

**CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PADECEN
ENFERMEDAD DE PARKINSON.**

PRESENTADO POR

Julio Bassa Danellys
CODIGO ESTUDIANTIL: 20192818420
Suarez Prieto Karen
CODIGO ESTUDIANTIL: 20191814385
Solenio Campo María Camila
CODIGO ESTUDIANTIL: 20191813911

Trabajo de Investigación del Programa de Enfermería VII semestre

Tutores

Judith Cristina Martínez Royert
María Alejandra Orostegui Santander

RESUMEN

Antecedentes: La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo de progresión lenta, irreversible altera las estructuras del cerebro cuya función es controlar y coordinar el movimiento, tono muscular; se puede lograr una calidad de vida adecuada viviendo con esta enfermedad, sobre llevando el control sobre las dimensiones de la vida cotidiana y sobre todo con una buena red de apoyo en la que pueden estar incluidos familiares, amigos e incluso personal profesional. Algunas de sus análisis periódicos evidencian que los adultos mayores de 70 años en el género hombre son más propensos a desarrollar esta enfermedad mientras que en las mujeres solo existe un 17 a nivel nacional, esto querría decir que hay algún factor alterado el cual influye más en hombres que en mujeres pero si bien las mujeres saben conllevar esta enfermedad de mejor forma pues sabemos que ellas tienen mejores formas de resolver situaciones como estas, los hombres son más propensos a decaer ya sea por falta de ánimos o porque simplemente no se sienten con la misma capacidad que una mujer, Las dimensiones más afectadas son el discomfort corporal seguido con un deterioro cognitivo el cual ya está relacionado con la calidad de vida del paciente afectando así un proceso de autocuidado. Estudios realizados indican que los pacientes que padecen enfermedad de

Parkinson presentan una calidad de vida deteriorada poniéndolos en comparación con la población general.

Objetivos: Analizar la evidencia científica relacionada con la calidad de vida del adulto mayor con enfermedad de Parkinson

Materiales y Métodos: Estudio de corte cualitativo, tipo revisión integrativa se desarrolló en las siguientes etapas: formulación del problema y delimitación del objetivo, definición de los criterios de inclusión y exclusión de las producciones científicas, exhaustiva búsqueda bibliográfica en las diferentes bases de datos, se analizaron los estudios, selección de los estudios de acuerdo a los criterios de inclusión preestablecidos, evaluación rigurosa de los estudios y análisis de los datos. Ventana de tiempo del 01 de enero del 2011 hasta el 30 de marzo del 2022; palabras claves en inglés y español: calidad de vida, enfermedad de Parkinson, adulto mayor. Entre los criterios de exclusión: artículos científicos en un periodo de tiempo publicados antes del 2011, estudios que no estén publicados en las diferentes bases de datos antes mencionadas, no se aceptan tesis de grado, solo artículos científicos.

Luego se procedió a la lectura del resumen de 30 artículos para identificar información relevante relacionada con las dimensiones de calidad de vida en personas con enfermedad de Parkinson, se tuvieron en cuenta las dimensiones: Movilidad, actividad de la vida diaria, bienestar emocional, apoyo social, estado cognitivo, comunicación, dolor, propuestas por el instrumento parkinson's disease quality of life Questionnaire de los autores.

Resultados: Luego de la selección de los 7 artículos finales tras la búsqueda integrativa se obtuvo que un 60% corresponde a estudios cuantitativos y un 40% cualitativos. Mientras que el porcentaje por base de datos indicó Scielo 70%, Lilacs 10%, Redalyc 10%, Pubmed 10%.

Conclusiones: La dimensión de movilidad en las mujeres tienen mejor bienestar con un abordaje de individualidad que los hombres; en la dimensión de actividad diaria los hombres llevan un mejor manejo de su vida cotidiana que las mujeres; la dimensión de bienestar emocional en las mujeres se consideran que no afecta tanto su funcionamiento y desarrollo personal; la dimensión de apoyo social las mujeres no están afectados como en los hombres; La dimensión de estado cognitivo las mujeres se desenvuelven con más facilidad en actividades relacionados con el trabajo doméstico que los hombres en otros tipos de trabajo; la dimensión de comunicación se complica a ambos géneros normalmente porque se desarrolla una limitación de manera general y en tanto a la dimensión de dolor los hombres poseen una estadística más baja para conllevar un dolor o desamparo.

