



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

INFORME
DATOS PRELIMINARES

CARACTERÍSTICAS Y NECESIDADES
SOCIOSANITARIAS
DE LAS PERSONAS MAYORES
EN VILLANUEVA DE LA CAÑADA

Octubre 2011

Dr. D. Javier Gómez Pavón
Médico Geriatra



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

INFORME

DATOS PRELIMINARES ESTUDIO MAYORES VILLANUEVA

MATERIAL Y MÉTODO:

Del total de población del municipio de Villanueva de la Cañada, se invitó a participar en el estudio a todos los individuos de edad igual o mayor de 80 años, inscritos en el censo municipal, que vivieran en el municipio y no en un centro residencial. Durante el periodo comprendido desde diciembre de 2010 a marzo de 2011, en primer lugar, se les solicitó la participación en el estudio por carta y, posteriormente, se fueron realizando la confirmación telefónica y la entrevista personal, bien en el domicilio o bien en el Centro de Salud de Villanueva de la Cañada, desde el 15 de febrero al 30 junio de 2011.

A todos se les informó claramente de que la participación era voluntaria y que se podría abandonar el estudio cuando lo desearan, firmando todos los participantes el consentimiento informado. El Comité de Ética de la Universidad Complutense de Madrid dio su aprobación para realizar el estudio.

Figura 1. Pacientes que completaron el estudio:



*No diferencias entre evaluados y no evaluados en cuanto a edad y sexo



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

La población a estudio fue de 108 usuarios (figura 1), lo que supone un índice de participación del 41%. No se pudo evaluar a otras 156 personas (59%):

- 13 por tener domicilio itinerante con varios hijos o en otros municipios,
- 85 por presentar datos incompletos y no poder ser localizados después de un mínimo de 3 o más llamadas (incluyendo fines de semana y horarios de cena para una mejor localización),
- 58 por rehusar participar en el estudio.

No hubo diferencias en cuanto a edad y sexo entre los pacientes incluidos en el estudio y aquellos que no se incluyeron.

Se realizaron tres grupos según edad a estudio:

- Edad de 80 a 84 años
- Edad de 85 a 89 años
- Edad de ≥ 90 años

Dos investigadores entrenados en valoración geriátrica y uno en nutrición, entrevistaron a los individuos en su propio domicilio o en el Centro de Salud. La entrevista duró alrededor de una hora (media hora de entrevista geriátrica y media hora de entrevista nutricional).



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

CONCLUSIONES: Se ha realizado el primer estudio en Villanueva de la Cañada con la población mayor de 80 años para conocer su grado de dependencia en ABVD y los factores asociados a ella. Los datos ofrecidos son datos preliminares, aún queda por analizar más en profundidad las más de 200 variables que componen el estudio, entre ellas, la parte de nutrición. Igualmente falta la realización de análisis multivariante.

Pero de los datos mostrados se puede inferir lo siguiente:

1. Los mayores de 80 años que hemos estudiado con los sesgos de selección del estudio, muestran una alta prevalencia de dependencia, pero menor que la media nacional, excepto en el grupo de nonagenarios. De igual modo, presentan una elevada presencia de síndromes geriátricos (alta comorbilidad, polifarmacia, déficit sensoriales, demencia, caídas, incontinencia urinaria, insomnio, dolor), en consonancia con lo publicado en otros estudios, con una muy buena proporción de personas mayores que viven solas similar a otras ciudades europeas (18%), con alto consumo de recursos hospitalarios públicos y con consumo de recurso social privado en forma de asistencia a domicilio.

2. Las personas mayores de 80 años consideran que tienen una buena o muy buena calidad de vida, a pesar de los datos mostrados.

3. Los nonagenarios constituyen el grupo de edad más vulnerable.

4. Los principales factores asociados a una mayor dependencia, algunos sobre los que se podría actuar, son:

La edad, el sexo femenino, el nivel cultural, la comorbilidad, el déficit auditivo, el riesgo de malnutrición y una baja calidad de vida.

5. Desde el punto de vista nutricional, se detectaron deficiencias de ácido fólico, vitamina A, vitamina D, vitamina B6, vitamina E, Zinc, Magnesio y Potasio. El perfil calórico se acerca al recomendado, pero habría que bajar el consumo de proteínas e incrementar el de hidratos de carbono.

6. Por último, destacar que la totalidad de la población octogenaria y nonagenaria de Villanueva de la Cañada no han podido acceder a una atención especializada de Geriatria.