



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

ADVANTAGE

Acción conjunta

Informe divulgativo

(Noviembre 2019)

Contenido

Prólogo	4
Resumen Ejecutivo	5
Situación de la fragilidad en la UE	6
Objetivos de ADVANTAGE JA	7
Principales resultados	8
Informe del Estado del Arte (SoAR)	8
Resumen de políticas	9
Actividades de difusión	10
Campaña “Plántale cara a la fragilidad” (Face-up-to-fraility)	11
Promocionando el envejecimiento saludable a través del Abordaje Preventivo de la Fragilidad (FPA)	12
Hojas de ruta	13
Recomendaciones	14
Socios de la acción conjunta ADVANTAGE	15

Prólogo

El reto del envejecimiento de la población motivó a la Comisión Europea (CE) y a muchos de los Estados miembros (EEMM) a cofinanciar la primera Acción Conjunta (JA, por sus siglas en inglés) sobre fragilidad: “Un abordaje global para promover una edad avanzada sin discapacidad en Europa: la iniciativa “ADVANTAGE”. Se financió en el marco de la convocatoria de 2015 del Tercer Programa Europeo de Salud de la UE 2014-2020.

Una JA es una subvención para acciones cofinanciadas con los EEMM u otros países que participan en el Programa y la CE, con el fin de que las autoridades designadas puedan llevar adelante el trabajo sobre cuestiones identificadas conjuntamente que tienen un claro valor añadido para la UE en el marco del Programa de Salud.

ADVANTAGE JA es una iniciativa formada por un consorcio de 34 organizaciones europeas procedentes de 22 EEMM coordinados por España por medio del Hospital Universitario de Getafe del Servicio Madrileño de Salud. Con una duración de tres años (2017-2019), su objetivo ha sido definir una estrategia común europea para un abordaje homogéneo de la fragilidad, mejorando su detección, diagnóstico temprano, prevención, evaluación y manejo.

Este informe resume tres años de trabajo de ADVANTAGE JA. Incluye los principales resultados para la promoción de un envejecimiento saludable a través de un abordaje preventivo de la fragilidad en toda Europa. Las recomendaciones se basan en revisiones y análisis sistemáticos de los conocimientos existentes, en la creación de consenso y en encuestas realizadas en los EEMM. ADVANTAGE JA ha contado con la opinión de expertos y asesores externos en fragilidad en los debates y a la hora de elaborar los documentos. Esto ha enriquecido el entendimiento de las perspectivas de los diferentes colaboradores involucrados: políticos, gestores, profesionales y académicos.

Queremos agradecer a todos los socios del Consorcio, especialmente a los líderes de los grupos de trabajo y sus colíderes, así como al Panel de Expertos y a los miembros del Consejo Asesor, el fuerte apoyo que nos han brindado a lo largo de estos años. Mención especial y reconocimiento para Inés García-Sánchez, coordinadora adjunta de este proyecto durante los dos primeros años. Sin la motivación de todos ellos, su implicación, esfuerzo y trabajo, esta JA no habría logrado estos resultados.



Leocadio Rodríguez-Mañás, Coordinador.
Cristina Alonso Bouzón, Coordinadora Adjunta.
Madrid, Noviembre 2019.

Resumen Ejecutivo

El envejecimiento es uno de los mayores retos a los que se enfrenta Europa (OMS 2015). Las tendencias demográficas sugieren un aumento futuro de la discapacidad y la dependencia relacionada con la edad, que no solo repercuten en el bienestar de las personas afectadas, sino también en la sostenibilidad de los sistemas de salud y de atención social (Murray y López 2013). Sin embargo, datos recientes sugieren que las trayectorias de discapacidad y dependencia pueden cambiarse brindando a las personas mayores la oportunidad de vivir vidas más largas y saludables (Christensen et al. 2013). Existen pruebas de que la prevención y el tratamiento precoz de la fragilidad pueden evitar muchos de los principales resultados negativos en salud asociados con el envejecimiento, entre otros la discapacidad y la dependencia (OMS, 2015).

La Acción Conjunta (JA, por sus siglas en inglés) ADVANTAGE es la primera acción europea sobre la fragilidad en personas mayores. Cofinanciada por la Unión Europea y los Estados miembros (EEMM), en ella participan 34 socios de 22 EEMM.

