



A. Beneytez\*  
M. A. Marquinez\*  
L. Francés\*  
D. Sierra\*  
E. Mediavilla\*  
F. J. del Río\*\*

## El anciano, la familia y el hospital

Primer Premio SEEGG - BRAUN 1995.  
VI Congreso Nacional de la SEEGG.  
Santander, Abril 1995.

\* Enfermeras. Supervisoras de las Unidades de Medicina Interna.  
\*\* Enfermero. Subdirector de Enfermería.  
Hospital U. «Marqués de Valdecilla» de Santander

Correspondencia:  
F. J. Del Río  
Hospital «Marqués de Valdecilla»  
Avd. Valdecilla, s/n  
Santander

### RESUMEN

El objetivo de este estudio fue identificar las causas que motivan a los ancianos a no abandonar el hospital. Los inconvenientes para hacerse cargo de los pacientes pueden ser la causa de la negativa del abandono del hospital y de los reingresos, considerando importante hacer participar a los familiares de los cuidados básicos del anciano que le posibiliten para hacerlo adecuadamente al regresar al domicilio.

### PALABRAS CLAVE

Anciano; Familia; Hospital.

### SUMMARY

*The aim of the present study was to identify the causes which lead old people to remain in the hospital. Inconvenience for caring these people at home may be the reason for the negative to abandon the hospital and for the readmittance. The study states the importance to teach relatives the basic care for the elderly to be applied back home.*

### KEY WORDS

*Elderly; Family; Hospital.*

Tabla 1

Grupos de edad	Año 1992			Año 1993			Año 1994		
	Ingreso	Reingreso	%	Ingreso	Reingreso	%	Ingreso	Reingreso	%
66 a 70 años	2.710	1.660	61,25	2.920	1.778	60,89	2.905	1.313	45,19
71 a 80 años	3.987	2.483	62,27	4.609	2.730	59,23	4.680	2.048	43,76
> de 80 años	2.354	1.856	78,84	2.759	1.985	71,94	3.035	1.551	51,10
Total	9.051	5.999	66,27	10.288	6.493	63,11	10.620	4.912	46,25

## INTRODUCCION

El personal de Enfermería de las unidades de Medicina Interna viene observando, un notable incremento de la edad de los pacientes, así como el alargamiento de las estancias de los mismos. Esta apreciación subjetiva, se pudo corroborar tras solicitar al servicio de documentación clínica los datos correspondientes al número de ingresos de pacientes mayores de 65 años desde el año 1992 hasta el año 1994.

Como puede apreciarse, el aumento de los de más edad es progresivo y significativo (tabla 1).

Por otro lado, estudiados los reingresos, comprobamos que han disminuido en el último año. No obstante es de reseñar como problema importante que aún en el año 1994, aproximadamente la mitad vuelve a reingresar. También está claro que los mayores de 80 años son los que más vuelven al Hospital (gráfico 1).

Así mismo pudimos comprobar que se producen más exitus en los grupos de más de 80 años, como parece lógico por otra parte, y que son los hombres los

que más fallecen. Puede apreciarse sin embargo que el número de exitus ha descendido con los años, lo que nos permite opinar que se aprecia un aumento en la expectativa de vida de los ancianos ingresados.

La aportación de estos datos, sirvió para confirmar que los pacientes ancianos que ingresan tienen cada vez más años, lo que nos condujo a pensar que esto implica mayor dificultad en el cuidado y puede ser la causa del no abandono del hospital al alta.

Por todo esto nos planteamos un trabajo con el siguiente objetivo: Identificar las causas que motivan a los ancianos a no abandonar el hospital.

## MATERIAL Y METODOS

Para la realización del presente estudio se tomó como muestra, los ancianos ingresados en las cinco unidades de Medicina Interna del Hospital, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Que tuvieran entre 65 y más de 80 años.
- Que llevaran un mínimo de cinco días ingresados.
- La recogida de los datos se realizó durante un mes.

