

# Actitudes y prácticas del cuidado integral de enfermería en el adulto mayor de un Centro Geriátrico Ecuatoriano

## Attitudes and practices of comprehensive nursing care in the elderly in an Ecuadorian Geriatric Center

Lady Mariuxi Chuchuca Zari\*<sup>1</sup>, Lorena Alexandra Maldonado Maldonado<sup>1</sup>, Anita Maggie Sotomayor Preciado<sup>1</sup>,  
Fanny Isabel Zhunio Bermeo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad Técnica de Machala

\*lchuchuca2@utmachala.edu.ec



Recibido: 2 de julio de 2020

Aceptado: 20 de septiembre de 2020

### Resumen

**Introducción:** El envejecimiento es un proceso biológico considerada una etapa de la vida en el que se experimenta una serie de cambios estructurales y funcionales que se van dando con el pasar de los tiempos volviéndonos en una situación de vulnerabilidad. **Objetivo:** Analizar las actitudes y prácticas del cuidado integral de enfermería en el adulto mayor de un Centro Geriátrico Esteban Quirola de la ciudad de Machala-Ecuador. **Materiales y métodos:** Es un estudio descriptivo, transversal con muestreo censal. La muestra estuvo constituida por 17 trabajadores que incluyen a técnicos de enfermería, auxiliares de enfermería, nutricionista, fisioterapeutas y servicio social, a quienes se les aplicó una encuesta previamente validada conformada por 33 preguntas organizadas en 8 secciones: 1) datos demográficos; 2) cuidados generales; 3) bioseguridad; 4) enfermedades del adulto mayor; 5) alimentación; 6) actividad física y lúdica; 7) comunicación y 8) relación, capacitación. **Resultados:** Se encontró una población predominante del sexo femenino con un 77.78%, el 61,11% de los trabajadores se encuentran en un rango de edad de entre 31 a 50 años. Con respecto a los cuidados generales el 66,67% de los trabajadores conocen acerca de las úlceras por presión, el 44,44% manifestó que se debe valorar y mantener hidratada la piel del paciente, el 37,04% indicó que se debería cambiar de posición al paciente cada 2 horas. **Conclusión:** Se concluye que los trabajadores del Centro Geriátrico Esteban Quirola de la ciudad de Machala, poseen conocimientos suficientes acerca de los cuidados básicos como la alimentación, la implementación de los juegos lúdicos, las enfermedades más comunes que se presenta el adulto mayor, el manejo de las úlceras por presión, y cómo manejar los factores para prevenir caídas

**Palabras clave:** Atención integral de salud, Adulto mayor, enfermería, Cuidado de Enfermería.

### Abstract

**Introduction:** Aging is a biological process considered a stage of life in which a series of structural and functional changes are experienced that take place over time, turning us into a situation of vulnerability. **Objective:** To analyze the attitudes and practices of comprehensive nursing care in the elderly in an Esteban Quirola Geriatric Center in the city of Machala-Ecuador. **Materials and methods:** It is a descriptive, cross-sectional study with census sampling. The sample consisted of 17 workers that include nursing technicians, nursing assistants, nutritionists, physiotherapists and social services, to whom a previously validated survey made up of 33 questions organized in 8 sections: 1) demographic data; 2) general care; 3) biosecurity; 4) diseases of the elderly; 5) feeding; 6) physical and recreational activity; 7) communication and 8) relationship, training. **Results:** A predominantly female population was found with 77.78%, 61.11% of the workers are in an age range between 31 and 50 years. Regarding general care, 66.67% of workers know about pressure ulcers, 44.44% stated that the patient's skin should be assessed and kept hydrated, 37.04% indicated that it should be changed position the patient every 2 hours. **Conclusion:** It is concluded that the workers of the Esteban Quirola Geriatric Center in the city of Machala have sufficient knowledge about basic care such as food, the implementation of playful games, the most common diseases that the elderly present, management of pressure ulcers, and how to manage factors to prevent falls.

