



E. Cobas Couto\*  
M.<sup>a</sup> J. Movilla Fernández\*\*  
J. Noval Cinza\*\*\*  
J. Freire Docampo\*\*\*\*  
M. Romero Martín\*\*\*\*\*  
N. Varela Feal\*

\*Enfermera. Profesora Ayte. EUE de Ferrol. Master en Enfermería Comunitaria.

\*\*Enfermera. Profesora del Instituto de Formación de Estudios Sociales. Colaboradora de la EUE de Ferrol.

\*\*\*Enfermero. Graduado Social. Abogado. Bioeticista. Master en Enfermería Comunitaria. Colaborador de la EUE de Ferrol y La Coruña.

\*\*\*\*Enfermero. Teólogo.

\*\*\*\*\*Enfermero. Profesor Titular de Enfermería Comunitaria de la EUE de Ferrol.

**Correspondencia:**

Elvira Cobas Couto  
E.U. de Enfermería  
C/. San Ramón, s/n. 15403 Ferrol. La Coruña

La enfermería ante el reto del  
ageismo

*Nursing confronts the challenge of  
ageism*

**RESUMEN**

En una sociedad desarrollada como la nuestra, la Enfermería no puede permitir que el tipo y calidad de la asistencia prestada a sus asegurados no sea objeto de su investigación. Una asistencia de calidad al anciano, implica también que ésta no sea discriminativa por motivo de su edad o sus limitaciones.

Los autores pretenden conocer si existen actitudes ageistas de un colectivo enfermero de Atención Primaria, a través de un estudio descriptivo transversal.

Los resultados reflejan la existencia de actitudes ageistas, no basadas en el rechazo al anciano sino producto del sistema paternalista en el que vivimos inmersos.

**PALABRAS CLAVE**

Ageismo; Discriminación; Anciano; Ética; Enfermería.

**SUMMARY**

*In an industrialized society like ours, nursing cannot allow the type and quality of care provided for patients to remain free of scrutiny. Quality care for the elderly implies the absence of discrimination for reasons of age or limitations.*

*The authors proposed to investigate the possible existence of ageist attitudes in a primary care nurse group through a cross-sectional descriptive study.*

*The results disclosed an ageist attitude that was conditioned, not by rejection of the elderly but by our paternalist system.*

**KEY WORDS**

*Ageism; Discrimination; Elderly; Ethics; Nursing.*



## 116 INTRODUCCIÓN

En los últimos años, es frecuente escuchar en los foros en que se trata de la asistencia sanitaria y social a los ancianos, la palabra "ageismo". El "ageismo", como el análisis etimológico de la palabra nos podría sugerir, es la discriminación por edad, lo que sin duda es un tema importante a tratar dentro de la prestación de cuidados, haciendo de ello, sin lugar a dudas, un reto para la Enfermería.

En el momento actual de desarrollo del sector cuidados, en que a muchos enfermeros nos gusta hacer referencia al modelo americano de "enfermeros abogados de los pacientes", la preocupación por el tipo y la calidad de la asistencia que reciben nuestros asegurados, no puede escapar ni a nuestro interés ni a nuestras líneas de estudio. Garantizar una asistencia de calidad a un colectivo cada día más numeroso en nuestros día a día asistencial, implica también que no se les preste una atención diferenciada o discriminativa por motivo de su edad, o por las limitaciones que a la edad se equiparan.

Por todo ello, la autoría de este trabajo, se plantea conocer las actitudes ageístas de los profesionales enfermeros de una zona básica de salud, lo que sin duda nos aportará una información habitualmente no medida, que permitirá orientar la formación continuada de dichos profesionales.

## MATERIAL Y MÉTODO

Tras una exhaustiva revisión bibliográfica, que nos adentrase en el tema y nos permitiese conocer su situación actual, pudimos observar, además de la escasez de literatura sobre el tema, la dificultad de su abordaje.

Para la medición de las actitudes ageístas de los profesionales de la Enfermería, realizamos un estudio descriptivo transversal, utilizando como instrumento para la recogida de datos el cuestionario que *Maxwell* y *Sullivan* habían usado previamente para medir estas actitudes discriminativas en médicos residentes, puesto que no habíamos referencia alguna a la realización de este tipo de estudios en una población de enfermeros. Esto nos llevó a la necesidad de adaptar di-

cho cuestionario a nuestra población diaria, y a traducirlo al español.

La población en estudio, fueron los enfermeros asistenciales de Atención Primaria de una *Área Básica de Salud de la Comunidad Gallega*, que el lector bien comprenderá que no citemos su nombre, dado que se trata de una valoración de un aspecto ético de una colectividad. Quedaron excluidos del estudio, los enfermeros de los servicios de urgencia, debido al escaso contacto y seguimiento que actualmente tienen con los usuarios.

El cuestionario utilizado, mide tanto actitudes generales hacia los ancianos, como aquellas relativas al coste, la energía y el tiempo invertido en la prestación de cuidados; así como las relativas al potencial terapéutico esperado en la asistencia a los ancianos.

