



PERFIL USUARIO
REHABILITACIÓN ORAL HOSPITAL SAN CAMILO

DEMOGRAFIA DEL ENVEJECIMIENTO

- El envejecimiento poblacional constituye un fenómeno mundial. En el año 2009 se estimaba que 737 millones de personas tenían 60 y más años de edad y constituían la población adulta mayor del mundo. Se proyecta que esta cifra aumentará a dos billones el 2050.



- Dentro del fenómeno del envejecimiento poblacional se está produciendo el “envejecimiento del envejecimiento”. Es así como actualmente, las personas mayores de 80 años constituyen el 14 por ciento de la población de 60 y más años, siendo este el segmento de la población que crece más rápido. Así en el 2050, un 20 por ciento de la población mayor, tendrá 80 y más años. El número de personas de cien años y más, está creciendo aún más rápido y se proyecta que aumentará nueve veces para el 2050, de 451.000 en 2009 a 4.1 millones en 2050



- En las últimas décadas Chile ha entrado en un proceso avanzado de transición demográfica, destacándose entre otros países de América Latina, llegando a convertirse en uno de los tres países más envejecidos del continente. Con ello el número de adultos mayores aumenta y la población joven disminuye.
- Disminución de la natalidad, implicancias en la responsabilidad social del cuidado del adulto mayor.



CHILE

- NUMERO DE HABITANTES 17.819.054 (INE 2014)
- 2.578.823 SON PERSONAS MAYORES= 14,5%
- DE DICHO PORCENTAJE EL 55,45 SON MUJERES y el 44,6% SON HOMBRES .
- LA EXPECTATIVA AL NACER SUPERA LOS 79 AÑOS, SOBREPASANDO LOS 82 EN EL CASO DE LAS MUJERES



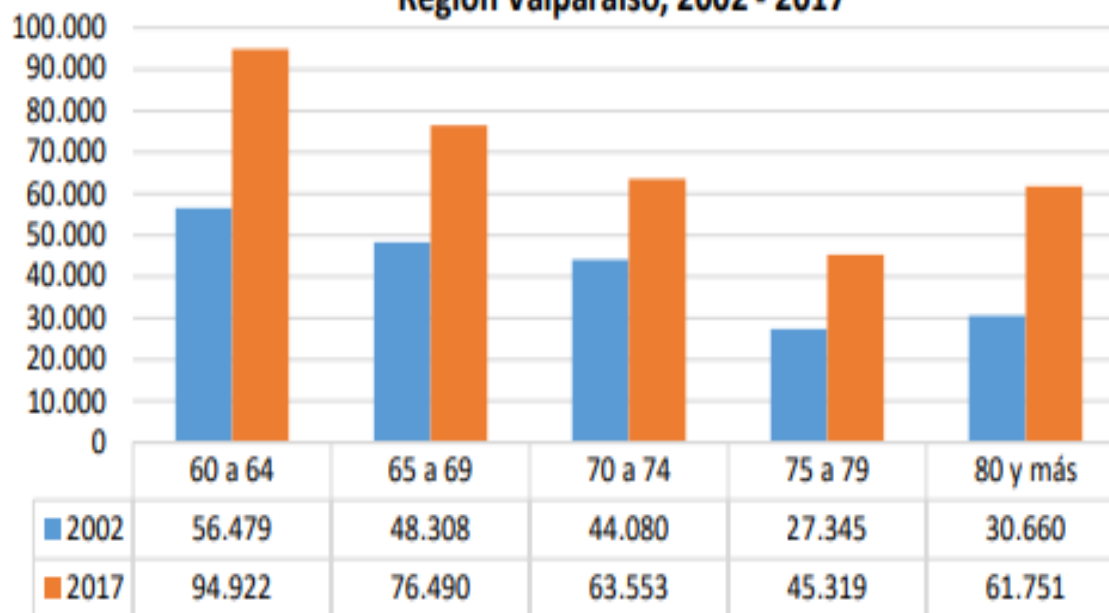
REGIÓN DE VALPARAÍSO

Región de Valparaíso, región más envejecida....