Palabras clave: autocuidado, parkinson, enfermedad, dimensión.

ABSTRACT

Background:

Parkinson's disease (PD) is a slowly progressive neurodegenerative disorder, irreversible, it alters the structures of the brain whose function is to control and coordinate movement, muscle tone; an adequate quality of life can be achieved by living with this disease, over carrying the control over the dimensions of daily life and above all with a good support network that may include family, friends and even professional staff. Some of their periodic analyzes show that adults over 70 years of age in the male gender are more prone to developing this disease while in women there is only 17 at the national level, this would mean that there is some altered factor which influences more men than in women, but although women know how to deal with this disease in a better way, because we know that they have better ways of resolving situations like these, men are more prone to decay, either due to lack of encouragement or because they simply do not feel with the same capacity as a woman. The most affected dimensions are body discomfort followed by cognitive deterioration, which is already related to the patient's quality of life, thus affecting a self-care process. Studies carried out indicate that patients suffering from Parkinson's disease have a deteriorated quality of life, comparing them with the general population.

Objectives: To analyze the scientific evidence related to the quality of life of the elderly with Parkinson's disease.

Materials and Methods: A qualitative study, integrative review type, was developed in the following stages: formulation of the problem and delimitation of the objective, definition of the inclusion and exclusion criteria of scientific productions, exhaustive bibliographic search in the different databases, the studies were analyzed, selection of the studies according to the pre-established inclusion criteria, rigorous evaluation of the studies and analysis of the data. Time window from January 1, 2011 to March 30, 2022; Keywords in English and Spanish: quality of life, Parkinson's disease, older adults. Among the exclusion criteria: scientific articles in a period of time published before 2011, studies that are not published in the different databases mentioned above, degree theses are not accepted, only scientific articles.

Then the summary of 30 articles was read to identify relevant information related to the dimensions of quality of life in people with Parkinson's disease, the dimensions were taken into account: Mobility, activity of daily living, emotional well-being, social support, cognitive status, communication, pain, proposed by the authors' Parkinson's disease quality of life Questionnaire.

Results: After the selection of the 6 final articles after the integrative search, it was obtained that 60% correspond to quantitative studies and 40% qualitative ones.

While the percentage by database indicated Scielo 70%, Lilacs 10%, Redalyc 10%, Pubmed 10%.

Conclusions: The mobility dimension in women have better well-being with an individuality approach than men; In the dimension of daily activity, men manage their daily lives better than women: the dimension of emotional well-being in women is considered to not affect their functioning and personal development as much; the dimension of social support in women is not affected as in men; In the cognitive state dimension, women perform more easily in activities related to domestic work than men in other types of work; the dimension of communication is complicated for both genders normally because a limitation develops in a general way and as for the dimension of pain, men have a lower statistic to entail pain or helplessness.

KeyWords: Self-care, Parkinson's, disease, dimension.

REFERENCIAS

1. World Health Organization Envejecimiento y salud. 4 de Octubre ,2021. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. United Nations. Envejecimiento. Department of Public Information https://population.un.org/wpp/Publications/Files/WPP2019_PressRelease_E_S.pdf
3. Chandía Reyes Verónica Alejandra, Luengo Martínez Carolina. Relación entre hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 con deterioro cognitivo en adultos mayores. Gerokomos [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 17] ; 30(4): 172-175. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400172&lng=es . Epub 03-Feb-2020 .
4. Zapata-Tragodara Daniela, Roque Helaman, Runzer-Colmenares Fernando M., Parodi José F.. Relación entre trastornos neurocognitivos, Diabetes Mellitus Tipo 2 y otros factores en adultos mayores del Centro Médico Naval del Perú, entre los años 2010 a 2015. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 Abr [citado 2022 Mar 17] ; 83(2): 87-96. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000200087&lng=es . <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i2.3751> .
5. García Manzanares, M^a, et al. "Enfermedad de Parkinson: abordaje enfermero desde atención primaria." Gerokomos . 2018;29(4): 171-177.
6. Martínez-Fernández., Raúl; Gasca-Salas C., Carmen; Sánchez-Ferro,Álvaro; Ángel Obeso, José . Actualización en la enfermedad de Parkinson. Revista Médica Clínica Las Condes; 2016 27(3), 363–379. [doi:10.1016/j.rmcl.2016.06.010](https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2016.06.010)
7. Condor Iván R, Atencio-Paulino Joel I, Contreras-Cordova Coco R. Características clínico epidemiológicas de la enfermedad de parkinson en un

