



**INSTITUTO MEXICANO
DEL SEGURO SOCIAL**
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

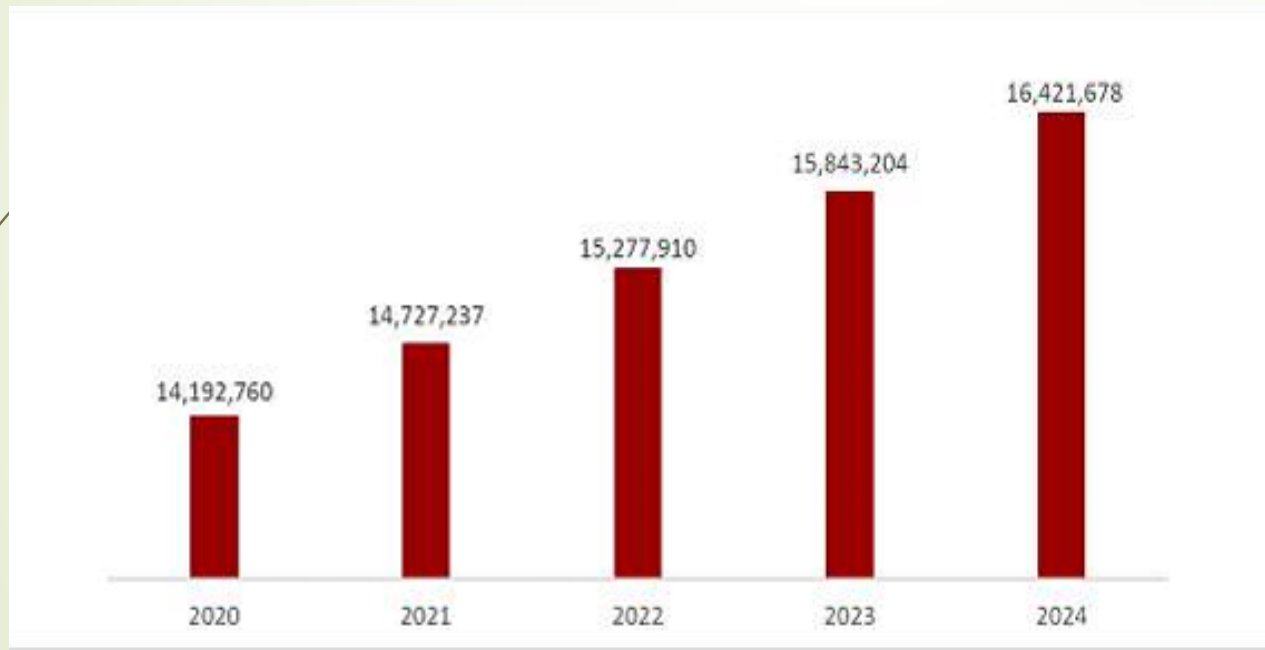


CALIDAD DE VIDA Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN PERSONAS MAYORES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

DRA. FERNANDA HERNÁNDEZ BLAS



Población de 60 años y más



Fuente CONAPO: Proyecciones de la población 2010-2050

Introducción

2020

Residen 15.4 millones de personas
mayores de 60 años o más



1.7 millones viven solas

Un 69.4 % presentan algún tipo de discapacidad



Personas Mayores

2020 :

12%

15.4 millones

INEGI



2030

: 15%

20.4 millones

CONAPO



2050

20%

32.4 millones

CONAPO



La Familia

- Es un sistema abierto, en constante interacción entre sí y el exterior, constituido por varias unidades ligadas entre sí por reglas de comportamiento y por funciones dinámicas.
- La familia está en constante transformación, se adapta a las diferentes exigencias a los diversos estadios de desarrollo por los que atraviesa, para asegurar continuidad y crecimiento psicosocial a los individuos que la componen

(Andolfi, 1989)



La Familia

- La Familia ha cambiado a través del tiempo
- Reducción en su tamaño
- Incremento de las uniones consensuales, hogares monoparentales y reconstituidos.

(García, et al 2015)



Organización Familiar

- Jerarquía
- Limites
- Roles
- Comunicación
- Alianzas
- Flexibilidad



La Familia



Es fundamental en el proceso de salud de las personas mayores

Al cursar con una enfermedad crónica, se deben hacer modificaciones a todo nivel, con el propósito que la familia se adapte al proceso y demandas de la enfermedad,

La actitud de la familia determinará el curso de la enfermedad, para su mejoría o exacerbación de los síntomas

(Velasco y Sinibaldi, 2001)

Familias Funcionales

Se sienten apoyados y
comprendidos

Con mayor porcentaje de
felicidad

Mejor desempeño en los roles
familiares que se le asignan.