**Key words:** Comprehensive health care, Elderly, nursing, Nursing Care.

## 1 Introducción

El envejecimiento es un proceso biológico considerada una etapa de la vida<sup>1</sup> en el que se experimenta una serie de cambios estructurales y funcionales que se van dando con el pasar de los tiempos volviéndonos en una situación de vulnerabilidad. Los cambios que se producen al envejecer hacen que el adulto mayor se vuelva susceptibles y con múltiples discapacidades en estado de semi-dependencia, severa o total necesiten de cuidados especiales<sup>2,3</sup>.

La tarea del cuidado integral del adulto mayor demanda mucha competencia y ha enfrentado grandes desafíos<sup>4</sup> en los cuidadores ya que previo a sus cuidados necesitan ser capacitados para satisfacer la necesidad del individuo sobre todo en aquellos que sufren de alguna enfermedad crónica, enfermedades psicológicas que son las más frecuentes en los adultos mayores. En cuidados integrales de enfermería que debemos tomar en cuenta son: higiene corporal, higiene bucal, ayudarles a mantenerse activo, ejercicio moderado, mantener un reposo adecuado, cuidado de la piel, alimentación, afectividad, prevenir caídas, asistencia médica, geriátrica, rol de gestora, asistencial, docente, investigadora entre otros.<sup>5</sup>

Existen varios aspectos que repercuten negativamente en el adulto mayor, así como las limitaciones funcionales, la depresión, soledad, aspecto físico deficitario, sin embargo, poseen una avanzada competencia para superar dificultades y con su vital experiencia componen una fuente de sabiduría que debe ser aprovechada.<sup>6</sup>

Es importante resaltar sus aptitudes y actitudes, recordando que son personas que poseen una perspectiva un poco más pesimista que la de un joven disminuyendo su capacidad de desenvolverse y disfrutar de su madurez satisfactoriamente, poniendo así en práctica formas o recursos que a ellos les permita desenvolverse, sentirse amados y útiles en todo proceso hasta su deceso.<sup>7</sup>

Según los resultados de la Organización Mundial de la Salud, se estima que existen aproximadamente 900 millones de adultos mayores en el planeta que corresponde al 8.2 % de las personas. Se estima que para el 2030 este porcentaje aumentará al 16.6 % y en 2050 al 21.4 %, es decir, a mitad del presente siglo habrá más personas mayores de 65 años que niños menores de 14 años en el mundo.<sup>8</sup>

Actualmente, el envejecimiento de la población es uno de los fenómenos sociales de mayor impacto de este siglo. “Según la OMS, en el siglo XX se produjo una revolución de la larga duración de vida, la esperanza media de vida al nacer aumentó 20 años desde 1950 y llegó a 66 años, y se prevé que para el año 2050 haya aumentado 10 años más”.<sup>9</sup>

Dato local 2019; Según datos del Instituto de Estadísticas y Censos (INEC), la población de adultos mayores en Ecuador llegará hasta finales de próximo año 2020 a 1,3 millones es decir un 33 % más que en el 2010 que fue el último censo “población y vivienda” que se realizó, es decir; se calculó un estimado de 998.00 de personas adultos mayores lo que significa que el 2020 habría 28 adultos

mayores por cada 100 niños menores de 15 años de edad, mientras que en 1950 eran 13.<sup>10</sup>

En un estudio realizado en Cuba en el cual se encuestaron 57 cuidadores de los adultos mayores en donde se demostró que no tienen los conocimientos y/o habilidades para desarrollar su labor, lo cual limita el trabajo asistencial. Dentro de los aspectos menos conocidos por los encuestados se incluye que 70 % de los cuidadores no conocían la forma de evitar el estrés, 64 % refirió que alimenta al anciano sin ningún plan nutricional.<sup>11</sup>

