

Calidad de vida. Aspectos médico-legales



M^a Dolores Pérez Cárceles
Universidad de Murcia

Inicios

- La calidad de vida estaba vinculada a **factores económicos y sociales** (1970)
- Participación de otras disciplinas (1980) (ciencias de la salud, del comportamiento)
- **Definición de calidad de vida** - nivel de vida o estilo de vida, y por otro, con **bienestar y salud, satisfacción**, e incluso con **felicidad**.
- Ciencias médicas en una proporción de 10:1 (1980) con respecto a trabajos psicosociales (inversión)

Definición- Calidad de vida

“La calidad de vida es la **percepción de los individuos de su posición en la vida en el contexto de su cultura y sistema de valores en la cual ellos viven y en relación a sus metas, expectativas, estándares e intereses”**

Organización Mundial de la Salud (1998)

Definición- Calidad de vida

“El grado de satisfacción que tiene la persona con su situación física, su estado emocional, su vida familiar, amorosa, social así como el sentido que le atribuye a su vida”

Dimensiones	Indicadores
1. Bienestar Físico	Salud, actividades de vida diaria, atención sanitaria, ocio
2. Bienestar Emocional	Satisfacción, autoconcepto, ausencia de estrés
3. Relaciones Interpersonales	Interacciones, relaciones, apoyos
4. Inclusión Social	Integración y participación en la comunidad, roles comunitarios, apoyos sociales
5. Desarrollo Personal	Educación, competencia personal, desempeño
6. Bienestar Material	Estatus económico, empleo, vivienda
7. Autodeterminación	Autonomía, metas/valores personales, elecciones
8. Derechos	Derechos humanos, derechos legales

Calidad de vida

- **Término multidimensional**
- Valoración de las **condiciones objetivas**, y la **evaluación subjetiva**
- **Evaluador externo**
- **Valoración por el individuo**



Calidad de vida-Relatividad

1. *Histórico*

2. *Cultural*

3. *Clase social a la que se pertenece*

(Minayo, Hartz, Buss, 2000)

DIMENSIÓN DE REFERENCIA

¿En relación a quién me comparo?

DIMENSIÓN TEMPORAL

¿En relación a qué momento me comparo?

ÁREAS DE LA EXPERIENCIA

¿En qué niveles experimento lo que percibo?

