

Universidad de Ciencias Médicas de La Habana
Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García"

Envejecimiento demográfico y necesidad de desarrollar las competencias profesionales en enfermería geriátrica

Demographic aging and need of developing the professional approaches competence in geriatric nursing

Caridad Llanes Betancourt

Licenciada en enfermería. MSc. en geriatría y gerontología médica y social.
Profesora Auxiliar y Consultante. Investigadora Auxiliar. e.mail:
caryllanes@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: abordar el envejecimiento demográfico y la necesidad de desarrollar las competencias profesionales en enfermería geriátrica implica un saber hacer frente a una tarea específica. Esta competencia supone conocimientos, saberes que emergen en la interacción que se establece entre el individuo y la tarea y que no siempre están de antemano.

Objetivo: reflexionar sobre el envejecimiento demográfico y la necesidad de desarrollar las competencias en enfermería geriátrica.

Material y Métodos: se realizó una revisión bibliográfica en el primer trimestre del 2013, que incluyó diversos libros de textos, artículos científicos y páginas *web*; además se realizaron consultas a expertos para obtener criterios relacionados con el propósito del mismo.

Desarrollo: el número de personas mayores aumenta exponencialmente en coyunturas socioeconómicas complejas e inciertas y las intervenciones oportunas basadas en competencias profesionales en enfermería geriátrica tendrán no solo el conjunto de los conocimientos apropiados (saber) y las habilidades y destrezas (saber hacer) sino la capacidad para responder a situaciones, y problemas en un mundo que envejece, implica el componente actitudinal y valorativo (saber ser) que

permitirán potenciar las intervenciones oportunas a este grupo etareo con características propias y prevenir que se convierta en un factor de crisis para la estructura socio sanitaria.

Conclusiones: el desarrollo de competencias específicas de enfermería geriátrica coadyuvará junto a otros profesionales que brindan atención al adulto mayor a garantizar la calidad y la excelencia en la atención, permitirá potenciar el desarrollo social y prevenir que se convierta en un factor de crisis para la estructura sanitaria y de la seguridad social no solo de Cuba, también de las Américas en un mundo que envejece.

Palabras clave: envejecimiento, Enfermería Geriátrica, competencias, coyunturas socioeconómicas.

ABSTRACT

Introduction: to study demographic aging and the necessities to develop professional capabilities in Geriatric Nursing involve the knowledge of what to do for facing a specific task. This competence supposes knowledge to come into establishing interaction between task and people that don't be present previously always.

Objective: to make an interpretation about demographic aging and the necessity to develop capabilities in Geriatric Nursing.

Material and Methods: literature about demographic aging up to April 2013 was analyzed. The sources were books, articles and web sites related to the subject. Besides, Cuban experts in the subject were consulted.

Development: the amount of old people is increasing exponentially and it is happening in a complex socioeconomically situation where the precise interventions based in professional capabilities in Geriatric Nursing should be effective not only in the appropriate knowledge (to know) and in the ability and practice (to know what to do) but also in the capability to answer the problems in this world that is aging very fast. This capability integrates the components attitudinal and qualitative (to know how to be) which would allow us to promote in time interventions in the group of old persons, with original characteristics, and to prevent that these become a factor for a crisis in socio sanitary structure.

Conclusions: the development of specific competence in geriatric nursing joined to other professionals attending the elder will help to assure the excellence and quality of the attention allowing increasing the social development and preventing that becomes in a crisis factor to the sanitary structure and social security both in Cuba and America in an aging world.

Keywords: Aging, Geriatric Nursing, Abilities, socioeconomically situation.

INTRODUCCIÓN

Las reflexiones que a continuación se exponen parten de un hecho constatable que da al lector una nueva perspectiva frente al reto que representa el envejecimiento

para nuestro sistema de salud y en especial para los profesionales de enfermería que tienen la responsabilidad de brindar cuidados de calidad.

