

INICIANDO UNA PRÁCTICA GERIÁTRICA

Helio Autran de Morais, MV, PhD, ACVIM
(Internal Medicine & Cardiology)
Oregon State University, USA

Envejecimiento es la reducción progresiva de la habilidad del organismo de suplir las demandas generadas por el ambiente. Ocurre por un acumulo aleatorio de daños al DNA, proteínas, carbohidratos y grasas. El envejecimiento afecta gradualmente varios órganos y sistemas. La edad avanzada aumenta la susceptibilidad para diversas enfermedades, pero no las causa. No hay un mecanismo 'genético' determinando para que el organismo envejezca. Con el pasar del tiempo, el acumulo de daños a los órganos causa pérdida de función, de reserva funcional, de capacidad de regeneración y de adaptabilidad.

¿Quien es viejo?

Treinta y siete por ciento de los perros de razas pequeñas viven por más de diez años, pero solamente 13% de los perros de razas grandes atingen esta edad. Más de 90% de los perros con más de 17 años de edad son de razas pequeñas. La expectativa de vida al nacer para razas gigantes (p. ex. San Bernardo y Irish Wolfhound) es de solamente 6,5 años. Hay una tremenda variación individual y familiar, pero de una manera general son considerados pacientes geriátricos los perros de razas pequeñas (< 10 kg) a partir de los 9 - 13 años de edad, los de razas medianas (10 - 25 kg) a partir de los 9 - 11 años de edad, los de razas grandes (25 - 45 kg) a partir de los 7,5 - 10,5 años y los de razas gigantes (> 45 kg) a partir de los 6 - 9 años de edad. Gatos son considerados geriátricos a partir de los 8 - 10 años de edad. Además del pequeño porte, perros y gatos mestizos, castrados y que no salen a la calle tienden a vivir más.

¿Cuales son los efectos del envejecimiento?

Pacientes geriátricos tienen alteraciones multisistémicas, usualmente con más de un problema primario, muchos de ellos ocultos. Las enfermedades son, en la mayoría de las veces, crónicas, mientras que pueden se manifestar de manera aguda. Animales viejos tienen decrecido el metabolismo basal con disminución de hasta 30% en las necesidades calóricas. Hay un aumento del porcentaje de grasa con disminución de la masa muscular, densidad ósea y de los cartílagos. Osteoartritis es común, sendo la tercera causa eutanasia en perros viejos. La actividad inmunológica se queda comprometida con mayor predisposición al desarrollo de infecciones y enfermedades auto-inmunes.

En el sistema digestivo hay pérdida de los dientes, atrofia de la mucosa gástrica, disminución del número de hepatocitos y de la cantidad y cualidad de la secreción pancreática. En el sistema urinario hay pérdida de función renal con 63% de los gatos con más de 10 años de edad presentando algún grado de insuficiencia renal. En los perros machos, hay aumento de la próstata con presencia de prepucio pendular y testículos pequeños. En las hembras, los ovarios se agrandan y hay presencia de fibrosis mamaria.

Con el avance de la edad, aumenta la prevalencia de problemas cardíacos (33% de los perros con más de 13 años de edad tienen soplo, especialmente los de razas pequeñas). El reflejo de tos se torna menos activo. En el sistema endocrino hay disminución de la actividad del sistema TSH-T4 y aumento de función del sistema ACTH-cortisol. Los pacientes, particularmente perros, presentan alteraciones fenotípicas (rarefacción de pelos, acumulo truncal de gordura) similares as de animales con hipotiroidismo y hiperadrenocorticismos.

¿Como establecer un Programa de Salud Geriátrico?

