

La fragilidad: una perspectiva de salud pública

F. Béland, PhD

**Profesor titular,
Departamento de administración de la salud
Universidad de Montreal**

**Profesor asociado,
Geriatría,
Facultad de medicina,
Universidad McGill**

**Co-Director, SOLIDAGE
Grupo de investigación de la Universidad de Montreal y McGill sobre
los servicios integrales de los adultos mayores**

Los tres temas

- **Perspectiva sobre la fragilidad:**
 - Constelación de características

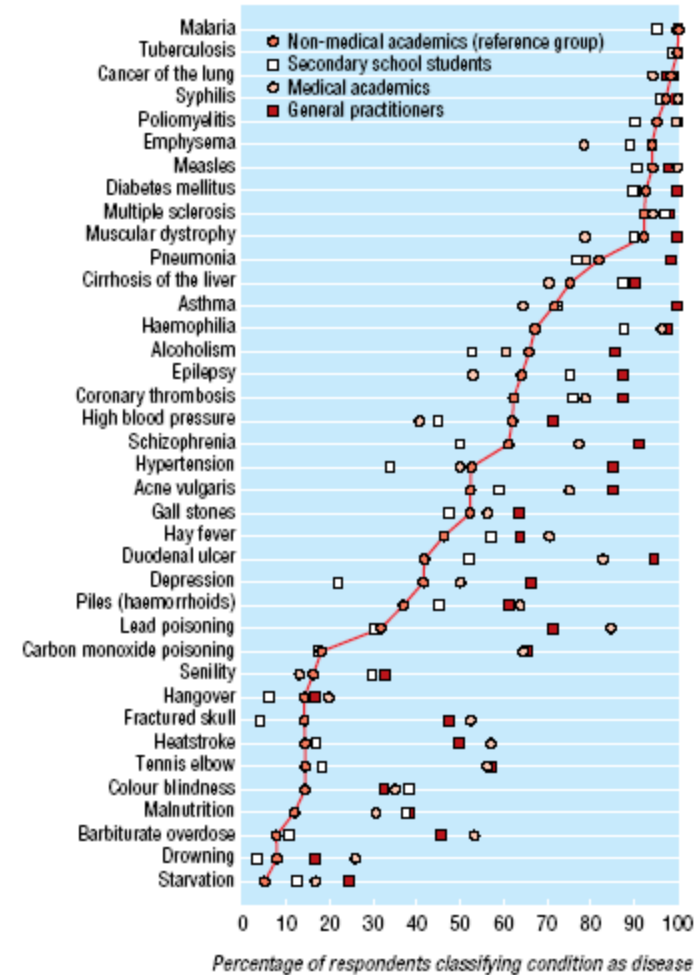
 - **Perspectiva de salud pública:**
 - Fragilidad de una persona en la colectividad
 - Fragilidad para la colectividad

 - **Factores sociales y la fragilidad:**
 - Predictores de la fragilidad
 - Fragilidad como etiqueta
 - ¿Dimensión social de la fragilidad?
-

Perspectiva sobre la fragilidad

Una constelación

¡La fragilidad no es una enfermedad!



Results of survey in 1979 in which a range of subjects (non-medical academics, secondary school students, medical academics, and general practitioners) were asked which of 38 conditions they considered to be diseases³

¡La fragilidad no es no tener una enfermedad!

Top 20 non-diseases (voted on bmj.com by readers), in descending order of “non-diseaseness”

- | | |
|----------------------|----------------------------------------|
| 1 Ageing | 12 Allergy to the 21st century |
| 2 Work | 13 Jet lag |
| 3 Boredom | 14 Unhappiness |
| 4 Bags under eyes | 15 Cellulite |
| 5 Ignorance | 16 Hangover |
| 6 Baldness | 17 Anxiety about penis size/penis envy |
| 7 Freckles | 18 Pregnancy |
| 8 Big ears | 19 Road rage |
| 9 Grey or white hair | 20 Loneliness |
| 10 Ugliness | |
| 11 Childbirth | |

¡Aunque la fragilidad comparte sus atributos con la enfermedad!

“There is no disease that you either have or don't have—except perhaps sudden death and rabies. All other diseases you either have a little or a lot of.”

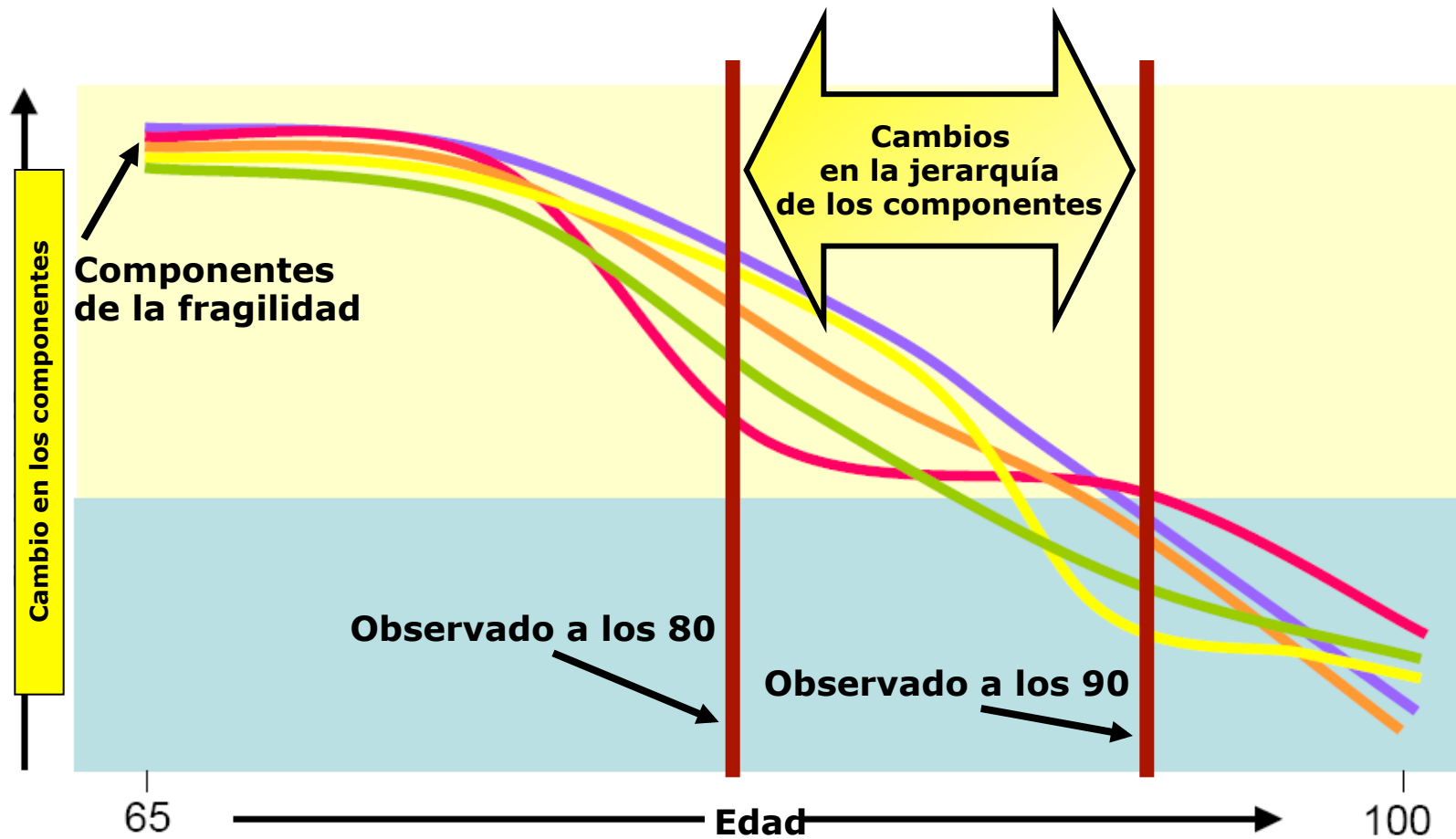
Geoffrey Rose *epidemiologist*

¡Y hay muchas cosas que se sitúan entre lo “poco” y lo “mucho”...!

