



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA
SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MÉDICA



Tesis
Med
H 663a
2011

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y APOYO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR CON ENFERMEDADES CRONICAS POLICLINICO 32 - C.N.S

COCHABAMBA 2010

En la población adulta mayor, Cochabamba es problemática de adherencia al tratamiento, en adultos mayores del Policlínico 32, es un problema que afecta más

AUTORES: Dra. Sara Scarlen Hinojosa García

Dra. Mireya Verónica Jorge Familiar.

Residentes 1º año - Medicina Familiar

TUTOR: Dr. Msc. Henry Solís Fuentes

V°B°
HbL
c-04-02-11

COCHABAMBA - 2011

Dr. Henry Solis Fuentes
JEFE DE ENSEÑANZA
MEDICINA FAMILIAR - CNS/UMSS

INDICE

I.	Introducción.....	1
	Antecedentes.....	1
	Planteamiento del problema.....	2
	Justificación.....	3
II.	Objetivos.....	5
	1. General.....	5
	2. Específicos.....	5
III.	Marco Teórico.....	6
	3.1 Enfermedades crónicas.....	6
	3.1.1. Carga mundial de enfermedades crónicas.....	6
	3.1.2. Doble carga de morbilidad en el mundo en desarrollo.....	13
	3.1.3. Enfoque integrado de las enfermedades relacionadas con la dieta y las relacionadas con la nutrición.....	15
	3.2. Adulto mayor.....	17
	3.2.1. Envejecimiento.....	18
	3.2.1. a. Vejez cronológica.....	18
	3.2.1. b Vejez funcional.....	18
	3.2.1. c Vejez, etapa vital.....	19
	3.2.2. Percepción de la vejez a través del tiempo.....	19
	3.2.3. Cambios producidos por el proceso del envejecimiento.....	20
	3.2.4 La vejez como esperanza.....	22

3.2.5. Ciencias relacionadas con la vejez.....	24
3.2.5. 1Gerontología.....	24
3.2.5. 2. Gerontología Social.....	24
3.2.5. 3. Geriatría.....	25
3.2.5. 4. Longevidad.....	25
3.3. Salud y enfermedad.....	26
3.3.1 Salud.....	26
3.3.2 Enfermedad.....	26
3.3.3 Clasificación de enfermedades.....	28
3.3.4 Enfermedades propias de la vejez.....	29
3.3.5. Causas de mortalidad.....	30
3.3.6 Incapacidad.....	31
3.3.7. Depresión.....	33
3.3.8. Tiempo libre.....	33
3.3.9. Importancia de la actividad en la vejez.....	34
3.3.10. Ejercicio.....	34
3.3.11. Recomendaciones para el cuidado de la salud.....	37
3.4 Nutrición.....	39
3.4.1 Definición.....	39
3.4.2 Desnutrición.....	40
3.4.3 Relación entre nutrición y vejez.....	42
3.4.4 Cambios nutricionales asociados con el proceso de envejecimiento.....	42
3.4.5 Recomendaciones para ingerir una dieta correcta.....	44

3.4.6 Importancia de una nutrición adecuada.....	45
3.4.7 Listas de Intercambios.....	46
3.5. Residencias de adultos mayores.....	46
3.5.1 Características de las residencias de adultos mayores.....	46
3.5.2 Tipos de residencias de adultos mayores.....	48
3.5.3 Infraestructura.....	50
3.6. Adherencia al tratamiento.....	52
3.6.1. Tipos de “no adherencia” al tratamiento.....	55
3.6.2. Métodos de detección de la “no adherencia” al tratamiento.....	57
3.6.2.1. Consecuencias médicas o clínicas.....	62
3.6.2.2. Consecuencias económicas.....	64
3.6.2.3. Consecuencias psicosociales.....	65
3.7. Apoyo familiar.....	66
3.7.1. Funciones y estructura.....	67
3.7.2. Familia y el anciano.....	71
3.7.2. a. Transmisión de conocimientos y valores.....	71
3.7.3. Relación de ayuda.....	72
3.7.4. Relaciones familiares y el abandono de su domicilio.....	74
3.7.5. Situación frecuente: el abuelo “golondrina”.....	77
IV. MARCÓ MÉTODOLÓGICO.....	78
4.1 Enfoque y Tipo de investigación.....	78
4.2 Localización del estudio- área del estudio.....	78
Universo.....	78

Muestra.....	78
4.3. Unidad de análisis.....	78
4.4. Instrumentos y técnicas.....	79
4.5. Variables.....	79
4.5.1. Variable dependiente.....	79
4.5.2. Variable interviniente.....	79
4.5.3. Variable independiente.....	79
4.5.4. Operacionalizacion de la variables.....	80
V. RESULTADOS.....	83
VI. CONCLUSIONES.....	87
VII. RECOMENDACIONES.....	89
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	91