

CAPITULO II

CRITERIOS MEDICOS SOBRE LA VEJEZ

Frecuentemente se asocia el hecho de estar viejo con el de estar enfermo aunque la vejez como tal no es estrictamente una enfermedad, sino que se hacen ver mayores deterioros físicos y patológicos entre las personas de 60 y más años que entre los hombres y mujeres considerablemente más jóvenes.

Existen enfermedades que se presentan con mayor frecuencia durante la última etapa del ciclo vital sin que sean exclusivas de esta edad, pues también se padecen durante la juventud o madurez como el asma, úlceras y artritis por citar algunos ejemplos.

La diferencia que existe se atribuye a que el anciano tiende a ser más vulnerable al disminuir sus capacidades biológicas, físicas y mentales además de que adquieren características muy peculiares que requieren una atención médica adecuada desde que el paciente ingresa a una institución siendo el diagnóstico, el suministro de fármacos, el tratamiento dietético y el período y formas de rehabilitación, los puntos más importantes que se deben tener en cuenta en el paciente geriátrico, además de las repercusiones que se tienen en el aspecto económico lo que hace que algunas veces no se otorgue el servicio más apropiado.

En el anciano el más pequeño indicio de enfermedad produce un aspecto negativo, ya que los conceptos que se tienen de considerarlo como un enfermo a partir de la edad, impiden que se esfuerce por recuperar su salud, aspecto en que la posición o intervención de la familia y aún

el médico puede ser determinante para su restablecimiento.

2.1 ¿ Cómo se define el envejecimiento ?.

Durante todas las etapas de la vida, la edad cronológica tiene un significado muy importante en tanto -- que se toman muchas desiciones a partir de ella ya que se - puede ser demasiado joven para realizar alguna actividad o demasiado viejo para otra.

En este caso en particular se hará referen-- cia a algunas definiciones que se han dado al envejecimien-- to desde el punto de vista médico, por algunos especialis-- tas en la materia.

El gerontólogo norteamericano Lansing dice - al respecto: "... Es un proceso progresivo, desfavorable, - de cambio, ordinariamente ligado al paso del tiempo, que se vuelve perceptible después de la madurez y concluye invaria-- blemente con la muerte".¹

Por su parte el Dr. Joaquín González Aragón médico cirujano con especialidad en gerontología y gerea--- tría, define el envejecimiento como:

"... Todas las modificaciones morfológicas y fisiológicas, bioquímicas y psicológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vi --- vos..."²

- (1) Dr. Raúl Fuentes Aguilar, "Viva Sano y Feliz después de los 60 ". Edit. Edamex. Pág. 13
- (2) Dr. J. González Aragón, "Aprendamos a envejecer sanos" Edit. Costa-Amic S.A. 1984 Pág. 23

Pietro de Nicola en su libro titulado Gereatría no define exactamente el envejecimiento pero menciona que durante este proceso "... El organismo sufre una serie de modificaciones morfológicas y funcionales en diversos -- órganos y tejidos, caracterizadas por una tendencia general a la atrofia y disminución de la eficacia funcional..."³

Así mismo el Dr. Augusto Lara Baqueiro, considera la vejez como "... Un proceso biológico, irreversible, el cual se acompaña también de cambios psicológicos y de conductas, ... que aceleran o retardan la evolución del individuo..."⁴

Desde el punto de vista de la antropología - se considera que "... Social y culturalmente la gente envejece solo cuando abandona sus ideas, genera dudas y temores, cuando se cubre de pesimismo y renuncia sin lucha a una dignificación gratuita, lastimosa, paternal y proteccionista"⁵

De acuerdo a las definiciones que se han expuesto anteriormente, es posible considerar el envejecimiento como un proceso o conjunto de procesos de maduración y - de involución muy complejas, progresivo e irreversible, donde de la capacidad física, biológica y psicológica a los cambios sufridos muy importante en la salud mental del individuo. En el envejecimiento se presenta mayor inestabilidad y se es más sensible a las enfermedades.

- (3) Pietro de Nicola, "Gereatría". Edit. el Manual Moderno 1985. Pág. 3
- (4) Dr. Augusto Lara Baqueiro, "La salud Mental del Anciano" Seminario de Asistencia Social al Anciano, DIF 1983. -- Pág. 58
- (5) Antrop. Jorge Miranda Pelayo. "Aspectos Socioculturales del Anciano ". Seminario Asistencia Social al Anciano.- DIF 1983. Pág. 24

Ahora bien, ¿ que implica el restablecimien -
to de una persona, o el recobrar la salud que se vió afecta
da por un padecimiento de cualquier género?. Para ello es -
necesario mencionar como define la Organización Mundial de
la Salud (OMS por sus siglas) el concepto de salud:

ES EL ESTADO DE COMPLETO BIENESTAR FISICO, ---
MENTAL Y SOCIAL Y NO SOLAMENTE LA AUSENCIA DE
AFECCIONES O ENFERMEDADES; ES UN DERECHO FUNDA
MENTAL Y EL LOGRO MAS ALTO POSIBLE DE SALUD; -
ES UN OBJETIVO SOCIAL IMPORTANTISIMO EN TODO -
EL MUNDO".