La fragilidad como una constelación

- **Si la fragilidad se define por la disminución en las reservas y el acúmulo del decline de múltiples sistemas, entonces la fragilidad puede caracterizarse como una constelación de componentes**
- **Los componentes se han identificado:**
 - **Modelo dinámico de Fried et al**
 - **Lista de componentes de Ferrucci**
 - **Y otros más**
- **Una constelación no tiende a ser estable con el tiempo:**
 - **Los atributos estructurales y funcionales de la fragilidad variarán entre las personas frágiles**
 - **La secuencia cronológica del decline funcional no será la misma entre los individuos**
 - **En el mismo individuo, los componentes podrán declinar de forma continua, mientras que otros componentes declinarán de forma catastrófica**
- **La disposición de la fragilidad variará por componentes en un mismo individuo y entre los individuos para un mismo componente**

Cambio cronológico en los componentes de la fragilidad



El problema:

- ¿Es posible considerar todo a la vez?:**
 - **La heterogeneidad de la fragilidad:**
 - ¿En los individuos en el tiempo;
 - Y entre los individuos?
 - **Y la heterogeneidad de la fragilidad en el tiempo:**
 - ¿En una población;
 - Y entre los grupos sociales?
 - ¿Cuál es la importancia de considerar a la fragilidad en las poblaciones?**
 - **¿Para obtener los perfiles significativos de fragilidad de los adultos mayores?**
 - **¿Para identificar los predictores y las consecuencias de la fragilidad?**
-

Una perspectiva de salud pública

**La fragilidad en
y para una colectividad**

Preguntas de investigación y de política en salud pública

□ Las preguntas habituales (la fragilidad en una población):

- ¿Porqué ciertos individuos son frágiles y otros no?
- ¿Porqué ciertas personas son frágiles en este momento?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo?

□ Las preguntas de Rose (la fragilidad para una población):

- ¿Cómo la fragilidad varía entre las poblaciones?
 - ¿Cuáles son las formas y los rangos de la distribución de la fragilidad entre las poblaciones?
 - ¿Cuáles son las características de las poblaciones asociadas a las distribuciones?
-

El paradigma de Rose, o el ejemplo

- **A la derecha: La distribución del colesterol en dos países;**
- **La media es mucho más elevada en Finlandia que en Japón.**
- **Pero, las distribuciones enteras son diferentes, con una pequeña zona común.**
- **Las medias son insuficientes para caracterizar la salud de una población.**
- **Los estudios en los individuos no darán que una parte de la información.**

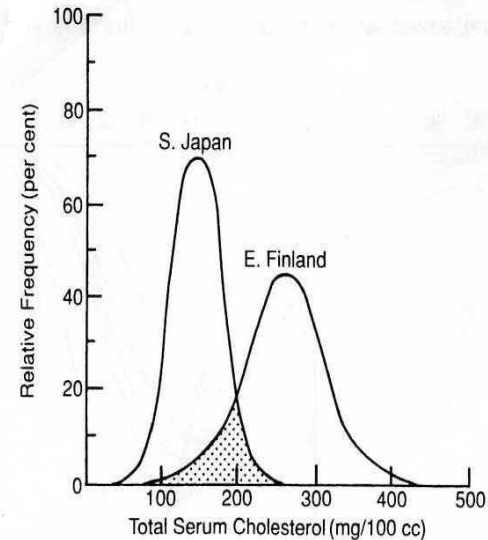


Fig. 5.1 The contrasting distributions of serum cholesterol in south Japan and eastern Finland.

No sólo hay poblaciones e individuos, ¡hay grupos!

- **Hay categorías:**
 - Los individuos se clasifican por características.
 - **Hay una colectividad:**
 - Reunión o coexistencia de los individuos.
 - **Hay comunidades:**
 - Una fuerte red de relaciones interpersonales que adoptan símbolos comunes todo dentro de una sociedad que los acoge.
 - **Hay clases sociales:**
 - Una relación de propiedad de los medios de producción
 - **Hay sociedades:**
 - Colectividades cuya coexistencia interna está arreglada por las instituciones.
- **¿Cómo introducirlas en un análisis de la fragilidad en una población?**
 - **¿Cómo relacionar los niveles de análisis (población, grupos, individuos)?**
-

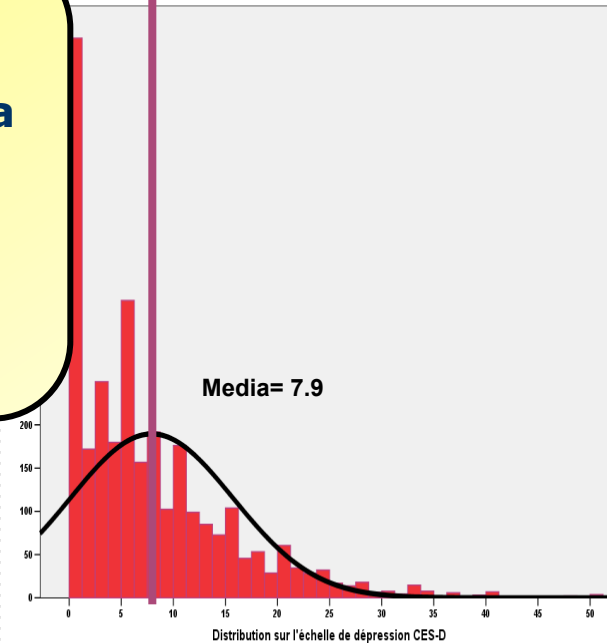
Distribución de la depresión en dos poblaciones de adultos mayores