- El número de personas de más de 60 años según censo 2017 asciende a 342.035
- 18.8% de adultos mayores.
- Por cada 100 menores de 15 años hay 98,8 personas de más de 60 años.(censo)
- Esperanza de vida al nacer de la región se estima en 79 años.
- 76 años para los hombres y 82 para las mujeres
- Personas de más de 100 años: 573



**Gráfico N°1 Población adulta mayor por grupos de edad,
Región Valparaíso, 2002 - 2017**



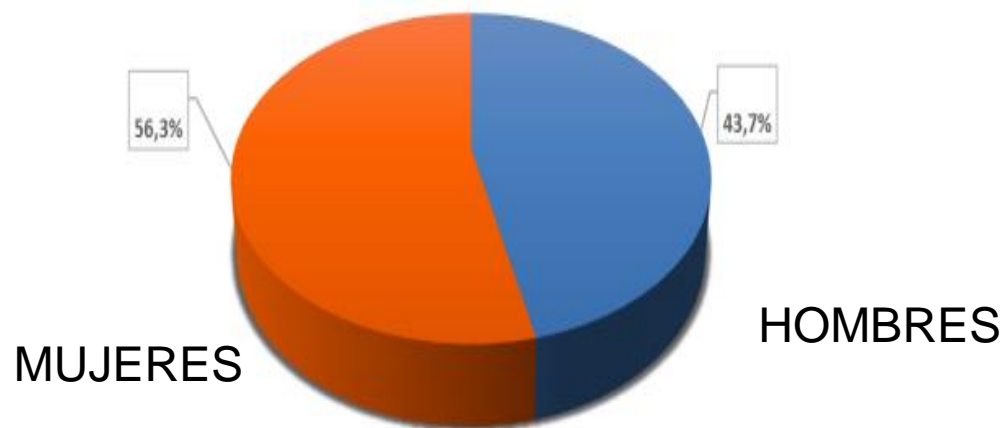
Fuente: INE, CENSO 2002 y 2017

La región de Valparaíso presenta un total de 342.035 personas mayores de 60 años (18,8%), cabe señalar que en el CENSO 2002, el porcentaje personas mayores de 60 años era de 13,4%. (gráfico N°1)

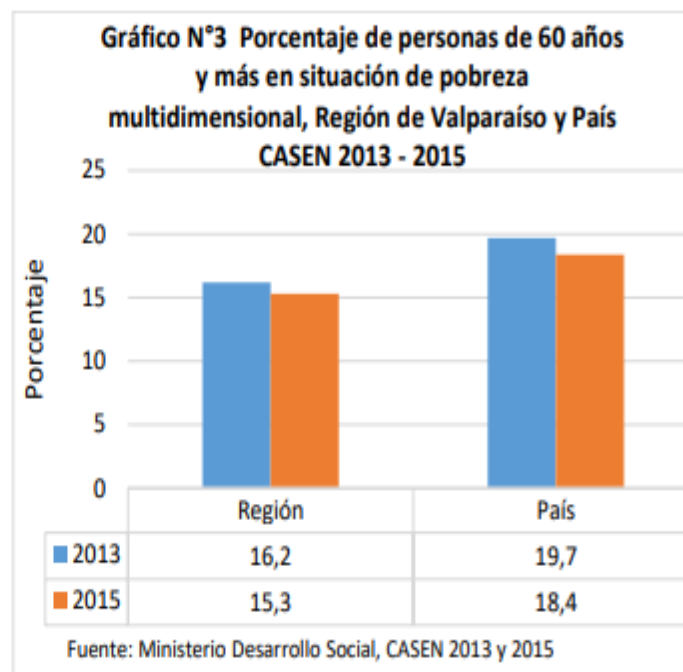
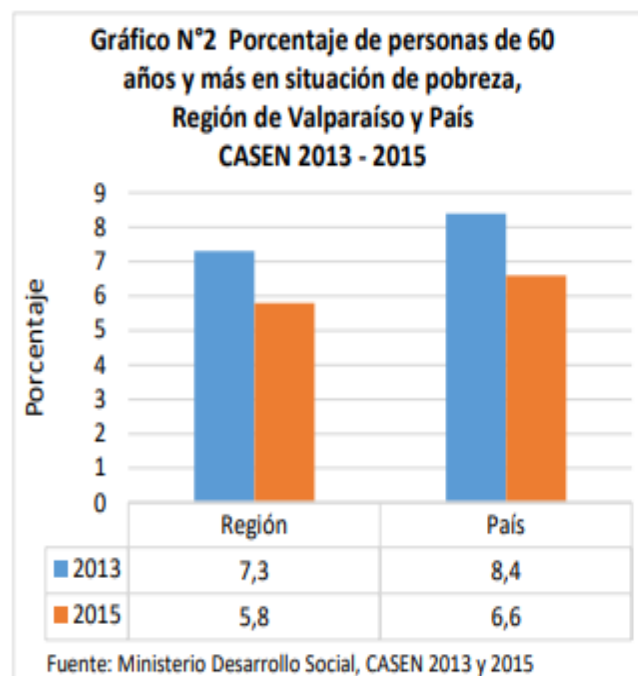