Grupos objetivo



Responsables políticos involucrados en la planificación y el desarrollo de políticas sociosanitarias para personas mayores



Proveedores de asistencia sanitaria y social y cuidadores formales e informales que pueden hacer cambios en sus prácticas



Personas con fragilidad y personas en riesgo de desarrollar fragilidad

Objetivos

1

Difundir qué es la fragilidad

Construir una estrategia común sobre el abordaje de la fragilidad para ser utilizada por los responsables políticos y otros colaboradores en toda la Unión Europea (UE), con el fin de implementar medidas efectivas en la prevención y el manejo de la fragilidad en las personas mayores que viven con o en riesgo de desarrollar fragilidad.

2

Desarrollar el concepto de "Abordaje Preventivo de la Fragilidad"

Fomentar el consenso entre los servicios de salud y asistencia social para la creación de un marco europeo común sobre detección, diagnóstico temprano, prevención, evaluación y manejo de la fragilidad.

3

Promover cambios sostenibles

Promover cambios sostenibles en la organización e implementación de los sistemas de salud y sociales que consideren los perfiles únicos de cada EM. Desarrollar un marco común para promover una mejor salud en las personas mayores.

Estos fines y objetivos conducen a mejoras en el diagnóstico, la atención, la investigación y la educación sobre la fragilidad, la discapacidad y las enfermedades concomitantes. Además, los EEMM podrían reducir la carga y la ineficiencia de la asistencia si tuvieran en cuenta los resultados y las recomendaciones de ADVANTAGE.

Situación de la fragilidad en la UE

El cambio demográfico es uno de los mayores desafíos a los que se enfrenta Europa en la actualidad. Se espera que el porcentaje de la población mayor de 65 años aumente del 18% al 28% en los próximos años. En Europa en el año 2060, de un total de más de 150 millones de personas mayores, el 12% tendrá más de 80 años.

Las personas mayores corren un mayor riesgo de fragilidad y discapacidad, lo que tiene un impacto negativo en su calidad de vida, en sus familias y en los sistemas de salud y atención. Sin embargo, la fragilidad no se considera una prioridad en la agenda de salud pública a nivel europeo. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de abordar este reto mediante políticas coherentes que persigan un enfoque de "salud para todos" y permitan que los sistemas sanitarios y de atención se adapten a este cambio demográfico.

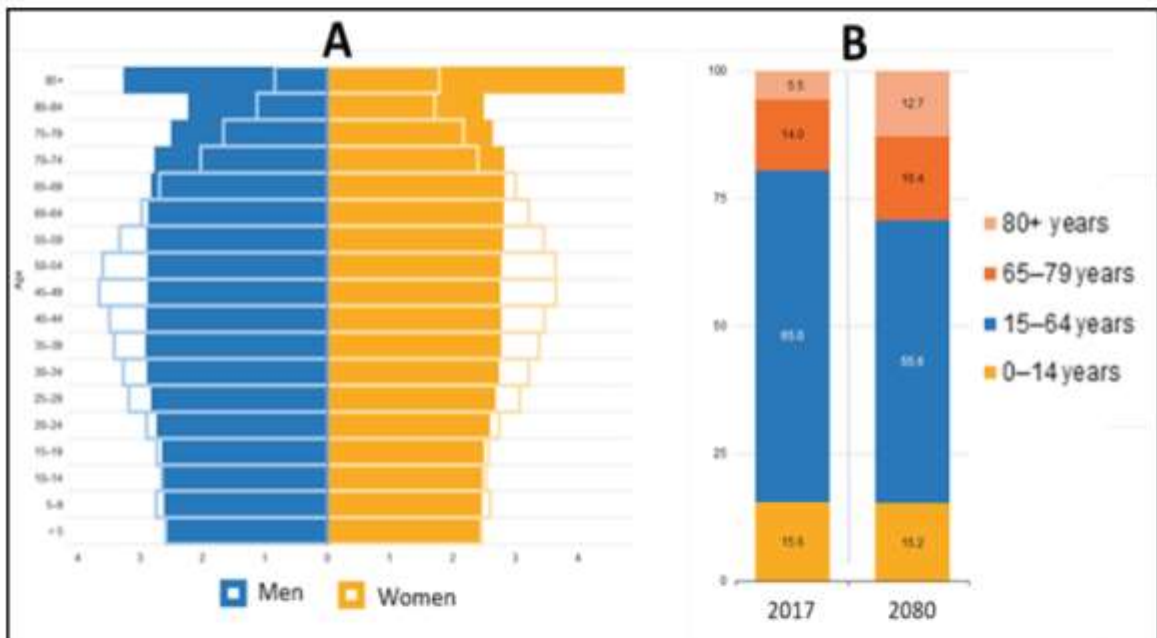


Figura 1 - La forma de la pirámide demográfica, en 2080, será similar a un "bloque", con una gran proporción de personas mayores de 85 años.

