

PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR

COMUNA DE LO PRADO

2010

“ Dar mejor vida a los años que ha agregado a la vida “

En Chile, se observa un crecimiento sostenido de la población de mayor edad, lo que estadísticamente se ve reflejado también en nuestra Comuna, con 12.18 % de la población inscrita. Esto ha significado un aumento en la demanda de atenciones para este grupo etáreo con características propias, que requiere ser abordada de manera intersectorial.

La respuesta a esta demanda se ha canalizado a través del Programa Adulto Mayor, Fonasa (entrega ayudas técnicas), y una serie de actividades programadas en los Consultorios por los Equipos de Salud, entre los que se pueden mencionar :

- ❖ Asignación de horas médicas exclusivas para Adulto Mayor.
- ❖ Aplicación de Examen Medicina Preventiva (EMP)
- ❖ Atención Podológica.
- ❖ Taller Capacitación a Monitoras de Adulto Mayor y Funcionarios
- ❖ Promoción de estilo de vida saludable.
- ❖ Fortalecer Red Social del Adulto Mayor.
- ❖ Mantener funcionamiento de 9 Centros de Promoción de Adulto Mayor en la Comuna.
- ❖ Atención a Adulto Mayor postrado.
- ❖ Proyecto de “Lugar de Encuentro Adulto Mayor”.
- ❖ Alivio del dolor y cuidados paliativos.
- ❖ Elaboración de material informativo y educativo.
- ❖ Exposiciones Educativas.
- ❖ Programa Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor (PACAM).

Para los próximos años se han planteado nuevos desafíos:

- ❖ Programar con nuevo enfoque Cardiovascular.
- ❖ Capacitación al equipo de salud en Programa Cardiovascular.
- ❖ Intervención nutricional a adultos mayores enflaquecidos.
- ❖ Manejo alimentario del adulto mayor con sobrepeso u obesidad.
- ❖ Identificar a población adulto mayor según su funcionalidad.
- ❖ Mantener o mejorar cobertura de control de patologías crónicas
- ❖ Compensar adultos mayores, hipertensos y diabéticos bajo control.
- ❖ Calendarización reuniones clínicas

ORIENTACIONES PROGRAMATICAS 2010.

APOYO A LA MANTENCION DE LA FUNCIONALIDAD

- Promoción de actividad física para adulto mayor.
- Conocimiento sobre alimentación saludable.
- Participación del adulto mayor en organizaciones sociales y comunitarias.

APOYAR A LOS ADULTOS MAYORES QUE PRESENTEN FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN ALTERAR SU FUNCIONALIDAD.

- Realización de examen anual de medicina preventiva.
- Consulta de morbilidad con aplicación de la guía clínica de fragilidad para pacientes carentes de redes de apoyo, sospecha de maltrato.
- Visita domiciliaria integral.
- Aplicar ficha de prevención de enfermedad renal crónica.
- A pacientes diabéticos evaluación del pie y Fondo de Ojo a los 3 meses de ingreso.
- Tratamiento medico del dolor y ejercicios kinésicos en grupo a pacientes con artrosis leve y moderada de rodilla y cadera.
- Atención integral a adulto mayor con problema y trastorno de salud mental.

REHABILITACION DE ADULTOS MAYORES CON PERDIDA DE FUNCIONALIDAD.

- Organizar grupos de pacientes con dependencia para actividades grupales de rehabilitación.

