

MORBILIDAD Y ENVEJECIMIENTO

*Adelina Brenes Blanco**

RESUMEN

El propósito de este estudio fue el de analizar la morbilidad de los ancianos, utilizando como base los registros existentes en cuatro clínicas de la CC.SS.: Central del Hospital Dr. Calderón Guardia, Dr. Marcial Fallas Díaz, Dr. Ricardo Jiménez Núñez y Dr. Ricardo Moreno Cañas.

Se tomó como muestra 2.035 expedientes de personas mayores de 60 años, a quienes se les examinaron todos los egresos y consultas realizadas durante el año 1988.

Del total de los expedientes de esas personas, tenían expediente médico dentro de la clínica y aparecían con al menos una consulta médica durante el año 1988, 595 o sea un 29% del total, que fueron los que se pudieron utilizar para la investigación.

El número total de consultas externas generadas en ese año, para 595 ancianos, fue 2.036 lo que representó un promedio de 4 por paciente. Los grupos de edad con mayor promedio de consultas fueron las mujeres de 60 a 69 años y los hombres de 70 a 79. Los hombres de 60 a 69, fueron hospitalizados con mayor frecuencia y con estancias hospitalarias más prolongadas.

En relación al tipo de consulta el 60% fueron en medicina general.

Es importante tomar en cuenta que dado que el grupo de ancianos continúa en aumento, debemos prepararnos para atender a un número mayor, y prevenir resultados como la incapacidad, dependencia e institucionalización, aspectos que han demostrado ser los principales problemas en este sector de población.

Palabras clave: **Envejecimiento, morbilidad**

SUMMARY

This paper shows an analysis of elderly people's morbidity using basically the established registers in four Social Security Hospital Dr. Calderón Guardia, Dr. Marcial Fallas Díaz, Dr. Ricardo Jiménez Núñez and Dr. Ricardo Moreno Cañas.

The study was based on 2.035 medical charts review. However, only 595 charts fulfilled the criteria inclusion, 29% of the total.

According to the results, females in their sixties consulted more than men but, in the same age group, men were hospitalized more often and had longer length of stay.

The total numbers of clinic visits made by the 595 old people were about 2.396 during this year, that is, 4 consults for each patient. Sixty percent of medical consultations were done with general practitioners.

This study demonstrates that as the population of elderly people increases, we should be prepared to take care of greater number of patients; in order to prevent inhabilities, dependence and institutionalization. These aspects have been considered as the main problems in this age group.

Key words: **Aging, morbidity**

* Sección de trabajo social. Caja Costarricense de Seguro Social

INTRODUCCION

El esfuerzo que el país realiza por alcanzar la meta de salud para todos en el año 2000, necesita de estudios e investigaciones para atender y comprender las modalidades que el fenómeno del envejecimiento toma en él, así como las diferencias y similitudes con la situación de otros países.

Lo anterior, permitirá definir las características y necesidades de los programas y servicios que requerirán los futuros senescentes, a fin de prevenir resultados como la incapacidad, la dependencia e institucionalización, aspectos que han demostrado ser los mayores problemas en otras partes del mundo.

Por definición en Costa Rica, se ha considerado como anciano al grupo de población de 60 años y más, quienes de continuar con las tendencias demográficas que los caracterizan, irán aumentando en su número en las próximas décadas. Se esperan alrededor de 263.000 (7.3% de la población total) (2) para el año 2000, y de 719.000 (14% de la población total) en el 2025, si las condiciones se mantienen (1).

En la actualidad, no se cuenta con mucha información sobre los factores sanitarios, sociales y ambientales, que podrían contribuir a fomentar la autonomía y prevenir la dependencia en los ancianos, ni de cómo evaluar sus necesidades futuras. El objetivo de este trabajo es el de contribuir en este campo, suministrando información que permita determinar cuál será la política, y los servicios más adecuados para atender la demanda actual y prevenir o modificar la futura.

MATERIALES Y METODOS

El presente estudio se realizó con el fin de analizar la morbilidad de las personas de 60 años y más, utilizando como base los registros pre-existentes en los sistemas de salud (2).

