



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

ADVANTAGE JOINT ACTION

Un enfoque global para promover un envejecimiento favorable a las personas con discapacidad en Europa: la iniciativa ADVANTAGE





Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



**ADVANTAGE JA
NEWSLETTER N.6
SEPTIEMBRE 2019**

ADVANTAGE es la primera Acción Común (JA) que trata la prevención de la fragilidad. Está cofinanciado por el Tercer Programa Europeo de Salud de la Unión Europea 2014-2020 y por los Estados Miembros (EM). Este programa se ejecutará desde el año 2017 hasta el año 2019. La Acción Común dará un enfoque más homogéneo de la fragilidad, mejorando su detección, la prevención, la evaluación y el tratamiento, así como la reforma de los sistemas de salud y la identificación de las prioridades en los programas de formación e investigación. Su principal objetivo es establecer un marco europeo común capaz de abordar la fragilidad, que es la principal condición asociada con el riesgo de desarrollar discapacidad. El consorcio ADVANTAGE incluye 22 Estados miembros y más de 35 organizaciones europeas.

Para obtener más información visite www.advantageja.eu

En este número:

- ¡ADVANTAGE JA en la semana europea de las regiones!**
- Entrevistas**
- Acciones relacionadas con la fragilidad**
- Noticias de los socios de JA**
- Conferencias relacionadas con la fragilidad**



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

¡ADVANTAGE JA en la Semana Europea de Regiones!

The poster features the 'REGIONS & CITIES | European Week Brussels 7-10 October 2019' logo at the top. Below it, a green banner contains the text: 'Join our workshop: Healthy ageing in cities and regions: inspiring examples to frame the future'. It also mentions an opening speech by Markku Markkula, the date and time (Wednesday 9 October 2019, 11:30 - 13:00), the location (The Square, Mont des Arts, Brussels), and a translation note. At the bottom, logos for ESPON, the European Union, 'Towards an Age-Friendly Europe', and 'advantAGE' are displayed.

Semana Europea de Regiones y Ciudades: 7-10 OCTUBRE 2019, Bruselas

ADVANTAGE JA se unirá al programa de cooperación ESPON 2020 y a la plataforma de la edad de la UE en el taller de la Semana Europea de Regiones y Ciudades en Bruselas: "Envejecimiento saludable en ciudades y regiones: ejemplos inspiradores para enmarcar el futuro".

El objetivo de este taller es mostrar por qué algunas políticas sobre el envejecimiento han tenido más éxito que otras y ayudar a las ciudades y regiones europeas a tener acceso al potencial que las personas mayores representan, al mismo tiempo que superan las limitaciones y los retos que el entorno urbano a menudo les genera. El taller guiará a los asistentes a cómo aumentar el envejecimiento saludable y a desarrollar ciudades y comunidades amigables con la edad, a través de ejemplos inspiradores.

Para más información por favor siga este [enlace](#).

Fecha límite de inscripción 27/09/2019.

[PROGRAMA "Taller – Envejecimiento saludable en ciudades y regiones: ejemplos inspiradores para enmarcar el futuro"](#)

Managing Frailty. A comprehensive approach to promote disability-free advanced age in Europe: the ADVANTAGE initiative
Grant number: 724099



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

Entrevistas

Entrevistas con expertos: Dr. Mario Braga

Entrevista con el Dr. Mario Braga, nuevo director de la Agencia Regional de Salud de La Toscana. Anteriormente, en AGENAS, fue coordinador del Programa Nacional de Resultados y del Sistema de Valoración del Desempeño del Bienestar Social, responsable del desarrollo y aplicación de sistemas de seguimiento y evaluación del rendimiento a nivel nacional. Colaboró en la evaluación de modelos de atención hospitalaria y comunitaria, su sostenibilidad y transferibilidad y fue responsable de varios proyectos de investigación en los sistemas de salud a nivel nacional e internacional.



P: *Las mejores prácticas se aplican de manera deficiente o no se conocen lo suficiente con demasiada frecuencia. ¿Cuáles son los mayores obstáculos para su aplicación? ¿Cómo facilita AGENAS los procesos de adaptabilidad de las Buenas Prácticas Italianas y Europeas, que tienen evidencia científica e impactos económicos positivos en otras regiones italianas?*

R: El mayor obstáculo para la transferencia de buenas prácticas, tanto en Italia como en Europa, es la fragmentación. Este problema se observa particularmente en Italia, en lo que se refiere a la organización y gestión de los sistemas de salud teniendo en cuenta que las regiones italianas tienen autonomía en este ámbito. De hecho, existe un excelente nivel de conocimiento sobre buenas prácticas e intervenciones, entre las cuales también se han obtenido buenos resultados. El aspecto crítico se refiere a la heterogeneidad existente al nivel de las regiones italianas, que no permite la comparación de experiencias sobre la base de poblaciones homogéneas, herramientas y métodos de evaluación. Esta fragmentación también es evidente a nivel nacional con respecto a la definición de fragilidad, por lo que no hay consenso sobre un único instrumento, no tanto a nivel clínico sino a nivel de gestión. Este vacío dificulta la implementación de un Sistema de supervisión a nivel nacional y la promoción de intervenciones que sean expansibles desde el nivel local al nacional. Entre las iniciativas para superar la fragmentación, AGENAS por ejemplo, ha establecido una mesa para la implementación de intervenciones primarias relacionadas con la integración del hospital y la



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

comunidad, con la intención de reunir a profesionales, experiencias, habilidades, sociedades científicas y regiones, para definir un terreno común en el que trabajar. Otra iniciativa para superar la fragmentación es el establecimiento de un grupo de control formado por profesionales seleccionados y responsables de la toma de decisiones, coordinado por el Ministerio de Salud, para resumir a nivel nacional todas las experiencias regionales sobre la base del plan nacional de cronicidad. También se ha desarrollado un intento de coordinación con respecto a los mecanismos de seguimiento. Algunas iniciativas regionales han propuesto el traslado de estos mecanismos del nivel hospitalario al nivel de atención intermedio, pero implican cuestiones fundamentales a nivel central. De hecho, la falta de sistemas de evaluación homogéneos y de flujos de información entre las distintas regiones, algunos de los cuales ni siquiera están disponibles a nivel nacional, no genera un conocimiento de los fenómenos a nivel central.

