

Adaptación del Adulto Mayor Institucionalizado según el modelo de Callista Roy: **Aportes a la discusión de resultados**

Grupo de investigación gerencia del cuidado
Línea de investigación “cuidado a la persona adulta sana y con enfermedad crónica”



Laura Hurtado
Valentina Castañeda
Jaime Ceballos
Andrés Felipe Escobar

María Elena López. Mercy Soto Chaquir. Lili Andrea Buitrago

Reconocimiento

Adaptación del Adulto Mayor Institucionalizado según el modelo Callista Roy es un proyecto derivado del previamente liderado por la docente María Elena López Villegas, el cual fue uno de los últimos grandes aportes que nos deja, ya que consideraba que esta población es la más vulnerable y de menos intervención en el ámbito de la salud.



UNIVERSIDAD LIBRE®



RESOLUCIÓN n.º 16892 AGOSTO 22 DE 2016 (4 AÑOS)

Fases de la investigación

Fase 1: Estructura del proyecto y revisión de la literatura

Realizado por: estudiantes de semestres anteriores

- **Fase 2:** Trabajo de campo, recolección de la información y análisis

Realizado por: Luisa María Narvárez López

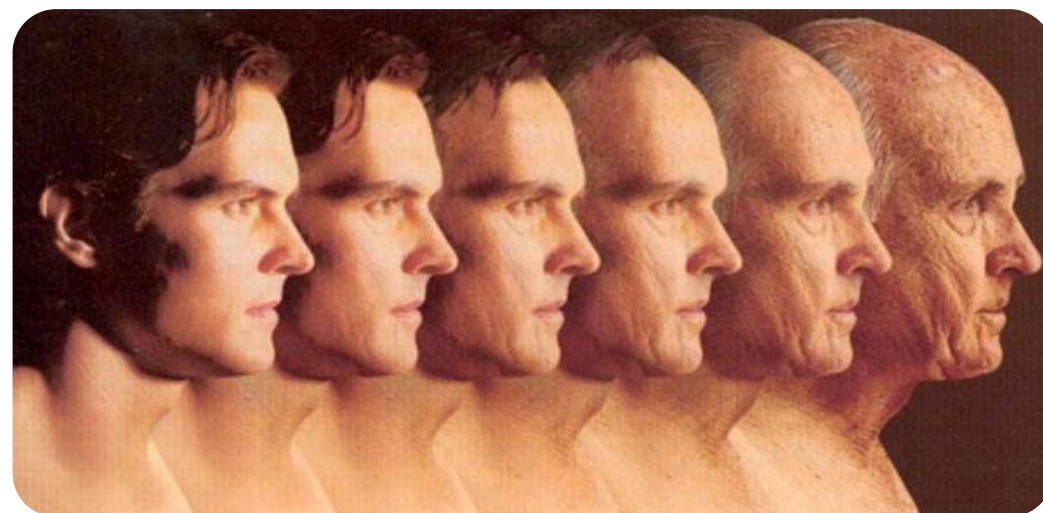
- **Fase 3:** Revisión del análisis y literatura para aportar a la discusión



Contextualización

Cambios en la vejez

- Bioquímicos
- Fisiológicos
- Morfológicos
- Psicológicos
- Funcionales
- Sociales
- Económicos



Planteamiento del problema

Aspectos que llevan a la institucionalización

- Relaciones familiares
- Economía
- Vida productiva
- Salud
- Roles



Repercusiones

- Baja adaptación
- Trastornos psicológicos
- Disminución de la calidad de vida



Justificación



EN EL MUNDO se calcula que hay 962 millones de personas con 60 años o mas para el 2017, es decir un 13% de la población mundial total con una tasa de crecimiento anual del 3%.



EN COLOMBIA en un siglo el país pasó de 4'355.470, personas a un total de 41.468.384 habitantes, de los cuales el 6.3% (2'612.508), es mayor de 65 años; el 54.6% pertenece al sexo femenino y el 45.4% de las personas mayores son hombres



EN RISARALDA La población mayor de 60 años paso del 5% en el año 1973, al 12,7% para el año 2013. Lo cual representa una disminución en las tasas de natalidad y el aumento de la población adulto mayor.

Objetivo general

Valorar la capacidad de afrontamiento y adaptación según el modelo de Callista Roy, en Adultos Mayores Institucionalizados.



