

Nivel de dependencia del adulto mayor del hogar geriátrico Divino Niño en la ciudad de Villavicencio - Meta

Level of dependency of the elderly in the Divino Niño geriatric home in the city of Villavicencio - Meta

Andrea Jineth Amézquita Parrado¹

Laura Camila Rodríguez Roldan ¹

RESUMEN

Objetivo Determinar el nivel de dependencia que predomina en los adultos mayores en el hogar geriátrico Divino Niño de la ciudad de Villavicencio Meta. **Materiales y métodos:** estudio descriptivo de corte transversal con variables cuantitativas, diseño no probabilístico intencional discreto, con un tamaño muestral de 26 adultos mayores; el nivel de dependencia del adulto mayor se estableció por medio del instrumento de Índice de Barthel. **Resultados:** La mayoría de la población presenta enfermedades crónicas no transmisibles y el grado de dependencia leve es el que más predomina en la población adulto mayor del hogar geriátrico Divino Niño lo cual se relaciona con el sistema Apoyo – Educativo según la teoría de sistemas de Dorothea Orem. **Conclusiones:** Se hace necesaria la aplicación de las teorías que fundamentan la práctica de enfermería para potenciar el nivel de autonomía de la población mayor de 60 años.

Palabras clave: Enfermería, Adulto mayor, Teoría de enfermería, Anciano dependiente, enfermería geriátrica (Fuente DeCS).

SUMMARY

Objective To determine the level of dependency that predominates in the older adults in a Divino Niño geriatric home in the city of Villavicencio Meta. **Materials and methods:** descriptive cross-sectional study with quantitative variables, discrete intentional non-probabilistic design, with a sample size of 26 older adults, the level of dependence of the older adult was determined by means of the Barthel Index instrument. **Results:** The majority of the population has chronic noncommunicable diseases and the degree of mild dependence is the most prevalent in the elderly population of the geriatric Divino Niño home, which is related to the Support - Educational system according to Dorothea Orem's system theory **Conclusions:** It is necessary to apply the theories that support nursing practice to enhance the level of autonomy of the population over 60 years.

Keywords: Nursing, Senior Adult, Nursing Theory, Dependent Elder, Geriatric Nursing (Source MeSH).

¹ Estudiante de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Los Llanos

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la estructura de la pirámide poblacional ha venido cambiando, mostrando una inversión en su estructura, lo cual, está relacionado con el descenso de la tasa de fecundidad (1) y durante muchos años, los adultos mayores fueron una minoría de la población objeto de interés en los problemas de salud; sin embargo, es diferente en la actualidad por su incremento, siendo indiscutible que las características específicas del adulto mayor conllevan una mayor morbilidad, pues casi todas las afecciones se hacen más frecuentes en la segunda mitad de la vida (2).

En el curso de vida los adultos mayores experimentan muchos cambios biopsicosociales que dependen del estilo de vida, sistema social y familiar e influyen continuamente en las distintas áreas de funcionamiento (3), estas pueden llegar a favorecer o no la pérdida de autonomía, que los conlleva a depender de otro, el perder constantemente capacidades, sobre todo de aspecto físico, generando en las personas temor frente a este curso de vida (4).

Lo anterior lleva a plantear como objetivo determinar el nivel de dependencia predominante en el adulto mayor de un hogar geriátrico de la ciudad de Villavicencio-Meta, con el fin de hacer un análisis en relación con la teoría de sistemas de Dorothea Orem. La investigación es de tipo cualitativa, descriptiva, transversal (5), se emplea el índice de Barthel (IB) y una encuesta de caracterización, como instrumentos, con los que se identifica el nivel de funcionalidad y de esta manera establecer el sistema de enfermería más óptimo.

Se hace con el fin de poder mejorar la calidad de vida del adulto mayor propiciando su autonomía e independencia por ende esta investigación busca valorar y mejorar las intervenciones que se realizan (6).