REGION DE VALPARAÍSO

Distribución porcentual según sexo, población 60 años y más región de Valparaíso 2017



se encuentran en **situación de pobreza por ingresos**, esta cifra era de 7,3% el 2013. A su vez, el 15,3% de personas de 60 años y más se encuentra en situación de **pobreza multidimensional** (4 dimensiones)⁴, el 2013 este porcentaje alcanzaba un 16,2%, ambas inferiores a la cifras país (gráficos n°2 y n°3). El porcentaje de personas de 60 años y más en situación de pobreza multidimensional por región (medición que agrega las dimensiones de entorno y redes) 2015 es de 18,4% (país 21,6).



La distribución de la población de personas mayores por área de residencia urbana o rural, según datos del CENSO 2017, señala que el 9,2% de personas mayores de 60 años de la región habita en zonas rurales . Entre las personas mayores que residen en zonas urbanas, el 51,7% son hombres y 48,3% son mujeres.



Respecto a los años de estudio (CASEN 2015), el promedio de años de escolaridad en personas de 60 y más años es de 8,7 años (país 8 años). Este valor varía, en la región, según tramos de edad de: 10,1 años de escolaridad en personas de 60 a 64 años, a 7 años, en el rango de edad de 80 y más años. Según datos del CENSO 2017, el promedio de años de escolaridad en personas de 60 y más años es de 8,6 años, inferior al de la población de 25 y más años que alcanza un 11,3%.

Cabe señalar que un 3,9% de la población de 60 y más años, presenta 0 años de escolaridad.

Según sexo, los años promedio de escolaridad de la población de 60 y más años es levemente mayor en hombres (8,9 años), que en mujeres (8,3 años).



La tasa de participación laboral de personas de 60 y más años de la región según CASEN 2015 es de 42,4% en hombres y 16,7% en mujeres, valores inferiores al país (45,5% y 18% respectivamente). La tasa de ocupación de este grupo, según sexo es de 40,9% en hombres y de 16,1% en mujeres, también inferiores a las cifras nacionales (país 44,2% y 17,2% respectivamente). El ingreso promedio mensual de la ocupación principal de personas de 60 años y más, en la región alcanza \$407.041, menor al valor país de \$441.825.



El porcentaje de personas de 60 y más años que se encuentra afiliada a FONASA en la región (CASEN 2015), es de 82,5% (país 85,2%) y a ISAPRE es de 7,5% (país 8,1%). Según información del Boletín Estadístico 2015-2016 de FONASA, el porcentaje de personas de 60 años y más beneficiaria de FONASA (2016), alcanza un 85,3%.



La distribución de personas mayores 60 años, según pertenencia a Pueblos Originarios, en la región de Valparaíso (CENSO 2017) es de un 6%, en población general este porcentaje es de 6,6%.



Respecto a la prevalencia de los factores de riesgo y patología cardiovascular en la población adulta mayor chilena, destaca que el 94,0% de esta población presenta sedentarismo , el 81,8% cumple parámetros de obesidad abdominal y el 73,3% hipertensión arterial; el 65,5% cumple criterios para riesgo cardiovascular (RCV) alto o muy alto; sobre el 30% presenta algún tipo de dislipidemia (DLP). El 10,1% de los encuestado refiere haber presentado un Infarto Agudo al Miocardio y el 8,2% un accidente cerebrovascular (autorreporte).