Marco teórico

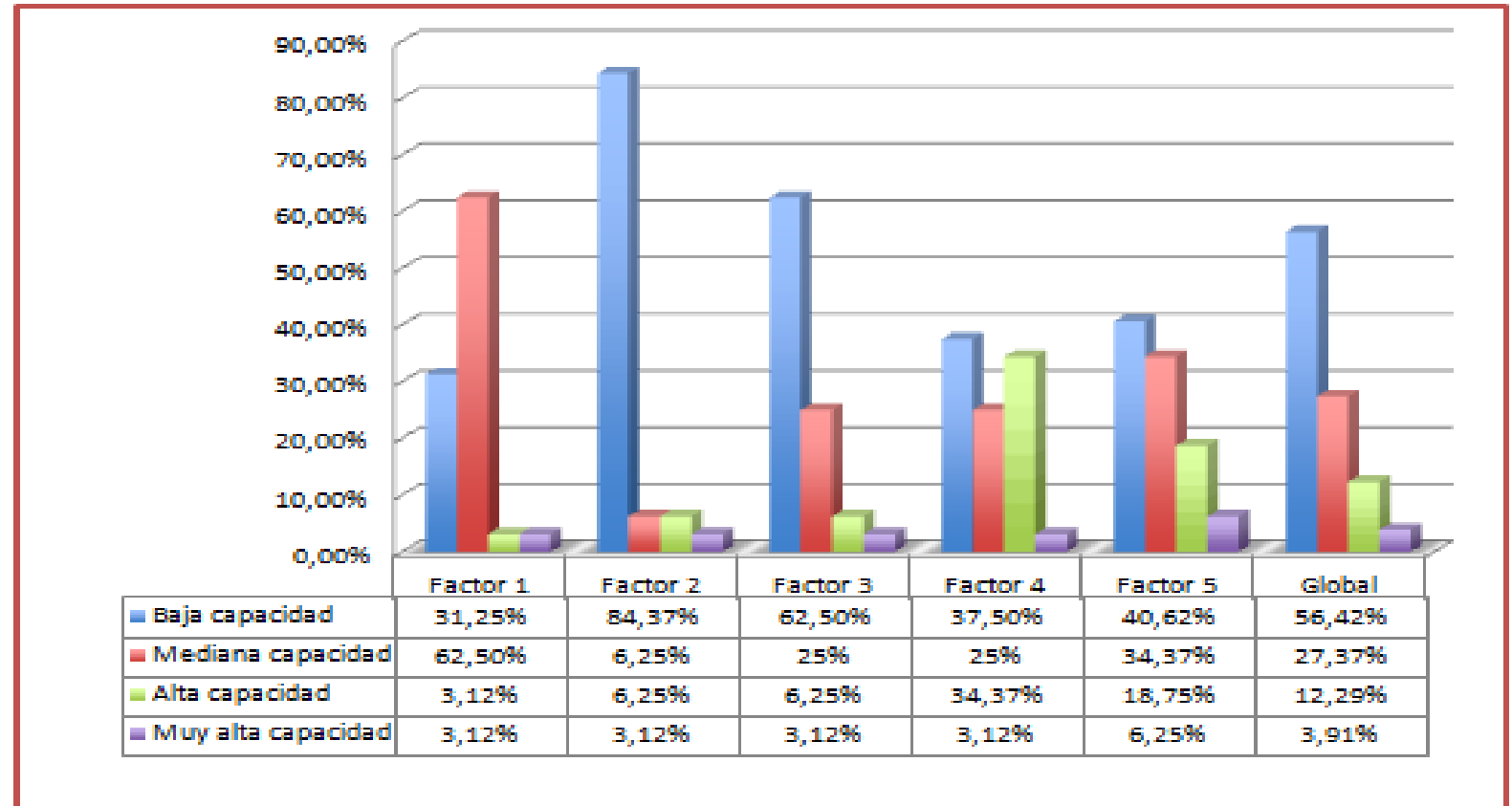


Consolidado resultados

Estudio descriptivo – cuantitativo con una población de 143 AM. Aplicado a 32 de ellos

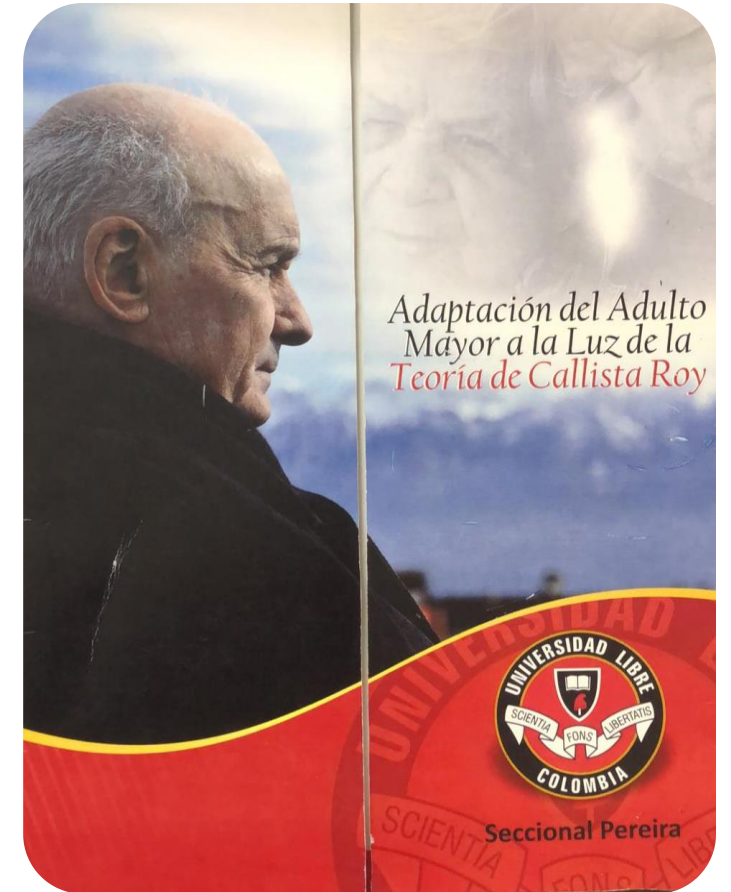
Criterios de inclusión: 1 año de residencia, minimal de 24 o mas y consentimiento informado. Se aplico el **CAPS**

Edad 79-83 años: 28,13%
Genero femenino: 53,13%
Escolaridad primaria: 46,88%
Escala minimal (24): 43,75%



Aportes a la discusión

“Una mirada mas profunda a los factores relacionados con la baja adaptación del adulto mayor institucionalizado”



Metodología

- Se realizó una revisión de la literatura, con unos criterios de inclusión como:

Bases de datos:

- Pubmed
- Redalyc
- Google
- Académico
- Scielo
- Repositorios institucionales
- Otras revistas científicas

Año de publicación:

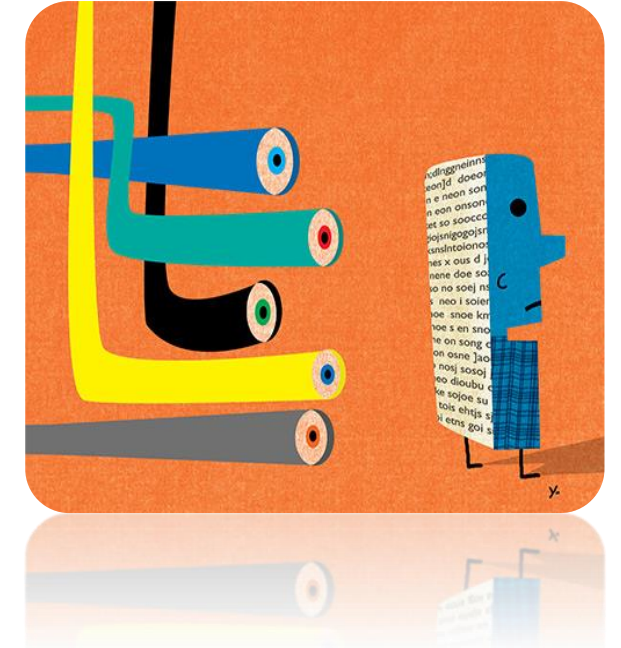
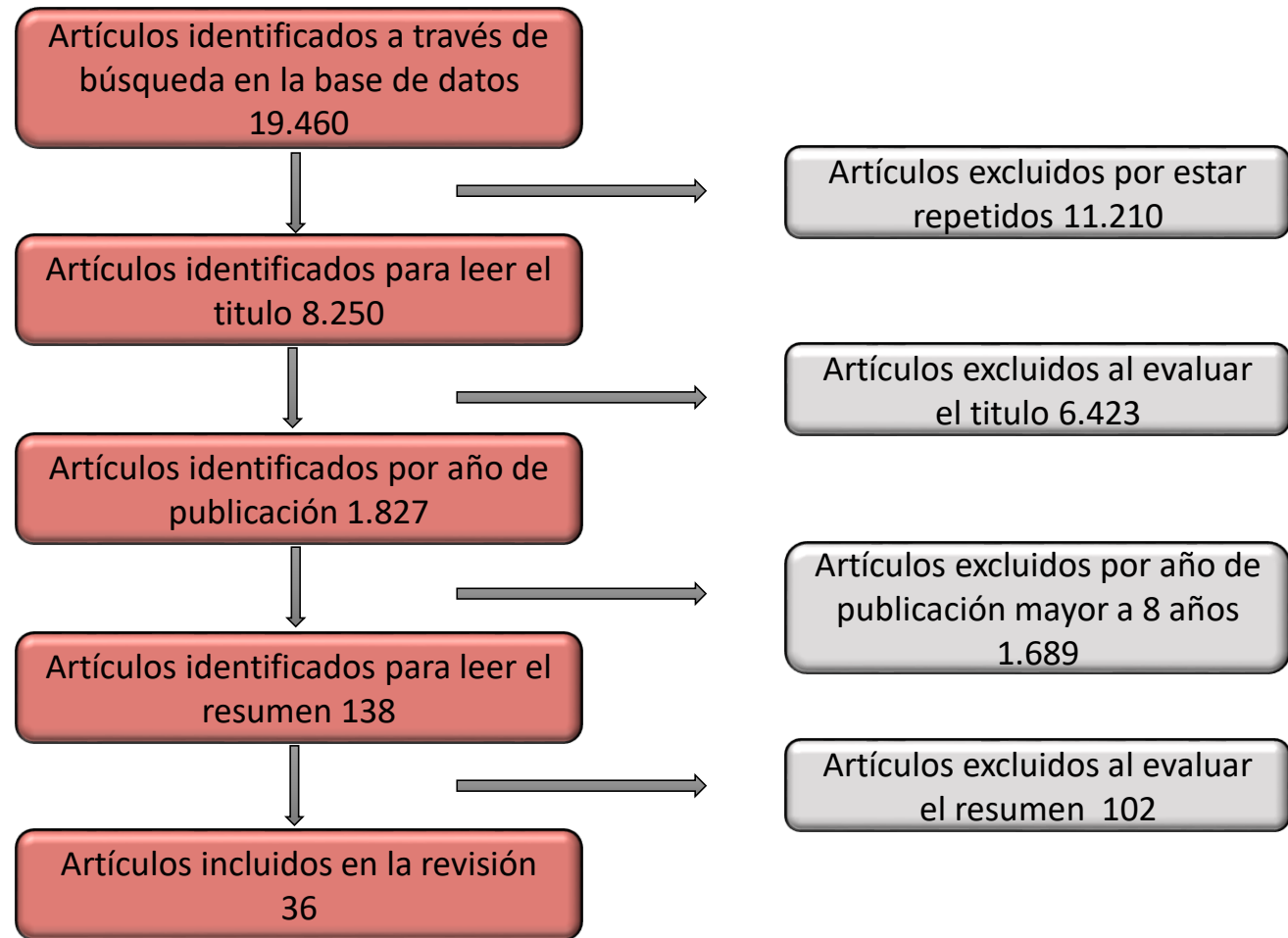
Últimos **10** años de vigencia

