





EDITORIAL UNIVERSIDAD DE CALDAS

Salud del anciano

José Fernando Gómez Montes
Carmen Lucía Curcio Borrero



Catalogación en la fuente, Biblioteca Universidad de Caldas

Gómez Montes, José Fernando

Salud en el anciano /José Fernando Gómez Montes, Carmen Lucía Curcio Borrero — Manizales : Universidad de Caldas, 2021.
786 p. : il.

ISBN: 978-958-759-256-6

Gerontología/ Geriatria/ Envejecimiento-aspectos psicológicos/ Enfermedades de los ancianos/ Envejecimiento-
aspectos sociales/Gerontología social/ Salud mental en ancianos/Tit./Curcio Borrero, Carmen Lucia, coautor/

CDD 612.67/G596

Reservados todos los derechos

© Universidad de Caldas

© José Fernando Gómez Montes

ORCID: 0000-0003-4360-8174

© Carmen Lucía Curcio Borrero

ORCID: 0000-0002-8063-2301

Primera edición: agosto de 2021

Libros de texto

ISBN: 978-958-759-256-6

ISBN *pdf*: 978-958-759-257-3

ISBN *e-pub*: 978-958-759-259-7

Editorial Universidad de Caldas

Calle 65 N.º 26-10

Manizales, Caldas –Colombia

<https://editorial.ucaldas.edu.co/>

Editor: Luis Miguel Gallego Sepúlveda

Coordinadora editorial: Ángela Patricia Jiménez Castro

Diseño de colección: Luis Osorio Tejada

Corrección de estilo: Diana Carolina Arbeláez Echeverri

Diagramación de páginas interiores: Natalia Aguirre Henao

Diseño de cubierta: Luis Osorio Tejada

Impreso y hecho en Colombia

Printed and made in Colombia

Todos los derechos reservados. Este libro se publica con fines académicos. Se prohíbe la reproducción total o parcial de esta publicación, así como su circulación y registro en sistemas de recuperación de información, en medios existentes o por existir, sin autorización escrita de la Universidad de Caldas.

Universidad de Caldas | Vigilada Mineducación. Creada mediante Ordenanza Nro. 006 del 24 de mayo de 1943 y elevada a la categoría de universidad del orden nacional mediante Ley 34 de 1967. Acreditación institucional de alta calidad, 8 años: Resolución N.º 17202 del 24 de octubre de 2018, Mineducación.

CONTENIDO

Presentación	29
PARTE 1	
Introducción a la gerontología y la geriatría	33
Capítulo 1	
Historia de la vejez	35
1. La vejez entre mitos y realidades: época antigua	36
2. La vejez en la Grecia antigua	37
3. La vejez en los tiempos romanos	38
4. La vejez en la Edad Media	38
5. La vejez en el Renacimiento	39
6. Siglos XVIII a XX	40
7. La vejez en América	41
8. La vejez en la actualidad	42
Capítulo 2	
Historia de la gerontología y la geriatría	43
Capítulo 3	
Gerontología: conceptos y definiciones	51
1. Conceptos básicos	51
2. Tiempo y envejecimiento	53
3. Áreas de la gerontología	56
Capítulo 4	
Aspectos demográficos del envejecimiento	59
1. Transición demográfica: envejecimiento de la población	60
1.1 Fecundidad	62
1.2 Bono demográfico	62
1.3 Índice de dependencia	62
1.4 Modificación de la estructura demográfica a partir del envejecimiento progresivo	63

1.5 Índice de envejecimiento	64
1.6 Esperanza de vida	64
2. Transición epidemiológica	65
2.1 Mortalidad	66
2.2 Morbilidad	67
2.3 Discapacidad	68
3. Consecuencias de los cambios demográficos	70
3.1 Envejecimiento diferencial por sexo	70
3.2 Migración	70
3.3 Estructura familiar	71
3.4 Medio ambiente	71
3.5 Aspectos sociales	72
3.6 Aspectos económicos	72
3.7 Recursos de atención en salud	73
3.8 Estilo de vida	73

Capítulo 5

Biología del envejecimiento	75
1. Generalidades	75
2. Teorías del envejecimiento	78
3. Biomarcadores del envejecimiento	80
4. Manipulación genética	81
5. Restricción calórica	81

Capítulo 6

Relación envejecimiento-enfermedad	83
1. Medicina antienvjecimiento	84
2. Gerociencia	84
3. Dicotomía envejecimiento-enfermedad	86
4. Genética, envejecimiento y enfermedad	87
5. Longevidad excepcional y compresión de la morbilidad	88

Capítulo 7

Envejecimiento exitoso, saludable y activo	91
1. Envejecimiento exitoso	92
2. Envejecimiento saludable	97
3. Envejecimiento activo	100

Capítulo 8

Envejecimiento, curso de vida y trayectoria de vida	103
1. Curso de vida	103
2. Perspectiva psicológica del transcurso de la vida (lifespan)	106
3. Perspectiva sociológica: trayectoria de vida	106
4. Epidemiología del curso de vida	107
5. Perspectiva ecológica del desarrollo humano	108