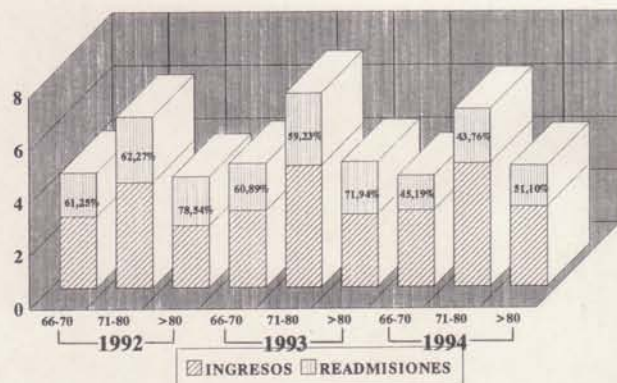


Gráfico 1. Porcentaje de readmisiones.





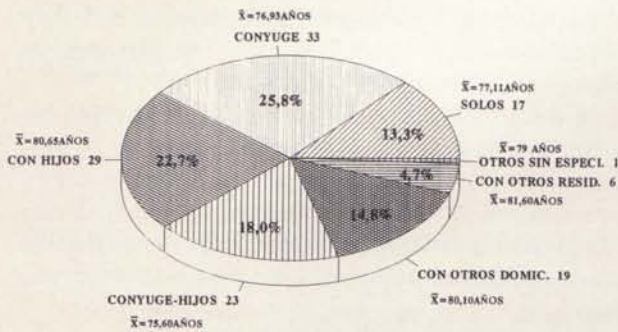


Gráfico 2. Viven.

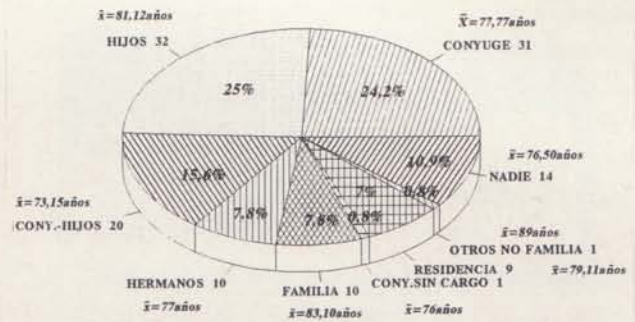


Gráfico 3. Los ancianos estarán al alta a cargo de.

Para la recogida de los datos se elaboró una encuesta que constaba de nueve ítems, la cual contenía dos partes una que debía ser contestada por los pacientes y otra por el familiar.

El tratamiento estadístico de los datos se hizo elaborando una ficha en dBase III y el programa SPSS.

## RESULTADOS

El total de la muestra fue de 128 pacientes, de los cuales 70 (54,7%) eran mujeres y 58 (45,3%) hombres. La media de edad fue de 78,27 años, siendo 79,2 años la de las mujeres y 77,15 la de los hombres. El 20,3% (26) tenían entre 66 y 70 años, el 43,8% entre 71 y 80 años y el 35,9% (46) más de 80 años.

En lo que respecta al estado civil son casados el 46,9% (60), de los que 43 son hombres y 17 mujeres, con una media de edad de 76,65 años; casada y separada una mujer 0,8% con 79 años; solteros el 17,2% (22), de los que 9 son hombres y 13 mujeres, con una media de edad de 78,59 años, finalmente viudos el 35,2% (45), 6 hombres y 39 mujeres, con 80,26 años de edad.

Nos pareció importante conocer el lugar de residencia, pudiendo apreciar que el 50% vivía en la ciudad, siendo en su mayoría mujeres y en el medio rural la otra mitad estando más representada por los hombres.

La siguiente cuestión trataba de saber con quién vivían y las respuestas fueron las siguientes: solos el 13,3% (17) con una media de 77,11 años; con el cónyuge el 25,8% (33) con una media de edad de 76,93 años; con algún hijo el 22,7% (29) con una edad de 80,65 años de media; con el cónyuge e hijos el 18% (23) de 75,60

años de media; con otros en el domicilio el 14,8% (19) con 80,10 años de media, con otros en residencia el 4,7% (6) con 81,60 años de media y con otros sin especificar el 0,8% (1) con una edad de 79 años (gráfico 2).