Palabras clave:

- Percepción
- adulto mayor
- institucionalización
- adaptación
- Depresión
- Factores
- Calidad de vida
- Nutrición
- dependencia
- autonomía

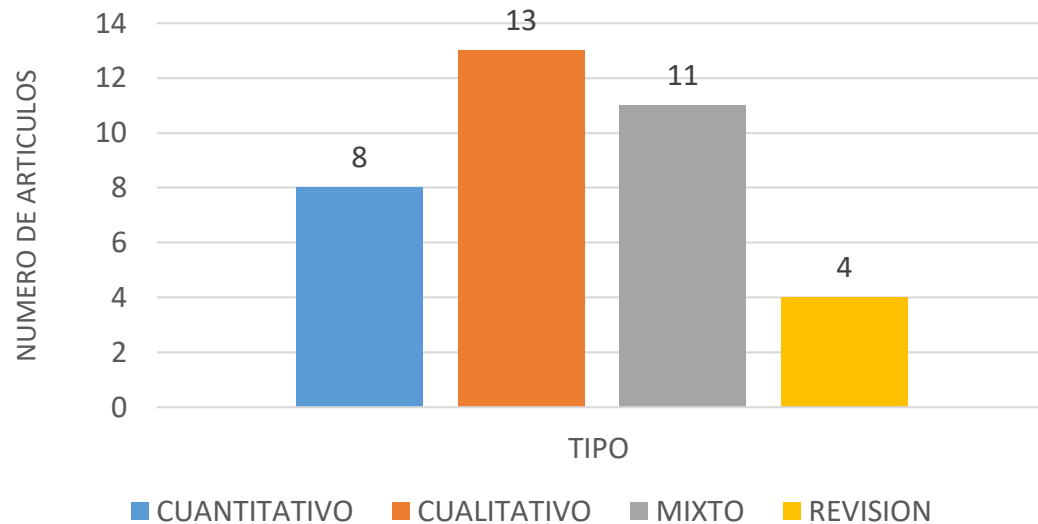
TEMA O CATEGORIA	TITULO	AUTOR	AÑO Y LUGAR DE EJECUCION	REFERENCIA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RESULTADOS	OBSERVACIONES
------------------	--------	-------	--------------------------	------------	----------	-------------	------------	---------------

Resultados de la revisión bibliográfica

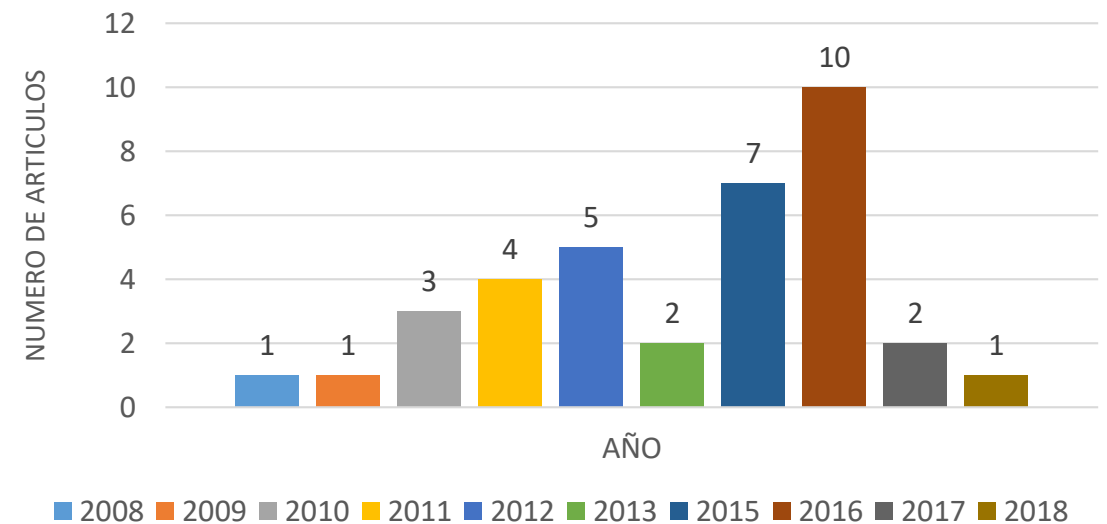


Resultados de la revisión bibliográfica

TIPO DE ESTUDIO



AÑO DE PUBLICACION



Temáticas relacionadas con la adaptación del adulto mayor institucionalizado

Depresión	Depresión En El Adulto Mayor Y Su Relación Con El Abandono Familiar En El Centro Integral Del Adulto Mayor De La Molina Lima Enero 2016	La Relación Entre El Grado De Funcionalidad Y Depresión En El Adulto Mayor Institucionalizado En El Centro Hogar De Vida 1 De La Fundación Patronato Municipal San José	Factores Asociados A La Depresión En El Adulto Mayor Institucionalizado	Prevalencia De Depresión Y Factores De Riesgo Asociados A Deterioro Cognitivo En Adultos Mayores	Depresión En El Adulto Mayor Institucionalizado En El Centro Residencial Geriátrico Dios Es Amor – San Miguel Diciembre 2016	El sentimiento de soledad en adultos	Prevalencia De Depresión En Adultos Mayores Institucionalizados En Un Hogar Geriátrico Del Municipio De Chía Cundinamarca Y Su Relación Con Percepción De Funcionalidad Familiar
------------------	---	---	---	--	--	--------------------------------------	--