Leganés, Temps 0

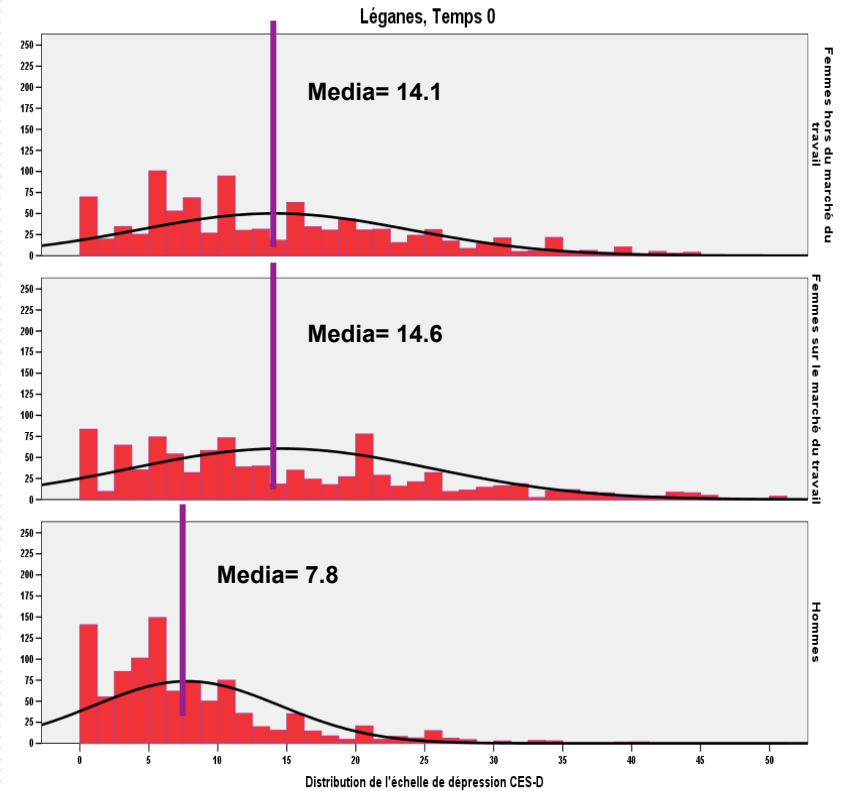
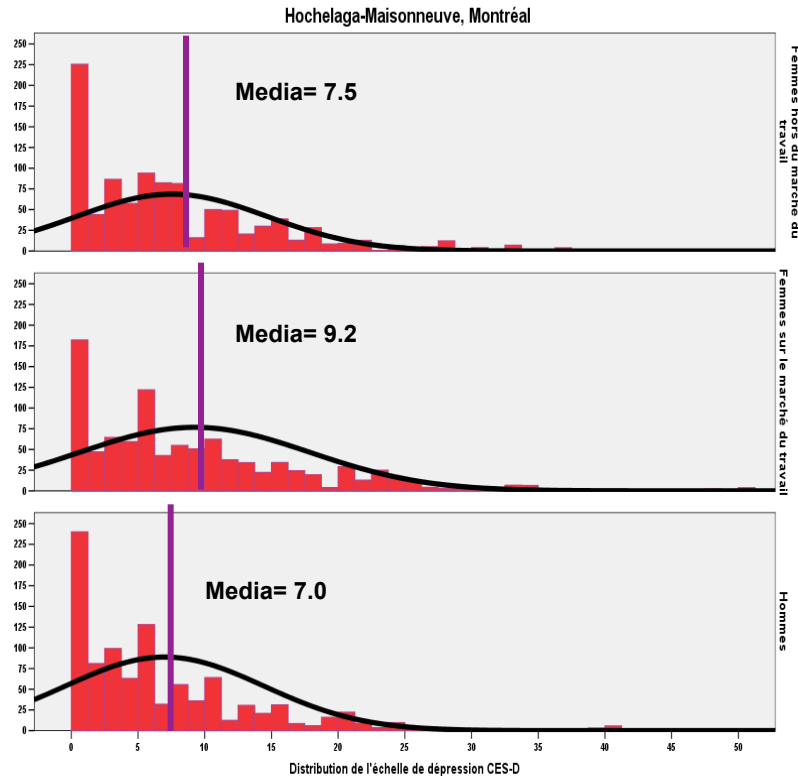


- Hay un efecto plafón, sobretodo en H-M;
- La media es más elevada en Leganés;
- La distribución es más asimétrica en H-M;
- La distribución es más larga en Leganés.

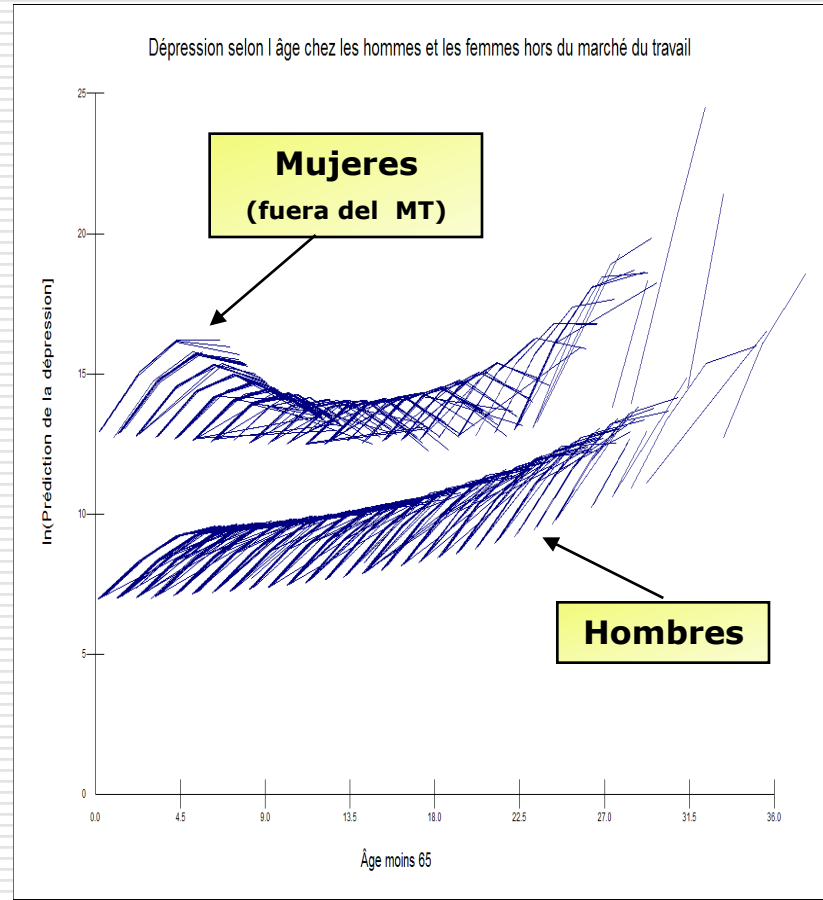
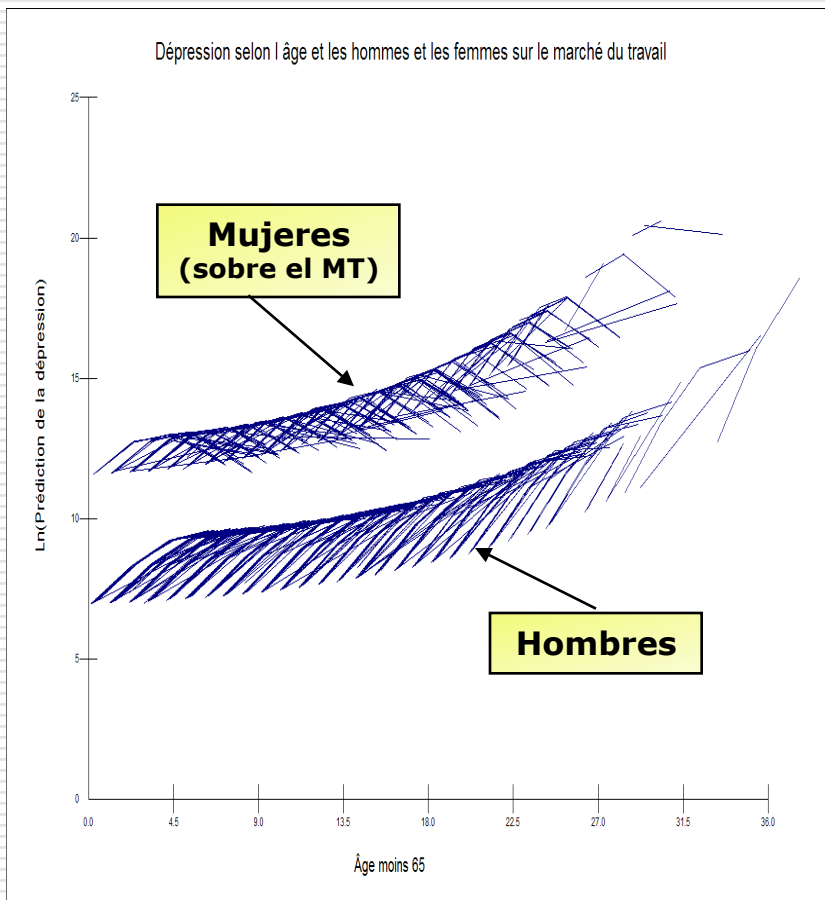
Hochelaga-Maisonneuve, Montréal