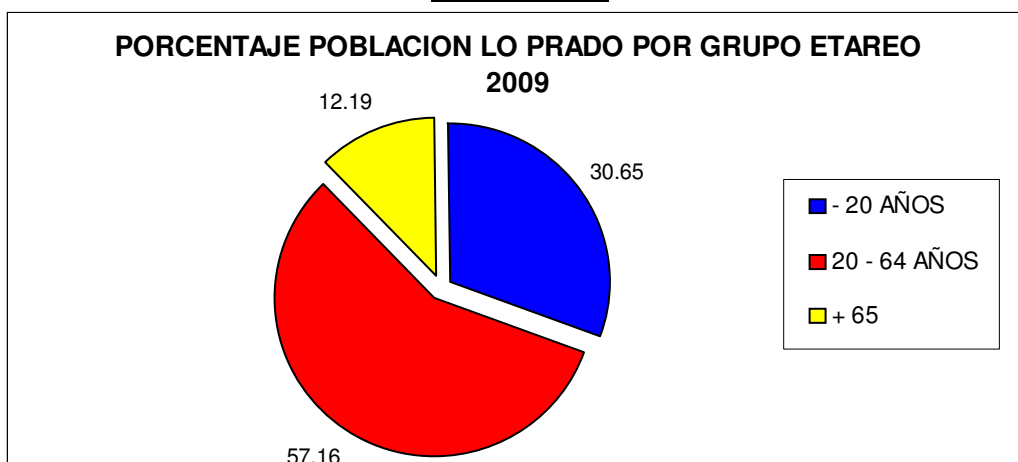
APOYO AL ADULTO MAYOR CON DEPENDENCIA SEVERA Y DEMENCIA Y A SUS CUIDADORES.

- Actividades grupales para capacitación y apoyo de cuidadores.

PESQUISA Y TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS.

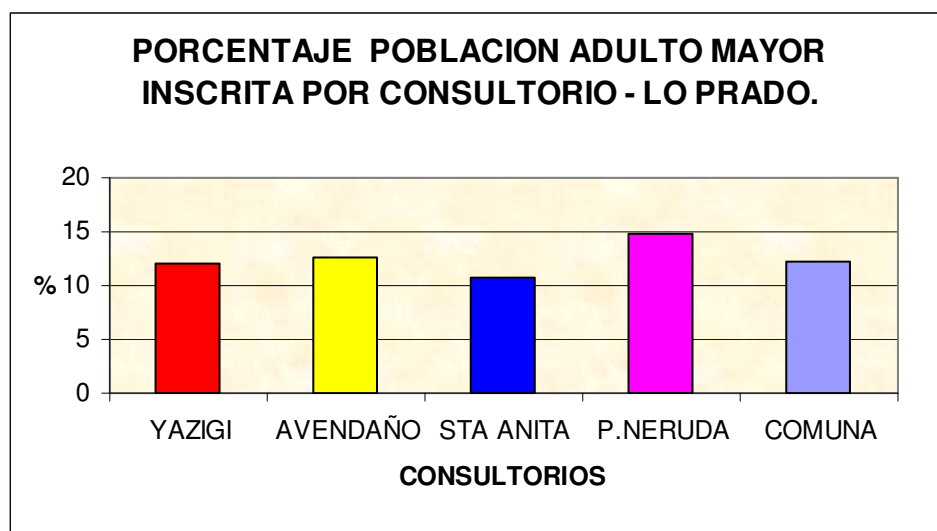
- Solicitar baciloscopía a inmigrantes, sintomático respiratorio en cualquier atención en el establecimiento.
- Visita domiciliaria de rescate por enfermera del paciente que abandona tratamiento.

POBLACION ADULTA MAYOR INSCRITA LO PRADO



**PORCENTAJE DE POBLACIÓN ADULTO MAYOR INSCRITA POR CONSULTORIO
LO PRADO.**

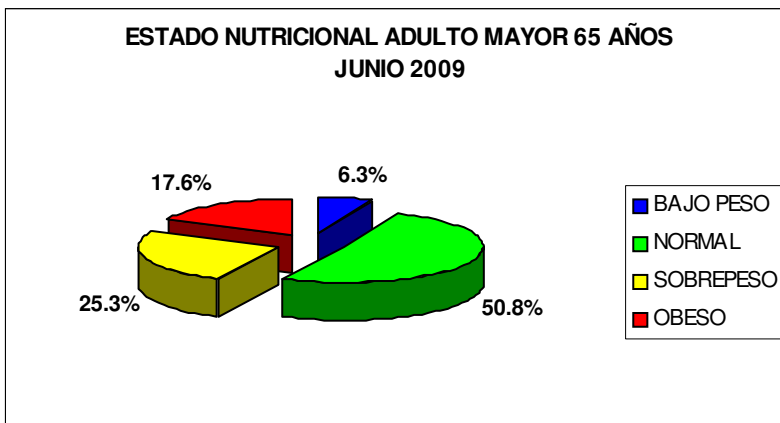
	YAZIGI	AVENDAÑO	STA. ANITA	P. NERUDA	COMUNA
TOTAL	38118	30773	35877	16504	121272
+ 65 años	4586	3853	3885	2449	14773
%	12.03	12.52	10.83	14.9	12.19



