

CENTRO DE ESPECIALIDADES SUR OCCIDENTAL

INFORME DE ATENCION AL ADULTO MAYOR Y ENFERMO CRONICO EN EL CESO AÑO 2016

EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO:

Dra. María Elena Rojas

Lcda. Marcelia Cevallos

Dra. Livia Camacho

Lcda. Tanya Nolivos

Psicóloga Carla Mora

Lcda. Marlene Caicedo

Dra. Deisy López

Dr. Ángel Ibarra

Lcda. Pilar Salazar

Lcda. Marlene Caicedo

Dra. Paola Inca



Diciembre 2016

CENTRO DE ESPECIALIDADES SUR OCCIDENTAL

INFORME DE ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES Y ENFERMOS CRONICOS EN EL CESO AÑO 2016

El adulto mayor y Enfermo crónico son grupos prioritarios para brindar atención, ya que son Personas susceptibles para adquirir enfermedades o complicarse; por lo que el Centro de Especialidades Sur Occidental ha conformado un Equipo Multidisciplinario para trabajar con este grupo de Personas.

La atención para los Adultos mayores y Enfermos crónicos se realizó a partir del mes de Enero. Al adulto mayor se atiende los Lunes de 10 a 13 H00, a EC Se atiende de Lunes a viernes 4 horas diarias.

El Equipo responsable de brindar atención y apoyo al adulto mayor y Enfermo crónicos en la Unidad es:

Dra. Paola Inca

Dra. Deisy López

Dr. Ángel Ibarra

Psicóloga Carla Mora

Dra. Rita Saritama

Lcda. Marcelia Cevallos

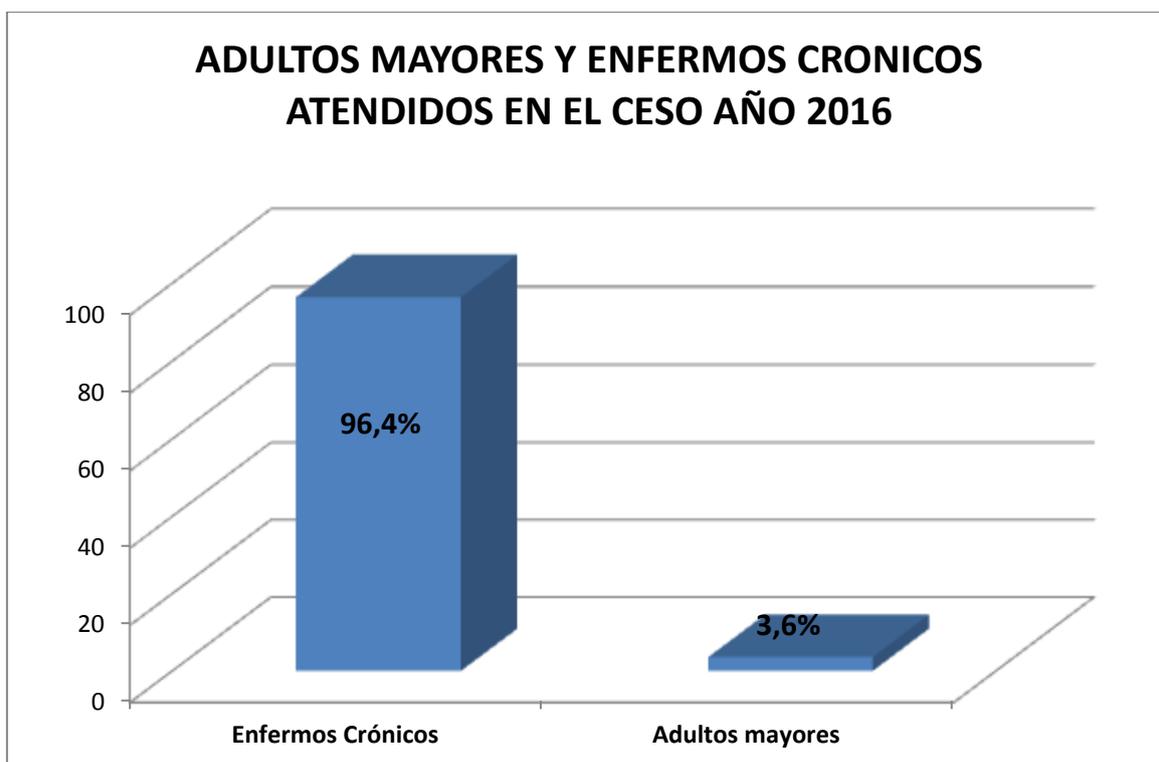
Lcda. Pilar Salazar

Lcda. Tanya Nolivos

Lcda. Marlene Caicedo

Desde el mes de Enero hasta noviembre se han atendido 7311 Adultos mayores y Enfermos crónicos; de los cuales 7055 son Enfermos crónicos y 256 Adultos mayores.