Menor riesgo de cursar con
ansiedad y depresión.



(Cardona et al, 2018 y García et al, 2020)

Calidad de vida

- “La percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación a sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones”

(OMS, 2002)



Calidad de vida mejora cuando:

Perciben apoyo familiar y social

(Valdez y Álvarez, 2018)

Funcionalidad familiar



Favorece la calidad de vida de la PM y la del cuidador

(Salazar et al, 2019)



Procedimiento

Julio del 2021, autorización del director de la UMF 192, para la aplicación de dos instrumentos y un cuestionario sociodemográfico



Invitación a las personas mayores en la sala de espera (69) a participar voluntariamente a contestar dos instrumentos y un cuestionario sociodemográfico en lugar seguro y tranquilo



Se les informó el propósito del estudio haciendo énfasis en la confidencialidad de los datos y el uso de la información con fines estadísticos.



Firmaron hoja de consentimiento informado y se procedió a la aplicación de los instrumentos y cuestionario sociodemográfico, se le agradeció su participación.



A través de Google Forms se llevaron a cabo 108 encuestas ante la pandemia por Covid-19



Tabla 1. Características sociodemográficas de adultos mayores

	Características	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	67	37.9
	Mujer	110	62.1
Edad	60-70	121	68.4
	71-80	46	26
	81-90	9	5
	>91	1	.6
Estado civil	Casado	101	57.1
	Viudo	46	26
	Soltero	14	7.9
	Divorciado	16	9
Escolaridad	Primaria	66	37.3
	Secundaria	51	28.8
	Preparatoria	21	11.9
	Técnico	20	11.3
	Licenciatura	19	10.7
Ocupación	Pensionado	59	33.3
	Jubilado	22	12.4
	Hogar	67	37.9
	Autoempleo	29	16.4

Tomado de encuestas (n=177)

Figura 1. Personas que viven con las Personas Mayores

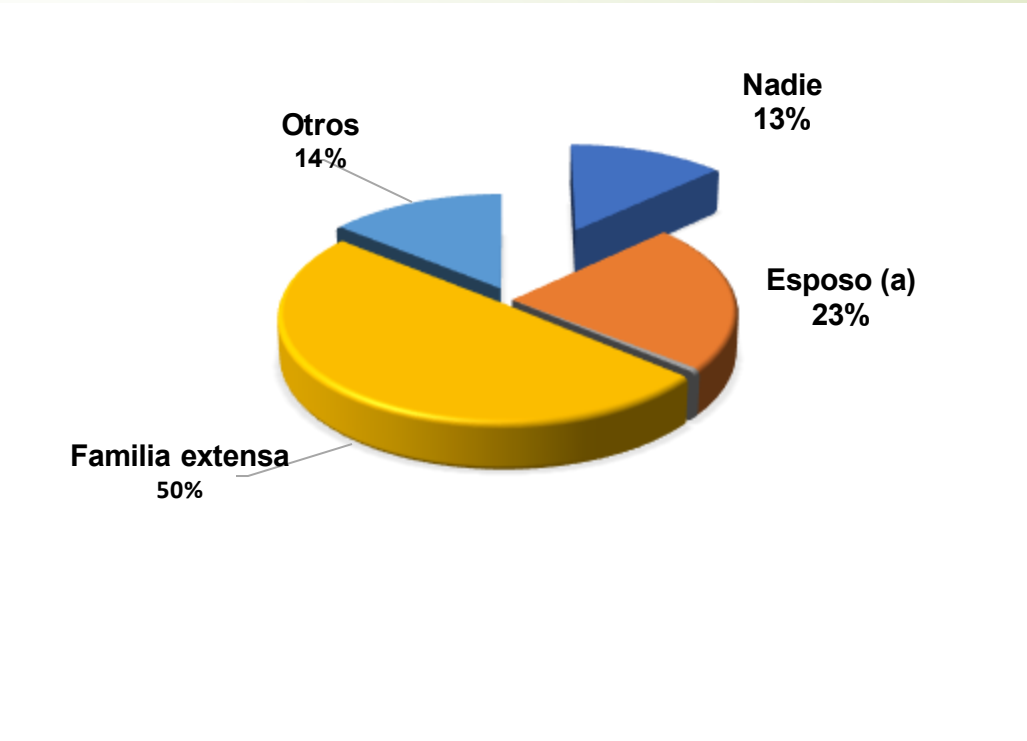
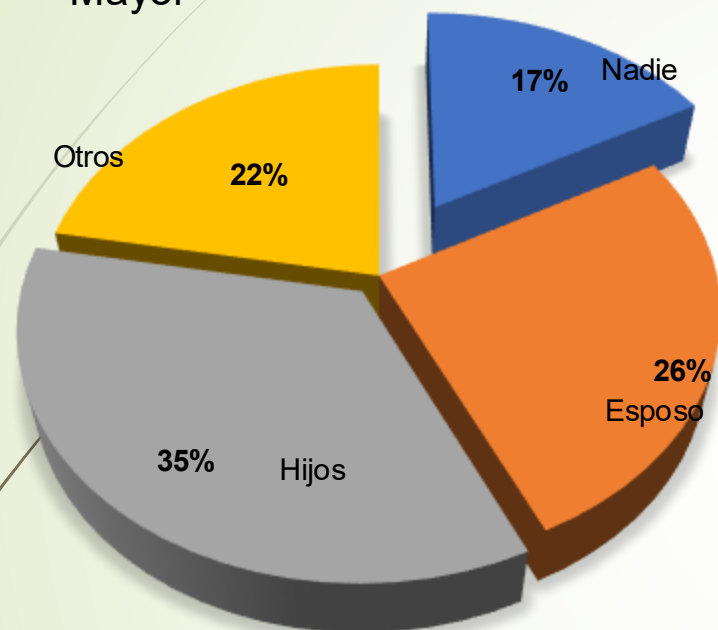