P: *ADVANTAGE JA tiene por objeto definir un modelo europeo para combatir la fragilidad. Entre otros aspectos, está la adopción de una definición común de la fragilidad y de las herramientas apropiadas para detectarla. ¿Cuáles son las implicaciones para el seguimiento de la prevalencia de la fragilidad a nivel nacional?*

R: Los resultados obtenidos hasta ahora por JA han puesto de relieve y recogido las buenas prácticas y metodologías utilizadas a nivel local. Pensando en ampliar estos conocimientos e intervenciones a nivel nacional, es necesario simplificarlos. Si pensamos, por ejemplo, en la detección de la fragilidad, se requieren herramientas de evaluación y profesionales capaces de utilizarlas. Sin embargo, a nivel central, solo se dispone de los flujos de datos recogidos en los centros de salud, que son las altas hospitalarias, la especialización ambulatoria, los productos farmacéuticos y el acceso a A&E. Estos datos nos permiten estratificar a la población en función del consumo y el uso de los servicios, y no en función del nivel de fragilidad. Por esta razón, está claro que al tener que encontrar una definición de fragilidad que pueda ser utilizada por el gobierno central, debería ser mucho más simple que la utilizada por los sanitarios.

Lo mismo ocurre con los modelos integrados de atención, que no tienen en cuenta el aspecto de la fragilidad, sino que se refieren a hacerse cargo del paciente y la capacidad proactiva para interceptar y responder a sus necesidades.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

Entrevista con Angélica Ugarte – Profesional de la salud en Osakidetza



P: *Partiendo de su experiencia política en el campo de la fragilidad en las personas mayores, ¿cómo definiría la fragilidad teniendo en cuenta su naturaleza multidimensional? (por ejemplo, salud, social, económica, ética, legal)*

R: En mi opinión, la fragilidad es un síndrome que sufren las personas mayores, debido a su falta de actividad, edad avanzada y diferente nutrición.

¿Cómo definiría a una persona anciana frágil? Bueno, es una persona que tiene sus capacidades reducidas, reservas fisiológicas y capacidades funcionales. Esto conduce a la posibilidad de sufrir situaciones de salud adversas y posibles consecuencias negativas de estas situaciones adversas. Las personas frágiles son más vulnerables a las consecuencias negativas de estas situaciones y son más susceptibles a estas situaciones, que pueden llevar a una situación de discapacidad y dependencia.

La fragilidad debe medirse por la capacidad funcional, que es la parte más importante de la propia definición, en el sentido de que una persona frágil tiene una capacidad funcional reducida.

P: *Desde su punto de vista, ¿cuáles son las necesidades relacionadas con la fragilidad? ¿Están cambiando con el tiempo?*

R: La necesidad básica ahora es detectar la fragilidad de forma sistémica (que es lo que también recomienda el sistema nacional de salud) y poder actuar para revertir la situación de dificultad funcional y poder evitar o retrasar la discapacidad o la dependencia.

P: *¿Cómo afecta y cómo se ve afectada la fragilidad por muchos aspectos diferentes de la vida de una persona? (incluyendo la salud física, la inmovilidad, la salud mental, la soledad, la función cognitiva y el entorno social y familiar de la persona)*

R: Debido a que la capacidad funcional se ve afectada, las personas se vuelven sedentarias, lo que influye significativamente en su salud. Queman menos calorías, reducen la masa muscular, sus huesos se debilitan, su metabolismo para sintetizar grasas y azúcares puede verse afectado, su sistema inmunológico puede no funcionar bien, pueden tener mala circulación, sus cuerpos pueden experimentar más inflamaciones o pueden desarrollar desequilibrios hormonales. En otras palabras, hay una serie de factores que pueden conducir a un estilo de vida sedentario. ¿Qué puede causar esto? Enfermedades cardíacas, presión arterial, derrames cerebrales, diabetes, obesidad, aislamiento social, incluso problemas de ansiedad, depresión, muchas enfermedades que se podrían evitar.

P: *¿Cómo cambia el grado de fragilidad de una persona con el tiempo y cómo puede verse influenciado por el estilo de vida u otros factores?*

R: La mejor manera de cambiar la fragilidad de una persona es a través de la actividad física, y esto ya ha sido probado. Al dejar de ser sedentarios y realizar actividades físicas adecuadas para su edad, no solo trabajando la resistencia y la fuerza, sino también en el equilibrio y la flexibilidad, seremos capaces de mejorar la capacidad física y mental de las personas. Necesitamos prevenir y reducir las enfermedades que ponen en peligro la vida y mejorar nuestra respuesta social. Son los aspectos más



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

fundamentales para actuar en su contra.

P: *¿Qué políticas, estrategias e iniciativas nacionales se han puesto en marcha para atender las necesidades de las personas mayores que viven en situación de fragilidad? ¿Cómo sugieren las políticas actuales la naturaleza multidimensional de la fragilidad en la vejez?*

R: A través del documento de consenso de "Prevención de la fragilidad y los fallos del sistema nacional de salud", publicado en 2014. Me parece interesante porque recomienda la detección sistemática de la fragilidad. Especialmente en personas mayores de 70 años, ya que es un problema frecuente en las personas de esta edad. Y realmente crea un riesgo de dependencia. Sobre todo, existen métodos de detección razonablemente fiables e intervenciones potencialmente beneficiosas. Esto para nosotros es la base de nuestro enfoque local, así como todo lo publicado por la OMS sobre envejecimiento y salud.