La fragilidad no es una consecuencia inevitable del envejecimiento, se puede prevenir adoptando estilos de vida saludables. La fragilidad debe ser evaluada y manejada adecuadamente porque es distinta del envejecimiento, las enfermedades crónicas y la discapacidad. Se puede revertir a través de intervenciones específicas. Con una planificación adecuada de los servicios y los sistemas sociales y sanitarios, es posible prevenir la fragilidad e implementar estrategias que favorezcan una vida larga y saludable.

Objetivos de ADVANTAGE JA

El objetivo general de esta acción conjunta es llegar a un consenso sobre la fragilidad para ser utilizado en todos los EEMM y que debería servir de base a un manejo personalizado tanto a nivel individual como poblacional de las personas mayores que viven en situación de fragilidad o que corren el riesgo de desarrollarla en cada EM de la Unión Europea.

Estructura de ADVANTAGE JA

The JA is structured in 8 Work Packages (WPs), aimed to foster the development of strategies of prevention and management in the field of frailty. Through all of its features, the ADVANTAGE JA intends to develop the concept of the 'Frailty Prevention Approach' (FPA) in health and social care services, while building consensus on the convenience of addressing frailty independently from long-term conditions and chronic diseases.



WP1

Coordinación y gestión general de las actividades entre los EEMM participantes.

WP5

Revisiones sistemáticas de la literatura sobre la prevalencia de la fragilidad, la incidencia, las trayectorias, las transiciones entre las diferentes etapas de la fragilidad y los enfoques poblacionales para el cribado, vigilancia y monitoreo de la fragilidad.

WP2

Estrategias de comunicación, sensibilización y difusión de los resultados desarrollados por los socios de la JA.

WP6

Mecanismos de manejo de la fragilidad; seis campos de intervención: prevención, manejo clínico, nutrición, ejercicio físico, medicamentos y tecnologías de la información y la comunicación (TIC).

WP3

Evaluación para asegurar altos estándares de calidad en las actividades y productos de la JA.

WP7

Modelos de atención y apoyo integrados utilizados para prevenir, retrasar o revertir la fragilidad. Eficacia de los modelos de atención a la fragilidad en el ámbito hospitalario y en la interfaz entre los hospitales y la comunidad.

WP4

Una revisión sistemática de la fragilidad a nivel individual que explora diversas herramientas que pueden utilizarse para la detección y el diagnóstico de la fragilidad y la relación entre la fragilidad y las enfermedades crónicas.

WP8

Ampliar y expandir el conocimiento sobre la fragilidad, mediante la evaluación de modelos de educación y formación de profesionales que participan en el Enfoque Preventivo de la Fragilidad y la identificación de líneas futuras de investigación.

Principales resultados

SoAR | Resumen de políticas | Actividades de difusión | Face-up to frailty | FPA | Hojas de ruta | Recomendaciones

Informe del Estado del Arte (SoAR)



El informe SoAR (State-of-the-Art, por sus siglas en inglés) ofrece una visión general de lo que realmente funciona en términos de prevención y manejo de la fragilidad.

Como resultado de la investigación realizada para elaborar el SoAR, los socios de ADVANTAGE JA adoptaron la definición de fragilidad de la Organización Mundial de la Salud (OMS): **“La fragilidad es un síndrome relacionado con la edad, caracterizado por un deterioro progresivo de diferentes sistemas fisiológicos que se traduce en una disminución de las reservas de capacidad intrínseca, lo que confiere una vulnerabilidad extrema a los factores de estrés y aumenta el riesgo de una serie de resultados adversos para la salud.”**

Los principales resultados del SoAR (enlace: http://advantageja.eu/images/SoAR-AdvantageJA_Fulltext.pdf) se estructuran en cinco temas:

- (1) *Fragilidad, discapacidad y multimorbilidad* – son los términos utilizados para identificar a las personas mayores en riesgo. Si bien estos términos a menudo se usan indistintamente y a menudo están correlacionados, es importante entender que son diferentes.
- (2) *Importancia de la fragilidad* – a medida que la población europea envejece, se prevé un aumento en la prevalencia de la fragilidad.
- (3) *Recomendaciones para la atención de la salud y los sistemas sociales* – se recomienda un enfoque holístico, integrado y anticipatorio basado en resultados funcionales para el manejo de la población con fragilidad. Las recomendaciones para la adaptación de los sistemas sanitarios y sociales incluyen la necesidad de ofrecer nuevas oportunidades educativas a los profesionales y mejorar la coordinación de los servicios.
- (4) *Detección, diagnóstico, prevención y tratamiento de la fragilidad* – todas las personas mayores de 70 años deben ser examinadas para detectar la fragilidad cuando reciben atención médica, utilizando una de las muchas herramientas de detección validadas. Si se detecta fragilidad, el estándar de oro para su manejo es la Valoración Geriátrica Integral (VGI). En cuanto a la reversión de la fragilidad, están indicadas las intervenciones que se centran en el ejercicio físico, la nutrición, el control de las enfermedades crónicas centrados en la capacidad funcional y la prevención de uso de fármacos inapropiados y la polifarmacia así como la promoción de la independencia y prevención de nuevos eventos adversos. Para prevenir la aparición y el desarrollo de fragilidad, se recomiendan opciones saludables de estilo de vida, como aumentar la actividad física, reducir el consumo de alcohol, no fumar y llevar una dieta saludable.
- (5) *Investigación*: Se necesita investigación adicional no solo para comprender mejor la naturaleza de la fragilidad, sino también para mejorar las herramientas de detección y diagnóstico y evaluar la efectividad de las intervenciones. A este respecto, ADVANTAGE JA ha identificado una serie de ámbitos que se beneficiarán de la financiación de la investigación por la UE.

Resumen de políticas



El Informe de Políticas (enlace: http://advantageja.eu/images/Policy_brief.pdf) tiene por objetivo apoyar a los responsables políticos en el manejo de las políticas relacionadas con la fragilidad para la población mayor europea. Se centra en tres ideas principales: comprensión, prevención y manejo, y una mayor conciencia y preparación de los profesionales. Con este fin, ADVANTAGE JA ofrece recomendaciones claves de política.



Photo (C) windeurope.org

SoAR | Resumen de políticas | [Actividades de difusión](#) | Face-up to frailty | FPA | Hojas de ruta | Recomendaciones

Actividades de difusión

Se crearon cuentas de redes sociales para involucrar a profesionales interesados, responsables políticos y a los ciudadanos de toda Europa:

Facebook: <https://www.facebook.com/advantageJA/>

LinkedIn: <https://www.linkedin.com/company/advantage-joint-action/>

Twitter: https://twitter.com/Advantage_JA



Se utilizaron plataformas de medios sociales para difundir el proceso de implementación de JA, sus resultados, eventos y actividades. Se compartieron noticias sobre actividades relacionadas con la fragilidad y las actualizaciones periódicas sobre ADVANTAGE JA y las publicaciones fueron vistas por más de 1.000 personas.

Toda la información relativa a las noticias, hitos y resultados de ADVANTAGE JA 2017-2019 se encuentra en el sitio web del proyecto (www.advantageja.eu), y está disponible en 5 idiomas (inglés, español, italiano, francés y alemán) para aumentar la accesibilidad en toda Europa. Los boletines y folletos resumen los resultados más importantes de JA y las principales noticias relacionadas con la fragilidad.

Los socios de ADVANTAGE JA participaron en conferencias nacionales e internacionales relevantes para presentar los resultados de la investigación a la comunidad científica con el fin de difundir resultados, establecer colaboraciones y obtener apoyo para futuras políticas sobre fragilidad. Hasta la fecha, ADVANTAGE JA ha sido presentada en 59 eventos y sus resultados publicados en 16 artículos aceptados en revistas revisadas por pares. Además, los socios de la JA han participado activamente en la difusión de los resultados preliminares del proyecto en otras revistas profesionales a nivel local e internacional para un total de más de 80 publicaciones adicionales. Las actividades de difusión continuarán más allá del final del proyecto.

Campaña “Plántale cara a la fragilidad” (Face-up-to-frailty)

El público objetivo de la campaña #faceuptofrailty son los gestores sociosanitarios, los profesionales de la salud y la asistencia social y los ciudadanos porque sólo concienciando a todos los niveles podremos integrar el concepto de fragilidad en nuestras comunidades y crear soluciones. Se necesita la colaboración y el compromiso de todos los colaboradores involucrados para una adecuada diseminación del mensaje de esta campaña.



