

# La valoració geriàtrica integral és la millor manera d'avaluar l'estat de salut i qualitat de vida dels ancians, segons els experts

DILLUNS, 5 DE SETEMBRE DE 2011 14:17

M'agrada

Sigues el primer dels teus amics a qui li agrada.

L'envelliment de la població

s'associa a processos degeneratius i a més patologies, que sovint comporten pèrdua d'autonomia i dependència. De fet, la gent gran és el grup que més freqüenta i consumeix major nombre de recursos sanitaris. Segons els experts en la matèria, el millor indicador de salut en ancians és el seu estat funcional i el millor sistema per avaluar-lo és la valoració geriàtrica integral. Per aprofundir sobre aquesta, l'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) celebrarà el proper 16 de setembre una jornada a l'Hotel Carlemany de Girona que tractarà la qualitat de vida en els pacients institucionalitzats, la patologia del curador de pacients en etapes finals de la vida, l'assistència hospitalitzada, així com un capítol específic sobre la malaltia d'Alzheimer.

Dades facilitades pels organitzadors de les jornades, el Servei de Psicogeriatría i la Unitat de Valoració de la Memòria i les Demències de l'IAS (UVaMiD), indiquen que entre un 23% i un 42% dels residents en centres assistencials tenen una demència moderada o greu. Segons informen els experts, s'està produint un canvi de paradigma en l'atenció a la gent gran amb demència, focalitzant l'assistència en funció dels resultats (qualitat de vida) i no tant en el procés de l'atenció (qualitat de les cures), com s'ha fet històricament. Les persones curadores de pacients amb demència afronten el dia a dia de formes molt diferents en funció de les característiques personals, clíniques i socioeconòmiques del pacient i de les seves característiques pròpies.

Les principals conseqüències sobre els curadors es poden classificar en 4 grans grups: psicosocials, fisiològiques, alteració d'hàbits saludables i empobriment de la salut. Les intervencions de promoció de la salut en aquest col·lectiu incideixen sobre les capacitats i habilitats dels curadors per modular l'estrès derivat de l'atenció i reduir-ne els efectes i es poden distingir les intervencions orientades a la tasca i les orientades a l'emoció. La geriatra Esther Celda —responsable mèdica del Centre Sociosanitari La República— assenyala que "diferents estudis demostren que els curadors presenten freqüentment simptomatologia depressiva i angoixa, baixa percepció d'auto-eficàcia i baixa qualitat de vida". En aquest sentit aconsella que "la intervenció en els curadors pot comportar un benefici en la mesura que pot retardar la institucionalització. Per la seva banda, el neuròleg Secundí López-Pousa —coordinador de la UVaMiD, i el psiquiatre Joan Vilalta —assessor científic de la UVaMiD i de la Unitat de recerca—, afegeixen que "la necessitat principal en fases inicials és la informació i coneixement de la malaltia, en fases moderades proporcionar tècniques de maneig i capacitació funcional i en fases avançades oferir programes de descans familiar i suport al curador".

Els coordinadors de la jornada destaquen que "és fonamental conscienciar els facultatius de la importància de la formació multidisciplinària per facilitar el treball en equip i així poder conèixer l'estat de salut i la qualitat de vida dels ancians, atendre els seus problemes derivats de l'edat i valorar el seu estat funcional. En aquest mateix sentit, cadascun dels agents implicats en l'atenció d'aquestes persones hauríem de conèixer l'accessibilitat, utilització i freqüentació dels recursos socials disponibles".

Segons dades del Registre de Demències de la Regió Sanitària de Girona (ReDeGi), un dispositiu de vigilància epidemiològica coordinat per l'IAS, l'any 2010 es van registrar 730 casos de demència que representen una incidència anual de 6,8 casos de demència diagnosticats per 1.000 persones/any, dels quals, el 56% va correspondre a casos de malaltia d'Alzheimer. Durant el període 2007-2010 el ReDeGi ha registrat un total de 2.814 casos de demència.