Calidad de vida	Nivel De Dependencia, Autocuidado Y Calidad De Vida Del Adulto Mayor	Funcionalidad Y Grado De Dependencia En Los Adultos Mayores Institucionalizados En Centros De Bienestar	Calidad De Vida Relacionada Con La Salud En Adultos Mayores De Hogares Geriátricos	Factores Vinculados A La Calidad De Vida En La Aduldez Mayor	Perfil Socio-familiar En Adultos Mayores Institucionalizados. Temuco, Padre Las Casas Y Nueva Imperial.	Calidad De Vida Del Adulto Mayor En El Centro Geriátrico Splendor Los Olivos Junio 2015
------------------------	--	---	--	--	---	---

Condiciones especiales	Grado De Deterioro Cognitivo De Los Adultos Mayores Institucionalizados En Dos Hogares Para Ancianos Del Área Metropolitana De Bucaramanga – Santander Colombia	La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el estado de México	“Repercusión Del Abandono En El Estado Mental Y Emocional Del Adulto Mayor Institucionalizado En Los Asilos De Ancianos Sagrado Corazón De Jesus De La Ciudad De Ambato Y El Asilo De Ancianos De Patate”
-------------------------------	---	--	---



Temáticas relacionadas con la adaptación del adulto mayor institucionalizado

Percepción de la institucionalización	Percepción De Los Adultos Mayores Acerca De Sus Vivencias En Una Casa De Reposo	Las Experiencias De Las Personas Mayores Que Viven En Hogares Para Ancianos: La Teoría De Las Diadas De Intercambio	Percepción Del Envejecimiento Y Bienestar Que Tienen Los Adultos Mayores Del Hogar Geriátrico San Camilo De La Ciudad De Barranquilla (Colombia)	Impactos De La Institucionalización En La Vejez. Análisis Frente A Los Cambios Demográficos Actuales	Dependencia Funcional Y Percepción De Apoyo Familiar En El Adulto Mayor	Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores	Percepciones De Los Adultos Mayores Institucionalizados En Un Hogar Geriátrico De La Ciudad De Barrancabermeja	Influencia De Algunos Factores Biopsicosociales En El Bienestar Subjetivo De Adultos Mayores Institucionalizados
--	---	---	--	--	---	--	--	--

Nutrición	Cuidado Nutricional Del Adulto Mayor Institucionalizado	Prevalencia de desnutrición en personas mayores institucionalizadas en España: un análisis metacéntrico nacional
------------------	---	--

Atención integral	Produciendo Prácticas Y Saberes En La Atención Psicológica Grupal A Ancianos Residentes En Asilos En La Ciudad De Assis-sp.	Apoyo Social Dignificante Del Adulto Mayor Institucionalizado	Apoyo Social Y Familiar Al Adulto Mayor Del Área Urbana En Angelópolis, Colombia 2011	Apoyo Familiar En Mayores Institucionalizados	Relación Entre Autoestima Y Autonomía Funcional En Función Del Apoyo Social En Adultos Institucionalizados De La Tercera Edad	Necesidades De Apoyos De Adultos Con Discapacidad Intelectual Institucionalizados En Chile, Desde La Perspectiva De Los Proveedores De Servicios	Aspectos Biopsicosociales Que Inciden En La Salud Del Adulto Mayor
--------------------------	---	---	---	---	---	--	--

Calidad de vida del adulto mayor institucionalizado

Según la OMS la calidad de vida está vinculada a *“la percepción del individuo de su posición en la vida, en el contexto cultural y el sistema de valores en los cuales vive, en relación con sus objetivos, expectativas, categorías y preocupaciones”*



Enfermería Universitaria. 2016;13(3):159-165



UNIVERSIDAD LIBRE®



RESOLUCIÓN n.º 16892 AGOSTO 22 DE 2016 (4 AÑOS)

Envejecimiento

Depende de: genética, medio ambiente, hábitos de vida.



Cambios

INFIEREN en su funcionamiento

IMPACTANDO en la "calidad de vida"

Balance que da como resultado la satisfacción con la vida que lleva.

Auto aceptación



Nivel de dependencia

Requieren asistencia permanente = recurrir a centros geriátricos "INSTITUCIONALIZACION"