P: *El 13 diciembre de 2018, en Madrid, El coordinador de ADVANTAGE JA presentó el "Enfoque de prevención de la fragilidad", que es un enfoque común de la fragilidad, que se utilizará en Europa para superar las diferencias entre países. En 2019, se difundirá ampliamente el documento del Enfoque de prevención de la fragilidad y se contactará con los estados miembros para que comprendan, a nivel gubernamental y regional, cómo piensan llevar a la práctica este documento. En este contexto, ¿existen políticas, estrategias, grupos de expertos, iniciativas nacionales e internacionales que usted considere válidas y que debemos tener en cuenta y tomar como mejores prácticas?*

R: En la reunión de ADVANTAGE, se mencionó la homogeneidad, para desarrollar herramientas de envejecimiento a nivel europeo. Se destacó cómo el ejercicio físico disminuye la fragilidad, cómo se demuestra su eficacia y cómo aumenta la salud de las personas frágiles, pero también se destacó el lado preventivo de la fragilidad. Siempre se considera que cuanto antes actuemos sobre la fragilidad, más eficaz será. Lo importante sobre el trabajo de prevención en términos de riesgo de caídas, nutrición, una dieta saludable que reduzca la fragilidad, la polifarmacia ...Todas estas cosas se pusieron en relieve y lo que más se destacó fue la homogeneidad en culturas tan diferentes como las que había en el foro europeo y el problema social que esto generó. Esa era la preocupación general. Con estas políticas y estas iniciativas, lo correcto es actuar a nivel local.

P: *¿Cree que la fragilidad debería abordarse mediante la sinergia y el trabajo conjunto entre los responsables políticos y las partes interesadas? En caso afirmativo, ¿cuál diría usted que es la situación en su país en relación con este tema?*

R: Por supuesto, mientras no haya una decisión política y mientras sigamos una trayectoria impulsada por el gobierno, no podemos hacer nada. Creo que es necesario trabajar y sensibilizar desde arriba, desde los gobiernos. Los sistemas de atención sanitaria deben adaptarse al envejecimiento de la población a la que servimos actualmente. Se deben crear sistemas de atención a largo plazo. Es necesario crear entornos favorables a las personas mayores y mejorar la medición, el seguimiento y la comprensión. Conozco la situación en Osakidetza (Servicio Vasco de Salud), y puedo decir que se está haciendo un gran esfuerzo por seguir una dirección estratégica con el fin de mejorar la salud y el bienestar de la población mayor de 70 años, intentando trabajar desde



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

Detección precoz y atención en situaciones de riesgo. Por lo tanto, también estamos trabajando a nivel de base con las redes locales de salud.

P: *Según su experiencia, ¿cuáles son las barreras que se encuentran en los entornos de atención médica y social para manejar la fragilidad en las personas mayores? ¿Cuáles son las posibles soluciones eficaces para superar estas barreras?*

R: Creo que lo más importante es la falta de concienciación, tanto de la población como de los propios trabajadores sanitarios. Creo que no es difícil tratar la fragilidad, pero para hacerlo es necesario ser consciente de ello y saber que debemos hacer algo.

P: *En su opinión, ¿qué nuevos servicios o estrategias se necesitan para satisfacer las necesidades multidimensionales de una población que envejece? ¿Debería cambiar o evolucionar el papel del sistema de salud a este respecto?*

R: Sí, creo que sí. Creo que ya está cambiando. En cuanto a lo que estamos haciendo en Osakidetza, creo que estamos un poco adelantados en la planificación de servicios que están mejorando o que traerán mejoras. Por un lado, en Osakidetza, estamos trabajando con el Plan de Atención del alcalde (PAA), que nos ayuda a estratificar a la población. Podemos identificar a las personas en la fragmentación previa porque ya se están volviendo sedentarias y al mismo tiempo frágiles. Y ya estamos trabajando con esta fragilidad para poder tratarla, incluso prevenirla y / o revertirla. Para ello, estamos trabajando a través de la red sanitaria local con el objetivo de, además de sensibilizar, conocer los determinantes de la salud con los que trabajamos. Queremos identificar los activos que tiene la población mayor para poder utilizarlos y trabajar en la comunidad, y lo que es esencial es la participación de las personas mayores, su empoderamiento. Por lo tanto, estamos llevando a cabo un estudio de campo, una identificación de los activos de salud, en el que la población identifica sus puntos fuertes para que puedan ser utilizados dentro de la comunidad.

Para esto, necesitamos la participación política y gubernamental, así como la participación ciudadana. No solo es un instrumento, la red de salud local, la recopilación y el reconocimiento de datos, y eso es todo. Su propósito es tejer una red de relaciones y apoyo mutuo. Todo esto mejora la calidad de vida, promueve la salud y no solo está dirigido a resolver problemas individuales, sino también a facilitar el cambio social y ambiental.

P: *En su país, ¿dónde se puede obtener asesoramiento, apoyo e información para personas con fragilidad, familias y cuidadores?*

R: Bueno, Osakidetza es un medio de acceso, pero otro muy importante son los servicios sociales. Nos relacionamos y nos comunicamos mucho con los servicios sociales y bien, ya que el paciente o ciudadano es un individuo y los problemas son a menudo problemas sociales y de salud, nos acercamos desde ambas áreas. Además, los trabajadores sociales se ocupan no solo de los proyectos de los ayuntamientos de las ciudades, también lo hacen a nivel provincial, entre los que se incluye el aspecto social. Desde el punto de vista de la salud, creo que los puntos de acceso para la población son estos dos. Aquí creo que estamos trabajando en proyectos que pueden afectar a la población y que tienen suficiente información para ser asesorados.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILITY

Entrevista con Mari Luz Peña – Ejecutora de Políticas en Osakidetza



P: *Partiendo de su experiencia política en el campo de la fragilidad en las personas mayores, ¿cómo definiría la fragilidad teniendo en cuenta su naturaleza multidimensional? (por ejemplo, salud, social, económica, ética, legal)*

R: Si se pudiera resumir, en una palabra, sería vulnerabilidad.