Capítulo 9

Anatomía del envejecimiento	113
1. Estructura corporal	114
1.1 Estatura	114
1.2 Peso	114
1.3 Postura	115
1.4 Cambios en la apariencia general	115
2. Cambios en la composición corporal	116
2.1 Masa magra corporal	117
2.2 Agua corporal	117
2.3 Cambios en la grasa corporal	118

Capítulo 10

Fisiología del envejecimiento	121
1. Envejecimiento del sistema nervioso	122
1.1 Cambios anatómicos	122
1.2 Cambios histológicos	122
1.3 Cambios funcionales	122
1.4 Órganos de los sentidos	123
2. Sistema endocrino	124
2.1 Hipotálamo-hipófisis	124
2.2 Glándula adrenal	125
2.3 Tiroides	125
2.4 Páncreas endocrino	125
3. Sistema cardiovascular	126
4. Sistema pulmonar	128
5. Envejecimiento del tracto urinario	129
5.1 Tracto urinario superior: riñones y uréteres	129
5.2 Tracto urinario inferior: vejiga y tracto de salida	130
6. Sistema gastrointestinal	130
7. Hueso	132
8. Sistema musculoesquelético y articular	132

8.1 Cartílago articular	132
8.2 Músculo esquelético	133
9. Piel y anexos	133

Capítulo 11

Envejecimiento cognoscitivo	135
1. Generalidades	135
2. Inteligencia	139
3. Reserva cognoscitiva	139
4. Atención	140
5. Velocidad de procesamiento. Tiempo de reacción	140
6. Memoria	141
7. Aprendizaje	144
8. Habilidades verbales. Lenguaje	145
9. Habilidades viso espaciales	145
10. Razonamiento. Resolución de problemas	145
11. Funciones ejecutivas	146
12. Cognición social	146

Capítulo 12

Farmacología del envejecimiento	147
1. Epidemiología del consumo de medicamentos	147
2. Farmacocinética	148
2.1 Absorción	148
2.2 Distribución	148
2.3 Metabolismo hepático	149
2.4 Eliminación	149
3. Farmacodinamia	149
4. Polifarmacia	150
4.1 Medicamentos autoprescritos (Over-the-counter OTC)	150
4.2. Medicación potencialmente inapropiada (MPI)	151
5. Consecuencias de la polifarmacia	151
5.1 Reacciones adversas medicamentosas (RAM)	151
5.2 Interacciones medicamentosas	152
5.3 No adherencia a la terapia	152
5.4 Capacidad funcional	152
5.5 Síndromes y condiciones geriátricas	153
6. Evaluación de la prescripción inapropiada	154
6.1 Errores en la medicación	154
6.2 Desprescripción	155

Capítulo 13

Seguridad económica al envejecer	157
1. Seguridad económica	158
2. Participación económica y laboral	159
3. Ingresos y pensiones	161
4. Pobreza en los ancianos	163
5. Trabajo, ocupación y envejecimiento	164
6. Ayudas familiares	167

Capítulo 14

Vulnerabilidad social al envejecer	169
1. Definición	169
2. Características de la vulnerabilidad	171
3. Dimensiones de la vulnerabilidad	172
4. Niveles de vulnerabilidad	173
5. Causas de vulnerabilidad	174
6. Grupos vulnerables	175
6.1 Institucionalización	175
6.2 Desplazamiento forzado en población geriátrica	175
6.3 Habitantes de calle	176
7. Medidas de la vulnerabilidad social	176
8. Consecuencias de la vulnerabilidad social	177

Capítulo 15

Familia, género y envejecimiento	179
1. Familia y arreglos familiares	179
2. Género y envejecimiento	185
3. Solidaridad familiar intergeneracional	187
4. Familia y capacidad funcional	189

Capítulo 16

Capacidad funcional en el anciano	191
1. Conceptos básicos	191
2. Factores que determinan la capacidad funcional	195
2.1 Presencia de comorbilidad	195
2.2 Deterioro físico	196
2.3 Deterioro sensorial	196
2.4 Estado mental e integridad cognoscitiva	196
2.5 Hábitos, costumbres y estilo de vida	196
2.6 Uso del tiempo	197

2.7 Motivación	197
2.8 Expectativas	197
2.9 Ocupación	198
2.10 Roles sociales	198
2.11 Medio ambiente y entorno	198
3. Valoración de la capacidad funcional	199

Capítulo 17

Consecuencias de la salud y la enfermedad en los ancianos	201
1. Modelo de las consecuencias de la enfermedad de la OMS	202
2. Críticas al modelo de las consecuencias de la enfermedad	203
2.1 Representación gráfica	203
2.2 Modelo médico versus modelo social	203
2.3 Nivel de funcionamiento	204
2.4 Contexto en el cual se desarrollan las actividades	204
2.5 Clasificación de las discapacidades	204
2.6 Discapacidad versus limitación funcional	204
3. Modelo de discapacidad de Nagi	205
4. Modelo de discapacidad de Verbrugge y Jette	207
5. Modelo de las consecuencias de la salud (OMS)	208
6. Clasificación Internacional Del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF)	209
6.1 Funcionamiento y discapacidad	210
6.2 Factores contextuales	210