Las respuestas se midieron en función del acuerdo o desacuerdo hacia las premisas que el cuestionario plantea y el análisis de los datos recabados, proporcionó los siguientes resultados.

## RESULTADOS

El prototipo de enfermero de este área, es una persona a la que le agrada el trabajo con anciano, tanto desde el punto de vista profesional como humano (81,8%). Perciben al anciano, como una persona necesitada de grandes atenciones, que provoca en ellos sentimientos de lástima ("enterneamiento y compasión excitados por los males de otro"), a la que hay que dedicar mucho más tiempo que a otro tipo de pacientes (72,7%), todo ello generalmente atribui-







ble al deterioro global que se asocia al envejecimiento.

Pese a ello, no viven la atención al anciano como agotadora ni desagradable (81,8%), ni creen que esté carente de esperanza (90,9%), aun cuando se esté trabajando como decían Maxwell y Sullivan con "maquinaria usada o gastada", y señalan que los objetivos terapéuticos que se plantean con los ancianos, tienen el mismo índice de éxito que los planteados para usuarios de menor edad (72,8%).

Sin embargo es curioso, como perciben al anciano como un individuo que llega al sistema con unas ideas preconcebidas acerca de los cuidados que deben recibir de nosotros, lo que el profesional asocia a una cierta reticencia a seguir sus indicaciones (81,8). Así lo demuestran cuando señalan que los ancianos no suelen seguir adecuadamente el régimen terapéutico acordado, aunque ésto excluye, para gran parte de los profesionales, la toma de medicamentos (54,5%).

Existe una cierta ambivalencia, en relación a la autosuficiencia de los ancianos, de modo que alrededor de la mitad de los enfermeros, no reconoce la posibilidad de que los ancianos sean capaces de proporcionarse a ellos mismos, los cuidados necesarios para cubrir sus necesidades, ni seguir los planes de cuidados (45,5%). Lo mismo sucede, en relación al excesivo tiempo invertido, de modo que en igual proporción, perciben al anciano, como un consumidor excesivo de tiempo de Enfermería, gastado básicamente en la preparación para recibir los cuidados (desvestirse, descalzarse, ponerse o sacarse los calcetines,...).

En cuanto al ámbito económico, es curioso el observar cómo el enfermero asocia una mayor asignación presupuestaria a la Sanidad Pública, con una mejoría y un incremento en la prestación de cuidados a los ancianos (54,5%). Sin embargo, un aumento en su salario, no condicionaría la calidad de los cuidados que presta ni el número de visitas domiciliarias que habitualmente realiza (90,9%).

En la línea actual del cuidado, cabe destacar, que los enfermeros de esta área de salud, siguen considerando que los ancianos están mejor atendidos en sus hogares que en los centros geriátricos (90,9%).

## DISCUSIÓN

A la luz de los resultados obtenidos, cabe replantearse el objeto del estudio y volver a preguntar... ¿son estos enfermeros ageístas?, ¿discriminan a los ancianos por el simple hecho de ser ancianos?, ¿condiciona la edad de sus clientes el tipo de asistencia que reciben?

En líneas generales, podemos decir que el enfermero de esta zona de salud, tiene una gran consideración por los ancianos, y le satisface orientar sus esfuerzos hacia este colectivo. Sin embargo este trabajo, tan meritorio, arrastra tras de sí la losa del ageismo.

La idea preconcebida de una necesidad de tiempo mayor, de un fracaso seguro en el cumplimiento del plan de cuidados, o de una imposible autosuficiencia, con frecuencia nos llevan a evitar situaciones terapéuticas adecuadas que alargarían nuestro tiempo de consulta, o nos generarían un esfuerzo mayor en la prestación de cuidados al anciano.

El ageismo que sufrimos, es el precio que pagamos por la dinámica de trabajo paternalista, que arrastramos desde hace muchos años. Todavía pesan en nuestro sistema, los años en que el saber otorgaba a los sanitarios el poder "formal" en la asistencia sanitaria, y éstos adoptaban el rol del cabeza de familia preocupado por el bienestar de sus hijos. En esta línea actúan estos enfermeros. No rechazan al anciano, todo lo contrario, actúan movidos por la pena o la compasión que les suscitan e intentan protegerlos como lo haría un buen padre, restándoles la posibilidad de alcanzar el fin último de la Enfermería... la autonomía en el cuidado.

