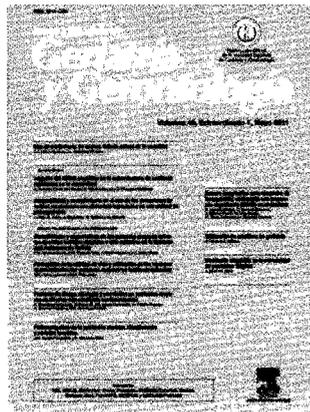
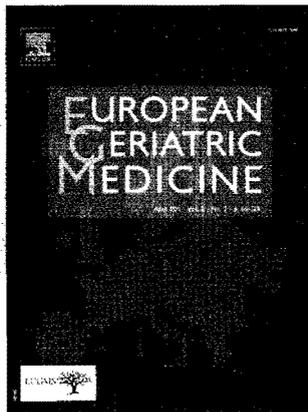


Editor : Alfonso J. Cruz-Jentoft
Pedro Gil Gregorio
José Manuel Marín Carmono



7th Congress of the EUGMS
(European Union Geriatric Medicine Society)

53th Congress of the SEGG
(Sociedad Española de Geriatría y Gerontología)

32th Congress of the SAGG
(Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología)

28th - 30th September 2011
Málaga, (Spain)



determinantes son objetivos relevantes para impulsar acciones sobre aquellos aspectos que puedan ayudar a mejorar la calidad de vida. Así, el propósito básico de este póster es conocer el nivel de satisfacción global con la vida que tienen los adultos-mayores residentes en comunidad en el País Vasco según rasgos sociodemográficos y de lugar de residencia.

Métodos.- Se utilizó la encuesta del estudio Piloto del Proyecto-ELES (Estudio Longitudinal Envejecer en España) para una submuestra de la población con 50 y más años residente en comunidad en el País Vasco (N = 464; error \pm 5%; nivel de confianza del 95%; afijación proporcional por sexo, grupo de edad, tamaño de hábitat y territorio histórico). Las variables utilizadas fueron: el nivel de satisfacción con la vida (rango de 0 a 10), basado en el instrumento Personal Wellbeing Index, características sociodemográficas (sexo, edad) y provincia de residencia.

Resultados.- El 59% de la población fueron mujeres, la edad media fue de 66 años (\pm 10,6 DT, rango 50-98), el 15% residían en Álava, el 31% en Guipúzcoa y el 54% en Vizcaya. El 83% declaró una satisfacción media con la vida (como indicador de calidad de vida) superior a 6 (media 7,64, \pm 1,53 DT, rango 1-10). La calidad de vida disminuye con la edad, con diferencias significativas ($p < 0,05$) entre quienes declararon el máximo nivel de satisfacción y tenían de 50-59 años y 60-69, quienes informaron de una satisfacción con la vida según el promedio y residían en Guipúzcoa frente a quienes lo hacían en Álava, y quienes declararon un valor máximo (10) y residían en Vizcaya frente a Guipúzcoa.

Conclusiones.- La población adulta-mayor en el País Vasco muestra una calidad de vida superior a la población de 60 y más años del conjunto nacional (estudio CadeViMa-España 2008). Estudios posteriores habrán de profundizar en los factores determinantes tanto de la calidad de vida global como dominio-específica en relación con la multidimensionalidad del envejecimiento.

Financiación.- ELES: MICINN; Obra Social Caja Madrid.

PS-073

Intervención psicológica en grupos heterogéneos de cuidadores familiares aplicada en atención primaria: un ejemplo de investigación traslacional

E. Rodríguez Sánchez, S. Mora Simón, M.C. Patino Alonso, M.P. Muriel Díaz, M.C. Becerro Muñoz, M.C. Rodríguez-Hernández, D. Pérez Arechaederra

Unidad de Investigación La Alamedilla, Salamanca, España

Objetivos.- Evaluar en Atención Primaria el efecto de una intervención psicológica grupal con grupos de cuidadores de familiares dependientes que había sido realizada en cuidadores de familiares con demencia.

