

## EDITORIAL

# Envejecimiento poblacional, un desafío para la atención primaria de salud

**MSc. Dr. René Quintana Mugica, MSc. Lic. Bertha Lidia Torres Martínez, Lic. Alberto Cruz Peña**

**Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz", Santa Clara, Villa Clara, Cuba**

Cuba, en los próximos cincuenta años, será el país del Tercer Mundo más envejecido, y es hoy el tercero de América Latina; la Provincia de Villa Clara, junto a la de Ciudad de La Habana, son las que tienen un mayor número de ancianos. Esto está relacionado con el aumento de la expectativa de vida, el descenso de la fecundidad por debajo del nivel de reemplazo, el saldo migratorio negativo y la disminución de la mortalidad infantil, lo que no solo ha afectado el tamaño y el ritmo de crecimiento de la población, sino también su estructura por edades, y que da lugar a este franco proceso de envejecimiento.<sup>1,2</sup>

El sistema de salud cubano tiene como elemento fundamental en su estructura al médico y a la enfermera de la familia, que constituyen el primer nivel de atención médica, capaz de atender los aspectos médicos, la vigilancia continua y ambulatoria, el ingreso domiciliario y el desarrollo de amplios planes de promoción, prevención y asistencia médico-social en las personas, incluidas las de la tercera edad.<sup>3,4</sup>

El actual programa de la Especialidad en Medicina General Integral (MGI) está concebido para dos años de desarrollo. El residente recibe, en el área de Atención Primaria de Salud y Medicina Familiar, un módulo denominado "Atención integral al anciano" que tiene como objetivo, a partir de una comprensión del proceso de envejecimiento y de los factores biológicos, psicológicos y sociales que lo influyen, evaluar el estado de salud del anciano, los riesgos y los principales problemas de salud inherentes a este período de la vida a fin de brindarle una atención integral personal, familiar y comunitaria.

En el contenido de ese módulo se abordan, en sus aspectos relacionados con el anciano y desde un perfil general hasta lo más particularizado, temas como: el envejecimiento poblacional como fenómeno social y demográfico a escala mundial y nacional; la caracterización epidemiológica; la morbilidad, la mortalidad y la discapacidad y el envejecimiento individual: teorías, normal y patológico. Además, se estudia la ancianidad: factores de riesgo, prevención y promoción de la salud en el adulto mayor, así como el concepto de jubilación, su repercusión en el anciano y criterios para lograr un retiro exitoso. Desde el punto de vista específico se tratan los factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en el envejecimiento, los grandes problemas geriátricos: las caídas, la incontinencia urinaria, el síncope y el síndrome demencial; los fármacos en la tercera edad y criterios de interconsulta con las otras especialidades; el círculo de abuelo y el Programa Nacional del adulto mayor.<sup>5-7</sup>

El residente de MGI es un profesional capaz de garantizar la atención a la población asignada sin distinciones de edad o género, con un enfoque integrador de los aspectos biológicos, sociales, psíquicos y ambientales a través de acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. El mismo se apropiará de los conocimientos y las habilidades inherentes a la especialidad mediante el desarrollo de actividades docente-asistenciales como: consultas, interconsultas, visitas de terreno, guardias médicas, ingreso en el hogar, discusión de problemas de salud, análisis de la situación de salud, reuniones clínico-radiológicas y epidemiológicas, discusión de fallecidos, entre otras.<sup>8</sup>

Las características culturales de la población cubana han asegurado que se sienta y se muestre respeto por el anciano y que se desee mantenerlos en el marco de la familia, por lo que resulta importante adquirir, por parte del médico de familia, los conocimientos y las destrezas específicas para lograr adecuadas relaciones con la población adulta, algo que requiere de un trabajo educativo sistemático que involucre diferentes actores y sectores sociales. Además, el Programa de Atención Integral al adulto mayor tiene priorizado el perfeccionamiento del trabajo en el nivel primario para el logro de una atención de calidad que asuma como protagonistas a la familia, la comunidad y el propio adulto mayor en la búsqueda de soluciones locales a sus problemas.<sup>9,10</sup>

El Equipo Básico de Salud debe alcanzar una visión integral del proceso de senectud que implica trabajarlo como parte del ciclo vital, desde la preconcepción hasta el momento mismo de la muerte. Verlo en la concepción multidimensional y en la unidad del ser humano: física, mental y social; donde la familia es esencial para enfrentar el desafío, pero debe recibir la ayuda y el adiestramiento necesario para hacerlo.

