

# Atención a las personas mayores en atención primaria. Necesidad de formación

Sería redundante comenzar con datos demográficos y socio-sanitarios para resaltar la importancia del sector de población mayor en la sociedad y en la asistencia sanitaria actuales. Sí que adquieren importancia algunos datos que confirman el cumplimiento de pronósticos; así, según datos del Instituto Nacional de Estadística, las demencias se sitúan ya en el sexto lugar dentro de las causas de mortalidad en España<sup>1</sup>. Cabe esperar que también se cumplan otras predicciones, como la de que España será el país más envejecido de la Comunidad Europea en el año 2050.

Al menos un 90% de los problemas que presentan los mayores se resuelve sin traspasar el medio comunitario (principalmente por la propia persona, familia, o profesionales de la atención primaria, en su sentido amplio). En nuestras consultas observamos a diario que un elevado porcentaje de nuestra asistencia diaria es ocupado por personas mayores de 65 años, y al menos un 10-15% de los individuos que acuden a nuestras consultas tienen 75 años o más (dentro de la variabilidad de cada zona).

Por tanto, un médico de familia debería estar suficientemente formado y capacitado para atender lo mejor posible a este sector de la población. Muchas veces reclamamos más recursos y nos quejamos de nuestras «precarias» situaciones, cuando en realidad no realizamos lo mejor que podríamos las intervenciones básicas con muchos problemas de salud, adecuadas al escaso tiempo de que disponemos y a los demás condicionantes. Esto no es incompatible con que sigamos reclamando una situación de mejora de recursos, pero también consideramos una obligación realizar lo mejor que «podamos» nuestras actuaciones, máxime cuando son problemas de salud que se repiten y muchas veces tienen gran trascendencia.

Son varios los pilares sobre los que deben reposar las diferentes estrategias de mejora global de la atención a las personas mayores desde la atención primaria: formación, sistematización de actividades que han mostrado su beneficio, potenciación del colectivo de enfermería, etc.<sup>2</sup>. De todos ellos, la formación es el más inmediato a nuestro alcance y constituye el primer paso para mejorar las capacitaciones. ¿Y formarnos en qué?: podemos comenzar por abordar adecuadamente las enfermedades más prevalentes y los síndromes geriátricos, conocer y aplicar las actividades preventivas y de promoción de la salud recomendadas, y saber realizar de manera adecuada una valoración geriátrica.

El planteamiento mencionado hasta ahora es el que, a grandes rasgos, hizo el Grupo de Trabajo de la semFYC hace ya 2 años al decidir llevar a cabo el libro *Atención a las personas mayores desde la atención primaria* que ahora se publica.

Los capítulos se estructuran en dos grandes bloques, como se recoge en la tabla 1. Un primer grupo aglutina temas y aspectos generales, dedicados en su mayor parte a aspectos

**TABLA 1** Temas del libro *Atención a las personas mayores desde la atención primaria*

Módulo I. Aspectos generales
Gerontología: nociones básicas
La importancia de la funcionalidad
Envejecer en España y la atención a la dependencia
Concepto de envejecimiento activo desde la perspectiva de la atención primaria
Valoración geriátrica global (VGG) en atención primaria
Escalas de valoración funcional y cognitiva
Actividades preventivas en los mayores
Entrevista clínica
Aspectos relevantes en atención domiciliaria
Abordaje de institucionalizados a nuestro cargo
Anciano golondrina. Propuesta de historia clínica portátil
Consideraciones éticas
Maltrato
Recursos en Internet
Módulo II. Principales síndromes geriátricos
Manejo farmacológico
Demencias
Incontinencia urinaria
Caídas
Síndrome confusional agudo
Malnutrición
Deterioro de la visión
Alteraciones de la audición. Hipoacusia
Trastornos de la movilidad. Úlceras de decúbito
Tratamiento del dolor agudo y crónico

de funcionalidad y su mantenimiento –que orienta la filosofía global del libro–, aspectos de la valoración geriátrica global (VGG) y otros específicos, como la entrevista clínica, los pacientes institucionalizados, la atención domiciliaria, cuestiones de ética o el maltrato. Un segundo apartado aborda los síndromes geriátricos más relevantes e incluye un tema poco tratado en anteriores manuales: el abordaje de aspectos de farmacoterapia.