Métodos.- Ensayo clínico aleatorio, controlado con dos grupos paralelos. Se llevó a cabo en dos centros de atención primaria incluyendo 125 cuidadores principales de familiares dependientes. Tras la evaluación inicial, los cuidadores fueron asignados al azar al grupo de intervención o al grupo de control en una proporción de 2:1 (83 y 42 sujetos, respectivamente). La intervención consistió en 8 sesiones (uno por semana) diseñadas para mejorar el estado de ánimo del cuidador a través de la modificación de pensamientos disfuncionales (programa cognitivo-conductual) para favorecer la dedicación al cuidado. La intervención fue aplicada en una investigación previa en grupos de cuidadores de pacientes con demencia, encontrando que fue más eficaz que otra intervención centrada en la resolución de problemas. Se evaluó el efecto al principio y al finalizar la intervención utilizando el cuestionario de salud General (GHQ-12).

Resultados.- La mayoría de los cuidadores eran mujeres (74,40%) con una edad media de 62,35 \pm 11,96 años de edad. La mayoría de los dependientes eran mujeres (60%), la media de edad de 74,13 \pm 19,30 y predominaban los que tenían demencia (28%) y enfermedades

osteomusculares (16,8%). No había diferencias iniciales sociodemográficas, ni en las características del cuidado, ni en la prueba de GHQ-12 entre los dos grupos en la evaluación. El grupo intervenido mejoró la salud mental de los cuidadores en -3,3 puntos (IC95%: -5,95 a -0,70; $p = 0,01$) respecto a los controles. Se obtuvo un efecto moderado (Cohen $d = 0,55$).

Conclusiones.- También en Atención Primaria resulta efectiva para mejorar la salud mental una terapia cognitivo-conductual grupal aplicándola en grupos heterogéneos de cuidadores de pacientes dependientes. Es importante desarrollar ensayos que contribuyan a la traslación del conocimiento generado en el ámbito de la investigación a la práctica habitual.

PS-074

Grado de información que poseen los pacientes ambulatorios atendidos en el Servicio de Geriátrica del Hospital Clínico San Carlos sobre las instrucciones previas

C. Gutiérrez Landívar, C. Verdejo Bravo, M. Chung Jaén, M. Vigar García, A. Lebreault Polanco, P. Gil Gregorio
Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Introducción.- En España hay poco conocimiento sobre la ley de Autonomía del paciente acerca del Documento de Instrucciones Previas (DIP), dificultando que los pacientes tomen decisiones relacionadas al final de la vida.

Métodos.- Se pasó una encuesta a 80 pacientes de ambos sexos, mayores de 65 años, atendidos en las Consultas Externas de Geriátrica del Hospital Clínico San Carlos, durante el mes de abril de 2011. Se excluyeron los pacientes que tenían deterioro cognitivo al menos moderado y los que se negaron a participar. También se entrevistó a sus familiares o cuidadores durante la misma visita. El primer apartado de la encuesta incluyó datos generales de los pacientes y el segundo incluyó tres preguntas para pacientes y sus familiares respectivamente, acerca de su conocimiento sobre el DIP y la aplicación del mismo. Las variables cualitativas se describieron con frecuencia absoluta y porcentaje relativo; las cuantitativas con mediana y cuartiles 1 y 3. Los intervalos de confianza se calcularon con método exacto para distribuciones binomiales y los análisis bivariados con chi cuadrado y prueba de Mann Whitney.

Resultados.- 59 de 80 pacientes eran mujeres, media de edad de 82 años (DE de 6,31). La media de años de educación fue 6, (DE de 3,27) y del número de enfermedades crónicas fue 4 (DE de 1,43). En cuanto a la situación funcional eran dependientes el 15% e independientes el 81,3%. Sólo un paciente conocía el DIP. 26,3% deseaba que se cumplieran sus deseos. En el caso de que no existiera DIP, 61 sujetos delegarían la decisión de limitar tratamiento a sus familiares. 20 familiares conocían la ley, 40% las cumpliría y 86,3% limitaría el esfuerzo terapéutico. Cuando los pacientes fueron divididos en grupos según tuvieran o no conocimiento del DIP, deseo de ejecución de DIP o de delegar a sus familiares la decisión, no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos.

