



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO
NACIONAL
DE GERIATRÍA**

Conocimiento y conciencia
para un envejecimiento saludable

COVID 19 y personas mayores

Luis Miguel Gutiérrez Robledo
INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

CDMX.
13 de julio 2020





EN ESTA CRISIS ¿QUÉ HEMOS APRENDIDO?

- Valoramos mucho más la salud que el ingreso
- La capacidad del sistema de salud está en grave riesgo
- Todavía no acabamos de entender lo que significa envejecer
- ¡Cuan inadecuados son nuestros sistemas de cuidados!
- La importancia de envejecer bien
- La agenda del envejecimiento cobra relevancia
- Cuanto depende nuestro bienestar de la interacción social
- Cuan poco nos valoran a los viejos



Toma de conciencia acerca de:

- Los límites de un sistema de salud basado en la “reparación” y el tratamiento de enfermedades específicas frente al envejecimiento poblacional
- El potencial del uso de la tecnología en salud (IA, telemedicina, seguimiento y análisis de datos)
- Consideración de la relevancia que tiene las condiciones de salud subyacentes para afectar la mortalidad individual



- La edad no es el único elemento para la toma de decisiones de tratamiento y el triage
- La edad es el principal factor de riesgo de desenlaces desfavorables (sobre todo después de los 75)
- A pesar de ello la selección para el tratamiento se sigue basando en la edad
- La población de mayor edad no parece tener conciencia del riesgo que enfrenta

RESEARCH ARTICLE

Elderly people and responses to COVID-19 in 27 Countries

J. -F. Daoust^{1,2*}

1 School of Social and Political Science, Politics and International Relations, University of Edinburgh, Edinburgh, Scotland, United Kingdom, **2** Center for the Study of Democratic Citizenship, Montreal, Quebec, Canada

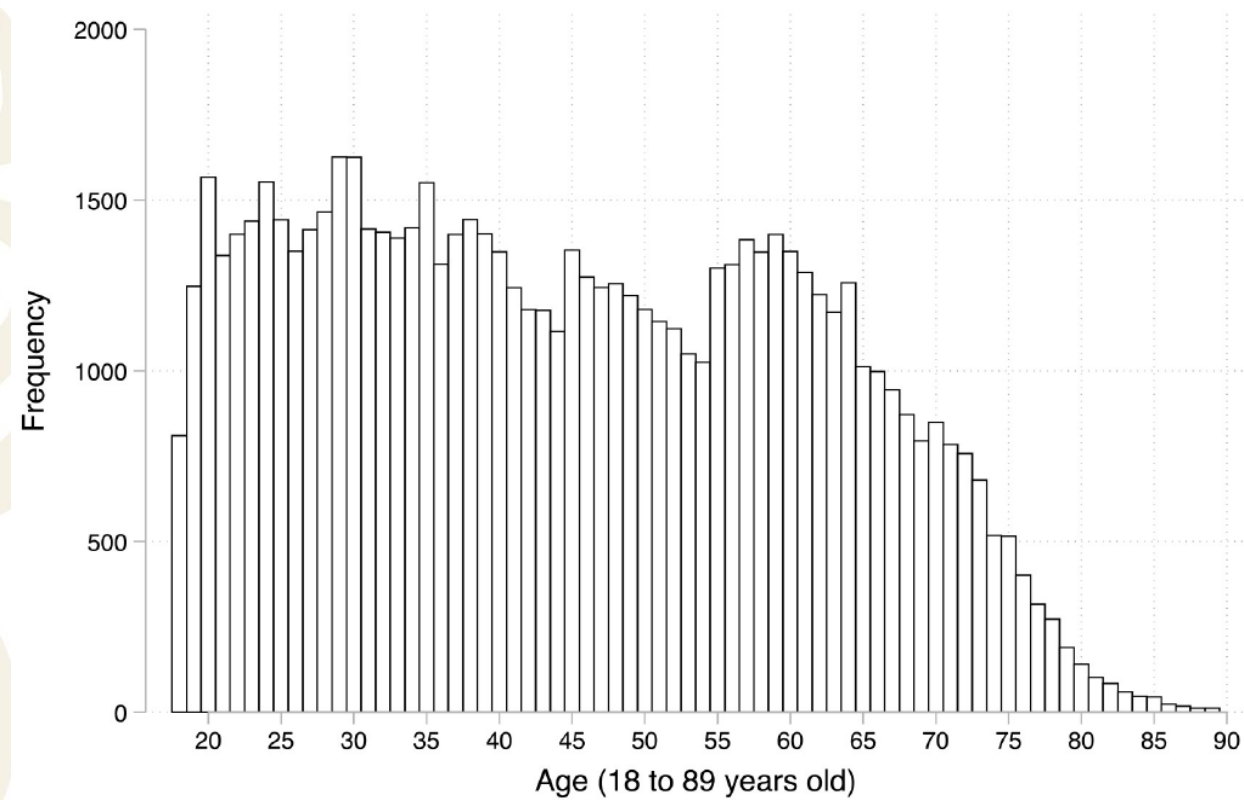
* jf.daoust@ed.ac.uk

Fig 1. Age, prospective isolation, and willingness to isolate. Local regression with a kernel (epanechnikov) function and a bandwidth of 0.8, with 84% confidence intervals included. [19].

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235590.g001>



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Conocimiento y conciencia
para un envejecimiento saludable

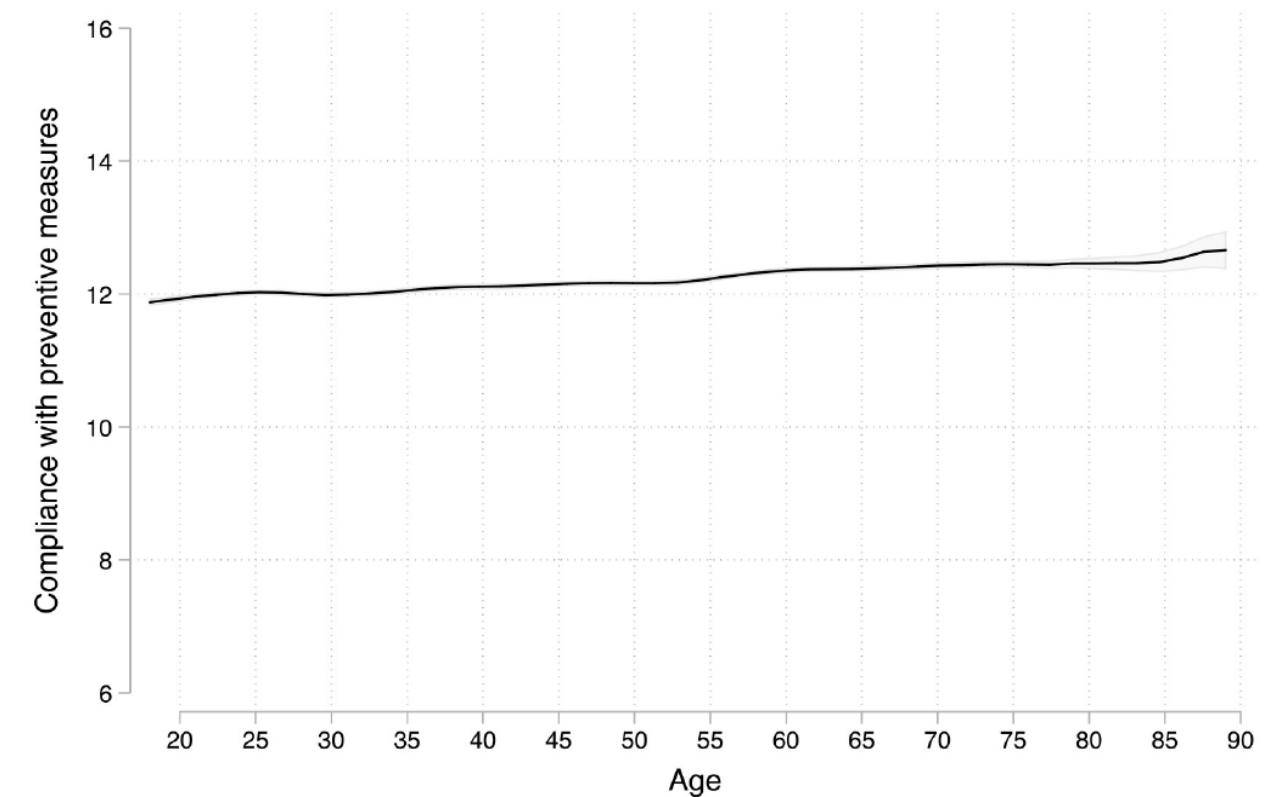


Fig 3. Compliance with preventive measures and age. Local regression with a kernel (epanechnikov) function and a bandwidth of 0.8, with 84% confidence intervals included. [19].

