



¹C. Castanedo Pfeiffer

²A. García Gómez

³P. García Revilla

³C. Redondo Figuero

¹Profesora Titular de Geriátría. Escuela Universitaria de Enfermería. Universidad de Cantabria.

²Centro de Salud Vargas. Servicio Cántabro de Salud. Profesora Asociada de Geriátría. Escuela Universitaria de Enfermería. Universidad de Cantabria.

³Centro de Salud Vargas. Servicio Cántabro de Salud.

Correspondencia:

Amor García Gómez

Avda. de los Castros, N° 53-F, 6° dcha.

39005-Santander (Cantabria)

Tfno.: 942-27 55 64

E-mail: amor_garcia@telefonica.net

Reflexiones sobre un programa de prácticas de Enfermería Geriátrica en un centro de salud con perfil geriátrico

Reflexions about a Geriatric Nursing training program in a health centre with a geriatric profile

RESUMEN

La oportunidad que nos ha brindado la Escuela de Enfermería de Cantabria de participar en la formación de los alumnos en el área de la Geriátría ha sido una experiencia muy positiva tanto para los alumnos, que se benefician de todo lo que la Atención Primaria puede aportar tanto en la Gerontología como en la Geriátría, como para las enfermeras de este centro de salud, que nos hemos concienciado de lo que significa trabajar en esta área.

La formación de los alumnos en Geriátría es un reto para las enfermeras que tenemos la oportunidad de colaborar en ella y a la vez es una responsabilidad, ya que estos alumnos de hoy van a ser los profesionales que en el futuro atiendan a la población anciana de nuestra sociedad y por lo tanto, una buena formación se traduce, en la mayoría de los casos, en una atención de calidad para nuestros mayores y además en un beneficio para nuestra profesión, pues unos buenos profesionales dan calidad a la Enfermería.

SUMMARY

The opportunity of helping in the training of students of Geriatrics given to us by the Cantabria Nursing College has been a positive experience both for the students, who benefit from all that Primary Health Care can contribute both to Gerontology and Geriatrics, and for the nurses from this Health Center since our awareness in this field has raised.

The training of the students of Geriatrics is a challenge for the nurses who get involved in it and, at the same time, a responsibility since today's students will be the experts who bring along both a higher quality care for the our elders and a higher competence in our nursing profession.

KEY WORDS

Teaching in primary care centres, geriatric nursing, primary health, elderly population, elderly people, old man.

Docencia en atención primaria, enfermería geriátrica, atención primaria, población anciana, personas mayores, anciano.

INTRODUCCIÓN

Durante el curso académico 2002-2003 la Escuela Universitaria de Enfermería de Cantabria ha puesto en marcha por primera vez un programa experimental de prácticas de la Asignatura de Enfermería Geriátrica en el Centro de Salud Vargas, un centro de salud con perfil geriátrico.

Hasta ahora nunca se había llevado a cabo con anterioridad una experiencia similar, ya que se considera que en los centros de salud no se trabaja con criterio geriátrico y que, por lo tanto, no sería de interés para el alumno realizar prácticas de Geriátrica en estos centros. La confianza por parte de la profesora titular de dicha asignatura en que este proyecto podía ser beneficioso para los alumnos ha sido uno de los motivos por los que esta experiencia se ha puesto en marcha, unido a que una de las enfermeras del centro de salud es también profesora asociada de la asignatura de Geriátrica, lo cual garantizaba un total conocimiento de las características del centro, así como un escrupuloso seguimiento de las prácticas. Otra de las enfermeras que ha colaborado en este proyecto es la encargada del Programa de Visita Domiciliaria, lo que hace que también tenga un amplio conocimiento de los ancianos asignados a este centro de salud (1).

En la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cantabria esta asignatura se imparte en el primer cuatrimestre del segundo curso de la carrera, por lo que hay que tener en cuenta la imposibilidad por parte de los alumnos de adquirir unos conocimientos y una madurez óptima para enfrentarse a unas prácticas de Geriátrica y ser capaces de integrar adecuadamente todas las vivencias que van a experimentar.