La disminución de la mortalidad y el concomitante aumento de la esperanza de vida contribuyen a que más personas sobrevivan hasta edades avanzadas.¹

El envejecimiento demográfico se define como el aumento progresivo de la proporción de las personas de 60 años y más con respecto a la población total. El número de personas mayores aumenta exponencialmente en coyunturas socioeconómicas complejas e inciertas y solo las intervenciones oportunas permitirán potenciar la contribución de este grupo al desarrollo social y prevenir que se convierta en un factor de crisis para la estructura sanitaria.²

A medida que el proceso de envejecimiento va avanzando, el ritmo de crecimiento de la población muestra un incremento mucho más acelerado en el tramo de 60 años de edad y más, por efecto de la disminución de la mortalidad adulta y por la entrada en las edades adultas de generaciones numerosas nacidas en la etapa de alta fecundidad, mientras que, por causa de la baja en la fecundidad, la población menor de 15 años comienza a desacelerar su ritmo de incremento.^{3,4}

OBJETIVO

Reflexionar sobre el envejecimiento demográfico y la necesidad de desarrollar las competencias en enfermería geriátrica que permitan brindar una atención de excelencia al adulto mayor.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un trabajo de análisis conceptual, basado en la revisión bibliográfica para la recolección de información: bases de datos del tipo de CINAHL, CUIDEN y MEDLINE, así como la consulta de artículos, manuales y libros como los que se presentan en el apartado de Referencias Bibliográficas, se revisaron tesis doctorales, diversos libros de textos, y páginas *web*.

El artículo se apoya en las bases de la metodología cualitativa. Además se realizaron consultas a expertos en la materia para ampliar los conocimientos relacionados.

DESARROLLO

Dimensiones del Desafío del Envejecimiento en América Latina

Cuando las personas en otras partes del mundo piensan en América Latina, generalmente se imagina sociedades jóvenes caracterizadas por altas tasas de natalidad, familias numerosas. Según esta visión, el reto para estos países consistiría en lidiar con poblaciones que son muy jóvenes y que crecen muy rápidamente.⁵

Aun cuando esta popular representación reflejaba la realidad en casi toda América Latina hasta entrados los años ochenta, en la actualidad resulta completamente anacrónica. América Latina, en realidad, se encuentra en medio de una transformación demográfica de largo alcance. En las décadas pasadas, la natalidad ha caído dramáticamente en casi toda la región y hoy se encuentra cerca o incluso por debajo de la tasa de reemplazo de 2,1 en la mayoría de los principales países de la región, incluyendo a Brasil, Chile y México.⁶

El resultado de esta transformación será una dramática desaceleración del crecimiento poblacional y un igualmente dramático envejecimiento de la población. La Organización de las Naciones Unidas proyecta que el porcentaje de la población latinoamericana de 65 años o más se triplicará para mediados de este siglo.⁷

Hacia el año 2050, en América Latina habrá tantas personas cumpliendo 65 años cada año como nuevos nacimientos. El inminente envejecimiento amenaza con sobrecargar a los jóvenes y dejar a los adultos mayores vulnerables a las dificultades en la vejez. Sin embargo, esto no tiene que suceder si las sociedades se preparan para el desafío.⁸

La creciente población mayor de 65 años y, sobre todo, la de más de 80 años se enfrenta a diversas dificultades que la misma población considera que son inherentes a su edad. La preocupación por incremento de la *carga* que este grupo representa para la población económicamente activa, así como por el impacto de la creciente demanda de pensiones de jubilación que afectan al gasto social y la economía en general es común para los países.⁹

En los países en vías de desarrollo, el envejecimiento poblacional se ve disminuido por unos índices mayores de natalidad y una mayor mortalidad la población anciana.¹⁰

El envejecimiento de la población es generalizado, ya que afecta a casi todos los países del mundo. El resultado del envejecimiento de la población, principalmente por la reducción de la fecundidad, se ha convertido en prácticamente universal.¹¹