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235590.g003>

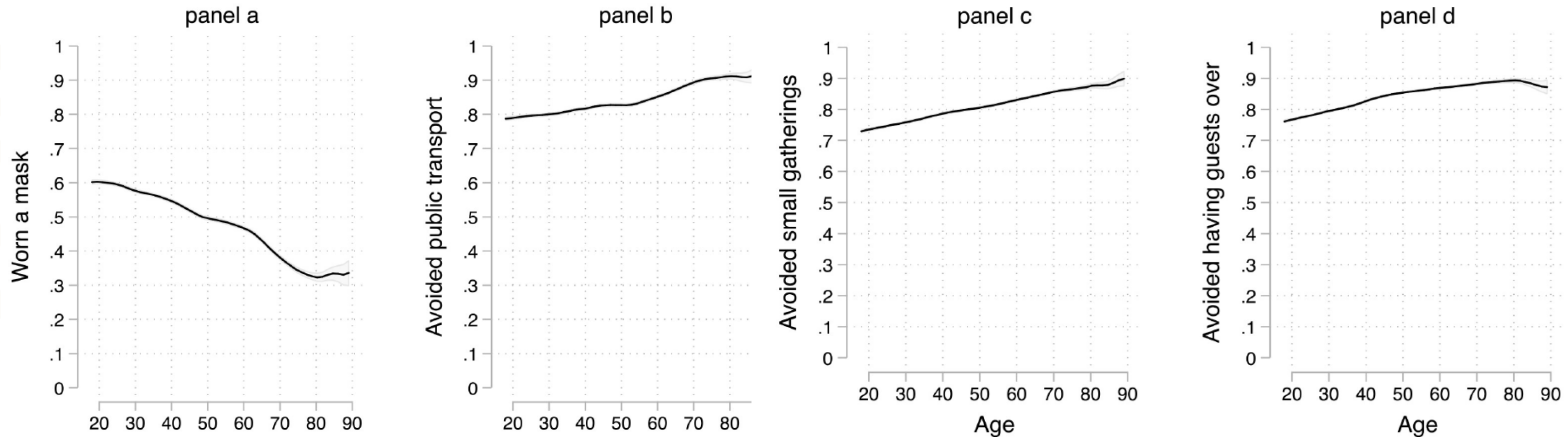


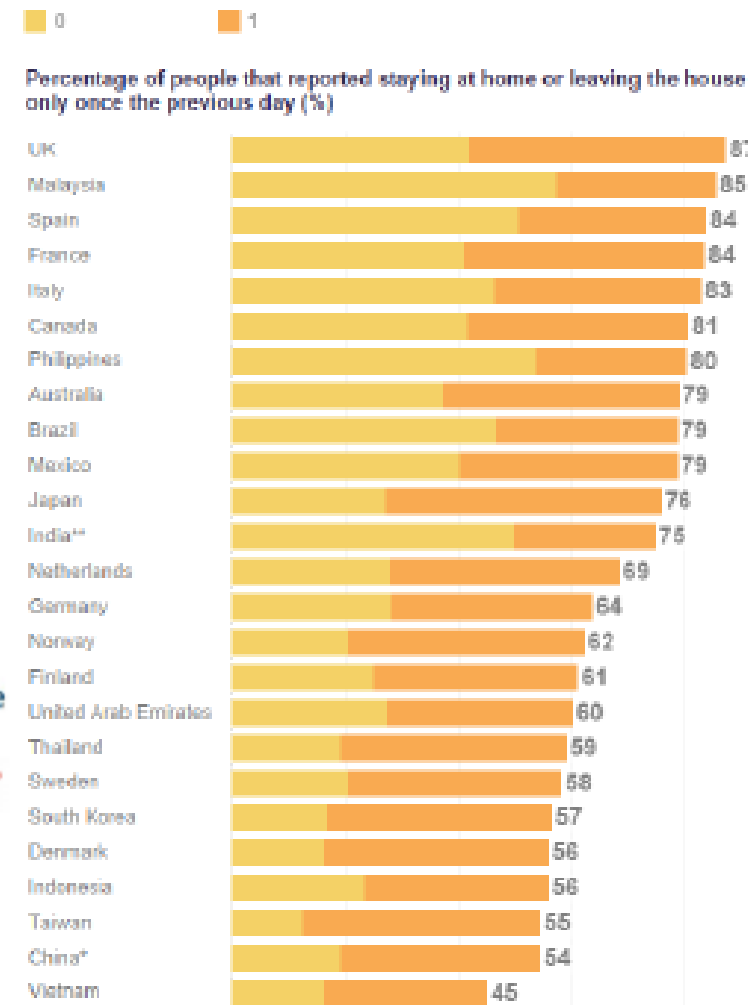
Fig 4. The effect of age on particular preventive measures. Local regression with a kernel (epanechnikov) function and a bandwidth of 0.8, with 84% confidence intervals included. [19].

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235590.g004>

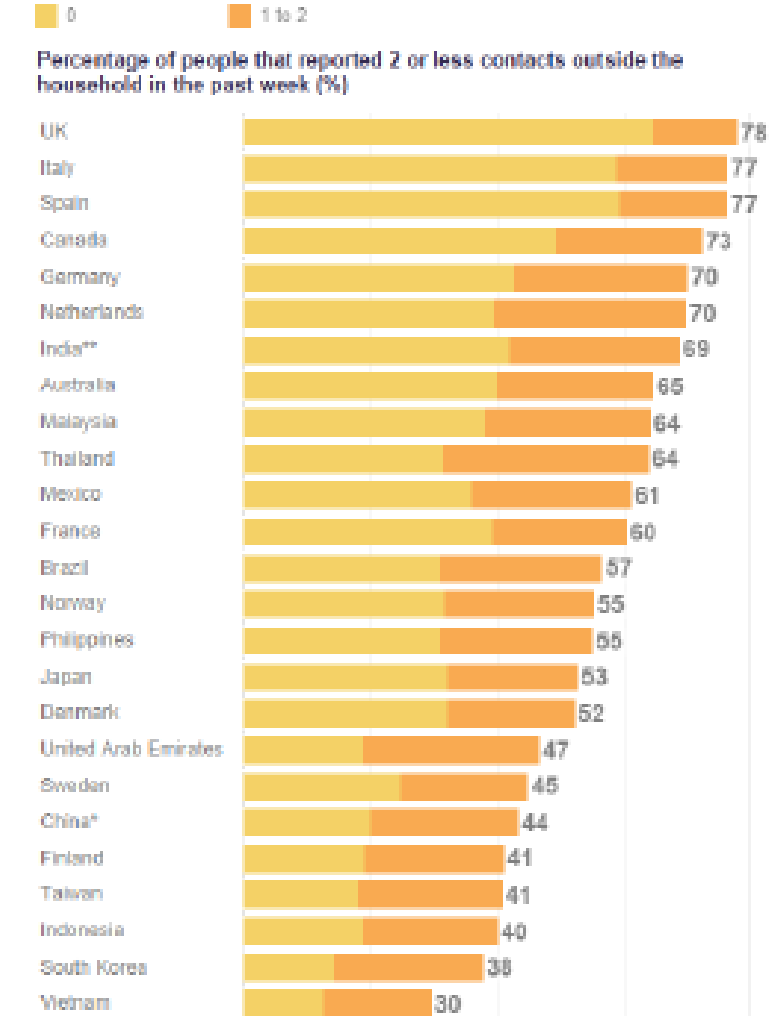
- las personas de edad avanzada, es decir, la población más vulnerable, no es sistemáticamente más sensible en términos de autoaislamiento prospectivo (si se les dijo que lo hicieran) y la voluntad de aislarse.
- Además, no son más disciplinados en términos de medidas preventivas, especialmente con el uso de un cubrebocas cuando están fuera de su casa.