MATERIALES Y METODOS

Se realizó una investigación descriptiva con variables cuantitativas. El área de estudio de la investigación fue en el hogar geriátrico Divino Niño ubicado en la vereda Vanguardia, Villavicencio – Meta que cuenta con 60 personas de la tercera edad. Para determinar el tamaño de la muestra se tuvieron en cuenta como criterios de inclusión: 6 meses de antigüedad en el hogar geriátrico, un puntaje de 25 a 35 en el Mini exámen Cognoscitivo (MEC) y que fueran mayores de 60 años. El muestreo fue no probabilístico intencional discreto, esto es, se escogió objetivamente la población de estudio teniendo en cuenta los criterios de inclusión (7).

Se utilizaron dos instrumentos el primero el índice de Barthel que valora la capacidad funcional e independencia de cada persona por medio de la realización de las Actividades de la Vida Diaria (AVD) (9); el instrumento aporta información tanto a partir de la puntuación global como de cada una de las puntuaciones parciales para cada actividad permitiendo identificar así las intervenciones necesarias por parte del enfermero encargado del cuidado y el grado del sistema según la teoría de Dorothea Orem (10). El segundo instrumento fue una encuesta con datos básicos sobre el adulto mayor para realizar el perfil sociodemográfico de la población y así poder clasificarlos en los tres grupos: viejo joven, viejo y viejo de edad avanzada (8); la fiabilidad del instrumento cuando se diseñó no fue determinada, pero Loewen y Andersern (11) realizaron el primer estudio de fiabilidad del IB, ellos lo comprobaron mediante pruebas de concordancia inter e intraobservador; para ello entrenaron a catorce terapeutas que, usando grabaciones de vídeo de pacientes, apuntaron la realización de las actividades. De los resultados de este estudio se deduce una buena fiabilidad interobservador, con índices

de Kappa entre 0,47 y 1.00. En cuanto a la validez del IB hay que tener en cuenta que este índice se ha elaborado sobre bases empíricas, lo cual limita la posibilidad de llevar a cabo una evaluación exhaustiva de este criterio.

Los datos se recogieron por medio de la observación a los pacientes, la verbalización de quienes tuvieron la capacidad cognitiva (valorada por el MEC) de responder las preguntas del instrumento.

RESULTADOS

Caracterización Sociodemográfica

El estudio se realizó a 26 adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión de los cuales fueron en su mayoría hombres. (Ver tabla 6).

Tabla 1. Características sociodemográficas

Variable		Fr	%
Sexo	Femenino	6	23,10%
	Masculino	20	76,90%
Edad	60 - 69 años	8	30,70%
	70 - 79 años	13	50%
	80 - 89 años	5	19,20%
Número de hijos	0 a 2	18	69,20%
	3 a 5	7	27%
	6 a 8	1	3,80%
De quien depende económicamente	Hijos	1	3,80%
	Pensión	2	7,7 5
	Estado	19	73,10%
	Esposa(o)	1	3,80%
	Ninguno	3	11,50%
¿Padece de alguna enfermedad?	Enfermedades Crónicas no Transmisibles	13	50,00%
	Alteraciones musculo esqueléticas	3	11,50%
	Ninguna	10	38,50%
Cada cuanto recibe visitas	Una vez a la sema	3	11,50%

Dos veces a la semana	5	19,20%
Una vez al mes	4	15,40%
Dos veces al mes	3	11,50%
Nunca	7	26,90%

Fuente: Propia

Nivel de dependencia

Para valorar el nivel de dependencia se aplicó el índice de Barthel , arrojando los siguientes resultados:

Tabla 2. Resultados actividades de la vida diaria.