En diabetes mellitus, los datos ENS 2016-2017, muestran que la prevalencia de diabetes del país -en personas de 65 y más años- subió de 25,7% (2009-2010) a 30,6%, siendo en población general de 12,3%.



la malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad) en población adulta mayor de la región, en control en el sistema público de salud, alcanzando un 52,7% el 2017, levemente inferior a la cifra del país (53,9%). Respecto a la malnutrición por déficit, también se registra un aumento en la región, hasta el año 2016 donde alcanza un 13,1%. El año 2017 esta baja a 11,2% (país 10,1%).



El año 2016, 17 comunas de la región presentan tasas más altas de maltrato de adulto mayor que la región. Estas comunas son: Panquehue con 38,4, Catemu con 37,0 e Isla de Pascua con 34,9 por 100.000 habitantes. 6 comunas no presentan denuncias este año (J. Fernández, Rinconada, Papudo, Petorca, Nogales y Santo Domingo). Según registros del DEIS (REM) año 2016, de población en control de adultos mayores con sospecha de maltrato, la región de Valparaíso presenta un total de 176 personas, de las cuales 58 son mujeres (33%) y 118 son hombres (67%). Las comunas que reportan mayores cifras son: San Felipe 33 personas, Valparaíso 32 personas, Quilpué 28 personas.