Figura 2. Personas que están al pendiente de la salud de la Persona Mayor

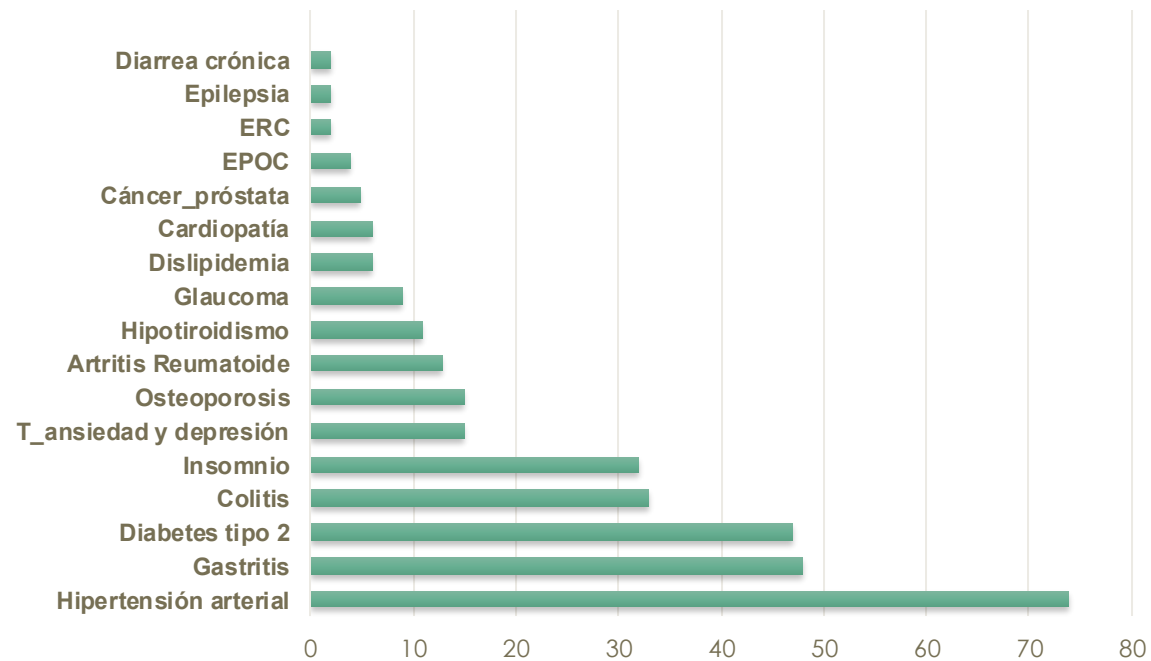


- El 17 % Nadie está al pendiente de su salud
- 30 PM están solos.
- **Un 69.4 % presentan algún tipo de discapacidad**