Capítulo 18

Multimorbilidad, comorbilidad y enfermedad índice	213
1. Conceptos básicos	214
2. Epidemiología y factores de riesgo	216
3. Fisiopatogenia	216
4. Multimorbilidad y discapacidad	217
5. Multimorbilidad y fragilidad	217
6. Evaluación de la comorbilidad en el anciano	218
Anexo 1. Índice de comorbilidad de Charlson	220
Anexo 2. Índice de comorbilidad de Charlson. Versión abreviada	221

Capítulo 19

Discapacidad física y dependencia	223
1. Definiciones de discapacidad	223
2. Dependencia	226
3. Discapacidad como indicador del estado de salud y pronóstico	228
4. Epidemiología de la discapacidad y la dependencia	228
5. Factores predictores de discapacidad y dependencia	230
5.1 Factores sociodemográficos	230
5.2 Factores biomédicos	231
5.3 Factores mentales	232
5.4 Factores sociales y hábitos	232
6. Tipos y tendencias de la discapacidad física	233
6.1 Patrón de la presentación	233
6.2 Proceso fisiológico	233
6.3 Trayectorias de discapacidad	233
6.4 Temporalidad de la discapacidad	234
6.5 Severidad la discapacidad	234
7. Clasificación de la dependencia	234
8. Envejecer con discapacidad	235

Capítulo 20

Gerontología y geriatría preventivas	237
1. Generalidades	237
2. Enfermedades crónicas	240
3. Salud mental	242
4. Tamizaje de cáncer	242
5. Salud oral	243
6. Nutrición	244
7. Inmunizaciones	244
8. Medio ambiente	245
9. Hábitos y estilo de vida	245
10. Actividad física y ejercicio	246
11. Recomendaciones generales para la prevención en gerontología y geriatría	247
12. Evaluación previa a la prescripción de ejercicio	247
Anexo 1. Escala de Borg: ejercicio relativo percibido	252
Anexo 2. Escala jerárquica de actividad física y ejercicio de Reuben (1990)	252

PARTE 2

Valoración: Generalidades 253

Capítulo 21

Evaluación geriátrica multidimensional 255

- 1. Introducción 255
- 2. Recomendaciones sobre la utilización de la Evaluación Geriátrica Multidimensional (EGM) 257
 - 2.1 Salud física 259
 - 2.2 Capacidad funcional 260
 - 2.3 Salud mental 260
 - 2.4 Aspectos sociales y económicos 260
 - 2.5 Entorno (medioambiente) 261
- 3. Enfoque del análisis de la EGM 263

Capítulo 22

Semiología geriátrica 267

- 1. Anamnesis 268
- 2. Examen físico 271
 - 2.1 Signos vitales 271
 - 2.2 Condiciones generales 273
 - 2.3 Cabeza y órganos de los sentidos 273
 - 2.4 Cuello 274
 - 2.5 Tórax 275
 - 2.6 Abdomen 276
 - 2.7 Sistema genitourinario 277
 - 2.8 Examen neurológico 278
 - 2.9 Sistema osteoarticular 281

Capítulo 23

Actividades de la vida diaria 285

- 1. Conceptos básicos 285
 - 1.1 Actividades básicas de la vida diaria 286
 - 1.2 Actividades instrumentales de la vida diaria 288
 - 1.3 Actividades sociales de la vida diaria 290
- 2. Evaluación de las AVD 292
 - 2.1 Escalas de valoración de las actividades de la vida diaria (AVD) 293
- Anexo 1. Escala de Barthel (ABVD) 296
- Anexo 2. Escala de Lawton modificada (AIVD) 297
- Anexo 3. Escala de Lawton y Brody (AIVD) 297

Capítulo 24

Equilibrio al envejecer	299
1. Conceptos básicos	299
2. Sistema de control postural	301
2.1 Componente biomecánico	302
2.2 Estrategias de movimiento	303
2.3 Estrategias sensoriales	304
2.4 Orientación en el espacio	304
2.5 Control dinámico	305
2.6 Recursos cognoscitivos	305
3. Equilibrio	305
4. Cambios en el equilibrio con el envejecimiento	308
5. Valoración del equilibrio	309
Anexo 1. Escala de Tinetti. Prueba de equilibrio	311

Capítulo 25

La marcha en el anciano	313
1. Aspectos biomecánicos de la marcha	314
2. Aspectos cinemáticos de la marcha	315
3. Aspectos cognoscitivos de la marcha	315
4. Paradigma de la doble tarea	317
5. Cambios en la marcha con el envejecimiento	318
6. Alteraciones de la marcha	319
7. Valoración de la marcha	323