VULNERABLES

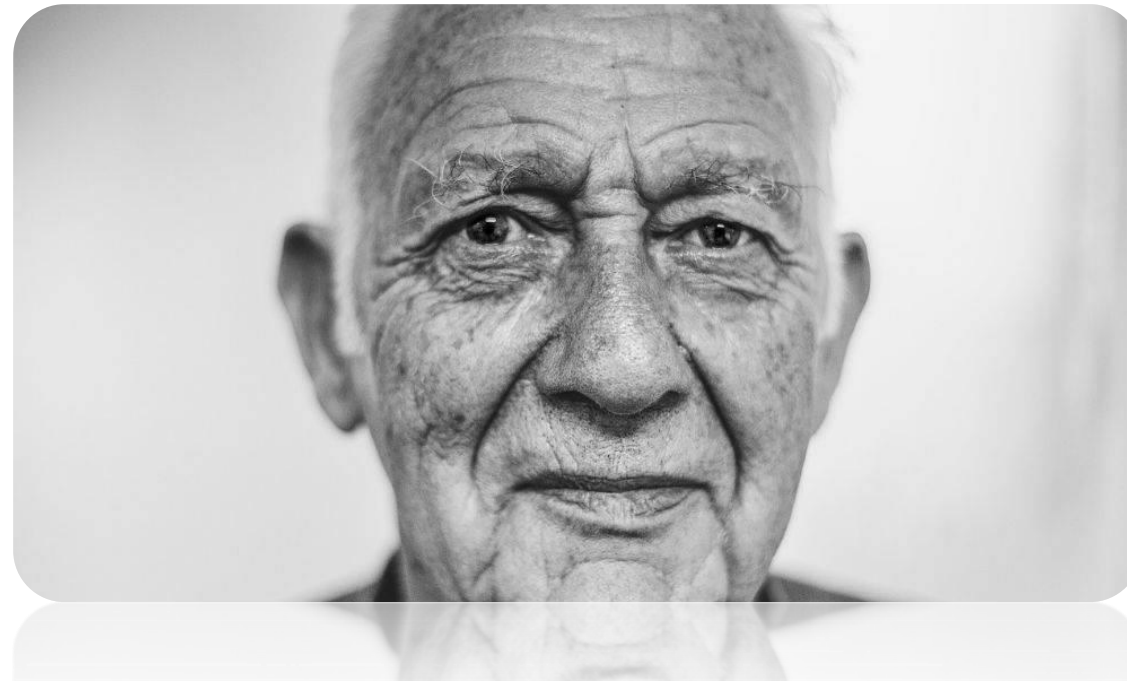


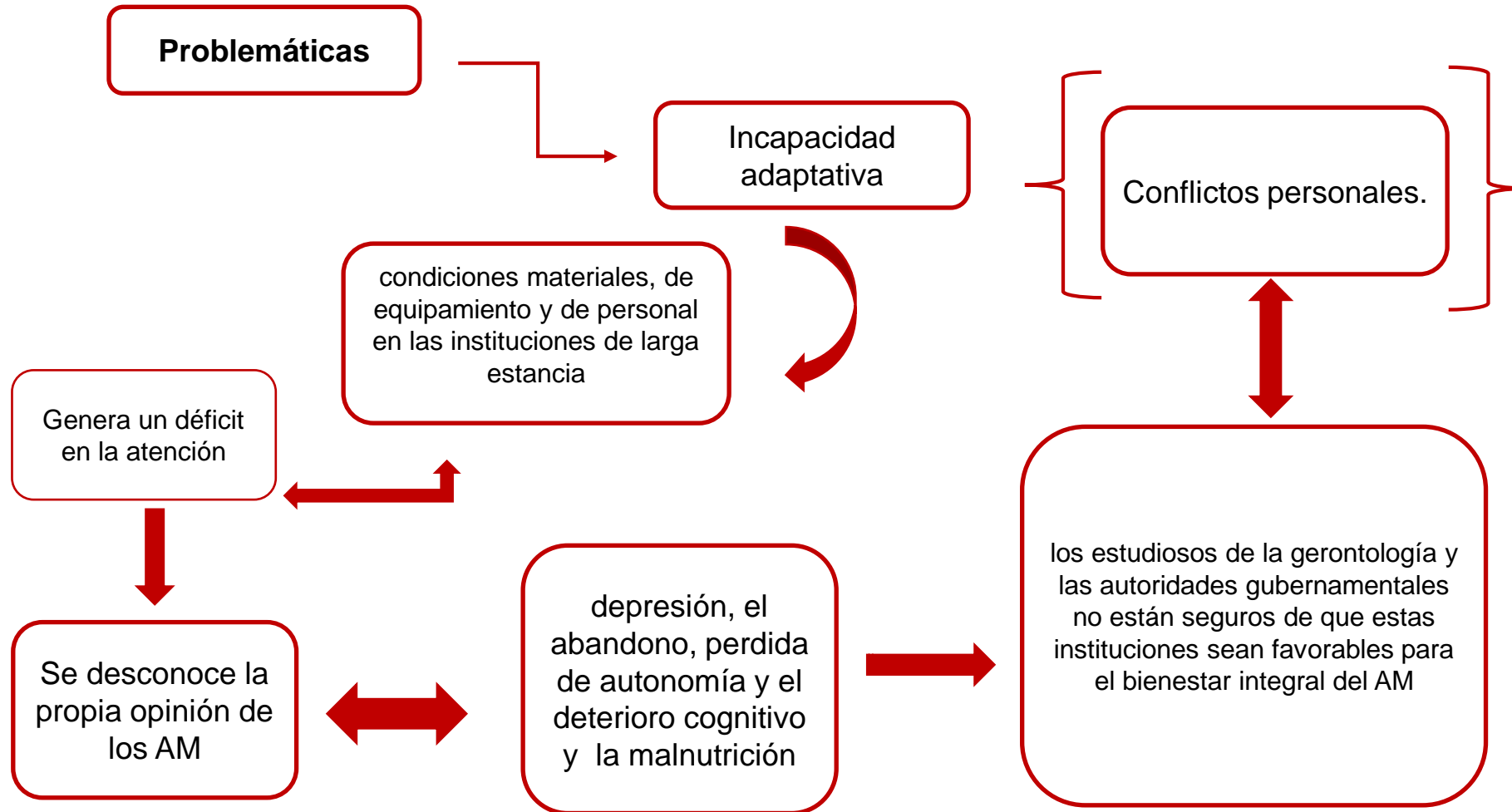
↑ Deterioro, nivel de dependencia, sentimiento soledad,

Factores de riesgo (SEDENTARISMO Y AISLAMIENTO)

Condiciones especiales del adulto mayor institucionalizado.

Entre los problemas cotidianos que afectan los adultos mayores se encuentra el choque emocional al cambio severo en el estilo de vida, la imposición de reglas y la afectación en las relaciones interpersonales.