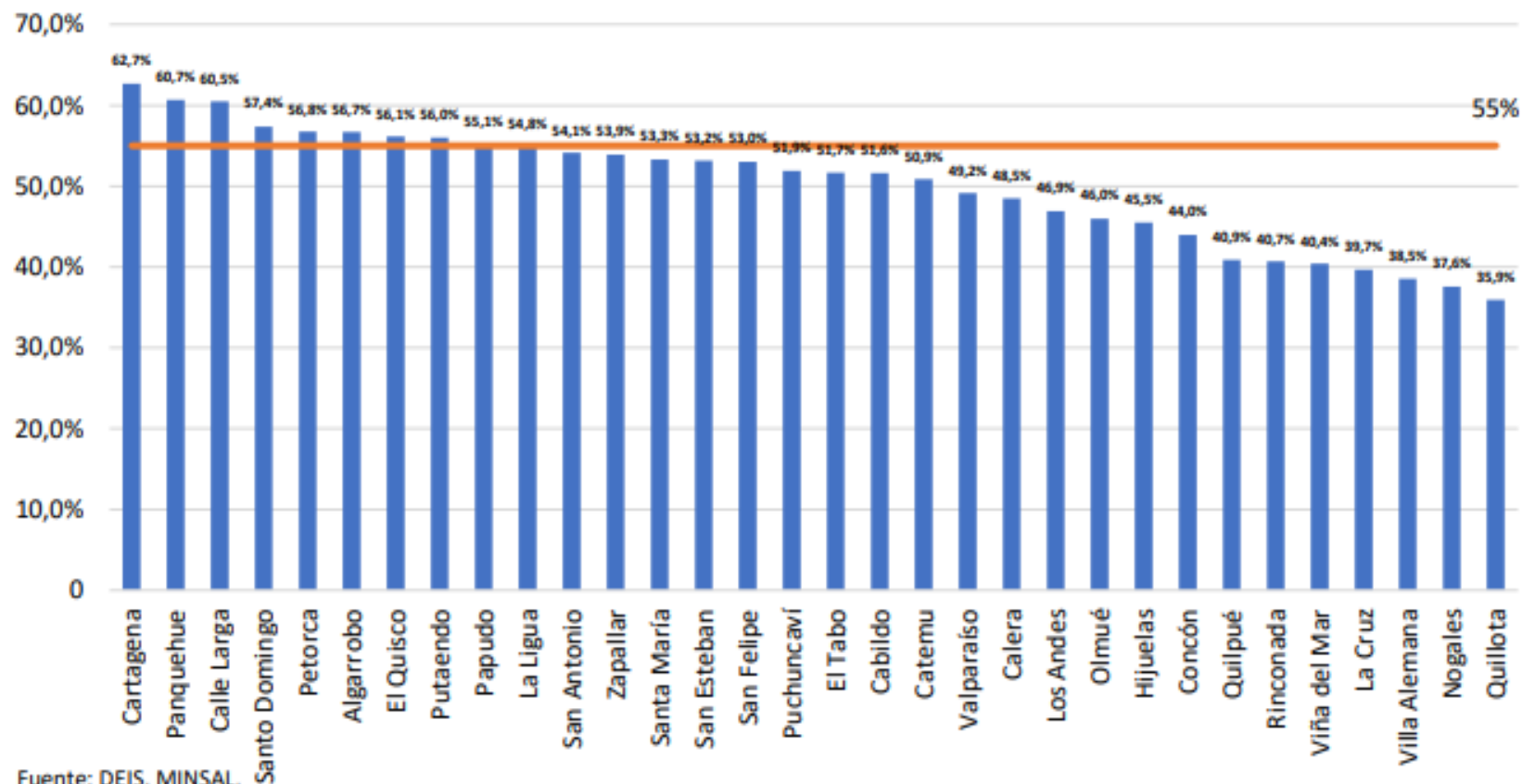


EMPAM

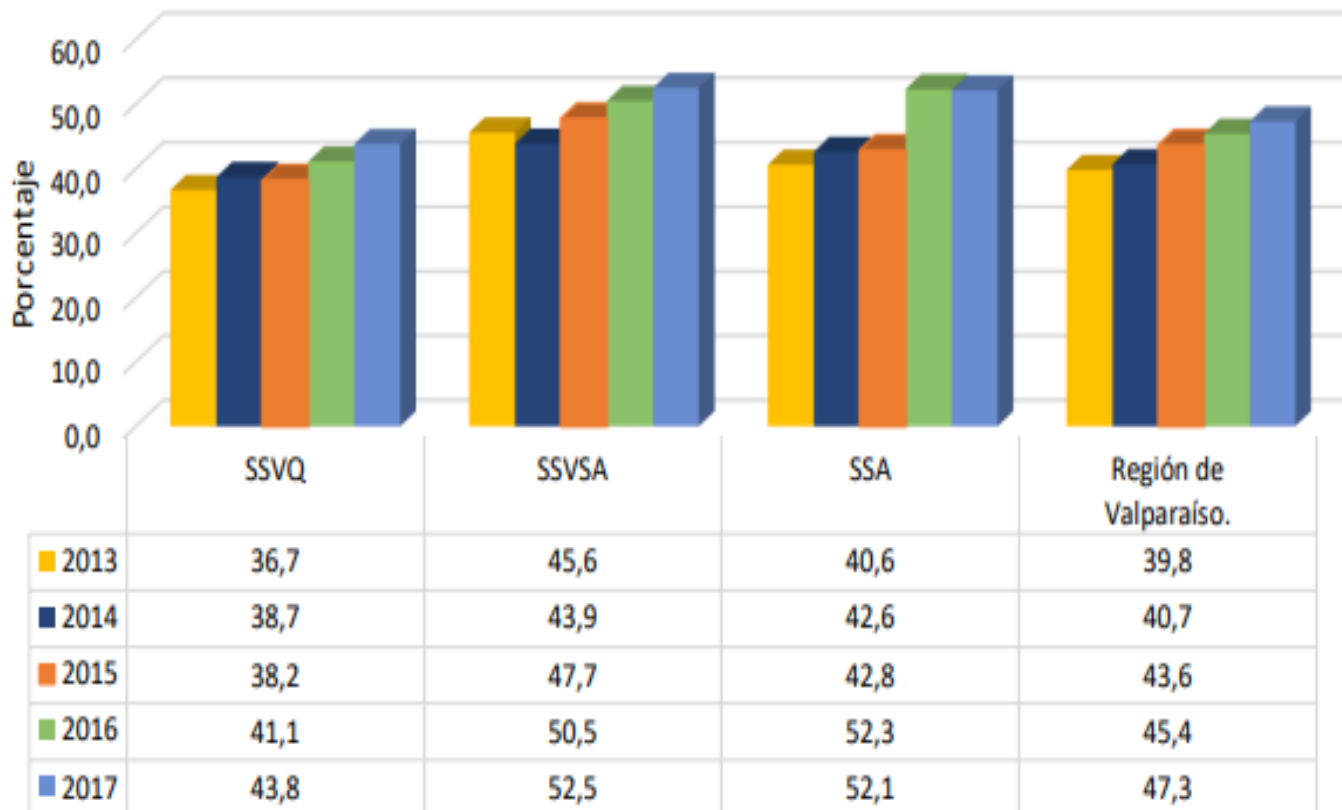
La estrategia principal que da inicio al proceso de atención de los adultos mayores en Atención Primaria es el Examen de Medicina Preventiva (EMPAM), sujeto a metas IAAPS (Índice de Actividades de la Atención Primaria) para los centros de salud municipal, que establece un estándar de cobertura del 55% de EMPAM respecto a la población inscrita por FONASA de 65 y más años. Sólo algunas comunas logran sobrepasar el nivel esperado y en el año 2017, las comunas que reportaron mejor cobertura son: Cartagena con 62,7%, Panquehue con 60,7%, Calle Larga con 60,5% y dentro de las comunas con menor cobertura, se encuentran: Quillota con 35,9%, Nogales con 37,6% y Villa Alemana con un 38,5%