Capítulo 26

Medidas de ejecución física	327
1. Conceptos básicos	327
2. Clasificación	329
2.1 Medidas de equilibrio	329
2.2 Medidas de marcha	331
2.3 Medidas de traslados: incorporarse de una silla	334
2.4 Medidas compuestas	335
2.5 Prueba de Lazaro (Get-Up and Go)	337
2.6 Fuerza de agarre	337
Anexo 1. Batería corta de ejecución física (Short Physical Performance Battery SPPB)	339

Capítulo 27

Valoración de limitación funcional y discapacidad	341
1. Valoración de la discapacidad	342
2. Valoración del anciano con discapacidad	344
2.1 Síntomas relacionados con la discapacidad	345
2.2 Movilidad y equipos de adaptación	345
2.3 Problemas psicosociales	346
Anexo 1. Late Life Disability Index (LLDI)	347

Capítulo 28

Valoración del anciano con trastorno cognoscitivo	349
1. Generalidades	349
2. Recomendaciones para la valoración del anciano con trastorno cognoscitivo	352
2.1 Anamnesis	352
2.2 Examen físico	355
2.3 Exámenes de laboratorio	356
2.4 Pruebas de tamizaje cognoscitivo	356
3. Demencia de la depresión o "pseudodemencia"	357
3. Síndrome amnésico	358
4. Deterioro cognoscitivo leve	358
Anexo 1. Escala de quejas subjetivas de pérdida de memoria	360
Anexo 2. Prueba cognoscitiva de Leganés	361
Anexo 3. Mini-Cog	362
Anexo 4. Montreal Cognoscitive Assessment (MoCA)	364

Capítulo 29

Valoración del afecto en el anciano	365
1. Depresión	365
1.1 Prevalencia	366
1.2 Factores de riesgo para depresión	366
1.3 Factores etiológicos	366
1.4 Tipos de depresión	367
1.5 Suicidio y depresión	368
1.6 Criterios diagnósticos de episodio de depresión mayor	369
1.7 Recomendaciones para la valoración	370
2. Trastornos ansiosos al envejecer	373
Anexo 1. Escala de Depresión Geriátrica. Yesavage (GDS)	374
Anexo 2. Escala de Depresión de Estudios Epidemiológicos (CES-D)	374
Anexo 3. Escala de Ansiedad de Goldberg:	375

Capítulo 30

Sueño en el anciano	377
1. Cambios del sueño relacionados con el envejecimiento	378
2. Trastornos del sueño	379
3. Consecuencias de los trastornos del sueño	381
4. Evaluación del anciano con trastornos del sueño	381

Capítulo 31

Sexualidad al envejecer	383
1. Perspectiva histórica	383
2. Cambios fisiológicos al envejecer	385
3. Cambios psicosociales relacionados con la sexualidad	387
4. Sexualidad y género	389
4.1 Feminidad	390
4.2 Masculinidad	391
4.3 Diversidad sexual y de género	391
5. Sexualidad y enfermedad	393
Decálogo de la sexualidad al envejecer	395

Capítulo 32

Nutrición en el anciano	397
1. Apetito y envejecimiento	397
2. Anorexia del envejecimiento	399
3. Pérdida de peso	400
4. Caquexia y devastamiento	401
5. Malnutrición	402
5.1 Epidemiología	402
5.2 Factores de riesgo para malnutrición	402
5.3 Consecuencias de la malnutrición	404
6. Valoración nutricional	405
Anexo 1. Mini Nutritional Assessment (Evaluación Mini Nutricional)	407
Anexo 2. SNAQ Cuestionario de evaluación nutricional simplificado	408

Capítulo 33

Redes y soporte social	409
1. Relaciones sociales	409
2. Redes sociales	410
2.1 Tipos de redes	411
3. Soporte social	413
3.1 Dimensiones y contenidos del soporte social	415
3.2 Redes, soporte social y edad	416

3.3 Redes, soporte social y género	416
3.4 Función social y educación	417
3.5 Redes, soporte social y función cognoscitiva	417
3.6 Redes, soporte social y salud	417
3.7 Redes, soporte social y funcionalidad	419
4. Valoración de las redes y el soporte social	420
Anexo 1. Escala de Valoración de las Redes Sociales y el Soporte Social IMIAS. (IMIAS-SNSS)	422

Capítulo 34

Participación social	425
1. Conceptos básicos	425
2. Dimensiones de la participación social	428
3. Actividades sociales	429
4. Participación social y recursos del entorno	432
5. Valoración de la participación social	433
T2: Anexo 1. Valoración de la participación social	436