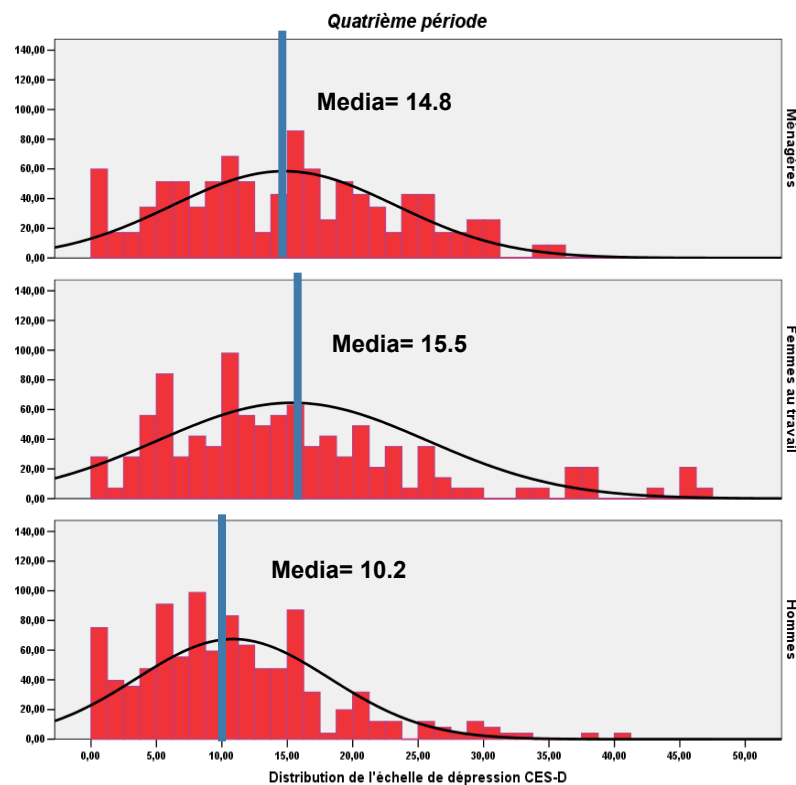
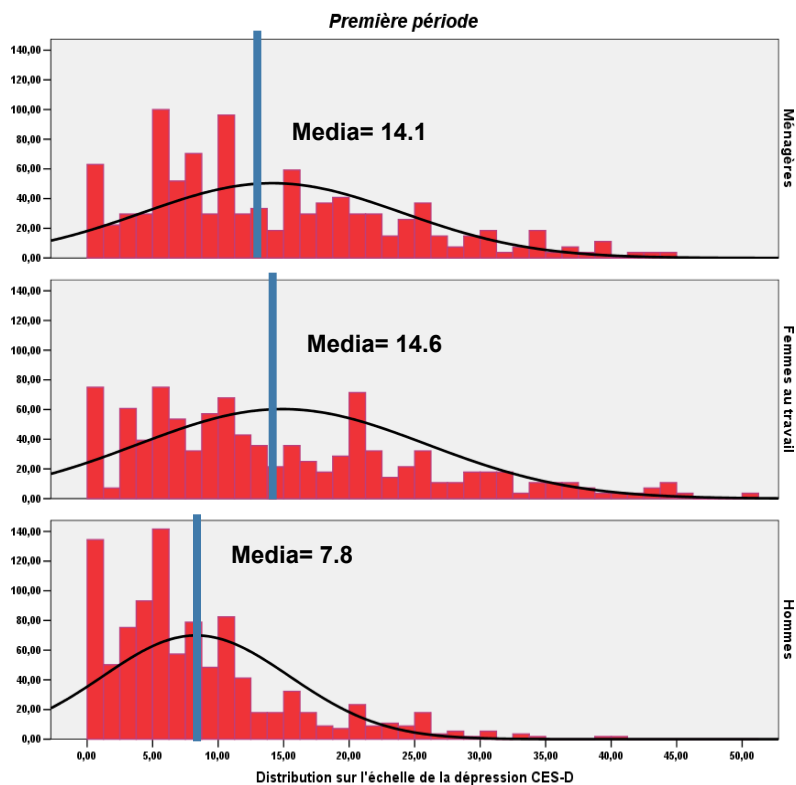
La depresión en los hombres y mujeres de dos poblaciones



Evolución de la depresión



Comparaciones entre Hombres- Mujeres sobre la depresión en dos periodos



Desde la perspectiva de la salud pública...

- **¿Qué dispositivos y procedimientos en el marco metodológico del estudios de la fragilidad?**
 - **Capacidad de comparar las poblaciones.**
 - **Capacidad de identificar las fuentes de variación por grupos significativos.**
 - **Capacidad de entender las variaciones individuales.**
 - **Capacidad de entender los cambios a todos los niveles.**

 - **Necesidad de estudios:**
 - **Comparativos entre grupos sociales significativos;**
 - **Longitudinales de gran dimensión.**

 - **Que sepan tomar en cuenta las interacciones entre las poblaciones, los grupos y los individuos.**
-

Los factores sociales y la fragilidad

**Los predictores
y la fragilidad como etiqueta social**

Los modelos y perspectivas teóricas

- **¿Cómo se concibe la fragilidad?**
 - **¿Un estado permanente, transitorio o un proceso?**
 - **¿Un estado o un proceso biológico, fisiológico, cognoscitivo, psicológico o social?**
 - **¿Una etapa en un proceso, o todo el proceso?**
 - **Cinco perspectivas teóricas:**
 - **Los modelos de estrés;**
 - **Los modelos de discapacidad;**
 - **Los modelos de la historia de la vida;**
 - **La perspectiva constructivista;**
 - **La ausencia de un modelo explícito.**
-

Las cuatro categorías de los factores sociales

- ❑ **La estructura social y la localización de los individuos;**
 - ❑ **Los comportamientos de salud y del estilo de vida;**
 - ❑ **La integración y el apoyo social;**
 - ❑ **Los factores psicosociales.**
-