El envejecimiento provoca una serie de consecuencias en el ámbito económico, político y social y para la familia, el sector salud y los servicios en general. Se considera como un evento tributario de grandes decisiones y adecuadas soluciones, con sus respectivos efectos, en el que el principal reto es conocerlo, interiorizarlo y prepararse.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Cabrera A, Collazo Ramos M, Álvarez Vázquez M, Calero Ricardo J, Castañeda Abascal I, Gálvez González AM. Necesidades de atención en salud percibidas por adultos mayores cubanos. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2015 [citado 3 Jul 2015]; 41(3): [aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/433/358>
2. Envejecimiento, Políticas Públicas y Desarrollo en América Latina. Retos presentes y necesidades futuras. Experiencias de Países. El caso Cuba. Cuadernos de Estudio Población y Desarrollo. La Habana: Oficina Nacional de Estadística; 2012.
3. Alvarez Lauzarique ME, Rocha Rosabal M, Bayarre Vea HD, Almenares Hernández K. Calidad de la atención al adulto mayor en el consultorio del Médico de la Familia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 [citado 4 Abr 2015]; 30(4): [aprox. 4 p.]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol30\\_4\\_14/mgi01414.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol30_4_14/mgi01414.htm)
4. Vega García E, Menéndez Jiménez J, Rodríguez Rivera L, Ojeda Hernández M, Cardoso Lunar N, Cascudo Barral N, et al. Atención al adulto mayor [Internet]. En: Álvarez

- Sintes R. Medicina General Integral. 3 ed. La Habana: Ciencias Médicas; 2014. p. 488-517. [citado 8 Mar 2015]. Disponible en:  
[http://www.bvs.sld.cu/libros\\_texto/mgi\\_tomo2\\_3raedicion/cap55.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/mgi_tomo2_3raedicion/cap55.pdf)
5. Ministerio de Salud Pública. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Programa de Residencia en Medicina General Integral. La Habana; 2004.
  6. Rodríguez Cabrera A, Collazo Ramos M, Calero Ricard JL, Bayarre Veá H. Intersectorialidad como una vía efectiva para enfrentar el envejecimiento de la población cubana. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2013 [citado 30 Mar 2014]; 39(2): 323-330. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n2/spu12213.pdf>
  7. Reyes Mediaceja R, Bastart Ortiz EA, Reyes Mediaceja M. Evolución histórica sobre la formación del estudiante de Medicina en la atención al adulto mayor. Edumecentro [Internet]. 2014 [citado 12 Feb 2014]; 6(1): [aprox. 23 p.]. Disponible en:  
<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/337/html>
  8. Ministerio de Salud Pública. Programa del médico y enfermera de la familia [Internet]. La Habana: Ciencias Médicas; 2011 [citado 25 Oct 2014]. Disponible en:  
<http://files.sld.cu/sida/files/2012/01/programa-medico-y-enfermera-2011-vigente.pdf>
  9. Ministerio de Salud Pública. Programa de Atención Integral al Adulto Mayor. La Habana: MINSAP [Internet]. 2005 [citado 20 Agos 2013]. Disponible en:  
<http://files.sld.cu/sida/files/2012/01/prog-adultomayor.pdf>
  10. Corugedo Rodríguez MC, García González D, González Arias VI, Crespo Lechuga GA, González García G, Calderín Hernández M. Calidad de vida en adultos mayores del hogar de ancianos del municipio Cruces. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 [citado 14 Feb 2015]; 30(2): 208-216. Disponible en:  
<http://scieloprueba.sld.cu/pdf/mgi/v30n2/mgi06214.pdf>

Recibido: 24-8-2015

Aprobado: 29-9-2015

**René Quintana Mugica.** Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárata Ruiz" de Villa Clara. Carretera Acueducto y Circunvalación km 2½. Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200 [rene@ucm.vcl.sld.cu](mailto:rene@ucm.vcl.sld.cu)