

Seminario Internacional

# Políticas de cuidado en la vejez

desde el enfoque de  
los derechos humanos

30 y 31 de mayo y 1 de junio

Biblioteca Nacional Mariano Moreno,  
Agüero 2502, CABA

Argentina 2023

## Buenas prácticas en residencias de larga estadía de PAMI

Dra. Claudia Josefina Arias



I P S I B A T



Facultad de  
Psicología

Universidad Nacional de Mar del Plata

Cambio en las  
prácticas



Cambio en el  
modelo  
teórico



**Residencias de  
larga estadaía**



Cambio en el  
dispositivo



Prejuicios y estereotipos  
negativos



# Cambios en las residencias de larga estadía

A nivel teórico y legal: del modelo benéfico asistencial, con características asilares al modelo gerontológico y enfoque de derechos  
Objeto de cuidado/sujeto de derecho

Modelo de atención Centrado en la persona pretende armonizar las cuestiones de índole organizacional con las preferencias y deseos de las personas mayores que necesitan atención y cuidados

Las residencias funcionaban mediante normas rígidas, dogmáticas, vigilantes y normalizadoras que procuraban borrar las individualidades y subjetividad

Desde la **perspectiva de derechos**, se ubica a la persona mayor en el lugar central y prioritario, respetando su dignidad y autonomía, destacando la individualidad.

1

2

3

4

# Estudios sobre RLE en Argentina



✓ Investigación cuantitativa a nivel nacional – Relevamiento y evaluación RLE 2014/2015



✓ Investigación cualitativa realizada en RLE de Mar del Plata - Apoyos RLE desde distintas perspectivas 2021/2023



✓ Estudio RLE y elaboración de un instrumento de calidad de atención 2022/2023

# Relevamiento de las RLE a nivel nacional

## DEFICITS RECURRENTES

Falta de espacio de intimidad para recibir visitas

Carencia de ventana y de luz natural en habitaciones

Falta de personalización de las habitaciones

Déficits de elementos de seguridad

Déficits de elementos de ubicación espacio-temporal

Los equipos interdisciplinarios no funcionaban como tal

Ausencia de protocolos para el desarrollo de las prestaciones

Falta de legajos únicos de las personas mayores residentes

Elevado número de directores/as sin formación universitaria

Poca participación de las personas mayores en la toma de decisiones al interior de la residencia

Ingresos sin consentimiento informado

**Residencias de  
Larga Estadía para  
Adultos Mayores  
en Argentina**

Relevamiento y Evaluación

Directoras de la publicación  
Mónica Roque  
Adriana Fassio

**Déficits en diversas  
dimensiones**



# Investigación cualitativa realizada en RLE de Mar del Plata - Apoyos RLE desde distintas perspectivas

## Objetivo general

- Explorar los **tipos de apoyo** proporcionados por las residencias de larga estadía y su **importancia** para la vida cotidiana desde la perspectiva de las **personas mayores, sus familiares y los profesionales** que trabajan en ellas.

## Método y Técnicas



01

Cuestionario  
sociodemográfico



02

Entrevista en  
profundidad  
acerca de los  
Apoyos que  
brindan las RLE



## Participantes

### **20 personas mayores**

Edad promedio: 82 años (75 a 94 años)

18 viudos/as 2 con pareja

15 mujeres 5 varones

### **20 familiares**

(14 hijos/as, 2 parejas, 3 nietos/as, 1 hermana)

### **20 Profesionales**

2 nutricionistas, 4 T.O, 2 prof. de educación Física, 1 kinesiólogo, 3 enfermeras, 4 TS., 3 asistentes geriátricos, y un Prof. de música

# Resultados estudio cualitativo: Apoyo brindado por las residencias según las personas mayores

Perciben recibir variados apoyos: emocional, práctico, compañía y consejo. Manifiestan sentirse acompañados/as, tranquilos/as y en un entorno que les brinda seguridad

Se sienten apoyados/as por el personal y por algunos/as compañeros/as

Los apoyos que reciben son muy valorados y consideran que tienen un impacto positivo en sus vidas cotidianas

Sienten que son atendidos/as, que están atentos/as a sus necesidades, que hay personas que se ocupan de ellas. En algunos aparece añoranza por la vida anterior al ingreso a la residencia/dificultades al ingreso