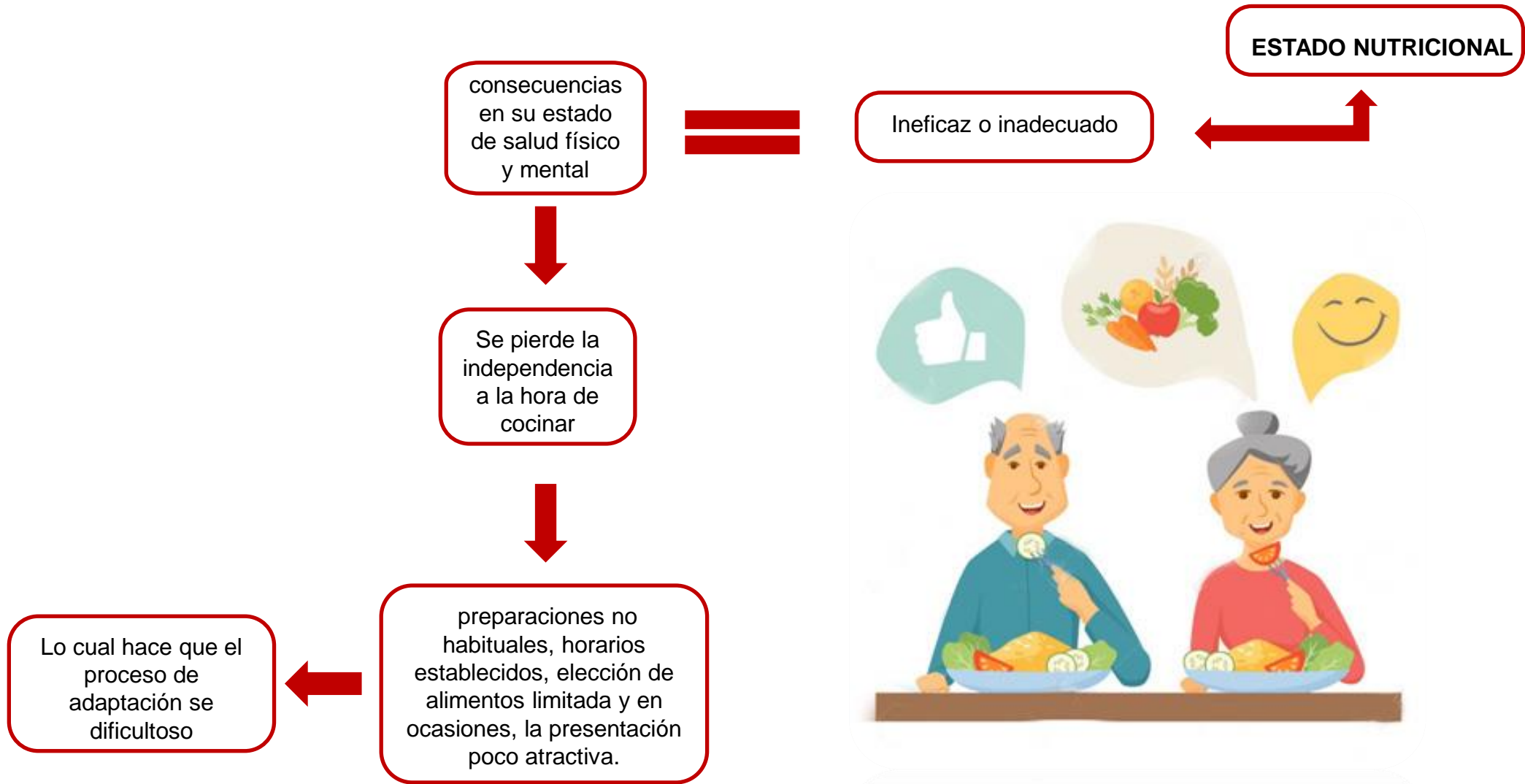




La nutrición en el adulto mayor institucionalizado

Con el envejecimiento el requerimiento de nutrientes aumenta y es muy común encontrar adultos mayores institucionalizados con un mal estado nutricional, puesto que los factores comunes de las instituciones condicionan al adulto a crear hábitos poco saludables o a privarse por si mismos del consumo de alimentos por diferentes condiciones.

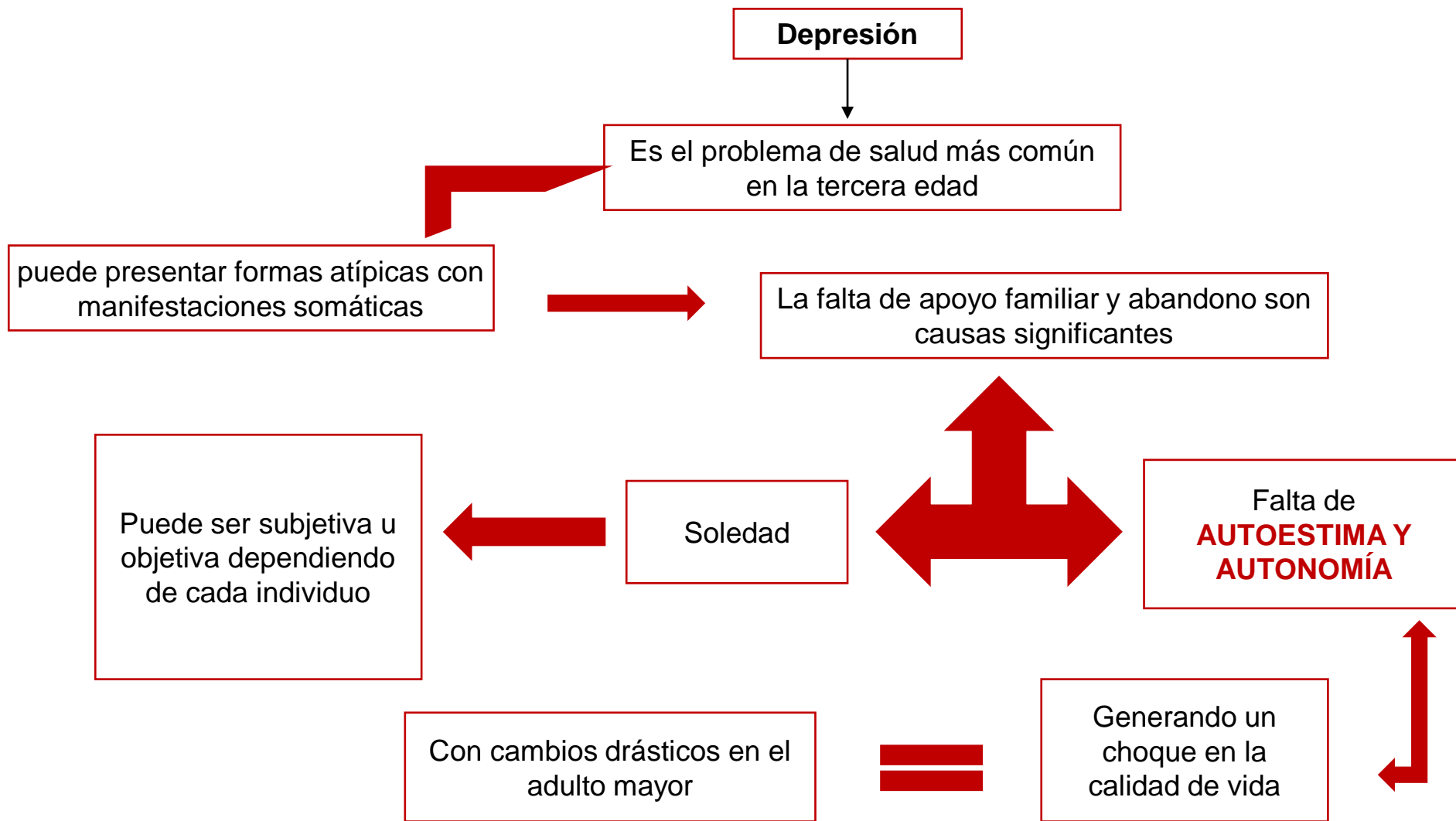




Depresión en el adulto mayor

La depresión en el adulto mayor, es una de las condiciones, que no se debe pasar por alto puesto que según la OMS, puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio.





UNIVERSIDAD LIBRE®



RESOLUCIÓN n.º 16892 AGOSTO 22 DE 2016 (4 AÑOS)

Percepción de la institucionalización del adulto mayor

Las percepciones son factores fundamentales que influyen en la institucionalización del adulto mayor, ya que la adaptación tanto de la etapa de envejecimiento como del proceso de internación, puede verse afectado, hallándose opiniones divididas acerca de dicha alternativa, puesto que en estos lugares aunque se brinde atención para una vida digna, en su mayoría expresan sentirse atados a un sin número de reglas cambiando su cotidianidad.