Las enfermeras de este centro de salud siempre han defendido la idea de que, aunque no siempre de la manera y con los conocimientos geriátricos más adecuados, se

trabaja con ancianos, y concretamente en nuestro centro con una población muy envejecida; y por lo tanto practicando Geriátrica, aplicando el programa Prevención y detección del Anciano de Riesgo (2), así como el programa Visita Domiciliaria donde en la actualidad tenemos incluidos un total de 238 ancianos inmovilizados (3, 4).

Por otra parte, la Atención Primaria contempla al anciano en todas sus etapas y no sólo en las más envejecidas y con más dependencias. Esto puede dar al alumno una visión más global y positiva sobre la vejez. Contempla al anciano como individuo y grupo que forma parte de la sociedad, que aporta cosas positivas a los demás grupos generacionales (5). Contempla al anciano como miembro de un grupo familiar, hecho del que en ocasiones se derivarán situaciones positivas, pero del que en otras ocasiones surgirán problemáticas que habrá que abordar.

La Atención Primaria atiende a la persona incluso antes de llegar a la edad en la cual se la incluye en el grupo de ancianos, lo cual es importante, ya que nos da la oportunidad de preparar al individuo para pasar de la vida laboral a la jubilación, así como de informarle sobre los cambios que va a sufrir con el envejecimiento (6). También tenemos la oportunidad de preparar a la familia en esta transición, informarles sobre los cambios que se van a producir en su familiar, de las cosas que son normales y de las que no lo son, de cuándo se debe o no consultar a un profesional, de los recursos socio-sanitarios disponibles, tanto para el anciano como para la familia, y de lo que significa y supone "cuidar", ya que una buena preparación, tanto del individuo como de su familia, hará de esta etapa de la vida una etapa vivida con normalidad, que no resulte angustiada, en la cual podrán disfrutar de todo lo bueno que tiene, que en ocasiones es mucho (7, 4).

Que el alumno tenga la oportunidad de participar en la preparación tanto del adulto que va a pasar a



30 anciano como de sus familiares es algo que le puede ayudar a comprender mejor esta etapa de la vida, así como a darse cuenta de que la prevención tanto de problemas físicos y psíquicos como sociales, y el abordaje de los mismos a tiempo, puede cambiar completamente y para mejor algunas situaciones.

El reconocimiento por parte de la Universidad de Cantabria como centro docente de Geriátría ha sido un incentivo para las enfermeras del centro ya que el sentirse dentro de la Geriátría anima a formarse también en ella.

Antes de poner en marcha este proyecto hemos valorado las características del Centro de Salud Vargas; ubicación, personal que trabaja en él, índices de vejez, senectud, envejecimiento, dependencia en mayores, y la pirámide de población, así como la prevalencia de las patologías crónicas más frecuentes en el adulto.

Por otra parte, y animadas con este proyecto, hemos llevado a cabo un estudio para conocer las características de los ancianos incluidos en el programa Visita Domiciliaria, así como las de sus cuidadores,

Tabla 1. Objetivos para los alumnos de la asignatura de Enfermería Geriátrica

- Que los alumnos integren el proceso de envejecimiento a través de todas sus etapas y no solamente en la etapa más envejecida y con más dependencias.
- Que el alumno identifique al anciano como un grupo más que forma parte de la sociedad y que es capaz de aportar cosas positivas a los diferentes grupos generacionales.
- Que los alumnos integren al anciano dentro de la familia, que identifique la parte positiva así como la problemática que, en ocasiones, de esta situación se deriva.
- Que el alumno identifique la problemática socio-sanitaria que surge en esta etapa de la vida, y que integre todos los recursos disponibles para abordarla con el objetivo de seguir manteniendo al anciano en su medio, siempre que esto sea posible y se le asegure una atención de calidad.
- Que el alumno integre la realidad de los cuidadores informales, que sea capaz de valorar su trabajo y aprenda a cuidarle dentro del proceso de cuidado del anciano dependiente.
- Que el alumno elabore planes de cuidados individuales, ya que, en la sociedad, cada anciano, cada familia y cada situación son diferentes.