Conclusiones.- Existe un pobre conocimiento sobre la existencia del DIP. Si tuviera mejor difusión, un mayor número de pacientes se beneficiarían de detallar sus deseos previamente a necesitarlo y más familiares los cumplirían.

PS-075

Correlatos comunes y diferenciales en la prosodia expresiva de personas con enfermedad de Alzheimer

J.A. Sánchez Martín^a, F. Martínez-Sánchez^b, J.J. García Meilán^a, J. Carro Ramos^a, E. Pérez Sáez^a

^a Universidad de Salamanca, España; ^b Universidad de Murcia, España

Objetivos.- En este trabajo, se describe una técnica útil para cuantificar el grado de déficits en el habla de los pacientes con Enferme-

dad de Alzheimer (EDA). Se trata de encontrar las características específicas que presentan las personas con enfermedad de Alzheimer en la prosodia en un análisis pormenorizado de las mismas.

Métodos.- Se comparan las características prosódicas del habla de un grupo de pacientes con EDA y un grupo de control midiendo las variaciones de la frecuencia fundamental (FO) en una tarea de lectura. Se utiliza el modelo computacional denominado Prosogram para analizar los contornos prosódicos de las muestras de voz, utilizando estilizaciones melódicas de la FO basadas en la detección de sus prominencias y de las fluctuaciones de la amplitud de la señal espectral del habla.

Resultados.- Los resultados muestran diferencias significativas en la mayoría de los parámetros prosódicos analizados en el grupo con EDA. Las variaciones normales del tono, así como en la estructura silábica están reducidas en el grupo de EDA, lo que provoca un habla prosódicamente plana.

Conclusiones.- Estos parámetros del habla pueden tener valor diagnóstico y pronóstico en la EDA y pueden ser útiles en ensayos clínicos.

PS-076

Terapia sensorial auditiva en pacientes de Alzheimer

J.A. Sánchez Martín, N. Carcavilla, J.J. García Meilán, J. Carro Ramos
Universidad de Salamanca, España

Introducción.- La estimulación sensorial auditiva (ESA) se enmarca dentro de las terapias de estimulación neurofuncional, consiste en provocar un estímulo neural, personalizado y combinado por medio de una música específica. Estimula las vías del sistema auditivo, provocando un cambio en la plasticidad neural del córtex auditivo. Esta plasticidad neuronal, promueve la aparición de ondas alfa, focaliza el proceso atencional y eleva el nivel de arousal y motivación.

Objetivos.- Mantener la más óptima plasticidad neuronal y cognitiva a lo largo del ciclo vital. Fomentar el aumento de la capacidad atencional y nivel de arousal. Mantener un estado óptimo emocional del paciente, relajado y atento a la estimulación sensorial.

Métodos.- La muestra está compuesta por 13 Enfermos de Alzheimer (10 M. y 3 V). Se dispone de grupo control. GDS entre 3 y 4. Se han realizado un total de 13 sesiones de 30 minutos. Las 10 primeras: ESA de arousal normal/alto. Las 3 últimas: ESA de bajo valor de arousal. Estructura de la sesión: Relajación (5 min.), ESA (20 min.), relajación (5 min). Evaluaciones pre-post intervención: eficacia de la terapia (cuestionario subjetivo de valoración), capacidad atencional (Tarea Stroop y Treisman y Gelade), actividad bioeléctrica cerebral (ondas alfa y beta).

Resultados.- Comprobamos que las puntuaciones en la prueba de atención de Treisman y Gelade difieren significativamente entre los pacientes que pasan por la terapia de ESA y aquellos que funcionan como grupo control ($F = 4,681$; $p = 0,05$). Encontramos diferencias entre ellos una vez transcurrida la intervención experimental ($t = 2,373$; $p = 0,037$). El grupo experimental aumenta su ejecución mientras el grupo control indica un deterioro asociado al tiempo.