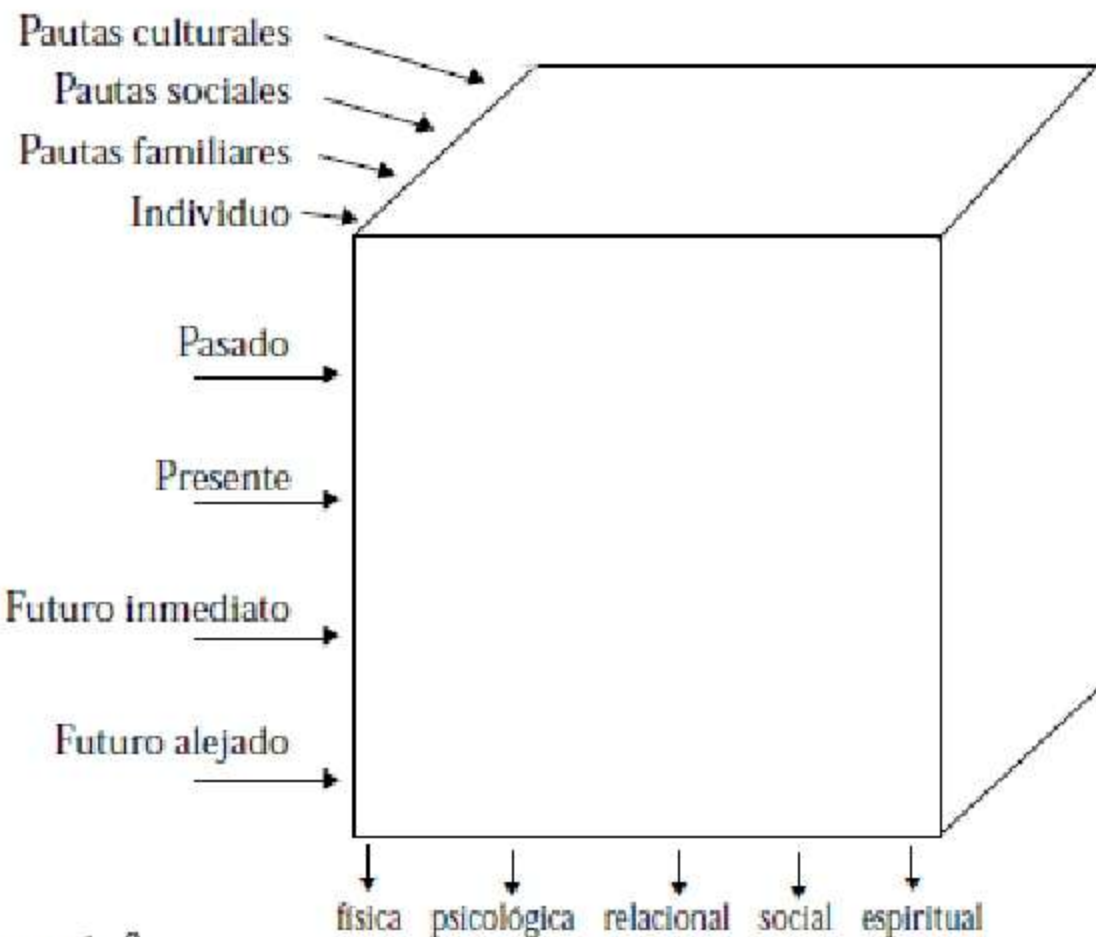


Figura 1. Dimensiones en calidad de vida.

Diferentes perspectivas

- + La calidad de vida en general
- + La calidad de vida relacionada a la salud (CVRS)
- + La calidad de vida específica para cada enfermedad

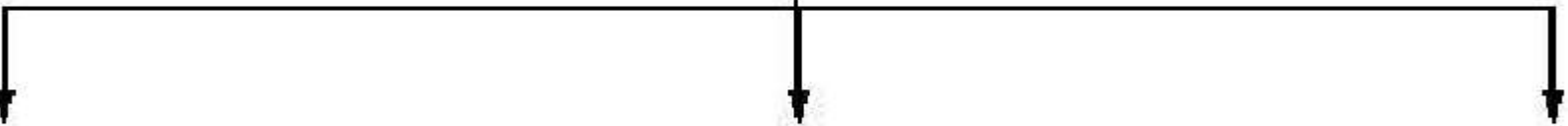
Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS)

- Tradicionalmente – medición salud - datos objetivos
- Últimas décadas (1990) – Salud: **aspecto biopsicosocial** de la enfermedad - no sólo aspecto físico, percepción del paciente, modo de afrontar la enfermedad
- **CVRS- percepción paciente** (subjetiva), multifactorial (salud, estado emocional, aspectos sociales, económicos, culturales y espirituales). Distinto: «**estado de salud**» y «**capacidad funcional**»
- **“El impacto que una enfermedad y su consecuente tratamiento tienen sobre la percepción del paciente de su bienestar.”**
- **Proporciona una visión biopsicosocial** de la persona
- **Beneficio tratamiento**

Dominios de la CVRS

- ② **Mortalidad**
- ② **Morbilidad**
- ② **Incapacidad:** la habilidad de realizar actividades cotidianas de la vida diaria.
- ② **Incomodidad:** la presencia de dolor y la presencia de fatiga desde la percepción del individuo.
- ② **Insatisfacción:** el grado de logros alcanzados de acuerdo con las expectativas propuestas por el individuo.

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA



Actividades Básicas de la Vida Diaria

Alimentación,
Higiene,
Vestuario, Control
de Esfínter

Actividades Instrumentales de la Vida Diaria

Manejo de dinero,
medicamentos, desplazamientos,
cuidado de la ropa, limpieza del
hogar, preparación de comidas,
uso de teléfono y transporte
público

Actividades Avanzadas de la Vida Diaria

Contactos
sociales,
relaciones
interperso-
nales, viajes.