Creo que la fragilidad o una persona frágil es alguien que ha disminuido sus reservas fisiológicas y tiene mayor riesgo de declive. Por lo tanto, el individuo es más vulnerable al medio ambiente, al mundo exterior y es más probable que experimente incidentes adversos, como hospitalizaciones, caídas y pérdida de funciones que podrían generar una discapacidad o dependencia, que es

precisamente lo que nunca queremos que le ocurra a un paciente frágil.

P: *Desde su punto de vista, ¿cuáles son las necesidades relacionadas con la fragilidad? ¿Están cambiando con el tiempo?*

R: Las necesidades relacionadas con la fragilidad son la detección, evaluación y tratamiento adecuados de acuerdo con las pruebas científicas. Esto significa que puede ser necesario hacer un cambio de paradigma y un cambio de enfoque dentro de nuestro sistema sanitario y sociosanitario. Otro factor importante es el nivel de coordinación. Necesitamos coordinar y colaborar en todas las áreas o servicios en los que trabajamos para atender a las personas mayores.

En cuanto a la segunda pregunta diría que sí, pero no mucho. Todavía hablamos de realizar intervenciones para mantener o revertir la funcionalidad, que es la piedra angular de lo que de alguna manera mejoraría o reduciría el número de pacientes frágiles, y todavía nos estamos enfocando en la enfermedad o en la atención crónica. Actualmente, existen muchos programas de salud que se centran en pacientes pluripatológicos, cuando sabemos que el mayor impacto es la capacidad funcional. Así que soy optimista, creo que lo abordaremos, aunque todavía estamos en una fase inicial.

P: *¿Cómo afecta y cómo se ve afectada la fragilidad por muchos aspectos diferentes de la vida de una persona? (incluyendo la salud física, la inmovilidad, la salud mental, la soledad, la función cognitiva y el entorno social y familiar de la persona)*

R: Si le preguntáramos a una persona mayor qué no le gustaría perder, la persona probablemente nos diría que no le gustaría perder la capacidad funcional. No nos diría: "Quiero tener un buen nivel de glucosa" o "Quiero tener una buena presión arterial". La capacidad funcional está tan estrechamente vinculada a la fragilidad que impacta en todo, en la pérdida de independencia, en la salud, en la inmovilidad; es como una cadena. Incluso en un entorno social, una persona independiente que sufre una caída, un incidente adverso o una hospitalización y pierde toda función, de ser independiente termina como una persona frágil, por lo tanto, afectaría a todas las áreas.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILITY

P: *¿Cómo cambia el grado de fragilidad de una persona con el tiempo y cómo puede verse influenciado por el estilo de vida u otros factores?*

R: Está claro que el grado de fragilidad puede cambiar con el tiempo. El envejecimiento es un proceso que deteriora gradualmente la capacidad funcional, la función intrínseca y extrínseca. La fragilidad está influenciada por el estilo de vida. La nutrición y el ejercicio físico son dos pilares fundamentales para mantener la capacidad funcional y la polifarmacia, que no es un estilo de vida en sí mismo. Con un estilo de vida correcto, las personas frágiles pueden incluso revertir la fragilidad. Por lo tanto, es muy importante centrarse en promover estilos de vida saludables.

P: *¿Qué políticas, estrategias e iniciativas nacionales se han puesto en marcha para atender las necesidades de las personas mayores que viven en situación de fragilidad? ¿Cómo sugieren las políticas actuales la naturaleza multidimensional de la fragilidad en la vejez?*

R: Nuestro plan de salud establece que el envejecimiento debe abordarse de cierta manera. Como tal, los sistemas de salud deben evaluar a las personas mayores de 70 años. Las estrategias de Osakidetza (proveedor vasco de servicios de salud) también incluyen un enfoque sobre el envejecimiento. Sobre la base de este marco, se decidió abordar la situación de las personas de edad avanzada mediante el establecimiento de un plan de atención, que hemos denominado Plan de Atención al Mayor o PAM (Plan de Atención a las Personas de Edad Avanzada). Este plan implica la realización de una evaluación funcional, una evaluación multidimensional y, sobre la base de los resultados de las evaluaciones, se proponen una serie de intervenciones.

A nivel autonómico, el Consejo Provincial de Gipuzkoa promueve el envejecimiento saludable a través del programa Adinberri. Euskadi Lagunkoia (País Vasco amigable con la edad) tiene como objetivo fomentar la participación de las personas mayores y del público en general para mejorar los barrios y el entorno de los municipios. Las unidades de investigación de Osakidetza también están realizando investigaciones básicas sobre temas relacionados con el envejecimiento y la fragilidad.

P: *El 13 diciembre de 2018, en Madrid, El coordinador de ADVANTAGE JA presentó el "Enfoque de prevención de la fragilidad", que es un enfoque común de la fragilidad, que se utilizará en Europa para superar las diferencias entre países. En 2019, se difundirá ampliamente el documento del Enfoque de prevención de la fragilidad y se contactará con los estados miembros para que comprendan, a nivel gubernamental y regional, cómo piensan llevar a la práctica este documento. En este contexto, ¿existen políticas, estrategias, grupos de expertos, iniciativas nacionales e internacionales que usted considere válidas y que debemos tener en cuenta y tomar como mejores prácticas?*

R: Sí, a nivel nacional, el documento de "Fragilidad, prevención y caídas" publicado por el Ministerio de Salud, proporciona un buen marco o al menos un punto de partida para abordar este problema. ADVANTAGE también podrá proporcionarnos líneas de acción y garantizar que los sistemas de salud estén orientados a abordar el problema de la fragilidad.

