

III Congreso Panamericano de Gerontología." Envejeciendo en las Américas: realidades y expectativas". International Association of Gerontology. Soc Arg. de Geriátría y Gerontología. Asociación Médica Argentina, Mar del Plata, 2003.

## Caídas y Calidad de Vida.

Arq. Yeannes Mariana Lujan, Psic Canale Ines, Arq Juan Manuel Escudero, Arq Rigone Horacio, Lic. Roumec Bettina y Arq Temperley Maria.

Cita:

Arq. Yeannes Mariana Lujan, Psic Canale Ines, Arq Juan Manuel Escudero, Arq Rigone Horacio, Lic. Roumec Bettina y Arq Temperley Maria (Diciembre, 2003). *Caídas y Calidad de Vida. III Congreso Panamericano de Gerontología." Envejeciendo en las Américas: realidades y expectativas". International Association of Gerontology. Soc Arg. de Geriátría y Gerontología. Asociación Médica Argentina, Mar del Plata.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/mariana.yeannes/14>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/psmr/a85>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*



**SOCIEDAD ARGENTINA DE  
GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA**

# **III Congreso Panamericano de Gerontología**

*"El desafío de envejecer en las Américas"*  
**Sheraton Hotel, Mar del Plata • Argentina**  
30 de abril al 3 de mayo de 2003



## **III Pan American Congress of Gerontology**

*"The Challenge of Aging in the Americas"*  
**Sheraton Hotel, Mar del Plata • Argentina**  
April 30<sup>th</sup> to May 3<sup>rd</sup>, 2003



**LIBRO DE RESUMENES  
ABSTRACTS**

## LA INFORMATIZACIÓN EN EL HOSPITAL GERIATRICO "JUANA F. CABRAL" DE CORRIENTES

*Dominguez Walter Horacio, Gutierrez Hugo Guillermo, Sanchez De Mancioni Estela Maria*

**Objetivos:** Informatizar en red el Establecimiento, como parte del proceso de cambio hacia la autogestión y herramienta para el control de calidad de gestión.

**Material y Método:** En el diseño y la planificación se fijaron y tuvieron en cuenta, como premisas:

-Concepto de gestión hospitalaria: eficiente, ágil y con datos precisos para la toma de decisiones en mejora de la calidad de atención y capacidad de gestión

-Recursos humanos como pieza principal: roles bien definidos, capacitación

-Metodología a aplicar: datos centralizados, entornos gráficos fáciles de usar, flexibles e integrados

-Situación económica y social de la provincia, hospital con costos ajustados

Para la implementación del sistema, se fijaron etapas de trabajo y se desarrollaron módulos. La tarea se inició con el relevamiento del sistema de informática y análisis del personal del hospital, a quienes se capacitó para lograr un nivel de conocimientos básicos en informática y el manejo de los programas especiales. Se elaboró una red informática local y se fueron implementando los módulos del sistema, partiendo del módulo de Internación, Sistema de Suministros y Compras, Sistema de Admisión-Estadística, Sistema de Arancelamiento Hospitalario y otros en etapas de desarrollo e implementación. Una experiencia profesional con muy pocos recursos, con muchas voluntades, donde administrativos y profesionales aportan sus inquietudes.

A un año del proyecto, que en parte hoy ya es una realidad, aún nos queda un camino por recorrer, pero seguiremos apostando a defender y seguir perfeccionando el sistema público de salud que todos queremos.

## HÁBITAT Y COMUNIDAD PARA LA TERCERA EDAD. LAS VARIABLES AMBIENTALES Y DE COMPORTAMIENTO COMO CAUSALES DE CAIDAS EN LA VIVIENDA DE ADULTOS MAYORES.