Tabla 2. Porcentaje de enfermedades crónicas

Enfermedades crónicas	Si padecen	No padecen
Hipertensión arterial	41.8	58.2
Gastritis	27.1	72.9
Diabetes tipo 2	26.6	73.4
Colitis	18.6	81.4
Insomnio	18.1	81.9
Ansiedad y depresión	8.5	91.5
Osteoporosis	8.5	91.5
Artritis reumatoide	7.3	92.7
Hipotiroidismo	6.2	93.8
Glaucoma	5.1	94.9
Dislipidemia	3.4	96
Cardiopatía	3.4	96.6
Cáncer de próstata	2.8	97.2
EPOC	2.3	97.7
ERC	1.1	98.9
Epilepsia	1.1	98.9
Diarrea crónica	1.1	98.9

Figura 3 Enfermedades más frecuentes en personas mayores



Características sociodemográficas

Características	Cluster 1
Número de participantes	46
Edad predominante	72.1-84 años
Estado civil	Casado
Nivel académico	Primaria
Ocupación	Hogar
Vive con...	Familia extensa
Cuidador	Hijos



Características	Cluster 2	
Número de participantes	130	
Edad predominante	63.6-68 años	
Estado civil	Casado	
Nivel académico	Secundaria	
Ocupación	Hogar	
Vive con...	Familia extensa	
Cuidador	Hijos	

Tabla 3. Relación de clúster 1 y clúster 2, de las enfermedades crónicas más frecuentes

Características	Cluster 1 (%)	Cluster 2 (%)
	(72-84)	(63-68)
Hipertensión arterial	54.3	57.7
Diabetes tipo 2	26.1	26.9
Gastritis	36.2	24.6
Insomnio	32.6	16.9
Colitis	19.6	18.5
Ansiedad y depresión	15.2	6.2



Resultado de Investigadores

A mayor edad, se tiene mala percepción de la calidad de vida (Patiño & Alcivar, 2024)

Las Personas mayores que presentaron baja percepción en la calidad de vida fue de 72-84 años.

Mireles et al, (2022) refiere que la calidad de vida depende de tener independencia funcional, una adecuada función familiar, así como una percepción positiva de la salud.

Los pacientes que presentan independencia funcional, realizan sus actividades de la vida diaria, gozan de mejor salud y calidad de vida.

La PM al sentirse escuchado y expresa sus sentimientos, le permite llevar a cabo sus actividades de la vida diaria y por lo tanto mejora su calidad de vida (Dedek et al, 2021)

La dimensión de **IAF**, contempla la percepción de pertenecer y ser escuchado por la familia, el presente estudio reportó una correlación positiva.

Yen & Jung, (2018) refiere: los PM que realizan actividad física tienen mejor percepción de su salud así como de la calidad de vida; para llevar a cabo esta tarea necesita una adecuada función física.

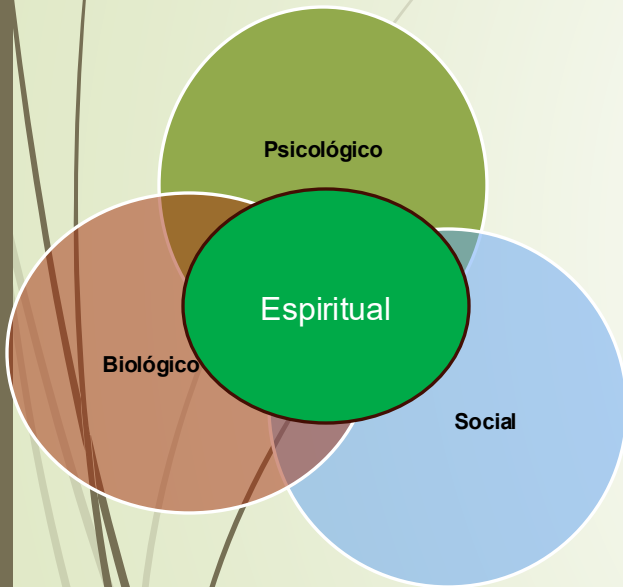
Se observa relación positiva con respecto a la función física.