Conclusiones.- La ESA es una intervención efectiva en las demencias para aumentar el nivel de arousal y la capacidad atencional de los pacientes con demencia. En este estudio de resultados previos vemos que la capacidad atencional mejora significativamente en personas que han pasado por este procedimiento de intervención, no siendo así en el grupo sin intervención. Podemos pensar que la ESA funciona del mismo modo que otras semejantes aumentando el nivel de arousal y plasticidad neuronal de los pacientes.

PS-077

Instauración de un plan de actividades enfermeras para un mejor confort y control de síntomas de un residente en sus últimos días en una institución geriátrica

J. Miranda Iglesias, B. de Miguel Sánchez, M. Alecsandroiu, L. Ghisa, E. Clap Pérez, L. Veiga Bogo, L. Merino Martorell
Residència i Centre de Dia per a Gent Gran Lleida- Balàfia, España

Objetivos.- Conseguir el máximo confort y control de los síntomas del residente en sus últimos días de vida aplicando un plan de cuidados y evaluaciones intensivas.

Métodos.- Realización de un protocolo basado en el control, seguimiento, tratamiento y control de los síntomas, adaptado a un centro residencial. Aplicación del protocolo en residentes en estado paliativo. Control de los síntomas y situaciones específicas. Evaluación continua e intensiva. Prevención y tratamiento de los síntomas aplicando cuidados.

Resultados.- Mayor control del estado y de la sintomatología del residente. Mayor confort del residente en sus últimos días. Mejorar los cuidados enfermeros en situaciones de últimos días de vida. Aplicación de un protocolo específico y adaptado a un centro residencial. Mejorar la comunicación interdisciplinar para el cuidado del residente. Mayor información del estado del residente a la familia.

Conclusiones.- Conseguir un mayor confort y control del residente en sus últimos días aplicando un plan específico de actividades enfermeras en una institución geriátrica.

PS-078

Disponibilidad de dispositivos de apoyo y prótesis para mejorar la autonomía personal de las personas mayores en el domicilio

M.C. Patino Alonso, S. Mora Simón, E. Rodríguez Sánchez, J.I. Recio Rodríguez, C. Agudo Conde, B. Laureano Rico, L.P. Romero Licairac
Unidad de Investigación La Alamedilla, Salamanca, España

Introducción.- Las ayudas técnicas pueden mejorar considerablemente la calidad de vida de las personas mayores permitiéndoles envejecer de forma más autónoma y satisfactoria. Un estudio realizado por el CEAPAT-IMSEERSO pone de manifiesto que las ayudas técnicas en España se utilizan de forma insuficiente, sobre todo entre el colectivo de personas mayores.

Objetivos.- Estimar las principales necesidades de dispositivos de apoyo para mejorar la autonomía personal en el domicilio entre la población urbana de más de 65 años en el municipio de Salamanca (España).

Métodos.- Diseño: estudio observacional transversal en el Municipio de Salamanca. Se entrevistaron en el domicilio a 327 (116 varones y 211 mujeres) personas seleccionadas mediante un muestreo aleatorio simple entre los mayores de 65 años en el municipio de Salamanca. Se evaluó la autonomía para las Actividades básicas de la vida diaria (ABVD) según el Índice de Katz que evalúan 6 actividades (la independencia en baño, vestido, aseo, traslado de cama a silla, continencia y alimentación) y clasifica desde A (independiente en las 6) a G (dependiente en todas). Se preguntó si utilizaban alguna ayuda con frecuencia y si necesitaban alguna ayuda de este tipo o similar que actualmente no tuviera.