P: *¿Cree que la fragilidad debería abordarse mediante la sinergia y el trabajo conjunto entre los responsables políticos y las partes interesadas? En caso afirmativo, ¿cuál diría usted que es la situación en su país en relación con este tema?*



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

R: No hay otra manera. Si no lo abordamos a través del trabajo colaborativo, es muy difícil abordar la fragilidad de manera integral. En cuanto a la situación en nuestro país, estamos progresando poco a poco. Creo que hay un largo camino por recorrer. Tenemos que ponernos de acuerdo en cómo vamos a abordarlo y debemos hacer un cambio de paradigma, porque es la única manera de abordar este tema con alguna garantía de éxito.

P: *Según su experiencia, ¿cuáles son las barreras que se encuentran en los entornos de atención médica y social para manejar la fragilidad en las personas mayores? ¿Cuáles son las posibles soluciones eficaces para superar estas barreras?*

R: La coordinación y un cambio de paradigma son algunas de las barreras. El sistema de salud debería cambiar de un modelo esencialmente curativo o centrado en la enfermedad a uno centrado en las personas mayores y la detección de fragilidad. Esto nos ayudaría a tener una persona mayor sana o menos deteriorada.

P: *En su opinión, ¿qué nuevos servicios o estrategias se necesitan para satisfacer las necesidades multidimensionales de una población que envejece? ¿Debería cambiar o evolucionar el papel del sistema de salud a este respecto?*

R: Creo que no son necesarios nuevos servicios, sería necesario centrarse en otros servicios sanitarios. Es importante intentar no perder funcionalidad desde el momento del ingreso, no acudir a la atención primaria con una pérdida significativa de funcionalidad.

A nivel comunitario, necesitaríamos enfocar el envejecimiento de una manera diferente de la que lo estamos tratando. Si queremos que los pacientes se queden en casa, si queremos avanzar en el mantenimiento de la autonomía del paciente, obviamente necesitamos una red, una red mucho más amplia a nivel social y de salud. Se está intentando establecer un plan de atención a las personas mayores centrado en la actividad física, para proporcionarles una intervención adecuada y coordinada en materia de nutrición.

P: *En su país, ¿dónde se puede obtener asesoramiento, apoyo e información para personas con fragilidad, familias y cuidadores?*

R: En todos los sistemas que trabajan con los ancianos. En los centros de salud se pueden encontrar servicios de apoyo, información y asesoramiento. También se está trabajando en este sentido en los departamentos de Servicios Sociales de los ayuntamientos y consejos provinciales. Debemos intentar trabajar juntos para que la respuesta sea más rápida, eficaz y coordinada.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantage  **GE**
MANAGING FRAILTY

Acciones relacionadas con la fragilidad

ÚLTIMA CONFERENCIA DE ADVANTAGE EN BRUSELAS

!!!RESERVE LA FECHA!!!

El **27 de noviembre de 2019** ADVANTAGE JA organiza su **última conferencia en Bruselas**. El día del evento se presentarán todos sus resultados finales. Visite www.advantageja.eu para obtener más información sobre el evento.

Convocatoria de artículos para la Revista de Atención Integral sobre "Atención Paliativa y al Final de la Vida para Personas con Demencia o Fragilidad Avanzada"



Dra. Anne Hendry, Responsable Clínica de Atención Integral, Líder del Trabajo de la Acción Conjunta Europea sobre la fragilidad (ADVANTAGE), y Asociada Senior en la Fundación Internacional para la Atención Integral (IFIC) ha sido invitada como editora para un número especial de la [Journal of Integrated Care](#) sobre "Atención Paliativa y al Final de la Vida para Personas con Demencia o Fragilidad Avanzada" El objetivo es presentar evidencia y práctica internacional sobre cuidados paliativos integrales y apoyo en el hogar, en el hospital, en cuidados a largo plazo o en los servicios de hospicio

para este grupo importante y vulnerable. En particular son bienvenidas las propuestas sobre los siguientes temas:

- Práctica relacional centrada en la atención de la persona al final de la vida: en el hogar o en residencias de ancianos
- Previsión de la atención / planificación anticipada
- Cuestiones éticas y de capacidad
- Medicina realista y reducción de los daños asociados con la polifarmacia inapropiada
- Identificar las etapas avanzadas y del final de la vida de la fragilidad y la demencia
- Medición de resultados y calidad de vida
- Estudios de casos de modelos integrados
- El papel compasivo de la ciudadanía y las comunidades
- Educación, apoyo y experiencia del cuidador
- Apoyo a las personas con problemas sensoriales y de comunicación
- Enfoque paliativo de la hidratación y apoyo nutricional
- Identificación y tratamiento del delirio

Por favor, compartan la [convocatoria](#) con sus redes y consideren la posibilidad de contribuir con su participación a este importante número especial antes del 31 de diciembre de 2019. La orientación y las pautas de presentación se pueden ver [aquí](#).



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

Nueva publicación de la UE: Fragilidad – Apoyo de la Unión Europea para prevenir el envejecimiento de los ciudadanos



En toda Europa, las personas viven más tiempo. El envejecimiento demográfico es uno de los desafíos más serios a los que se enfrenta actualmente. Las personas mayores corren el riesgo de volverse frágiles y desarrollar discapacidades, lo que resulta un desafío crucial para el bienestar de las personas y las familias, y para los sistemas de salud y asistencia social. Sin embargo, la fragilidad no es una consecuencia inevitable del envejecimiento y puede prevenirse y tratarse para fomentar una vida más larga y saludable. Para mejorar la prevención de la fragilidad, los proyectos financiados por la UE están ayudando a las personas a mantenerse saludables y activas a medida que envejecen, y garantizando que la prestación de asistencia sanitaria se adapte a sus necesidades.