Variable		Fr	%
Comer	Dependiente	1	3,8
	Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	2	7,7
	Totalmente independiente	23	88,5
Lavarse	Dependiente	2	7,7
	Independiente: entra y sale solo del baño	24	92,3
Vestirse	Dependiente o necesita ayuda	7	26,9
	Independiente	19	73,1
Arreglase	Dependiente o necesita ayuda	1	3,8
	Independiente	25	92,3
Deposiciones	Incontinencia	1	3,8
	Ocasionalmente algún episodio de incontinencia o necesita ayuda	4	15,4
	Continenca normal	21	80,8
Micción	Incontinencia	1	3,8
	Ocasionalmente algún episodio de incontinencia o necesita ayuda	2	7,7

	Continencia normal	23	88,5
Trasladarse	Dependiente	1	3,8
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	2	7,7
	Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	7	26,9
	Independencia para ir del sillón a la cama	16	61,5
	Dependiente	1	3,8
Caminar	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	3	11,5
	necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	12	46,2
	Independiente, camina solo 50 metros	10	38,5
Subir escalones	Dependiente	2	7,7
	Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	14	53,84
	Independiente para bajar y subir escaleras	10	38,46

Fuente: Propia

El nivel de dependencia predominante en los adultos mayores del hogar geriátrico Divino Niño ubicado en la vereda de Vanguardia de la ciudad de Villavicencio fue del 50% leve, esto es, que fueron personas que obtuvieron un puntaje igual o mayor a 60 puntos, seguido por totalmente independientes con un 34,6% que equivalen a 9 personas.

Tabla 3. Nivel de dependencia.

Resultado y grado de dependencia		
-	Frecuencia	Porcentaje
<20 Total	1	3,8
40-55 Moderado	3	11,5
>= 60 Leve	13	50,0
100 Independiente	9	34,6
Total	26	100,0

Fuente: Propia

DISCUSION

Como se evidenció en los resultados, el género que predomina en el hogar geriátrico Divino Niño es el masculino, con edades entre 70 y 79 años, lo cual difiere de los hallazgos de un estudio que se realizó sobre las causales de caídas en el adulto mayor en la ciudad de Bogotá (13), esto puede ser porque en el hogar Divino Niño la mayoría son personas que depende solo del estado no tienen familiares que puedan cuidar de ellos o apoyar económicamente porque según lo que manifestaron nunca reconocieron a sus hijos y la relación es más fuertes entre hijos y madre que con el padre por eso fue la población que más se encontró en lugar ya nombrado. También el abandono familiar en el que se encuentran muchos de ellos afecta la calidad de vida (14).

Por otro lado, en el estudio que se re realizó con base en la determinación social de la salud bucal en adultos mayores pertenecientes a un hogar geriátrico en la ciudad de Bogotá se evidenció que la mayoría de los habitantes de este asilo eran personas abandonas y que el Estado las acogió lo que para algunos los hace vulnerables ante la sociedad, debido a no tener los recursos necesarios para disfrutar de la tranquilidad que tanto desean (15).

También cabe resaltar que las enfermedades predominantes en la población de adulto mayor son las ECNT, seguidas de las

alteraciones musculo esqueléticas, estos resultados son similares al estudio realizado acerca de las contribuciones de las ciencias electrónicas al problema de las caídas en población adulto mayor habla de las causas relacionadas con la edad y las asociadas con enfermedades del paciente, como las ECNT enfermedades que alteran el sistema cardiovascular y enfermedades relacionadas con el sistema musculo esquelético entre otras (16).

Durante la aplicación del instrumento de caracterización de los adultos mayores pertenecientes al Hogar geriátrico manifestaron que nunca reciben visitas por parte de sus hijos, familiares o amigos cercanos, y que de vez en cuando reciben visitas dos veces a la semana, es similar al estudio (16). En casa geriátrico para la tercera oportunidad realizado en la ciudad de Bogotá donde los adultos mayores no reciben visitas tan frecuentemente y el personal que trabaja en ese Hogar geriátrico procura crear espacios de familiaridad que respondan a efectos terapéuticos y que sean habitables y agradables para las personas que viven ahí. El diseño de estos espacios se debe ver como la generación de ambientes físicos y arquitectónicos que le permitan al adulto sentir familiaridad y gozo por el lugar en donde se encuentran, en donde así mismo tiene la oportunidad de interactuar con su comunidad y realizar sus tratamientos médicos o en el caso menos fortuito, pasar sus últimos días en ambientes íntimos y tranquilos (17).