- hospital nacional de la sierra peruana. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Mar 17] ; 19(4): 14-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400004&lng=es .
<http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19i4.2342> .
8. Marín M Daniel S, Carmona V Hans, Ibarra Q Melissa, Gámez C Manuela. Enfermedad de Parkinson: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2018 Mar [cited 2022 June 01] ; 50(1): 79-92. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072018000100079&lng=en . <https://doi.org/10.18273/revsal.v50n1-2018008> .
 9. Solís María José G., Araneda Jacqueline F.. Enfermedad de Parkinson y factores ambientales. Un estudio caso-control. Rev. chil. neuro-psiquiatr. [Internet]. 2017 Dic [citado 2022 Jun 01] ; 55(4): 239-246. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272017000400239&lng=es . <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272017000400239> .
 10. Vargas Jaramillo Juan Diego, Barrios Vincos Gustavo. Tratamiento de la enfermedad de Parkinson temprana. Acta Neurol Colomb. [Internet]. 2019 Sep [cited 2022 June 01] ; 35(Suppl 1): 11-18. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482019000500011&lng=en . <https://doi.org/10.22379/24224022245> .
 11. Hanagasi HA, Tufekcioglu Z, Emre M. Dementia in Parkinson's disease. J Neurol. 2017;374:26-31. doi: 10.1016/j.jns.2017.01.012
 12. Ashraghi MR, Pagano G, Polychronis S, Niccolini F, Politis M. Parkinson's disease, diabetes and cognitive impairment. Recent Pat Endocr Metab Immune Drug Discov. 2016;10(1):11-21. [doi:10.2174/1872214810999160628105549](https://doi.org/10.2174/1872214810999160628105549)
 13. Elkis-Abuhoff DL, Gaydos M. Medical art therapy research moves forward: A review of clay manipulation with Parkinson's disease. Art Ther. 2018;35(2):68-76 [doi: 10.1080/07421656.2018.1483162](https://doi.org/10.1080/07421656.2018.1483162)
 14. Organización Mundial de la Salud. Repercusión mundial del envejecimiento en la Salud [documento en línea]. 2006 Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/42/es/index.html>
 15. Lopera-Vásquez, Juan Pablo. Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la subjetividad. Ciência & Saúde Coletiva [online]. v. 25, n. 2 [Accedido 17 Marzo 2022] , pp. 693-702. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020252.16382017> . ISSN 1678-4561. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020252.16382017> .
 16. Llagostera-Reverter Irene, López-Alemany Mario, Sanz-Forner Rosana, González-Chordá Víctor M, Orts-Cortés María Isabel. Calidad de vida y autocuidado en enfermos de Parkinson de un hospital comarcal: estudio descriptivo. Enferm. glob. [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 17] ; 18(53): 346-372. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-