Salud, más que la ausencia de enfermedades o -
de dolor, implica un alto nivel de bienestar que esta rela-
cionado con las formas de vida saludable del propio indivi-
duo, factores hereditarios, emocionales, que tienen mucho -
que ver con el medio en que se desenvuelven, así como los -
servicios de salud pública que esten establecidos y que --
sean debidamente otorgados.

El avance que ha experimentado la medicina y -
su efecto en la prolongación de la vida a través de trata-
mientos eficaces, medidas higiénicas de alimentación, tam-
bién ha desarrollado por otro lado enfermedades degenerati-
vas como la artritis o artrosis y la arteroesclerosis que -
en épocas pasadas no eran frecuentes ya que la esperanza de
vida era muy corta. Este tipo de enfermedad causan los esta-
dos de minusvalidez "... Falta de autosuficiencia o necesi-
dad de ayuda...disminución de la eficacia para realizar ac-
tividades de la vida diaria.."6 y limitan la capacidad ---

(6) Pietro de Nicóla, "Gereatría" Edit. El Manual Moderno -
1985 Pág. 12

para seguir desarrollándose y hacer las actividades normales o más comunes como levantarse de la cama, peinarse, lavarse, etc. y la posibilidad de una vida normal en los últimos años; así mismo se encuentran las deficiencias visuales, en el oído y dentales. Entre los padecimientos que presenta mayor índice de mortalidad se es posible mencionar a las enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes, neumonías, gastrointestinales.

En tanto el organismo vaya presentando mayores signos de envejecimiento, más características resultará la aparición de afectaciones de órganos que pueden ser varios a la vez, sin embargo todas las personas envejecen en forma distinta, es decir, lo que se denomina como envejecimiento individual.

"... Si tomamos grupos de edades, encontramos, que por ejemplo 10 niños recién nacidos son muy similares en todas sus características, 10 jóvenes de 20 años también son muy parecidos en su aspecto físico y fisiológico, pero 10 personas a los 65 años son totalmente distintas. Todas las personas envejecen en forma distinta, dependiendo de diversos factores; el envejecimiento es individual..."⁷

2.2 Alteraciones Orgánicas producidas por el envejecimiento.

Como anteriormente se ha mencionado el paciente geriátrico puede presentar una variedad de enfermedades o polipatólogicas que tienden a complicar el diagnóstico.

(7) Dr. J. González-Aragón. "Aprendamos a Envejecer Sanos" Edit. Costa-Amic. México 1984. Pág. 23

tico y el tratamiento del paciente ",,, hay que considerar las posibles diferencias en la sintomatología que en muchos casos puede causar errores diagnósticos, y sobre todo recordar que los pacientes nunca tienen una enfermedad aislada - sino un conjunto de afecciones..."⁸

El Dr. González Aragón en su manual de auto-cuidado hace algunas clasificaciones en relación con las enfermedades que se presentan con mayor incidencia entre los pacientes geriátricos, y que a continuación se mencionan:

a) Enfermedades que coexisten más frecuentemente entre los viejos:⁹

- Insuficiencia cardiaca
- Angina de Pecho
- Insuficiencia renal crónica
- Insuficiencia venosa periférica
- Constipación crónica
- Osteoartritis y osteoporosis
- Diabetes mellitus
- Problemas urinarios diversos
- Obesidad
- Transtornos Psiquiátricos del tipo de neurosis, ansiedad y depresión.

(8) Pietro de Nicola, "Geriatría". Edit. El Manual Moderno 1985. Pág. 12

(9) Dr. J. González Aragón, "Aprendamos a Envejecer Sanos". Edit. Costa-Amic México 1984. Págs. 264-265

b) Enfermedades que son más comunes en la vejez y poco frecuentes en la edad adulta.¹⁰

- Incontinencia urinaria
- Osteoporosis
- Fractura de cadera
- Ulceras de decúbito
- Problemas canceroso
- Herpes Zosters
- Accidentes vasculares cerebrales
- Enfermedades de Parkinson
- Enfermedades demenciales
- Cataratas

2.3 Previsión y tratamiento de las enfermedades en la vejez.

El término de prevención puede prestarse a confusión en geriatría, pero no se trata de impedir el proceso de envejecimiento como tal, sino de quitarle condiciones prematuras a los padecimientos más comunes en la senectencia, ya anteriormente mencionados. Para ello es necesario tener una mayor atención y cuidado de la salud en general durante el período de pre-vejez (45-60), lo cual le permitirá conservar sus capacidades y facultades libres de enfermedades o por lo menos localizadas y controladas, que en la etapa de la senectud o vejez verdadera pueden causar le mayores problemas si no fueron atendidos oportunamente.