Tabla 2. Objetivos para las enfermeras del Centro de Salud Vargas

- Ser conscientes del perfil geriátrico que tiene nuestro Centro de salud, de una forma objetiva y con datos que nos proporcionen una información real.
- Ser conscientes de la necesidad de trabajar con toda esta población anciana desde la Geriátría y la Gerontología y no aplicando los mismos criterios que se aplican a los otros grupos de edad más jóvenes.
- Ser conscientes de la necesidad y la obligación que tenemos las enfermeras de formarnos en el área de la Geriátría y la Gerontología para poder abordar los problemas de los ancianos desde el conocimiento específico.

con la idea de trabajar con datos y de una forma objetiva. Trabajar con datos objetivos nos permite apreciar las características y los recursos tanto de los ancianos como de sus cuidadores, y de esta forma poder abordar los problemas y darles una solución, si es posible, antes de que la situación sea irreversible.

Al poner en marcha esta experiencia nos hemos planteado una serie de objetivos, tanto para los alumnos como para las enfermeras del centro de salud. Como objetivos que deben ser superados por los alumnos, estarían como prioritarios los que la asignatura de Enfermería Geriátrica establece para todos los demás centros donde los alumnos realizan prácticas, tales como residencias y centros de día. Pero teniendo en cuenta las características de este centro de salud, hemos elaborado unos objetivos que deben ser superados por el grupo de alumnos que realicen sus prácticas en él, con el fin de que este rotatorio sea para ellos lo más provechoso posible. Dichos objetivos quedan recogidos en la Tabla 1. Además, nos hemos planteado otros objetivos que deben superar las enfermeras que trabajan en este centro de salud, para ir tomando conciencia de lo que es y supone la Geriátría (7-10) (Tabla 2).

PERFIL GERIÁTRICO DEL CENTRO DE SALUD VARGAS

El Centro de Salud Vargas es un Centro con perfil geriátrico, como se demuestra por:

40 Características de la zona

Está situado en la zona céntrica de Santander, con buenos accesos, bien comunicado y en el centro de su zona de influencia, de unos 800 m de diámetro. (Fig. 1).

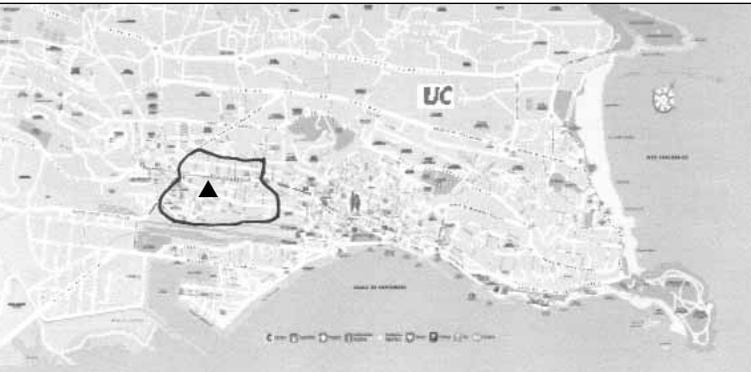


Fig. 1. Centro de Salud Vargas (triángulo) y área de influencia (límites marcados).

Características del equipo multidisciplinar del Centro de Salud Vargas

El equipo de profesionales está formado por: a) Trece enfermeras, de las cuales doce trabajan en las consultas de adultos y una lo hace en la consulta de pediatría. b) Quince médicos de familia. c) Tres pediatras. d) Una trabajadora social compartida con otro centro de salud, ubicado también en Santander capital, que trabaja solamente tres días en nuestro centro. e) Dos fisioterapeutas, compartidos con otro dos centros de salud, acudiendo uno cada día a nuestro centro. f) Una matrona. g) Dos auxiliares de clínica. h) Seis administrativos. i) Dos celadores.