ADULTOS MAYORES Y ENFERMOS CRONICOS ATENDIDOS EN EL CESO AÑO 2016



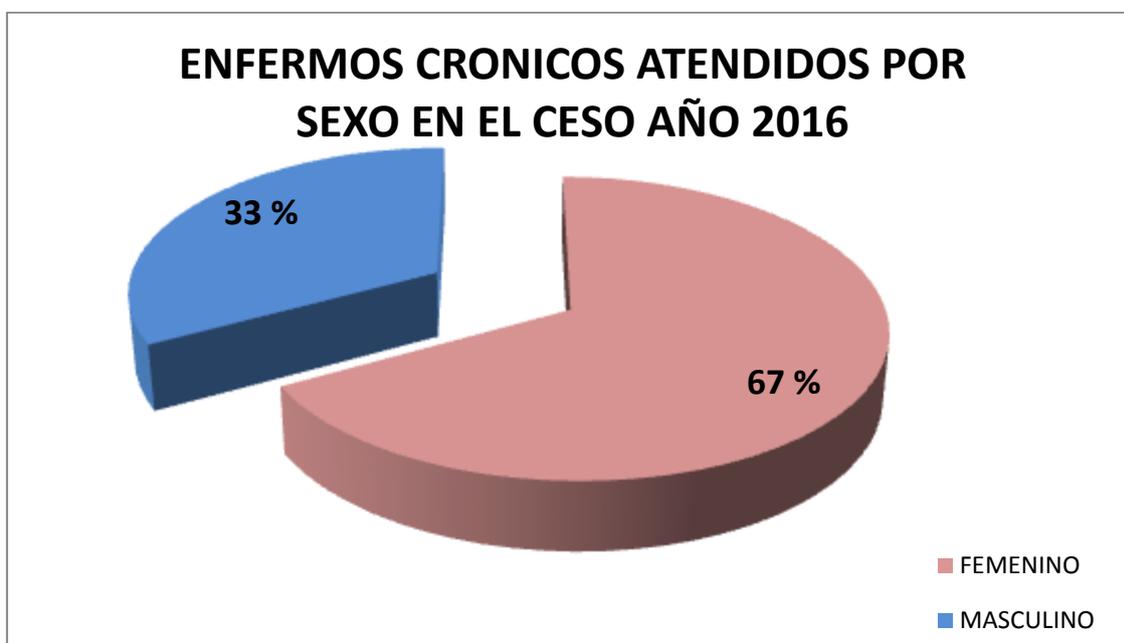
Como se puede observar el 96,4% (7055) de las atenciones se realizó a Pacientes crónicos, y un 3,6% (256) son Adultos mayores.

ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL CESO AÑO 2016



Como se puede observar en el gráfico se atendieron al 98,8% (253) de adultos mayores que se programó atender, y tenemos un 1,8% (3) de inasistencia.

ENFERMOS CRONICOS ATENDIDOS POR SEXO EN EL CESO AÑO 2016



Como se puede observar el 67% (4726) de enfermos crónicos atendidos corresponden al sexo femenino y un 33% (2329). Son de sexo masculino.

ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR SEXO EN EL CESO AÑO 2016

MES	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
Enero	8	24	32
Febrero	9	14	23
Marzo	4	10	14
Abril	8	18	26
Mayo	12	13	25
Junio	12	11	23
Julio	8	10	18
Agosto	10	17	27
Septiembre	8	5	13
Octubre	7	20	27
Noviembre	15	10	25
TOTAL	101	152	253

ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR SEXO EN EL CESO AÑO 2016



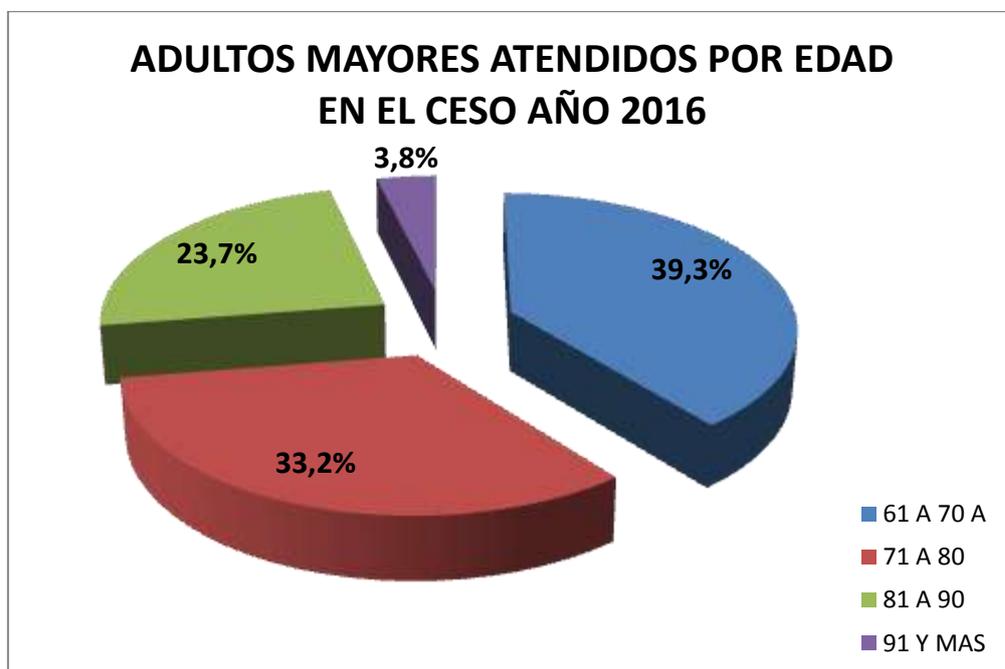
Como se observa en el gráfico de los adultos mayores atendidos en el año 2016 el mayor porcentaje el 60, % (152), corresponden al sexo femenino, y un 40% (101) son de sexo masculino,

ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR GRUPO DE EDAD EN EL CESO AÑO 2016

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
61 A 70 AÑOS	99	39,3
71 A 80 AÑOS	86	33,2
81 A 90 AÑOS	59	23,7
91 Y MAS	9	3,8
TOTAL	176	100

Como se puede observar en la tabla la mayoría de adultos mayores atendidos el mayor porcentaje el 39,3% (99), corresponden a la edad de 61 a 70 años y un porcentaje menor el 3,8% (9) son de 91 años y más debiendo mencionar que en este grupo se atendieron un paciente de 103 y otro de 104 años.

ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR GRUPO DE EDAD EN EL CESO AÑO 2016