La investigación se desarrolló con una muestra de 2.035 pacientes ancianos, a quienes se investigó sobre los egresos y las consultas efectuadas durante 1988, en la clínicas: Central del Hospital Dr. Calderón Guardia, Dr. Marcial Fallas Díaz, Dr. Ricardo Jiménez Núñez y Dr. Ricardo Moreno Cañas (3).

RESULTADOS

En los expedientes de personas con consultas en ese año, pudo observarse que solo un 29% de los casos seleccionados, apoyados en los listados de índice de pacientes, dieron información de utilidad para realizar la investigación. Es decir, únicamente 595 personas (31.9% de las mujeres y 26.4% de los hombres) tenían expediente médico dentro de la misma clínica, y aparecían con al menos una consulta médica durante el año 1988. La mayoría aparecía con consultas externas o referencias a hospitales, antes de 1988.

Un número importante, aunque mucho menor que el anterior, no tenían expediente médico dentro de la Clínica. Una cantidad mínima de personas no pudieron ser investigadas por limitaciones de tiempo de las personas encargadas de recolectar la información.

En lo que respecta a las personas con consultas antes de 1988, puede suponerse que la mayoría debe haber fallecido, aunque existe la posibilidad de que algunas hayan migrado, sin que se haya hecho traslado del expediente médico a la nueva clínica de referencia. Lo mismo puede suponerse en el caso de los expedientes que no pudieron ser localizados dentro de la Clínica, que también podrían estar almacenados en los archivos pasivos. Cualquiera de estas situaciones debería aparecer, en la tarjeta correspondiente del índice de pacientes.

En relación a la demanda de servicios de salud es por todos conocida, que las ancianas consultan más veces que los senescentes y que éstos se internan con mayor frecuencia, y permanecen mayor tiempo en el hospital. Para el año 1987 los sexagenarios consumieron el 14.5% de las consultas y el 12% de las hospitalizaciones, con una estancia promedio de 13.1 días (4).

De acuerdo a la investigación el número total de consultas externas generadas en 1988 por las 595 personas con información válida, fue de 2.396. Esto da un promedio de 4 por paciente, 4.1 las mujeres y 3.9 los hombres. El cuadro 1 presenta el número de consultas externas atendidas en el año de estudio según sexo y edad del paciente que la utilizó.

Cuadro 1
CONSULTAS EXTERNAS EN LA TERCERA EDAD SEGUN SEXO Y EDAD, 1988.

| EDAD | AMBOS SEXOS | | HOMBRES | | MUJERES | |
|--------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| | Consultas | Promedio por persona | Consultas | Promedio por persona | Consultas | Promedio por persona |
| TOTAL | 1.396 | 4.03 | 1.009 | 3.91 | 1.387 | 4.12 |
| 80 y más | 213 | 3.74 | 85 | 3.54 | 128 | 3.88 |
| De 75 a 79 | 333 | 3.96 | 195 | 4.64 | 138 | 3.29 |
| De 70 a 74 | 565 | 4.22 | 238 | 4.49 | 327 | 4.04 |
| De 65 a 69 | 608 | 4.03 | 243 | 3.57 | 365 | 4.40 |
| De 60 a 64 | 677 | 4.01 | 248 | 3.49 | 429 | 4.38 |

FUENTE: CC.SS. Estudio de la Morbilidad del Anciano Costarricense.

Cuadro 2
CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL EN LA TERCERA EDAD SEGUN EDAD Y SEXO, 1988.

| AÑO NACIM. | AMBOS SEXOS | | HOMBRES | | MUJERES | |
|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------|----------------------|------------------|
| | Consultas M. general | % Consultas externas | Consultas M. general | % Total externas | Consultas M. general | % Total externas |
| TOTAL | 1.443 | 60.2 | 603 | 59.8 | 840 | 60.6 |
| 80 y más | 145 | 68.1 | 61 | 71.8 | 84 | 65.6 |
| De 75 a 79 | 208 | 62.5 | 115 | 59.0 | 93 | 67.4 |
| De 70 a 74 | 313 | 55.4 | 140 | 58.8 | 173 | 52.9 |
| De 65 a 69 | 369 | 60.7 | 136 | 56.0 | 233 | 63.8 |
| De 60 a 64 | 408 | 60.3 | 151 | 60.9 | 257 | 59.9 |

FUENTE: CC.SS. Estudio de la Morbilidad del Anciano Costarricense.