Para obtener más información sobre las acciones financiadas por la UE, por favor siga este [enlace](#).

Enfrentarse a la fragilidad Campaña de sensibilización – Actualización en el Reino Unido



El Dr. Dawn Moody, Líder Clínico Nacional para Personas Mayores, compartió las actualizaciones de ADVANTAGE en el Foro de Personas Mayores del NHS Inglaterra – los principales líderes y personas influyentes de la política, organismos profesionales, organizaciones del tercer sector y las organizaciones de defensa del paciente, dieron la bienvenida a la hoja de ruta y destacaron la importancia de apoyar la salud mental y el bienestar así como las necesidades de la salud física de

Managing Frailty. A comprehensive approach to
promote disability-free advanced age in Europe:
the ADVANTAGE initiative
Grant number: 724099



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



las personas mayores que viven en situación de fragilidad. El profesor Martin Vernon describió los planes estratégicos de NHS Inglaterra para envejecer mejor, en nuestro seminario web de Asuntos de Atención Integral del mes de julio. Estos están bien alienados con el enfoque de prevención de fragilidad. Puede acceder a la grabación [aquí](#).

El Grupo Nacional de Desarrollo de Personas Mayores de Escocia acudió a Twitter para celebrar Face Up To Frailty (enfrentarse a la Fragilidad). Este grupo intersectorial involucra a una amplia gama de socios nacionales, incluidos representantes de la Asamblea de Personas Mayores de Escocia (SOPA). ADVANTAGE JA y Frailty Matters se presentaron en la conferencia anual de Health and Social Care Alliance Scotland (Alianza de Salud y Asistencia Social, Escocia) y contribuirán a un taller en la conferencia SOPA en octubre.

Nuestros colegas de la Agencia de Salud Pública de Irlanda del Norte (IN) lanzaron la Red de Irlanda del Norte sobre la Fragilidad en la primavera de 2019. La Red fue lanzada por el Dr. Michael McBride, Director Médico y Robert Ferguson, un Embajador de Usuarios de Servicios e Información y Moderador en Irlanda del Norte (IN). Durante la presentación, Robert reflejó su experiencia personal de vivir con fragilidad y brindó su apoyo incondicional a la Red de Fragilidad de IN. Robert confía en que a través de una buena participación del usuario en el servicio podemos trabajar juntos para mejorar la vida de las personas frágiles. La historia de Robert está disponible en el sitio web Face UP To Frailty. Irlanda del Norte ha establecido un Panel de expertos en fragilidad, que está copresidido por Age NI.

El compromiso continuará a buen ritmo durante los últimos meses de la Acción Conjunta con otros eventos de participación programados con la Isla de Man, las Islas del Canal, Irlanda del Norte, la Sociedad Británica de Geriátrica, y en una conferencia nacional sobre las personas mayores en Escocia.

Foro de las personas mayores de NHS Inglaterra



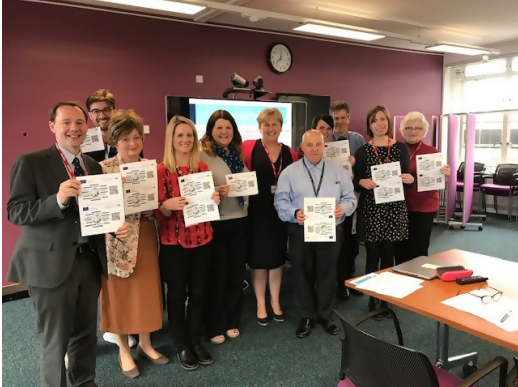
Managing Frailty. A comprehensive approach to promote disability-free advanced age in Europe: the ADVANTAGE initiative
Grant number: 724099



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

Grupo de Desarrollo de Personas Mayores del Gobierno Escocés #FaceUpToFrailty



¡¡Por favor, únase a la campana europea #Faceuptofrailty de ADVANTAGE JA!!

Cómo puede contribuir a la campaña:

- Comparta la invitación con sus colegas y / u otras personas que crea que puedan estar interesadas en participar en la campaña.
- Comparta la invitación con otras organizaciones que pudieran estar interesadas en la campaña.
- Contribuya enviando contenido para subirlo a la página [web de ADVANTAGE JA](#) en la sección "Face Up to Frailty" o en las redes sociales.
- ¡Destaque info@advantageja.eu en otras campañas nacionales o internacionales que tengan como

Managing Frailty. A comprehensive approach to promote disability-free advanced age in Europe:
the ADVANTAGE initiative
Grant number: 724099



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

objetivo hacer frente a la fragilidad!

Para obtener más información sobre el tipo de material con el que puede contribuir, consulte el [toolkit](#).

Frailty Matters: ¿hay un proyecto en marcha de coaching y educación sobre la fragilidad!



International Journal
of Integrated Care

Se ha publicado un interesante artículo en el International Journal of Integrated Care (IJIC), una revista científica online, de libre acceso y revisada por expertos sobre la fragilidad titulado "Riesgos percibidos por pacientes masculinos con fragilidad, cuidadores familiares y sanitarios en el hospital: ¿Cambian después del alta? Un estudio de caso múltiple" desarrollado por Véronique Provencher, Monia D'Amours, Chantal Viscogliosi, Manon Guay, Dominique Giroux, Véronique Dubé, Nathalie Delli-Colli, Hélène Corriveau y Mary Egan.