Capítulo 35

Espacio de vida	437
1. Generalidades	437
2. Factores que afectan el espacio de vida	439
2.1 Deterioro cognoscitivo	440
2.2 Depresión	441
2.3 Deterioro visual	441
2.4 Caídas y temor a caer	441
2.5 Morbimortalidad	442
2.6 Hospitalización	442
2.7 Discapacidad	442
2.8 Fragilidad	443
2.9 Actividad física	443
2.10. Relaciones sociales	444
2.11 Medio ambiente físico	444
3. Valoración del espacio de vida	444
Anexo 1. Evaluación del espacio de vida (Life-Space Assessment (LSA))	447

Capítulo 36

Calidad de vida	449
1. Generalidades	449
2. Calidad de vida relacionada con salud (CVRS)	451
3. Evaluación de la calidad de vida relacionada con salud (CVRS)	453
3.1 Evaluación de la calidad de vida en la vejez	455

Capítulo 37

Cuidado y cuidadores	459
1. Generalidades	459
2. Cuidado	460
2.1 Cuidado en gerontología	462
2.2 Dimensiones del cuidado	463
2.3 Sistemas de cuidado	464
3. Cuidadores	466
3.1 Perfil del cuidador	466
3.2 El impacto del cuidado	468
3.3 Sobrecarga del cuidador	468
3.4 Síndrome de burnout	469
3.5 Valoración del cuidador	470
Anexo 1. Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit	472

PARTE 3

Valoración en situaciones especiales	473
---	------------

Capítulo 38

Valoración domiciliaria	475
1. Conceptos básicos	475
2. Anamnesis	479
3. Examen físico	480
4. Valoración del entorno	480
5. Análisis en la cabecera de la cama (POCT: Point-of-care testing)	481
6. Recomendaciones generales para el anciano y su familia	482

Capítulo 39

Valoración en los servicios de urgencias	485
1. Introducción	485
2. Aspectos particulares de los ancianos en los servicios de urgencias	486
2.1 Deterioro cognoscitivo	486
2.2 Presentación atípica de la enfermedad	486
2.3 Evaluación funcional y transiciones de cuidado	487
2.4 Manejo de medicamentos	487
2.5 Trauma y caídas	487
2.6 Aspectos relacionados con cuidados al final de la vida	488
3. Capacidad funcional en servicios de urgencias	488
4. Fragilidad en cuidado agudo	489
5. Recomendaciones para la valoración en servicios de urgencias (SU)	489
6. Evaluación Geriátrica Multidimensional en servicios de urgencias (SU)	490
Anexo 1. Instrumento de cribaje Identificación de Seniors A Riesgo (ISAR) (Si/No)	491

Capítulo 40

Valoración del anciano hospitalizado	493
1. Introducción	493
2. Capacidad funcional y hospitalización	496
3. Identificación del riesgo de declinación funcional	497
4. Valoración perioperatoria	499
5. Recomendaciones para la valoración perioperatoria de pacientes hospitalizados	501

Capítulo 41

Valoración del anciano en hogares y cuidados de larga estancia	505
1. Características de los hogares de ancianos	505
2. Valoración del anciano institucionalizado	507
2.1 Evaluación y planeación del cuidado de los residentes	507
2.2 Uso de restricciones físicas y químicas	508
2.3 Guía de utilización de medicamentos	509
2.4 Derechos de los residentes	509
2.5 Calidad del cuidado	510
3. Recomendaciones para la valoración en hogares de ancianos	510
4. Seguimiento de los residentes	513
5. Complicaciones en los hogares de ancianos	513

Capítulo 42

Valoración de grupos especiales: rurales, indígenas y afrodescendientes	515
1. Conceptos generales	515
2. Evaluación Geriátrica Multidimensional del anciano rural	519
2.2 Envejecimiento exitoso en áreas rurales	519
2.3 Dificultades en los procesos diagnósticos	520
2.4 Planes de tratamiento	520
2.5 Problemas con el seguimiento	520
2.6 Equipos interdisciplinarios en áreas rurales	520
3. Recomendaciones para la valoración de ancianos rurales	521
3.1 Evaluación del estado de salud	521
3.2 Evaluación de la capacidad funcional	521
3.3 Evaluación del estado nutricional	522
3.4 Valoración mental	522
3.5 Evaluación de calidad de vida	522

Capítulo 43

Anciano confinado en casa (home-bound)	525
1. Introducción	525
2. Evaluación del anciano confinado en casa	526
3. Violencia, maltrato y abuso	527
3.1 Definiciones	527
3.2 Tipos de maltrato	529
3.3 Prevalencia y factores de riesgo	531
3.4 identificación de abuso y maltrato	532
3.5 Recomendaciones para la valoración de abuso y maltrato	533
3.6 Aspectos legales en torno al maltrato	535
Anexo 1. Cuestionario sobre victimización y violencia	536

Capítulo 44

Anciano terminal. Cuidado paliativo	537
1. Definiciones útiles	537
2. Principios básicos del cuidado paliativo	539
3. Derechos del enfermo terminal	540
4. Principios de bioética clínica	540
5. Conflictos éticos en el cuidado paliativo	540
6. Capacidad funcional y cuidado paliativo	542
7. Recomendaciones para la valoración del enfermo terminal	542