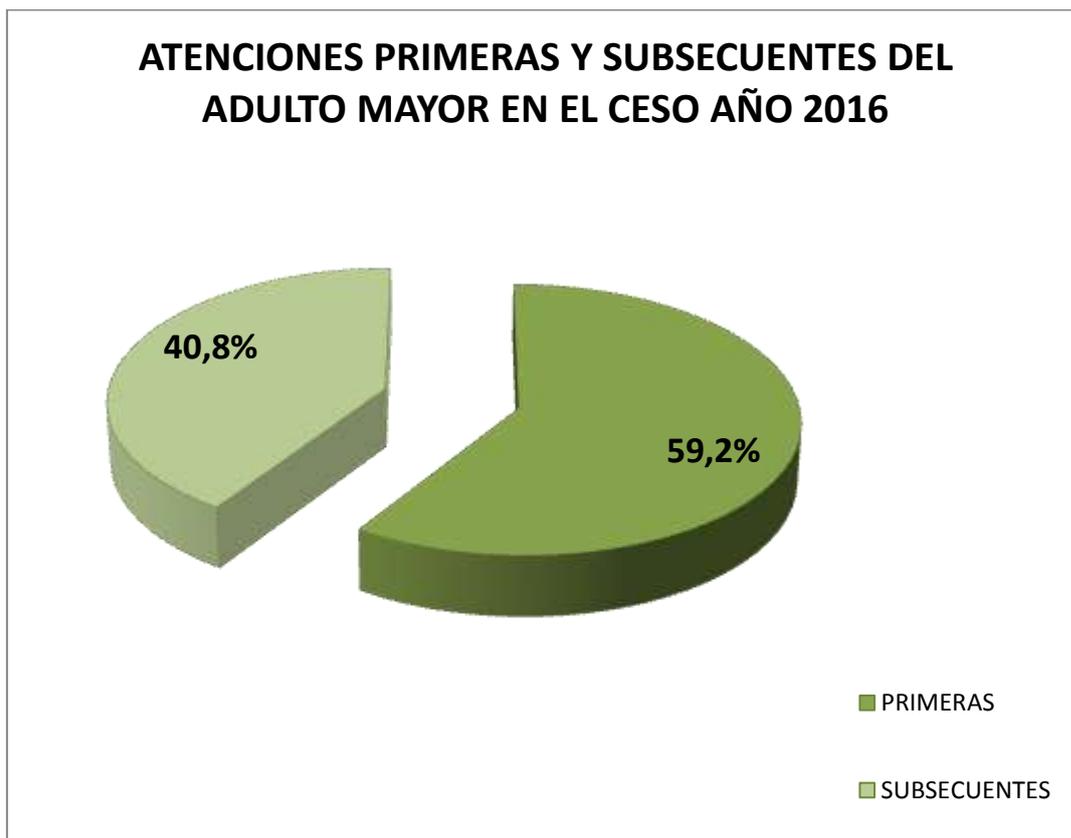


TIPO DE ATENCION BRINDADA A LOS ADULTOS MAYORES EN EL CESO EN EL AÑO 2016

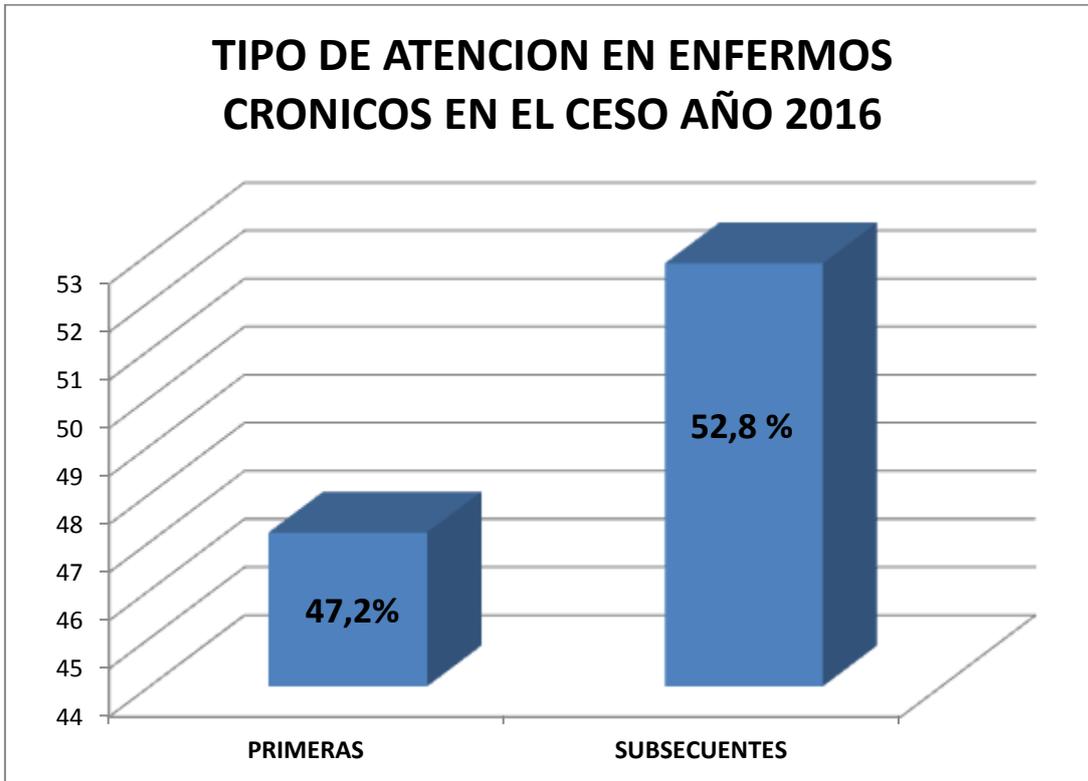
TIPO ATENCION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRIMERA	150	59,2
SUBSECUENTE	103	40,8
TOTAL	253	100

De las atenciones brindadas a los adultos mayores el 59,2 % (150), corresponden a 1ras Consultas, y un 40,8% (103) son consultas subsecuentes

ATENCIONES PRIMERAS Y SUBSECUENTES EN ADULTOS MAYORES EN EL CESO AÑO 2016



TIPO DE ATENCION BRINDADA A LOS ENFERMOS CRONICOS EN EL CESO AÑO 2016



Como se puede observar el 47,2% (3330) atenciones corresponden a primeras consultas y un 52,8% (3725), corresponden a citas subsecuentes.

