

Problemas de Salud GES en Adulto Mayor

María Belén Herrera M.
Terapeuta Ocupacional



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL



Garantías explícitas en Salud (GES)



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Las Garantías Explícitas en Salud (GES), constituyen un conjunto de beneficios garantizados por Ley para las personas afiliadas al Fonasa y a las Isapres.

Las Garantías exigibles son:

- **Acceso:** Derecho por Ley de la prestación de Salud.
- **Oportunidad:** Tiempos máximos de espera para el otorgamiento de las prestaciones.
- **Protección financiera:** La persona beneficiaria cancelará un porcentaje de la afiliación.
- **Calidad:** Otorgamiento de las prestaciones por un prestador acreditado o certificado.

Problemas de salud GES en Adulto Mayor

- 4.- Alivio del dolor y cuidados paliativos por cáncer avanzado
- 5.- Infarto Agudo al Miocardio
- 7.- Diabetes mellitus tipo 2
- 11.- Tratamiento quirúrgico de cataratas
- 12. Endoprótesis total de cadera en personas de 65 años y más con artrosis de cadera con limitación funcional severa
- 20. Neumonía adquirida en la comunidad de manejo ambulatorio en personas de 65 años y más
- 29. Vicios de refracción en personas de 65 años y más
- 36. Ayudas técnicas para personas de 65 años y más
- 37. Ataque cerebrovascular isquémico en personas de 15 años y más
- 52. Artritis reumatoidea
- 56. Hipoacusia bilateral en personas de 65 años y más que requieren uso de audífono
- 62. Enfermedad de Parkinson
- 85. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias

Ges 12: Endoprótesis total de cadera en personas de 65 años y más con artrosis de cadera con limitación funcional severa

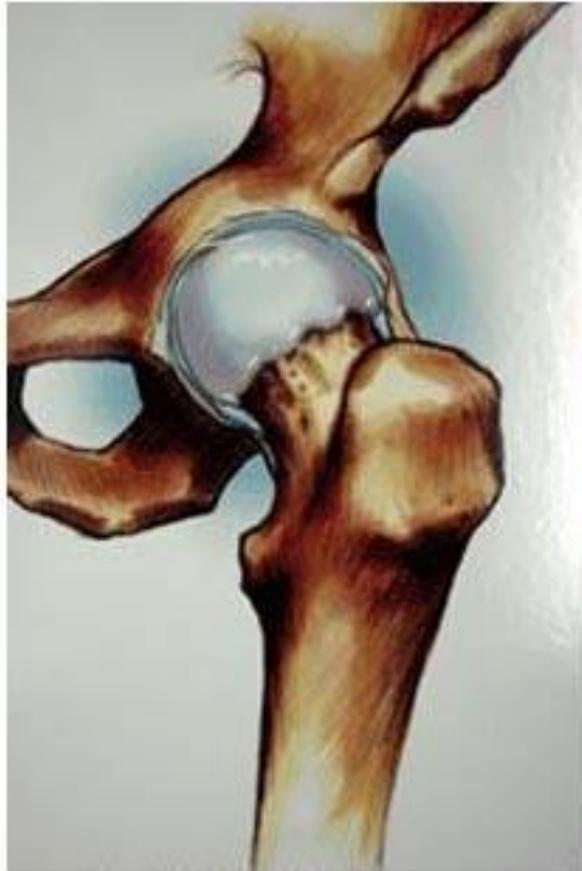


| | | |
|---|---|---|
| | Heparina bajo peso molecular | |
| | Injerto óseo (aloinjerto) | |
| | Medias antiembólicas | |
| | Prótesis dos componentes | Incluye prótesis, materiales de osteosíntesis e insumos |
| | Prótesis un componente | Incluye prótesis, materiales de osteosíntesis e insumos |
| | Protrombina, tiempo de o consumo de (incluye INR, relación internacional normalizada) | |
| | Tramadol | |
| | Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica) (no incluye recolector pediátrico) | |
| Control y kinesioterapia postquirúrgica | Consulta integral de especialidades en cirugía, ginecología y obstetricia, ortopedia y traumatología (hospital alta complejidad) | |
| | Atención kinesiológica integral ambulatoria | |
| | Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral | Cada uno, 1 exposición |
| | Calzador | |