PARTE 4

Condiciones en geriatría 545

Capítulo 45

Síndromes geriátricos y condiciones geriátricas: generalidades 547

- 1. Conceptos básicos 547
- 2. Síndrome geriátrico 549
- 3. Condición geriátrica 551
 - 3.1 Anemia del envejecimiento 552
 - 3.2 Inflamación crónica 552
 - 3.3 Deterioro sensorial dual 552
 - 3.4 Homeostenosis 553
 - 3.5 Fatiga 554

Capítulo 46

Caídas y temor a caer 555

- 1. Caídas 555
 - 1.1 Etiopatogenia de las caídas 556
 - 1.2 Relación marcha, cognición y caídas 558
 - 1.3 Consecuencias de las caídas 559
- 2. Temor a caer 559
- 3. Factores de riesgo para caídas y temor a caer 561
- 4. Valoración del anciano que cae 562
 - 4.1. ¿Realmente presentó una caída? Hacer un diagnóstico diferencial de caída 563
 - 4.2. ¿Es caída única o hace parte de un cuadro de caídas recurrentes? 563
 - 4.3. ¿Hubo consecuencias de la caída? ¿Cuáles? 563
 - 4.4. ¿Cuál fue el mecanismo de la caída? 564
 - 4.5. ¿Cuáles son los riesgos intrínsecos y extrínsecos presentes? 564
 - 4.6. ¿Hubo alteraciones de la conciencia? 564
 - 4.7. ¿Presentó algún tipo de mareo como síntoma (dizziness)? 564
 - 4.8. ¿Hay evidencia de alteración del equilibrio o de la marcha? 565
 - 4.9. ¿No hay factores de riesgo ni hallazgos físicos y son caídas espontáneas? 565
 - 4.10 Examen físico 565
- 5. Valoración del temor a caer 566
- Anexo 1. Escala de autoeficacia relacionada con caídas (FES-I) 567

Capítulo 47

Desacondicionamiento, declinación funcional e inmovilidad	569
1. Conceptos generales	569
2. Síndrome de desacondicionamiento	570
2.1 Valoración del desacondicionamiento	572
3. Declinación funcional	572
3.1 Valoración de la declinación funcional	573
4. Inmovilidad	573
5. Inmovilidad permanente. Síndrome de inmovilidad. Inmovilismo	575
5.1 Evaluación del anciano inmóvil	576
6. Úlceras por presión	577

Capítulo 48

Deterioro cognoscitivo: delirium	581
1. Conceptos básicos	581
2. Factores de riesgo	582
3. Fisiopatología	583
4. Evaluación del anciano con delirium	583
5. Examen físico	585
6. Instrumentos para tamización del delirium	585
7. Consecuencias del delirium	586
8. Prevención del delirium	586
Anexo 1. Confusion Assessment Method: CAM	588

Capítulo 49

Deterioro cognoscitivo: demencia	589
1. Conceptos básicos	589
1.1. Clasificación de las demencias	591
1.2 Factores de riesgo para demencia	592
1.3 Diagnóstico	593
1.4 Demencia tipo Alzheimer (DTA)	594
1.5 Demencia vascular	596
1.6 Demencia mixta	599
1.7 Demencias asociadas a características parkinsonianas (Demencia por cuerpos de Lewy y demencia en la enfermedad de Parkinson)	599
1.8 Demencias frontotemporales	600
1.9 Otras alteraciones neurológicas relacionadas con la demencia	601
1.10 Problemas conductuales en las demencia	602
Anexo 1. Escala global de deterioro de Reisberg (GDS)	605

Capítulo 50

Incontinencia urinaria y fecal	607
1. Conceptos generales	607
2. Clasificación de la IU	608
2.1 IU transitoria	608
2.2 IU permanente	609
3. Factores asociados con la incontinencia	610
3.1 Comorbilidad	610
3.2 Medicamentos	611
4. Consecuencias de la IU	612
5. Valoración del anciano con IU	612
6. Incontinencia fecal	613
7. Valoración del anciano con IF	615
Anexo 1. Carta diaria de incontinencia urinaria	616

Capítulo 51

Fragilidad y sarcopenia	617
1. Conceptos básicos	617
2. Epidemiología	618
3. Factores de riesgo	619
3.1 Sociodemográficos	619
3.2 Físicos y clínicos	619
3.3 Mentales	620
3.4 Socioeconómicos	620
4. Consecuencias de la fragilidad	621
5. Fisiopatogenia	622
6. Fragilidad cognoscitiva	623
7. Sarcopenia	623
8. Obesidad sarcopénica	625
9. Osteosarcopenia	625
10. Valoración de la fragilidad y de la sarcopenia	626
Anexo 1. Cuestionario "FRAIL"	629
Anexo 2. Cuestionario SARC-F	629
Anexo 3. Algoritmo del Consenso Europeo de Sarcopenia, 2018	630