Los factores sociales asociados a los indicadores de la fragilidad

Categorías	Factores	Inicio	Decline	Restablecimiento
Lugar en la estructura social	Edad	+	+	-
	Sexo	+	Contradictorio	-
	Grupo étnico	+		Contradictorio
	Educación	-	Contradictorio	Contradictorio
	Sobre el mercado de trabajo	-	-	Inadecuado
	Ocupación	-	-	Inadecuado
	Ingreso, tener neto	-	Contradictorio	Inadecuado
	Religión	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado
	Alojamiento	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado
	Lugar de residencia	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado

Los factores sociales asociados a los indicadores de la fragilidad

Categorías	Factores	Inicio	Decline	Restablecimiento
Comportamientos de salud				
	Tabaquismo	+	0	Contradictorio
	Alcoholismo	Contradictorio	Contradictorio	Inadecuado
	Estado nutricional	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado
	Peso	+	+	Inadecuado
	Actividad física	-	0	Inadecuado

Los factores sociales asociados a los indicadores de la fragilidad

Categorías	Factores	Inicio	Decline	Restablecimiento
Apoyo social	Lazos e interacciones	-	-	Inadecuado
	Estado civil	0	0	Inadecuado
	Cohabitación	Contradictorio	0	Inadecuado
	Apoyo emocional	0	Contradictorio	Inadecuado
	Apoyo instrumental	+	Contradictorio	Inadecuado
	Uso de los servicios	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado
Psicosociales	Depresión	+	+	Inadecuado
	Manejo en sí	Inadecuado	Inadecuado	Contradictorio
	Confianza en sí	Inadecuado	Inadecuado	Inadecuado

Reflexión sobre los resultados

- **Ciertos factores tienen más efectos:**
 - Sobre el inicio de la fragilidad;
 - Otros sobre el decline hacia más allá de la fragilidad;
 - Otros aun sobre el restablecimiento.

 - **Los indicadores de la fragilidad varían según criterios poco sistemáticos:**
 - Los factores que afectan a estos indicadores de fragilidad, ¿no son los mismos?;
 - A medida que la fragilidad es una constelación de componentes, estos pueden ser sensibles a diferentes factores.

 - **Los factores sociales son vistos de manera estática, como precusores, más que como:**
 - Elementos temporales en la perspectiva de la historia de la vida;
 - Elementos en interacción dinámica con la fragilidad.
-

Reflexión sobre los resultados

- **Los factores sociales están incluidos como factores de confusión, en vez de ser vistos como fuente de comprensión de la cadena de eventos y de factores estructurales que conducen a la fragilidad;**

 - **La fragilidad tiende a ser concebida como una característica de los individuos:**
 - **La dimensión contextual, colectiva y poblacional de la fragilidad está evacuada.**

 - **La dimensión social de la fragilidad está excluida desde el inicio.**
-

Reflexión sobre los resultados

- **La mayor parte de los estudios sobre la fragilidad provienen de los Estados Unidos o de los países con un alto ingreso:**
 - **Los precusores de la fragilidad, sus manifestaciones y sus dimensiones psicológicas y sociales, son susceptibles de variar según los medios.**

 - **Las bases de datos son limitadas:**
 - **La dimensión de las muestras:**
 - **Estudios poblacionales con pocas personas frágiles;**
 - **Estudios de grupos muy especiales.**
 - **La corta duración de los estudios longitudinales;**
 - **La ausencia de mediciones biológicas, fisiológicas y de desempeño físico.**

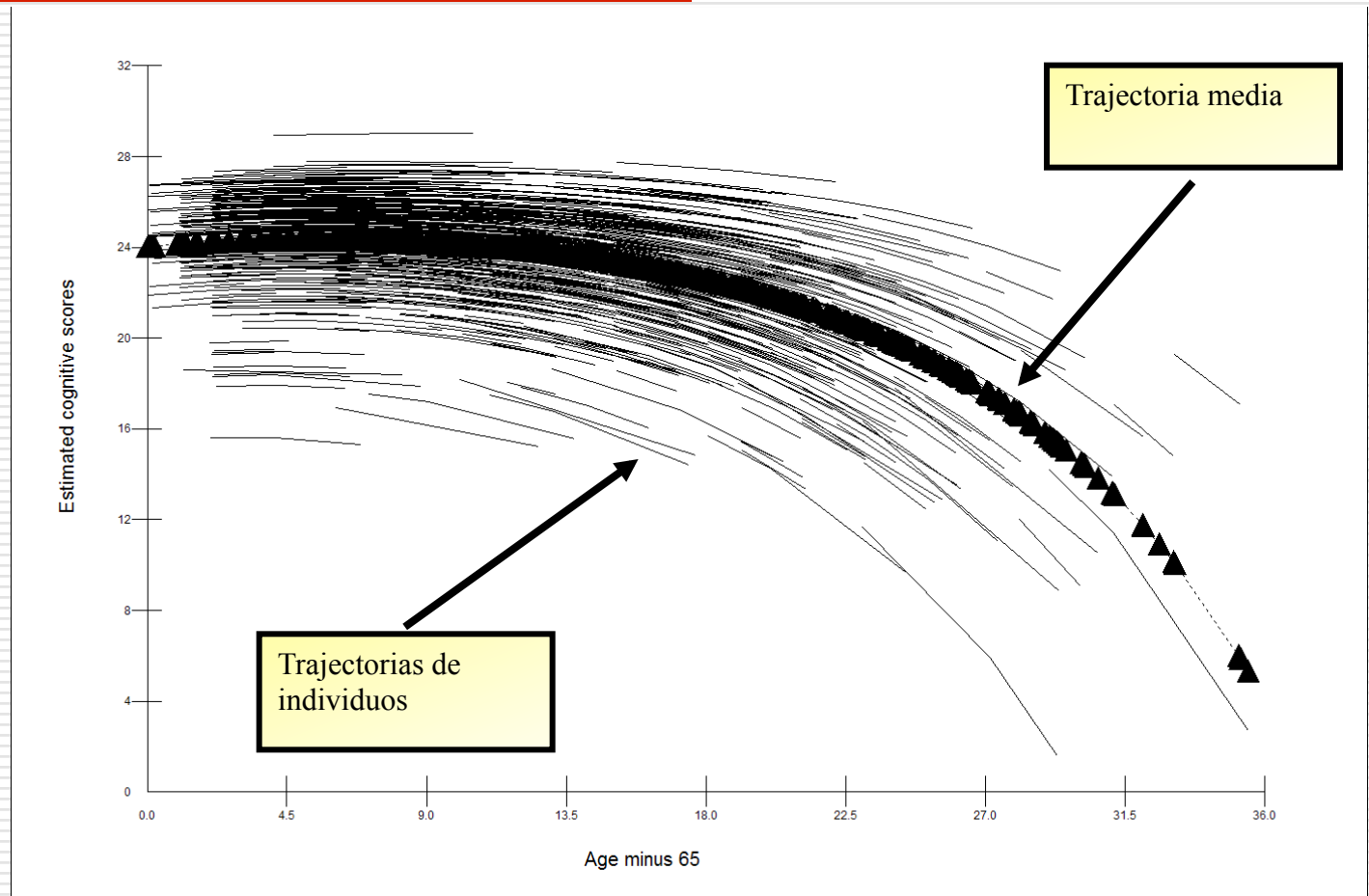
 - **La exclusión de las mediciones en los medios;**