En el cuadro 1 se observa que los grupos de edad con los mayores promedios de consultas externas por persona, son las mujeres de 60 a 70 años, y los hombres de 70 a 79 años. En estos grupos el promedio de consultas recibidas en el año en referencia fue alrededor de 4.5. En contraste, los hombres de más de 80 años, así como los menores de 70 años, sólo generaron 3.5 consultas per capita. También fueron reducidas las consultas de las mujeres entre 75 y 79 años a 3.29.

En relación al tipo de consulta, alrededor del 60% recibieron consultas de medicina general. Dicha proporción es similar en ambos sexos y no

varía mucho por la edad; situación que se puede observar en el cuadro 2.

Llama la atención el hecho de que entre los ancianos de más edad, se presenta una mayor proporción de consultas de medicina no especializada, que entre las personas de menor edad.

El cuadro 3 muestra que el 41% de las personas recibieron atención médica general durante el año analizado. Un 22% recibió consulta general y especializada y un 36.5% únicamente especializada.

Cuadro 3
DISTRIBUCION DE LAS PERSONAS CONSULTANTES SEGUN TIPO DE SERVICIOS

| SEXO Y TIPO DE CONSULTA | TOTAL | EDAD | | | | |
|--------------------------------------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|
| | | 80 y más | 75-79 | 70-74 | 65-69 | 60-64 |
| AMBOS SEXOS | | | | | | |
| Nº personas | 595 | 67 | 84 | 134 | 151 | 169 |
| Sólo consulta general (%) | 41.2 | 52.6 | 39.3 | 42.5 | 38.4 | 39.6 |
| Consulta general y especializada (%) | 22.3 | 17.6 | 21.4 | 19.4 | 27.2 | 22.5 |
| Sólo consulta especializada (%) | 36.5 | 29.8 | 39.8 | 38.1 | 34.2 | 37.9 |
| HOMBRES | | | | | | |
| Nº personas | 258 | 24 | 42 | 53 | 68 | 71 |
| Sólo medicina general % | 40.7 | 50.0 | 38.1 | 45.3 | 36.8 | 39.4 |
| Medicina general y especializada (%) | 21.7 | 12.5 | 26.2 | 18.9 | 27.9 | 18.3 |
| Sólo consulta especializada (%) | 37.6 | 37.5 | 35.7 | 35.0 | 35.3 | 42.3 |
| MUJERES | | | | | | |
| Nº personas | 337 | 33 | 42 | 81 | 83 | 98 |
| Sólo medicina general % | 41.5 | 54.5 | 40.5 | 40.7 | 39.8 | 39.8 |
| Medicina general y especializada (%) | 22.9 | 21.2 | 16.7 | 19.8 | 26.5 | 25.5 |
| Sólo consulta especializada (%) | 35.6 | 24.3 | 42.8 | 39.5 | 33.7 | 34.7 |

FUENTE: CC.SS. Estudio de la Morbilidad del Anciano Costarricense.

DISCUSION

Para concluir, diremos que es indispensable conocer las características y proyecciones de este sector de la población, lo cual nos permitiría establecer prioridades, prever una serie de problemas y anticipar acciones, que es necesario desarrollar desde ahora para mejorar y prever las condiciones de vida del anciano actual y del problema, o de lo contrario la atención en salud tendrá que dedicar esfuerzos a atender senescentes con problemas degenerativos crónicos, hospitalizaciones prolongadas a un alto costo.

BIBLIOGRAFIA

- 1- Brenes B. Adelina y otros. Tres enfoques metodológicos para el estudio de la condición social de los ancianos. Costa Rica, 1990.
- 2- Organización Panamericana de la Salud, Las condiciones de Salud en las Américas. Vol I. Ed. 1990, Washington DC. USA.
- 3- Organización Panamericana de la Salud y C.C.S.S. La morbilidad del anciano costarricense. Costa Rica 1990.
- 4- Caja Costarricense de Seguro Social. Egresos hospitalarios y consultas al médico de las personas de 60 años y más CC.SS., 1987.