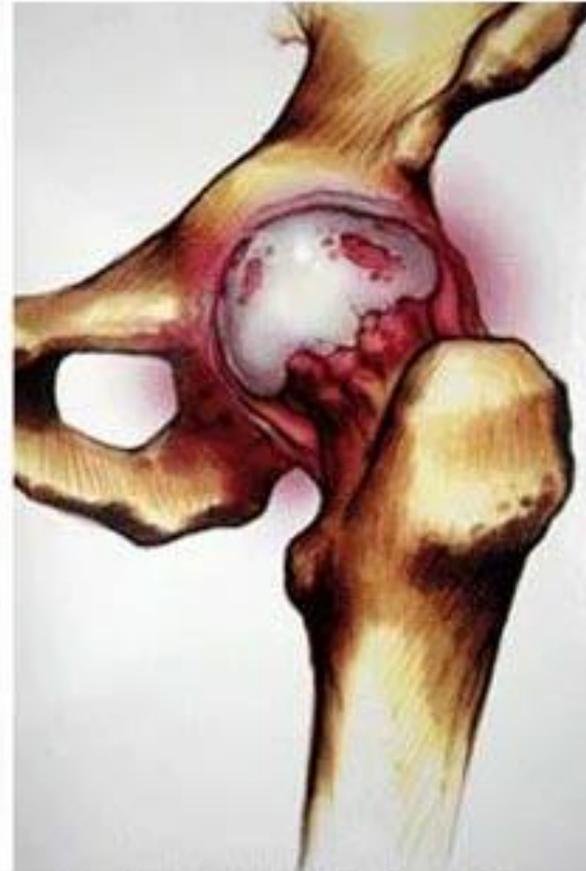
Artrosis de Cadera



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



Cadera Normal



Cadera con Artrosis

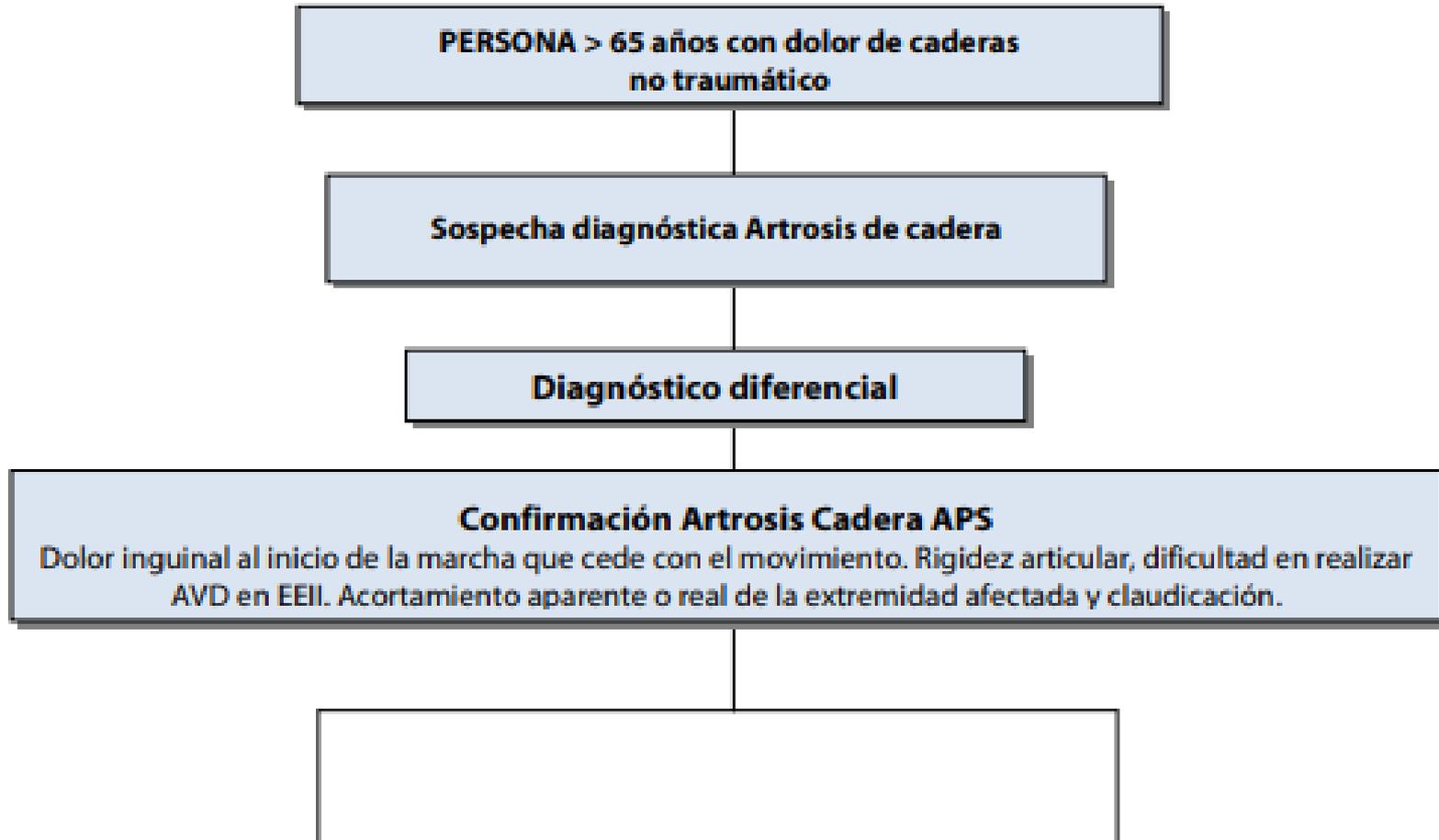


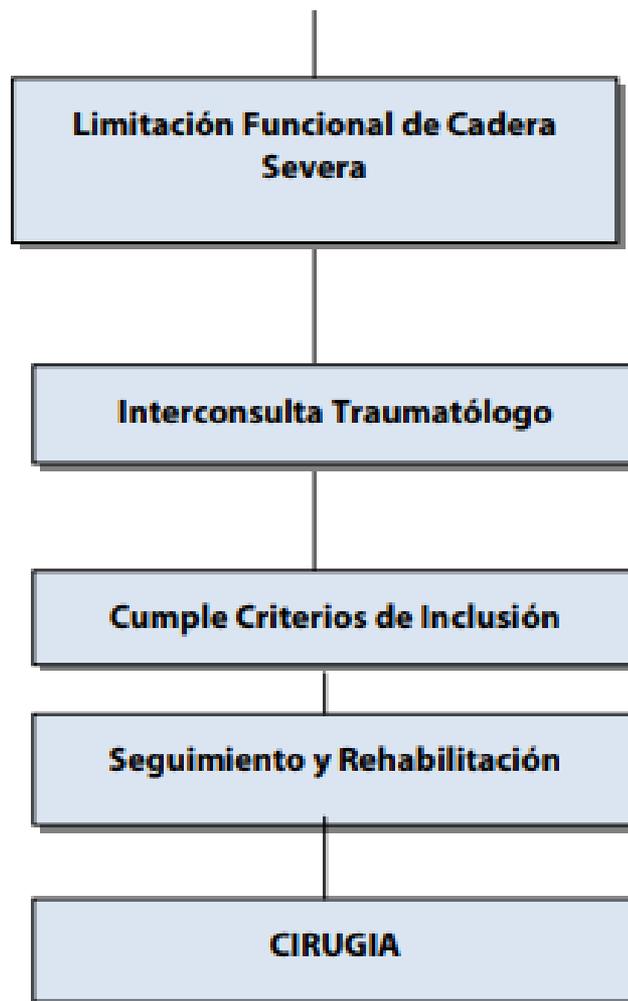
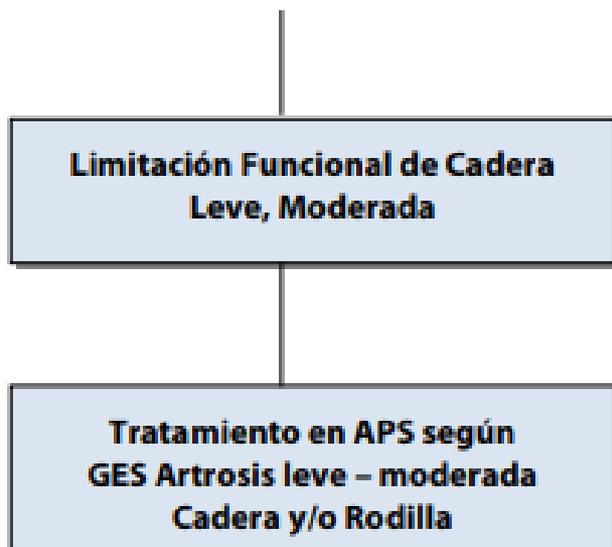
- Deterioro del cartílago articular
- Síntomas principales: Dolor y deterioro de la funcionalidad (movilidad)
- Las artralgiás secundarias a artrosis, son la fuente más común de sintomatología y de limitación funcional en el adulto mayor. Se estima que las artropatías producen entre un 29 a 41% de limitación funcional en el desempeño de las AVD (SABE-OPS)
- *GES 12 Endoprótesis total de cadera en personas de 65 años y más con artrosis de cadera con limitación funcional severa*
- *GES 41: Tratamiento médico en personas de 55 años y más con artrosis de cadera y/o rodilla, leve o moderada*