Capítulo 52

Mareo como condición geriátrica (<i>dizziness</i>)	631
1. Generalidades	631
2. Etiología	633
2.1 Vértigo	633
2.2 Mareo presincope	634
2.3 Mareo psicógeno	635
2.4 Inestabilidad	636
2.5 Ataque de caída	637
3. Valoración del anciano con mareo	637

PARTE 5

Bases para la atención en gerontología y geriatría	641
---	------------

Capítulo 53

Modelos de cuidado de la salud al anciano	643
1. Conceptos generales	643
2. Principios de la organización de los servicios de cuidado	645
3. Marco político internacional	645
4. Política pública de envejecimiento en Colombia	647
5. Información necesaria para el establecimiento de modelos de atención	648
5.1 Características de la población	649
5.2 Problemas prioritarios y necesidades de los ancianos	650
5.3 Factores de riesgo	650
6. Objetivos de los modelos de atención al anciano	651
7. Tipos de modelos de atención en salud	651
8. Capacidad funcional y modelos de atención	652
8.1 Ancianos con buena capacidad funcional	652
8.2 Ancianos con deterioro de la capacidad funcional	652
8.3 Ancianos con pobre capacidad funcional	653

Capítulo 54

Equipos interdisciplinarios en la atención del anciano	655
1. Interdisciplinariedad	655
2. Características, estructura y funcionamiento	656

Capítulo 55

Modelos ambulatorios	659
1. Generalidades	659
2. Características y componentes	660
2.1 Promoción de la salud	660
2.2 Prevención de la enfermedad y de la discapacidad	660
3. Programas de enlace (outreach and linkage programs)	661
4. Servicios ambulatorios	662

Capítulo 56

Cuidados de salud en casa	665
1. Usuarios	665
2. Características y funcionamiento	666

Capítulo 57

Servicios de urgencias	669
1. Generalidades	669
2. Usuarios	669
3. Características y funcionamiento	670
4. Consecuencias	671
5. El anciano en la unidad de cuidado intensivo (UCI)	671

Capítulo 58

Cuidados agudos	673
1. Generalidades	673
2. Usuarios	673
3. Características y funcionamiento	674
3.1 Unidades de ortogeriatría	675
3.2 Unidades de ICTUS	675
4. Consecuencias	675
5. Programas de prevención y manejo del delirium	676
6. Programas de cuidado multidimensional del anciano hospitalizado	676

Capítulo 59

Cuidados subagudos o de mediana estancia o cuidado intermedio	677
1. Generalidades	677
2. Usuarios	678
3. Características y funcionamiento	678
4. Consecuencias	679

Capítulo 60

Cuidado transicional y egreso geriátrico planeado	681
1. Generalidades	681
2. Características y componentes	682
3. Alta temprana (Early-discharge hospital at home)	685

Capítulo 61

Rehabilitación geriátrica	687
1. Conceptos básicos	687
2. Factores que determinan la rehabilitación geriátrica	689
2.1 Edad	689
2.2 Comorbilidad	690
2.3 Polifarmacia	691
2.4 Nivel de actividad física	691
2.5 Deterioro sensorial	691
2.6 Estado mental	691
2.7 Resiliencia	691
2.8 Expectativas y motivaciones	691
2.9 Sitio en que se realiza el proceso de rehabilitación	692
3. Categorías de patologías susceptibles de rehabilitación	693
3.1 Lesiones localizadas	693
3.2 Condiciones agudas que deterioran la capacidad funcional	694
3.3 Condiciones que originan discapacidad permanente	694
3.4 Condiciones que originan deterioro progresivo	694
4. Evaluación en rehabilitación geriátrica	694
5. Objetivos de la rehabilitación geriátrica	696
6. Modelos de atención y rehabilitación geriátrica	698

Capítulo 62

Cuidados crónicos o de larga duración	701
1. Generalidades	701
2. Usuarios	702
3. Características y funcionamiento	703
4. Cuidado en hogares de ancianos	704

Capítulo 63

Vivienda y alojamiento (housing)	705
1. Generalidades	705
2. Usuarios	706
3. Características y funcionamiento	706

Capítulo 64

Gerontecnología	709
1. Definiciones	709
2. Tipos de tecnología para ancianos	710
2.1 Tecnologías orientadas a limitaciones específicas que afectan propósitos de ejecución funcional	711
2.2 Tecnologías para favorecer salud, función, seguridad y confort	711
2.3 Tecnologías para comunicación, participación social e inclusión	712
Índice analítico	715
Lecturas recomendadas	727
Bibliografía	773

Presentación

Ya ha pasado mucho tiempo desde la primera edición de este libro, en 1995 y con la poca disponibilidad de textos sobre gerontología y geriatría en español, nos comprometimos a convertir en un libro la información que día a día distribuíamos en impresos, mimeografiados y fotocopias a los estudiantes del área de la salud, de pregrado y posgrado, tanto de la ciudad como de la región y el país.