**POBLACIÓN ADULTA MAYOR DE 65 AÑOS EN PROGRAMA SALUD
CARDIOVASCULAR JUNIO 2009.**

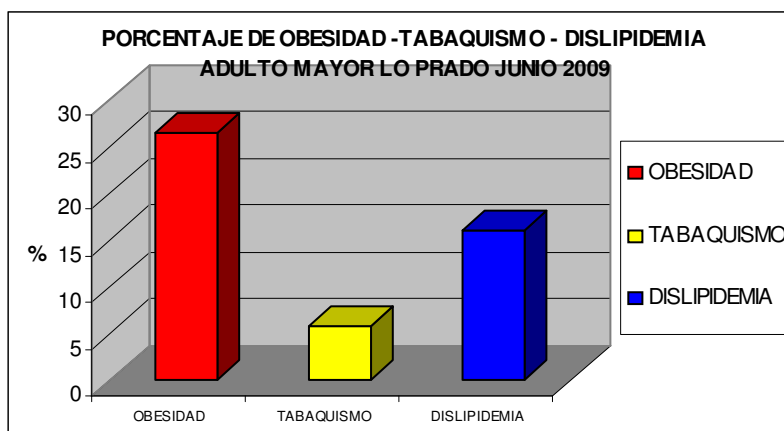
1. ESTADO NUTRICIONAL ADULTO MAYOR DE 65 AÑOS

CONSULTORIO	BAJO PESO	NORMAL	SOBREPESO	OBESO	TOTAL
YAZIGI	67	942	447	337	1793
AVENDAÑO	79	1119	527	269	1994
STA. ANITA	143	705	336	275	1459
P. NERUDA	102	381	261	208	952
COMUNA	391	3147	1571	1089	6198
%	6.3	50.8	25.3	17.6	100



**2. OBESIDAD – TABAQUISMO – DISLIPIDEMIA ADULTO MAYOR
JUNIO 2009.**

	OBESIDAD		TABAQUISMO		DISLIPIDEMIA	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
YAZIGI	557		76		480	
AVENDAÑO	561		78		555	
STA ANITA	422		150		362	
P. NERUDA	475		129		383	
COMUNA	2015		433		1780	



3. HIPERTENSIÓN Y DIABETES ADULTO MAYOR LO PRADO JUNIO 2009.

	HIPERTENSION		DIABETES	
	20 – 64	+ 65	20 – 64	+ 65
YAZIGI	1646	2073	770	724
AVENDAÑO	1275	1922	537	657
STA ANITA	1728	1612	591	519
P. NERUDA	1127	1478	466	488
COMUNA	5776	7085	2364	2388
POBLACION INSCRITA	69328	14773	69328	14773
%	8.33	47.95	3.4	16.2

NORMOTENSIÓN Y EUGLICEMIA EN PACIENTES DE 65 AÑOS Y MÁS POR CONSULTORIO Junio 2009.

	HIPERTENSOS (+65 años)			DIABÉTICOS (+ 65 años)		
	total	normotenso	%	total	euglicemico	%
YAZIGI	2073	1096	52	724	324	44
AVENDAÑO	1922	1013	52	657	229	34
STA. ANITA	1612	971	60	519	224	43
P. NERUDA	1478	706	44.7	488	221	45
COMUNA	7085	3786	53.4	2388	998	41