Variation in physical distancing across countries

The British are the most likely to stay at home or leave the house only once the previous day. Vietnamese are the least likely



The British are the most likely to have 2 or less contacts outside the household in a week. Vietnamese are the least likely



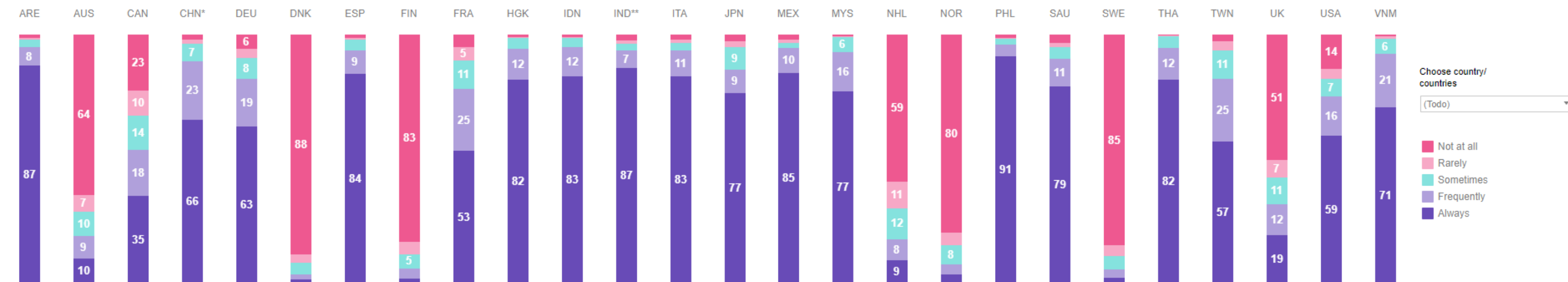
Covid-19: Behaviours and life satisfaction Global review

April 27 - May 3, 2020

Imperial College
London
YouGov

Variation in the use of face masks outside the home

I have... Worn a face mask outside my home



Regarding YouGov surveys: *China is representative of the 'online population'. **India is representative of the 'urban online population'. All other countries are representative of the national population



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO
NACIONAL
DE GERIATRÍA**

Conocimiento y conciencia
para un envejecimiento saludable

The Journals of
GERONTOLOGY[®] SERIES **a**

Issues ▼

More Content ▼

Submit ▼

Purchase

Advertise ▼

About ▼

All The Journals of

Article Contents

Abstract

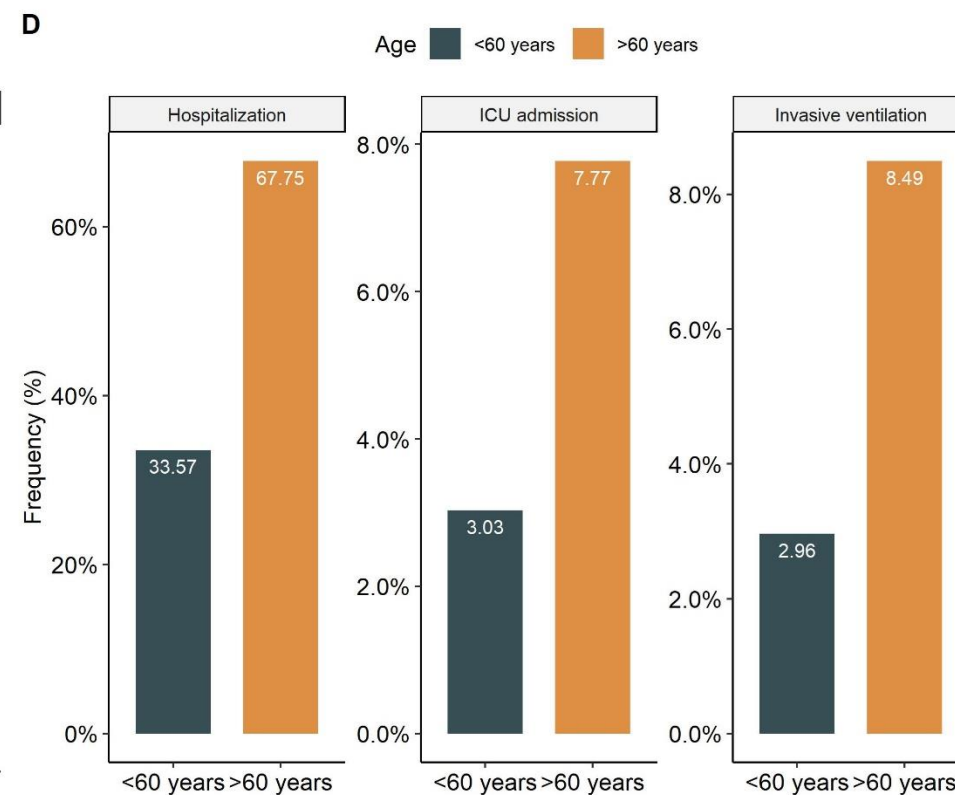
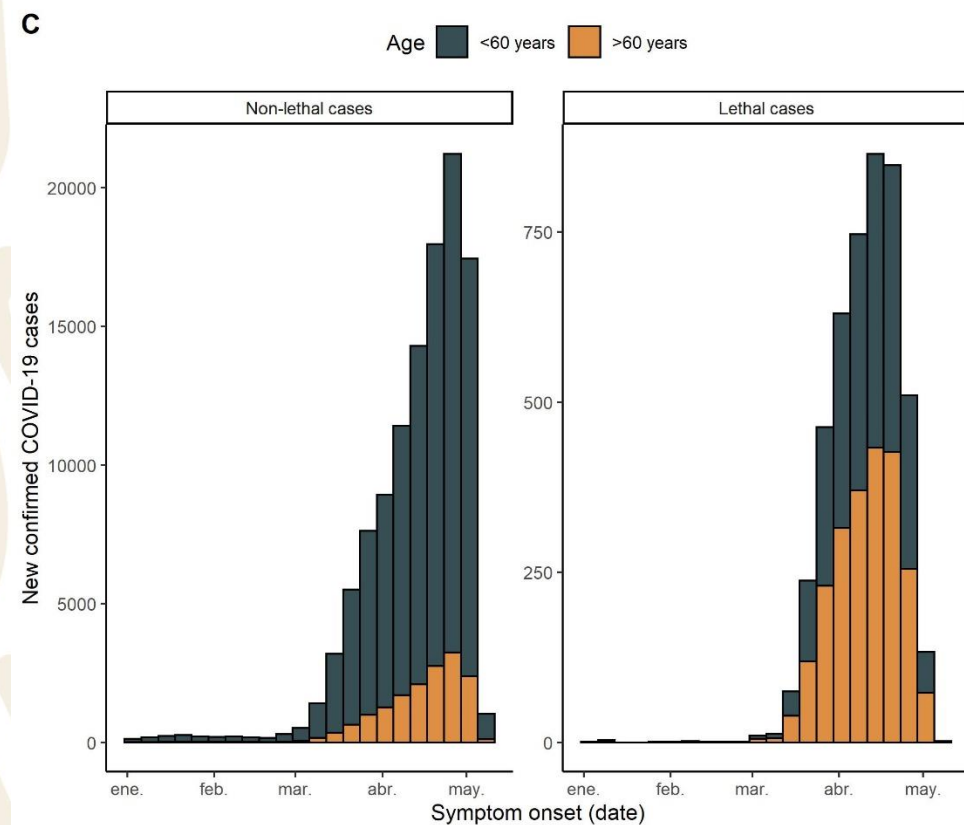
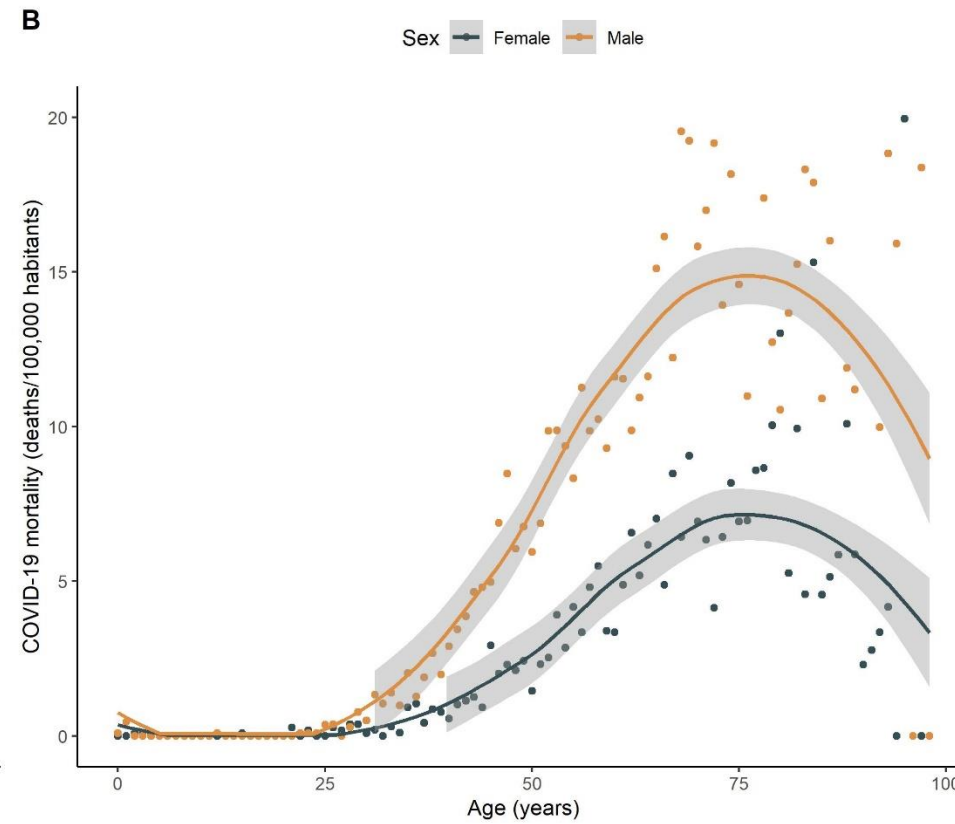
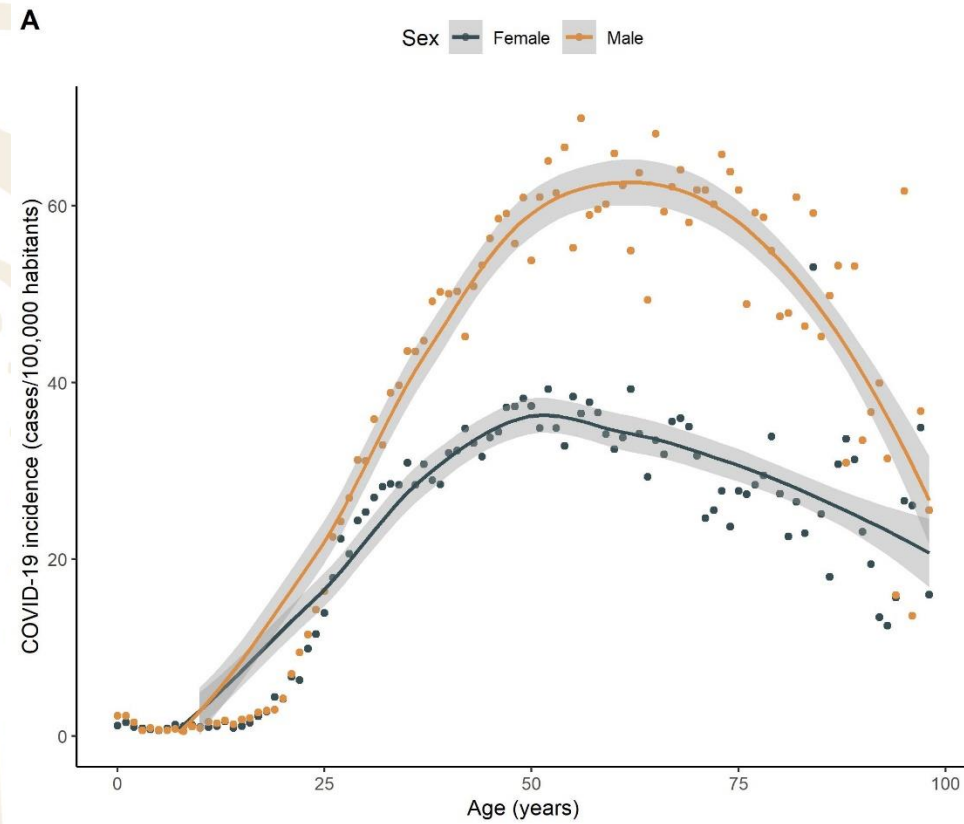
ACCEPTED MANUSCRIPT

