

EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR EN UN ASILO: EN VOCES DE LOS ALUMNOS DE ENFERMERIA

Anguiano Alva Urbino Antonio¹
Godínez Rodríguez María de los Ángeles²
Reyes Audiffred Virginia³

¹ UNAM/Estudiante del programa de Maestría en Enfermería, CDMX, México, licanguianoalva@live.com

² UNAM-FESI/Dra. En Ciencias de la Enfermería, Profesora de tiempo completo. Edo. De Mex., México, angelesyo2000@yahoo.com.mx

³ UNAM-ENEO/Dra. En Ciencias de la Enfermería, Profesora de tiempo completo. CDMX, México, vreyesaudiffred828@gmail.com

Resumen: **Introducción:** El número de personas que en el mundo rebasa la edad de 60 años, aumentó a 700 millones en la década del año 90 del siglo XX, para el año 2025 se estima que existirán alrededor de 1 200 millones de ancianos, en ocasiones no hay quién se haga cargo de ellos y la familia se ve en la necesidad de ubicarlos en asilos. Los alumnos de enfermería durante su formación tienen la oportunidad de realizar prácticas de cuidado en estas instituciones. **Objetivo:** Describir las vivencias de los alumnos ante el cuidado del adulto mayor en un asilo. **Metodología:** Investigación cualitativa, con enfoque fenomenológico, se realizaron entrevistas semiestructuradas a tres estudiantes de la licenciatura en enfermería, el procesamiento de datos fue a través de esquema de Miles y Huberman **Resultados:** De en análisis de los datos surgió una categoría con cuatro subcategorías: 1.- El cuidado del adulto mayor; de la teoría a la práctica. Las subcategorías son: 1.1 Buen trato 1.2 Dificultad para la integración Teórico-Práctica 1.3 Impotencia ante la situación del adulto mayor 1.4 Características del adulto mayor; un cuidado diferente. **Discusión:** Los conocimientos prácticos son indispensables para el desarrollo del cuidado del adulto mayor, dichos conocimientos están presentes en la mayoría de los currículos de enfermería. **Conclusiones** Las vivencias en el cuidado del adulto mayor son complejas, desde la mirada de los alumnos los cuales se enfrentan a diversos eventos en su proceso de formación profesional. **Palabras clave:** Cuidado, adulto mayor, asilo, alumnos, enfermería.

Abstract: Introduction: The number of people in the world over the age of 60, increased to 700 million in the decade of the 90th century, by the year 2025 it is estimated that there will be around 1.2 billion elderly, sometimes there is no one to take care of them and the family sees the need to place them in nursing homes. Nursing students during their training have the opportunity to practice care in these institutions. **Objective:** Describe the experiences of the students in the care of the elderly in an asylum. **Methodology:** Qualitative research, with a phenomenological approach, semi-structured interviews were conducted with three undergraduate students in nursing, data processing was done through Miles and Huberman's scheme. **Results:** From analysis of the data emerged a category with four subcategories: 1.- The care of the elderly; From the theory to the practice. The subcategories are: 1.1 Good treatment 1.2 Difficulty for theoretical-practical integration 1.3 Impotence in the situation of the elderly 1.4 Characteristics of the elderly person; a different care. **Discussion:** Practical knowledge is essential for the development of care for the elderly, such knowledge is present in most nursing curricula. **Conclusions:** The experiences in the care of the elderly are complex, from the perspective of the students who face various events in their professional training process. **Keywords:** Care, elderly, asylum, students, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

El número de personas que en el mundo rebasa la edad de 60 años, aumentó a 700 millones en la década del año 90 del siglo XX, para el año 2025 se estima que existirán alrededor de 1 200 millones de ancianos¹. Por otro lado, el INEGI reporta que para el año 2050 en México habrá 12.5 millones de personas que pertenecerán al grupo de 60 y más, es decir que, por cada 4 habitantes, uno será adulto mayor. Esto representara a futuro que la demanda de atención al adulto mayor aumente en todos los ámbitos. La formación de los profesionales de enfermería debe centrarse en afrontar este reto.

La atención al adulto mayor está enmarcada por cuidados especiales, requieren de paciencia y pericia para realizarlos y no siempre la familia está dispuesta a brindarlos, razones principales para considerar al adulto mayor una carga, que los hace candidatos a pasar el resto de sus días en un asilo para adultos mayores.

Es precisamente en estas instituciones donde el adulto mayor pierde parte de su esencia como persona, al ser apartado del núcleo familiar y su vivienda en la cual vivió gran parte de su vida y que sin duda guarda recuerdos y gratas experiencias, proceso por el cual atraviesa sin que nadie se dé cuenta. En algunas ocasiones pareciera que los asilos más que ser instituciones dedicadas a brindar cuidado de calidad al adulto mayor y fomentar su autonomía, son instituciones con el fin de solo confinar a este grupo de la sociedad y que en su mayoría son rechazados y abandonados por sus familias, porque no quieren hacerse cargo de ellos por el grado de complejidad que implica cuidar a un adulto mayor.

