

## UNIDAD GERIATRICA EN UN HOSPITAL GENERAL

Dr. Dante Murrieta Vela

Considero indispensable la creación de Unidades Geriátricas en los Hospitales Generales, como parte del Sistema de atención especializada al paciente anciano.

En mi tesis de Bachiller en Medicina hice un análisis estadístico pormenorizado en el Hospital Loayza, en el Centro Médico Naval y en el Hospital No. 2 de la Seguridad Social. Encontré datos interesantes. En promedio, en 1978 el 11% de pacientes hospitalizados correspondía a personas mayores de 60 años. Del total de internados fallecidos, el 50% correspondía a este grupo etáreo. Las enfermedades cardiovasculares eran la causa más frecuente de estas muertes. Un buen porcentaje de ancianos, cada día mayor, acudía a las consultas externas.

Mis visitas a diferentes niveles que tienen que ver con la asistencia del anciano, me demostraron que la atención a este grupo poblacional no ha sido encarada por el Ministerio de Salud, las Universidades, la Beneficencia Pública y la Seguridad Social. Sólo encontré Unidades Geriátricas en los Hospitales de las Fuerzas Armadas (Naval, Militar, Aeronáutica y Policía). Ultimamente, la Beneficencia ha puesto en movimiento un gran Centro Geriátrico, el Albergue Canevaro, con 670 camas pero por ahora sin la presencia del personal especializado indispensable. La Seguridad Social, igualmente, está dando los primeros pasos en este sentido.

Dentro del Sistema de atención Geriátrica a los ancianos que concurren a los Hospitales Generales, considero diferentes niveles de atención: a domicilio, centros de día, hospitalizaciones de fin de semana, atención ambulatoria, sistema de albergue en estancias para casos seleccionados, Unidades Geriátricas.

La Unidad Geriátrica forma parte de un sistema de alto nivel como elemento integrante de los servicios generales, de cuya infraestructura se vale. Está orientada a la familia y no sólo al paciente individual, actuando a diferentes niveles: consultas externas, pacientes crónicos, inválidos, pacientes internados en otras salas, etc.

El Servicio de Geriátrica es único en su género por la pluripatología que siempre acompaña al anciano, lo que exige la labor coherente inter y multidisciplinaria que debe ser coordinada por el médico geriatra.

La Unidad Geriátrica, por lo tanto, debe constar de una Sección Médica y una Sección Social. Además son importantes una Sección de Medicina Preventiva y otra de Divulgación Gerontológica.

En general, el equipo multidisciplinario de atención al anciano en una Unidad Geriátrica debe estar coordinado por el Médico Geriatra y estará constituido por las siguientes personas: Psiquiatras, Médicos Internistas, Asistentes Rehabilitadores, Enfermeras, Psicólogos, Trabajadores Sociales, Dietistas, Terapistas del Lenguaje, Sociólogos, Religiosas, Quiropedistas, Enfermeras Domiciliarias, Auxiliares de Enfermería, Personal del Servicio Interno, etc. La Sección Social se ocupa del tratamiento social, de la incorporación a clubes u hogares de ancianos y del ingreso a residencias. La rehabilitación, en tanto, es todo un capítulo que se inicia dentro de la Unidad Geriátrica y continúa afuera hasta la debida inserción del paciente en su antigua vida como persona útil en lo posible.

El tema es extenso. Todos los que tratan con ancianos necesitan una preparación especial para desempeñarse mejor. Por eso son importantes las reuniones periódicas para cambiar opiniones y así procurar que la labor de la Unidad se extienda y sea óptima en sus resultados.

Para dar una idea de la amplitud del trabajo de una Unidad Geriátrica, diremos que una Unidad bien organizada debe hacer Medicina Preventiva y al mismo tiempo atención activa. Esta se hará en la consulta externa, a los pacientes internados en el Hospital General, a los crónicos, a domicilio, en el Hospital de día, a los hospitalizados el fin de semana. La Psicogeriatría será tanto para los hospitalizados como para los ambulatorios. Habrá una oficina de orientación gerontológica y se propenderá a la investigación y a las reuniones o conversatorios.

## BIBLIOGRAFIA

- ANDERSON FERGUNSON, Practical Management of the Elderly. Third Edition. Blackwell Scientific Publications. Oxford, 1976.
- BROCKLENHURST, J. C., Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology. Edimburgh, Churchill. Livingstone, 1973.
- CORDERO, J., ORNA, M.M., Estudio Socio-económico de las Ancianas de los albergues de la Beneficencia Pública de Lima. Tesis para optar el título de Asistente Social. U.N.M.S.M., 1972.
- CRUZ ROJA ESPAÑOLA.— Gerontología y Geriatria. Servicio de Geriatria Hospital Central. Madrid, 1974.
- FARDALE, JAMES. The day Hospital Movement in Great Britain. Pergamon Press, London, 1961.
- LLADO, MIGUEL. Introducción a la Geriatria. Lima, Perú, 1961.



- MANRIQUE DE LARA, G., Servicio Geriátrico del Centro Médico Naval del Perú, 1978.
- MURRIETA, RICARDO. Unidad o Servicio Geriátrico en un Hospital General, como parte integral del Sistema de atención especializada al paciente anciano. Tesis para optar el grado de Bachiller en Medicina. U.P.C.H., 1981.
- Organización Mundial de la Salud. Planificación y Organización de los Servicios Geriátricos. Informe de un Comité de expertos, Ginebra, 1974.
- Oficina Nacional de Estadística y Cómputo. Anuario de la Población del Perú, 1972.

*La Directiva de la Sociedad, con el visto bueno de la Asamblea General, se ha propuesto algunas metas. Ellas son: la publicación de una revista o boletín, el dictado para médicos de un Curso que llamaremos "Avances en Geriatria", Seminarios en provincias y la realización de un Congreso Nacional de Geriatria y Gerontología con un Curso Internacional posiblemente en Setiembre de 1984. Este Congreso será presidido por el Dr. Guillermo Manrique de Lara, Secretario General de la Institución.*