respecto a la deambulaci3n: Autónomo 4% en los institucionalizados frente al 42% de los que viven en su domicilio; Frágil 58% en los

institucionalizados frente al 46%; Dependiente 38% en los institucionalizados frente al 11,5%. En el riesgo de caídas los resultados son similares: Alto 69% institucionalizados frente al 65,4% de los que viven en su domicilio; Bajo 31% en los institucionalizados frente al 34%

Discusión/Conclusiones: La media de edad de los pacientes institucionalizados es superior a la de los domiciliarios. Hay más mujeres en las residencias y más hombres en los domicilios. Se observa mayor dependencia en las residencias y mayor autonomía en los domicilios. El deterioro cognitivo y la incontinencia urinaria son más frecuentes en los institucionalizados. Con respecto a la autonomía en la marcha es bastante superior en los domicilios y en el ítem riesgo de caídas los resultados son similares.

Palabras clave: Características de la población. Salud. Servicios para ancianos. Promoción de la salud. Implementación de Plan de Salud.