Tabla 3. Características de la población asignada al Centro de Salud Vargas			
Población	Hombres	Mujeres	Total
Asignada	13.536	16.445	29.981
Mayor de 65 años	2.769	4.317	7.086
Mayor de 85 años	277	699	976

Población asignada al Centro de Salud Vargas 31

En la Tabla 3 se refleja que en el centro se atiende a una población de 29.981 personas, 13.536 hombres y el resto (55%), mujeres. Del total, 7.086 (24%) son mayores de 65 años, 2.769

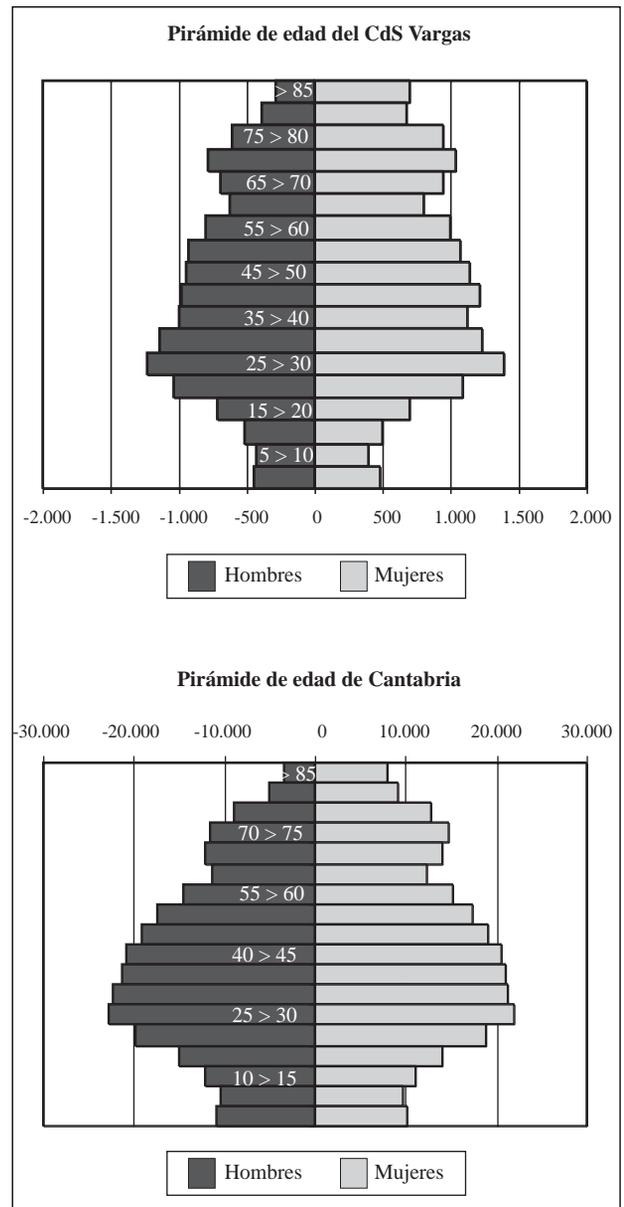


Fig. 2. Comparación de las pirámides de edad de las poblaciones de Cantabria y del Centro de Salud Vargas.



32 hombres y 4.317 mujeres. La población mayor de 85 años es de 976 (3%), de los que 277 son hombres y el resto, mujeres. En la Fig. 2 se aprecia claramente el predominio de la población geriátrica en el Centro de Salud Vargas respecto a la existente en Cantabria.

Antes de poner en marcha el proyecto hemos valorado los Índices de Vejez (Fig. 3), Senectud (Fig. 4), Envejecimiento (Fig. 5) y Dependencia en Mayores (Fig. 6) del centro de salud y los hemos comparado con los de España y Cantabria. Como se aprecia, el Centro de Salud Vargas es un centro muy envejecido y dependiente (11, 8) (Tabla 4).