1

2

3

4

*“Hablamos **mucho**. Nos contamos lo que nos pasa. Yo hablo **mucho** con una de las señoras, y con ella nos contamos **muchas** cosas de nuestras vidas y nos reímos **mucho**”*

Olga, 87 años

*“Me ayudan **mucho** acá. Me ayudan con la medicación, a cambiarme, a bañarme...me ayudan a caminar ”*

María, 87 años

*“Acá tenemos **todo**, talleres de música, memoria, gimnasia y yoga, en primavera huerta o vivero, cocina, jugamos a la lotería. Con dos más jugamos a las cartas y miramos películas”*

Mabel, 82 años

*“El impacto que tuvieron los apoyos en mi vida cotidiana es sentirme tranquila sabiendo que estoy acompañada y si necesito algo hay alguien **siempre** para ayudarme en lo que sea”*

Antonia, 90 años

*“Al principio fue difícil acostumbrarme a otro tipo de vida, pero con el tiempo me acostumbré y estoy muy bien... **todo** es bueno. Yo, por lo menos, me siento bien, cómodo, cuidado, estoy muy bien. Algunos no, pero yo ya me convencí que solo no puedo estar, entonces trato de adaptarme a todo lo que pasa acá adentro, y es **más fácil**”*

Jose, 81 años

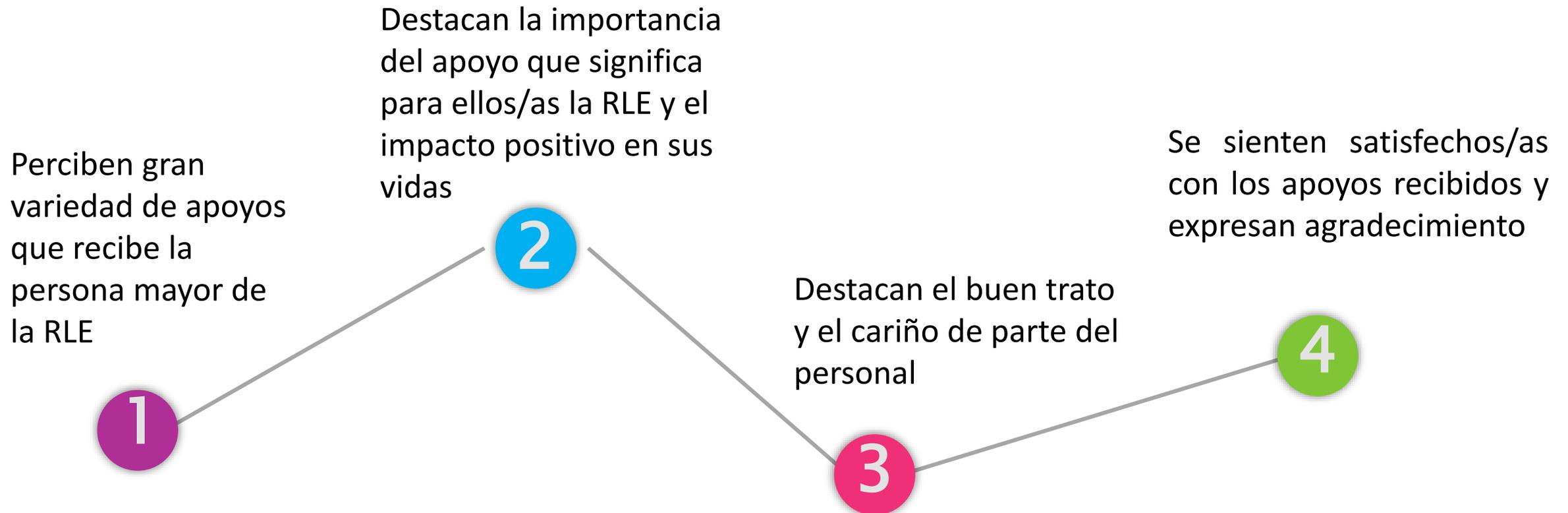
*“Entonces mi hijo se traslada a mi casa con la mujer para atenderme a mi y estuvimos 3 meses así. Llegó un momento en que me dí cuenta que yo les ocasionaba molestias... yo viví mi vida gracias a Dios. La viví muy bien. Tuve un marido muy generoso donde hemos viajado mucho y la hemos pasado muy bien. Y yo necesitaba que mi hijo tuviera su independencia, entonces decidí despacito involucrarlo a que me buscara un lugar”*