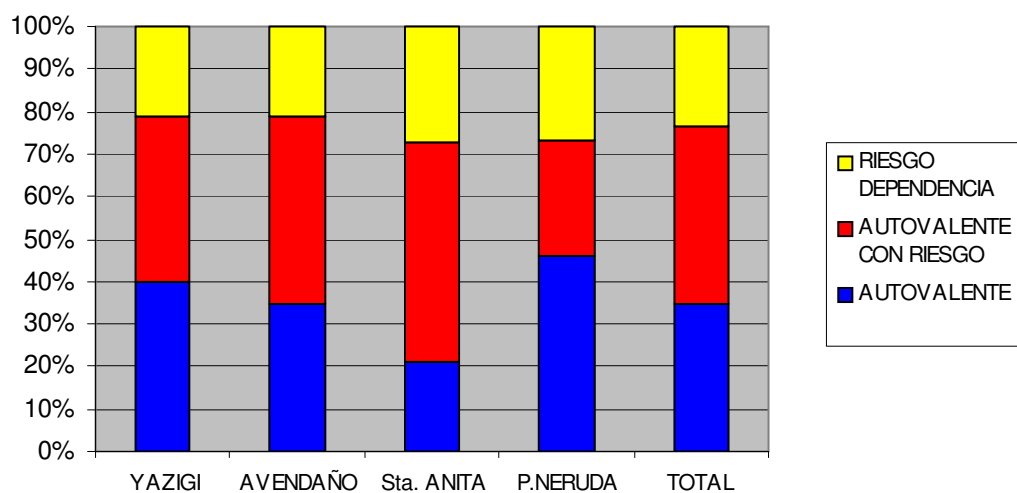
4. POBLACION ADULTO MAYOR SEGÚN RIESGO CARDIOVASCULAR. JUNIO 2009.

	MODERADO		ALTO		MUY ALTO		TOTAL
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%	
YAZIGI	674	30.6	679	30.8	850	38.6	2203
AVENDAÑO	1058	46.2	435	19.0	797	34.8	2290
STA. ANITA	765	45.6	318	19.0	593	35.4	1676
P. NERUDA	495	31.8	395	25.4	668	42.8	1558
COMUNA	2992	38.7	1827	23.6	2908	37.7	7727

5. POBLACIÓN ADULTO MAYOR SEGÚN SU FUNCIONALIDAD JUNIO 2009

	YAZIGI	%	AVENDAÑO	%	Sta. ANITA	%	P NERUDA	%	TOTAL	%
AUTOVALENTE	693	39.8	669	35.0	289	21.2	421	46.2	2072	35.0
AUTOVALENTE CON RIESGO	676	38.9	843	44.1	701	51.5	248	27.2	2468	41.6
RIESGO DEPENDENCIA	370	21.3	401	20.9	372	27.3	243	26.6	1386	23.4
TOTAL	1739	100	1913	100	1369	100	912	100	5926	100
DEPENDIENTE LEVE	1	1.9	15	18.5	23	23.7	5	12.5	44	16.2
DEPENDIENTE MODERADO	24	44.4	31	38.3	45	46.4	19	47.5	119	43.8
DEPENDIENTE SEVERO	29	53.7	35	43.2	29	29.9	16	40.0	109	40.0
SUB TOTAL (INDICE KATZ)	54	100	81	100	97	100	40	100	272	100
TOTAL	1793		1994		1459		952		6198	

POBLACION ADULTO MAYOR SEGUN SU FUNCIONALIDAD JUNIO 2009



CONSULTORIOS

**ADULTO MAYOR QUE REQUIERE ATENCIÓN DOMICILIARIA
(Postrado Oncológico y no Oncológico).
LO PRADO JUNIO 2009.**

	POSTRADO	INSTITUCIONALIZADO
YAZIGI	29	0
AVENDAÑO	35	55
STA. ANITA	29	39
P. NERUDA	16	0
TOTAL	109	94

ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS.

En el marco de la atención del Adulto Mayor postrado se realiza Programa Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos, con la participación de medico, enfermera, matrona y auxiliar paramédico en acciones específicas:

- Continuidad del tratamiento farmacológico y no farmacológico.
- Exámenes de control.
- Cuidados de enfermería y apoyo psicosocial.
- Educación para el auto cuidado al paciente.
- Higiene personal.
- Actividad física.
- Prevención y control de síntomas molestos.
- Apoyo a la rehabilitación física y psíquica.
- Estimulación de la integración familiar y social.
- Atención del duelo.

PACIENTES ADULTO MAYOR EN ALIVIO DEL DOLOR.

	Junio 2009
YAZIGI	11
AVENDAÑO	5
STA. ANITA	10
P. NERUDA	9
TOTAL	35

ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTO MAYOR EN SALA ERA.

