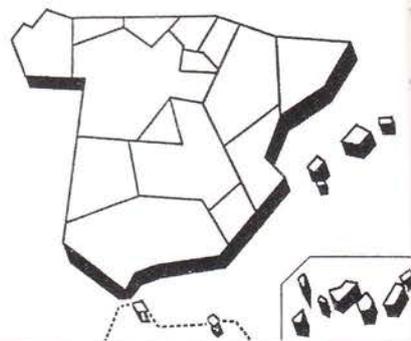


# VOCALÍAS REGIONALES

## ... "AL HABLA" ...



MADRID,  
COMUNIDAD DE

## ENFERMERIA GERIATRICA: ALGUNAS ESTRATEGIAS PARA EL EXITO

No hace muchos años, nos parecería impensable que un grupo de profesionales de la enfermería, tan reducido en número y en elementos motivadores como es el de los enfermeros geriátricos, nos constituyéramos en Asociación Científica, iniciásemos la marcha hacia la especialización, organizásemos reuniones monográficas y, la última novedad, desde mi punto de vista muy importante, nos lanzásemos a la aventura de editar una revista científica.

1990, va a ser un año de grandes acontecimientos para la Enfermería Geriátrica Española. A partir de ahora, lo que nos depare el destino va a depender fundamentalmente de nuestro esfuerzo solidario. No es que crea que las etapas anteriores hayan sucedido porque sí, en absoluto; cada logro profesional, seguramente ha sido el pequeño reflejo de un inmenso esfuerzo de algunas buenas enfermeras. Pero lo que es evidente es que estamos viviendo una etapa decisiva desde el punto de vista profesional y especialmente dentro del área geriátrica. Nuestra condición humana, nos hace plantearnos a veces los fracasos, o mejor dicho, los "no avances" como consecuencia de factores negativos externos y ajenos a nuestro propio grupo profesional. Creo que no es del todo justo analizar sólo las culpas de los demás sin hacer una reflexión sobre lo que nos corresponde a cada uno de forma individual y como colectivo. Posiblemente, puedo pecar de

moralista si dedico este artículo a revisar qué comportamientos influirán de forma positiva en el progreso de nuestra especialidad, pero aún así, voy a intentarlo procurando no caer en ello.

### ALGUNOS DATOS SOBRE LA SITUACION ACTUAL

Todos sabemos que la inclinación por la enfermería geriátrica es escasa, aunque afortunadamente cada vez

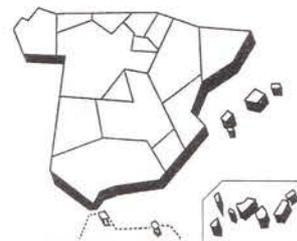
haya mayor número de pacientes ancianos ingresados y de las frustraciones que ello conlleva. Creo que esta actitud no es ni más ni menos que una consecuencia directa del desconocimiento de lo que significa, por una parte, ser enfermera y por otra parte dar cuidados a personas de edad avanzada. En cuanto a la primera afirmación, ya es hora de que nos planteemos que el "curar" no es la última meta, ni siquiera la más satisfactoria desde el punto de vista de nuestra profesión. Los cuidados de enfermería pueden tener otros objetivos cuando se trata de pacientes terminales o con pocas posibilidades de recuperación. En segundo lugar, existe una tendencia generalizada a considerar de forma muy poco positiva las posibilidades de recuperación de un paciente por el simple hecho de ser "mayor". Los ancianos en los hospitales generales son tratados a veces con metas muy limitadas y sin poner todo el esfuerzo posible para obtener el máximo de rehabilitación funcional y posibilitar la inserción social. La falta de conocimientos científicos sobre Enfermería Geriátrica y Gerontológica es la causa fundamental, a mi entender, de estas actitudes. Bien es verdad que existen razones lógicas para que así suceda.