Susana, 76 años

*“A mí me cambió la vida estar acá. Ahora no estoy sola, aunque tenga mi familia no me gusta depender de ellos, yo hago lo que quiero, mientras pueda. Lo mejor que tiene este lugar es la contención que te dan **todos**, el hecho de sentirte **siempre** acompañada, que si te pasa algo **siempre** hay alguien a quien acudir y viste a esta edad por más que estés bien te puede pasar cualquier cosa y acá me siento tranquila”*

Carmen, 82 años

# Resultados estudio cualitativo: Apoyo brindado por las residencias según los/as familiares de las personas mayores



*“Yo creo que mi mamá si no estuviera en la residencia no estaría viva. Ha habido incidentes de salud que eran sutiles y los detectaron al momento.”*

Yolanda, Hija, 63 años

*“Recibe **mucho** afecto de la enfermera (la cual quiere **mucho**) y las asistentes, también recibe apoyo de un par de amigas que se ha hecho”*

Marcela, Hija, 55 años

*“La residencia le dio un **alivio** muy grande a mis sobrinos, quienes realmente se encargaron de cuidar a mi hermana.... Que mi hermana vaya a la residencia fue, como te decía, un alivio enorme para los chicos, en cuanto que ya no tuvieron que alimentarla, cambiarle los pañales, etc.”*

Marta, hermana, 65 años

# Resultados estudio cualitativo: Apoyo brindado por las residencias según los/as profesionales

Los/as profesionales coinciden en que la residencia le provee múltiples apoyos a las personas mayores

1

Resaltan la importancia del equipo interdisciplinario y la posibilidad de abordar las situaciones desde la mirada de los/as distintos/as profesionales

2

Señalan que en muchos casos el ingreso mejora la calidad de vida de las personas por situaciones de gran dependencia o por vivir en la calle

3

Identifican como déficit la ausencia de psicólogos/as en los equipos

4

# Conclusiones

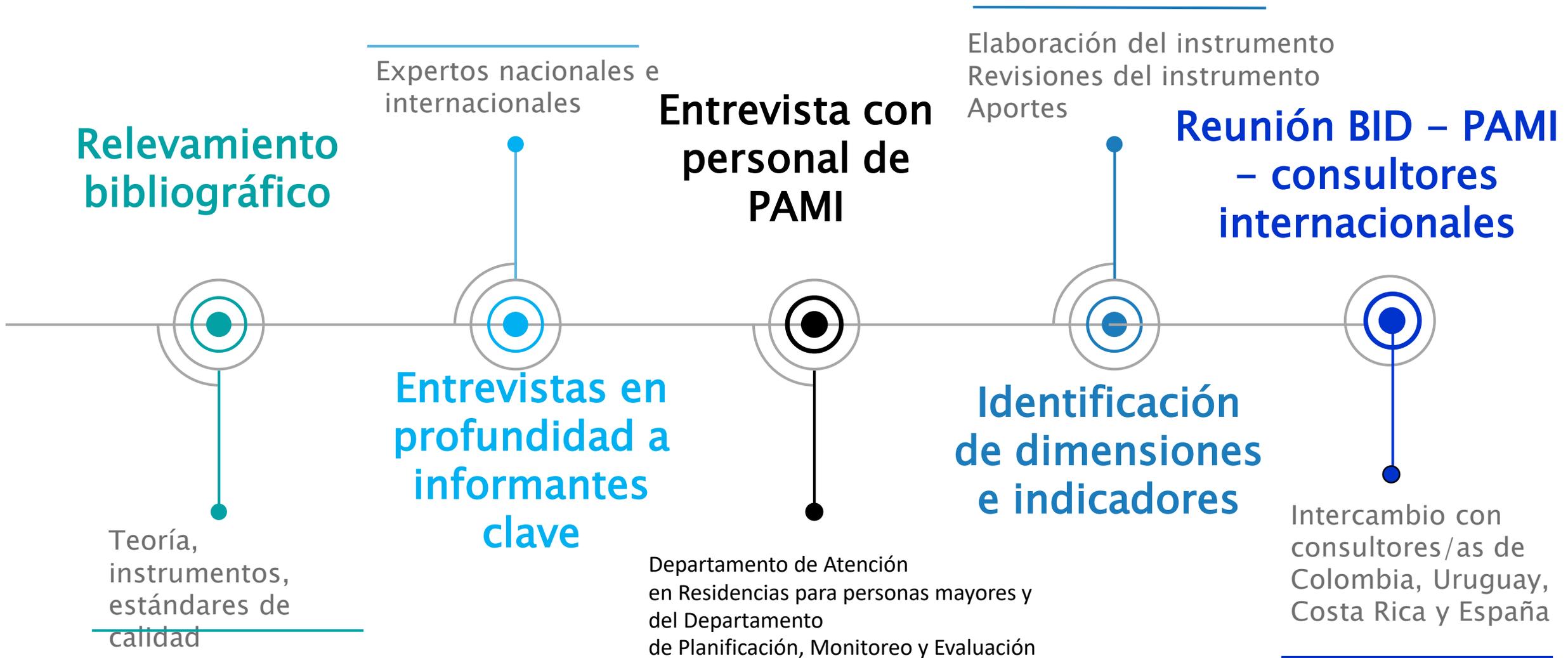
- **Consistencia entre las perspectivas –personas mayores, familiares, profesionales.** Brindan apoyos variados.
- Importancia de estos dispositivos en la vida de las **personas mayores** y sus **familias** sobre el bienestar de todos/as. Cumplen una función de gran relevancia
- **Cambios positivos** a partir de la participación: nuevos vínculos, mejor relación con su familia, más autonomía, aprendizaje y desarrollo, apoyo y contención.
- Cuando es la persona la que **decide** el ingreso, de acuerdo con sus necesidades, y lleva a cabo el proceso activamente, este cambio puede aumentar los niveles de bienestar
- La provisión de apoyos variados, continuos e inmediatos son aspectos identificados como **fortalezas** de las RLE.