**Gráfico N°27 Cobertura EMPAM, según meta IAAPS
Región de Valparaíso, Año 2017**

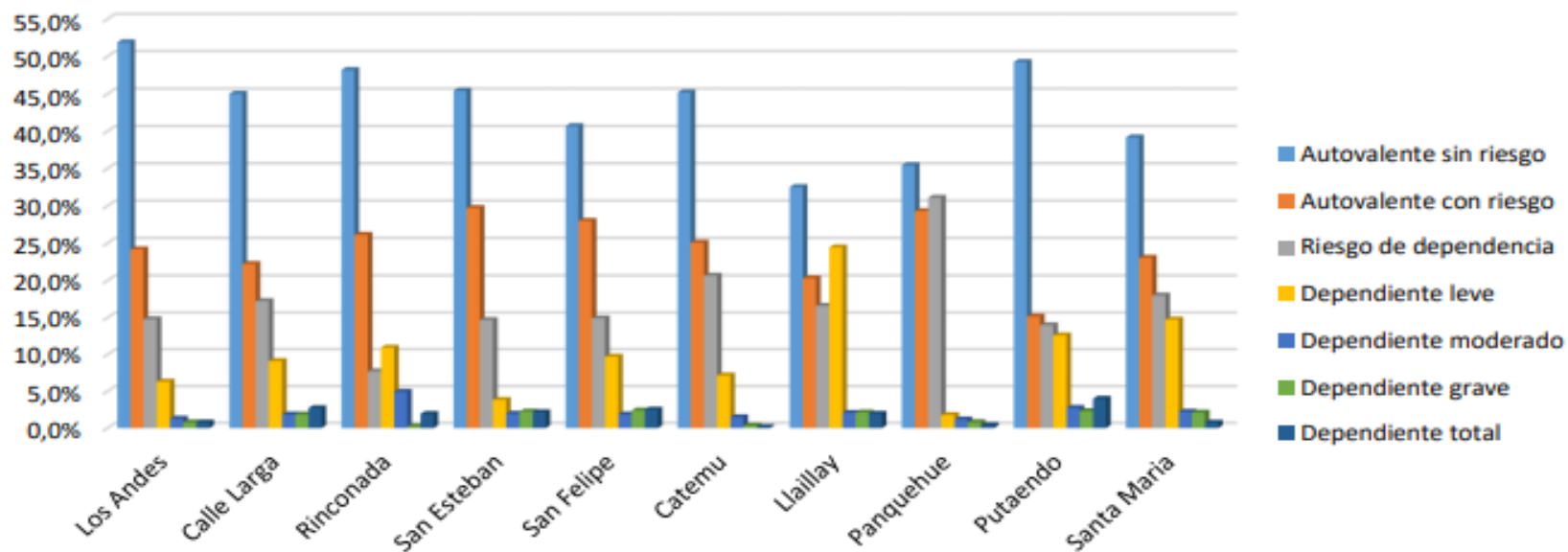


**Gráfico N°28 Cobertura EMPAM por Servicio de Salud,
Región de Valparaíso, Años 2013-2017**



Fuente: REM, DEIS, MINSAL.