 - **Los medios no son muestreados para obtener la variabilidad necesaria para el estudio de su impacto sobre la fragilidad y sus manifestaciones.**
-

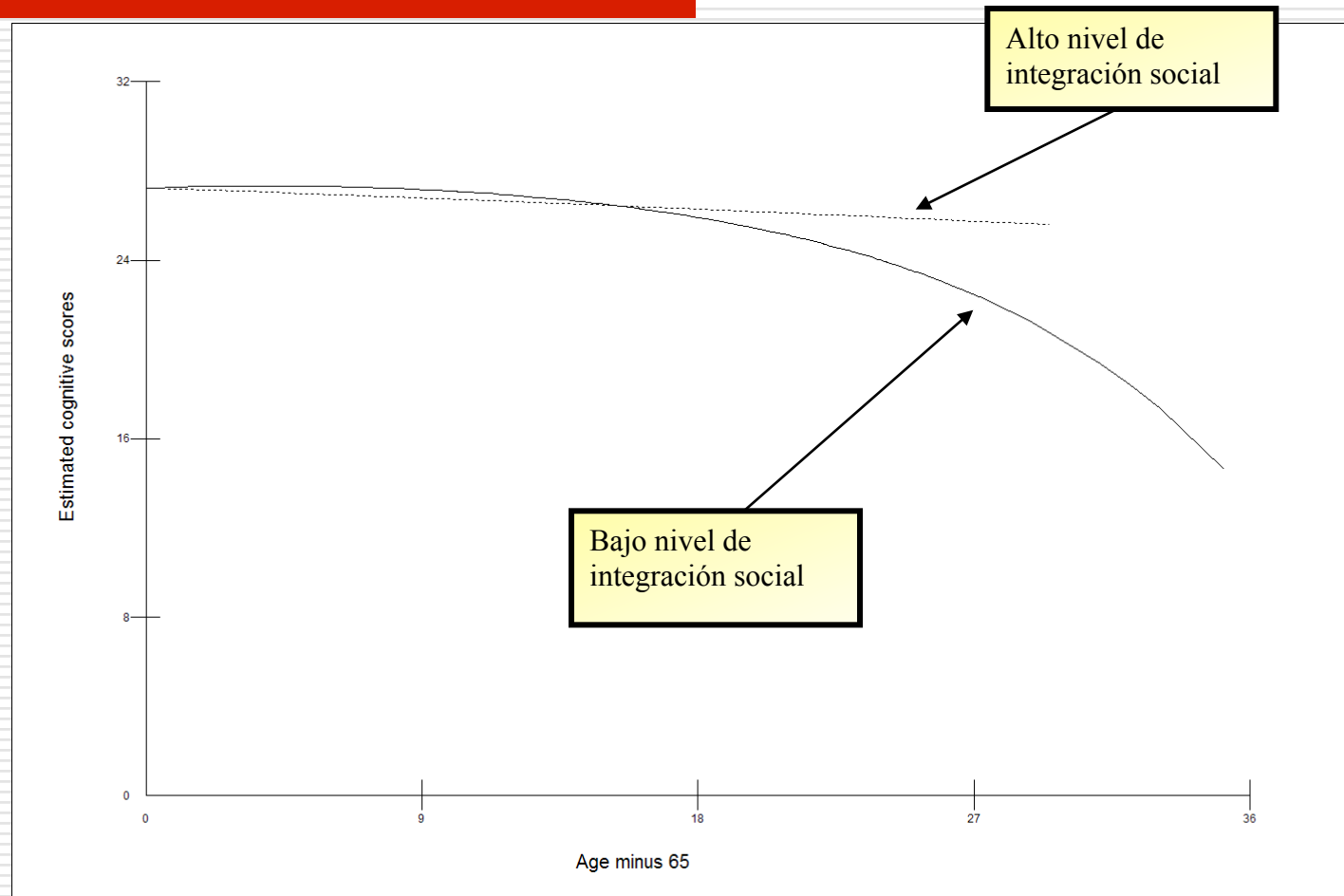
Los factores sociales y la fragilidad

**Ejemplos de la cognición
y de las relaciones sociales**

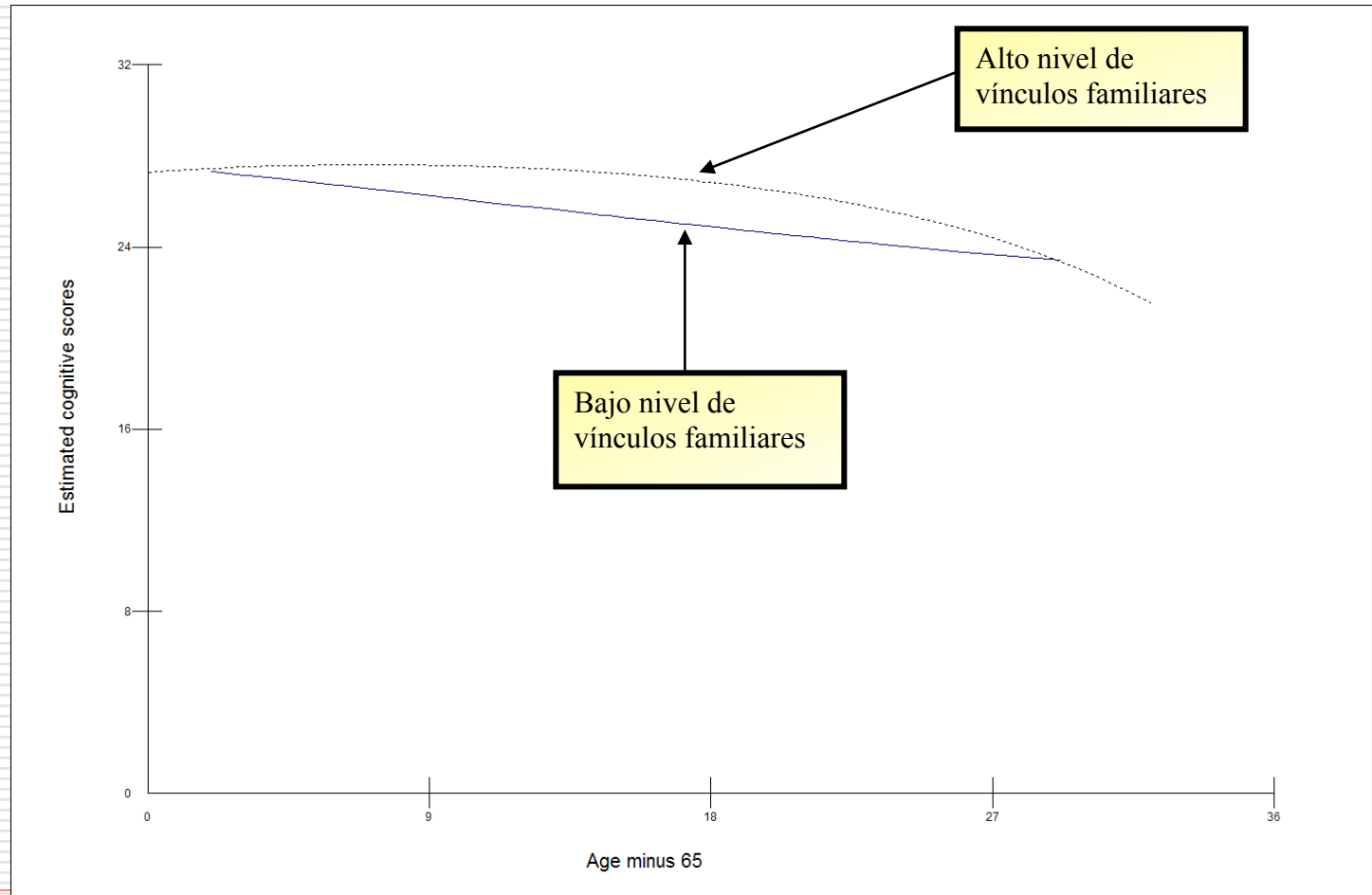
Problemas cognoscitivos: trayectorias: Leganés, 1993-99.