17. Palacios Sánchez E, et al. Calidad de vida en los pacientes con enfermedad de Parkinson valorados en un hospital universitario de Bogotá, Colombia. *Neurol Arg.* 2019. 11 (3) : 151-158
<https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2019.04.001>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1853002819300266>
18. Rodríguez-Carrillo Juan Camilo, Ibarra Melisa. Depresión y otros trastornos afectivos en la enfermedad de Parkinson. *Acta Neurol Colomb.* [Internet]. 2019 Sep [cited 2022 Mar 17]; 35(Suppl 1): 53-62. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482019000500053&lng=en . <https://doi.org/10.22379/24224022250> .
19. OMS . Informe Mundial sobre el envejecimiento y la Salud. 2015. P:35. ISBN 978 92 4 0694873 Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf
20. García, Pedro Luis Rodríguez. Diagnóstico y tratamiento médico de la enfermedad de Parkinson. *Revista Cubana de Neurología y Neurocirugía*, 2020, 10 (1) : 285-302. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubneuro/cnn-2020/cnn201j.pdf>
21. Poewe W, Seppi K, Tanner CM, Halliday GM, Brundin P, Volkmann J, et al. Parkinson disease. *Nat Rev Dis Primers.* 2017 Mar 23;3:17013. [Doi: 10.1038/nrdp.2017.13.](https://doi.org/10.1038/nrdp.2017.13)
22. Raúl Martínez-Fernández., Carmen Gasca-Salas C., Álvaro Sánchez-Ferro, José Ángel Obeso, Actualización en la Enfermedad de Parkinson, *Revista Médica Clínica Las Condes*, 2016, 27 (3): 363-379, ISSN 0716-8640, <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2016.06.010> . Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864016300372>
23. Seung Eun Lee, Juhwan Yoo, Han Seok Choi, Kyungdo Han, Kyung-Ah Kim, The risk of Parkinson's disease according to diabetic kidney disease status in a Korean population, *Parkinsonism & Related Disorders*, 2022, , ISSN 1353-8020, <https://doi.org/10.1016/j.parkreldis.2022.05.021> . Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S135380202200152>
24. Ministerio de salud y protección social , Boletín 256 de 2021. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Dia-Mundial-del-Parkinson-Colombia-se-destaca-en-atencion.aspx>
25. Pradilla, Gustavo, Boris E. Vesga, and Fidias E. León-Sarmiento. "Estudio neuroepidemiológico nacional (EPINEURO) colombiano." *Revista Panamericana de Salud Pública* 14 (2003): 104-111.
26. Saavedra Moreno Juan Sebastián, Millán Paula Andrea, Buriticá Henao Omar Fredy. Introducción, epidemiología y diagnóstico de la enfermedad de Parkinson. *Acta Neurol Colomb.* [Internet]. 2019 Sep [cited 2022 June 01]; 35(Suppl 1): 2-10. Available from:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482019000500002&lng=en . <https://doi.org/10.22379/24224022244> .

27. Castro Toro Aracelly, Buriticá Omar Freddy. Enfermedad de parkinson: criterios diagnósticos, factores de riesgo y de progresión, y escalas de valoración del estadio clínico. Acta Neurol Colomb. [Internet]. 2014 Oct [cited 2022 June 01] ; 30(4): 300-306. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482014000400010&lng=en .
28. Navarro-Flores, Emmanuel, et al. "Effect of foot health and quality of life in patients with Parkinson disease: A prospective case-control investigation." Journal of Tissue Viability 31.1 (2022): 69-72.
29. Ministerio de salud y protección social . Boletines Poblacionales:Personas Adultas Mayores de 60 años. 2020 Colombia. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/280920-boletines-poblacionales-adulto-mayorl-2020.pdf>
30. Petretto, Donatella Rita, et al. "Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales." *Revista española de geriatría y Gerontología* 51.4 (2016): 229-241. DOI: [10.1016/j.regg.2015.10.003](https://doi.org/10.1016/j.regg.2015.10.003)
31. Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales, *Revista Española de Geriatría y Gerontología*. 2016, 51 (4): 229-241, ISSN 0211-139X, <https://doi.org/10.1016/j.regg.2015.10.003> . Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211139X1500205X>
32. Marín D, Carmona H, Ibarra M, Gámez M. Enfermedad de Parkinson: fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. *Rev Univ Ind Santander Salud*. 2018; 50(1): 79-92. [doi: 10.18273/revsal.v50n1-2018008](https://doi.org/10.18273/revsal.v50n1-2018008)
33. Mínguez-Mínguez S, García-Muñozguren S, Solís-García del Pozo J, Jordán J. Calidad de vida y adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedad de Parkinson. *Duazary* [Internet]. 2015;12(2):133. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156300007>
34. Goris, Silamani J. Adolf Guirao. Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Ene*. 2015; 9(2).
35. Avendaño-Avendaño SB, Bernal-Pacheco O, Esquivia-Pájaro CT. Caracterización funcional y calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson. *Rev Col Med Fis Rehab* [Internet]. 2 de abril de 2020 [citado 31 de mayo de 2022];29(2):93-102. Disponible en: <https://revistacmfr.org/index.php/rcmfr/article/view/209>
36. Prakash KM, Nadkarni NV, Lye WK, Yong MH, Tan EK. The impact of non-motor symptoms on the quality of life of Parkinson's disease patients: a longitudinal study. *European Journal of Neurology* 2016. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ene.12950/abstract>
37. Borda MG, Ruíz de Sánchez C, Gutiérrez S, Samper-TernentR, Cano-Gutiérrez C. Relación entre deterioro cognoscitivo y actividades instrumentales de la vida diaria: Estudio SABE-Bogotá, Colombia. *Acta Neurológica Colombiana* 2016.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482016000100005&script=sci_abstract&tlng=es