Unequal impact of structural health determinants and comorbidity on COVID-19 severity and lethality in older Mexican adults: Considerations beyond chronological aging ^{FREE}

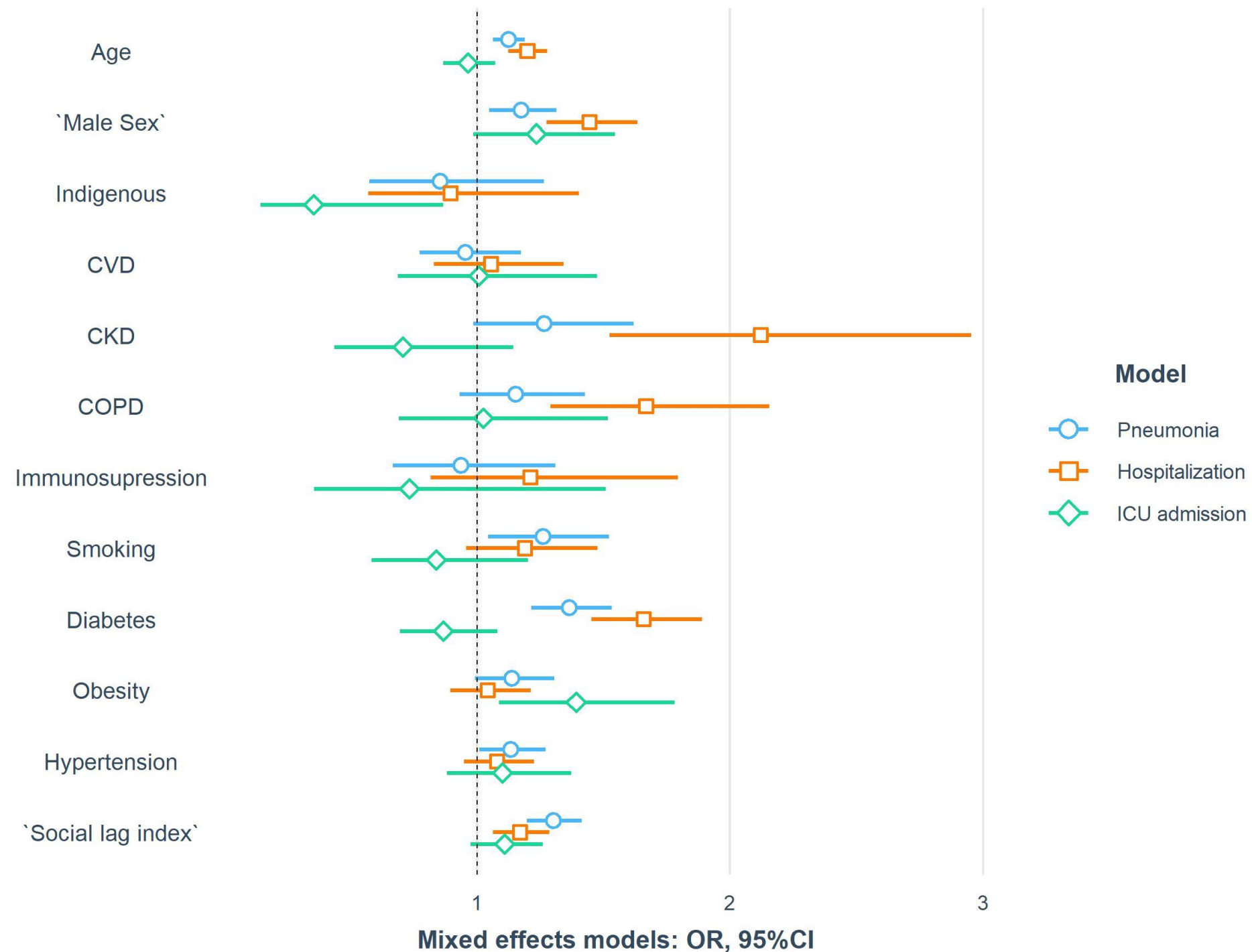
Omar Yaxmehen Bello-Chavolla, MD, PhD ✉, Armando González-Díaz, MSci, Neftali Eduardo Antonio-Villa, MD, Carlos A Fermín-Martínez, MD, Alejandro Márquez-Salinas, MD, Arsenio Vargas-Vázquez, Jessica Paola Bahena-López, MD, Carmen García-Peña, MD, PhD, Carlos A Aguilar-Salinas, MD, PhD, Luis Miguel Gutiérrez-Robledo, MD, PhD

The Journals of Gerontology: Series A, glaa163, <https://doi.org/10.1093/gerona/glaa163>