AUDIOMETRIAS REALIZADAS A LOS ADULTOS MAYORES EN EL CESO AÑO 2016

MES	PACIENTES
Enero	10
Febrero	12
Marzo	8
Abril	10
Mayo	9
Junio	8
Julio	10
Agosto	13
Septiembre	4
Octubre	9
Noviembre	12
TOTAL	105

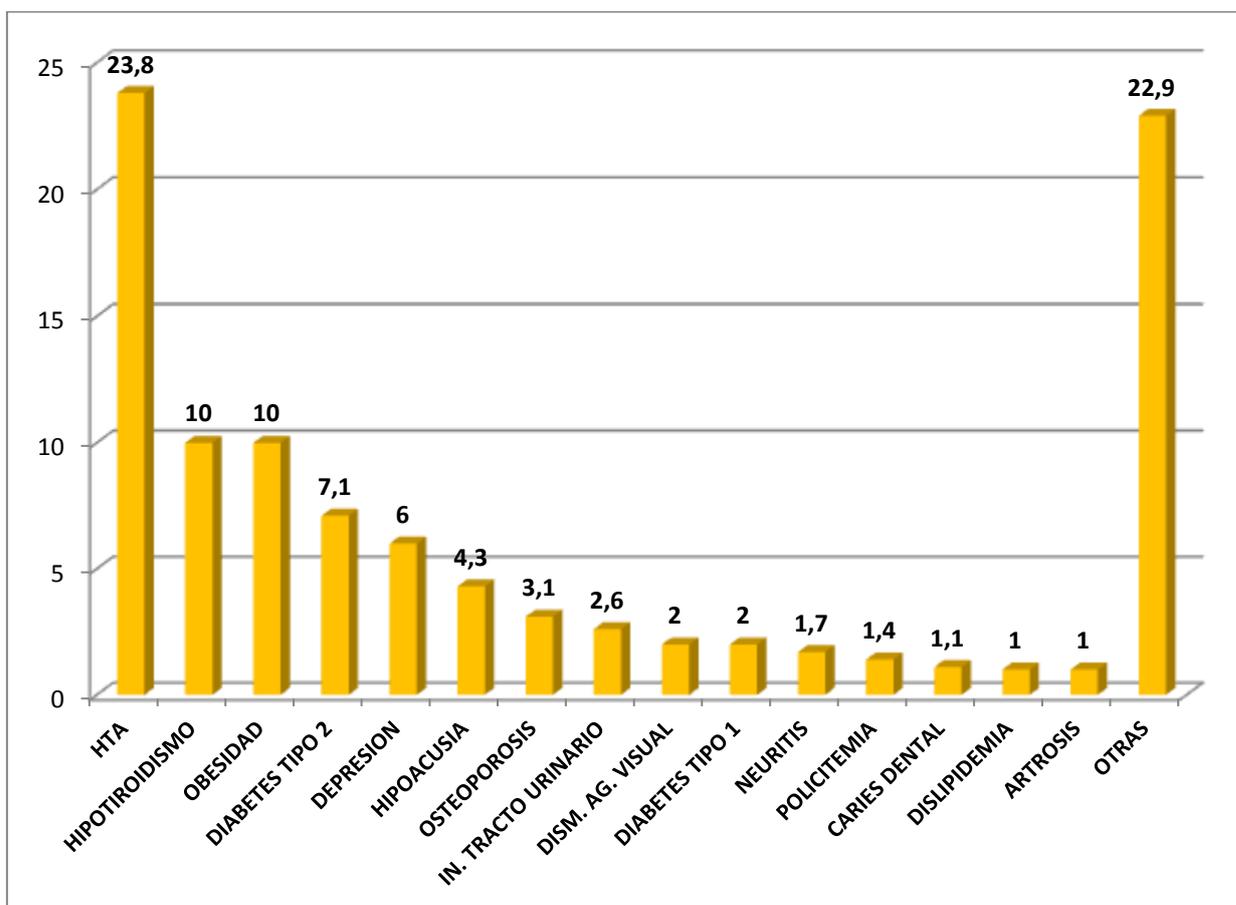
Como se puede observar se han realizado 105 Audiometrías a los Adultos mayores que acuden a control.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CESO EN EL AÑO 2016