INDICE DE KATZ (ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA) (ABVD)

LAVADO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> No recibe ayuda (entrada y salida de la bañera por sí mismo, si esta es de forma habitual al bañarse) | <input type="checkbox"/> Recibe ayuda en la limpieza de sólo una parte de su cuerpo (por ejemplo espalda o piernas) | <input checked="" type="checkbox"/> Recibe ayuda en el asco de más de una parte de su cuerpo o ayuda al entrar y salir de la bañera |
|--|---|---|

VESTIDO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Toma la ropa y se viste completamente sin ayuda | <input type="checkbox"/> Sin ayuda, excepto para atarse los zapatos | <input checked="" type="checkbox"/> Recibe ayuda para coger la ropa o ponérsela, o permanece parcialmente vestido |
|--|---|---|

USO DE RETRETE

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Va al retrete, se limpia y se ajusta la ropa sin ayuda (puede usar bastón, andador o silla de ruedas) | <input checked="" type="checkbox"/> Recibe ayuda para ir al retrete, limpiarse, ajustarse la ropa o en el uso nocturno del orinal | <input checked="" type="checkbox"/> No va al retrete |
|--|---|--|

MOVILIZACION

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Entra y sale de la cama. Se sienta y se levanta sin ayuda (puede usar bastón o andador) | <input checked="" type="checkbox"/> Entra y sale de la cama, se sienta y se levanta de la silla con ayuda | <input checked="" type="checkbox"/> No se levanta de la cama |
|--|---|--|

CONTINENCIA

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Controla completamente ambos esfínteres | <input checked="" type="checkbox"/> Incontinencia ocasional | <input checked="" type="checkbox"/> Necesita supervisión. Usa sonda vesical o es incontinente |
|--|---|---|

ALIMENTACION

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sin ayuda | <input type="checkbox"/> Ayuda sólo para cortar la carne o untar el pan | <input checked="" type="checkbox"/> Recibe ayuda para comer o es alimentado parcial o completamente usando sondas o fluidos intravenoso |
|------------------------------------|---|---|

Independiente

Dependiente

Escala de Lawton y Brody de actividades instrumentales de la vida diaria

Item	Aspecto a evaluar	Puntos
1	Capacidad para usar el teléfono:	
	- Utiliza el teléfono por iniciativa propia	1
	- Es capaz de marcar bien algunos números familiares	1
	- Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar	1
	- No es capaz de usar el teléfono	0
2	Hacer compras:	
	- Realiza todas las compras necesarias independientemente	1
	- Realiza independientemente pequeñas compras	0
	- Necesita ir acompañado para hacer cualquier compra	0
	- Totalmente incapaz de comprar	0
3	Preparación de la comida:	
	- Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente	1
	- Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes	0
	- Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada	0
	- Necesita que le preparen y sirvan las comidas	0
4	Cuidado de la casa:	
	- Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados)	1
	- Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer las camas	1
	- Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza	1
	- Necesita ayuda en todas las labores de la casa	0
	- No participa en ninguna labor de la casa	0
5	Lavado de la ropa:	
	- Lava por sí solo toda su ropa	1
	- Lava por sí solo pequeñas prendas	1
	- Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro	0
6	Uso de medios de transporte:	
	- Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche	1
	- Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte	1
	- Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona	1
	- Sólo utiliza el taxi o el automóvil con ayuda de otros	0
	- No viaja	0

Puntos de consenso de CRVS

- 1. *Subjetivas*: Recoger la percepción de la persona involucrada.
- 2. *Multidimensionales*: Relevar diversos aspectos de la vida del individuo, en los niveles físico, emocional, social, interpersonal etc.
- 3. *Incluir sentimientos positivos y negativos*.
- 4. Registrar la *variabilidad en el tiempo*

Herramientas CRVS

- **Cuestionarios** – estructura multidimensional: **genéricos** y **específicos**.
- Lengua inglesa: traducción, adaptación cultural, validación.



