



# IIªs JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERIA GERIATRICA Y GERONTOLOGICA



## COMUNICACIONES - POSTER

### "EDUCACION DIABETOLOGICA EN GERIATRIA"

JOSE L. PRIETO  
ROSA BARBERO  
LUIS LOPEZ  
JESUS SANTOS  
M<sup>o</sup> VICTORIA LOPEZ  
E.U.E. Plasencia

**Resumen:**

**Palabras clave:** Geriátrica, diabetes, enfermería, enfermedad crónica.

**Material y métodos:** Se realiza estudio retrospectivo de pacientes

diabéticos = ó + de 65 años, analizando educación diabetológica y características de los pacientes.

El estudio se realiza en una unidad de diabetes de enfermería en base a analizar las ventajas de la educación diabetológica.

**Conclusiones:** Las amputaciones de miembros consecutivas a diabetes (complicaciones) es la primera causa seguida por los accidentes de tráfico, primera causa de ceguera, hay un porcentaje de alrededor del 60% que no hace bien el tratamiento antes de acudir a una unidad de diabetes, otras patologías que presentan estos enfermos son: origen vascular 31%, nefropatías 13%, cardiopatías 18%, descompensaciones metabólicas 10%, de ahí la importancia de un buen control metabólico, que evitaría las complicaciones no solo agudas, sino crónicas.

### "NEUMOPATIAS & GERIATRIA"

LUIS LOPEZ  
JESUS SANTOS  
JOSE L. PRIETO  
ROSA BARBERO  
FRANCISCA VIVAS  
E.U.E. Plasencia

**Introducción:** Estudio retrospectivo de los pacientes con L.C.F.A. que ingresaron en un servicio de M.I. durante el año 1991.

**Material y métodos:** Se revisan historias clínicas y libros de registros de urgencias y medicina interna en base a analizar las características de los pacientes que en edades = ó + de 65 años ingresaron por esta causa.

**Conclusiones:** El primer problema de estos pacientes es que rara vez consultan hasta que no están establecidos los primeros síntomas solo el 8% hacen un tratamiento con rigor más del 20% fuman habitualmente, la estancia media se sitúa por encima de los seis días suponen el 26% de los ingresos de M.I.

Se analiza la profilaxis, estableciendo objetivos generales y específicos.

### "COMPORTAMIENTO VIAL DE LAS PERSONAS DE EDAD" JUSTIFICACION DE UN PROGRAMA DE EDUCACION VIAL

SOLDEVILLA AGREDA, J.J.  
SANTOLAYA SOBRON, M<sup>o</sup> T.  
GONZALEZ PEREZ, P.  
HERNAEZ MAYORAL, S.  
Servicio de Geriátrica -Hospital de La Rioja- (Logroño)

**Resumen:**

**Introducción:** El bien universal de la libertad y la necesidad de la movilidad no están reservadas a unas determinadas personas por su edad o condición social. No obstante cada día parece ser más frecuente que el grupo de ancianos esté implicado en un mayor número de accidentes de tráfico, sobre todo como peatones y ello puede propiciar a que éstos renuncien a una vida activa por miedo a ser víctimas del tráfico. Ese popular quebranto de la seguridad del anciano en su medio ha sido el origen del presente estudio.

**Objetivos:** - Analizar los índices de accidentabilidad en las personas mayores en la C.A. de La Rioja según:

- Sus diferentes roles viales (conductor, peatón, usuario de servicios públicos, etc.).
- Sus actuaciones personales (infracciones).
- Características ambientales que modulan estos accidentes.
- Identificar personas de riesgo dentro de los ancianos (perfil).
- Esbozar las líneas generales de un programa de educación vial a grupos específicos de mayores y a la población general.

**Metodología:** Estudio retrospectivo de los informes-atestados recogidos por la Jefatura Provincial de Tráfico en La Rioja durante el año 1991.

**Resultados:** - El 15,3% de todos los muertos víctimas de accidentes de tráfico tienen más de 65 años.

- El 27% de todos los peatones muertos y el 30% de los heridos son ancianos.

- Más de tres de cada cuatro atropellos a personas de edad se dan en zona urbana, más de un 60% en los mayores de 75 años y en más de la mitad de los casos no hay infracción del peatón.

- Un 28,5% de los conductores de vehículos de dos ruedas muertos víctima de accidente son mayores de 65 años.

- Uno de cada ciento veinticinco conductores tiene más de 70 años y continúan renovando su licencia anualmente.

- Solo un 5,3% de todos los heridos y un 13,4% de los muertos en su rol de conductor o pasajero en carretera y zona urbana tiene más de 65 años.

**Conclusiones:** Es manifiesta la mayor implicación de los mayores en accidentes de tráfico sobre todo como peatones, usuarios de la vía pública, no siendo mayor la accidentabilidad en ancianos-conductores.

Un Plan de educación vial al grupo específico de ancianos ha de estar construido sobre tres pilares básicos: crear una conciencia personal de las limitaciones y habilidades individuales desarrolladas, dar a conocer las características del medio ambiente potencialmente agresor, difundir las normativas que sobre circulación guarden relación con sus diferentes roles y fomentar estrategias de entrenamiento. Al resto de componentes de la comunidad vial: promocionar el cambio de actitudes frente a esas usuales "maneras agresivas" en la conducta vial sobre todo de los más jóvenes, identificar y modificar determinadas "trampas socio-ambientales" para el grupo de ancianos. Educación vial y Educación sanitaria se convierten en conceptos equivalentes.