

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA LOS MAYORES DE 65 AÑOS QUE ACUDEN A LOS BALNEARIOS ESPAÑOLES. UNA PROPUESTA

María Jesús Pascual Segovia • Ricardo Espinosa Chicote.  
Ayto de Madrid, FREMAP Mutua

**INTRODUCCION:** Proyecto de Actividades Preventivas cuyo propósito es la Promoción de la Salud y la Prevención de la enfermedad en los Mayores de 65 años que acuden al Balneario, integradas dentro de las actividades propias del mismo y coordinadas con actividades más específicas en el ámbito de lo social. Las actividades propuestas pertenecen al ámbito de la Prevención Primaria (Educación Sanitaria) y de la Prevención Secundaria (Cribaje de patologías prevalentes).

**OBJETIVOS:** Mejorar el Nivel de Salud de los Mayores de 65 años que acuden a los Balnearios españoles a través del Programa de Termalismo social del INSERSO mediante:

- 1.- Realización de Educación Sanitaria individual y grupal.
- 2.- Realización de cribaje de patologías prevalentes.

**METODOLOGIA:** \*CRITERIOS DE SELECCION: Cribajes. Enfermedades que cumplen los criterios de Wilson y Junger. Pruebas de cribaje eficaces con sensibilidad y especificidad adecuada y fiables. Efectividad de la detección precoz. Poder ser realizadas en el Balneario.

Educación Sanitaria. Efectividad demostrada de la reducción del riesgo y de la recomendación. \*INTERVENCIONES PREVENTIVAS. TECNICAS:

Cribajes. Agudeza Visual. (Optotipo, escalas visión próxima) Hipoacusia. (Test voz cuchicheada, Cuestionario HHIES.) Educación Sanitaria. Individual (Paralela a la actividad de los cribajes), Grupal: Prevención de accidentes. Fomento de la actividad física (ciclos de 15 días, una charla semanal, 45 minutos, grupos 20-25 personas).

**ACTIVIDADES:** Difusión, Captación, Citación, Actividades propias de consulta (cribajes), Actividades de Educación Sanitaria, Actividades de Gestión (formación, seguimiento y evaluación).

**CONCLUSIONES:** Este Proyecto se justifica en base a considerar que:

- 1.- Las personas Mayores de 65 años presentan una situación Sociosanitaria específica.
- 2.- Las personas Mayores de 65 años constituyen un grupo poblacional con un peso demográfico en aumento.
- 3.- La intervención propuesta es eficaz sociosanitariamente: alta prevalencia de alteraciones sensoriales a esta edad y frecuentemente sin corregir; la corrección temprana evita el aislamiento y el aumento de accidentes; alta motivación de temas relacionados con su salud aumenta el rendimiento de las actividades educativas.
- 4.- Las actividades se pueden realizar en el Balneario, ámbito ideal para estas actividades.

## COMUNICACION SOBRE URGENCIAS MEDICAS EN FITERO BALNEARIO CON ASISTENCIA MEDICA 24 HORAS

José Antonio Frías Fernández, Goia Aldave Villanueva.

Partiendo de la concepción de un Balneario como un Centro Terapéutico, se intenta reflejar en esta comunicación, la asistencia en cuanto a urgencias médicas se refiere, habida en el Balneario de Fitero en 1.996.

Se han producido un total de 172 llamadas urgentes, fuera del horario habitual de consulta, que han generado 48 traslados a hospital y de éstos, 28 pacientes permanecen ingresados.

La previsión nuestra de que puedan quedar ingresados se cumplió en el 93,4%, evitando así traslados innecesarios y generando confianza en el paciente.

Se produce una media de 17 llamadas al mes, con un máximo en Marzo y Abril con 27 llamadas, y una media de 5 traslados por mes, con 3 ingresos hospitalarios por mes.

Los Diagnósticos más frecuentes en cuanto a las LLAMADAS fueron las Gastroenteritis, Contusiones-Esguinces, Sd. Vertiginoso T. Equilibrio.

De los TRASLADOS a hospital, un 25% fueron por

Traumatismos, con 10 Fracturas que suponen un 21% de los traslados, en 2º lugar destacar EPOC-I. Respiratoria con 12,5% y en tercer lugar las Arritmias con un 10%.

Mención aparte merecen las FRACTURAS (10 casos). Todas son en mujeres, con localizaciones de > a < en: Húmero, Colles, Costales, 1ª V. Lumbar y Cráneo.

De los 10 casos de fracturas, encontramos Factores de Riesgo detectables en la historia clínica, en 9 casos. Estos son, diferentes grados de discapacidad de Ap. Locomotor (5), consumo de Ansiolíticos (2), diagnóstico y tº de Osteoporosis (2), trastorno de visión (1) y obesidad mórbida (1).

Todas las fracturas se produjeron dentro de los edificios del balneario, siendo las escaleras y alfombras de habitaciones, los obstáculos más implicados.

Por último destacar que no se ha producido ninguna urgencia de importancia, derivada de la aplicación de Técnicas del Balneario.