

SIMPÓSIO: La salud metabólica a través del curso de vida

Coordinadora: Magdalena Rey

Envejecimiento saludable: la mirada del curso de vida en el adulto mayor.

Impacto en el adulto mayor

Cristina Faingold

Unidad Asistencial Dr. César Milstein, Instituto Cardiovascular de Buenos Aires, Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

El enfoque de curso de vida es un marco conceptual utilizado en salud pública, epidemiología y ciencias sociales que analiza cómo los factores biológicos, conductuales, sociales, económicos y ambientales interactúan a lo largo del tiempo para influir en la salud y la enfermedad de las personas. Parte de la premisa de que la salud no es un fenómeno estático ni resultado de eventos aislados, sino la consecuencia de una trayectoria acumulativa de exposiciones y experiencias que comienzan incluso antes del nacimiento y continúan durante toda la vida.

Las exposiciones favorables o desfavorables pueden acumularse y modificar el riesgo de enfermedad o bienestar en etapas posteriores. En patologías como diabetes mellitus (DM), obesidad o enfermedad cardiovascular, este enfoque permite comprender cómo factores tempranos (nutrición fetal, crecimiento infantil, hábitos familiares, contexto socioeconómico) pueden condicionar el riesgo metabólico y clínico en la adultez.

La DM es una enfermedad crónica muy frecuente en adultos mayores, que afecta a más del 25% de las personas mayores de 65 años¹. La mayoría de los adultos mayores con DM también presentan otras enfermedades crónicas². Además, pueden padecer síndromes geriátricos y afecciones multifactoriales, como incontinencia urinaria y deterioro cognitivo³. Asimismo, pueden depender del apoyo de familiares o amigos que les faciliten las actividades de autocuidado relacionadas con la DM. Por lo tanto, los adultos mayores con DM requieren un enfoque de atención diferente al de los adultos más jóvenes.

La atención debe individualizarse según el estado funcional, las enfermedades crónicas coexistentes y la esperanza de vida del adulto mayor, y la planificación de la atención centrada en el paciente debe basarse en una evaluación geriátrica integral. La importancia de los factores de riesgo cardiometabólico, como la obesidad, la hipertensión, el tabaquismo y el sedentarismo, que se desarrollan en la mediana edad, sugiere que se requieren enfoques preventivos, mucho antes de que estos pacientes desarrollen por ejemplo demencia.

Además de la genética, el entorno familiar afectivo y educativo, así como el entorno general, interactúan enormemente desde los primeros días de vida. Otros factores, como el nivel socioeconómico, la educación y la escolarización en zonas urbanas o rurales, también influyen significativamente en la adquisición diferencial de conocimientos sobre salud. Esto determina la adherencia (o la falta de ella) a estilos de vida saludables, la prevención de conductas de riesgo y el consumo de sustancias, así como el cumplimiento de las normas de higiene y la adherencia a las vacunas y tratamientos. Todos estos factores sumamente trascendentes para llegar de la mejor manera posible a la edad adulta.

Bibliografía

1. American Diabetes Association. 12. Older adults: Standards of medical care in diabetes—2021. Diabetes Care 2021; 44(Suppl. 1)
2. Gruneir A, Markle-Reid M, Fisher K, Reimer H, Ma X, Ploeg J. Comorbidity burden and health services use in community-living older adults with diabetes mellitus: A retrospective cohort study. Can J Diabetes 2016; 40:35e42.
3. Leung E, Wongrakpanich S, Munshi MN. Diabetes management in the elderly. Diabetes Spectr 2018;31:245e53.

Palabras clave: diabetes; adulto mayor.

SYMPOSIUM: Metabolic health throughout the life course

Coordinator: Magdalena Rey

Healthy aging: the life-course perspective in older adults. Impact on older adults

Cristina Faingold

Dr. César Milstein Healthcare Unit, Cardiovascular Institute of Buenos Aires, Faculty of Medicine of the University of Buenos Aires (UBA), Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

The life course approach is a conceptual framework used in public health, epidemiology, and the social sciences that analyzes how biological, behavioral, social, economic, and environmental factors interact over time to influence people's health and disease. It is based on the premise that health is not a static phenomenon or the result of isolated events, but rather the consequence of a cumulative trajectory of exposures and experiences that begin even before birth and continue throughout life. Favorable or unfavorable exposures can accumulate and modify the risk of disease or well-being in later stages. In pathologies such as diabetes, obesity, or cardiovascular disease, this approach allows us to understand how early factors (fetal nutrition, childhood growth, family habits, socioeconomic context) can influence metabolic and clinical risk in adulthood.

Diabetes is a very common chronic disease in older adults, affecting more than 25% of people over 65 years of age [1]. Most older adults with diabetes also have other chronic conditions [2]. In addition, they may experience geriatric syndromes and multifactorial conditions, such as urinary incontinence and cognitive impairment [3]. They may also rely on support from family or friends to assist with diabetes-related self-care activities. Therefore, older adults with diabetes require a different approach to care than younger adults. Care should be individualized based on functional status, coexisting chronic conditions, and life expectancy, and patient-centered care planning should be based on a comprehensive geriatric assessment. The importance of cardiometabolic risk factors, such as obesity, hypertension, smoking, and sedentary lifestyle, which develop in middle age, suggests that preventive approaches are needed well before these patients develop conditions such as dementia.

In addition to genetics, the family's emotional and educational environment, as well as the general environment, interact significantly from the earliest days of life. Other factors, such as socioeconomic status, education, and whether schooling takes place in urban or rural areas, also significantly influence the differential acquisition of health knowledge. This determines adherence (or lack thereof) to healthy lifestyles, the prevention of risky behaviors and substance use, as well as compliance with hygiene standards and adherence to vaccinations and treatments. All of these factors are extremely important for reaching adulthood in the best possible condition.

Key words: elderly; diabetes.