Flujograma(s) de Manejo de Artrosis de Cadera de Resolución Quirúrgica

ENDOPRÓTESIS DE CADERA ALGORITMO ABORDAJE INTEGRAL





Endoprótesis total de cadera



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

- Garantía de acceso a tratamiento médico y kinésico
- Y ¿T.O? ¿En qué podemos aportar?
- Rehabilitación intrahospitalaria
- Educación
- Adaptaciones
- Ayudas técnicas

Cuidados de Prótesis Total de Cadera



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



- No flexionar cadera en ángulos mayores de 90°
- No cruzar las piernas
- No rotar pies hacia adentro
- Usar alzador de baño, sillas altas
- Dormir con cojín entre las piernas



Adaptaciones en el domicilio

- Utilizar alza baño, barras de sujeción, antideslizantes
- Reparar desniveles, irregularidades en accesos
- ajustar altura de cama, sillón, etc
- Pasillos despejados
- Pasamanos en pasillos y escaleras
- Optimizar iluminación



Ayudas técnicas

- Calzador
- Lentes ópticos
- Audífonos
- Andador
- Bastones



GES 36: Ayudas Técnicas para personas de 65 años y más



- 1.000.000.000 de personas en el mundo requieren una o más ayudas técnicas → sólo un 10% tiene acceso a ellas



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

- En Chile, del 20% de población adulta con discapacidad, 632.160 personas mayores de 17 años, requieren algún producto o recurso de apoyo para la movilidad. (ENDISC II, 2015)
- En personas mayores de 65 años se concentra el mayor número de personas con discapacidad severa; lo que nos alerta de que es precisamente en esta población, donde las ayudas técnicas pueden presentar una mayor demanda.
- No sólo personas con discapacidad utilizan ayudas técnicas, algunos lo hacen para potenciar su autonomía o durante la recuperación de una lesión.