El Hogar de Ancianos “Esteban Quirola Figueroa” alberga personas en condiciones mínimas tales como: demencia senil, discapacidad física, problemas reumáticos y abandono familiar es por ello que debemos brindarles la importancia que merecen, dedicar cuidados teniendo nociones básicas de las problemáticas que son a nivel social, psicológico y cuidados de enfermería, cuidar el paciente 24 horas si así lo amerita, ofrecer apoyo emocional, familiar, brindar sesiones de terapia ocupacional, física y del habla, ayudar a tramitar asuntos prácticos en personas de más de 60 años, poder brindar también un cuidado integral óptimo de calidad, responsable dedicado a potencializar sus actitudes haciéndoles ver que también se puede envejecer positivo y exitosamente. El objetivo de la presente investigación es analizar las actitudes y prácticas del cuidado integral de enfermería en el adulto mayor de un Centro Geriátrico Esteban Quirola de la ciudad de Machala-Ecuador.

## 2 Materiales y Métodos

Es un estudio descriptivo, transversal el muestreo fue censal a criterios. La muestra estuvo constituida por 17 trabajadores que incluyen a técnicos de enfermería, auxiliares de enfermería, nutricionista, fisioterapeutas y servicio social.

Criterios de inclusión: personal que brinda cuidados integrales a los adultos mayores del centro geriátrico. Criterios de exclusión: Personal que trabaja en el área administrativa que no brinda cuidados integrales

Se utilizó un instrumento de recolección de datos elaborado por los autores y validado a criterio de expertos conformado por 33 preguntas distribuidas en las siguientes secciones: 1) datos demográficos que incluye variables como el género, edad, nivel de instrucción, cargo que desempeña en la institución, motivo por el que desempeña el cargo, jornada laboral, tiempo que lleva laborando, 2) cuidados generales, 3) bioseguridad, 4) enfermedades del adulto mayor, 5) alimentación, 6) actividad física y lúdica, 7) comunicación y relación; y por último 8) capacitación.

El análisis de la información se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 15 a través de tablas de frecuencias y porcentajes

## 3 Resultados

Se observó que el mayor porcentaje de la población de estudio es el género femenino con el 77.78 %, el rango de edad relevante fue de 31 a 50 años. En cuanto al nivel

de instrucción que tiene el personal del centro geriátrico la secundaria completa se presentó con un porcentaje de 27,8 % y con menos proporción de secundaria incompleta el 11,11 %, el cargo que predomina dentro de la institución son los auxiliares de enfermería con un 33,3 %; la jornada laboral dominante es de 8 horas con un 66,7 % (Tabla 1)

**Tabla 1.** Distribución de las variables sociodemográficas de la población de estudio

Variable	Frecuencia	Porcentaje
<b>Genero</b>		
Femenino	14	77,8 %
Masculino	4	22,2 %
Total	18	100,0 %
<b>Edad</b>		
20 – 30	4	22,2 %
31 – 50	11	61,1 %
51 – 60	3	16,7 %
Total	18	100,0 %
<b>Nivel de Instrucción</b>		
Primaria incompleta	1	5,6 %
Secundaria Completa	5	27,8 %
Secundaria Incompleta	2	11,1 %
Técnico Medio	4	22,2 %
Universitario	3	16,7 %
Educación Superior	3	16,7 %
Total	18	100,0 %
<b>¿Qué cargo desempeña en la institución?</b>		
Auxiliar de Enfermería	6	33,3 %
Técnico de Enfermería	1	5,6 %
Otros	11	61,1 %
Total	18	100,0 %
<b>Motivo por el que desempeña la labor en esta Institución</b>		
Remuneración	17	94,4 %
Voluntariado	1	5,6 %
Total	18	100,0 %
<b>Jornada laboral que usted realiza en esta Institución</b>		
12 horas	3	16,7 %
8 horas	12	66,7 %
4 horas	3	16,7 %
Total	18	100,0 %
<b>Tiempo lleva laborando en la institución</b>		
Menos de 1 año.	6	33,3 %
De 2 a 4 años.	2	11,1 %
Más de 5 años.	10	55,6 %
Total	18	100,0 %