	A junio 2007	A junio 2008
YAZIGI	189	169
AVENDAÑO	208	149
STA. ANITA	155	149
P. NERUDA	-	87
TOTAL	552	554

2009

	EPOC	ASMA	TOTAL
YAZIGI	113	46	159
AVENDAÑO	123	78	201
STA. ANITA	100	67	167
P. NERUDA	63	26	89
TOTAL	399	217	616

APLICACION EFAM

EFAM VIGENTE Septiembre 2009

	EFAM realizado	Ingreso 2009	Total EFAM Vigente	Programado 2009	Porcentaje Cumplimiento
	Oct – Dic 2008	Ene – Sep 2009			
C. YAZIGI	555	1346	1897	2265	83.75
C. AVENDAÑO	373	970	1343	1903	70.57
C. STA. ANITA	428	1077	1505	1919	78.42
C. P. NERUDA	295	630	925	1210	76.44
COMUNAL	1647	4023	5670	7297	77.7

El EFAM Chile constituye un instrumento de screening para detección de riesgo de pérdida de funcionalidad en el adulto mayor considerándose esta variable como principal indicador del estado de salud de la persona mayor.

PROGRAMA ADULTO MAYOR FONASA COMUNA LO PRADO

ORTESIS ENTREGADAS ENERO - SEPTIEMBRE 2009.

	YAZIGI	AVENDAÑO	STA. ANITA	PABLO NERUDA	TOTAL
BASTONES	27	25	26	10	88
SILLAS DE RUEDAS	29	16	17	12	74
COLCHON ANTIESCARA	28	10	16	10	64
COJIN ANTIESCARA					
ANDADORES	6	4	8	3	21
TOTAL	90	55	67	35	247

EXAMEN PREVENTIVO DE VISION PARA ADULTOS MAYORES DE 65 AÑOS

LO PRADO 2005 – 2009

FECHA	YAZIGI		STA. ANITA		AVENDAÑO		TOTAL	
	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS
NOV – DIC 2005	431	160	466	135	331	126	1228	421
ENE – DIC 2006	1062	615	646	371	1060	625	2768	1611

FECHA	YAZIGI		STA. ANITA		AVENDAÑO		P. NERUDA		TOTAL	
	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS	PACIENTES ATENDIDOS	LENTE ASIGNADOS
ENERO DICIEMBRE 2007	591	193	362	156	617	193	80	21	1650	563
ENERO DICIEMBRE 2008	334	88	160	40	249	58	227	43	970	229
ENERO SEPTIEMBRE 2009	250	55	231	30	186	14	133	17	800	116

**VACUNACION ANTIINFLUENZA PARA ADULTO MAYOR
LO PRADO.**

	2004	2005	2006	2007	2008(+ 60)	2009 (+ 60)
PROGRAMADO	11393		13000	14512	14770	15026
REALIZADO	11552	11450	12702	15607	15705	17689
%	101.4		97.7	107	106.3	117.7

Esta vacuna le entrega protección contra virus que producen las formas más severas de Influenza y lo protegen de las complicaciones graves de esta enfermedad.

**ADULTO MAYOR EN PROGRAMA DEPRESION
ENERO JUNIO 2009.**

YAZIGI	327
AVENDAÑO	278
STA. ANITA	169
P. NERUDA	222
TOTAL	996

SALUD NUTRICIONAL

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DEL ADULTO MAYOR (PACAM)

El PACAM es un conjunto de actividades de apoyo alimentario-nutricional de carácter preventivo y curativo, a través de las cuales se distribuye un alimento fortificado con micronutrientes a los adultos mayores, en los Establecimientos de Atención Primaria del Sistema Nacional de Servicios de Salud.

Objetivo

Contribuir a mantener o mejorar el estado nutricional y la funcionalidad del Adulto Mayor a fin de mejorar su calidad de vida.

Beneficiarios

Los beneficiarios de la Ley 18469 mayores de 70 años y las personas de 65 años o más que se encuentren en tratamiento antituberculoso en los Establecimientos de Atención Primaria de Salud

Nº DE KILOS “CREMA AÑOS DORADOS” ENTREGADOS 2006 A SEPTIEMBRE 2009 LO PRADO.