Los objetivos principales de un Programa de Salud para pacientes geriátricos son aumentar la longevidad con cualidad de vida, permitir el diagnóstico precoz de problemas médicos, corregir, controlar o disminuir la progresión de enfermedades identificadas y mejorar la función residual de los órganos afectados. Este programa debe incluir la educación del propietario y la implementación de programas de medicina preventiva y curativa. El programa de salud necesita ser implementado gradualmente. Es necesario primero mostrar la importancia del programa a los veterinarios y al personal de apoyo. El método más seguro de introducción es con un programa piloto envolviendo

perros y gatos de funcionarios de la clínica. Como fichas especiales para clínica geriátrica necesitan ser desarrolladas, esta fase inicial permite o refinamiento y mejora de la ficha seleccionada. El paciente geriátrico requiere atención especial y la consulta es más demorada. Consecuentemente, el programa funciona mejor se implementado con hora marcada, en las horas de menor movimiento en la clínica. Todas las explicaciones sobre los problemas encontrados, el plano diagnóstico y el plano terapéutico tienen que ser detalladas. Como el volumen de información es normalmente grande, estas informaciones deben ser fornecidas también por escrito para que el propietario pueda leerlas, con más calma, en casa. Con un número no muy grande de archivos en un microcomputador, es posible tener instrucciones que cubran la gran mayoría de los problemas encontrados en pacientes geriátricos (cuadro 1), bien como las informaciones de orden general como cuidados nutricionales, medicina preventiva, etc.

Pacientes geriátricos son divididos de acuerdo con la presencia de enfermedades en viejos: sin signos clínicos ('normales'), con signos de enfermedad, con enfermedad controlada, con enfermedad grave o con riesgo de muerte inminente. El abordaje es distinto para cada grupo de pacientes.

En viejos 'normales' la énfasis es puesta en identificar las enfermedades precozmente. Anualmente se realizan el examen físico completo, incluyendo fundoscopia y palpación rectal. Prevención de dirofilaria (perros), ecto y endoparásitos y cuidados odontológicos precisan ser enfatizados (Cuadro 2). La orientación nutricional es dirigida para la prevención de la obesidad. La dieta es individualizada con base en la condición corporal del paciente, su estilo de vida y nivel de actividad y su edad. El propietario debe ser educado sobre el proceso de envejecimiento normal y o que necesita ser monitoreado para detectar enfermedades o más temprano posible. Los exámenes complementares en pacientes sin señal de enfermedad objetivan evaluar o mayor número de sistemas con o menor número de exámenes. El ideal es que se obtenga la información constante en la columna completa del cuadro 2. El examen rápido es restringido a pacientes conocidos, sin signos de enfermedad, que tengan sido evaluados hace menos de seis meses, o a animales en que el propietario tenga limitaciones financieras. Exámenes dirigidos son seleccionados caso se encuentre alguna anomalía en el examen físico o en los exámenes de laboratorio iniciales.

Cuadro 1. Problemas comunes en perros y gatos viejos

Perros	Gatos
<ul style="list-style-type: none"> • Endocrinos y metabólicos <ul style="list-style-type: none"> ○ Obesidad ○ Hipotiroidismo ○ Hiperadrenocorticism ○ Diabetes mellitas • Genitourinarios <ul style="list-style-type: none"> ○ Urolitiasis ○ Incontinencia urinaria ○ Insuficiencia renal ○ Enfermedades prostáticas • Cardiorespiratorios <ul style="list-style-type: none"> ○ Enfermedades cardiovasculares ○ Bronquitis crónica ○ Fibrosis pulmonar • Neoplasias • Disturbios cognitivos • Problemas musculoesqueléticos <ul style="list-style-type: none"> ○ Osteoartritis • Catarata, ceratoconjuntivitis sicca • Enfermedad periodontal • Hepatopatías 	<ul style="list-style-type: none"> • Endocrinos <ul style="list-style-type: none"> ○ Obesidad ○ Diabetes mellitas ○ Hipertiroidismo • Gastrointestinales <ul style="list-style-type: none"> ○ Lipidosis hepática ○ Colangiohepatitis ○ Enfermedad Inflamatoria Intestinal ○ Megacolon • Genitourinarios <ul style="list-style-type: none"> ○ Insuficiencia renal crónica ○ Urolitiasis • Anemia • Linfoma y otras neoplasias