Dentro de la sección cuidados generales las actividades que más se utiliza para dar ayuda al adulto mayor es brindar la confianza necesaria y tratar de mantener una buena comunicación con un valor del 32,4 %, se pudo observar que los trabajadores si conocen sobre las úlceras por presión en un 66,7 %, valor que se relación con el conocimiento de valorar y mantener la piel del paciente hidratado con un 44,4 % como medida de prevención; el factor de riesgo más predominante para sufrir una caída están las escaleras inseguras con un 39,3 %; los cuidados que más se aplican a un paciente diabético es una alimentación saludable con un 53,1 % (Tabla 2)

**Tabla 2.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección cuidados generales

Pregunta	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
¿Cuáles son las actividades que usted realiza con el fin de brindarle la ayuda necesaria al adulto mayor?	Ayuda a realizar los cuidados ante la ausencia de personal	10	27,0%
	Se integra en actividades físicas y recreativas	7	18,9%
	Proporciona ayuda máxima en el autocuidado	8	21,6%
	Brinda la confianza necesaria y trata de mantener una buena comunicación con el usuario	12	32,4%
	<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0%</b>
¿Conoce usted qué es una úlcera por presión?	Si	12	66,7 %
	No	6	33,3 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 2.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección cuidados generales... continuación

Pregunta	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
¿Conoce cómo se podrían prevenir las úlceras por presión en el Adulto mayor?	Valorar y Mantener la piel del paciente hidratado	12	44,4%
	Cambiar de posición al paciente cada 2 horas o según a sus necesidades	10	37,0%
	Mantener la ropa de la cama con pliegues.	3	11,1%
	Realizar el baño del paciente una vez al mes.	2	7,4%
	<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100,0%</b>
Señala dos factores de riesgo para sufrir una caída	Escaleras Inseguras	11	39,3%
	Hospitalización	4	14,3%
	Lesiones de tejidos blandos	3	10,7%
	Fracturas	10	35,7%
	<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100,0%</b>
¿Cuáles son las principales consecuencias de una caída en el adulto mayor?	Fracturas	12	42,9%
	Miedo a caerse otra vez	7	25,0%
	Depresión	6	21,4%
	Desgarros musculares	3	10,7%
	<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100,0%</b>
¿Qué cuidados se aplican a un paciente diabético?	Una alimentación baja en azúcar, grasas, carbohidratos	17	53,1%
	Le sugiere realizar ejercicio o caminatas al menos por 15-30 min	9	28,1%
¿Qué cuidados se aplican a un paciente con Hipertensión Arterial?	Utilizar calzado abierto y ajustado en verano.	4	12,5%
	Sugerir la caminata descalza para endurecer la piel	2	6,3%
	<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100,0%</b>
¿Qué cuidados se aplican a un paciente con Hipertensión Arterial?	Alimentación baja en sal y en grasas	16	43,2%
	Le sugiere realizar ejercicio o caminatas al menos por 15-30 min	6	16,2%
¿Qué cuidados se aplican a un paciente con Hipertensión Arterial?	Realiza el control diario de los signos vitales	14	37,8%
	Aumentar el consumo de bebidas estimulantes (café, té y gaseosas)	1	2,7%
	<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0%</b>

Dentro de la sección de bioseguridad tenemos que el personal si posee conocimiento acerca de las normas que esto implica con un porcentaje de 66,7 %; al enfocarnos en la actualidad la telemedicina ha jugado un papel importante teniendo un 88,9 % que están de acuerdo con esta nueva modalidad de salud. (Tabla 3)

**Tabla 3.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección bioseguridad

Pregunta	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
¿Conoce usted acerca de las Normas de Bioseguridad?	Mucho	12	66,7 %
	Poco	5	27,8 %
	Nada	1	5,6 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Realiza el lavado de manos antes, durante y después del contacto con el adulto mayor?	Mucho	15	83,3 %
	Poco	3	16,7 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
Utiliza guantes al momento de realizar procedimientos con sangre, vómito, fluidos corporales.	Siempre	17	94,4 %
	Nunca	1	5,6 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Está usted de acuerdo con la implementación de la telemedicina por la pandemia del COVID-19?	De Acuerdo	16	88,9 %
	En Desacuerdo	2	11,1 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>

