

VALORACIÓN DE LA NECESIDAD DE AYUDA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA EN ADULTOS MAYORES NO INSTITUCIONALIZADOS

Pérez de Heredia Torres M*, Gómez Calero C*, Martínez Piédrola RM*, Brea Rivero M*, Alguacil de Diego I*, Matilla Mora R**, Matesanz García B*.

** Facultad de CC de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos, Madrid.

** Diplomado en Terapia Ocupacional, Madrid.

Objetivo. Valorar el aumento de esfuerzo, eficiencia, independencia y seguridad en la ejecución de las actividades de la vida diaria (AVD) en personas mayores no institucionalizadas, mediante el Assessment of Motor and Process Skills (AMPS).

Método. Participaron 21 adultos mayores que viven de manera independiente en la comunidad (6 hombres y 15 mujeres). La edad media de 74,95 años. Se utilizó el AMPS, valoración funcional diseñada para medir la calidad del desempeño de las AVD de autocuidado e instrumentales. Esta herramienta aporta información sobre las destrezas motoras y de procesamiento necesarias en la realización de actividades, que permiten al individuo vivir de manera independiente en la comunidad.

Resultados. El diagnóstico principal fue en el 33% de los sujetos afecciones médicas (HTA, DM), 28,6% problemas cognitivos (deterioro cognitivo), 14,3% trastornos músculoesqueléticos/ortopédicos (artrosis, artritis) 9,5% afecciones neurológicas vasculares (ictus), y un 4,8% afecciones neurológicas no vasculares (epilepsia). El 9,5% restante eran sujetos sanos. Los valores medios obtenidos en la escala motora fueron 1,57, mientras que los valores medios de la escala de procesamiento fueron 0,87.

Conclusión. En general, los participantes necesitan asistencia para vivir de manera independiente en la comunidad. Durante la valoración, la eficiencia y la seguridad disminuyen y aumenta el esfuerzo durante la realización de las AVD. El AMPS es una herramienta de gran utilidad para la valoración de la dependencia y para establecer el nivel de autonomía personal en las personas mayores.

Palabras clave. Terapia ocupacional, AVD, AMPS.

Introducción

Prevenir la dependencia en las personas mayores es permitir que sigan siendo autónomos e independientes en sus actividades cotidianas [1]. España representa un índice de envejecimiento del 17%. El 4,1% de la población está constituido por personas mayores de 80 años [2]

Dicho estudio tiene como objeto la valoración de la necesidad de ayuda que tienen las personas mayores no institucionalizadas durante la ejecución de las AVD

Método

La muestra del estudio estaba formada por 21 adultos mayores (Figura 1), 6 hombres y 15 mujeres, con una edad media de 74,95 años. Todos ellos se encontraban en una situación de no institucionalización; es decir, viviendo de manera independiente en la comunidad. Se utilizó el AMPS (Assessment of Motor and Process SKills), valoración funcional diseñada para medir la calidad del desempeño de las AVD de autocuidado e instrumentales.

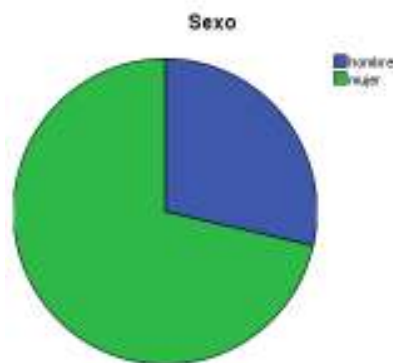


Figura 1.

El AMPS es una herramienta útil para proporcionar información sobre la capacidad de vivir de forma independiente en la comunidad [3] mientras el paciente realiza una tarea de la vida cotidiana, por ejemplo, planchar, fregar los platos, barrer, comer, vestirse, etc. Muchos estudios en otros países con personas mayores demuestran la correlación existente entre las puntuaciones del AMPS, el Índice de Barthel y el Índice de Lawton y Brody [4]. El AMPS fue administrado por terapeutas ocupacionales calibrados.