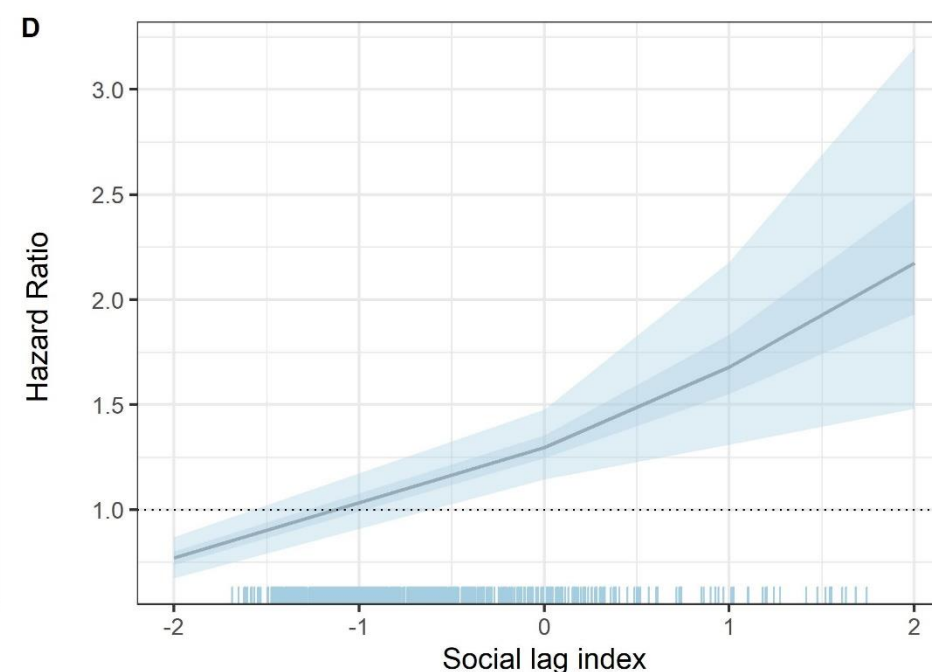
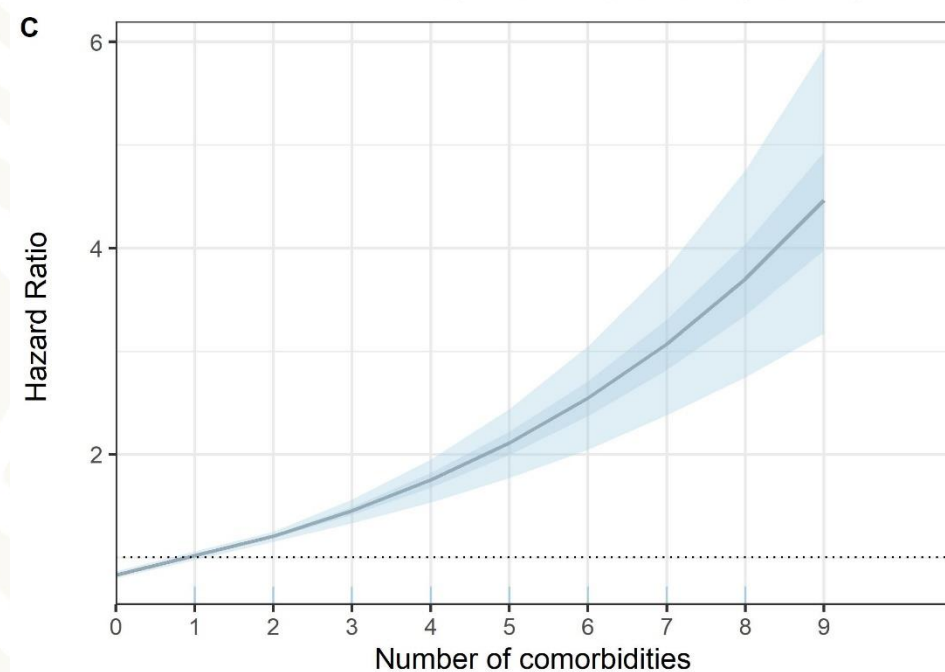
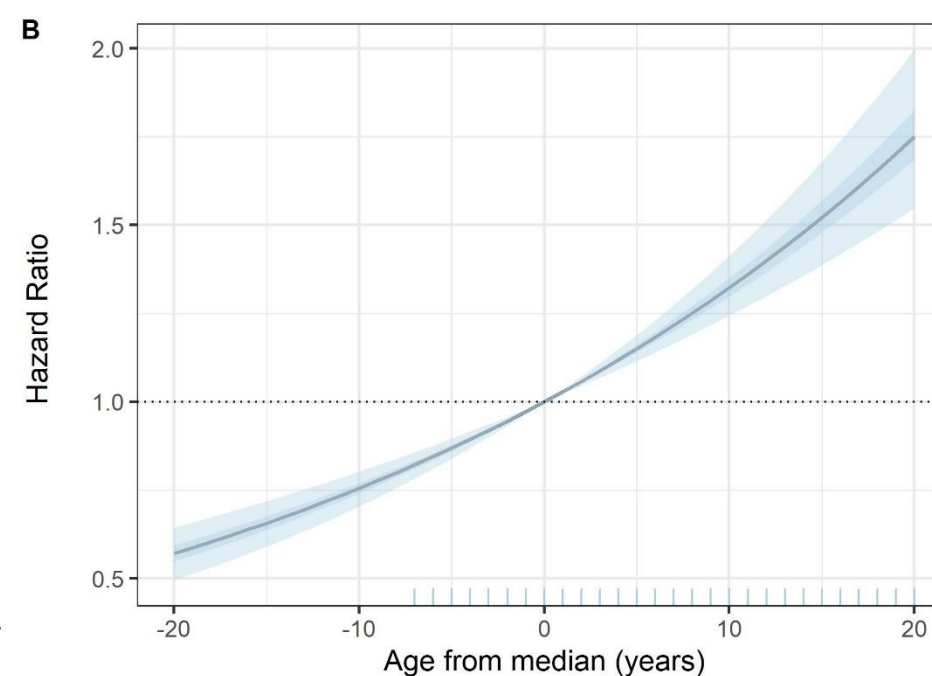
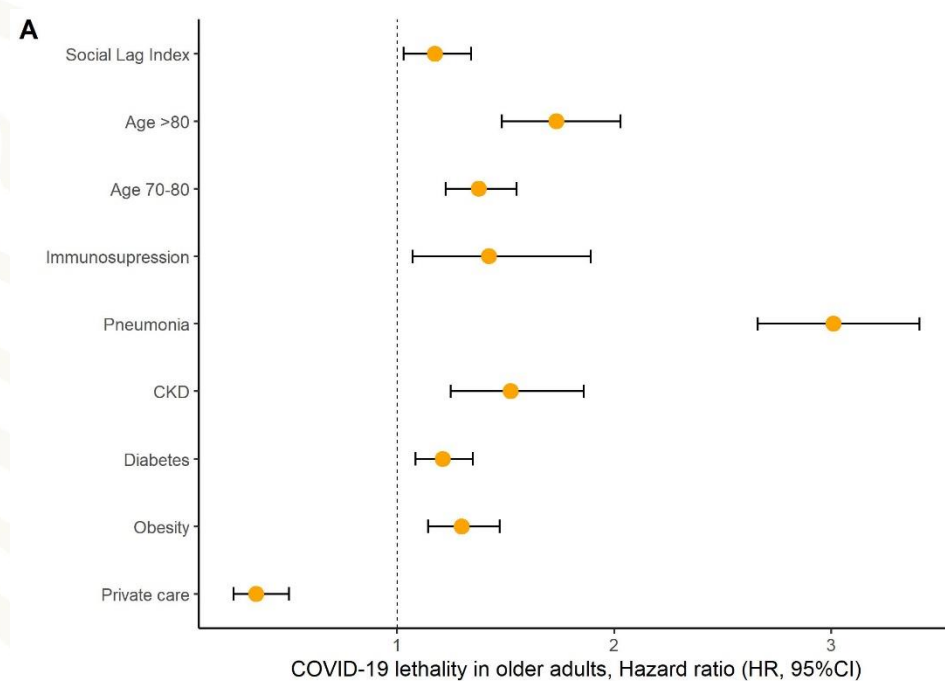
Published: 29 June 2020 **Article history** ▼