Dentro de las enfermedades más comunes en el adulto mayor tenemos con un 27,3 % la diabetes y un 23,6 % enfermedades mentales; las complicaciones que más consideran dentro de la hipertensión arterial esta la insuficiencia cardiaca con el 35,5 %, el personal que labora en la institución considera que los trastornos emocionales que más presentan los adultos mayores es la depresión con un 25 % y las demencias con un 18,8 %. (Tabla 4)

**Tabla 4.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección enfermedades del adulto mayor

Preguntas	Ítems	Frecuencia	Porcentaje	
Los adultos mayores son personas vulnerables y más propensos a presentar algún tipo de enfermedad. Señale cuales son las enfermedades más comunes en los adultos mayores	Diabetes	15	27,3%	
	Fibromialgia	3	5,5%	
	Enfermedades mentales	13	23,6%	
	Vasculitis	5	9,1%	
	Trastornos del sueño	9	16,4%	
	Discapacidad	10	18,2%	
<b>Total</b>		<b>55</b>	<b>100,0%</b>	
¿Cuáles son las enfermedades crónicas degenerativas en los adultos mayores?	Enfermedades cardiovasculares (hipertensión, cardiopatía isquémica, valvulopatías)	12	25,0%	
	Enfermedades Respiratorias (EPOC, Tuberculosis)	4	8,3%	
	Enfermedades endocrinas (Diabetes)	11	22,9%	
	Enfermedades Neurológicas (Alzheimer, Parkinson)	17	35,4%	
	Cáncer	4	8,3%	
	<b>Total</b>		<b>48</b>	<b>100,0%</b>
¿Cuál considera usted que serían las complicaciones de la Hipertensión Arterial?	Insuficiencia Renal Aguda o Crónica	6	19,4%	
	Aneurisma	6	19,4%	
	Insuficiencia Cardíaca	11	35,5%	
	Accidentes cerebrovasculares	8	25,8%	
	<b>Total</b>		<b>31</b>	<b>100,0%</b>
	¿Cuáles son los trastornos emocionales que los adultos mayores presentan con mayor frecuencia?	Depresión	16	25,0%
Bipolaridad		8	12,5%	
Ansiedad		11	17,2%	
Miedo		11	17,2%	
Estrés		6	9,4%	
Demencia		12	18,8%	
<b>Total</b>		<b>64</b>	<b>100,0%</b>	

El 100% del personal conoce acerca de los requerimientos nutricionales necesarios para los adultos mayores mismo valor que se relaciona con el consumo diario de agua de 6 a 8 vasos complementarios a las comidas; 55,56% de los trabajadores del centro geriátrico respondieron que es recomendable consumir alimentos de 5 a 6 veces al día, (Tabla 5)

**Tabla 5.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección alimentación

VARIABLES	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
¿Conoce usted los requerimientos nutricionales (alimentos recomendados) para los adultos mayores?	Si	18	100,0 %
	No	0	0,0 %
En la institución existe un profesional encargado del aporte nutricional (alimentación y dietas necesarias) de los adultos mayores	Si	17	94,4 %
	No	1	5,6 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Cuántas veces al día es recomendable que coma el Adulto Mayor?	1 a 2 veces al día	1	5,6 %
	3 a 4 veces al día	7	38,9 %
	5 a 6 veces al día	10	55,6 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Consumo diariamente una alimentación variada, que incluya alimentos de todos los grupos, aumentando la cantidad de verduras y frutas?	Verdadero	17	94,4 %
	Falso	1	5,6 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Aumenta el consumo de leche y productos lácteos?	Verdadero	3	16,7 %
	Falso	15	83,3 %
<b>Total</b>		<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Consumo diariamente de 6 a 8 vasos de agua complementarios a las comidas?	Verdadero	18	100,0 %