La historia de la Enfermería Geriátrica está muy relacionada con el desarrollo de la enfermería como profesión y todos sabemos que este es muy reciente. El primer texto de enfermería



menos. Muchas enfermeras que desarrollan su trabajo en hospitales se lamentan del hecho de que cada vez

todos sabemos que este es muy reciente. El primer texto de enfermería



## MADRID

gerontológica fue publicado en 1950 por Newton. En 1962, en el Reino Unido, Norton y colaboradores realizan un estudio describiendo los problemas de los ancianos hospitalizados y las condiciones bajo las que dan cuidados las enfermeras. Aproximadamente en las mismas fechas, 1964, Schartz publica un estudio sobre las necesidades psico-sociales de los pacientes ambulatorios de este grupo de edad(1). Todo ello condujo a la creación de la Enfermería Geriátrica y Gerontología como especialidad. En 1962, la Asociación Americana de Enfermeras acuerda realizar el primer Congreso de Enfermería Geriátrica. Como vemos son fechas demasiado recientes para que hayan dado frutos positivos a nivel internacional.

Es el futuro lo que debe esperanzarnos y en lo que debemos poner nuestras miras. El concepto moderno de salud y de enfermería, centrado no sólo en cuidados a enfermos, sino en atención a personas sanas, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, posibilitará una mejor calidad de vida para nuestros mayores. Así mismo, el desarrollo de la Atención Primaria tiene necesariamente que volcarse en el cuidado al anciano sano o enfermo en su domicilio, así como en el apoyo familiar. La Educación para la Salud tendrá en un futuro próximo un gran protagonismo y contribuirá al mejoramiento del proceso de envejecer.

### EL ESFUERZO COLECTIVO Y LAS APORTACIONES INDIVIDUALES

A partir de ahora, el desarrollo depende en gran parte, como decía,

de nosotros mismos. En la medida en que sepamos adoptar actitudes positivas y seamos capaces de mantenerlas, pese al esfuerzo que suponga, seremos recompensados por los logros.

Las líneas maestras yo las veo de la siguiente forma. En primer lugar, debemos tratar de enfocar los primeros esfuerzos hacia la orientación de la enfermería como profesión; ¿cómo?. Asumiendo el cambio, que viene dado por las bases conceptuales propias de la enfermería y claramente diferenciadas del resto de las disciplinas de la salud. Tratando de volcar la atención en la ciencia de cuidar, con bases teóricas fundamentadas. Son precisamente las respuestas humanas(2) ante la pérdida de salud, el foco de atención de enfermería en su función derivada. Pese a que cada vez existe mayor bibliografía monográfica sobre cuidados gerontológicos y geriátricos, ésta, todavía es escasa, por ello, la segunda propuesta es que todos los enfermeros que nos dedicamos a esta rama de la enfermería nos esforcemos por escribir nuestros hallazgos y los resultados de la experiencia diaria. La revista que hoy sale a la calle, nos brinda una excelente oportunidad para ello. Tenemos mucho que aportar y esta es una forma de demostrarlo.

Son muchos los aspectos de cuidados que aún quedan por investigar, relacionados con técnicas de enfermería, comunicación eficaz, valoración del anciano desde el punto de vista de enfermería, cómo reducir estancias hospitalarias, métodos para el apoyo familiar cuando el anciano está en casa con problemas de salud, y otros muchos temas. La investigación, a la que hemos accedido recientemente los

profesionales de enfermería, es otro camino eficaz de desarrollo.

Participemos activamente en nuestra asociación, aportemos ideas y, por supuesto, hagamos críticas, pero desde un punto de vista constructivo. Que no haya una sola reunión científica de Enfermería, de Salud Comunitaria, de Enfermería Psiquiátrica o Médico-Quirúrgica, donde no se haga notar la presencia de los enfermos geriátricos.

Por último, propongo que elevemos nuestras voces a las instancias políticas de responsabilidad cuando consideremos que se cometen injusticias con los más mayores, no sólo en el ámbito sanitario, sino también social, económico o ambiental.

Para terminar, propongo que demos nuestra más cordial felicitación y agradecimiento a las personas que han hecho posible que esta publicación vea la luz. Creo que su esfuerzo no será en vano. FELICIDADES Y GRACIAS.

**Marilia NICOLAS DUEÑAS**

Profesora de Enfermería Geriátrica  
E.U.E. "PUERTA DE HIERRO"  
MADRID

VOCAL SEEGG - Comunidad de  
Madrid

(1). Gerontological Nursing. Concepts and Practice.  
Mary Ann Matteson-Eleanor S. McConell. 1988, pág. 124-124.

(2) A.N.A. (American Nursing Association). 1980, pág. 9.