Prevalencia de patologías crónicas

Haciendo una comparación de la prevalencia de las patologías crónicas más frecuentes en la población adulta, apreciamos que a partir de los 65 años la población afectada por estas patologías aumenta significativamente, lo cual nos indica qué grupo de edad genera la mayor carga de trabajo en el Centro de Salud Vargas (Fig. 7) (12).

PROGRAMA DE PRÁCTICAS

La labor que desarrollan los alumnos de Enfermería Geriátrica en el centro de salud y su finalidad.

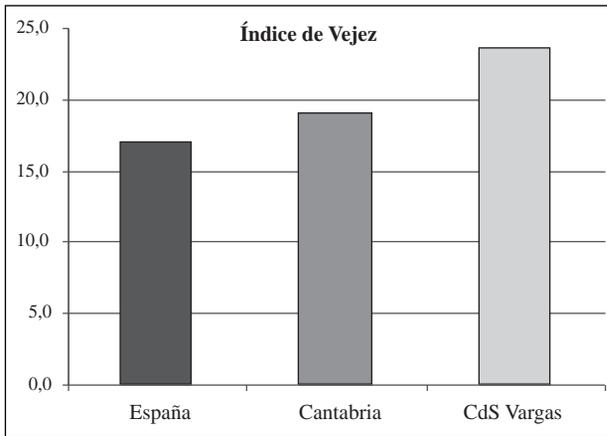


Fig. 3. Índice de Vejez de España, Cantabria y Vargas.

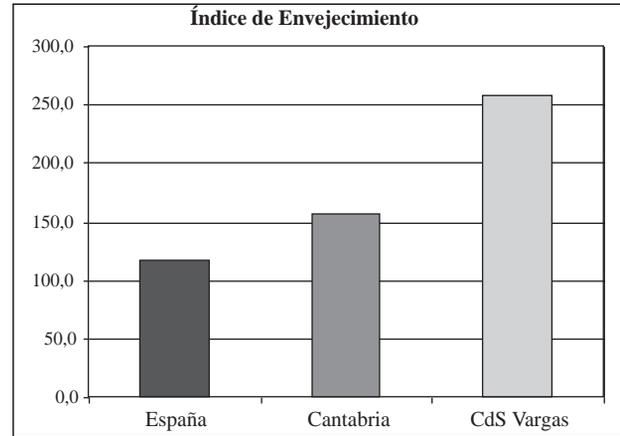


Fig. 5. Índice de Envejecimiento de España, Cantabria y Vargas.

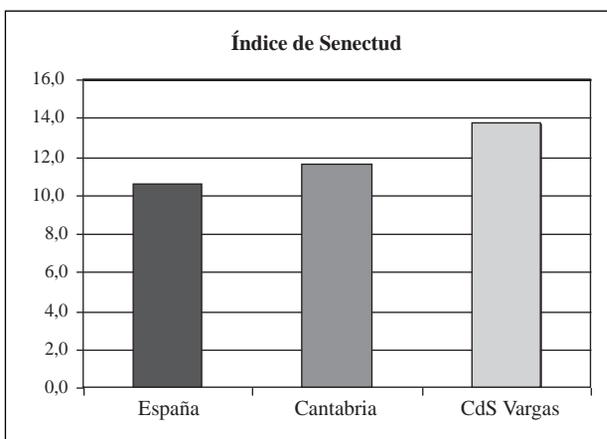


Fig. 4. Índice de Senectud de España, Cantabria y Vargas.