# Estudio RLE y elaboración de un instrumento de calidad de atención desde el enfoque de derechos

# Diseño del instrumento para evaluar la calidad de atención de las RLE



# Construcción del instrumento desde un enfoque de derechos

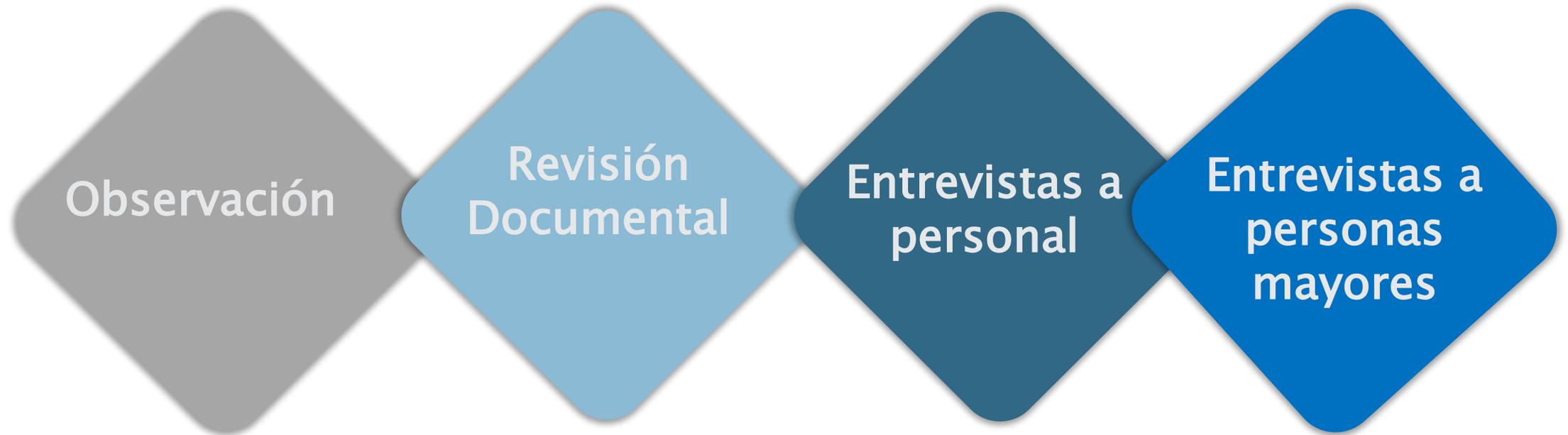


Para cada una se eligió un conjunto de indicadores y se elaboraron preguntas específicas que se responden por SI o por NO, demostrando la presencia de un aspecto positivo o una valoración negativa, respectivamente