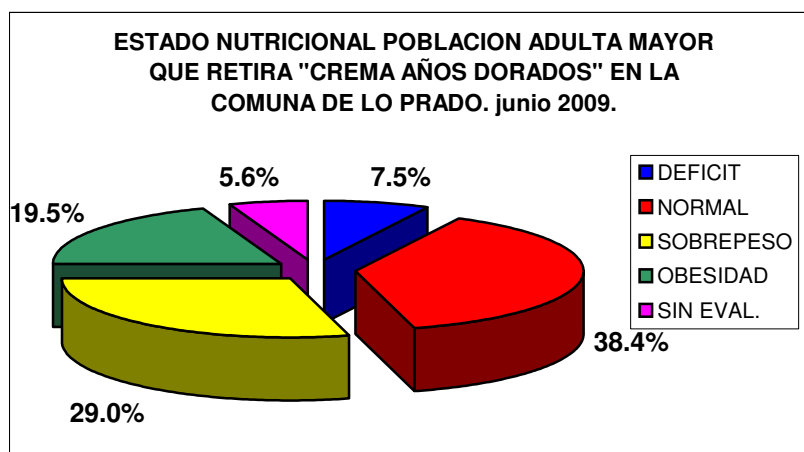
CREMA AÑOS DORADOS				
	Enero – Dic 2006	Enero – Dic 2007	Enero – Dic 2008	Enero – Sept 2009
YAZIGI	14.192	13.339	13454	11457
AVENDAÑO	13.803	12.420	12160	9536
STA. ANITA	8.179	8.219	8967	7419
P. NERUDA		3.298	8877	8025
COMUNA	36.174	37.276	43458	36437

Nº DE KILOS “BEBIDA LACTEA” ENTREGADOS 2006 A SEPTIEMBRE 2009 LO PRADO.

BEBIDA LACTEA				
	Enero – Dic 2006	Enero – Dic 2007	Enero – Dic 2008	Enero – Sept 2009
YAZIGI	14.192	13.339	13454	11457
AVENDAÑO	13.803	12.420	12160	9536
STA. ANITA	8.179	8.219	8967	7419
P. NERUDA		3.298	8877	8025
COMUNA	36.174	37.276	43458	36437

**ESTADO NUTRICIONAL POBLACIÓN ADULTA MAYOR QUE RETIRA ALIMENTOS PACAM
EN LA COMUNA DE LO PRADO
JUNIO 2009**

	DEFICIT		NORMAL		SOBREPESO		OBESIDAD		S/EVALUACIÓN (POSTRADO)		TOTAL personas
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
YAZIGI	88	7	513	40.9	373	29.8	247	19.7	32	2.5	1253
AVENDAÑO											
STA. ANITA	54	6.5	297	36	235	28.5	137	16.6	102	12.4	825
P. NERUDA	81	9.1	331	37.2	252	28.3	194	21.8	31	3.5	889
COMUNA	223	7.5	1141	38.4	860	29	578	19.5	165	5.6	2967



PRESTACIONES OTORGADAS PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES:

CONTROL SALUD ADULTO MAYOR.
 CONTROL MAL NUTRICION.
 EDUCACIÓN GRUPAL.
 VACUNACIÓN.
 CONSULTA SOCIAL.
 CONTROL CRÓNICO.
 CONSULTA SALUD MENTAL.
 PACAM.
 CONSEJERIA INDIVIDUAL Y FAMILIAR EN VIDA SANA.

PRESTACIONES OTORGADAS CURATIVAS:

CONSULTA MORBILIDAD.
 CONSULTA NUTRICIONAL.
 CONTROL T.B.C.
 CONSULTA KINESICA.
 VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL.

PROGRAMA ADULTO MAYOR - LO PRADO - 2009

OBJETIVO GENERAL : Mejorar calidad de vida del Adulto Mayor.