La etapa del envejecimiento

puede ser vivida por el adulto mayor

una experiencia **POSITIVA**



experimentar **INSATISFACCIÓN**

Dicho sentimiento aumenta ↑ cuando el anciano es trasladado a un centro geriátrico



El proceso de **adaptación** en una institución es considerado para ellos, como dificultoso, afectando así las percepciones que se tienen sobre la vejez, la cual suele ser negativa

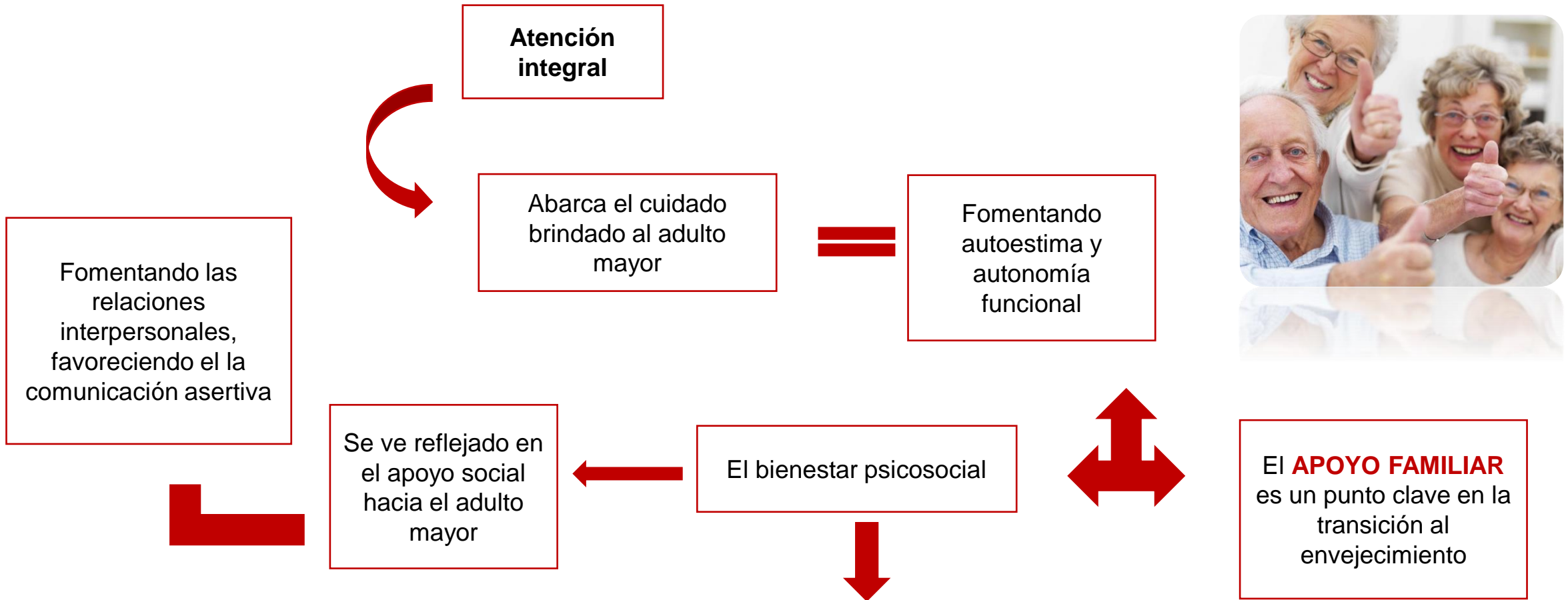
Fuerte cambio que implica el **AISLAMIENTO DE LA FAMILIA** y **LA COTIDIANIDAD**



Atención integral del adulto mayor institucionalizado

Un factor protector que puede favorecer el proceso de adaptación del adulto mayor institucionalizado, es brindar una atención integral que consiste en un mejoramiento paulatino de la calidad de vida del mismo, allí no solo interviene la familia brindando apoyo en las diferentes dimensiones que hacen parte del proceso vital del ser humano, si no también el personal de salud ofreciendo cuidado para el bienestar de sus necesidades básicas.





La creación de espacios lúdicos y áreas de integración favorecen la calidad de vida del adulto mayor ya que se esta brindando una atención integral que abarque todos sus hemisferios.

Conclusiones

Los adultos mayores institucionalizados viven en una situación de aislamiento y soledad personal

La funcionalidad del adulto mayor se ve condicionada por el desgaste físico y mental que implica la etapa de la vejez. Esto sumado a la institucionalización conlleva a generar un sentimiento de depresión mayor.

las preocupaciones del envejecer se relacionan con la desadaptación a pérdidas vitales, enfermedad y jubilación

Estar internados en un hogar geriátrico, acelera el deterioro en el adulto mayor, ya que implica tener que distanciarse de su entorno social y familiar favoreciendo una baja autoestima y aislamiento

Contar con relaciones sociales y familiares sólidas, sentirse a gusto con su entorno genera un impacto positivo en la calidad de vida, del adulto mayor institucionalizado mejorando su salud física y mental

Tener una pareja o una relación estable genera una mejor percepción y bienestar al adulto mayor, evita sentimientos de soledad y frustración y previene situaciones de depresión

La autonomía y la autoestima son factores importantes para el desarrollo funcional del adulto mayor

La pérdida de estos factores conlleva al sentimientos de inutilidad generando depresión y aislamiento favoreciendo el descenso en la adaptación

Recomendaciones

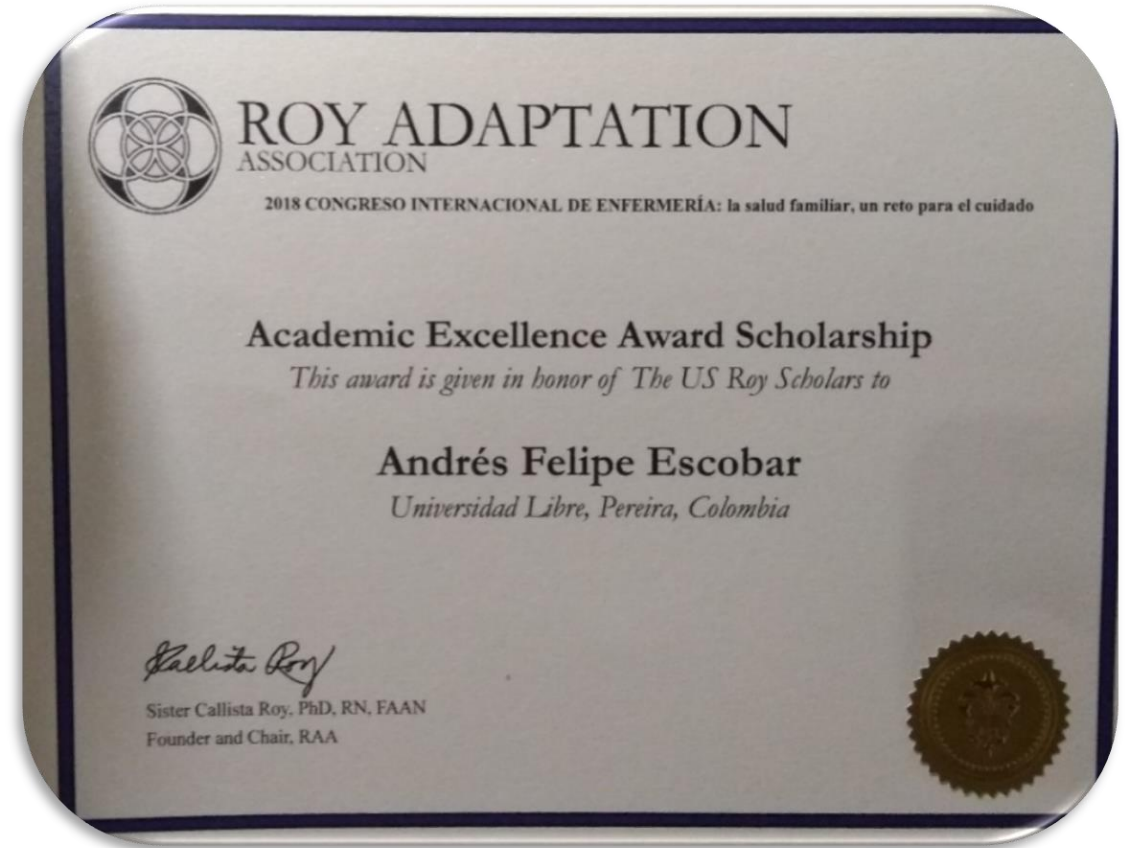
Favorecer y fortalecer la interdependencia del adulto mayor, así como el dominio del rol y el auto concepto