# Fuentes de datos

El proceso de llenado del instrumento requiere implementar diversas técnicas:

Capacitación/UGL



## Instrumento de evaluación de calidad de atención en residencias de larga estadía (IECA-RLE)

Nombre de residencia		Residentes entrevistados/as (sólo cantidad)		Evaluador/a
Fecha de toma de datos		Personal (Sólo cantidad)		

**Descripción e instrucciones de aplicación:** Este cuestionario está compuesto por un conjunto de preguntas cuyas opciones de respuesta son "Sí" y "No". Los ítems están organizados según la fuente de la que deberá extraer la información (Observacional, Documental, Entrevista a personal, Entrevista a residente/s). Las preguntas están diseñadas para que la respuesta "Sí" indique siempre un aspecto positivo. Debe completar todos los ítems. En casos excepcionales, en los que falte alguna información o que el personal o residente/s consultado/s ignore/n la respuesta, deberá marcar "No". No se debe identificar a las personas que fueron entrevistadas, ya que la participación es anónima. Para calificar el cuestionario debe seguir las instrucciones en cada una de las fichas de fuentes de información y luego, al final del mismo, tendrá un calificador para elaborar el perfil de la residencia de larga estadía evaluada.

**Puntuación por dimensión:** En el espacio en blanco de cada ítem escriba 1 si la respuesta fue "Sí"; si la respuesta fue "No" ponga 0. Realice una suma por columnas, para calcular el subtotal de cada dimensión. (**I:** Infraestructura; **P:** Personal; **OG:** Organización y gestión; **AIC:** Actividades internas y con la comunidad; **CS:** Cuidados sanitarios; **IECP:** Implementación del enfoque centrado en la persona). Recuerde pasar los subtotales al calificador que encontrará al final del formulario.

### OBSERVACIÓN [fuente de información]

Para contestar este apartado, se deben recorrer y observar diferentes espacios y objetos de la residencia: habitaciones, cocina, comedor, baños, escaleras, pisos, desniveles, mobiliario, entre otros. Además, algunas preguntas requieren prestar atención a las interacciones de los/as residentes con el personal y equipo técnico.

Ítem	Pregunta	Si	No	I	P	OG	AIC	CS	IECP
01	¿La residencia cuenta con vestuario exclusivo para el personal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
02	¿La residencia tiene al menos un sanitario exclusivo para uso del personal?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						



Dimensiones

p29	¿Los medicamentos de la residencia se encuentran almacenados correctamente (en lugares frescos, secos y sin luz)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
O30	¿La postura y comportamiento de los/as residentes permite pensar que no utilizan sujeciones químicas en la residencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
O31	¿En la residencia se observa un buen trato del personal hacia los/as residentes (digno, respetuoso, no infantilizante, ni estereotipado)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
O32	¿Se cuenta con espacios que brinden intimidad a los/as residentes (por ejemplo: para el cambio de ropa, higiene personal, recepción de visitas)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							
O33	Se propicia la personalización del espacio propio de los/as residentes? (por ej. en habitaciones: cubrecamas, cuadros, fotos, adornos personales).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							

**OBSERVACIÓN Subtotal por dimensión**

I P OG AIC CS IECP

### DOCUMENTAL [fuente de información]

A continuación, encontrará una serie de preguntas que deberá responder a partir del relevamiento documental. Para ello tendrá que consultar: legajos/historias clínicas de residentes; legajos del personal, el plan institucional, protocolos, demás registros y documentos institucionales.