## CONCLUSIONES

Tras la realización de este estudio, llegamos a la conclusión de que el ageismo en los enfermeros, tal vez por tratarse de un tema ético, es un aspecto difícil de abordar, sobre todo desde un ámbito subjetivo en que uno se ve obligado a presuponer la sinceridad de la población en estudio. Sin embargo, calificamos de positiva esta intervención, ya que ha abierto una vía hacia la reflexión personal, lo que sin duda aportará, en





118 mayor o menor medida, un enriquecimiento a la labor asistencial de muchos profesionales.  
Nos vemos en la obligación de referirnos a la interpretación realizada de los resultados, por cuanto el móvil que suponemos guía la actuación de estos profesionales no pasar de ser una hipótesis y no la verdad absoluta. Será necesario ob-

jetivar las actitudes ageístas de los profesionales, añadiendo a este tipo de estudios, factores de medición objetivos y cuantitativos, que también nos permitan conocer si el anciano se siente víctima de una conducta ageísta por parte del personal de Enfermería.

### BIBLIOGRAFÍA

- DRURY, E. (1993) Los trabajadores más veteranos de la Comunidad Europea: una situación de discriminación generalizada y escasa concienciación. *Revista de Gerontología*, 4, 254-258.
- WALKER, A. (1994) Actitud de los europeos frente a la vejez. *Revista de Gerontología*, 1, 58-63.
- ENTRENA CUESTA, R. (1994) Aspectos legales de la vejez. *Revista Española de Geriátria y Gerontología*, 29(2), 93-98.
- MARTÍN SERRANO, A. (1995) Aspectos legales del envejecimiento. *Revista Española de Geriátria y Gerontología*, 30, 67-75.
- COLOMA GARCÍA, M. (1996) Aspectos éticos de la medicina geriátrica. *Geriátrika*, 12(4), 45-50.
- MONTORO, J. (1995) Las actitudes hacia las personas mayores de 65 años: análisis de los principales instrumentos de medición. *Revista de Gerontología*, 5, 345-352.
- FLIMAN, K. M. (1996) Algunos aspectos de la historia del maltrato del Adulto Mayor. *Geriátrika*, 12(6), 13-20.
- FLÓREZ TASCÓN, F. J. (1995) El viejo de buena salud. *Gerontología*, 11(7), 40-46.

### CUESTIONARIO DE MAXWELL Y SULLIVAN ADAPTADO. VERSIÓN PARA ENFERMEROS ASISTENCIALES. INSTRUCCIONES DE USO

Le agradeceríamos considerase las siguientes frases, y nos manifestase con respecto a cada una de ellas su acuerdo o desacuerdo, manifestándolo mediante una "A" en caso de acuerdo, y una "D" en caso de desacuerdo, al final de cada frase.

- Me alegro de recibir ancianos en mi ejercicio profesional .....
- Para mí, es importante el atender a pacientes ancianos como enfermera, pero igual de importantes que como persona .....
- Los pacientes ancianos están mejor asistidos en una residencia geriátrica .....
- Es agotador y desagradable cuidar a gente anciana con enfermedades crónicas .....
- Los pacientes ancianos necesitan demasiada atención y dan mucha pena .....
- La mayoría de los ancianos no pueden pagarse consultas privadas .....
- La Sanidad Pública nunca me podrá ofrecer suficiente compensación económica por el trabajo que realizo con los ancianos .....
- Si la compensación económica fuese suficiente, visitaría más pacientes a domicilio .....
- Si el Estado aumentase las asignaciones de dinero para la Sanidad Pública, se proporcionaría un mayor y mejor tratamiento a los ancianos .....
- Los ancianos, no viven el tiempo suficiente para compensar la inversión de tiempo que se ha hecho en sus cuidados .....
- Los ancianos, tardan demasiado tiempo en prepararse para recibir determinados procedimientos de la asistencia de enfermería (prepararse para un inyectable, la realización de una cura,...) .....



- La atención a los pacientes ancianos, consume demasiado tiempo .....
- El tiempo es un elemento importante que debe considerarse en el tratamiento de los ancianos .....
- Si la aplicación de cuidados de enfermería se realiza adecuadamente, se trataría a un anciano en el mismo tiempo que a otra persona .....
- Lleva mucho tiempo el ofrecer explicaciones detalladas sobre los cuidados que se le van a realizar a un anciano .....
- El cuidado de los ancianos está carente de esperanzas, pues estamos trabajando con “maquinaria usada o gastada” .....
- Los ancianos tienen ideas preconcebidas acerca de cuales son los cuidados más adecuados, que debería recibir, por lo que muchas veces se resistirán a recibir los que le ofrecemos .....
- Los pacientes ancianos, no son capaces de proporcionarse a ellos mismos los cuidados necesarios para cubrir sus necesidades, ni seguir los planes de cuidados .....
- Los pacientes ancianos a menudo fallan en el seguimiento del régimen terapéutico .....
- Los pacientes ancianos toman adecuadamente los fármacos que les son prescritos .....
- Los objetivos que nos planteamos los enfermeros para con los pacientes ancianos, se cumplen menos que con cualquier otro paciente .....
- En mi actividad profesional, se me presentan con frecuencia, casos problemáticos en ancianos .....
- Mi preparación en Enfermería geriátrica ha sido adecuada .....
- Es necesario que se de más y mejor preparación a los enfermeros para proporcionar cuidados de calidad a los ancianos .....