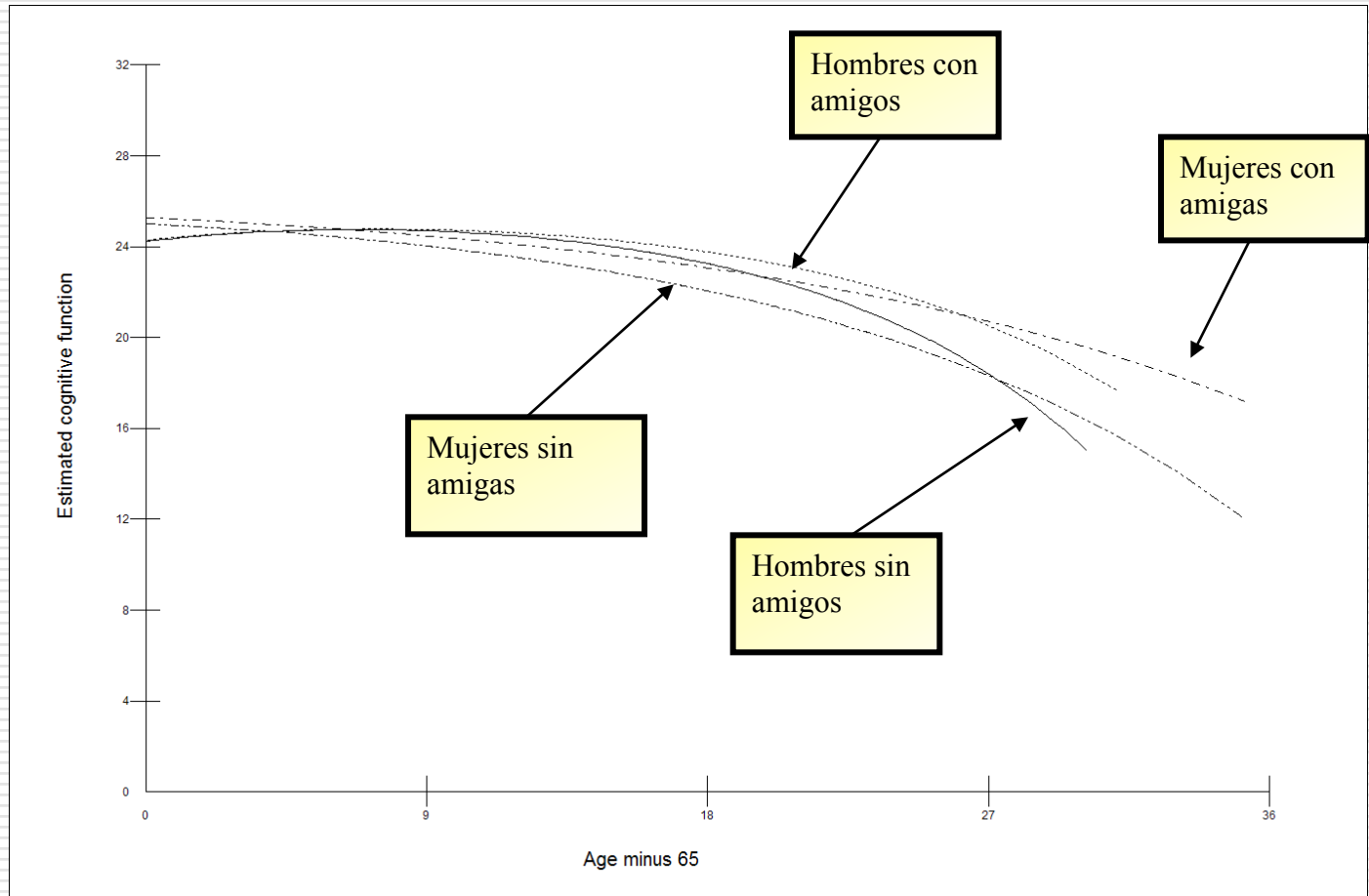
Problemas cognoscitivos e integración social: Leganés, 1993-99.



Problemas cognoscitivos y relaciones familiares: Leganés, 1993-99.



Problemas cognoscitivos y relaciones con los amigos: Leganés, 1993-99.

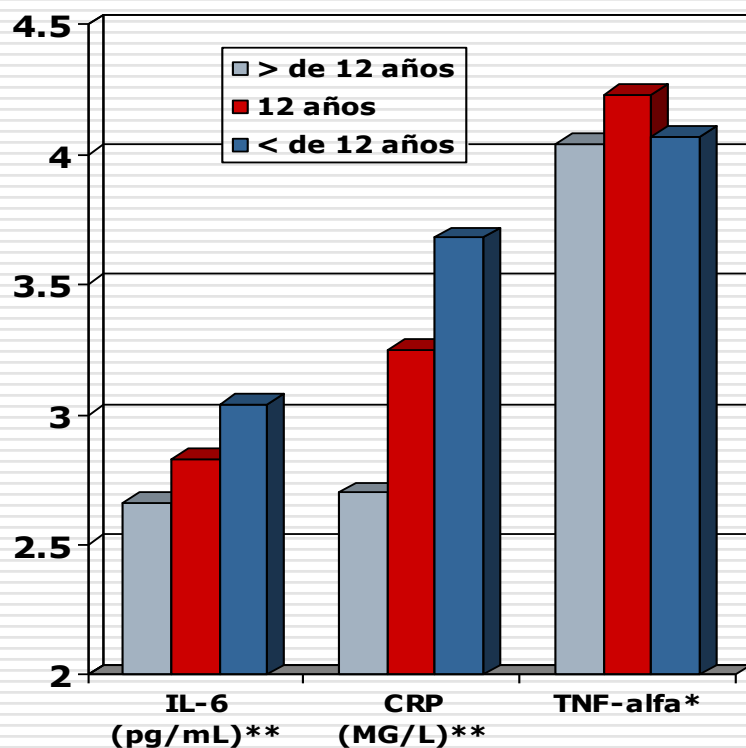


Los factores sociales y la fragilidad

**El nivel socioeconómico y los
indicadores biológicos de la fragilidad**

Los marcadores biológicos de la fragilidad y el nivel socioeconómico

de años de educación y los marcadores biológicos de la fragilidad



** : $p < 0,001$; * : $p < 0,01$

- Muestra de 3075 personas de 70 a 79 años en buena salud del *Health ABC*;
- La asociación entre el SSE y los marcadores biológicos continúa tras controlar por los hábitos de vida y las enfermedades;
- Sin embargo, los hábitos de vida disminuyen la asociación;
- Las personas con débil SSE tienen más riesgo de adquirir malos hábitos de vida;
- Estos resultados reproducen los del estudio Whitehall II;
- La educación y la promoción a la salud no son necesariamente los mejores medios para disminuir los riesgos en las poblaciones desfavorecidas;
- Finalmente, hay un gradiente, la asociación no es asunto de la pobreza.