Ges 36: Ayudas técnicas



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

| Intervención | Canasta | Glosa | Observación |
|----------------|-------------------------------------|---|-------------|
| Rehabilitación | Atención kinesiológica | Atención kinesiológica integral ambulatoria | |
| | Bastón de apoyo o de mano | Bastón de apoyo o de mano | |
| | Bastón de codera móvil | Bastón codera móvil | |
| | Andador con cuatro ruedas y canasta | Andador con cuatro ruedas y canasta | |
| | Andador con dos ruedas | Andador con dos ruedas | |
| | Andador sin ruedas | Andador sin ruedas | |
| | Cojín antiescaras celdas de aire | Cojín antiescaras celdas de aire | |
| | Cojín antiescaras viscoelástico | Cojín antiescaras viscoelástico | |
| | Colchón antiescaras celdas de aire | Colchón antiescaras celdas de aire | |
| | Colchón antiescaras viscoelástico | Colchón antiescaras viscoelástico | |
| | Silla de ruedas estándar | Silla de ruedas estándar | |
| | Silla de ruedas neurológica | Silla de ruedas neurológica | |

- Ayuda técnica:

“Cualquier producto externo (dispositivos, equipos, instrumentos o programas informáticos) fabricado especialmente o ampliamente disponibles, cuya principal finalidad es mantener o mejorar la independencia y el funcionamiento de las personas y, por tanto, promover su bienestar. Estos productos se emplean también para prevenir déficits en el funcionamiento y afecciones secundarias” (OMS, 2016)

GES 36: *Ayudas técnicas para la movilidad personal y en ayudas técnicas para la prevención y tratamiento de la piel.*

Bastón

De apoyo o de mano



*De codera móvil
(canadiense)*



Andador:

Sin ruedas o articulado



Con ruedas (2, 4)



DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Silla de ruedas:

Estándar



Neurológica



Colchón antiescara

Celdas de aire



Viscoelástico



Cojín antiescara

Celdas de aire



Viscoelástico





| Tipo de AT | Criterios de indicación médica |
|--------------------|--|
| Bastón | Se indica en presencia de: <ul style="list-style-type: none"> - Dolor de articulaciones de extremidades inferiores secundaria a: <ul style="list-style-type: none"> • Osteoartritis, artritis, traumatismos. - Post- cirugía por endoprótesis de cadera, rodilla. - Riesgo de caída o caídas a repetición. - Secuela de AVE - Amputados |
| Andador | Se indica en adultos mayores que presentan: <ul style="list-style-type: none"> - Inestabilidad postural que impide realizar marcha. - Amputado - Síndrome post caída - Enfermedad de Parkinson - Demencia en etapa inicial con antecedentes de caída. |
| Silla de ruedas | Se indica adultos mayores que presentan dificultad en la movilidad secundario a: <ul style="list-style-type: none"> - Secuelas de AVE - Amputados de ambas extremidades inferiores - Parapléjicos - Enfermedad de Parkinson en etapas avanzadas - Insuficiencia cardíaca o respiratoria con disnea de esfuerzo - Demencias en estado avanzado |
| Colchón antiescara | Se indica adultos mayores con alto grado de inmovilidad secundario a: <ul style="list-style-type: none"> - Alteraciones del estado de conciencia - Alteración de sensibilidad - Cáncer Terminal - Demencias en estadios avanzados - Artropatías degenerativas severas - Lesiones medulares |
| Cojín antiescara | Indicado en adultos mayores afectados por el síndrome de inmovilidad en sus diversos niveles. |