En cuanto al nivel de dependencia que más prevaleció en el hogar geriátrico divino niño es dependencia leve en la mitad de la población, seguido por totalmente independientes inferior en un 12% al hallado en el estudio realizado por la Universidad Cooperativa de Colombia en los centros de bienestar para el adulto mayor en la ciudad de Bucaramanga donde se evidenció que el nivel que más predomina es totalmente

independiente con un 46,6%(18), los ítems que más difieren son aquellos que hacen referencia a la movilidad del paciente como caminar, subir escaleras y trasladarse del sillón a la cama, así, en un estudio realizado por Gómez García J sobre la capacidad funcional del adulto mayor según la escala de Barthel en tres hogares geriátricos de la ciudad de Bogotá se evidenció que la mayoría de los adultos mayores presentaban una dependencia moderada o total, esto puede estar relacionado con diferentes factores uno de ellos puede ser el mayor número de población debido a que es la capital del país y que la mayoría de las personas se encuentran en etapa productiva por lo cual los hijos no tiene el tiempo disponible para cuidar a los familiares que requieren de un mayor cuidado y por esto deciden ingresarlos a un hogar geriátrico (19).

Los resultados de este estudio también se relacionan con la teoría de sistemas de Dorothea Orem, en razón a que muestra como sistema adecuado el apoyo educativo ya que la mayoría presentan un grado de dependencia leve, esto quiere decir que el personal de salud debe brindar más educación al adulto mayor sobre como tomar sus medicamentos, la importancia de reconocer los signos de riesgo para un Infarto Agudo de Miocardio, entre otras (20). Además, se resalta que debe haber una intervención educativa eficaz, debido a que las enfermedades crónicas tienen mayor incidencia en esta población, lo que significa un alto consumo diario de medicamentos donde se debe potenciar el autocuidado y autonomía.

CONCLUSION

La mayoría de los adultos mayores son hombres y se encuentran en una edad promedio de 79 a 80 años de edad, en esta población el grado de dependencia que más prevalece es dependencia leve debido a que la mayoría de ellos necesitan ayuda para

trasladarse y subir escaleras debido sus limitaciones físicas, frente a esto se hace necesaria la participación de enfermería de acuerdo a las teorías que la fundamentan como profesión en este caso la teoría de Sistemas de Dorothea Orem, donde el sistema que más influye es el apoyo-educativo.

Los resultados de la investigación evidencian la necesidad de que el profesional de enfermería ponga en práctica las teorías que fundamentan y dan el apoyo científico a la profesión, en esta investigación se tuvo en cuenta a una de las enfermeras teóricas más destacadas, Dorothea Orem, con su teoría

