

## **0054 - DEPRESIÓN EN PERSONAS MAYORES, VULNERABILIDAD SOCIAL Y TRABAJO EN EQUIPO**

*Modalidad: Casos Clínicos*

*Unidad Temática: Gerontología*

OLIVA NUÑEZ, Gabriela(1) | FERNANDEZ, Elizabeth(2)

**CENTRO DE SALUD Y ACCIÓN COMUNITARIA N°10. HOSPITAL PENNA (1); COBERTURA PORTEÑA DE SALUD. HOSPITAL PENNA (2)**

**Objetivos:** 1. Abordar la temática de la depresión en personas mayores a partir de la presentación de dos casos. 2. Describir y analizar la modalidad de intervenciones profesionales implementadas. 3. Reflexionar acerca de la importancia del trabajo en equipo con personas mayores

**Materiales y Métodos:** Análisis de las intervenciones profesionales registradas en las historias clínicas de dos personas mayores con diagnóstico de depresión. Evaluación de las intervenciones del equipo de salud. Caso L: varón de 84 años, vive solo, alquila una habitación en un hotel del barrio de Constitución de CABA, sin red sociofamiliar de sostén, jubilación mínima, caídas frecuentes, ideas suicidas. Algunos síntomas y factores de riesgo presentes compatibles con síndrome depresivo: trastorno del sueño de larga data, deterioro en el cuidado personal, pérdida de personas queridas (hijo y esposa). Caso D: mujer de 80 años, vive con su hermana de 88 años en un departamento de su propiedad en Parque Patricios (CABA), sin red sociofamiliar de sostén, jubilada, olvidos frecuentes, antecedente de caídas, miedo a salir a la calle y a desmejorar su estado de salud. Algunos síntomas y factores presentes compatibles con síndrome depresivo: ansiedad y preocupaciones excesivas, síntomas somáticos (dolor), deterioro cognitivo, altos niveles de desesperanza.

**Resultados:** Ambos ingresaron voluntariamente a residencia de larga estadía, asegurando de esta manera sus cuidados continuos. Desde el sistema de salud público se facilitó el acceso a diversos estudios, tratamientos y dispositivos de salud mental. Armado de red social de sostén mínima durante el proceso. En ambos casos, dificultad para el abordaje interdisciplinario. Los profesionales intervinientes se desempeñaron en forma independiente, valoraron a los pacientes por separado e interactuaron de un modo informal.

**Conclusiones:** Las demandas de las personas mayores son diversas y las situaciones sociales son complejas; por lo tanto requieren de una mirada integral e intersectorial, consensuando, planificando y ejecutando un plan de intervención, con objetivos y metodología compartida. Es necesario respetar los límites que impone el o la paciente mayor, reconociendo su autonomía, promoviendo su capacidad en la toma de decisiones y recordando que las personas mayores son sujetos de derecho.