La Escala AMPS está compuesta por una escala motora y una de procesamiento que son administradas simultáneamente en el paciente. La escala motora, incluye las siguientes destrezas: estabiliza, alinea, posiciona, alcanza, inclina, coordina, manipula, mueve, mueve con fluidez, transporta, levanta, calibra, agarra, mantiene el ritmo, tolera físicamente. Las destrezas observadas mediante la escala de procesamiento son: mantiene el ritmo,, atiende, elige, usa, maneja con cuidado, pregunta, inicia, continua, secuencia, termina, busca, recoge, organiza, guarda, esquiva, nota, ajusta, acomoda, se beneficia. [3]. Las puntuaciones inferiores a 2.0 en la escala motora del AMPS y menores a 1.0 en la escala de procesamiento indican que la persona puede precisar ayuda en la realización de las actividades. Para obtener las puntuaciones en las escalas del AMPS según el modelo matemático Rasch, se empleó un programa de ordenador diseñado a tal efecto por los propios autores del AMPS.



Figura 2. Señora de 85 años durante la valoración con el AMPS

Resultados.

Respecto al diagnóstico principal (Figura 3), el 33% de los sujetos presentaban afecciones médicas (HTA, DM), el 28,6% problemas cognitivos (deterioro cognitivo), el 14,3% trastornos musculoesqueléticos/ortopédicos (artrosis, artritis), el 9,5% afecciones neurológicas vasculares (ictus), y un 4,8% afecciones neurológicas no vasculares (epilepsia). El 9,5% restante eran sujetos sanos.

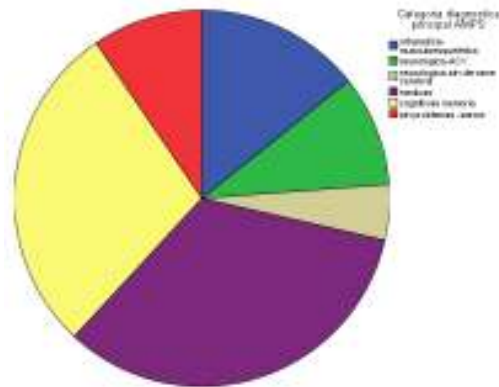


Figura 3.

Respecto al diagnóstico secundario de los adultos mayores valorados en el estudio, el 28,6% presentaban afecciones musculoesqueléticas (Figura 4), el 28,6% causas médicas, el 14,3% alteraciones sensoriales, el 4,8% alteraciones psiquiátricas y el 23,8% no presentaban una patología secundaria.

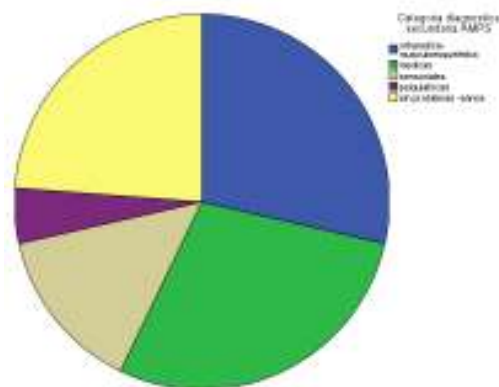


Figura 4.

Los valores medios obtenidos en la escala motora fueron 1,57, mientras que los valores medios de la escala de procesamiento fueron 0,87.

Conclusión.

Teniendo en cuenta los resultados, los participantes necesitan asistencia para vivir de manera independiente en la comunidad tanto en el aspecto motor como de procesamiento.

Por lo tanto, dichas personas requieren de una ayuda para poder desempeñar sus AVD de manera independiente. En las personas mayores valoradas, la eficiencia y la seguridad disminuyen y aumenta el esfuerzo durante la realización de las AVD.

El AMPS es una herramienta de gran utilidad para la valoración de la dependencia y para establecer el nivel de autonomía personal en el adulto mayor. Nos permite prever cuando se hace inminente la necesidad de ayuda por parte de una tercera persona o de las modificaciones en el entorno necesarias para mantener dicha autonomía.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Martín Lesende I, Martín Zurro A, Moliner Prada C, Aguilera García L. Envejecimiento activo, la mejor “receta” para prevenir la dependencia. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2007;42 (Supl 2):4-6
- [2] Gómez Pavón J, Martín Lesende I, Baztán Cortés JJ, Regato Pajares P, Formiga Pérez F, Segura Benedito A, Abizanda Soler P, Pedro Cuesta J. Prevención de la dependencia en las personas mayores. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2007;42 (Supl 2):15-56.
- [3] Fisher AG. Manual of the assessment of motor and process skills. 5th Edition. Fort Collins, CO: Three Star Press, 2003.
- [4] Liu KPY, Chan CCH, Chu MML, Ng TYL, Chu LW Hui FSL, Yuen HK, Fisher AG. Activities of daily living performance in dementia. Acta Neurol Scand 2007;116:91-95.