



Comité de Expertos de Enfermería
en Gerontología



Comité de Expertos de Enfermería en Ética y Legislación
Federación Argentina de Enfermería



Federación Argentina de Enfermería

El Consejo Deontológico, el Comité de Expertos de Enfermería en Gerontología y el Comité de Expertos de Enfermería en Ética y Legislación de la Federación Argentina de Enfermería -FAE-, agradecen a la Dra. en Sociología Mercedes Jones, por su apoyo incondicional para la representación de Enfermería en organizaciones de la sociedad civil y por brindarnos como siempre, sus aportes para una visión saludable de la longevidad, remarcando nuestra contribución durante y post pandemia. Hágase extensivo a quienes cooperaron con ella en esta presentación .

Nursing now
Argentina



2020
AÑO INTERNACIONAL
DE LAS ENFERMERAS
Y MATRONAS

CD: Lics. Amalia Alcorta - Nélide Gallardo - Elena Perich - Leandro Pusch - Zulma Silva

CEEG: Lics. Elizabet Alarcón - Marta Álvarez - Regina Benítez - Maricel Dellepiagge- Alicia Spósito - Sergio Varela

CEEEyL: Lics. Rubén Lastra - Elena Perich - Graciela Rojas - Victoria Rosso - Zulma Silva - Hna. Mercedes Zamuner

PATIENT ADVOCACY EN ARGENTINA

“La Gestión de la Longevidad”

Enfermería, herramienta estratégica en
tiempos de Coronavid19

Dra. Mercedes Jones

Buenos Aires, mayo 2020

Se agradecen los aportes de las siguientes
profesionales:

Alicia Dellepiane, María Elena Iglesias y Pilar
Bazterrica.



El Homo sapiens, como especie, logró una revolución cognitiva porque posee la capacidad de transmitir información, imaginar mitos, visiones y creencias colectivas, y alentados por estas convicciones, **coordinarse y colaborar** para cumplir objetivos comunes con grandes grupos de extraños.



Yuval Noah Harari, Sapiens.





Como casi todos los momentos de crisis estos llegan sin anunciarse, y generan incertidumbre. Para superarlos la humanidad, como dice Harari, siempre ha podido coordinarse y colaborar.





Sabemos poco del Covid19.

Sin tener explicación todavía del significado, o sin existir evidencia científica que asocie la mortalidad del coronavirus solo con la edad, lo que comenzó casi incisivamente a destacarse en los medios de comunicación, y a través de las autoridades, es que el virus afecta a las personas ancianas con mayor intensidad. Reforzando el prejuicio que asocia a la vejez con enfermedad.

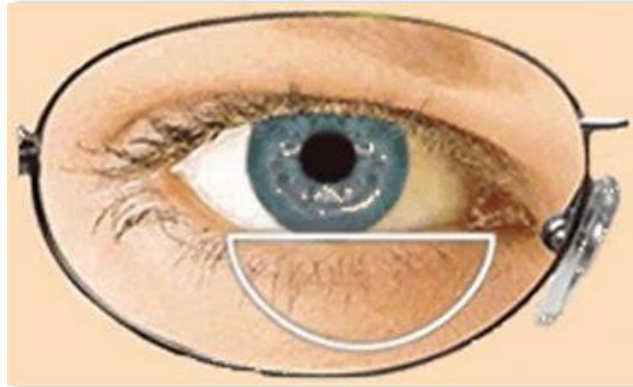




LO QUE SÍ SABEMOS
Pero vale la pena recordar



ANTEOJOS ESTRATÉGICOS



- Sabemos que Enfermería tiene cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud, acompañar y aliviar el sufrimiento, y si fuera necesario, ayudar a morir dignamente.
- Sabemos que estas funciones ubican a enfermeras y enfermeros como actores sociales estratégicos.
- Sabemos que en la crisis actual, además de la formación profesional específica, se necesita reforzar las herramientas sociológicas y psicológicas. Estos recursos, para comprender y cuidar mejor a los pacientes mayores, **son como anteojos estratégicos para una Enfermería centrada en la persona.**





Sabemos del poder de enfermería: **Enfermería Power**. Pero, sabemos que después de esta crisis será necesario rediseñar los sistemas de salud para optimizar la contribución de la Enfermería en los equipos de salud en general y en los cuidados centrados en las personas mayores en particular.



¿QUÉ SABEMOS DE LAS PERSONAS MAYORES?



Sabemos lo que tomó mayor visibilidad durante el Covid19 que fueron los aspectos negativos y la vulnerabilidad de este grupo demográfico.

La información que recorre el mundo refuerza el viejismo, los prejuicios, el temor, y una fragmentación del espejo social que muestra perspectivas desactualizadas del envejecimiento y de las personas mayores.