El envejecimiento de la población es profundo, permanente y tiene importantes consecuencias y repercusiones para todas las facetas de la vida humana. En el ámbito económico, el envejecimiento de la población tendrá un impacto en el crecimiento económico, el ahorro, la inversión, el consumo, los mercados de trabajo, las pensiones, los impuestos y las transferencias intergeneracionales. En el ámbito social, el envejecimiento de la población influye en la composición familiar y vital, la demanda de vivienda, las tendencias de la migración, la epidemiología y la necesidad de servicios de salud.¹²

Envejecimiento de la población cubana

La Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) de Cuba, da una información exacta y detallada de las cifras e indicadores del proceso de envejecimiento poblacional.¹³

En el caso cubano es importante precisar que al encontrarse la fecundidad por debajo del nivel de reemplazo - menos de una hija por mujer desde hace 30 años- la población de 0-14 años ha ido disminuyendo con respecto al total, y al mismo tiempo, al disminuir también los niveles de mortalidad ha ido aumentando la proporción de personas de 60 años y más, que en los últimos años, desde el punto

de vista cuantitativo ha tenido una significación importante en el proceso de envejecimiento.¹³

El fenómeno del envejecimiento de la población cubana se produce de forma paulatina y en él intervienen la fecundidad, la mortalidad y las migraciones, variables que en acción combinada en el tiempo determinan el crecimiento y la estructura por edades de la población, de suma importancia para la planificación económica y sociosanitaria de cualquier país.¹⁴

En respuesta a los mandatos internacionales y regionales, se presenta la Estrategia y el Plan de Acción para la Salud de las Personas Mayores, en los que se definen las prioridades, para el período 2009-2018. Ambos documentos están destinados a fortalecer las oportunidades que tiene la Región de fomentar una longevidad sana y con bienestar entre sus habitantes. La estrategia se fundamenta en el preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, en el que se establece que "el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social".¹⁵

Las personas mayores sanas e independientes contribuyen al bienestar de la familia y la comunidad, y constituye un mito presentarlas como receptoras pasivas de servicios sociales o de salud.¹⁶

En esta evolución y en estos cambios se van involucrando tanto medios físicos como personal sanitario y como no podría ser de otro modo, hoy se puede hablar de **Enfermería Geriátrica y/o Gerontológica** para denominar a los profesionales de enfermería que dentro de un equipo multidisciplinar se encarga de la asistencia global e integral de los ancianos.¹⁷

El panorama sanitario ha dejado de ser solo asistencial y hoy abarca también otros aspectos como el de la prevención, promoción, rehabilitación y educación.¹⁶ El desarrollo de competencias profesionales en enfermería geriátrica permitirá proporcionar una estrategia a los profesionales de enfermería, brindar cuidados de calidad y satisfacer las necesidades crecientes de los adultos mayores donde se generen respuestas apropiadas, se apoye en los aspectos fuertes, tanto actuales como potenciales, y donde hacer hincapié en las actividades que ofrecen mayores oportunidades de éxito. Se centra en el fortalecimiento de las capacidades y el aprendizaje.¹⁸⁻¹⁹

El concepto de competencia surge de la necesidad de valorar no solo el conjunto de los conocimientos apropiados (saber) y las habilidades y destrezas (saber hacer) desarrolladas por una persona, sino de apreciar su capacidad de emplearlas para responder a situaciones, resolver problemas y desenvolverse en el mundo. Igualmente, implica una mirada a las condiciones del individuo y disposiciones con las que actúa; es decir, al componente actitudinal y valorativo (saber ser) que incide sobre los resultados de la acción.²⁰

La competencia es "un saber hacer frente a una tarea específica, la cual se hace evidente cuando el sujeto entra en contacto con ella. Esta competencia supone conocimientos, saberes y habilidades que emergen en la interacción que se establece entre el individuo y la tarea y que no siempre están de antemano".²¹

Abordar el enfoque de competencias es dar un viraje hacia los resultados de la aplicación de estas habilidades y destrezas. En otras palabras, las competencias se refieren a un "saber hacer en contexto". Por ello, la competencia se demuestra a través de los desempeños de una persona, quienes son observables, medibles y

evaluables. "Las competencias se visualizan, actualizan y desarrollan a través de desempeños o realizaciones en los distintos campos de la acción humana".²²