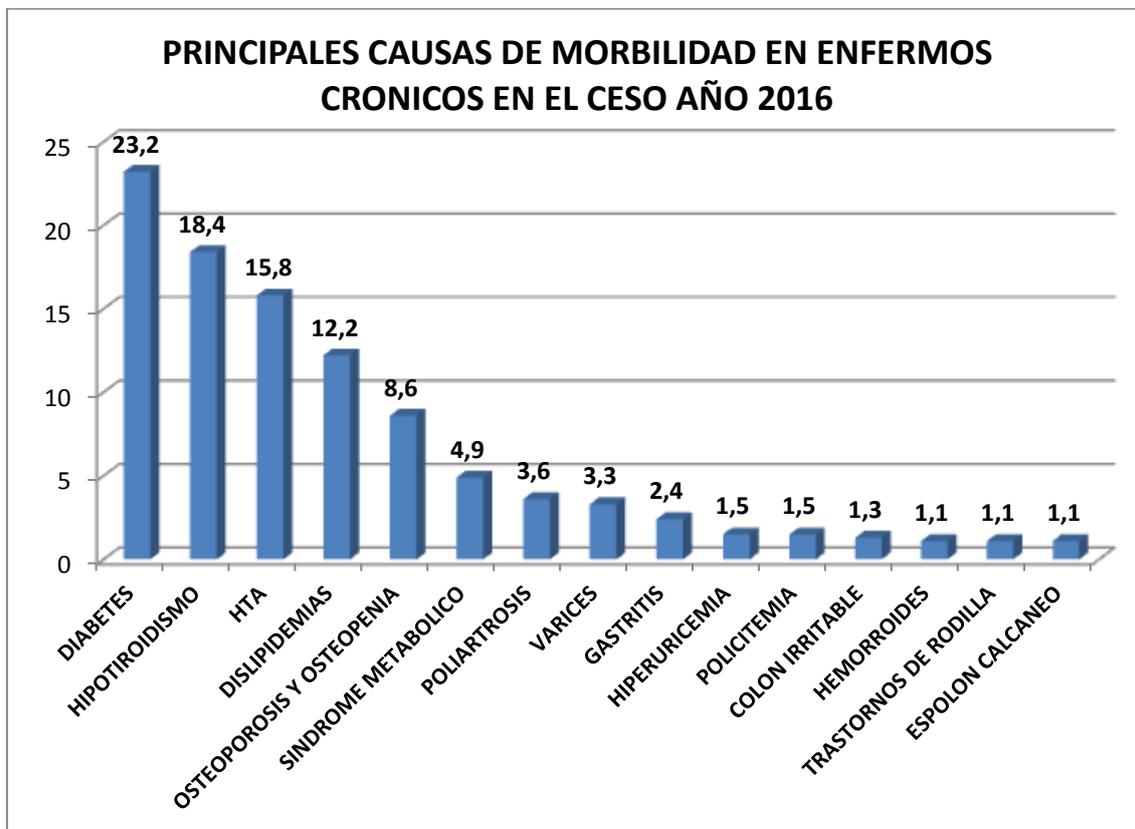
PATOLOGIA	CASOS	PORCENTAJE
HTA	83	23,8
HIPOTIROIDISMO	35	10
OBESIDAD	35	10
DIABETES TIPO 2	25	7,1
DEPRESION	21	6
HIPOACUSIA	15	4,3
OSTEOPOROSIS	11	3,1
INF. TRACTO URINARIO	9	2,6
DISM. AGUDEZA VISUAL	7	2
DIABETES TIPO 1	7	2
NEURITIS	6	1,7
POLICITEMIA	5	1,4
CARIES DENTAL	4	1,1
DISLIPIDEMIA	3	1
ARTROSIS	3	1
OTRAS	80	22,9
TOTAL	349	100

Como se puede observar dentro de las principales causas de morbilidad en los adultos mayores se encuentra la HTA con 23,8% (83), seguido del hipotiroidismo y obesidad con 10% (35), también se encuentran la Diabetes, Depresión e Hipoacusia.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CESO AÑO 2016



PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN ENFERMOS CRONICOS EN EL CESO AÑO 2016