Los ejercicios más recomendados para el adulto mayor son los estiramientos, giro de brazos, cabeza y tronco con un 42,9% este valor se relaciona con los beneficios como la mejora de la concentración, apetito entre otros con un 62,5%; el 100% de los trabajadores respondieron que, si se implementan juegos lúdicos dentro de la institución, siendo el bingo con un 37,1% el juego lúdico más aplicado. (Tabla 6)

**Tabla 6.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección actividad física y lúdica

Pregunta	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
¿Qué ejercicios son recomendados para el adulto mayor?	Estiramientos y giro de brazos, cabeza y tronco.	15	42,9%
	Caminar, bailar.	14	40,0%
	Ejercicios de tonificación	6	17,1%
	<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0%</b>
¿Cuál es el tiempo semanal recomendado para la realización de actividad física en el adulto mayor?	40 minutos	7	38,9 %
	150 minutos	2	11,1 %
	60 minutos	2	11,1 %
	20 minutos	7	38,9 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Cuáles son los beneficios de realizar actividad física en el Adulto mayor?	Mejora la concentración, apetito y sueño, ayuda a mantener el equilibrio y coordinación de movimientos	15	62,5%
	Disminuye la fuerza muscular, previene la obesidad, aumentan las concentraciones de glucosa en la sangre.	1	4,2%
	Mejora la resistencia aeróbica y cardiovascular, disminuye el apetito y sueño del adulto mayor.	8	33,3%
	<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100,0%</b>
¿En el centro geriátrico se implementan juegos lúdicos?	Si	18	100,0%
	No	0	0,0%
Con qué frecuencia se realizan juegos lúdicos en la institución	Frecuentemente	12	66,7 %
	Ocasionalmente	3	16,7 %
	Pocas veces	3	16,7 %
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
Dentro de la institución ¿Cuáles son los juegos lúdicos que se realizan con más frecuencia?	Bingos	13	37,1%
	Rompecabezas	9	25,7%
	Sopa de Letras	4	11,4%
	Juegos de mesa	9	25,7%
	<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0%</b>

El personal refiere mantener una adecuada comunicación con un 88,9%; el 55,6% manifestó que los adultos mayores en su mayoría si poseen un soporte familiar y emocional estable, en cuanto a los estados emocionales tenemos en mayor proporción un 33,3% que manifiestan alegría y 29,6% tristeza. (Tabla 7)

**Tabla 7.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección comunicación y relación

Pregunta	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
¿Con qué frecuencia mantiene usted una adecuada comunicación con el adulto mayor?	Siempre	16	88,9%
	Pocas veces	2	11,1%
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Con qué frecuencia interactúa usted con los adultos mayores?	Siempre	15	83,3%
	Medianamente	1	5,6%
	Pocas veces	2	11,1%
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>	
¿Considera usted que el adulto mayor tiene un soporte familiar y emocional estable?	Si	10	55,6%
	No	8	44,4%
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Con qué frecuencia los familiares visitan al adulto mayor?	Siempre	4	22,2%
	Casi siempre	4	22,2%
	Medianamente	4	22,2%
	Pocas veces	6	33,3%
	<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0 %</b>
¿Qué estado emocional es más común en los adultos mayores del centro Geriátrico?	Tristeza	8	29,6%
	Ira	2	7,4%
	Alegría	9	33,3%
	Soledad	5	18,5%
	Desánimo	3	11,1%
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100,0%</b>	

El 100% de los trabajadores que le gustaría tener mayor información acerca de los cuidados específicos, así mismo el 83,3% señalo que si tienen un dominio adecuado sobre manejo y cuidados; dentro de la institución el personal si recibe capacitación con un porcentaje de 44,4%. (Tabla 8)