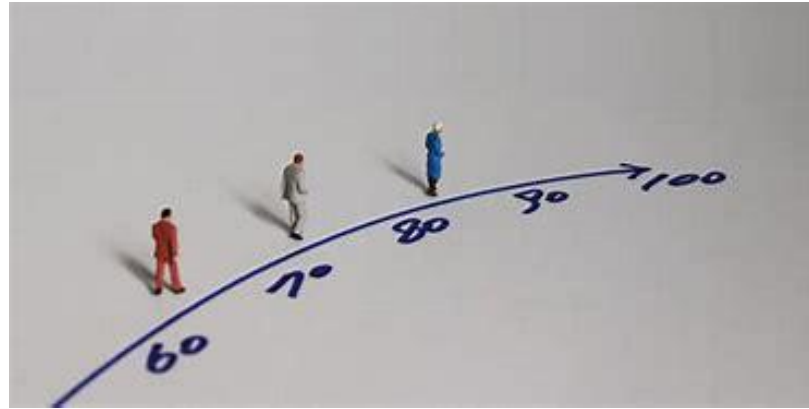




COMO PROFESIONAL DE LA SALUD TENGO INTENCIÓN DE SOSTENER Y PROMOVER UNA BUENA LONGEVIDAD

¿Qué necesito saber sobre las personas mayores?





- **En Argentina, en un siglo, aumentó 27 años la esperanza de vida, hay 6.000.000 de personas mayores de 60 años. Hay incluso 3.500 adultos de más de 100 años. Esta es una tendencia creciente.**
- Según datos recientes, las personas mayores de hoy son más sanas, más educadas y vitales que sus padres. Tienen interés en seguir aprendiendo.
- Aunque 8 de cada 10 viven con la jubilación mínima muestran altos índices de felicidad. (UCA, 2015)
- Al mismo tiempo, existe un envejecimiento del envejecimiento (la gente mayor llega a edades más avanzadas) y una feminización de la vejez (las mujeres viven más).





Los datos generales en Argentina indican que dentro de las personas mayores de 60 años, 43% son varones y 57% mujeres. El INDEC muestra que en las personas con 60 a 64 años, hay 88 varones por cada cien mujeres. En los de 80 y 84 años hay 55 varones por cada cien mujeres y al llegar a los 100 años y más, hay 29 varones por cada cien mujeres.



NO HAY VEJEZ HAY VEJECES



La vejez está asentada en dos dimensiones temporales: el tiempo biográfico y el tiempo histórico. Ello supone que la vejez es el reflejo de un largo viaje por la vida, una senda recorrida solamente por esa persona.

Cuanto más hemos viajado, más diferentes somos. Las personas de ochenta años son mucho más diversas entre sí que las de ocho años. Cada una de ellas tiene una larga historia personal con valores, intereses y experiencias que son únicas. (G. O. Hagestad).



ENFERMERÍA CENTRADA EN EL RESPETO A LA PERSONA

PROMUEVE EL BUEN TRATO A LA PERSONA MAYOR





El maltrato a las personas mayores existe y puede ocurrir por omisión o acción, con o sin intención y provocar daños, pérdida o violación de los derechos humanos y deterioro en la calidad de vida.

El maltrato puede ser psicológico, físico, puede haber negligencia, abuso financiero y también sexual. El maltrato de cualquier tipo: **genera sufrimiento, despersonaliza, hiere el alma y destruye la autoestima de quien lo padece.**



LA COMUNICACIÓN COMO HERRAMIENTA DE SALUD

REQUIERE RECHAZAR EL MALTRATO DISCURSIVO



El maltrato discursivo hacia las personas mayores y el uso de lenguaje inapropiado, es un tipo de maltrato no reconocido. Pero, al igual que el maltrato físico genera sufrimiento y, además, promueve el prejuicio y la discriminación.



EL MALTRATO EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN



Hay una representación negativa, estereotipada y sensacionalista de las personas mayores que debemos modificar. Hay ausencia de su voz en la cobertura informativa, terminología inadecuada (abuelas y abuelos), discursos edadistas peyorativos, morbosos y gerontofóbicos. Uso y abuso de imágenes y estilos que dramatizan, rechazan o ridiculizan a la vejez. A veces, se promueve una imagen caricaturesca y deformada de la realidad de la persona mayor.



EN LA COMUNICACIÓN PERSONAL



Hay mucho para mejorar. Para comunicarnos con respeto conviene **valorar a la persona integralmente**, más allá de la edad, como un ser físico, psicológico, espiritual y social. Tratar a una persona de edad avanzada con respeto significa que puede ser un padre, madre, tío, tía, abuelo, abuela o vecino pero merece ser tratada primero como persona. Por ejemplo, sin ese vínculo de parentesco no les llamaríamos tía o tío, y no corresponde que les llamemos abuelo o abuela, Aunque pensemos que es simplemente un trato cariñoso, les estamos quitando su identidad. En la edad avanzada, y en todas las otras, ver a la persona y no al rol o al estereotipo.