Cuestionarios genéricos

- **EuroQoL** (1990) – genérico, sencillo
- Seis dimensiones de salud (movilidad, actividades cotidianas, relaciones sociales, actividades principales, dolor/malestar y ansiedad/depresión)
- **EuroQoL-5D** (1991):
 - Es una medida genérica simple - **cinco dimensiones básicas**
 - Niveles (3) para cada dimensión.
 - Perfil descriptivo y valoración del propio estado de salud.
 - Genera un índice que permite valorar los estados de salud.
 - EQ-5D se puede utilizar para obtener datos preferentemente de forma autoadministrada, (correo o entrevista).

Word: EQ-5D en español

Marque con una cruz la respuesta de cada apartado que mejor describa su estado de salud en el día de HOY.

Movilidad

- No tengo problemas para caminar
- Tengo algunos problemas para caminar
- Tengo que estar en la cama

Cuidado Personal

- No tengo problemas con el cuidado personal
- Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme
- Soy incapaz de lavarme o vestirme

Actividades Cotidianas (ej., trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre)

- No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas

Dolor/Malestar

- No tengo dolor ni malestar
- Tengo moderado dolor o malestar
- Tengo mucho dolor o malestar

Ansiedad/Depresión

- No estoy ansioso ni deprimido
- Estoy moderadamente ansioso o deprimido
- Estoy muy ansioso o deprimido

TERMÓMETRO EUROQOL DE AUTOVALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD

Para ayudar a la gente a describir lo bueno o malo que es su estado de salud hemos dibujado una escala parecida a un termómetro en el cual se marca con un 100 el mejor estado de salud que pueda imaginarse y con un 0 el peor estado de salud que pueda imaginarse.

Nos gustaría que nos indicara en esta escala, en su opinión, lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY. Por favor, dibuje una línea desde el casillero donde dice "Su estado de salud hoy" hasta el punto del termómetro que en su opinión indique lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY.

**Su estado
de salud
hoy**

El mejor estado
de salud
imaginable



El peor estado
de salud
imaginable

WHOQoL

- OMS (1990) - *concepto común universal de CV*
- «La percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones»
- Manera simultánea en una amplia variedad de lenguas
- **WHOQoL-100, WHOQoL-BREF**
- Utilidades: ensayos clínicos puntuaciones basales , práctica clínica , auditorías de los servicios sanitarios y sociales, investigación epidemiológica
- Estudios: cáncer, problemas de salud mental, diabetes, alteraciones de la piel, dermatología, enfermedad renal, trasplante renal, artrosis, enfermedad crónica respiratoria, epilepsia, enfermedad intestinal, etc. Estudios relacionados con dolor. Poblaciones: cuidadores, refugiados, personas mayores, personas que viven en residencias,...

SF-36, SF-12, SF-8

- Población general como a pacientes con diferentes enfermedades
- 36 ítems, ocho dimensiones: la componente sumario física (PCS) y la mental (MCS).
- Dos versiones del cuestionario de salud SF-36
- Uso en España se ha incrementado muy notablemente en los últimos años
- investigación clínica, estudios descriptivos, estudios de evaluación de intervenciones terapéuticas, práctica clínica (monitorización pacientes-poco uso)

Su Salud y Bienestar

Por favor conteste las siguientes preguntas. Algunas preguntas pueden parecerse a otras pero cada una es diferente.

Tómese el tiempo necesario para leer cada pregunta, y marque con una la casilla que mejor describa su respuesta.

¡Gracias por contestar a estas preguntas!

1. En general, usted diría que su salud es:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala

2. ¿Cómo diría usted que es su salud actual, comparada con la de hace un año?:

Mucho mejor ahora que hace un año	Algo mejor ahora que hace un año	Más o menos igual que hace un año	Algo peor ahora que hace un año	Mucho peor ahora que hace un año
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

3. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto?

