

DOLOR CRONICO EN ANCIANOS.

ANTONIA RUBIO HERNANDEZ, ROCIO NIETO ALCARAZ, DUES DE LA RESIDENCIA DE MAYORES "EL ZAPILLO".

CARMEN MARIA ARCOS GARCIA, DUE DE LA RESIDENCIA VIRGEN D E LA ESPERANZA

Introducción:

El dolor crónico es un problema universal que tiene especial importancia y prevalencia en el anciano ya que se asocia a enfermedades crónicas que aumentan con la edad. Entre un 50-80% de la población mayor de 65 años presenta dolor. El dolor tiene relación con los componentes psicológicos, emocionales y sociológicos; se ha demostrado una fuerte relación entre él, la depresión y la ansiedad en grupos de todas las edades.

Objetivos:

- Conocer las características del dolor crónico en los ancianos.
- Aplicar los cuidados adecuados para el dolor crónico en las actividades básicas de la vida diaria.

Resultados:

El dolor crónico en los ancianos presenta características propias que vienen determinadas por la disminución o pérdida de sus funciones vitales (deterioro mental, disminución de la capacidad visual, sordera, dificultad de expresión, etc.), sociales y familiares que en muchas ocasiones dificultan el diagnóstico y tratamiento del dolor. Los ancianos con estabilidad personal y familiar tienen significativamente menos dolor y alteraciones psicológicas. Las consecuencias del dolor crónico en el anciano son numerosas. Depresión, dificultades en la relación afectiva, alteración del sueño, incapacidad funcional y aumento de los gastos derivados de la utilización de los servicios de salud, se asocian con la presencia de dolor en los ancianos.

Metodología:

Este artículo es una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos de ciencias de la salud: biblioteca virtual de la salud, crochane, medline. Actualizando la información sobre la temática elegida en el siguiente texto.

Conclusiones:

El dolor es un problema significativo para la población que envejece, aunque por lo general no expresan en forma adecuada lo que se relaciona con el dolor. El abordaje diagnóstico y el tratamiento multidisciplinario son mandatorios cuando se evalúan a este tipo de personas ya que es la única forma de establecer la causa del dolor y proporcionar un alivio razonable. La mayor parte de los enfermos van a responder al manejo conservador y solo un pequeño grupo va a requerir de técnicas invasivas.

Bibliografía:

Fisher GSA, r nold RM, Tulsky AJ. Talking to the older adult about advance directives. Clin Geriatr Med. 2000; 16: 239-254.