OBJETIVO	METAS	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES	INDICADORES
Elevar nivel de salud de P.A.M.	<p>Dar atención oportuna al 100% de los consultantes A.M.</p> <p>Brindar atención Podológica 300 A.M.diabético</p>	<p>Dedicación de horas Médicas exclusivas para la morbilidad Del A.M.</p> <p>Citación diferida en caso necesario Derivación oportuna a nivel secundario y terciario.</p> <p>Consulta Podológica</p>	<p>Consulta : Médico, Enfermera, Nutricionista, A.Social Equipo salud mental.</p> <p>Atención Podológica</p>	<p><u>Nº de consulta A.M.</u> Nº de consulta Adulto</p> <p><u>Nº de consulta PodológicasA.M.</u> Nº de consulta Podológicas</p>
Mantener la independencia en las actividades de la vida diaria y la autonomía.	<p>Medir la funcionalidad al 55% de las personas de 65 años y más con el instrumento de screening EMP</p>	<p>Dedicación de horas enfermera para EMP</p>	<p>- EMP AplicarEMP seguimiento</p>	<p>Nº AM con control <u>EMP al día</u> Nº total AM inscrito</p> <p><u>Nº AM autovalente</u> AM con EMP realizado</p>
Mejorar Calidad de atención al Adulto Mayor	<p>Lograr atención integral al 100 % de A. M. consultante. Capacitar al 50 % de los funcionarios en calidad de atención A.M. Atención al 100% de A.M. postrado.</p> <p>Compensar al 50% de los A.M., hipertensos y diabéticos bajo control</p>	<p>Trabajo en equipo.</p> <p>Taller de capacitación a funcionarios de los Consultorios (3).</p> <p>Atención a domicilio.</p> <p>Tarjetero de A.M. postrado en los 3 consultorios</p>	<p>Consulta de derivación según necesidades por equipo de salud. Preparación material educativo. Sesiones educativas</p> <p>Visita domiciliaria del equipo de salud.</p> <p>Consulta médico, enfermera, nutricionista y A.social</p>	<p>Nº de consulta por equipo.</p> <p>Nº de funcionarios capacitados.</p> <p>Nº AM en programa postrado</p> <p>Nº de V. Domic. Nº de procedimientos</p> <p>Porcentaje de euglicemia y normotensión en PAM</p>

OBJETIVO	METAS	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES	INDICADORES
Promover Estilo de Vida Saludable en la P.A.M.	Entregar consejería en Vida Sana al 20% de A.M. y sus acompañantes.	Equipo de salud capacitado en consejería Vida Sana.	Consejería en Vida Sana por el equipo de salud.	Nº de AM y acompañantes que reciben consejería en <u>Vida Sana</u> . Total de AM en control x 100 Nº AM que participan en talleres de actividad física intra o extra <u>establecimiento</u> Total de AM bajo control x 100
Prevenir factores invalidantes	Mantener funcionamiento de 9 Centros de Promoción	Apoyo y asesoría a Monitoras de Centros de Promoción	Orientar y atender inquietudes de P.A.M. y derivar a Red de Apoyo	Nº de Centros de Promoción funcionando. Nº de atenciones a A.M. en C. de P .
Fortalecer el trabajo con Organizaciones Comunitarias que trabajan con el A.M.	Fortalecer Red Comunitaria del A.Mayor. Establecer reuniones periódicas	Red de Cuidados Integrales del Adulto Mayor.	Reuniones Coordinaciones Derivaciones (C. de Prom., Clubes de Ancianos, U.V., Hogar de Anciano, otros)	Nº de Reuniones Nº de Coordinaciones

OBJETIVO	METAS	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES	INDICADORES
Contribuir a mantener estado nutricional normal en la población Adulto Mayor.	Mantener y/o aumentar el porcentaje de Adulto Mayor eutrófico en la Comuna.	Consulta nutricional a Adulto Mayor. Taller Alimentación Saludable	Educación en: •Guías Alimentarias •Pirámide Alimentaria •Etiquetado.	N° de Consulta Nutricional N° de Talleres realizados
	Mantener y/o elevar la cobertura del Programa Alimentación Complementaria de Adulto Mayor	Distribución continuada y oportuna de los alimentos del PACAM - crema años dorados. - Bebida láctea.	Entrega de alimentos Educación sobre utilización, almacenamiento, higiene y preparación del producto.	Cobertura PACAM