	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
a) <u>Esfuerzos intensos</u> , tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) <u>Esfuerzos moderados</u> , como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c) Coger o llevar la bolsa de la compra.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d) Subir <u>varios</u> pisos por la escalera.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e) Subir <u>un sólo</u> piso por la escalera.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f) Agacharse o arrodillarse.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
g) Caminar <u>un kilómetro o más</u>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
h) Caminar varios centenares de metros.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
i) Caminar unos 100 metros.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
j) Bañarse o vestirse por sí mismo.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

4. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a) ¿Tuvo que <u>reducir el tiempo</u> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) ¿Hizo <u>menos</u> de lo que hubiera querido hacer?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) ¿Tuvo que <u>dejar de hacer algunas tareas</u> en su trabajo o en sus actividades cotidianas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) ¿Tuvo <u>dificultad</u> para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

5. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a. ¿Tuvo que <u>reducir el tiempo</u> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b. ¿Hizo <u>menos</u> de lo que hubiera querido hacer <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c. ¿Hizo su trabajo o sus actividades cotidianas <u>menos cuidadosamente</u> que de costumbre, <u>por algún problema emocional</u> ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?

No, ninguno	Sí, muy poco	Sí, un poco	Sí, moderado	Sí, mucho	Sí, muchísimo
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿con qué frecuencia...

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a se sintió lleno de vitalidad?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b estuvo muy nervioso?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d se sintió calmado y tranquilo?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e tuvo mucha energía?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f se sintió desanimado y deprimido?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
g se sintió agotado?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
h se sintió feliz?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
i se sintió cansado?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

10. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

11. Por favor diga si le parece CIERTA o FALSA cada una de las siguientes frases:

	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
a Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b Estoy tan sano como cualquiera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c Creo que mi salud va a empeorar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d Mi salud es excelente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Gracias por contestar a estas preguntas