En la mayoría de las veces las intervenciones que lleva a cabo el personal de salud dentro de los asilos se vuelve algo rutinario donde los principales objetivos son alimentarlos, medicarlos y asearlos, hoy en día se le ha dado una mayor importancia a formación de los profesionales de la salud en especial a los profesionales de enfermería, ya que se hace necesario intervenir con personal más capacitado y humanizado en el cuidado del adulto mayor que se encuentra en un asilo, para obtener esto se debe partir desde la base en la formación del personal de enfermería y fomentar cambios de actitud hacia los adultos mayores ya que los mismos ven en cada uno de nosotros a un proveedor de cuidados, a un amigo, un acompañante e incluso un confidente, es importante conocer la percepción del bienestar en las personas mayores, ya que conociendo la situación que viven, como enfermeros y enfermeras podemos intervenir en este sector de forma integral, y brindar un cuidado de calidad.

Para fines de esta investigación se utilizó la teoría del cuidado humano de Jean Watson que establece como principal causa del cuidado deshumanizado la reestructuración administrativa de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, pone como manifiesto el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica por parte de los profesionales de enfermería así mismo Regina Waldow describe el cuidar actual en la enfermería, para ella incluye los comportamientos y actitudes que se demuestran, estas acciones, comportamientos y actitudes se describen como de cuidado, y se integran en una vasta lista de la que se destacan, respeto gentileza, amabilidad, consideración, compasión, disponibilidad, responsabilidad, interés seguridad y ofrecimiento de apoyo, confianza, comodidad y solidaridad.

II. METODOLOGÍA

Para fines de esta investigación se utilizó el paradigma cualitativo² este tipo de investigación busca una mirada holística del fenómeno. El Método empleado para esta investigación fue fenomenológico definido por Husserl³, la fenomenología como el estudio de las estructuras de la conciencia que capacitan al conocimiento para referirse a los objetos fuera de sí misma se propone el estudio y la descripción de los fenómenos de la conciencia o, dicho de otro modo, de las cosas tal y como se manifiestan y se muestran en esta. Asienta que el mundo es aquello que se percibe a través de la conciencia del individuo, y se propone interpretarlo según sus experiencias. Los informantes fueron 3 estudiantes de la carrera de licenciatura en enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala que tuvieron experiencia en el cuidado del adulto mayor en un asilo y que aceptaron firmar el consentimiento informado sin exclusión de género. El lugar donde se llevó a cabo la investigación fue dentro de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala-UNAM.

La técnica para la recolección de datos fue mediante una entrevista semi-estructurada cara a cara entrevistador-entrevistado donde el entrevistador planteo una serie de preguntas formuladas en un instrumento previamente elaborado. Para el procesamiento de datos se retomó lo propuesto por Miles y Huberman⁴. Partiendo de este punto se transcribieron las entrevistas tal y como fueron grabadas, posteriormente se llevó a cabo la reducción de datos y la organización de los mismos, que consiste en tener datos esenciales y eliminar los datos que no son necesarios para procesarlos, se realizó la codificación asignando colores a las palabras o textos relacionados con el objeto de estudio, al concluir esto se realizó una revisión y análisis del texto codificado para obtener las categorías y subcategorías finalmente se realizó la extracción de los discursos.

En cuanto a los aspectos éticos se tomó en cuenta el reglamento de la Ley General de Salud⁵ en Materia de Investigación para la salud, Título Quinto Capítulo Único Artículo 100 fracción IV, que menciona los aspectos del consentimiento informado para los sujetos implicados en una investigación, para fines de confidencialidad se cambió el nombre real de los participantes por uno ficticio. En cuanto a los criterios de rigor científico fueron considerados los siguientes aspectos: credibilidad, confirmabilidad y transferibilidad.

III. RESULTADOS

Después de codificar y analizar las entrevistas de los participantes del estudio, surgió una categoría titulada: El cuidado del adulto mayor; de la teoría a la práctica, con cuatro subcategorías 1.1 Buen trato 1.2 Dificultad para la integración teórico práctica 1.3 Impotencia ante la situación del adulto mayor 1.4 Características del adulto mayor; un cuidado diferente. En cuanto a la categoría encontrada, los alumnos expresaron tener interés por el cuidado de los adultos mayores que se encontraban inmersos en los asilos así mismo hablan de la importancia de la integración teórica con la práctica, con base en sus discursos surgieron las siguientes subcategorías:

Subcategoría 1.1 Buen trato

Informante María:

Adquirir conocimientos, de cómo cuidar o tratar bien, a un adulto mayor en todos sus aspectos desde el sentido emocional o espiritual que involucre todo [...] antes yo no sabía cómo comunicarme, o referirme a un adulto mayor, ahorita ya sé que lo tengo que hacer de manera pausada, tengo que hablar fuerte para que me escuchen [...] Enfermería es como la otra mitad del adulto mayor, necesita

estar ahí para curarlo, y no satisfacer todas sus necesidades, pero si la mayoría de ellas.