Ficha Evaluación GES Ayudas Técnicas



| | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--------------|------------------------------------|--|---------------------------|--|-----------------|--|-----------|
| NOMBRE: | | | | | | EDAD: | | N° FICHA: | | |
| DIAGNOSTICO: | | | | | | | | | | |
| ENTREGA | | FECHA: | | CONTROL | | FECHA: | | | | |
| DOLOR OSTEOARTICULAR: Utilice Escala Visual Análoga EVA, escriba el puntaje frente a cada articulación: | | | | | | | | | | |
| | | Der. | | Izq. | | Der. | | Izq. | | |
| Hombro | | | | | | Cadera | | | | |
| Columna | | | | | | Rodilla | | | | |
| CAIDAS ULTIMOS SEIS MESES | | | | | | SI | | CANTIDAD | | |
| ESTACIÓN UNIPODAL | | | DERECHA | | |Seg. | | IZQUIERDA | |Seg. |
| TIMED UP AND GO | | |Segundo | | | | | | | |
| INDICE KATZ: AVD BASICAS (EN DOMICILIO) | | DEPENDIENTE LEVE | | DEPENDIENTE MODERADO | | DEPENDIENTE SEVERO | | | | |
| BAÑARSE | | | | | | | | | | |
| VESTIRSE | | | | | | | | | | |
| USAR INODORO | | | | | | | | | | |
| TRASLADARSE | | | | | | | | | | |
| CONTINENCIA | | | | | | | | | | |
| ALIMENTARSE | | | | | | | | | | |
| EVALUACION TINETTI DE LA MARCHA | | | | Inicio de la marcha | | | | | | |
| | | | | Trayectoria | | | | | | |
| | | | | Pierde el paso | | | | | | |
| | | | | Gira | | | | | | |
| | | | | Marcha con presencia de obstáculos | | | | | | |
| INDICE DE BARTHEL (PACIENTES AMBULATORIOS) | | | | <20: Dependiente total | | | | | | |
| | | | | 20-35: dependiente grave | | | | | | |
| | | | | 40-55: dependiente moderado | | | | | | |
| | | | | >60: dependiente leve | | | | | | |
| INDICACION DE AYUDA TECNICA | | | | BASTON | | | | | | |
| | | | | ANDADOR ARTICULADO | | | | | | |
| | | | | ANDADOR DE PASEO | | | | | | |
| | | | | SILLA DE RUEDAS ESTANDAR | | | | | | |
| | | | | SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA | | | | | | |
| | | | | SILLA DE RUEDAS CAMILLA | | | | | | |
| COJIN ANTIESCARAS | | | | | | | | | | |
| COLCHON ANTIESCARAS | | | | | | | | | | |

PROFESIONAL RESPONSABLE:

GES 52. Artritis Reumatoide



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



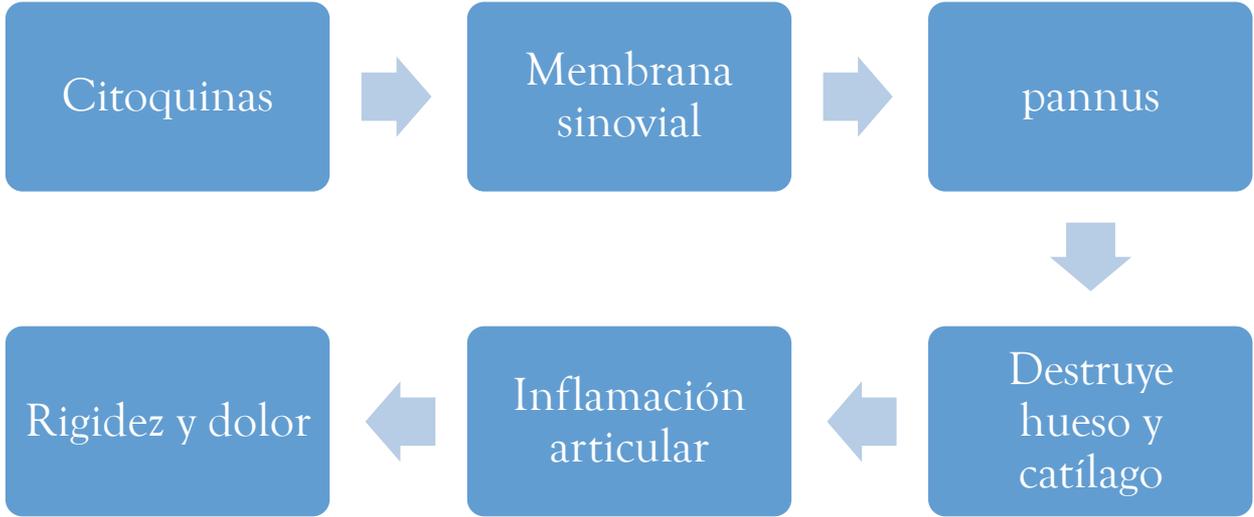
Tejido sinovial

crónica

sistémica

inflamatoria





Ges 52: Artritis Reumatoide



MEDICINA
DE CHILE

| Intervención | Canasta | Glosa | Observación |
|--------------|--|--|---|
| Tratamiento | Tratamiento farmacológico tradicional artritis reumatoidea | Consulta integral de especialidades en urología, otorrinolaringología, medicina física y rehabilitación, dermatología, pediatría y subespecialidades (hospital alta complejidad) | |
| | | Consulta integral de especialidades en medicina interna y subespecialidades, oftalmología, neurología, oncología (hospital alta complejidad) | |
| | | Consulta o control por enfermera, matrona o nutricionista | |
| | | Atención kinesiológica integral ambulatoria | |
| | | Atención integral por terapeuta ocupacional | |
| | | Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación) | |
| | | Creatinina en sangre | |
| | | Glucosa en sangre | |
| | | Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), pirúvica (GPT/ALT), c/u | |
| | | Factor reumatoideo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas | |
| | | Brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie o similar (frontal y lateral) c/u, (2 exp.) | |
| | | Radiografía de tórax frontal y lateral | Incluye fluoroscopia, 2 proyecciones panorámicas, |

Artritis Reumatoide



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

diagnóstico y problemas de salud / rep / 24

| | | |
|--|---|--|
| | Infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o punción evacuadora c/s toma de muestra (en interfalángicas comprende hasta dos por sesión) | |
| | Ortesis cervical | |
| | Ortesis palmar activa (ucla) | |
| | Plantillas ortopédicas (par) | |
| | Acido fólico | |
| | AINES | |
| | Anticuerpo antipéptido cíclico del la citrulina | |
| | Azatioprina | |
| | Betametasona fosfato | |
| | Calcio + vitamina D | |
| | Hidroxicloroquina | |
| | Inhibidor de la bomba de protones | |
| | Inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa 2 | |
| | Leflunomida | |
| | Metotrexato | |
| | Paracetamol | |
| | Prednisona | |



Figura 23. Deformidades de las falanges en la AR.

Confección de órtesis



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



Indicación de órtesis



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



Modificación de hábitos

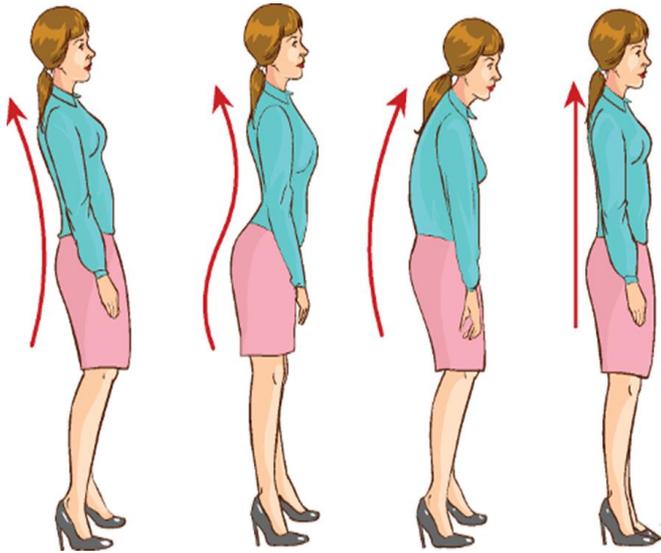


- Técnicas de Protección Articular

- Técnicas de Conservación de Energía



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



Adaptaciones



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



Conclusiones



- GES permite que toda persona con una patología particular pueda acceder a una atención oportuna y de calidad
- Originalmente problemas GES estaban muy enfocados en el tratamiento médico
- Actualmente varios se encuentran en revisión y actualización
- Rol de los TTOO dar a conocer y justificar nuestro trabajo, para ser considerados dentro de las canastas de prestaciones.

- Gracias..