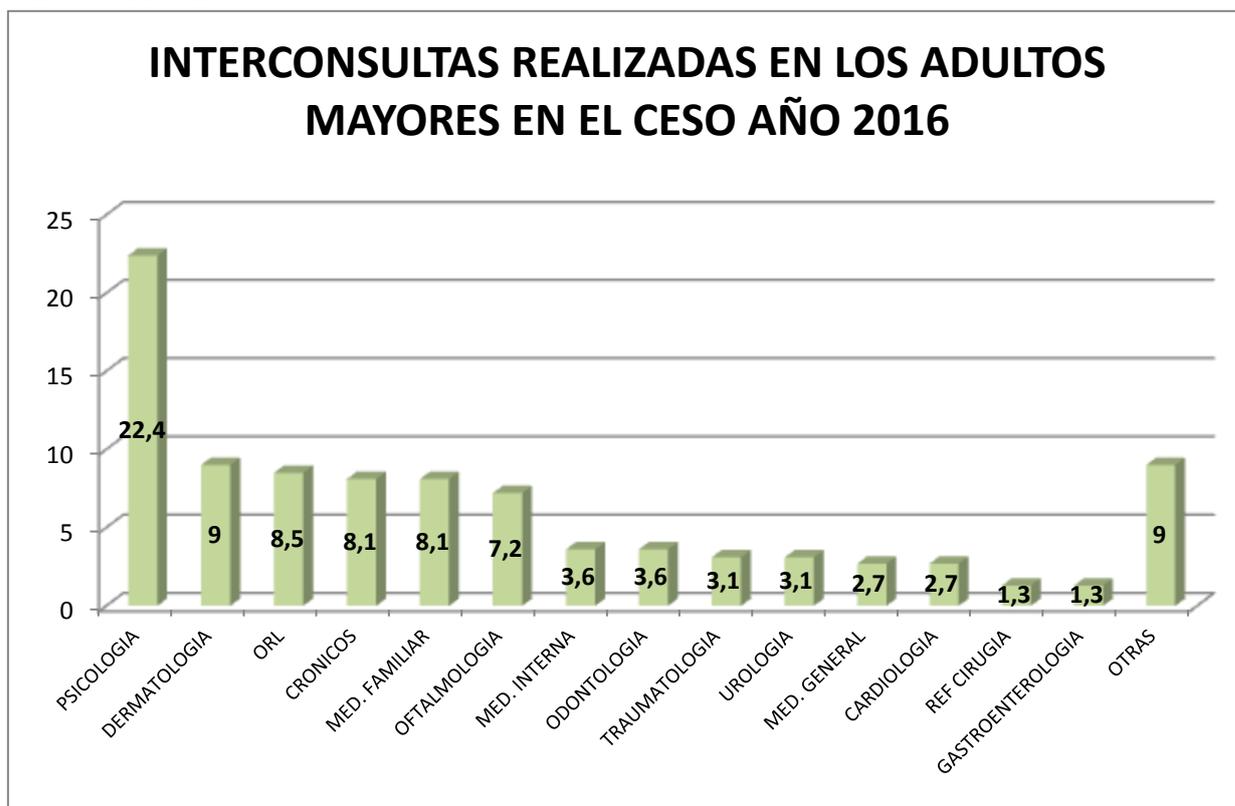
Como se puede observar el 23,2% (1395), de enfermos crónicos presentan Diabetes; el 18,4% (1105), presentan Hipotiroidismo; el 15,8% (950) presentan HTA; un 12,2% (735) presentan dislipidemias.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS PARA LOS ADULTOS MAYORES EN EL CESO AÑO 2016

ESPECIALIDAD	PACIENTES	PORCENTAJE
PSICOLOGIA	50	22,4
DERMATOLOGIA	20	9,0
ORL	19	8,5
CRONICOS	20	9,0
MED. FAMILIAR	18	8,1
OFTALMOLOGIA	18	8,1
MED. INTERNA	16	7,2
ODONTOLOGIA	8	3,6
TRAUMATOLOGIA	8	3,6
UROLOGIA	7	3,1
MED. GENERAL	7	3,1
CARDIOLOGIA	6	2,7
REF CIRUGIA	3	1,3
GASTROENTEROLOGIA	3	1,3
OTRAS	20	9,0
TOTAL	223	100,0

El mayor porcentaje de las interconsultas solicitadas corresponden a Psicología el 22,4% (50), el 9% (20), se realizaron a dermatología, un 8 y 9% de Interconsultas se realizaron a Crónicos y Medicina Familiar ya que la mayoría de pacientes presentan, HTA, Diabetes, Hipotiroidismo, el 8,5% (19), se realizaron a Otorrinolaringología por problemas de hipoacusia. Debiendo mencionar que en este año se realizó Audiometrías a los Adultos mayores.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS PARA LOS ADULTOS MAYORES EN EL CESO AÑO 2016