(10) Dr. J. González Aragón, "Aprendamos a Envejecer Sanos"
Edit. Costa-Amic México 1984. Págs. 264-265

Así como la previsión implica la detección -- temprana de enfermedades para la aplicación de un tratamiento oportuno, también debe enfocarse a mantener siempre las mejores condiciones de salud de quienes ya hay estado enfermos previamente.

De acuerdo a los conceptos vertidos por la Organización Mundial de la Salud, sobre como o hacia donde -- debe orientarse el tratamiento, al respecto dice que "...no debe enfocarse por patología, sino que deberá dirigirse primordialmente a conservar la función, mejorar la cronicidad - al máximo y principalmente evitar la invalidez..."¹¹

Lo anterior expuesto pone de manifiesto que - la atención del anciano no es un asunto fácil pero tampoco imposible. La atención del anciano debe ser integral, donde los cuidados relacionados con las enfermedades estarán a -- cargo del médico, la cual esta íntimamente ligada al apoyo de otras áreas cuyo fin será el de llevar al máximo la auto suficiencia, prevenir enfermedades o invalidez y promover - la salud.

Para que esa atención integral se lleve a --- cabo es necesario conocer en que consiste el envejecimiento y hacer un exámen a fondo del anciano.

La Sociedad Mexicana de Gerontología y Geriatría A.C. hace una clasificación de este grupo de población la cual se menciona a continuación:

(11) Dr. J. González Aragón, "Aprendamos a Envejecer Sanos" Edit. Costa-Amic México 1984. Pág. 265

Estado Físico	Sano Enfermo Agudo Crónico Inválido
Estado mental	Lúcido Confuso Demente
Respecto a la familia	Integrado No integrado
Respecto a la Economía	Dependiente Independiente
Respecto a la productividad	Productivo Improductivo
Respecto a la sociedad	Asimilado Desasimilado

Todos los seres humanos tenemos necesidades y estas no se pierden al llegar a la etapa de la vejez, al contrario, estas se modifican y la forma de satisfacerlas también cambian; siendo para el anciano más difícil asimilar los cambios y sobre todo adaptarse a ellos, al respecto últimamente la educación y promoción de la salud entre los viejos se enfocan a la medicina preventiva y el autocuidado a través del cual el individuo acepte la responsabilidad personal de su salud, con la asistencia de perso-

nas profesionales y el apoyo solidario de la familia llevan do una vida saludable y hábitos nutricionales que conduzcan a la buena salud.

La declaración Universal de Derechos Humanos en su artículo 25 dice: " Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, y los servicios sociales necesarios; tiene derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez u otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes a su voluntad".

Lo anterior conlleva el compromiso en el cuidado médico y en la protección social de la población que por razones de edad sea considerado como anciano.

2.4 Gerontología

Para tener una idea clara de lo que es la Gerontología y su campo de acción, a continuación se mencionarán algunas definiciones que al respecto se han dado:

" Es el estudio científico de todos los aspectos del proceso de envejecimiento, ya sean biológicos, Psicológicos o sociales".¹²

" Significa el estudio del envejecimiento del organismo y sus consecuencias".¹³

(12) ISSSTE SubDirección General Médica, "Gerontología I. México 1987. Pág. 21

(13) Pietro de Nicola, "Geriatría". Edit. El Manual Moderno 1985. Pág. 1

" Es la ciencia que estudia los cambios anatómicos, fisiológicos, bioquímicos y psicológicos en los seres humanos, producidos por el efecto del tiempo así como todos los problemas derivados de la vejez: económicos, médicos, sociales, sanitarios..."¹⁴

De acuerdo a lo anterior la gerontología por su raíz etimológica es el tratado de los viejos (gerón-viejo, logos-tratado) y abarca conocimientos sobre medicina, enfermería, psicología, economía, derecho, etc., cuyo fin es el envejecimiento, sus causas, efectos y consecuencias sobre el ser humano.

La Gerontología a su vez se divide en cuatro ramas fundamentales que son:

a) Biología del envejecimiento.

Se encarga del estudio en los laboratorios de las causas internas del proceso de envejecimiento cuyo objetivo es hacer que el individuo cumpla su expectativa de vida.

b) Geriatría.

Es la rama de la gerontología y la medicina que estudia los procesos patológicos que afectan a las personas de edad avanzada. Es lo que se denomina medicina del viejo, proviene de ger-viejo, iatros-medicina; incluye la asistencia médica es decir la prevención y el tratamiento de enfermedades propias de la vejez.

(14) Dr. J. González Aragón, "Aprendamos a Envejecer Sanos!" Edit. Costa-Amic México 1984. Pág. 30

c) Gerontopsicología.

Estudia los cambios psíquicos que trae consigo la involución física del organismo.

d) Gerontología Social.

Se ocupa del lugar y la participación del anciano en la sociedad en que vive: el aspecto económico, jubilatorio, vivienda, protección legal, alimentación, salarios, terapia ocupacional, etc., es decir el medio ambiente que se va a desarrollar.

Los adelantos de la Biología y de la Medicina así como el estudio de la Gerontología con todos sus enfoques, pueden desempeñar un papel muy importante con vistas a resolver los problemas de la senectud.