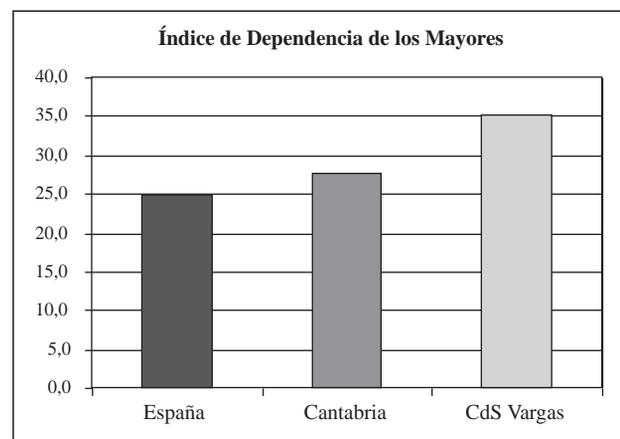


Fig. 6. Índice de Dependencia en España, Cantabria y Vargas.

Tabla 4. Comparación de índices geriátricos en tres poblaciones

Población	Vejez	Senectud	Envejecimiento	Dependencia
España	16,9	10,5	116,1	24,7
Cantabria	19,0	11,6	155,7	27,7
Vargas	23,6	13,7	257,4	35,1

- Las prácticas de Enfermería Geriátrica se llevan a cabo en un período de cuatro semanas, con un total de 80 horas.
 1. El alumno se incorpora a la rutina del centro de salud siempre con una enfermera a su lado y no realizará ninguna tarea si no es bajo su supervisión.
 2. Se aprovecha también cualquier oportunidad para que practiquen las técnicas.
- Personal del equipo con quien tienen relación y su finalidad.
 1. Se relacionan con la trabajadora social con el fin de que les informe de todos los recursos disponibles tanto para los ancianos como para sus familiares y cuidadores, así como de las instituciones, asociaciones o centros donde se pueda pedir información al respecto.
 2. Se relacionan también con el fisioterapeuta, con el fin de que conozcan la patología frecuente en el anciano que se puede beneficiar de este tipo de tratamiento.
- Visitas a otros centros geriátricos: visita a una residencia y a un centro de día.
 1. Durante este período de prácticas visitan una residencia de ancianos, la Residencia de Personas Mayores de Caja Cantabria, con el fin de que conozcan la residencia arquitectónicamente, las características de los ancianos residentes en ella, los programas que se desarrollan, y su finalidad: rehabilitación, terapia ocupacional, estimulación cognitiva y psicomotricidad.
 2. Otro día pasan toda la mañana con la terapeuta ocupacional de la residencia, la cual les explica detenidamente los programas que desarrolla con los ancianos y la finalidad de cada actividad (13).

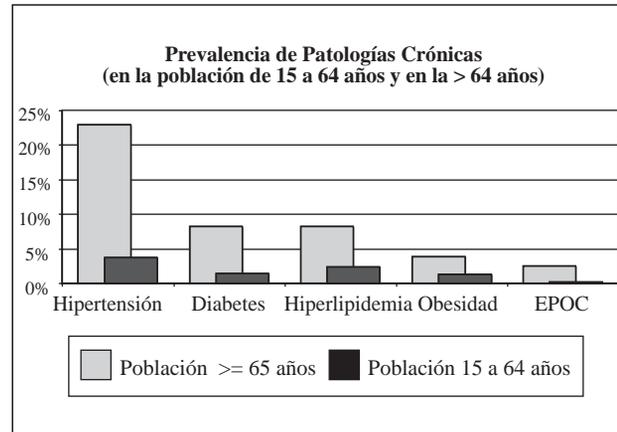


Fig. 7. Prevalencia de patologías crónicas.

3. Visitan también un centro de día, El Alisal, perteneciente a la Cruz Roja, donde pasan toda la mañana, con la misma finalidad que en la visita a la residencia (14).
- Trabajos realizados durante las prácticas.
 1. Durante el período de prácticas el alumno conoce a todos los ancianos que la enfermera, con quien realiza las prácticas, tiene incluidos en el programa Visita Domiciliaria, así como a sus familias, con el fin de desarrollar un plan de cuidados que incluya tanto al anciano dependiente como al cuidador.