Gráfico N°30 Distribución Porcentual Según Nivel Funcional de Población Bajo Control del PSAM, por EMPAM Servicio de Salud Aconcagua, 2017



Respecto a las comunas de la jurisdicción del Servicio Salud Aconcagua, el nivel funcional de autovalencia (suma de las categorías: “autovalente sin riesgo”, “autovalente con riesgo” y “riesgo de dependencia”) es de 84,6%, similar o mejor que el que presenta la región, a excepción de las comunas de Llay Llay y Putaendo, que presentan 69% y 78% respectivamente. La principal diferencia, con los datos regionales, se da en el nivel funcional de dependencia severa (suma de “dependiente grave” y “dependiente total”), en la cual 5 de las 10 comunas de la jurisdicción presentan niveles que casi doblan el porcentaje regional, alcanzando en Putaendo un 6,3%, en San Felipe un 4,9% y en Calle Larga un 4,5% (gráfico N°30).

VGI: HERRAMIENTA PARA SER USADA POR EL ODONTOLOGO

VALORACIÓN GERIATRICA INTEGRAL

Objetivos:

- Conocer los conceptos asociados al envejecimiento
- Conocer los pilares de la VGI
- Comprender como la odontología puede incorporarse al equipo de salud



- ▶ **Envejecimiento:** es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas, que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos.
- ▶ **Gerontología:** es el área del conocimiento que estudia la vejez y envejecimiento de una población, aborda aspectos psicológicos, sociales, económicos, demográficos y otras variables asociadas al adulto mayor.
- ▶ **Geriatría:** es la rama de la medicina que se ocupa de los aspectos preventivos, curativos y rehabilitación de las enfermedades del Adulto Mayor.



Características del Envejecimiento

Universal: Propio de todos los seres vivos.

Irreversible: A diferencia de las enfermedades, no puede detenerse ni revertirse.

Heterogéneo e individual: la velocidad de declinación funcional cambia enormemente de sujeto a sujeto, y de órgano a órgano dentro de la misma persona.

Deletéreo: Lleva a un progresiva pérdida de función.

Intrínseco: no debido a factores ambientales modificables.



Valoración Geriátrica Integral: VGI

- ▶ Proceso diagnóstico multidimensional e interdisciplinario.
- ▶ Diseñado para identificar y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psíquicos y sociales que afectan al adulto mayor.



Evaluación de los pilares de la VGI

- ▶ SOCIAL
- ▶ FUNCIONAL
- ▶ MENTAL
- ▶ BIOMEDICO



Pilar Social: permite



Implementar un plan de tratamiento diferente si el AM vive sólo, si esta mentalmente bien y según su nivel de ingresos .

Evaluar las Interacciones sociales.

Evaluar recursos disponibles, como calidad de la vivienda y recursos económicos.

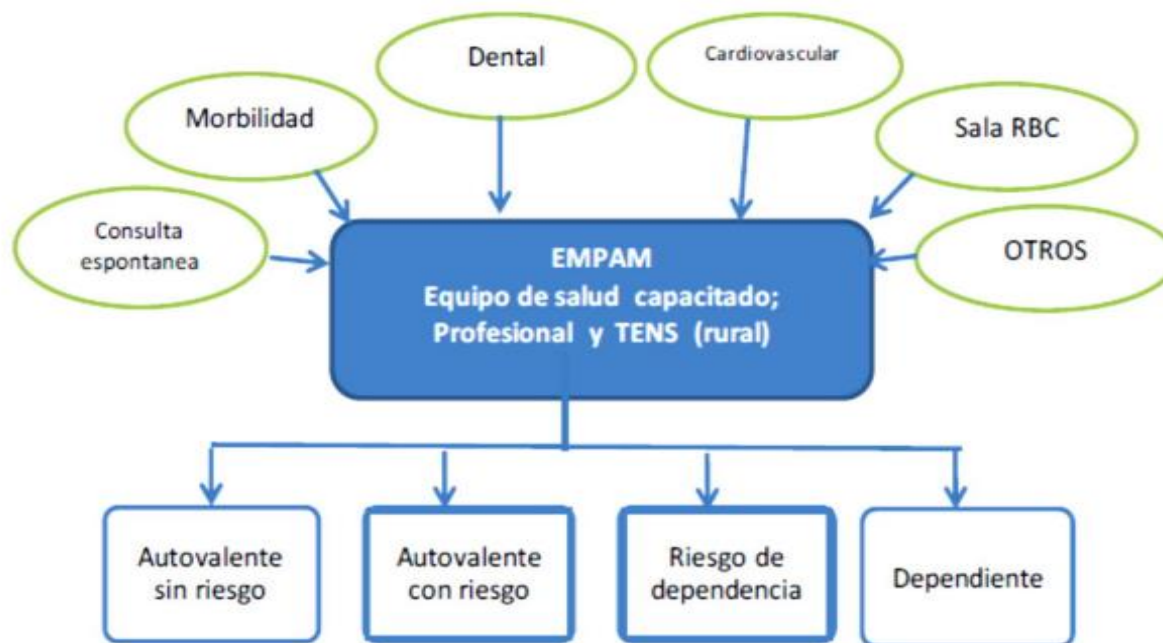
Adaptación a su entorno.