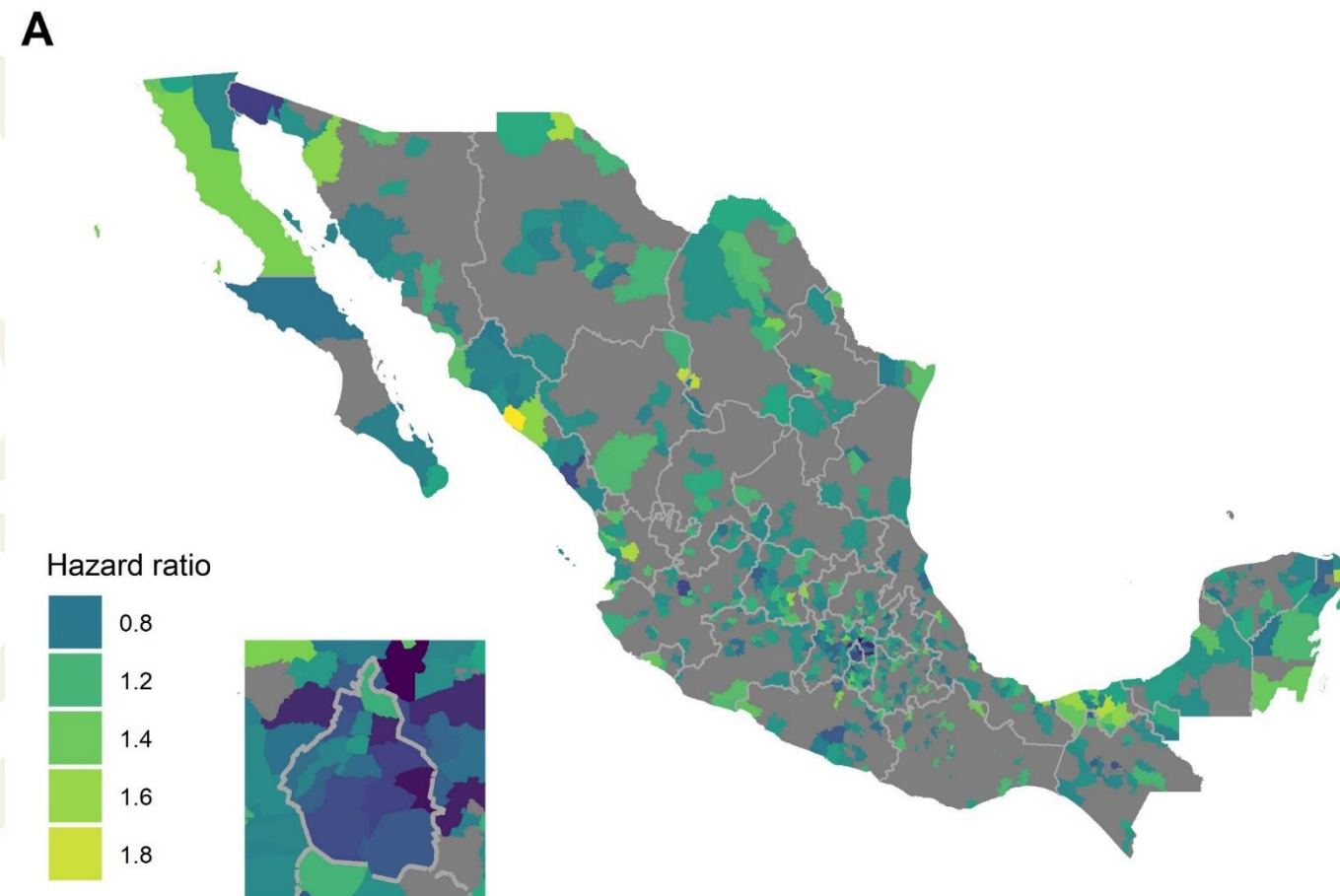
COVID-19 casos (A) y tasas de mortalidad (B) estandarizadas de acuerdo con las proyecciones de población específicas de la edad para 2020 para cada incremento de 1 año. La cifra también muestra la distribución de casos letales y no letales estratificados por edad de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas (C) y la distribución de los desenlaces de COVID-19 comparando las tasas entre los menores y los mayores de 60 años (D).



Factores de riesgo para la neumonía relacionada con COVID-19, hospitalización e ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en adultos mayores mexicanos, modelados utilizando regresión logística con efectos mixtos, incluyendo municipio de caso de ocurrencia como efecto aleatorio para el control de las desigualdades regionales.

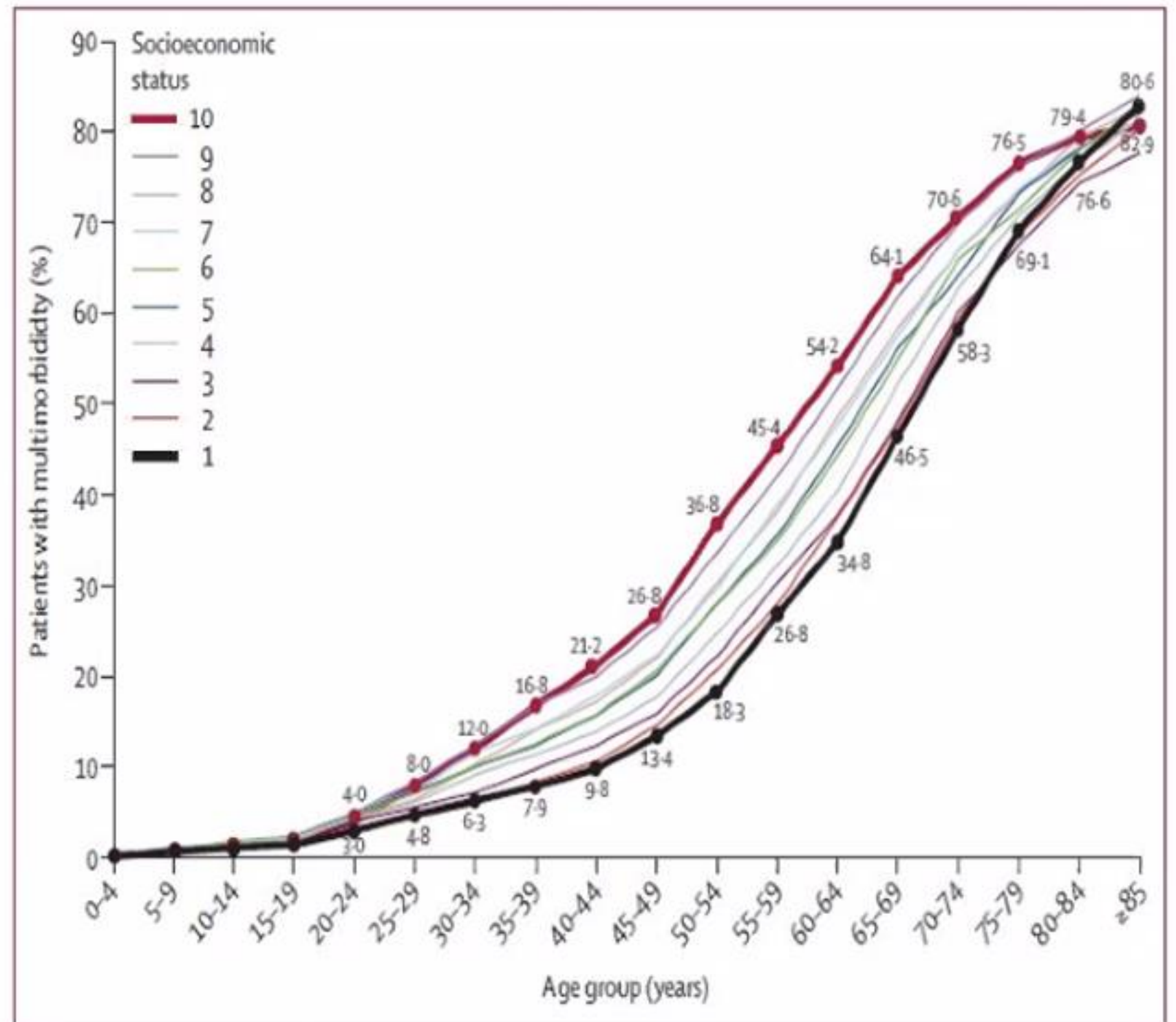


Factores de riesgo de letalidad COVID-19 en adultos mexicanos mayores, utilizando modelos de regresión de riesgo proporcional de Cox con penalización de fragilidad para acomodar datos multinivel (A). También incluimos simulaciones post-estimación para cuantificar el efecto de las covariables en el aumento del riesgo de letalidad COVID-19 para la edad en comparación con la mediana en adultos mayores (72 años, B), un número creciente de comorbilidades (C) y aumentos en el índice de retraso social (D).



Distribución geográfica del riesgo de letalidad COVID-19 de referencia en los municipios mexicanos según lo modelado por los modelos de regresión de efectos mixtos de Cox de riesgo proporcional (A). También mostramos riesgo de municipios individuales y el número de camas por cada 1.000 habitantes en cada municipio considerando también el riesgo de mortalidad en todo el estado (línea azul, B).