Al preguntarles si creían que podrían cuidarse ellos mismos al alta, el 39,1% con una media de edad de 74,64 años dijeron que sí, mientras que 78 el 60,9% y una edad media de 80,6 años opinaron ser dependientes de otros al marcharse del hospital. Con respecto a esta última cuestión, de las 70 mujeres encuestadas, 49 el 70% se consideraban dependientes, de las cuales 30 eran viudas, 12 solteras y una separada, siendo solamente 6 casadas, en cuanto a los 58 hombres, 29 el 50% también decían requerir ayuda al marcharse del hospital, siendo solamente dos viudos, tres solteros y 24 casados. El 51,28% de los que se consideran dependientes viven en la ciudad y el 52% de los que dicen ser autosuficientes en el medio rural.

Se les preguntó si conocían las instituciones que les podían prestar ayuda el 43% (55) dijo que si tenían conocimiento y en el 57% su respuesta fue negativa.

En cuanto a las preguntas a la familia la primera de ellas fue ¿Quién se haría cargo del anciano al alta?, y las respuestas fueron: con el cónyuge, lo dijeron los familiares de 31 pacientes el 24,2%, con una media de edad de 77,7 años; con los hijos, lo dijeron 32 el 25% cuyos pacientes tenían 81,12 años de edad media; cónyuge e hijos lo manifestaron 20 el 15,6% con una media de edad de los pacientes de 73,15 años, con los hermanos, lo reseñaron 10 el 7,8% con una media de edad de 77 años; otros de la familia, lo expresaron 10 el 7,8% con una media de edad de 83,10; con su cónyuge pero sin poder hacerse cargo de él lo dijo una persona el 0,8%



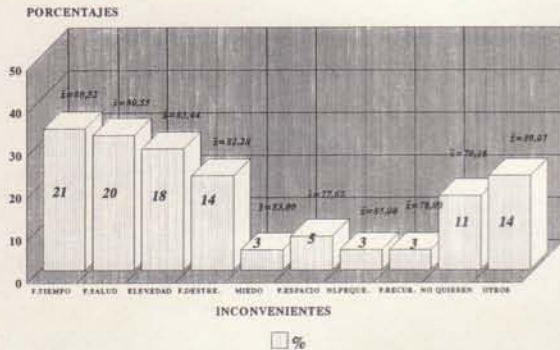


Gráfico 4. Inconvenientes para atender al familiar.

de 76 años; otros que no eran de familia 1 el 0,8% con 89 años; en la residencia 9 el 7% con una media de edad de 79,11 años y con nadie 14 el 10,9% con una media de edad de 76,5 años (gráfico 3).

Manifestaron tener inconvenientes para atender al anciano 63 personas el 49,2% con una media de edad de las personas ancianas de 80,22 años. Así mismo la familia del 51,4% (36) de las mujeres dicen tener inconvenientes, ocurriendo lo mismo con la del 46,5 (27) de los hombres. Queremos reseñar que 12 de los ancianos encuestados el 9,4% dicen no tener familia.

Los inconvenientes expresados para hacerse cargo del anciano fueron: falta de tiempo motivado por el trabajo 21 el 33,3% siendo la media de edad de su familiar anciano 80,52 años; falta de salud del que le atiende 20 el 31,7% con una media de edad de 80,55 años; por elevada edad del que le atiende 18 el 28,5% de 83,44 años; por falta de destreza o experiencia para atenderle 14 el 22,2% de 82,28 años de media; por miedo a la enfermedad de su familiar 3 el 4,7% de 83 años; por falta de espacio en la vivienda 5 el 7,9% de 77,6 años; por tener niños pequeños que atender 3 el 4,7% de 85 años de media de los ancianos; por falta de recursos económicos 3 el 4,7% con 78 años; no quieren entender 11 el 8,6% de 79,18 años y por otros impedimentos 14 el 10,9% de 80,07 años (gráfico 4).

## DISCUSION

Los resultados aportados en este trabajo nos permiten aseverar que ha habido un aumento de la población anciana ingresada, a lo largo de los tres últimos años.