En perros y gatos enfermos o con signos de enfermedad la frecuencia de reevaluación varía con la severidad del problema (cuadro 3). Independiente de la enfermedad primaria, anamnesis detallada, examen clínico completo y exámenes complementarios dirigidos para o problema primario

son fundamentales. La educación del propietario es muy importante para que el comprenda o que se está pasando, o porque de la terapia y las reconsultas y o que esperar con o progreso de la enfermedad o con el uso de medicamentos. La calidad de vida precisa ser siempre preservada y medidas simples de modificación ambiental (p. ex. uso de rampas para perros con osteoartritis) y de manejo del dolor necesitan ser implementadas.

Para los animales con expectativa de supervivencia muy corta, debe-se introducir gradualmente el concepto de eutanasia para os propietarios que no la objetan. Es importante que se oriente al propietario sobre la decisión sin tomar-la (o sugerir que ella sea tomada). Esta es una decisión personal y cabe al veterinario resolver las dudas del propietario para que el pueda tomar una decisión informada. Es importante también comprender y explicar al propietario las fases del luto (negación, ira, procura de culpados, depresión y aceptación) para que todos entiendan lo que está se pasando.

La medicina geriátrica está se expandiendo muy rápidamente en los últimos años. Mismo con los desafíos de trabajar con un paciente que presenta múltiples problemas, esta es una especialidad que recompensa, porque los propietarios son bastante interesados en el bien estar de compañeros de longa data. El retorno, no es solo financiero, más principalmente emocional. Como la expectativa de vida da población canina y felina aumenta anualmente, es de se esperar un crecimiento grande en este segmento del mercado.

Cuadro 2. Programa de Salud Geriátrico para viejos sin signos de enfermedad

Medicina Preventiva		Exámenes de Laboratorio		
Educación y Higiene	Profilaxis	Rápido	Completo	Dirigido
<ul style="list-style-type: none"> •Orientación nutricional •Programa de ejercicios •Baño y tosa •Educación del propietario 	<ul style="list-style-type: none"> •Examen físico anual o semestral •Prevención de dirofilaria* •Prevención de ectoparásitas •Vermífugos •Vacunas •Cuidados odontológicos 	<ul style="list-style-type: none"> •Hematocrito •Proteínas totales •Urea •Glucemia •Análisis de materia fecal •Teste para dirofilaria* 	<ul style="list-style-type: none"> •Hemograma •Perfil bioquímico •Urinálisis •Proteinuria o albuminuria •Cultivo de orina •Análisis de materia fecal •Teste para dirofilaria* •T4** •Teste para FeLV y FIV** 	<ul style="list-style-type: none"> •Testes endocrinos •Presión arterial •Electrocardiograma •Radiografías •Ecografía •Biopsias

* Perros; ** Gatos

Cuadro 3. Programa de Salud Geriátrico para viejos enfermos o con signos de enfermedad

	Con signos de Enfermedad	Enfermedad Controlada	Enfermedad Grave
Consultas	<ul style="list-style-type: none"> •Reconsultas até que el problema sea diagnosticado y controlado 	<ul style="list-style-type: none"> •3 – 4 visitas por ano 	<ul style="list-style-type: none"> •Visitas de acuerdo con la necesidad
Educación del propietario	<ul style="list-style-type: none"> •Informaciones sobre la enfermedad •Importancia de la terapia •Valor de la reevaluación 	<ul style="list-style-type: none"> •Importancia de la terapia •Registro de la progresión (calendario) •¿Que tal un cachorro novo? 	<ul style="list-style-type: none"> •Discusión sobre eutanasia
Otros		<ul style="list-style-type: none"> •Considere la 	<ul style="list-style-type: none"> •Manejo del dolor

		posibilidad de otros problemas	<ul style="list-style-type: none">• Calidad de vida• Medidas paliativas• Problemas con:<ul style="list-style-type: none">○ Pérdida de visión o audición○ Poca movilidad○ Nutrición, ingestión de agua
--	--	--------------------------------	---