INFORME DE TRABAJO SOCIAL

- Apoyo en cada una de las Charlas mensuales
- Apoyo en la Charla de Nutrición
- Apoyo en la Casa Abierta Edad Dorada en el mes de Octubre

PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR CAPACITACIÓN 2016		
ENERO	CUIDADOS DE PIES Y PIJE DIABETICO	83
FEBRERO	PRINCIPALES PATOLOGIAS EN EL ADULTO MAYOR	89
MARZO	ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ENFERMOS CRONICOS	132
ABRIL	NUTRICION SALUDABLE	109
JUNIO	SINDROME DEL CUIDADOR	80
JULIO	CUIDADOS Y MANTENIMIENTO DE PROTESIS DENTALES	59
AGOSTO	DETERIORO COGNITIVO	39
SEPTIEMBRE	HIPERTROFIA BENIGNA PROSTATICA E INCONTINENCIA URINARIA	59
OCTUBRE	CASA ABIERTA DORADA	150
NOVIEMBRE	DETERMINACION DE PESO, TALLA E INDICE DE MASA CORPORAL	79

ACTIVIDADES REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES Y ENFERMOS CRONICOS EN EL CESO AÑO 2016

ENERO 2016

TALLER CUIDADOS DE LOS PIES Y PIE DIABETICO (Asisten 83 Personas)



FEBRERO 2016 PRINCIPALES PATOLOGIAS EN EL ADULTO MAYOR (Asisten 89)



MARZO 2016

IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO (Asisten 132 Persona)



ABRIL

NUTRICION SALUDABLE (Asisten 109 Personas)





JUNIO

SINDROME DEL CUIDADOR (Asisten 80 Personas)



JULIO

CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PROTESIS DENTALES (Asisten 59 Personas)



AGOSTO

DETERIORO COGNITIVO Y ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (Asisten 39 Personas)



SEPTIEMBRE

**HIPERTROFIA PROSTATICA E INCONTINENCIA URINARIA (Asisten 59
Personas)**



OCTUBRE

CASA ABIERTA EDAD DORADA (Asisten 150 Personas)







NOVIEMBRE

DETERMINACION DE PESO, TALLA E IMC (Asisten 79 Personas)

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

De la atención brindada a los adultos mayores y Enfermos crónicos hemos podido observar:

1. Que el mayor porcentaje de atenciones se ha realizado a los Enfermos crónicos.
2. Por lo general los pacientes acuden solos a la Consulta médica, es importante solicitar que acudan acompañados ya que en ocasiones, se olvidan de retirar la medicación, de realizarse los exámenes e incluso sufren accidentes.
3. Los pacientes llegan atrasados a las Citas
4. Es importante mencionar que en este año se realizaron audiometrías a los Adultos mayores, determinando que un porcentaje considerable presentan hipoacusia.
5. Hay pacientes Diabéticos e Hipertensos mal controlados, no colaboran con Dieta, por lo general son los que viven solos.
6. La mayoría presentan Problemas de angustia y depresión por lo que es muy importante el apoyo Psicológico que se les pueda brindar, por lo que solicitamos que la Psicóloga siga formando parte del Equipo de Atención al Adulto mayor y Enfermo crónico.
7. Se trabajó en adherencia al tratamiento ya que un 30% de los Pacientes no colaboran en lo que respecta a tratamiento y actividad física.
8. Es importante también el involucramiento de Trabajo Social ya que en ocasiones asisten Personas que tienen Problemas en sus hogares y necesitan de valoración y apoyo.
9. Las patologías crónicas más prevalentes son la Diabetes Mellitus, HTA, Hipotiroidismo y Dislipidemias
10. El grupo atareo que mayor morbilidad presenta es el comprendido entre los 36 a 64 años; por lo cual se debería realizar mayor enfoque sobre prevención primaria en este grupo etario.
11. Se solicita que el comité de farmacología, este vigilante para que no tener ruptura de stock especialmente en este grupo de pacientes crónicos, ya que al existir estos percances se altera su tratamiento y sufre descompensaciones en la salud.
12. Solicitamos a la Dirección Administrativa y Médica seguimos brindando su apoyo para continuar trabajando con estos grupos de Personas.

Atentamente

Dra. Rita Saritama

Psicóloga Carla Mora

Dra. Paola Inca

Dra. Deisy López

Dr. Ángel Ibarra

Lcda. Marcelia Cevallos

Lcda. Pilar Salazar

Lcda. Tanya Nolivos

Lcda. Marlene Caicedo