38. Garcia ER, Borda MG, Cáceres JP, Patino-Hernandez D, Cano Gutiérrez C. Discapacidades en el Adulto Mayor: rehabilitación funcionalidad y calidad de vida: Estudio SABE, Bogotá, Colombia. Rev Col Geriatria y Gerontología 2016;1 30
39. Ortiz-Genaro, Gabriel, et al. "Diferencias de género en pacientes con depresión y ansiedad con Enfermedad de Parkinson." Archivos de Neurociencias 25.1 (2020): 51-60.
40. Rotondo J, Toro M, Bolívar M, Seijas ME, Carrillo C. Dolor en la enfermedad de Parkinson. Una mirada a un aspecto poco conocido de esta patología. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2019 Jun [citado 2022 Mayo 31]; 26(3): 184-198. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462019000300008&lng=es . Epub 23-Mar-2020. <https://dx.doi.org/10.20986/resed.2019.3733/2019> .
41. Bordet, Sofía, Colavitta, María Florencia y Mayorca Arocha, Patricia (2021). Calidad de vida en personas con enfermedad de Parkinson: depresión, aislamiento y soledad en el contexto de pandemia. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
42. Schapira, A., Chaudhuri, K., & Jenner, P. (2017). Non-motor features of Parkinson disease. Nature Reviews Neuroscience, 18(7), 435-450. <https://doi.org/10.1038/nrn.2017.62>
43. García Manzanares, M^a, et al. "Enfermedad de Parkinson: abordaje enfermero desde atención primaria." Gerokomos 29.4 (2018): 171-177.
44. Sánchez EP, Arturo SSM, Paul VAJ, Javier PRC, Mauricio PRH. Síntomas no motores en la enfermedad de Parkinson, ¿relación con la lateralidad al inicio de la enfermedad? Acta Neurológica Colombiana 2015. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012087482015000300006&script=sci_abstract&tlng=es
45. Opey, Anja et al. "Health-Related Quality of Life Subdomains in Patients with Parkinson's Disease: The Role of Gender." Parkinson's disease vol. 2018 6532320. 1 Aug. 2018, [doi:10.1155/2018/6532320](https://doi.org/10.1155/2018/6532320)
46. Suarez Jiménez AC, Moreno Ramírez ME, Montoya Romero SM. Terapia de rehabilitación cognitiva, calidad de vida de pacientes con enfermedad de Parkinson y cuidadores. Alerta (San Salvador) [Internet]. 26 de julio de 2021 [citado 31 de mayo de 2022];4(3):143-50. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/alerta/article/view/10291>
47. Jiménez Carpi SV, Abreus Mora JL, González Curbelo VB, Bernal Valladares EJ, Del Sol Santiago FJ. Integración de componentes terapéuticos en la rehabilitación de pacientes con enfermedad de Parkinson. Rev Finlay.

- 2020;10(2): 179-190. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000200179&lng=es
48. Mesa Valiente R, Pérez Pérez Y, Turro Mesa LN, Turro Caró E. Conducta terapéutica en ancianos con enfermedad de Parkinson. MEDISAN. 2018;22(7):614-629. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000700614&lng=es
49. Chiaramonte, Rita, and Marco Bonfiglio. "Análisis acústico de la voz en la enfermedad de Parkinson: revisión sistemática de la discapacidad vocal y metaanálisis de estudios." Rev. neurol.(Ed. impr.) (2020): 393-405. DOI: <https://doi.org/10.33588/rn.7011.2019414>
50. Morley JE. Geriatricians: The Super Specialists. Journal of the American Geriatrics Society 2017.
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jgs.14702/abstract>