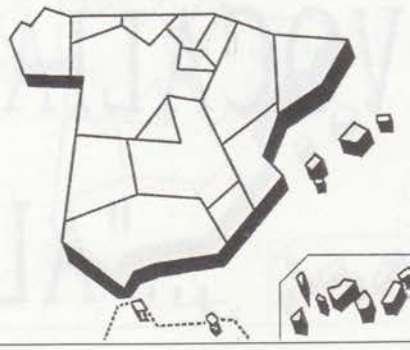
VOCALÍAS REGIONALES ..."AL HABLA"...



"SUEÑOS UTÓPICOS"

Hola amigos:

Me dirijo a vosotros desde Valencia, para plantearos un pequeño estudio que hemos realizado en nuestra Comunidad y que, por lo que he podido apreciar en varios artículos que he leído, son comunes a otras regiones de España.

Pretendíamos saber que tipos de residencias para ancianos había, y las necesidades reales que dicha población tenía según su status económico y social.

Para ello realizamos un reducido muestreo entre los tres tipos de residencias aquí en nuestra zona, representados por:

- Privadas.
- Públicas o estatales.
- De caridad.

De él, hemos obtenido un cuadro con las características más diferenciativas de todos ellos; las comunes son las ya conocidas por todos nosotros:

1. Edad avanzada (la edad media está comprendida entre 70 a 80 años).
2. Son residencias mixtas.
3. Mayoritariamente son mujeres (aproximadamente un 66% mujeres, frente a un 33% hombres).
4. El número de internos o residentes en las privadas y de caridad, oscila entre 40-60 residentes, mientras las estatales son de 500 residentes.
5. En todas ellas predomina el número de autosuficientes o válidos, en mayor o menor grado, frente al número total de residentes, aunque en las de caridad parece ser lo contrario, es decir el número de válidos es menos % que el de no válidos.

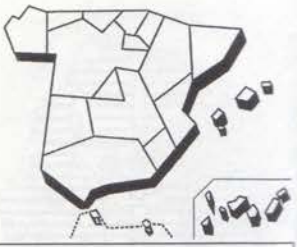
Todo ello podemos verlo reflejado en el siguiente cuadro comparativo, partiendo de la base de que todos ellos tienen un gasto de mantenimiento de aproximadamente 90.000 pesetas por residente y mes.

De su estudio hemos llegado a las siguientes conclusiones, que desearíamos pudieran realizarse.

1. Hacen falta mayor número de residencias para ancianos, estatales, o en su caso subvencionar las privadas, aunque con un control exhaustivo de

TIPO	Nº RESIDENTES	INGRESOS	SERVICIOS SANITARIOS	ACTIVIDAD CULTURAL	CRITERIOS SELECCION
CARIDAD	45	20% Ayudas de Voluntariados 34% Generalidad (Gobierno Autónomo) 26% Propia pensión ancianos	Propios de: - Voluntarios - Médicos - ATS - Auxiliares - Asistente Social (En el centro por horas no permanente)	Medianas Reducidas a manualidades generalmente paseos y TV.	- Pobres de solemnidad - Invalides crónica - Abandono familiar
PRIVADAS	50	• En su mayoría los propios del anciano o familiar. • Una mínima subvención oficial.	Médicos. ATS. Concertados, que acuden al centro cuando lo requiere la dirección.	Medianas - Manualidades - Paseos - Lectura - Televisión	Acuerdo mutuo entre dirección y familia. Generalmente válidos totales.
OFICIALES O ESTATALES	500	Oficial en su mayoría. Mínima parte de la pensión del anciano.	Propios y permanentes las 24 h. del día. Médicos ATS Auxiliares Clínica	Múltiples - Biblioteca - Manualidades - Cine - Teatro - Música - Excursiones - Paseos	Lista de espera generalmente a través del INSERSO. Tienen preferencia los de la propia comunidad, aunque no es excluyente para las demás regiones.

COMUNIDAD VALENCIANA



su economía, con el fin de aumentar las posibilidades de ingreso de nuestros mayores, ya que la vida media aumenta y con ello la población anciana, pero las posibilidades económicas de los mismos suelen ser reducidas en un gran tanto por ciento, siendo éstos precisamente los que más neceistan un lugar donde poder estar lo más cómodamente posible.

2. Los centros deben tener una capacidad de residentes no superior a los 70, lo cual facilitaría la comunicación entre ellos, y disminuiría el riesgo de aislamiento e individualidad que se da en los grandes centros.

3. Deben ser de acceso libre, tanto para el residente como para los familiares, con posibilidad de desplazamiento de los residentes a su entorno familiar (siempre que ello sea posible) y de los familiares al centro, y nunca reducido a un horario de visitas rígido y prestablecido, lo cual conlleva una continuación de la unión familiar.

4. Deben tener la posibilidad de dar al anciano las oportunidades para que se sienta útil y necesario, es decir facilitarle actividades de tiempo libre, pero nunca impuestas, por ejemplo: si tenemos un anciano que le gusta la jardinería, permitirle encargarse del jardín o de una parte del mismo según sus posibilidades. A los que les gusten las manualidades, facilitarle los materiales necesarios e incentivarlos con exposiciones de sus obras e incluso venta de los mismos, es decir, que sigan siendo útiles en aquellas actividades que siempre realizaron.

En concreto no permitir que el anciano se encierre en su caparazón, aislándose del mundo, esperando su final, cosa que hemos comprobado se da más en las macro residencias que en las pequeñas.

5. Cuidar las dietas que ingiere el anciano, no solamente en la proporción de los principios activos y las calorías que se le preparan, sino, en la cantidad real que ingieren.

Una dieta que tenga 1.500 calorías, por ejemplo: si el anciano solamente toma la mitad del plato, realmente, solo ingirió 750 calorías, lo cual lleva a un detrimento del enfermo, tanto física como psíquicamente, luego hay que controlar mucho, no solamente, lo que se lleva a la mesa, sino lo que se retira de ella.

- CONCLUSION: Nuestros ancianos son eso, **NUESTROS,** y por tanto debemos atenderlos como en su día nos atendieron a nosotros, y para ello debemos intentar conseguir:

1º Residencias de pequeña capacidad.

2º Comodidades adecuadas a su edad.

3º Dietas equilibradas controlando la ingesta real.

4º Motivaciones para los ancianos que propicien su sentido de UTIL.

5º Respetar en la medida de lo posible el entorno que hasta ese momento tuvo el anciano: los que habitaron la mayor parte de su vida en zona urbana y los que lo hicieron en zona rural.

6º Procurar que los ancianos no tengan que salir de su región, pues en ellas tienen sus costumbres y tradiciones que le son propias (hábitos de comida, vestir, etc.).

7º Intentar que los que por suerte pueden permanecer en sus domicilios, tengan la ayuda que necesitan, con visitas domiciliarias, personas de compañía, asistente social, etc. que tengan perfectamente atendido al anciano.

No olvidemos, que lo ideal sería que no hubiera necesidad de estas residencias que por muy bien que estén, nunca serán el hogar propio, aquel donde pasaron la mayoría de abatares de su existencia.

Muchas gracias por vuestra atención.

Un saludo,

Mª Carmen Chasco
Vocal Comunidad Valenciana.
S.E.E.G.G.