Objetivos de la campaña #faceuptofrailty

- # Dar visibilidad a las recomendaciones de ADVANTAGE JA entre el personal de salud, los responsables políticos, los gerentes y las personas mayores y sus cuidadores.
- # Integrar la participación del sector social en la implementación de las recomendaciones de ADVANTAGE JA.
- # Crear conciencia sobre el impacto de la fragilidad para las personas, sus familias, comunidades y sistemas.
- # Sensibilizar sobre las mejores prácticas para abordar la fragilidad en Europa y apoyar la adopción de iniciativas locales en toda Europa.
- # Apoyar a las personas para que compartan sus historias sobre cómo vivir con fragilidad.
- # Ayudar a personas de todos los sectores a comprender lo que pueden hacer para prevenir y controlar la fragilidad.

SoAR | Resumen de políticas | Actividades de difusión | Face-up to frailty | FPA | Hojas de ruta | Recomendaciones

Promocionando el envejecimiento saludable a través del Abordaje Preventivo de la Fragilidad (FPA)



El documento sobre el Abordaje Preventivo de la Fragilidad (enlace: <http://advantageja.eu/images/FPA-Core-ADVANTAGE-doc.pdf>) resume los resultados de ADVANTAGE JA y proporciona recomendaciones específicas a nivel europeo. Se necesitan cambios en los sistemas de salud para atender eficazmente las necesidades de las personas mayores. Por ejemplo, el nuevo marco sugiere centrarse en la capacidad funcional y no solo en la enfermedad, y en la salud preventiva, el cuidado y el apoyo, con un enfoque más coordinado e integrado en vez de una atención episódica y fragmentada.

El FPA pretende ser la guía básica para los responsables en la toma de decisiones políticas, los asesores técnicos, los gestores, los profesionales de la salud, los académicos y todas las partes interesadas que participan en el desarrollo de marcos nacionales o regionales para hacer frente a la fragilidad.

Las recomendaciones específicas se establecen en diez dominios o áreas de acción. Cada dominio incluye una breve justificación, acciones, posibles indicadores y se ilustra con un ejemplo de estudio de caso.

El FPA no es solo una guía. Incorpora el compromiso de los EEMM participantes de adoptar medidas acordes con estas recomendaciones durante los próximos cuatro años. Estas hojas de ruta de ilustran cómo se puede mejorar la prevención y el manejo de la fragilidad en diferentes contextos socioeconómicos y culturales.



Hojas de ruta



Las hojas de ruta de ADVANTAGE JA representan una serie de pasos y actividades, adaptados a cada EM, que se implementarán para desarrollar y aplicar políticas nacionales de prevención y gestión de la fragilidad. Cada uno de los 22 EEMM del consorcio de ADVANTAGE JA elaboró su propia hoja de ruta, en las que participaron las partes interesadas más destacadas. Cada hoja de ruta está adaptada a su contexto nacional específico ajustándose a la situación basal identificada por medio de una encuesta de informantes clave en cada EM. Las hojas de ruta abordan las principales lagunas identificadas por la autoevaluación de los EEMM.

Las **ACTIVIDADES** promovidas en la hoja de ruta a nivel europeo se clasifican en diez dominios o áreas de acción:

- Concienciar, involucrar a las partes interesadas y empoderar a las personas mayores
- Compromiso de acción frente a la fragilidad
- Promoción de un envejecimiento saludable y prevención de la fragilidad
- Diagnóstico precoz de la fragilidad
- Manejo clínico adecuado de la fragilidad
- Establecer y mejorar continuamente un modelo integrado de atención para abordar la fragilidad en su totalidad
- Educación y formación
- Investigación
- Apoyo a la implementación (finanzas y tecnologías de la información y la comunicación -TIC)
- Supervisar la calidad y evaluar la rentabilidad

Recomendaciones



ADVANTAGE JA recomienda a los EEMM que adopten los siguientes mensajes clave en sus políticas de salud y asistencia social:

- La fragilidad es muy común – afecta a casi 1 de cada 5 personas mayores de 65 años, por lo que su prevención debería ser una prioridad de salud pública de la UE con un enfoque de políticas de “salud para todos”.
- La fragilidad se puede prevenir – no es una parte inevitable del envejecimiento. ¡Podemos hacerle frente!
- ¡Cuanto antes la detectemos, antes podremos hacer algo al respecto!
- Para abordar la fragilidad, debemos centrarnos en tres pasos: 1) Detección. 2) Diagnóstico. 3) Manejo.
- La mejor manera de abordar la fragilidad es trabajar juntos para coordinar la atención basada en una valoración geriátrica integral y un plan de atención personalizado para cubrir las necesidades médicas, físicas, cognitivas, sociales y espirituales.
- Podemos reducir el impacto de la fragilidad a través del ejercicio individualizado, una nutrición adecuada, un manejo centrado en la capacidad funcional de las enfermedades crónicas, evitando medicamentos inadecuados y promoviendo la recuperación y la independencia después de una enfermedad.
- La integración de la asistencia sanitaria y social es el modelo más eficaz para manejar la fragilidad.
- Los profesionales capacitados son la clave para la prevención y el manejo de la fragilidad, pero también para la planificación y desarrollo de servicios, políticas e investigación.
- Se necesita más investigación no solo para comprender mejor la naturaleza de la fragilidad, sino también para mejorar su manejo.

Socios de la acción conjunta ADVANTAGE

COORDINADOR

Servicio Madrileño de Salud - Hospital Universitario de Getafe (SERMAS-HUG), España

SOCIOS

Alemania: Medizinische Hochschule Hannover (MHH);

Austria: Medizinische Universität Graz (MUG);

Bélgica: Sciensano;

Bulgaria: Natsionalen Centar Po Obshtestveno Zdrave I Analizi (NCPHA);

Chipre: Ministry of Health of the Republic of Cyprus (MOH);

Croacia: Hrvatski Zavod za Javno Zdravstvo (CIPH);

Eslovenia: Nacionalni Institut za Javno Zdravje (NIJZ);

España: Asociación Instituto de Investigación en Servicios de Salud (KRONIKGUNE), Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía (CSJA), Fundación para la Investigación del Hospital Clínico de la Comunitat Valenciana (INCLIVA);

Finlandia: Finnish institute for health and welfare (THL);

Francia: Agence Nationale de Sante Publique (ANSP), Ministère des Affaires Sociales et de la Sante (MASSDF);

Grecia: Company of Psychosocial Research and Intervention (EPSEP) (SPRI), Panepistimio Patron (UPAT);

Hungría: National Public Health Center;

Irlanda: Health Service Executive (HSE), National University of Ireland Galway (NUIG)

Italia: Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani (INRCA), Istituto Superiore di Sanità (ISS), Regione Marche (ARS), Università Cattolica del Sacro Cuore (UCSC);

Lituania: Lietuvos Sveikatos Mokslu Universitetas (LSMU);

Malta: Ministry for the Family and Social Solidarity (MFSS);

Noruega: Folkehelseinstituttet (NIPH Norway);

Países Bajos: Rijksinstituut Voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM);

Polonia: Narodowy Instytut Geriatrii Reumatologii i Rehabilitacji (NIGRiR);

Portugal: Ministério da Saude - Republica Portuguesa (DGS);

Reino Unido: NHS Lanarkshire (NHS LANARKSHIRE)

Rumanía: Centrul National de Sanatate Mintala si Lupta Antidrog (CNSM), Scoala Nationala de Sanatate Publica, Management si Perfectionare in Domeniul Sanitar Bucuresti (SNSPMPDSB), Universitatea Babes-Bolyai (UBB);



ENTIDADES AFILIADAS:

España: Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario de Getafe (FIBHUG), Servicio de Salud de Castilla la Mancha (SESCAM), Servicio Vasco de Salud-Osakidetza (Osakidetza), Servicio Andaluz de Salud (SAS), Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud (FPS) y Universidad de Valencia.

Italia: Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II (Federico II), Istituto di Ricerche Economico Sociali del Piemonte (IRES Piemonte), Regione Emilia-Romagna-Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale (RER-ASSR), Regione Liguria, Sviluppo Marche S.P.A. (SVIM)



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

advantAGE
MANAGING FRAILTY

ACCIÓN CONJUNTA ADVANTAGE

Manejo de la fragilidad. Un enfoque integral para promover una edad avanzada sin discapacidad en Europa: Iniciativa "ADVANTAGE"

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Esta publicación es el resultado de la acción conjunta ADVANTAGE, que ha recibido financiación de la Unión Europea, en el marco del Tercer Programa de Salud, bajo el acuerdo de subvención nº 724099. Este documento refleja únicamente las opiniones de los autores y ni la Comisión Europea ni ninguna persona en su nombre es responsable del uso que pueda hacerse de la información aquí contenida.