**Tabla 8.** Distribución de los reactivos de acuerdo a la sección capacitación

Pregunta	Items	Frecuencia	Porcentaje
¿Le gustaría tener mayor información sobre los cuidados específicos hacia el adulto mayor para servir mejor en esta institución?	Si	18	100,0 %
¿Cree Ud. que tiene un dominio adecuado sobre el manejo y cuidado específico que debe brindar al adulto mayor en esta institución?	Mucho	15	83,3 %
	Poco	3	16,7 %
	Total	18	100,0 %
¿Con qué frecuencia reciben capacitación dentro de la institución?	Siempre	8	44,4 %
	Casi siempre	2	11,1 %
	Medianamente	3	16,7 %
	Pocas veces	4	22,2 %
	Nunca	1	5,6 %
Total	18	100,0 %	

#### 4 Discusión

Para comenzar se pudo evidenciar que un 66,67 % de los trabajadores si conocen que es una úlcera por presión. Se considera que este resultado es debido a que no todos los trabajadores laboran en el cuidado directo del adulto mayor, sino que realizan labores en cocina, limpieza y traslado; estos resultados se relacionan con un estudio realizado en la ciudad de Ibarra en el Asilo de ancianos León Rúales en cuanto al conocimiento que poseen los cuidadores se evidenció que el 90 % refieren conocer la definición de una úlcera por presión, adicional a esto existe un porcentaje muy minoritario del 10 % que desconocen su concepto.<sup>12</sup>

Por otro lado, con un 39,29 % de los trabajadores del centro geriátrico indicaron que un factor de riesgo de caídas en el adulto mayor son las escaleras inseguras, en menor proporción un 35,71 % manifestaron las fracturas, el 14,29 % mencionaron la hospitalización, mientras que un 10,71 % señalaron las lesiones en los tejidos blandos. De igual manera en Cuba se realizó un estudio encontrando que los factores de riesgo de caídas intrínsecos más frecuentes fueron: hipertensión arterial y uso de hipotensores (75,4 %, respectivamente), alteraciones visuales, tales como cataratas (66,7 %); hábito de tomar café (63,2 %) y artrosis (59,6 %), según el índice de Barthel.<sup>13</sup>

Entre las enfermedades del adulto mayor que el personal considera más comunes encontramos la diabetes con un 27.27 %, seguido de enfermedades mentales en un 23.64 %, así como las discapacidades con el 18.18 %, si referenciamos que la diabetes es la segunda causa de muerte en el Ecuador, que causa daños sistémicos y discapacidades. Así mismo la HTA resultó ser la enfermedad crónica con mayor prevalencia en ancianos en todas las ciudades que realizaron la Encuesta SABE (Buenos Aires, Bridgetown, Sao Paulo, Santiago, La Habana, Ciudad de México y Montevideo).<sup>14</sup>

Además, se pudo comparar la importancia del consumo de líquidos en los adultos mayores con los resultados obtenidos en el estudio realizado en la ciudad de Cuenca en el Centro de Atención Ambulatoria N° 302, el cual refiere que un 79,4 % deben consumir 5 tazas de agua al día, es decir que el 48,6 % consumían una cantidad de dos litros de agua; el 46,7 % tomaba un litro (4 vasos) y el 4,7 % sólo consumió 2 vasos;<sup>15</sup> de forma similar en nuestro estudio un 100 % refiere que es recomendable consumir de 6 a 8 vasos de agua complementarios a las comidas, valores que nos

dan como referencia la importancia de la hidratación en el adulto mayor.

#### 5 Conclusión

Se concluye que los trabajadores del Centro Geriátrico Esteban Quirola de la ciudad de Machala, poseen conocimientos suficientes acerca de los cuidados básicos como la alimentación, la implementación de los juegos lúdicos, las enfermedades más comunes que se presenta el adulto mayor, el manejo de las úlceras por presión, y cómo manejar los factores para prevenir caídas, sin embargo se deben reforzar estos conocimientos a través de capacitaciones y charlas con la finalidad de mejorar el cuidado integral a los adultos mayores.