Conclusiones

- Para lograr una vejez saludable, es importante brindarle un ambiente favorable a la PM, donde perciban ser escuchados por la familia.
- Las PM padece al menos una enfermedad crónica y generalmente son mujeres las que acuden al servicio médico.
- La presencia de más de una enfermedad crónica las hace más vulnerables con una desfavorable percepción de su salud, afectando su estado emocional, sobre todo cuando perciben que su familia no lo escucha y no expresa abiertamente sus emociones, lo lleva a percibir una mala calidad de vida.
- El involucramiento de la familia es esencial en el estado de salud; por lo tanto, los PM con enfermedades crónicas tendrán una mejor calidad de vida ante una buena funcionalidad familiar.

Aportaciones a la salud

- Permite al Médico de primer contacto involucrar y comprometer a la familia al proceso de salud del PM
- La importancia de escuchar las necesidades del paciente
- Tomar en cuenta sus opiniones y conocer sus limitaciones.
- Que cuente con Redes de Apoyo y vaya acompañado a la consulta médica.
- Se integre a un grupo de actividades que le guste, lo que le permitirá tener mejor Calidad de Vida y disfrutará de una Vejez Saludable.



63-68

130

72-84

46

Gastritis, Insomnio,
A/D



IAF, PCF,
RP, PCC

FF, RF,
RE



AVD
FF, RF, RE

Cluster



< DC

> DC



Vejez saludable

Compromiso con la salud, visualizando mi futuro



- Aumento de esperanza de vida
- Presencia de enfermedades crónicas (complicaciones)
- Demanda consultas de segundo, tercer nivel y hospitalizaciones prolongadas.
- En algunos casos requerirá de un cuidador primario.
- En todo proceso la familia es esencial.



La Familia

- Es fuente de salud para todos los integrantes
- Contribuye a la percepción de la calidad de vida
- Es determinante en el estado de salud y bienestar



La actitud de la Familia determinará el curso de la enfermedad, para su mejoría o exacerbación de los síntomas



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR



CIGARRO
ENTRAR
SE PROHIBE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UMF 192



**La participación de la familia es esencial en el estado de salud de la persona mayor;
de tal manera que tendrá una mejor calidad de vida ante una buena funcionalidad familiar.**

28 de agosto: Día Nacional de la Persona Mayor



**Las personas mayores tienen mejor calidad de vida
cuando son escuchadas y comprendidas por su familia.**

(Hernández y García, 2024)

La Familia:

- “Es la única institución social encargada de transformar un organismo biológico en un ser humano.” (Huerta, 2005)
- “Proporciona a cada uno de los que la integran un sentido de pertenencia.”
- “La actitud de la familia es la que determinará el curso de la enfermedad, para su mejoría o exacerbación de síntomas.” (Velasco y Sinibaldi, 2001)
- “Al pertenecer a una familia funcional, las personas mayores se sienten apoyados y comprendidos, con mayor porcentaje de felicidad y menor riesgo de cursar con ansiedad y depresión.” (Cardona, 2018)
- “Les permite tener una vida saludable; de tal manera que la funcionalidad familiar es un indicador para un mejor desarrollo humano.” (Coyotl et al., 2012)
- “La funcionalidad familiar no solo favorece la calidad de vida de la persona mayor, sino también la del cuidador.” (Salazar et al., 2019)
- “La calidad de vida de las personas mayores mejora cuando perciben apoyo social.” (Valdez y Álvarez, 2018)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UMF 192



19 de octubre: Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama

La familia funcional permite que sus integrantes expresen abiertamente lo que sienten ante la presencia de una enfermedad crónica, esto favorece para tener un mejor pronóstico.



Estar sano, está en tus manos.

El **médico familiar** y su equipo interdisciplinario trabajan para que las familias tengan una mejor calidad de vida.

La **prevención** te permite disfrutar a tu familia en mejores condiciones de salud.

Despierta **cada mañana** con la actitud de realizar ejercicio; está demostrado científicamente que mejora la presión arterial, los niveles de glucosa, colesterol, triglicéridos y ácido úrico.

Además, **el ejercicio** mejora tu estado de ánimo al liberar endorfinas en tu cuerpo.



La vida de uno tiene valor siempre y cuando uno atribuya valor a la vida de los demás, por medio del amor, la amistad y la comprensión



Simone de Beauvoir



**¡MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN!**