HAY RESPETO CUANDO ...

Se da un proceso de comunicación positivo entre las partes que se fundamenta en tratar de comprender a la otra persona al ponerse siempre en su lugar y valorarla de manera genuina e integral.

- Hay contacto visual.
- Se escucha y no se interrumpe.
- Se trasmite claramente la información.
- El tono de voz se regula de acuerdo a la necesidad.
- Se usa un lenguaje adecuado.**



EL LENGUAJE ES ADECUADO CUANDO ...

Se usa “mayor” o “**persona mayor**” por ser vocablos neutrales y suficientes para representar a todo el colectivo etario. Se desaconseja el uso genérico de: “abuelos” o “jubilados”. (Fuente: Red Europea de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social)

En la comunicación directa con la persona mayor:

- Se llama a la persona por su nombre.
- No se utiliza un lenguaje sobreprotector, ni con diminutivos.
- No se da por sentado, que por ser mayor no entiende.
- No se habla por ella, ni se la ignora.
- Se busca cercanía y construir confianza.**



CONSIDERAR LA COMPAÑÍA Y EL ACOMPAÑAMIENTO



El apoyo social es fundamental para las personas mayores. Mantener sus relaciones de confianza, desempeña un papel decisivo en el refuerzo de salir adelante en situaciones difíciles (resiliencia), en el mantenimiento de la salud y en un funcionamiento psicológico positivo.

Con el Covid19, las visitas de cuidadores y familiares son más espaciadas o inexistentes. Por lo tanto, los teléfonos celulares y pantallas se transforman en compañeros de las personas mayores que hay que incluir en las rutinas cotidianas. Se debería considerar su interés y capacidad para manejarse con la tecnología y ayudarla a estar comunicada.



CONSIDERAR EL USO DE MEDICAMENTOS



Enfermería responsable y centrada en la persona promueve un uso adecuado de medicamentos.

La utilización de la sedación excesiva de las personas mayores es una forma de trato poco respetuosa de los derechos, y al igual que la administración de demasiados medicamentos por paciente - polifarmacia - provoca grandes peligros para la salud.

Dentro del marco del cuidado prescripto se recomienda fortalecer la autonomía de la persona mayor para que por propia decisión exprese si quiere o no ser medicada o sedada.





LO QUE CONVENDRÍA TENER EN CUENTA

¡Para el día después de la pandemia!



PARA EL DÍA DESPUES ...



La pandemia del coronavirus COVID-19 ha dejado al descubierto una alarmante realidad: la falta de inversión en personal de Enfermería.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce específicamente en un nuevo informe la valía de estos profesionales al afirmar que su contribución es decisiva para alcanzar "las metas nacionales y mundiales relacionadas con una serie de prioridades sanitarias".

Esto implica que en Argentina, después del Covid19 las autoridades y toda la comunidad deben sostener la inversión, profesionalización, jerarquización y aumentar el reconocimiento de Enfermería dentro del equipo de salud.



PARA EL DÍA DESPUES ...



Las funciones que desempeña enfermería para abordar los factores sociales determinantes de la salud y la reducción de la violencia contra las mujeres y los niños son algunos ejemplos de las aportaciones adicionales que realizan para la sociedad.

Al salir de la crisis, es clave la participación de las enfermeras y enfermeros en la creación de un diálogo sólido en materia de formulación de políticas a favor de la **especialización profesional gerontológica** junto a la promoción de los derechos de las personas mayores, la modificación del modelo de cuidados de larga duración y la **erradicación del viejismo en el sistema de salud**.





LO QUE CONVENDRÍA TENER EN CUENTA

¡SIEMPRE!





**LAS “4 C” PARA GESTIONAR EL COVID-19:
CUIDADO, COMUNICACIÓN, COLABORACIÓN Y CONFIANZA.**





**YO FUI JOVEN COMO VOS HOY
VOS SERÁS MAYOR COMO YO**

Mirar el espejo de la futura vejez -cercana o no- con esperanza.





En síntesis :
¡TRATAME COMO QUIERAS QUE TE TRATEN !





Florence Nightingale
Bicentenario 1820 - 2020

PROFESIONALES DE ENFERMERÍA LIDERANDO EL CAMINO HACIA LA SALUD UNIVERSAL

En primera línea de respuesta al COVID-19
Aún en la adversidad evidenciada



Comité de Expertos de Enfermería
en Gerontología

Comité de Expertos de Enfermería en Ética y Legislación
Federación Argentina de Enfermería

Federación Argentina de Enfermería