Detección de maltrato.



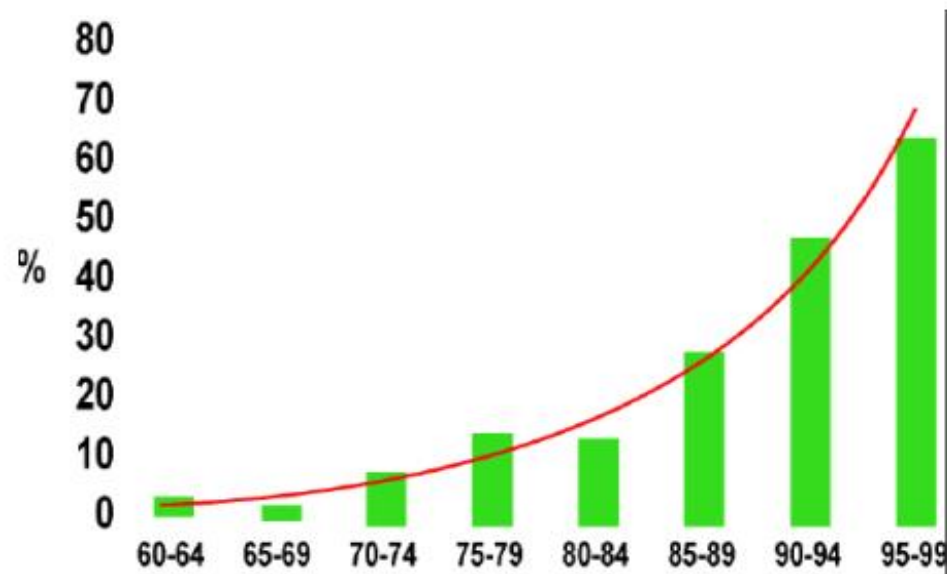
PILAR FUNCIONAL

EMPAM: Examen de Medicina Preventiva del Adulto Mayor



PILAR MENTAL

La prevalencia de la demencia aumenta con la edad



PILAR BIOMÉDICO

Historia clínica completa.

Conocer y distinguir los cambios debido al envejecimiento normal y los debidos a la enfermedad.

Evaluación enfermedad actual.

Examen por sistemas.



Conclusiones

- ▶ En Odontología se hace necesaria la aplicación de este sistema integral de evaluación...
- ▶ ...Debido a la particular presentación de las enfermedades del paciente Adulto Mayor, donde confluyen aspectos clínicos, funcionales, mentales y sociales.
- ▶ ¡¡DEBEMOS INTEGRARNOS AL EQUIPO DE SALUD!!



BIBLIOGRAFIA

- Tratamiento protesico del paciente desdentado total; 2016; Dr. Carvajal
- VGI: Herramienta para ser usada por el odontologo; Dra. Pizarro
- Diagnóstico situación personas mayores SEREMI Valparaíso
- Protocolo Derivación Rehabilitación Oral SSA