CONCLUSIONES

Queremos expresar nuestra satisfacción por la puesta en marcha de esta experiencia de prácticas, ya que creemos que ha sido un éxito, por una parte para los alumnos, que han adquirido una visión de la vejez y de la etapa anterior más amplia y positiva, y por otra parte para las enfermeras del centro de salud, que nos hemos sentido por primera vez reconocidas como enfermeras de la Geriátrica, con todo lo que ello significa, trabajar con criterio geriátrico y formarnos dentro de ese ámbito.

Deseamos transmitir a todas las enfermeras de Atención Primaria que no dejen de lado este campo de la Geriátrica, pues supondría una pérdida y una carencia en el trabajo de cada día.



34 Nuestro afán es informar a los centros docentes de que la Atención Primaria, en algunos centros, tiene mucho que aportar a los alumnos de Enfermería Geriátrica, ya que en ella pueden contemplar al anciano en todas sus etapas, formando parte y aportando cosas positivas tanto a la sociedad como a la familia.

Y por fin, deseamos manifestar la satisfacción que hemos sentido elaborando el estudio de Anciano y Cuidador Informal incluido en el programa Visita Domiciliaria, ya que aunque ha sido costoso, hemos aprendido haciéndolo y los datos que hemos obtenido nos van a permitir trabajar de una forma objetiva. 43

BIBLIOGRAFÍA

1. Nicolás Dueñas M. El valor del domicilio como recurso para la salud. *Gerokomos* 2001; 12: 71-6.
2. Maestro Castelblanque E, Albert Cuñat V. ¿Quiénes son ancianos frágiles-ancianos de riesgo? Estudio en personas mayores de 65 años del Área Sanitaria de Guadalajara (I). *Medicina General* 2002; 45: 443-59.
3. Julián Viñals R, García Sánchez MJ, Durán Macho E, Ramírez Arribalaga R. Atención Domiciliaria programada. Coordinación entre Atención Primaria y Especializada. *Médicos de Familia* 2002; 4: 21-5.
4. Espinosa Almendro JM, De la Revilla Ahumada L. Una nueva estrategia de atención a las personas mayores basada en la Atención Familiar y el Programa de Atención Domiciliaria. *Medicina de familia (And)* 2002; 3: 7-9.
5. Buil P, Díez Espino J. Anciano y familia. Una relación en evolución. *Anales Sis San Navarra* 1999; 22 (supl.1): 19-25.
6. Annan K. Una Sociedad para todas las edades. 2ª Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento. Madrid, 8 al 12 de abril de 2002.
7. García Hernández M. La responsabilidad de la formación de los cuidadores informales. *Gerokomos* 2001; 12: 67-70.
8. Gonzalo Jiménez E. Necesidades y demandas actuales de la población mayor. Repercusiones en el espacio domiciliario. *Gerokomos* 2001; 12: 52-8.
9. González López E. Enfermería en Atención Primaria, retos para el milenio. *Revista de Administración Sanitaria* 2001; 5: 73-86.
10. Palacios Saiz G, Palacios Saiz M. El cuidado de los Cuidadores. *Salud Rural* 2003; 20: 65-70.
11. Sierra A, Almaraz A, Doreste JL. Demografía y salud pública. Demografía estática. En: Gálvez R, Sierra A, Sáenz MC, et al Piédrola Gil: *Medicina Preventiva y Salud Pública*. 10ª ed. Masson. Barcelona, 2001: 17-25.
12. De Alba Romero C, Gorroñoigoitia Iturbe A, Litiago Gil C, Martín Lesende I, Luque Santiago A. Actividades preventivas en los ancianos. *Atención Primaria* 2001; 28: 161-90.
13. Cerenki S, Haertlein C. Ayudando a los mayores a prevenir las caídas. *OT Practice* 2002; 7: 12-7.
14. Carabajo Martínez MA, Hoyuela Soto A, Castanedo Pfeiffer C. Centros de Día de Psicogeriatría en la Institución "Padre Menni" de Cantabria. *Gerokomos* 2003; 14: 26-32.