El punto de partida del artículo es que hasta el 40% de las personas mayores hospitalizadas son frágiles y la mayoría de ellos quieren regresar a casa después del alta y se centra en las diferencias en la percepción de los riesgos entre los pacientes, cuidadores y médicos antes y después del alta hospitalaria, excepto por los riesgos relacionados con las caídas.

Los resultados del artículo pueden ayudar a los médicos a determinar las mejores decisiones previas al alta para satisfacer las necesidades de apoyo en el hogar de los pacientes y sus familias, proporcionando nuevas perspectivas sobre un proceso de evaluación de riesgos integral y centrado en el paciente.

Para más detalles sobre el artículo completo siga este [enlace](#).



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

Noticias de los socios de JA

Nuevo artículo de WP7 ADVANTAGE JA publicado en @UNISA



El artículo "WP7 ADVANTAGE JA" Colaboración de múltiples actores en la atención de la salud para abordar las nuevas necesidades de una población que envejece " ya se ha publicado en el número especial de la Revista "Traslacional Medicine" de la Universidad de Salerno en Italia (UNISA).

Para descargar la publicación [aquí](#).

Conferencia de Malta "Explorando nuevos gigantes en geriatría"



El 3 de mayo de 2019 tuvo lugar en Bugibba – Malta, la conferencia "Explorando nuevos gigantes en geriatría"

420 personas inscritas para la conferencia y los talleres, todas ellas de diferentes orígenes incluyendo: médicos, enfermeras, trabajadores de la salud relacionados, etc. Los principales temas tratados fueron Fragilidad, Demencia y la Atención al final de la vida.

La conferencia fue organizada por la Sociedad de medicina geriátrica de Malta. La profesora Anne Hendry pronunció una conferencia titulada "Atención integral para la fragilidad: lecciones de Escocia y de ADVANTAGE JA". La conferencia se consideró un gran éxito en la difusión de las formas de gestión de los gigantes geriátricos, incluida la fragilidad, que se destacó especialmente en la conferencia. La respuesta de los asistentes fue muy positiva. La próxima conferencia se organizará en 2021.

Para ver las fotografías de la conferencia, por favor, siga este [enlace](#).



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantage **GE**
MANAGING FRAILTY

Reunión de Partes Interesadas en Finlandia



El 10 de junio de 2019, el Instituto Nacional para la Salud y el Bienestar (THL) en Helsinki, Finlandia, celebró su reunión nacional de partes interesadas para proporcionar una actualización sobre la situación de los proyectos y acciones de la UE y presentar las acciones nacionales de promoción de la salud y buenas prácticas de prevención de la fragilidad, para presentar el primer borrador de la hoja de ruta finlandesa y trabajar juntos para mejorarla, y por último, discutir cómo implementar los resultados y recomendaciones de ADVANTAGE.

Los temas principales fueron:

- Presentación del proyecto ADVANTAGE: situación de los paquetes de trabajo y de las tareas y documento sobre el enfoque de prevención de la fragilidad; presentación de una primera versión de la hoja de ruta finlandesa y discusión sobre su aplicación.
- Presentación de las partes interesadas en acciones de promoción de la salud y buenas prácticas.
- Recordatorio de los canales de comunicación de ADVANTAGE (páginas web, Facebook, twitter, etc.) y de la campaña Enfrentarse a la Fragilidad.
- La red de partes interesadas: apoyo al proyecto, ampliación de la red, motivación y compromiso, deseos de THL y del proyecto.

Principales conclusiones y resultados:

Managing Frailty. A comprehensive approach to promote disability-free advanced age in Europe: the ADVANTAGE initiative
Grant number: 724099

ADVANTAGE JA reunión final de las partes interesadas para Italia en el Ministerio de Salud (MoH)



Envejecer con salud y con una buena calidad de vida es el tema del evento celebrado el 25 de junio en Roma, en la sede del Ministerio de Salud. El evento fue organizado por la región de Marche, en colaboración con el Ministerio de Salud y los socios italianos de JA comprometidos en la prevención de la fragilidad en las personas mayores y en la promoción de un envejecimiento activo y saludable: el Instituto Nacional de Descanso y Cuidado y Atención a la Tercera Edad INRCA, el Instituto de Salud ISS y la Universidad Católica del Sagrado Corazón UCSC y Agenas, las regiones de Campania, Liguria, Piamonte y Emilia Romagna, y con el apoyo del Programa Nacional de Internacionalización de los sistemas regionales de salud "ProMis". El evento nacional estuvo dedicado a los responsables políticos y profesionales del sector sanitario y social con el objetivo de crear mayor conciencia sobre la primera acción europea conjunta dedicada a la prevención de la fragilidad en las personas mayores.

Lucia Di Furia - El Director del Servicio de Salud de la Región de Marche explicó que el cambio demográfico es uno de los mayores retos a los que se enfrenta Europa en la actualidad. En 2017, las personas de 65 años o más eran aproximadamente 99 millones, es



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantage  **GE**
MANAGING FRAILITY

- Los participantes consideraron que ADVANTAGE JA ha contribuido mucho y muy positivamente.

También dieron su opinión y propusieron algunas sugerencias sobre el borrador de la hoja de ruta finlandesa. Pensaron que la hoja de ruta es una herramienta importante para llevar a la práctica los resultados y recomendaciones de ADVANTAGE. Se comprometieron a ayudar a THL con la hoja de ruta.

- Presentaron sus propias acciones y buenas prácticas en materia de prevención de la fragilidad. Se debatió y reflexionó sobre la manera de continuar la cooperación entre las diferentes partes interesadas y sobre el tipo de redes necesarias para difundir la información. Se decidió continuar este tipo de discusión y cooperación después de la finalización de ADVANTAGE JA.

- Los participantes estuvieron activos y la discusión estuvo animada. Destacaron la importancia de ADVANTAGE JA y de su contenido de actualidad. Prometieron difundir información en sus propias redes y ayudar a poner en práctica el plan de trabajo.