*Yeannes Mariana, Canale Maria Ines, Escudero Juan Manuel, Rigone Horacio, Roumec Bettina, Temperley Maria Paz, Irazabal Graciela*

Esta presentación resume un estudio sobre los factores de riesgo que inciden en las caídas domiciliarias de adultos mayores. Se analizan aspectos funcionales, ambientales y de comportamiento en la vivienda, para revisar prácticas en el acondicionamiento y recomendaciones de uso de la misma. El trabajo se realiza sobre una muestra que se extrajo, en su mayoría, de una población de caedores y no caedores asistente al SATE (Servicio de Atención a la tercera Edad, dependiente del Hospital Privado de Comunidad de Mar del Plata), aplicando una encuesta validada. Esa encuesta tiene la particularidad de que se realiza en la vivienda del adulto mayor, complementando la observación directa con la entrevista individual. El instrumento permite registrar todos los ambientes de la vivienda e interrogar al usuario acerca de la interacción entre su conducta y los diferentes lugares y objetos antes relevados, obteniendo así información conjunta de factores ambientales y conductuales. Estos datos permitirán ampliar el panorama de cómo enfrentar la caída en la tercera edad y en qué grado inciden cada uno de los factores independiente y mancomunadamente. La investigación se muestra en un cuadro comparativo donde se visualizan simultáneamente los resultados conductuales y los ambientales medidos en niveles de riesgo.

EL TRABAJO MUESTRA LA INCIDENCIA MUTUA ENTRE EL COMPORTAMIENTO DEL ADULTO MAYOR EN EL HOGAR Y LAS CARACTERISTICAS DE ENTORNO CONSTRUIDO

## FRECUENCIA, RECONOCIMIENTO Y MANEJO DEL SINDROME CONFUSIONAL AGUDO EN ANCIANOS HOSPITALIZADOS

*Hadid Miguel Angel, Hamelin Gustavo Rafael*

Es conocida la alta frecuencia de síndrome confusional agudo en ancianos hospitalizados. No obstante, en ocasiones el cuadro no es diagnosticado ni manejado adecuadamente. Para determinar la eficiencia de la respuesta del equipo de salud ante el Síndrome Confusional Agudo, se estudiaron las Historias Clínicas de 137 pacientes de 65 o más años egresados durante un mes en un Hospital General de Agudos de la Ciudad de Buenos Aires. Utilizando los criterios del DSM IV, fueron identificados los que presentaron el síndrome, y entre ellos los que fueron diagnosticados y los que fueron tratados adecuadamente. La frecuencia de presentación fue de 17,51%. Sin embargo fueron diagnosticados sólo el 54,16 % de ellos, y manejados adecuadamente el 45,83 %.

Se confirma la alta frecuencia de presentación del Síndrome Confusional Agudo en ancianos hospitalizados por patología aguda. Sin embargo, una elevada proporción de ellos no son reconocidos, y aún menos correctamente manejados. Queda en evidencia la necesidad de familiarizar al equipo de salud con el diagnóstico y manejo del síndrome que nos ocupa.

## DEMENCIA EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS

*Menendez Victoria M, Suarez Maria M, Shepherd Karina*

**Objetivo General:** Conocer la evolución del Síndrome Demencial (S.D.) en pacientes institucionalizados.

**Objetivos Específicos:** Identificar intercorrencias y cambios en el peso corporal. Constatar aumento o disminución en los fármacos aplicados. Evaluar grado de independencia en las A.V.D. e I.

Detectar cambios en la esfera cognitiva

Evaluar nivel de participación en actividades programadas

Evaluar el sostén socio-familiar

**Metodología Aplicada:** El estudio que se realizó en el I.G.S.A., situado en la ciudad de Mar del Plata, es descriptivo retrospectivo. Se trabajó sobre una población de 19 gerontes institucionalizados con S.D., cuyas edades oscilan entre 65 y 90 años, con permanencia desde junio 2001 a junio 2002. Los instrumentos de recolección de datos utilizados fueron tesis y escalas valorativas específicas. Otros datos fueron extraídos de las historias clínicas.

Las intercorrencias más frecuentes fueron respiratorias, neurológicas, caídas, descompensaciones psiquiátricas y otras (anemia, hiperglucemia, úlceras por decúbito, diarreas, etc.)

En cuanto al peso, la mitad de este grupo aumentó y el resto disminuyó.

La cantidad de fármacos se incrementó en este período.

Es notable el aumento en el grado de dependencia en las A.V.D. e I., así como también el deterioro cognitivo.

El nivel participativo en actividades programadas disminuye. El sostén familiar está presente aunque con mayor sustitución

en las funciones por parte de la institución. Las redes sociales secundarias pertenecen exclusivamente al área de salud.