Informante Teodoro:

No podemos tener el mismo trato con un adulto mayor, ellos son diferentes, vi el trato que se les da [...] cambia lo anatómico, cambia lo fisiológico, a veces no pueden satisfacer sus necesidades y ahí entra el trato de enfermería.

Informante Fernanda:

Son personas con un encanto muy bonito, fue algo importante [...] Tienes que estar muy comprometido al trabajar con un adulto mayor y eso es algo que no todos los estudiantes comprenden, ellos se merecen un cuidado de calidad y por tanto un profesional que se comprometa [...]

Ofrecer al paciente un buen trato y de alta calidad no sólo es un compromiso ético de la profesión a, sino que, además, resulta de gran utilidad para poder diseñar mejor los procesos terapéuticos y asistenciales en la dirección de las necesidades reales de cada persona, así como para recoger mejor información de utilidad diagnóstica y para lograr una mayor comprensión y adhesión al tratamiento por parte del paciente⁶. El cuidado humano y el buen trato es elemental para el paciente, el anciano al ser vulnerable, tiene la necesidad del cuidado, Waldow menciona que algunos de los comportamientos y actitudes que se deben destacar el cuidado son: respeto, gentileza, consideración, interés, disponibilidad, solidaridad, y ofrecimiento de apoyo, seguridad, confianza y solidaridad⁷.

Subcategoría 1.2 Dificultad para la integración teórico-práctica

Informante Teodoro:

[...] en cada campo fue difícil porque nos limitaban de lo que aprendimos en clase y lo que hicimos en cada asilo.

Informante Fernanda:

[...] tuve dificultades al llenar las valoraciones, no sabía cómo determinar las alteraciones que ellos presentaban, la teoría fue una base, y en la práctica lo implementas diferente.

Informante María:

[...] me di cuenta de que no siempre se veía reflejada la teoría, al principio fue difícil porque el adulto mayor, aunque traigas conocimiento y quieras ejercerlo o aprender más de ese adulto mayor, te pone límites por situaciones que haya pasado en su vida [...]

Hoy día, al cuidar, aunque importe saber y conocer qué se hace, importa principalmente el cómo se hace y a quién va dirigido. Antes que todo importa el ser a quien se destina cualquier acción y cómo vamos a portarnos con relación a ese ser⁸. En el desarrollo de la profesión sabemos la importancia de la integración teórica-práctica, en los escenarios de las escuelas y facultades se enseñan los contenidos establecidos para después consolidarlos con la práctica clínica, la mayoría de las veces por diversos factores como el campo clínico o incluso el mismo personal de enfermería que se encuentra laborando en ellos, la práctica se vuelve diferente, y se complica integrar los conocimientos teóricos con los procedimientos prácticos. Los informantes refirieron que el personal o el lugar de desarrollo de las prácticas fueron elementos que dificultaron la integración de los conocimientos adquiridos en clase con la práctica clínica⁹.

Subcategoría 1.3 Impotencia ante la situación del adulto mayor.

Informante María:

La mayoría de las familias mexicanas, no quiero decir que todas, pero excluyen al adulto mayor y eso se ve mucho en las casas de reposo [...] muchas veces a mí me ha tocado ver en los hospitales de que ya no realizan por ejemplo una transfusión o un traslado porque ya es adulto mayor, les dan preferencia a los jóvenes, siento que igual son personas y todos tenemos los mismos derechos.

Informante Iván:

[...] carecían de esa atención individual, vivían en condiciones muy malas, en hacinamiento, duermen en el piso, condiciones deplorables, nadie se hace cargo de ellos, están enfermos y no tienen medicamentos, es una condición muy fea, no sé cómo existe ese lugar todavía.

Informante Fernanda:

[...] en el campo hay pacientes que están aislados, excluidos [...] muchas veces ya solo están sentados, aburriéndose, ya no le dan motivos a la vida, y más estando en una casa hogar, siento que es más dañino para ellos.

La empatía es un valor que toda enfermera y enfermero debe tener, nos permite poder dar un cuidado más humano y más holístico, debemos evitar involucrarnos personalmente con los pacientes, pero es inevitable no sentir compasión por cada uno de los adultos mayores que se encuentran muchas veces en situación de abandono o condiciones realmente inhumanas. Es fundamental crear estrategias que garanticen el cuidado humano, con el objetivo de sembrar en los alumnos la empatía por la situación de los adultos mayores¹⁰. Esta situación se refleja en los discursos obtenidos de los informantes ya que llegan a un punto en dónde mencionan impotencia sobre la situación de los pacientes que se encuentran en los diferentes asilos donde realizaron prácticas.

