

**Título:** Personas mayores con trastornos sensoriales La población mayor en Chile está aque eviten participar en celebra- en aumento, y con ella, la preva- ciones familiares, cumpleaños y lencia de trastornos sensoriales. festividades. Para mejorar la expe- Se estima que aproximadamente, rancia alimentaria, es útil ofrecer comidas con sabores intensos y asegurarse de que se realicen controles regulares para el uso de prótesis dentales, esto mejora significativamente la experiencia diaria. En relación con los trastornos visuales, las alteraciones en este ámbito, como el glaucoma, la retinopatía diabética y las cataratas, pueden afectar gravemente la calidad de vida. Se recomienda que las familias realicen modificaciones en el hogar para prevenir caídas, aseguren controles médicos para la óptima prescripción de lentes, y faciliten el uso de ayudas técnicas, como bastón de tipo canadiense, andador articulado, móvil, entre otras. En trastornos auditivos, la presbiacusia, o pérdida auditiva relacionada con la edad, es uno de los trastornos más comunes entre las personas mayores y, a menudo, es subestimada. Existen políticas públicas que ofrecen audífonos a personas mayores de 65 años con hipoacusia moderada. Al tratar la hipoacusia, se mejora la calidad de vida y la comunicación, y se reduce el riesgo de desarrollar demencia tipo Alzheimer, ya que la falta de tratamiento puede llevar a alteraciones cognitivas y aislamiento social.

**COLUMNA**

**Francisco Castro Soto**  
 académico de Terapia Ocupacional,  
 Universidad Andrés Bello



**Personas mayores con trastornos sensoriales**

La población mayor en Chile está en aumento, y con ella, la prevalencia de trastornos sensoriales. Se estima que aproximadamente el 75% de las personas mayores de 80 años presenta alguna afectación en su función sensorial, lo que incluye problemas visuales, auditivos, gustativos y olfativos. Estas alteraciones no solo impactan la salud física, sino que también afectan la calidad de vida y el bienestar emocional de los mayores, contribuyendo a situaciones de dependencia y aislamiento social. Ante esta realidad, es fundamental que las familias comprendan la importancia de abordar de manera preventiva y proactiva estos trastornos. Con una atención adecuada y estrategias de apoyo, es posible mejorar la interacción social y la calidad de vida de las personas mayores, permitiéndoles disfrutar de una vida más plena y activa.

Respecto a trastornos olfativos y gustativos, la dificultad para reconocer olores puede resultar en pérdida del apetito, disminución de peso y fragilidad. Por ello, se recomienda que las familias involucren a las personas mayores en la preparación de alimentos significativos, que evoquen recuerdos agradables, como un pastel que solían disfrutar. Las alteraciones en el sentido del gusto son sumamente comunes, esto puede llevar

a que eviten participar en celebraciones familiares, cumpleaños y festividades. Para mejorar la experiencia alimentaria, es útil ofrecer comidas con sabores intensos y asegurarse de que se realicen controles regulares para el uso de prótesis dentales, esto mejora significativamente la experiencia diaria. En relación con los trastornos visuales, las alteraciones en este ámbito, como el glaucoma, la retinopatía diabética y las cataratas, pueden afectar gravemente la calidad de vida. Se recomienda que las familias realicen modificaciones en el hogar para prevenir caídas, aseguren controles médicos para la óptima prescripción de lentes, y faciliten el uso de ayudas técnicas, como bastón de tipo canadiense, andador articulado, móvil, entre otras.

En trastornos auditivos, la presbiacusia, o pérdida auditiva relacionada con la edad, es uno de los trastornos más comunes entre las personas mayores y, a menudo, es subestimada. Existen políticas públicas que ofrecen audífonos a personas mayores de 65 años con hipoacusia moderada. Al tratar la hipoacusia, se mejora la calidad de vida y la comunicación, y se reduce el riesgo de desarrollar demencia tipo Alzheimer, ya que la falta de tratamiento puede llevar a alteraciones cognitivas y aislamiento social.

Euro  
 Pesc  
 UF  
 UTM

**EN**

@P  
 ¿Sal  
 de 9  
 193  
 en :  
 últi  
 202  
 cue  
 en l

@ca  
 Pre  
 que  
 está  
 tu s  
 con

@C  
 #Hu  
 Cor  
 veh  
 alce  
 Len  
 #Rt  
 pre  
 en c  
 con

@re  
 ¡Ate  
 del  
 par  
 pro  
 un ;  
 aso  
 mo  
 por

@ca  
 #Cl  
 3. P  
 inte  
 prii