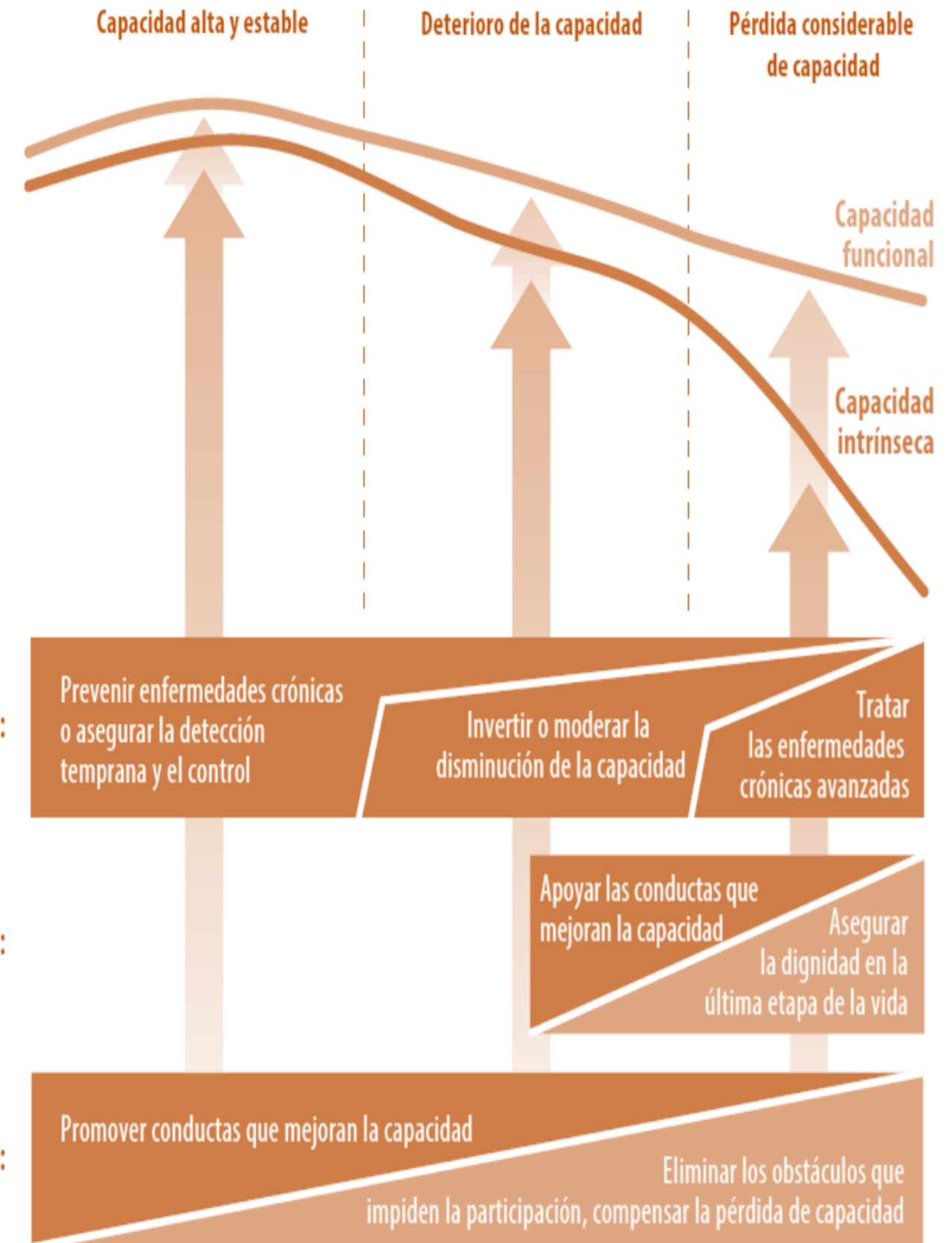
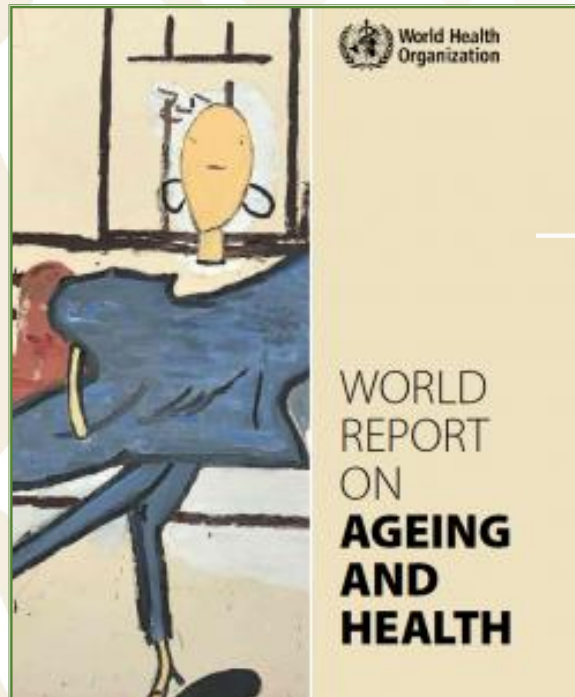
Otra curva
que
tenemos
que aplanar





PREVALENCE OF MULTIMORBIDITY BY AGE AND SOCIOECONOMIC STATUS
ON SOCIOECONOMIC STATUS SCALE, 1-MOST AFFLUENT AND 10-MOST DEPRIVED



Cuatro areas para la acción



Publicaciones

Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Curso COVID 19 y Residencias de Personas Mayores		Diseño de contenidos y diseño instruccional a cargo del INGER. Producción y montaje en plataforma CLIMSS 24,786 participantes
Guía de prevención de enfermedad por coronavirus 2019 en residencias de personas mayores.		Publicación en página web Institucional y redes sociales
Documento de postura: Toma de decisión para hospitalización o cuidados intensivos de personas mayores en el contexto de la pandemia de COVID-19 Instituto Nacional de Geriátria y Comisión Nacional de Bioética		Publicación en página web Institucional y redes sociales
Documento Enfermedad por el nuevo coronavirus: recomendaciones para el personal de salud en el ámbito comunitario		Publicación en página web Institucional y redes sociales

Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Boletín Especial INGER – COVID-19 PERSONAS MAYORES <i>Publicado 31 de marzo de 2020</i>		ISSUU Visitas: 10,699 Alcance: 11,417 FACEBOOK Alcance: 202,540 Interacción: 1,839 TWITTER Impresiones: 26,474 Interacciones: 344
Recomendaciones de ejercicios respiratorios para personas mayores en recuperación de COVID-19 <i>Publicado 9 de mayo de 2020</i>		ISSUU Visitas: 12,377 Alcance: 12,920 FACEBOOK Alcance: 360,537 Interacción: 5000 TWITTER Impresiones: 116,523 Interacciones: 2,048
Ejercicios para la readaptación a las actividades de la vida diaria para personas mayores en recuperación de COVID-19 <i>Publicado 18 de mayo de 2020</i>		ISSUU Visitas: 3,783 Alcance: 4,053 FACEBOOK Alcance: 271,243 Interacción: 2,414 TWITTER Impresiones: 24,577 Interacciones: 257

Interacción: Reacciones ,comentarios y veces que se compartió

Infografías para residencias de personas mayores

Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Cambios de posición para personas mayores en recuperación de COVID19 (pronación).		FACEBOOK Alcance: 116,146 Interacción: 3,387 TWITTER Impresiones: 2,952 Interacciones: 229
Prevención de enfermedad por coronavirus en residencias de personas mayores		FACEBOOK Alcance: 28,397 Interacción: 593 TWITTER Impresiones: 6,550 Interacciones: 338
¿Cómo prevenir la introducción de coronavirus en su establecimiento?		FACEBOOK Alcance: 24,147 Interacción: 555 TWITTER Impresiones: 632 Interacciones: 25
¿Cómo prevenir la introducción de coronavirus en su establecimiento? Informe permanente		FACEBOOK Alcance: 18,033 Interacción: 334 TWITTER Impresiones: 7,926 Interacciones: 166
¿Cómo prevenir la introducción de coronavirus en su establecimiento? Informe permanente		FACEBOOK Alcance: 24,158 Interacción: 250 TWITTER Impresiones: 7,926 Interacciones: 166

Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Prevención COVID-19		FACEBOOK Alcance: 28,927 Interacción: 494 TWITTER Impresiones: 2,617 Interacciones: 102
Prevención COVID-19 – Personas Susceptibles		FACEBOOK Alcance: 28,927 Interacción: 494 TWITTER Impresiones: 2,617 Interacciones: 102
¿Cómo prevenir la introducción del nuevo coronavirus entre establecimiento?		FACEBOOK Alcance: 10,608 Interacción: 97 TWITTER Impresiones: 1,942 Interacciones: 53
¿Cómo se transmite el COVID-19?		FACEBOOK Alcance: 12,189 Interacción: 154 TWITTER Impresiones: 11,555 Interacciones: 232