Subcategoría 1.4 Características del adulto mayor; un cuidado diferente

Informante Iván:

[...] sé que sus venas son diferentes, no puede ser el mismo cuidado, su piel es más sensible y ya no tiene elastina [...] me enseñaron que el riñón disminuye la mitad de su tamaño, los discos lumbares cambian, a nivel oseo se vuelve rígido, su visión, el tacto, el oído, el habla, la memoria cambia y eso representa un cuidado diferente, no podemos tener el mismo trato con un adulto mayor, qué con un adulto joven, que con un pediátrico.

Informante María:

[...] las enfermedades no son lo mismo en niños que en adultos y menos en adultos mayores. [...] en clase vi todas estas patologías, pero ya enfocadas al adulto mayor al igual que las respuestas porque no es lo mismo un organismo joven, que uno ya más grande.

Informante Fernanda:

[...] no fue igual, es una atención distinta, en el campo hay pacientes excluidos, a veces son muy agresivos, a veces muy alegres [...] es distinto en la manera

en la que te diriges a ellos, es distinto porque es una experiencia nueva, son personas que necesitan otro tipo de atención.

El adulto mayor representa cambios importantes en la forma de cuidar, cambios anatómicos y fisiológicos que terminan por modificar la dinámica de la atención por parte del personal de enfermería¹¹. Se deben satisfacer necesidades básicas, que el adulto mayor ya no puede compensar. Los informantes concuerdan con todos estos cambios y todos llegan a la conclusión de que el cuidado debe ser diferente a la demás población.

IV. CONCLUSIONES

El cuidado como objeto de estudio es la base para el desarrollo profesional de la ciencia enfermera, por lo tanto, el aprendizaje del cuidado debe tener una especial consideración, conocer las vivencias de los alumnos nos permitirá comprender y describir actitudes y posturas frente los diferentes campos de conocimiento, en esta investigación, específicamente del cuidado del adulto mayor.

La investigación llevada a cabo permitió adentrarse un poco más a la realidad que viven día a día los estudiantes de la carrera de licenciatura en enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, los discursos, evidencian de qué manera las vivencias de los alumnos influyen de forma importante durante su formación académica y como el brindar cuidado y convivir con los adultos los vuelve más sensibles al sufrimiento y a las condiciones de vulnerabilidad de este grupo. Cabe señalar que como alumnos se tienen responsabilidades con la salud del paciente, tanto así que se debe asumir una actitud ética y moral con la vida del mismo, por ello es un compromiso obligado estudiar, prepararse para tener un mejor desempeño en cada lugar donde se realizan las prácticas, como es el caso del asilo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

¹ Alonso P, Sansó FJ, Díaz-Canel AM, Carrasco M, Oliva T. Envejecimiento poblacional y fragilidad en el adulto mayor. Rev Cubana Salud Pública [serie en Internet] [citado 2018 mayo 15]. 2007. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662007000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

² Cook TD, Reichardt CH. Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa. 5^{ta} ed. Madrid: Ediciones Morata. 2005.

³ Husserl E. La idea de la fenomenología. 1^aed. México: FCE/UNAM.2015.

⁴ Rodríguez C, Lorenzo O, Herrera L. Teoría y práctica del análisis de datos cualitativos. Proceso general y criterios de calidad. Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM. [actualizada 2005; consultado 2017]; 15(136). Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/654/65415209.pdf>

⁵ Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. [en internet] 2016 [consultado septiembre 2017]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

⁶ Nouvilas, E. Atribución del cumplimiento terapéutico: Diferencias entre pacientes y profesionales de la salud. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia. 2003.

⁷ Waldow Vera Regina. Cuidado humano: la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. Index Enferm [Internet]. 2014 [citado 2018 mayo 15]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962014000300009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300009>.

⁸ Waldow V. Enseñanza de enfermería centrada en el cuidado [Internet]. Aquichan.unisabana.edu.co. 2009 [citado 2018 mayo 15]. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1523/1970>

⁹ El cuidado [página principal en internet]; 2012 [actualizada 2012; consultado 2018] Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.mx/2012/06/jean-watson.html>

¹⁰ Hernández Zamora Zoila Edith. Cuidadores del adulto mayor residente en asilos. Index Enferm [Internet]. 2006 [citado 2018 mayo 15]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000100009&lng=es.

¹¹ Segovia Díaz de León Martha Graciela, Torres Hernández Erika Adriana. Funcionalidad del adulto mayor y el cuidado enfermero. Gerokomos [Internet]. 2011 [citado 2018 mayo 15]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2011000400003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2011000400003>.