En década de los 80, la Organización Panamericana de la Salud, comenzó a promover entre los países de la región de las Américas, la propuesta de reorientación de la educación permanente del personal de salud. Las competencias parecen constituir en la actualidad una conceptualización y un modo de operar en la gestión de los recursos humanos que permite una mejor articulación entre gestión, trabajo y educación. Las competencias se expresan como un sistema de certificación legalmente establecido en varios países del mundo, incluida América Latina.²²

La evaluación de la competencia profesional en salud comprende la evaluación de los conocimientos, las habilidades y las actitudes de los profesionales, así como su nivel de organización, retención y empleo de la práctica académica y laboral; es lo que el individuo *sabe, sabe hacer y sabe ser*.²³

El desarrollo de habilidades en la formación de competencias profesionales en el área de enfermería geriátrica, tiene como asiento característico, la posibilidad de transferencia en el sentido en que una habilidad no se desarrolla para un momento o acción determinada, sino que se convierte en una cualidad, en una forma de respuesta aplicable a múltiples situaciones que comparten esencialmente la misma naturaleza; por lo cual las habilidades desarrolladas por un individuo configuran una forma personal de resolver tareas o resolver problemas en áreas de actividad determinadas.²³

La competencia humana como habilidad general es el producto del dominio de conceptos, destrezas y actitudes; ser competente en la atención al adulto mayor significa que la persona tiene el conocimiento declarativo (la información y conceptos); es decir, sabe lo que hace, por qué lo hace y conoce el objeto sobre el que actúa. Ser competente también implica, tener la capacidad de ejecución; es decir, el conocimiento procesal o las destrezas intelectuales y psicomotoras para en efecto llevar a cabo la ejecución sobre el objeto. Finalmente ser competente implica tener la actitud o disposición (conocimiento actitudinal) para querer hacer uso del conocimiento declarativo procesal y actuar de manera que se considere correcta.²⁴

Existe una estrecha relación entre competencias, perfil y funciones y para lograr una correspondencia entre estos se debe antes de identificar las competencias, establecer el perfil profesional y verificar en la práctica las funciones.²⁴

El propósito fundamental de desarrollar las competencias en los profesionales de enfermería geriátrica en el ámbito de la atención a las personas mayores, es proporcionar atención integral a este grupo de población en el conjunto de sus necesidades, en cualquiera de los tres niveles de atención: primario, secundario o terciario, en cualquier situación en que se encuentren, ya sea en instituciones específicas, en el domicilio o en la atención comunitaria.²⁴⁻²⁵

CONCLUSIONES

La magnitud del envejecimiento de la población no tiene precedentes; es un proceso sin parangón en la historia de la humanidad, el número de personas mayores aumenta exponencialmente en coyunturas socioeconómicas complejas e inciertas. El desarrollo de competencias específicas de enfermería geriátrica coadyuvará junto a otros profesionales que brindan atención al adulto mayor a