Interacción: Reacciones ,comentarios y veces que se compartió

Infografías temas Boletín INGER COVID-19

Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Actividades psicosociales - ¿Por qué son útiles?		<p>FACEBOOK Alcance: 306,064 Interacción: 756</p> <p>TWITTER Impresiones: 7,336 Interacciones: 293</p> <p>El 10 de mayo tuvo en un solo día alcance de 285,692 en FB</p>
Actividades psicosociales – Dedicar menos tiempo...		<p>FACEBOOK Alcance: 16,050 Interacción: 256</p> <p>TWITTER Impresiones: 4,134 Interacciones: 197</p>
Actividades psicosociales – Rutina		<p>FACEBOOK Alcance: 18,074 Interacción: 194</p> <p>TWITTER Impresiones: 2,430 Interacciones: 89</p>
Actividades psicosociales – Estimulación		<p>FACEBOOK Alcance: 25,320 Interacción: 373</p> <p>TWITTER Impresiones: 116,386 Interacciones: 3,391</p> <p>El 11 de mayo tuvo en un solo día alcance de 112,347 en TW</p>

Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Seguimiento enfermedades – contacto médico		<p>FACEBOOK Alcance: 129,982 Interacción: 282</p> <p>TWITTER Impresiones: 44,992 Interacciones: 1,218</p> <p>El 14 de mayo tuvo en un solo día alcance de 123,390 en FB</p>
Seguimiento enfermedades – contacto médico		<p>FACEBOOK Alcance: 15,083 Interacción: 220</p> <p>TWITTER Impresiones: 30,821 Interacciones: 507</p>
Seguimiento enfermedades – contacto médico		<p>FACEBOOK Alcance: 31,221 Interacción: 541</p> <p>TWITTER Impresiones: 2,864 Interacciones: 128</p>
Seguimiento enfermedades – contacto médico		<p>FACEBOOK Alcance: 12,914 Interacción: 171</p> <p>TWITTER Impresiones: 2,210 Interacciones: 84</p>

Interacción: Reacciones ,comentarios y veces que se compartió

Infografías temas Boletín INGER COVID-19

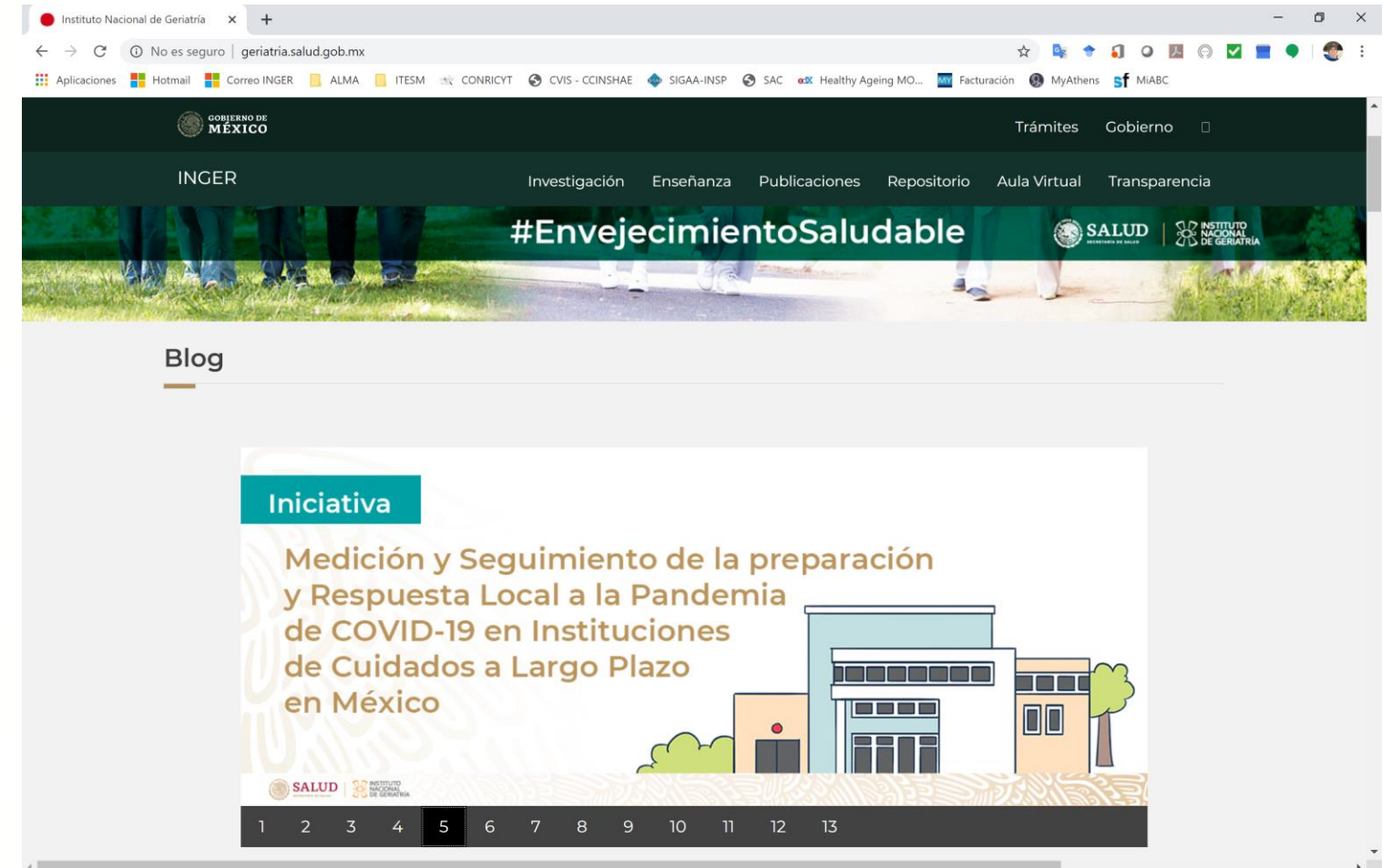
Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Plan de contingencia - Rutina		FACEBOOK Alcance: 6,616 Interacción: 94 TWITTER Impresiones: 1,180 Interacciones: 58
Plan de contingencia - Rutina		FACEBOOK Alcance: 11,402 Interacción: 201 TWITTER Impresiones: 26,941 Interacciones: 421
Plan de contingencia - Recomendaciones		FACEBOOK Alcance: 12,774 Interacción: 262 TWITTER Impresiones: 2,069 Interacciones: 112
Plan de contingencia - Ayuda		FACEBOOK Alcance: 8,403 Interacción: 209 TWITTER Impresiones: 2,944 Interacciones: 121

Nombre de la publicación	Imagen	Estadística
Plan de contingencia - Autonomía		FACEBOOK Alcance: 7,778 Interacción: 124 TWITTER Impresiones: 2,632 Interacciones: 123
Plan de contingencia - cuidadores		FACEBOOK Alcance: 4,754 Interacción: 68 TWITTER Impresiones: 3,218 Interacciones: 176

Interacción: Reacciones ,comentarios y veces que se compartió

Metodología

- Directorio Estadístico Nacional de Unidades Económicas, INEGI
 - 1068 unidades
 - 450 con teléfono
 - 141 con correo electrónico
- Aplicación de cuestionario mediante entrevista estructurada telefónica o por correo electrónico
- Invitación a llenar el cuestionario a través de la página del INGER



Objetivos:

- Determinar el estado de preparación y, en su caso, la respuesta local que las instituciones de cuidados a largo plazo en México tienen durante la fase 2 de la epidemia por COVID-19.
- Establecer un registro de instituciones de cuidados a largo plazo y sus residentes al inicio de la fase 2 de la epidemia.



Resultados preliminares

711 instituciones respondientes

- 10303 personas residentes
- 6944 personas trabajadoras, incluyendo 585 personas trabajadoras de 60 o más años

50% de las instituciones tienen 18 residentes o menos

79% de las instituciones tuvieron alguna capacitación de control de infecciones en los últimos 6 meses

75% de las instituciones cuentan con algún protocolo de actuación frente a la pandemia de COVID-19



Una nueva narrativa

- Prevalece la confusión alrededor de lo que es ser viejo, la etiqueta de mayor de 60 ya no funciona
- Dos problemas: mucha vida por delante y tremenda diversidad del envejecer
- A pesar de una gran discusión en los medios, a final de cuentas las guías para la toma de decisiones han recurrido a la edad cronológica como base para decidir el tratamiento
- Toma de conciencia de la importancia de la comorbilidad más allá de la edad



Mensajes finales

- COVID acelera la agenda del envejecimiento ¿Cómo alcanzamos una sociedad sana y una sana economía en este contexto?
- Ello requiere un quiebre hacia el enfoque preventivo para una longevidad saludable: preservar la salud, para no tratar la enfermedad
- Para los individuos, invertir en preservar la salud es el mejor seguro de vida, invertir en desarrollar habilidades laborales y de adaptación es la mejor pensión
- Tenemos que fortalecer la estrategia de comunicación con las personas mayores



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Conocimiento y conciencia
para un envejecimiento saludable

Gracias por su atención!