Resultados.- En la valoración de las ABVD, 41,0% eran independientes para las seis funciones valoradas en el índice de Katz, y 18,0% lo eran para cinco. Eran dependientes para las seis funciones el 0,6%. Las ayudas técnicas más necesitadas por los ancianos son las destinadas a favorecer la movilidad personal (bastón el 19%; muletas el 4,5% y silla de ruedas el 4,5%), las que ayudan al cuidado personal (dentaduras 57,2; pañales incontinencia 8,7%), y para mejorar la comunicación (audífono 11,3%). Consideran necesario prótesis de cadera o rodilla (9,4%), faja o corsé ortopédico (8,1%), catéter o sonda (1,3%), equipo de colostomía (1,3%), cama articulada o colchón antiescaras (4,6%) y

oxígeno (2,6%). Aunque lo consideran necesario, no disponían de ellos: audífono (3,5%), cama articulada o colchón antiescaras (2,5%), dentaduras (1,9%) y bastón (1,3%).

Conclusiones.- Se encuentra una escasa demanda de productos que podrían considerarse básicos para promover la autonomía en el propio domicilio.

PS-079

¿Cómo influyen los rasgos de personalidad, las quejas subjetivas de memoria y los estados emocionales en la calidad de vida de las personas mayores?

J.L. González Sebastián, M.L. Delgado Losada
Universidad Complutense de Madrid, España

Objetivos.- El objetivo principal de este trabajo es estudiar la relación entre la calidad de vida y la personalidad, las quejas subjetivas de memoria y los estados emocionales en una muestra de personas mayores con envejecimiento normal.

Métodos.- La muestra está compuesta por 28 sujetos mayores de 65 años ($X = 74,21$; $Sx = 5,48$), de los cuales 21 eran mujeres y 7 hombres. A todos los sujetos se les aplicó con el propósito de observar posibles relaciones las siguientes pruebas: Cuestionario Breve de Calidad de Vida (Cubrecavi), Inventario de Personalidad Neo Reducido de Cinco Factores (NEO-FII), State-Trait Anxiety Inventory (STAI), Memory Everyday Failures (MFE), Geriatric Depression Scale (GDS). **Resultados.**- Se encontraron correlaciones positivas entre la subescala satisfacción con la vida del cuestionario Cubrecavi y el rasgo Responsabilidad, y negativas con las quejas subjetivas de memoria y la escala GDS de evaluación de la depresión. Por otro lado, la subescala "salud psíquica" del Cubrecavi correlacionó de manera negativa con ansiedad estado y rasgo, la escala de depresión GDS, las quejas subjetivas de memoria y el rasgo Neuroticismo, así mismo correlacionó de manera positiva con la escala Responsabilidad del NEO-FII.

Conclusiones.- Los resultados obtenidos indican que, tanto los rasgos de personalidad como el estado afectivo son factores importantes que pueden tener un peso relevante en la percepción de la calidad de vida de las personas mayores. Consideramos que es fundamental desarrollar test adecuados que tengan en cuenta lo característico del mundo emocional de este colectivo.

PS-080

Taller de formación sanitaria y apoyo a familiares de pacientes geriátricos

M.L. Pulido Cid^a, T. Pulido Cid^b, P.J. Martínez Juárez^b,
S. Mejías Mejías^a, I. Pulido Iglesias^c
^aSESCAM, Talavera de la Reina, España; ^bAstraZeneca, Talavera de la Reina, España; ^cUCLM, Talavera de la Reina, España

Introducción.- Cada día es más frecuente que las familias deban hacerse cargo del cuidado de algunos de sus miembros que son mayores y, en la mayoría de los casos multipatológicos. En muchas de esas familias, se dan situaciones que llegan a ser límites por desconocimiento de la patología y forma de actuación.

Objetivos.- Formar a familiares sobre educación sanitaria y actuación ante determinadas situaciones.

Métodos.- La población seleccionada mediante asociación de amas de casa, fueron mujeres de 36-70 años, con personas mayores a su cargo, con un nivel socioeconómico y educativo medio. Se impartieron 4 sesiones con una duración de 45 minutos con una parte teórica y otra práctica. Se trabajaba sobre educación sanitaria en diversas patologías con ejercicios prácticos. Al finalizar el grupo de talleres se pasaba un cuestionario.