Puede apreciarse igualmente que la mayoría de los pacientes reingresan, aunque se aprecia un descenso en este sentido a lo largo del último año.

Otro dato a destacar es el descenso de fallecimiento, lo que podría deberse a una mejor calidad de la atención sanitaria.

La mayoría de edad de las viudas/os es la más elevada con poco más de 80 años, lo que indudablemente esto puede constituir una limitación a la hora de volver a su hogar.

Puede apreciarse que una cuarta parte de los ancianos encuestados aún vive con su cónyuge, pero los que consideramos que pueden ser problemáticos son los que viven con los hijos, con otros en el domicilio y en las residencias dado que sus medias de edad pasan de 80 años.

El 60,9% de los encuestados manifiestan irse al alta con dependencias, siendo en su mayoría mujeres el 70% de las cuales la mayoría eran viudas y solteras, mientras que la mitad de los hombres que son dependientes casi la totalidad son casados: Más de la mitad de los pacientes dicen no tener información sobre la existencia de instituciones que le podrían prestar ayuda fuera del medio hospitalario, como Insero, Cruz Roja y otras, este dato contrasta con la opinión de dichas instituciones que dicen tener estructuras informativas y aunque es cierto que hay unidades para atender a ancianos válidos y discapacitados, no tienen cobertura suficiente, sin olvidar que hay otras muchas causas por las que no se acude a estos centros.

Puede decirse que los diversos familiares se hacen cargo de los ancianos al salir del hospital, exceptuando los 9 que vuelven a la residencia y es destacable que 14 personas el 10,9% no tienen a nadie que se haga cargo de ellos al alta, pudiendo ser los que más problemas causen para abandonar el hospital.

En lo que concierne a la respuesta de los familiares, estos dijeron en un 49,2% tener inconvenientes para atender al anciano, a pesar de hacerse cargo de ellos, siendo la media de edad por encima de los 80 años. Debemos observar que 12 personas no tienen familia, lo que contrasta con los 14 que dicen que nadie se va a hacer cargo de ellos, lo que significa que dos aunque tienen familia, no los van a atender.

Los mayores inconvenientes expresados por los que les van a cuidar, son la falta de tiempo, la falta de salud y la elevada edad, la media de edad de estos ancianos es



de 80 años. Es importante reflejar así mismo los 11 familiares que dicen no querer atenderles. Todos estos problemas también creemos que darán lugar a reingresos posteriores.

### CONCLUSIONES

- 1º) Consideramos que la expectativa de vida de los ancianos en el hospital ha mejorado.
- 2º) El aumento de edad y por tanto de la expectativa de vida, requiere una mayor atención fuera del hospital.

- 3º) Los inconvenientes para hacerse cargo de los pacientes pueden ser la causa de la negativa del abandono del hospital y de los reingresos.
- 4º) Consideramos importante y necesario hacer partícipes a los familiares de los cuidados básicos de los ancianos, de forma que sepan atenderles adecuadamente en su domicilio al alta.
- 5º) El aumento de la media de edad de los pacientes ha incrementado las cargas de trabajo del personal de Enfermería.

51

### BIBLIOGRAFIA

- ARENAS, A. y colbs. «Envejecimiento de la Sociedad un Reto para la Enfermería». IX Sesiones de Trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente. Madrid. 1989. Pág. 192-197.
- CHAMIZO, C. «Acercamiento del Ser Anciano y del Ser Enfermero». Rev. Gerokomos. Vol. V. nº 10. Marzo-Abril 1994. Pág. 21-27.
- GARCIA, M. «1993 Año Europeo de las personas de edad y de la solidari-

- dad entre las generaciones». Rev. Gerokomos. Vol. IV. nº 8. Junio 1993. Pág. 86-88.
- MORIANO, P. «Ancianos y Enfermeras en los distintos niveles de atención». Rev. Gerokomos. Vol. V. nº 10. Marzo-Abril 1994. Pág. 11-15.
- RICA DE LA, M. y HERNANDO, I. «Cuidadores del Anciano Demente». Rev. Rol de Enfermería. nº 187. Marzo 1994. Pág. 35-40.