de sistemas en el ámbito del cuidado al adulto mayor, determinando de acuerdo con el nivel de dependencia el cuidado integral que se debe brindar de acuerdo con las necesidades que tiene cada uno y así poder potenciar la autonomía para promover el envejecimiento dinámico de las personas mayores de 60 años quienes se encuentran en el hogar geriátrico Divino Niño de la ciudad de Villavicencio – Meta; lo anteriormente nombrado también permite evitar posibles y futuros eventos adversos que se puedan llegar a presentar ya que se establece el apoyo y el acompañamiento que necesita cada adulto mayor para la realización de sus actividades de la vida diaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Envejecimiento y salud [Internet]. Who.int. 2018 [cited 29 July 2019]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
2. Laguado Jaimes Elveny, Camargo Hernández Katherine del Consuelo, Campo Torregroza Etilvia, Martín Carbonell Marta de la Caridad. Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. Gerokomos [Internet]. 2017 [citado 2019 Jul 29] ; 28(3): 135-141. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000300135&lng=es
3. De la Fuente Bacelis T, Quevedo Tejero E. Funcionalidad para las actividades de la vida diaria en el adulto mayor de zonas rurales [Internet]. 1st ed. Mexico; 2010 [cited 29 July 2019]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/507/50719083001.pdf>
4. Loredo-Figueroa M.T., Gallegos-Torres R.M., Xequé-Morales A.S., Palomé-Vega G., Juárez-Lira A.. Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2016 Sep [citado 2019 Jul 28] ; 13(3): 159-165. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000300159&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.05.002>
5. Monjé Alvares. Metodología de la investigación cualitativa y cuantitativa Guía didáctica [Internet]. 2015 [Citado 14 Julio 2019]. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
6. Fernandez M. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería [Internet]. Ocw.unican.es. [citado 12 Julio 2019]. Available from: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528III%2529.pdf>
7. Espinoza E. Universo, Muestra y Muestreo [Internet]. Bvs 2016 [Citado 14 Julio 2019]. Disponible En: <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/SaludMental/UNIVERSO.MUESTRA.Y.MUESTREO.pdf>
8. Fernández Alba R., Manrique-Abril F.G.. Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. Enferm. glob. [Internet]. 2010 Jun [citado 2019 Jul 29] ; (19). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200016&lng=es.
9. González Moro A. Índice de Barthel [Internet]. Red Cubana de gerontología y geriatría 2018 [Citado 14 Julio 2019]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/gericuba/temas.php?idv=10504>
10. Espinoza E. Universo. Muestra y Muestreo [Internet]. Bvs 2016 [Citado 14 Julio 2019]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/SaludMental/UNIVERSO.MUESTRA.Y.MUESTREO.pdf>
11. Caicedo P, Rengifo C, Rodríguez L. Contribuciones de las Ciencias Electrónicas al Problema de las Caídas en Población Adulta Mayor [Internet]. Scielo.org. 2016 [citado 29 Enero 2020]. Available from: http://scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018895322016000300251&script=sci_arttext
12. González Moro A. Índice de Barthel [Internet]. Red Cubana de gerontología y geriatría 2018 [Citado 14 Julio 2019]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/gericuba/temas.php?idv=10504>
13. Cruz Quijano P, Pérez Portal A, Piloto Rodríguez A, Díaz López D, Morales Izaguirre A, Reyes Herrera Y. Algunas causales relacionadas con caídas en el hogar del adulto mayor [Internet]. Scielo.sld.cu. 2015 [citado 29 Enero 2020]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252015000100006
14. Torres Palma W, Flores Galaz M. Factores predictores del bienestar subjetivo en adultos mayores [Internet]. Revista de Psicología (PUCP). 2018 [citado 29 Enero 2020]. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472018000100001&script=sci_arttext
15. Blandón Rojas, A, García Rojas, N, Toro Díaz, B. Determinación social de salud bucal: una interpretación de modos de vida según lo aprendido, vivido y sentido por adultos mayores. [Internet]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la Republica; 2019. [citado: 29 Enero 2020] Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3483>

16. Caicedo P, Rengifo C, Rodríguez L. Contribuciones de las Ciencias Electrónicas al Problema de las Caídas en Población Adulta Mayor [Internet]. Scielo.org. 2016 [citado 29 Enero 2020]. Available from: http://scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018895322016000300251&script=sci_arttext
17. Martínez C, Estupiñán H. En casa geriátrico para la tercera oportunidad [Internet]. Repository.ugc.edu.co. 2016 [citado 29 Enero 2020]. Available from: https://repository.ugc.edu.co/bitstream/handle/11396/3735/Casa_geriatrico_oportunidad.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Laguado Jaimes E, Camargo Hernández K, Campo Torregroza E, Martín Carbonell M. Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar [Internet]. Scielo.isciii.es. 2015 [citado 14 Julio 2019]. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n3/1134-928X-geroko-28-03-00135.pdf>
19. Espinoza E. Universo, Muestra y Muestreo [Internet]. Bvs 2016 [Citado 14 Julio 2019]. Disponible En: <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/SaludMental/UNIVERSO.MUESTRA.Y.MUESTREO.pdf>
20. Fernandez Fernandez M. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería [Internet]. Ocw.unican.es. [citado 12 Julio 2019]. Available from: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528III%2529.pdf>