- Involucrar a la familia al proceso de envejecimiento del adulto mayor
- Fortaleciendo el apoyo social mediante programas de integración de la tercera edad
- Favorecer la nutrición del adulto mayor a través de una valoración inicial integral.
- Realizar intervenciones en las instituciones, para que se desarrollen programas estratégicos de cuidado desde el sector de la salud, que favorezcan de manera positiva a la percepción que tiene el adulto mayor de envejecer, fomentando el respeto, la unión familiar, la espiritualidad y el apoyo social, valorando su trayectoria de vida y haciéndolos sentir útiles en la sociedad de esta manera favorecer su autoestima y autonomía



Finalmente, esto mejoraría la calidad de vida, disminuyendo los problemas nutricionales y favoreciendo la percepción del adulto mayor frente a la institucionalización previniendo la depresión.

Experiencias que nos quedan con este proyecto







Quando la gracia se combina con las arrugas, resulta adorable. Hay un amanecer indescriptible en la vejez feliz.

Víctor Hugo.



Bibliografía

- 1. Cardona-Arias, JA, Álvarez-Mendieta, MI, Pastrana-Restrepo, S. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de hogares geriátricos, Medellín, Colombia, 2012. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2014;12(2):139-155. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56231201002>
- 2. Guevara-Peña Nora Liliana. Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. Entramado [Internet]. 2016 ; 12(1): 138-151. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-38032016000100010&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.18041/entramado.2016v12n1.23110>.
- 3. Loredo-Figueroa, M, Gallegos-Torres, R, Xequé-Morales, A, Palomé-Vega, G, Juárez-Lira, A. Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. Enfermería Universitaria [Internet]. 2016;13(3):159-165. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358746914004>
- 4. Sepúlveda R Catalina, Rivas Edith, Bustos M Luis, Illesca P Mónica. PERFIL SOCIO- FAMILIAR EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS: TEMUCO, PADRE LAS CASAS Y NUEVA IMPERIAL. Cienc. enferm. [Internet]. 2010 Dic [citado 2018 Oct 21] ; 16(3): 49-61. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300007> .
- 5. Sepúlveda R Catalina, Rivas Edith, Bustos M Luis, Illesca P Mónica. PERFIL SOCIO- FAMILIAR EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS: TEMUCO, PADRE LAS CASAS Y NUEVA IMPERIAL. Cienc. enferm. [Internet]. 2010 Dic [citado 2018 Oct 21] ; 16(3): 49-61. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300007> .



- **6.** Sepúlveda R Catalina, Rivas Edith, Bustos M Luis, Illesca P Mónica. Perfil socio- familiar en adultos mayores institucionalizados: temuco, padre las casas y nueva imperial. Cienc. enferm. [Internet]. 2010 Dic [citado 2018 Sep 01] ; 16(3): 49-61. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300007>.
- **7.** Vaca Bermejo, R, Ancizu García, I, Moya Galera, D, de las Heras Rodríguez, M, Torramadé, JP. Prevalencia de desnutrición en personas mayores institucionalizadas en España: un análisis multicéntrico nacional. Nutrición Hospitalaria [Internet]. 2015;31(3):1205-1216. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309235369029>
- **8.** silva gonzález. m, vivar vásquez. v. factores asociados a la depresión en el adulto mayor institucionalizado” [internet]. Dspace.ucuenca.edu.ec. 2015 [cited 17 August 2018]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21620/3/TESIS.pdf>
- **9.** Chong Daniel Aida. Bio-psycho social aspects shattering elderly health. Rev Cubana Med Gen Integr. 2012, 79-86. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000200009&lng=es.
- **10.** Manuel Guerrero-Martelo, Gonzalo Galván, Francisco Vásquez De la Hoz, Gina Lázaro, Divina Morales. Relacion entre autoestima y autonomia funcional en funcion del apoyo social en adultos institucionalizados de la tercera edad. Psicogente. 2015 ;18(34):296-303. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v18n34/v18n34a05.pdf>
- **11.** Loredo-Figueroa, M, Gallegos-Torres, R, Xequé-Morales, A, Palomé-Vega, G, Juárez-Lira, A. Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. Enfermería Universitaria [Internet]. 2016;13(3):159-165. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358746914004>



- **12.** Loredó-Figueroa, M, Gallegos-Torres, R, Xequé-Morales, A, Palomé-Vega, G, Juárez-Lira, A. Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2016;13(3):159-165. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358746914004>
- **13.** Loredó-Figueroa, M, Gallegos-Torres, R, Xequé-Morales, A, Palomé-Vega, G, Juárez-Lira, A. Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2016;13(3):159-165. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358746914004>
- **14.** Cardona-Arango Doris, Estrada-Restrepo Alejandro, Chavarriaga-Maya Lina M, Segura-Cardona ángela M, Ordoñez-Molina Jaime, Osorio-Gómez Jorge J. Apoyo social dignificante del adulto mayor institucionalizado. Medellín, 2008. *Rev. salud pública* Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642010000300007&lng=en.
- **15.** Zapata López, B., Delgado Villamizar, N. and Cardona Arango, D. (2015). Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis, Colombia 2011. *Scielo*. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2015.v17n6/848-860/es/>
- **16.** Manuel Guerrero-Martelo, Gonzalo Galván, Francisco Vásquez De la Hoz, Gina Lázaro, Divina Morales. Relación entre autoestima y autonomía funcional en función del apoyo social en adultos institucionalizados de la tercera edad. *Psicogente*. 2015 ;18(34):296-303. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v18n34/v18n34a05.pdf>
- **17.** Maia, Gabriela Maria Ramos et al. Produzindo práticas e saberes na atenção psicológica grupal a idosos residentes em asilos na cidade de Assis-SP. 8º Congresso de extensão universitária da UNESP, p. 1-6, 2015. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11449/142272>.
- **18.** 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*. 2016. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n3/1134-928X-geroko-28-03-00135.pdf>



- **19.** Cardona-Arias, JA, Álvarez-Mendieta, MI, Pastrana-Restrepo, S. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de hogares geriátricos, Medellín, Colombia, 2012. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2014;12(2):139-155. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56231201002>
- **20.** Cardona Jiménez, JL, Villamil Gallego, MM, Henao Villa, E, Quintero Echeverri, Á. El sentimiento de soledad en adultos. Medicina U.P.B. [Internet]. 2013;32(1):9-19. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159029099002>