Reforzar estos conocimientos permite mejorar las actitudes de los cuidadores hacia los adultos mayores, contribuyendo a brindar un cuidado integral eficiente y eficaz, teniendo un desempeño excelente por parte de los trabajadores adoptando actitudes humanísticas, con responsabilidad.

Por último, existe una gran problemática en cuanto a brindar cuidados y al abandono que sufren las personas adultas mayores afectando así tanto su salud mental y física, ya que muchos de los cuidadores no poseen la vocación de cuidadores y realizan un trabajo sin ninguna capacitación y orientación.

#### 6 Fuente de Financiamiento

Este estudio es autofinanciado.

#### 7 Conflicto de Intereses

No existen conflictos personales, profesionales, financieros de otro tipo.

#### 8 Consentimiento Informado

Los autores cuentan con el consentimiento informado de los pacientes para la investigación, la publicación del caso y sus imágenes.

#### Referencias Bibliográficas

1. PérezI TdJM, AragónII CMG, LeónI GC, Aguiar BG. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Revista Finlay. 2018 Enero- marzo; 8(1).
2. Ramos1 EF, Andrade2 LC, Luna3 JEE. Calidad de vida en adultos mayores: reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de Schalock y Verdugo. ISSN. 2016 Dic;; p. 14.
3. Ávila NR. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte sanitario. 2018 Enero- Abril; 17(2).
4. Cabrera MC, González BF, Veloz MG, Álvarez JD. Cuidado informal al adulto mayor encamado en un área de salud. revista de ciencias medicas de Pinar del Rio. 2019 Marzo-abril; 23(2).
5. Cotacachi VRA. Conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado al adulto mayor en las familias de la comunidad

- San José de Cerotal Antonio Ante - Imbabura 2017. Scielo. 2017 Octubre; 2(5).
6. Ana Rayén Condeza1 GBGVCCXBRRMGFF. Adultos mayores en Chile: descripción de sus necesidades en comunicación en salud preventiva. ISSN. 2016 Junio;; p. 38.
  7. Maya2 AMAGyÁMS. Análisis del concepto de envejecimiento. ISSN. 2015 Junio; 35.
  8. Jiménez-Ochoa S, Landeros-Pérez ME, Huerta-Franco MR. Efecto del masaje terapéutico como cuidado de enfermería en la capacidad funcional del adulto mayo. El sevier. 2015 mayo; 25(5).
  9. Michael ARD, Pamela CTE. “Factores asociados a la desnutrición o riesgo de desnutrición en los adultos mayores que acuden al “Centro Gerontológico Juan Pablo II. SIGSIG - 2019”. UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA. 2019 Mayo- agosto.
  10. Machado J. primicias. [Online].; 2019. Available from: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ecuador-adultos-mayores-poblacion/>.
  11. Delgado MRL, Martinto. CEP. Necesidad de capacitación al cuidador del adulto mayor. Revista Cubana de Medicina. 2019; 58(3).
  12. Hernández AYN. Conocimiento y práctica de los cuidadores de adultos mayores sobre úlceras por presión en asilos de la ciudad de Ibarra, 2018. Universidad Tecnica del norte. 2018 Noviembre; 2(4).
  13. Moya A, Melina D, Ariza Naupay CS. Factores asociados a caídas en el adulto mayor en el programa de atención domiciliaria. Revista Peruana de la salud. 2018 Marzo; 2(5).
  14. Diego Chavarro-Carvajal CCG. Anciano con diabetes y factores asociados Estudio SABE, Bogotá, Colombia. Acta Médica Colombiana. 2017 Octubre-diciembre;; 42(4).
  15. Vanegas Izquierdo PE, Peña Cordero S, Salazar Torres K. Impactó de la nutrición en los adultos mayores de la sede social del Centro de Atención Ambulatoria N° 302 del cantón Cuenca-Ecuador, Año 2015. Revista Latinoamericana de Hipertensión. 2017; 12(3).