La edición de 1995 se publicó con el título Evaluación de la salud de los ancianos y nuestro maestro, el Dr. Jaime Márquez Arango, escribió: "Al analizar los contenidos de la obra encontramos una forma avanzada, nueva y retadora de concebir la medicina, en general, y, en particular, de una de sus más difíciles ramas: la gerontogeriatría". Esa primera edición, que contó con 14 capítulos, sirvió de guía para aprender gerontología y geriatría durante más de 7 años, cuando decidimos hacer una actualización de la información existente, en ese momento más amplia, sobre vejez y envejecimiento; el texto se incrementó a 32 capítulos, casi el doble de la primera versión, y a lo largo del texto se incluyeron resultados de las investigaciones llevadas a cabo en el Programa de Investigaciones en Gerontología y Geriatría de la Universidad de Caldas. No fue hasta el 2014 cuando publicamos una tercera edición que titulamos Salud del anciano: valoración, con 60 capítulos; las tres ediciones se han agotado y se conocen en el ámbito nacional e internacional como

“el libro verde sobre ancianos”. La presente edición corresponde a la cuarta del “libro verde” y es la primera que realiza la Universidad de Caldas.

Poder documentar que el enfoque de la salud de los ancianos proporciona un mejor cuidado y produce mejores resultados ha llevado varios años de estudio e investigación. Los ancianos son un grupo vulnerable y complejo, tienen problemas y situaciones especiales que deben ser abordados de manera particular, con base en el conocimiento y el análisis particular y detallado de las múltiples condiciones y situaciones que son la norma en este grupo poblacional. Este libro ofrece las bases conceptuales y las herramientas para lograrlo.

Aunque actualmente y producto de largo debates en torno al reconocimiento de los ancianos como sujetos de derechos, socialmente activos y con garantías y responsabilidades respecto a sí mismos, sus familias y su sociedad, en los últimos tiempos la Convención Interamericana de Derechos Humanos propone la denominación “personas mayores”, nosotros conservamos la denominación que hemos utilizado desde la primera edición del libro: “ancianos”, que significa “lo que el tiempo enriquece” y se asocia a una nominación de profundo respeto y reconocimiento a las personas mayores.

Así, el texto que presentamos toma como base los anteriores, pero amplía y profundiza en sus contenidos, atendiendo a las avances de la gerontología y la geriatría, tanto en el ámbito mundial, como regional y local. Además, incluye nuevos resultados de las diversas investigaciones del programa de investigación en Geriatría y Gerontología de la Universidad de Caldas.

En lo que respecta a salud, en el 2015 la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Reporte sobre salud y envejecimiento (2015) hace énfasis en que el envejecimiento saludable es algo más que la ausencia de enfermedad y para la mayoría de los ancianos lo más importante es mantener la capacidad funcional, debido a que muchas personas presentan una o más afecciones que están bien controladas y tienen poca influencia en su capacidad de funcionamiento. Por tanto, la OMS considera el envejecimiento saludable en un sentido amplio

centrado en la persona y basado en el curso de la vida y en perspectivas funcionales, lo define como el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. El envejecimiento saludable refleja la interacción permanente entre las personas y los entornos que habitan y considera la vejez como parte de una trayectoria continua de habilidades y capacidades.

En este mismo informe la OMS hace énfasis en los sistemas de cuidado y la sincronización de los sistemas de salud con las necesidades de los ancianos. En consonancia con estos planteamientos y con la declaración de la década del envejecimiento saludable (2021-2030) por parte de la Naciones Unidas, esta nueva edición del libro se titula Salud del anciano. Con un total de 64 capítulos, con información actualizada y a profundidad el texto se enfoca en la salud, la valoración de diferentes dominios del envejecimiento saludable y la descripción de las bases de la atención en salud y social a través de los diferentes modelos existentes en el medio.

Los 64 capítulos se dividen en cinco partes. La primera corresponde a la introducción a la gerontología y geriatría e incluye 20 capítulos, desde la historia de la vejez y de la gerontología y geriatría como disciplinas científicas y académicas, pasando por la conceptualización de elementos clave como los aspectos demográficos del envejecimiento, la biología del envejecimiento, la relación envejecimiento-enfermedad, el envejecimiento exitoso, saludable y activo, la relación entre envejecimiento curso de vida y trayectoria de vida desde diversas perspectivas, la anatomía, la fisiología y la farmacología del envejecimiento, el envejecimiento cognoscitivo, y aspectos más relacionados con dimensiones sociales como la seguridad económica y la vulnerabilidad social al envejecer, familia, género y envejecimiento, y diversos aspectos de salud, capacidad funcional, discapacidad, dependencia, multimorbilidad y comorbilidad, esta primera parte finaliza con gerontología y geriatría preventivas.

La segunda parte da cuenta de las generalidades de valoración y consta de 17 capítulos, como su nombre lo indica está dedicada a la valoración de diversos aspectos de la salud del anciano. Inicia con la conceptualización de la evaluación geriátrica multidimensional e incluye