Los factores sociales y la fragilidad

**Dos perspectivas sociales sobre la
fragilidad**

La fragilidad como etiqueta social

- **En esta perspectiva:**
 - La fragilidad se sitúa en un contexto social;
 - **Es el producto de un discurso social sobre la vejez y sobre las interacciones entre los adultos mayores y otras personas:**
 - Los profesionales: médicos, enfermeras y trabajadores sociales que buscan etiquetas diagnósticas cómodas;
 - Con la familia y los seres cercanos.
 - **La fragilidad es un atributo acordado a una persona tras un proceso de negociación con aquellas otras personas;**
 - **La etiqueta de adulto mayor induce un proceso de adaptación del anciano y de sus seres cercanos**
 - Un proceso de dependencia legitimado;
 - El papel de la persona de apoyo se oficializa y da legitimidad a la persona que asume este papel.
 - **Como categoría diagnóstica, permite atribuir al adulto mayor un papel de enfermo que lo coloca en un ambiente familiar con el médico o la enfermera.**
 - **La fragilidad es así atribuida a la persona:**
 - Se desocializa la fragilidad;
 - La fragilidad se separa de sus componentes sociales, tales como el nivel socioeconómico y la red social.
-

¿Una dimensión social de la fragilidad?

- **Si tal dimensión social de la fragilidad existe, esta está definida por un compromiso:**
 - **La interpenetración de la persona y de la sociedad en la cual vive. Es decir:**
 - El compromiso de una persona en una variedad de roles;
 - El sentimiento de obligación de responder a las expectativas de los acompañantes.
 - **Las consecuencias:**
 - **Hay una restricción del área social en las relaciones personales:**
 - Relaciones amistosas y familiares;
 - Y en particular, en los hombres de las sociedades nórdicas, la relación matrimonial.
 - **Exclusión de los adultos mayores de las relaciones impersonales, formales:**
 - El trabajo;
 - La implicación en las organizaciones políticas;
 - La pertenencia a agrupaciones sociales.
 - **El deslindamiento social es una pérdida de recursos, acompañada de una combinación de pérdidas:**
 - **Biológicas;**
 - **Fisiológicas;**
 - **Psicológicas;**
 - **Cognoscitivas.**
 - **En resumen, el espacio de la vida de la persona se reduce.**
-

El espacio de vida

- **Un indicador de la fragilidad social: El número y el tipo de compromiso disminuye;**
- **Las áreas de compromisos pueden representarse como capas de cebolla (Figura 1);**
- **Este modelo conceptual ha llevado al desarrollo del "Life Space Assessment" (LSA) en fisioterapia;**
- **Pero, este modelo, como el LSA, completa el "Life Space Index" que mide la magnitud del compromiso social:**
 - **El número y el tipo lazos sociales: familias, amigos, trabajo, etc. (Cumming & al, 1961);**
- **Con el LSA se quiere una medida de movilidad, pero está asociada también con el desempeño físico, la cognición, y la depresión así como con el nivel socioeconómico.**

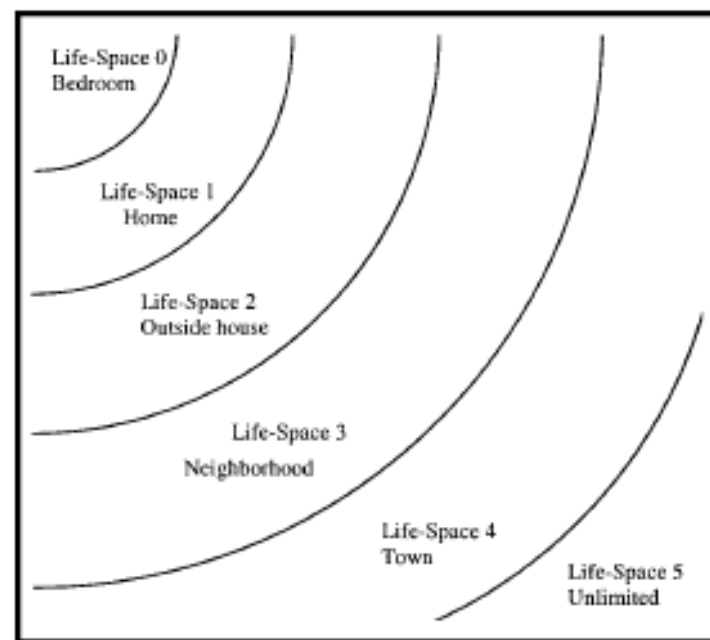


Figure 1. Conceptual model showing life-space levels as a series of concentric areas radiating from the room where a person sleeps.

Conclusión

Dimensiones sociales de la fragilidad

- Perspectivas acerca de la fragilidad:**
 - **Es una constelación;**
 - **Esta perspectiva permite explorar dimensiones potenciales de la fragilidad que va más allá de su concepción estrictamente biológica:**
 - Sociales;**
 - Psicosociales;**
 - Cognoscitivas;**
 - Emotivas.**
 - **Y es sugerente de que criterios deben desarrollarse, y que permitan decidir si estas dimensiones son:**
 - Componentes de la fragilidad;**
 - Precusores o consecuencias de la fragilidad.**
-

Dimensiones sociales de la fragilidad

- **Los componentes sociales, si tales existen, deben desarrollarse con una perspectiva de salud pública;**
 - **La exploración de la fragilidad debe concentrarse en la relación entre múltiples fuentes heterogeneas:**
 - **En cada uno de los componentes de la fragilidad;**
 - **Entre los componentes de los individuos;**
 - **Entre los individuos en los grupos sociales;**
 - **Entre los grupos sociales en las poblaciones;**
 - **Entre las poblaciones.**
-

Dimensiones sociales de la fragilidad

- Queda por aclarar:**
 - **La naturaleza del componente social de la fragilidad:**
 - ¿Es suficiente el abandono de las relaciones sociales?
 - Las personas desentendidas tienen menos recursos económicos:**
 - ¿Son parte de la fragilidad la disminución o la pobre disponibilidad de los recursos económicos?
 - Para que la pérdida del compromiso social sea considerada como un indicador de fragilidad, es necesario que otras características estén presentes:**
 - ¿Biológicas?
 - ¿Desempeño físico?
 - ¿Cognoscitivas?
 - **La fragilidad es una etiqueta cómoda que se atribuye a los adultos mayores dependientes de manera:**
 - ¿Qué los identifique como candidatos a una serie de distintos tratamientos médicos y sociales?
 - ¿Qué ocupen un lugar modesto y secundario en las relaciones sociales?
 - ¿Qué su capacidad de decisión esté legítimamente disminuida?
-