

CASO CLÍNICO 5

Los tres problemas más relevantes que afronta la población de adultos mayores (AM) según importancia son mala salud, soledad y pobreza. En varios países no existen servicios, programas estructurados de asistencia, ni capacitación del personal de salud para afrontar correctamente el desafío del envejecimiento y sobre todo del incremento de AM institucionalizados. Respecto de esto último, un gran porcentaje de AM residen en un establecimiento de larga estadía para adultos mayores (ELEAM). Los ELEAM se definen como lugares en que residen personas de 60 años o más que por motivos físicos, psicológicos o sociales, requieren de un medio ambiente protegido y cuidados diferenciados. Cuando se efectúa el ingreso a una institución geriátrica, la institucionalización se identifica como uno de los factores que actúa en la disminución de autonomía del AM, viéndose obligado a adaptarse a un entorno que no domina. En tal sentido, de acuerdo al Estudio Nacional de Dependencia en las Personas Mayores, el 24,1% presenta algún nivel de dependencia y un 12,4% dependencia severa.

A continuación se presenta el siguiente caso clínico:

Paciente adulto mayor, 77 años, género masculino, con enfermedad de Parkinson, portador de prótesis total superior y parcial inferior, presenta dificultades para alimentarse por sí sólo, vive con su esposa de 72 años quien sufre de hipertensión arterial y diabetes, ambos son residentes de un ELEAM que se preocupa de su cuidado. Usted integra el equipo de salud que visita la institución junto a un médico, enfermera, kinesiólogo, entre otros, quienes realizan la evaluación de este caso y proponen medidas para promover la salud oral y mejorar su calidad de vida.

Preguntas:

1. Compare parámetros salivales (VHS, Ph, capacidad amortiguadora, niveles de proteínas) en el paciente adulto mayor con una persona sana de mediana edad. Analice estas comparaciones en relación a las propiedades protectoras que entrega la saliva.
2. ¿Qué efecto producirían los fármacos utilizados en estos pacientes en la formación de biofilm, flujo salival y depresión que los lleva a mala higiene?
3. Si las prótesis removibles que utiliza el paciente no están lo suficientemente retentivas ni estables en sus rebordes alveolares, ¿cuál es el principal problema físico al introducir un alimento entre las arcadas dentarias?
4. ¿Qué medidas de autocuidado recomienda para el paciente portador de prótesis? ¿Cómo influye la presencia de la prótesis removible en la formación del biofilm?
5. Desde el punto de vista de la salud oral y de los niveles de dependencia ¿Cuál es el rol de los cuidadores de esta institución en la calidad de vida de estos pacientes?