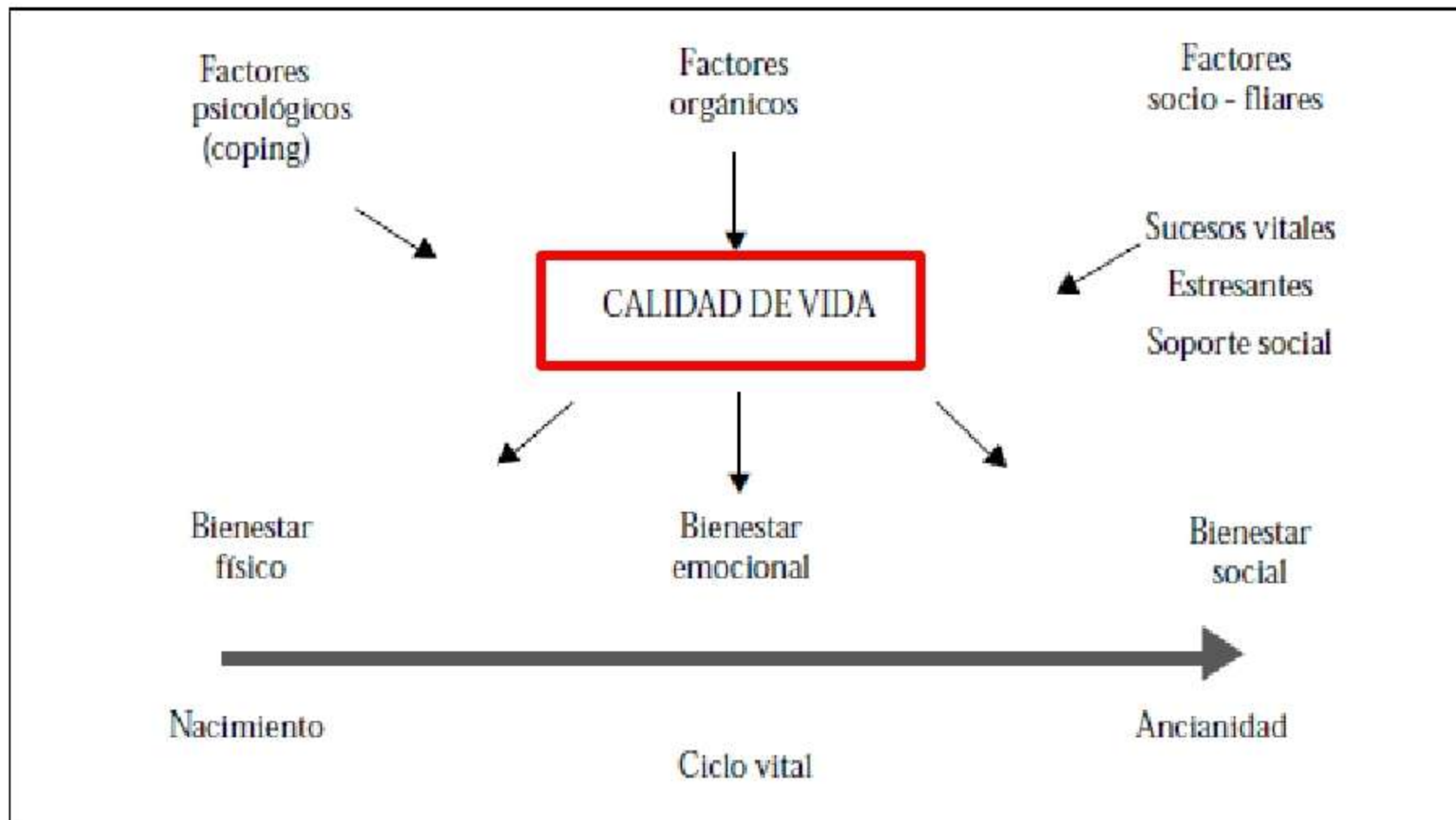


Figura 2. Calidad de vida relacionada con la salud.

TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

- Paso de alta a baja tasa de fertilidad.
- Paso de alta a baja tasa de mortalidad.
- El aumento de esperanza de vida implica envejecimiento.
- Según la ONU en 2050 el número de ancianos superará al de jóvenes.

Enfermedades crónicas, degenerativas,
incapacitantes

Mayor grado de dependencia

Crecimiento de las demandas sanitarias

Aumento de los costes sanitarios



**Años de vida ajustados por discapacidad
(AVAD)**

Demencia

Ictus

Cardiopatía isquémica

Alteraciones aparato musculoesquelético

Alteraciones órganos de los sentidos



Observación de
la enfermedad



Percepción
paciente



Sobrecarga
cuidador

Estudios recientes

Estado nutricional: peor nutrición, pero calidad de vida.

Síndrome metabólico: no existe asociación con CV

Incontinencia urinaria en mujeres: peor CV

Enfermedad cardíaca: peor CV en mujeres, menos estudios, más edad, tabaquismo, obesidad, falta de ejercicio

Cuidadores ancianos: impacto negativo en la CV (psíquica)

- **Enfermedad obstructiva pulmonar**
- **Actividad física en mayores:** mejor CV
- **Epilepsia:** la mayor duración de la epilepsia, la mayor edad, mayor frecuencia de las crisis y la depresión son los posibles predictores de peor CVRS
- **Presbiacusia:** peor Cv
- **Esclerosis múltiple** con deterioro de la memoria.
- **Esquizofrenia.**
- **El efecto de la sustitución de la válvula aórtica** en la calidad de vida

¿Qué medidas pueden ponerse en práctica para asegurar una buena calidad de vida?



ENVEJECIMIENTO ACTIVO

«*El proceso de optimización de oportunidades de salud, participación y seguridad con el objetivo de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen*».



MÚLTIPLES CONDICIONANTES DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO



PRINCIPIOS DE LA BIOÉTICA

- **PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA**
- **PRINCIPIO DE JUSTICIA**
- **PRINCIPIO DE AUTONOMÍA**
- **PRINCIPIO DE BENEFICENCIA**



Derechos del Paciente

Derechos del Paciente

Protección frente a la violencia y el abuso



“Saber envejecer es la obra maestra de la vida, y una de las cosas más difíciles en el arte difícilísimo de la vida”.

Henri Frédéric Amiel