garantizar la calidad y la excelencia en la atención, permitirá potenciar el desarrollo social y prevenir que se convierta en un factor de crisis para la estructura sanitaria y de la seguridad social no solo de Cuba, también de las Américas en un mundo que envejece.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centenarios en Cuba. Los secretos de la longevidad. Instituto de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud (CITED). La Habana: Publicaciones Acuario Centro Félix Varela; 2012, p.13.
2. Vinuesa Angulo J. Análisis del envejecimiento demográfico. Humana Universidad Autónoma de Madrid: Editorial McGraw-Hill Interamericana; 2008.
3. Los indicadores socioeconómicos [Internet] CODEX Alimentarius. México 2010. [Citado 15 May 2013]: Disponible en: <http://codex.colmex.mx>.
4. El mejoramiento de la reforma de salud. [Internet]; Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Chile. 2010 [Citado 15 Abr 2014]. Disponible en: <http://www.encuentros-multidisciplinarios.org>
5. El Desafío del Envejecimiento en América Latina: Demografía y Políticas Provisionales en Brasil, Chile y México.[Internet].Centro de Estudios Estratégicos e Internacionales (CSIS) Marzo 2011. [Citado 20 May 2014]. Disponible en: <http://www.fiap.cl>
- 6 Jackson R, Strauss R, y How N .Population ageing: the cases of Spain and México: UNAM. Departamento de Geografía Humana; 2009.
7. Ybáñez Zepeda E. Llegar a viejo en la frontera norte: El envejecimiento demográfico en Baja California. Frontera norte [Internet] 2013 Diciembre; 25(50): 7p. [Citado 15 Abr 2014]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73722013000200003&lang=pt
8. El envejecimiento de la población cubana. La Habana: Oficina Nacional de Estadísticas de la República de Cuba; 2009.
9. Ministerio de Salud Pública. Estudio Envejecimiento Poblacional. Periódico Oficial *Granma*. La Habana. 2010.
10. Sesión del Comité Ejecutivo. Washington, D.C. EUA: 11 de mayo del 2009.
11. Cardona A, Peláez. E. Envejecimiento poblacional en el siglo XXI: Oportunidades, retos y preocupaciones. Salud, Barranquilla [Internet] 2012 Dic; 28(2): 8p. [Citado 15 May 2014]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522012000200015&lang=pt
12. Díaz-Tendero-Bollain. A. Estudios de Población y enfoques de Gerontología Social en México. Pap. Poblac [Internet] 2011 Dic; 17(70): 7p. [Citado 15 Abr 2013]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252011000400004&lang=pt

13. Camps Calzadilla E, Gámez Fonseca M, Borroto M. Caracterización del estado nutricional de la población centenaria de Cuba. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2013 Mar; 32(1): 7p. [Citado 18 Nov 2013] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002013000100005&lang=pt
14. Pagola Leyva J, Mendoza Trujillo M, Rendueles Hernández M. Comportamiento de algunos indicadores demográficos municipio plaza de la revolución: 2010. Rev haban cienc méd [Internet] 2008 Mar; 7(1): 5p.[Citado 16 Ener 2014]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000100005&lang=pt
15. Anuario Demográfico de Cuba 2011. Centro de Estudios de Población y Desarrollo. La Habana: Oficina Nacional de Estadística e Información; 2012.
16. CEPAL. Transformaciones demográficas y su influencia en el desarrollo en América Latina y el Caribe, en XXXII periodo de sesiones de la Cepal. 2009.
17. Cuba. Oficina Nacional de Estadísticas. Panorama económico y social de Cuba 2011. [Citado 19 Abr 2014]. Disponible en: <http://www.one.cu/publicaciones/08informacion/panorama2011/Panorama2011.pdf>
18. Ham Chande R. Esperanzas de vida y expectativas de salud en las edades avanzadas. Demográficos y Urbanos. 2011; 16(3):545-60.
19. Organización Mundial de la Salud, Programa Envejecimiento y Ciclo Vital. Envejecimiento activo: un marco político. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2012; 37(S2): 74-105.
20. Urbina Laza O, Otero Ceballos M. Tendencias actuales en las competencias específicas de Enfermería. Educación Médica Superior. Educ. MED Sup. 2006; 17(4):8-12.
21. Salas Perea RS. Educación en Salud: competencia y desempeño profesionales. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1999.
22. Salazar M. La formación de competencias profesionales en el área de enfermería. En: Villarini. Capacitación de Competencias. México: Editorial Limusa; 1996.
23. Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica. competencias de las enfermeras en la Atención Gerontológica. Madrid: 2010 .
24. Torres Esperón JM, Laza O. Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería en Cuba. Escuela Nacional de la Salud Pública. Educ. Med Sup. 2006; 20(1):9-15.
25. Peláez M. La construcción de las bases de la buena salud en la vejez: situación en las Américas. Rev Panam Salud Pública. 2010; 17(5/6):299-302.

Recibido: 17 de septiembre de 2014.

Aprobado: 19 de diciembre de 2014.