Por varias características de la publicación, creemos que se constituirá en una obra de referencia general y específica de los diferentes temas abordados: cuidadosa selección de temas y de expertos que los han desarrollado (la mayoría, profesionales de la atención primaria), calidad metodológica del contenido (se protocolizó el método de revisión bibliográfica y elaboración de los capítulos; al menos dos autores han participado en la elaboración de cada capítulo, y cada uno de ellos ha sido revisado por al menos 2 editores), ausencia de intereses externos (ya que hasta el momento no hay patrocinadores externos y ha sido financiada por la semFYC).

Resulta evidente que la semFYC ha tenido siempre en un importante lugar los aspectos relativos a este sector de la población. De hecho, posee en la actualidad varios grupos de trabajo específicos en este campo: el de demencias, el de atención al mayor y el del anciano del PAPPS (Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud). No faltan en los últimos congresos nacionales mesas al respecto, ni talleres en la reuniones científicas, ni acciones para promover el desarrollo de actividades de formación. Son varias las guías, manuales y publicaciones referentes al tema desde dicha sociedad. Incluso se ha firmado recientemente un convenio de colaboración con la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG).

Esto contrasta con un tema de gran trascendencia. De todos es sabida la carencia de formación en el área geriátrica establecida en el contenido del actual programa de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, lo que es una importante limitación para que las unidades docentes se «lancen» a suplir esta deficiencia. Y actualmente nos sigue pareciendo insuficiente el lugar al que se relega esta formación en el nuevo programa de la especialidad<sup>3</sup> (aprobado en noviembre del 2002 por la Comisión Nacional de la Especialidad y pendiente de la aprobación ministerial definitiva). En él se reflejan, como sugirió el Grupo de Trabajo de la semFYC de Atención al Mayor, los conoci-

mientos, actitudes y habilidades que debemos adquirir en el área. Pero en las sugerencias que se hacen, nada se indica del cronograma del programa ni de las clases-talleres a realizar (excepto atención domiciliaria), y sólo se sugiere un mes (optativo) en los lugares y tiempo de estancia recomendados para el aprendizaje del campo. Desde el grupo de trabajo recomendábamos la realización de un curso específico de formación, y una formación específica fundamentalmente en el centro de salud o en un centro externo cuando los tutores no pudieran ofertarla de manera conveniente.

Esperamos que el libro se constituya en un elemento más de concienciación y herramienta para todos los que tenemos la responsabilidad de seguir formando a médicos de familia, y para las unidades docentes en concreto. También deseamos que se convierta en un libro de consulta de utilidad para médicos de familia y el resto de los profesionales de atención primaria. De esta forma podremos seguir resolviendo las necesidades de salud de nuestros mayores con la mayor calidad posible.

Queremos agradecer el interés y la entrega de todos y cada uno de los autores y grupos de trabajo e instituciones que han participado en la obra. También queremos agradecer a la Junta Directiva de la semFYC el compromiso mantenido desde el principio con la publicación, a pesar de las dificultades derivadas de la falta de patrocinadores externos.

**I. Martín Lesende**

Coordinador del Grupo de Trabajo  
de Atención al Mayor.

### **Bibliografía**

1. Instituto Nacional de Estadística (INE). Defunciones según la causa de muerte 2001 (resumen). Disponible en: [www.ine.es/prensa/np313.pdf](http://www.ine.es/prensa/np313.pdf)
2. Martín Lesende I. Estrategias para mejorar la asistencia a las personas mayores en atención primaria. Cuadernos de Gestión para el profesional de atención primaria. Aten Primaria 2002;8:91-100.
3. Comisión Nacional de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. Programa de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria (aprobado por la Comisión Nacional de la especialidad en noviembre de 2002 y entregado al Ministerio de Sanidad y Consumo). Disponible en: <http://www.semfyec.es/uploads/entrades/entrada/57421/programa.pdf>