Resultados.- Se evaluaba el contenido de los cursos, interés de los mismos y su contenido. El 85% cree que ha sido muy bueno el desarrollo del taller: 10% lo califica como bueno, y el 5% como satisfacto-

rio y el 100% de los participantes lo volverían a repetir y lo ven útil, siendo muy práctico y entendible. El 100% piensa que hemos utilizado un lenguaje y metodología adecuados. En cuanto a la duración de los talleres, el 60% lo valora como corto y, un 20% de los participantes piensa que la duración del curso ha sido la idónea y un 20% ns/nc.

Conclusiones.- Creemos que los resultados obtenidos son positivos y que se ha conseguido un aprendizaje significativo y práctico. Valorado de muy útil para su vida cotidiana. Creemos que este tipo de talleres deben darse para que los familiares sepan porqué pasan ciertas cosas y como actuar ante esos acontecimientos.

PS-081

Utilidad de aplicar una campaña de concienciación social de la demencia en población escolar

G. de la Cruz González^a, R. López Mongil^b, R. Pidre Niño^b,
M.P. Redondo del Río^c, J.A. López Trigo^d

^aDr. Villacián, Valladolid, España; ^bColegio de Lourdes, Valladolid, España; ^cUniversidad de Valladolid, España; ^dAyuntamiento de Málaga, España

Objetivos.- Prestar atención para que los niños entiendan y asimilen lo qué es la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Iniciar actividades preventivas relacionadas con la Geriatría desde el colegio.

Métodos.- En 4 cursos de 3^a de Educación Secundaria Obligatoria (ESO), se realizó una encuesta que contenía 6 preguntas relacionadas con Demencias. Posteriormente se intervino con una sesión de Formación a cargo de una geriatra y días después se volvió a aplicar la misma encuesta. Las preguntas que contiene son: 1. ¿Conoce qué es la demencia?, 2. ¿Conoce los síntomas de la Enfermedad de Alzheimer (EA) y de otras demencias?, 3. ¿Conoce cómo evoluciona la enfermedad?, 4. ¿Ha conocido o conoce a alguna persona en su entorno con demencia, o con sospecha de padecerla?, 5. ¿Le gustaría conocer cómo ayudar a cuidar y mejorar a estos enfermos?, 6. ¿Cree que puede controlarse con tratamiento adecuado?. Se realiza un estudio comparativo.

Resultados.- Total: 115 escolares (55,7% varones). Antes de la docencia: afirmativos 1: Sí: 77,4%, 2: 16,5%, 3: 59,1%, 4: 53,0%, 5: 88,7%, 6: 65,2%. Después: 1: 94,8%, 2: 74,8%, 3: 90,4%, 4: 51,3%, 5: 93,9% 6: 85,2%. Analizando la encuesta realizada antes de la formación y comparándola con la realizada "después hay diferencias significativas ($p < 0,001$).

Conclusiones.- Esta actividad ha permitido mejorar notablemente los resultados y el conocimiento en diferentes aspectos de la enfermedad de Alzheimer, así como otras demencias, sus síntomas, las etapas evolutivas, así como los cuidados al enfermo y los problemas del cuidador, anticipándonos a muchas de las preguntas que los niños pueden hacerse. Este tipo de campañas pueden ser una buena solución introduciendo la prevención desde el colegio y en un abordaje de las demencias como enfermedades del cerebro.

PS-082

Características del maltrato hacia los mayores en el medio comunitario

A. Chulián Horrillo^a, G. Pérez Rojo^b, M. Izal Fernández de Trocóniz^c,
P. Serrano Garijo^a

^aAyuntamiento de Madrid, España; ^bUniversidad San Pablo CEU, Madrid, España; ^cUniversidad Autónoma de Madrid, España

El maltrato hacia las personas mayores es un tipo de violencia doméstica o familiar (en la que también se incluye el maltrato infantil y la violencia de género), al que se le ha prestado poca atención hasta el momento. Aunque estamos ante un fenómeno serio, complejo y multidimensional, el desarrollo de protocolos para la valoración e intervención con las víctimas y los responsables de los malos tratos hacia