Item	Pregunta	Si	No	I	P	OG	AIC	CS	IECP
D1	¿La residencia dispone de un perfil documentado para cada puesto laboral?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
D2	¿La residencia cuenta con registros de documentación del personal profesional y no profesional (fotocopia de título, certificados de capacitaciones, matrícula, seguros)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
D3	¿Al menos la mitad del personal cuenta con formación en gerontología/geriatria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
D4	¿Al menos la mitad del personal cuenta con capacitación en buenos tratos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
D5	¿Existen en la residencia informes diagnósticos profesionales registrados por escrito?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
D6	¿La residencia cuenta con un equipo profesional interdisciplinario?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
D7	¿Se dispone de proyectos de intervención profesional plasmados por escrito?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						

## CALIFICADOR – PERFIL DE RESIDENCIA

	<u>Infraestructura (I)</u>	<u>Personal (P)</u>	<u>Organización y gestión (OG)</u>	<u>Actividades internas y con la comunidad (AIC)</u>	<u>Cuidados sanitarios (CS)</u>	<u>Implementación del enfoque centrado en la persona (IECP)</u>
Observacional						
Documental						
Entrevista al personal						
Entrevista a residente/s						
<b>Puntaje total por dimensión</b>						
<b>1= Muy malo</b>	<input type="radio"/> 0 a 5	<input type="radio"/> 0 a 6	<input type="radio"/> 0 a 3	<input type="radio"/> 0 a 2	<input type="radio"/> 0 a 5	<input type="radio"/> 0 a 5
<b>2= Malo</b>	<input type="radio"/> 6 a 12	<input type="radio"/> 7 a 13	<input type="radio"/> 4 a 8	<input type="radio"/> 3 a 5	<input type="radio"/> 6 a 11	<input type="radio"/> 6 a 10
<b>3= Regular</b>	<input type="radio"/> 13 a 19	<input type="radio"/> 14 a 20	<input type="radio"/> 9 a 13	<input type="radio"/> 6 a 8	<input type="radio"/> 12 a 17	<input type="radio"/> 11 a 15
<b>4= Bueno</b>	<input type="radio"/> 20 a 26	<input type="radio"/> 21 a 27	<input type="radio"/> 14 a 18	<input type="radio"/> 9 a 11	<input type="radio"/> 18 a 23	<input type="radio"/> 16 a 20
<b>5= Muy bueno</b>	<input type="radio"/> 27 a 32	<input type="radio"/> 28 a 34	<input type="radio"/> 19 a 23	<input type="radio"/> 12 a 13	<input type="radio"/> 24 a 28	<input type="radio"/> 21 a 26

<b><u>Perfil de residencia</u></b>	I    P    OG    AIC    CS    IECP
	____, ____ , ____ , ____ , ____ , ____



Desde el perfil más negativo 111111 al más positivo 555555 existen muy variadas combinaciones posibles

6 dígitos (de 1 a 5) que aportan información acerca de cada dimensión, siendo 1 el valor más negativo y 5 el más positivo.

# La valoración por perfil

- Posibilita acceder a una evaluación de la residencia de modo **global y dimensional**
- Conocer qué cuestiones es necesario **mejorar** en cada una de ellas
- Proporciona información de relevancia tanto para **auditorías, monitoreos y supervisiones** por parte de autoridades competentes
- Permite realizar una **autoevaluación** de las propias residencias contribuyendo a la elaboración de planes de mejora desde la Dirección y el propio equipo técnico de cada establecimiento
- Su administración en un conjunto de establecimientos de una región, ciudad o provincia permitiría identificar déficits que son comunes y que podrían ser objeto de **políticas públicas** orientadas al fortalecimiento.

# Resultados preliminares

Espacio de intimidad para recibir visitas	X	17 de 30
Carencia de ventanas y luz natural en habitaciones	√	24 de 30
Falta de personalización en habitaciones	√	25 de 30
Déficits de elementos de seguridad	+ -	
Los equipos trabajaban interdisciplinariamente	√	26 de 30
Protocolos	√	28 de 30
Consentimiento informado	√	24 de 30
Legajos únicos	√	30 de 30
Formación de directores	√	18 de 30
Participación de las personas mayores en la toma de decisiones	+ -	

Seminario Internacional

# Políticas de cuidado en la vejez

desde el enfoque de  
los derechos humanos



30 y 31 de mayo y 1 de junio

Biblioteca Nacional Mariano Moreno,  
Agüero 2502, CABA

Argentina 2023

# Muchas gracias!!!

Dra. Claudia Josefina Arias  
[cjarias@mdp.edu.ar](mailto:cjarias@mdp.edu.ar)



I P S I B A T



Facultad de  
**Psicología**  
Universidad Nacional de Mar del Plata