- THL alentó a los participantes a leer las páginas web de ADVANTAGE y contribuir con información para la misma, así como a participar en la campaña Enfrentarse a la Fragilidad.

- Al finalizar la reunión los participantes quisieron saber cuáles son los plazos de ADVANTAGE JA y qué será lo próximo.

- Todos los participantes quedaron muy satisfechos con la reunión y con la información que recibieron. Les gustaría ser informados por correo electrónico cada vez que ocurra algo nuevo y significativo en JA.

- THL ha prometido organizar la próxima reunión en otoño de 2019.

decir, el 19,4% de la población total de la UE y la tendencia creciente sugiere un aumento de las discapacidades y la dependencia relacionadas con la edad que, en última instancia, repercutirá no solo en el bienestar de las personas afectadas, sino también en la sostenibilidad de los sistemas sanitarios. Por lo tanto, es necesario continuar innovando y redefiniendo los sistemas de salud para abordar mejor los nuevos desafíos de la salud pública, con especial atención a las necesidades de las personas mayores y la adopción de enfoques innovadores para la prestación de servicios.

La fragilidad no es una consecuencia inevitable del envejecimiento, se puede prevenir y a menudo es reversible adoptando estilos de vida saludables, ofreciendo a las personas mayores la oportunidad de vivir más tiempo y con buena salud, sin pérdida de funcionalidad.

En la sede del Ministerio de Salud en Roma, el día 25, se presentaron los principales resultados de JA, incluyendo el enfoque de prevención de la fragilidad y la propuesta de la hoja de ruta italiana para una estrategia compartida que aborde el futuro en relación con la fragilidad.

Luca Coletto, subsecretario de salud italiano, subrayó que la prevención y la gestión de la fragilidad es una prioridad de salud pública en Italia y felicitó a los socios de JA por el buen trabajo realizado. Entre los participantes había responsables de la formulación de políticas del Ministerio de Salud y a nivel regional, profesionales de los sectores sanitario y social y de la sociedad civil. Tanto el FPA como la Hoja de ruta fueron recibidos con gran interés y se recogieron comentarios positivos. Además, la campaña #faceuptofrailty, en la que participan todos los estados miembros de ADVANTAGE, se lanzó oficialmente en Italia con el objetivo de sensibilizar a la opinión pública.



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

Conferencias relacionadas con la fragilidad

XX Conferencia Internacional sobre Atención Integral (ICIC20) - Sibenik, Croacia 27-29 de abril de 2020

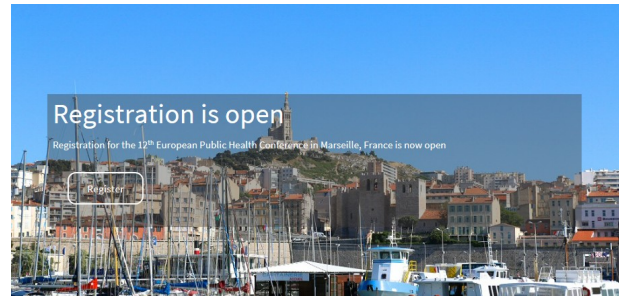


La conferencia es una asociación entre Ministarstvo Zdravstva, la Ciudad de Zagreb, el Centro de Salud y la Universidad de Zagreb y la Universidad de Libertas. La conferencia atrae a 1000 investigadores, médicos y gerentes de más de 60 países, que se dedican al diseño y la prestación de servicios integrales de salud y de asistencia social.

La conferencia se basará en temas de años anteriores y, en particular, le gustaría incluir en el programa de este año documentos que se centren en las siguientes áreas:

- Responder a los desafíos de la atención integral en el desarrollo temprano, la infancia y la atención de transición en la adolescencia,
- Enfoques integrados de atención comunitaria para una mejor gestión de las enfermedades con un efecto estigmatizante que incluyen, por ejemplo, los problemas de salud mental y las adicciones,
- Gestionar mejor la atención de las poblaciones vulnerables, incluidas, por ejemplo, los veteranos de guerra y la prevención del aislamiento y la soledad,
- Integrar la supervivencia, el cuidado de los

XII Conferencia Europea de Salud Pública Tendiendo puentes para la solidaridad y la salud pública



La XII Conferencia de EPH se celebrará en Marsella, Francia, en Marseille Chanot, Palacio de Congresos y Exposiciones, 114 Rond-Point du Prado, del 20 al 23 de noviembre de 2019.

Las conferencias anuales de EPH se consideran las principales reuniones europeas de profesionales de la salud pública en todo el mundo. Entre los delegados se encuentran investigadores, responsables de la formulación de políticas, profesionales y educadores en el ámbito de la salud pública y muchos otros campos relacionados. Más información en el [Anuncio](#).



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

cuidadores, los cuidados paliativos y los cuidados al final de la vida,
- Uso de Inteligencia Artificial (IA) y herramientas digitales en la atención integral centrada en las personas.

**XVI Congreso Mundial de Salud Pública-
Roma 2020
Salud pública para el futuro de la
humanidad: Análisis, Promoción y Acción**



Del 12 al 17 de octubre de 2020, en La Nuvola, Roma, Italia, más de 4.000 profesionales de la salud pública, responsables políticos y estudiantes se reunirán para el XVI Congreso Mundial de la Salud Pública. Este importante evento que tiene lugar cada tres años está organizado por la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (WFPHA) en colaboración con la Sociedad Italiana de Higiene, Medicina Preventiva y Salud Pública (SItI) y la Asociación Europea de Salud Pública (EUPHA).

Managing Frailty. A comprehensive approach to promote disability-free advanced age in Europe: the ADVANTAGE initiative
Grant number: 724099