



C. Llanes Betancourt

Formación de recursos humanos en enfermería gerontogeriatrica

*Training human resources in gerontogeriatric nursing*

Asistente del Departamento de Licenciatura Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García". Master en Geriátrica Médica y Social.

Correspondencia:

C. Llanes Betancourt  
Departamento de Licenciatura en Enfermería  
Facultad de Ciencias Médicas "Calixto García" G y 27 Vedado  
Tel: 53 7 320244. Fax: 53 7 336357  
Email: nibaldo@infomed.sld.cu  
1908 Plaza. Ciudad de La Habana (Cuba)

RESUMEN

El objetivo general del trabajo fue proponer estrategias metodológicas para la formación de recursos humanos en enfermería gerontogeriatrica con la finalidad de brindar una atención más especializada al anciano en los tres niveles de atención en Cuba. Para ello se realizó primero un estudio del número de ancianos existentes en Cuba y de su proyección futura. Seguidamente se analizaron los planes de preparación y formación de enfermera(o)s, licenciada(o)s en enfermería y aquellos de la formación postgraduada existentes en Cuba. Se efectuó una encuesta sobre conocimiento y geriatría al personal de enfermería dedicado a la atención especial de ancianos antes y después de finalizar el primer diplomado dedicado a este tema. Se concluye que: a) Los aspectos del adulto mayor aunque son tratados durante los estudios en algunas asignaturas de las carreras son escasos y no están agrupados de modo coherente que permitan preparar al enfermero o licenciado que se dedicará a la Gerontogeriatrica para su labor integral; b) Los postgrados de enfermería gerontogeriatrica son escasos y de reciente

SUMMARY

The general objective of this work was to propose methodological strategies for training human resources in gerontogeriatric nursing in order to provide a more specialized care for the elderly in three health care levels in Cuba. To do so, the first step was to perform a study of the number of elderly subjects in Cuba and the future perspectives. Then, the plans to prepare and train the nurses or those with a degree in nursing and those with post-graduate training in Cuba were analyzed. The nursing staff dedicating their time to special care of the elderly were administered a survey on aging and geriatrics prior to and after they had completed the first course dedicated to this subject. It was concluded that a) the aspects of the elderly adult, although they are dealt with during the study in some the nursing studies course subjects are few and are not coherently grouped in order to make it possible to prepare the nurse or nursing graduate to integrally dedicate their work to gerontogeriatrics; b) The gerontogeriatric nursing postgraduates are few and this has been recently created; c) However, the activities performed to



80 creación; c) No obstante las actividades que se realizan para garantizar las condiciones de vida y la salud de los ancianos las tareas encaminadas para preparar el personal que atenderá a los adultos mayores desde el punto de vista de la enfermería gerontogeriatrica son aún escasas. Por ello resultará conveniente el establecimiento de cursos, diplomados, maestrías y doctorados dirigidos a ese fin en el campo de la enfermería.

#### PALABRAS CLAVE

Formación; Enfermería gerontológica.

*guarantee the conditions of life and health of the elder are tasks aimed at preparing the personnel who will take care of the elderly from the point of view of gerontogeriatric nursing are also very few. Thus, courses, diploma studies, masters and doctorate programs aimed at performing this activity in the field of nursing should be established.*

#### KEY WORDS

*Training; Gerontologic nursing.*

### INTRODUCCIÓN

Existe un número creciente de ancianos en Cuba. En la actualidad la población adulta mayor de Cuba (1.518.000) se acerca a la de los adolescentes (1.558.000) (1). La fecundidad ha ido decreciendo o estabilizándose en niveles bajos, la proporción de 60 años. En relación con lo señalado desde el año 1978 la fecundidad no alcanza el nivel de reemplazo y se puede conjeturar que alrededor de la tercera o cuarta década del próximo siglo la población decrecerá en términos absolutos y el porcentaje de adultos mayores será de un 25% (2). En este orden de ideas como se plantea en otros contextos existe una necesidad apremiante del personal de enfermería en términos educativos de desarrollar el peritaje del conocimiento y las destrezas psicomotoras adecuadas para atender a las personas de edad avanzada (3). Los programas educativos deben estar dirigidos a sensibilizar al personal que presta servicios a los adultos mayores, a mejorar la calidad de dicho servicio y a fortalecer positivamente sus actitudes hacia la vejez (3). Se comprende por tanto que constituye una necesidad urgente analizar los programas de preparación del personal de enfermería en el pregrado y postgrado en Cuba en relación con la gerontología y la geriatria. Tal es el propósito del presente trabajo.

#### Objetivo general

- Proponer estrategias metodológicas para la formación de recursos humanos en enfermería

gerontogeriatrica como especialidad con la finalidad de brindar una atención más especializada al anciano en los 3 niveles de atención.

#### Objetivos específicos

- Realizar un estudio de los planes y programas existentes de la formación de enfermeras y licenciados en enfermería en los aspectos vinculados a la atención del adulto mayor sano o enfermo en Cuba.
- Analizar la formación postgraduada y conocimientos de las enfermeras y licenciadas que atienden al adulto mayor en Cuba.

#### MATERIALES Y MÉTODOS

Con vistas a lograr los objetivos planteados se realizó primero un estudio del número de ancianos existentes en Cuba y de su proyección futura. Seguidamente se realizó un análisis de los planes de preparación y formación de enfermera(o)s, licenciada(o)s en enfermería y aquellos de la formación postgraduada existentes en Cuba. El estudio de los programas y planes de pregrado y postgrado estuvieron dirigidos a la búsqueda de aspectos relacionados con la atención al adulto mayor. Se vinculó posteriormente el nivel de crecimiento que va teniendo el grupo de los adultos mayores en Cuba con el estado de preparación y la formación pre y postgraduada existente y sus perspectivas futuras. Se



les aplicó un test de conocimientos sobre enfermería gerontogeriatrica a las 25 licenciadas que participaron en el primer diplomado de enfermería gerontogeriatrica ejecutado en Cuba al inicio y al final. El examen fue calificado en cada ocasión otorgándose la categoría de suficiente al que obtuvo el 70% o más de las respuestas correctas. Se utilizó la tabla de contingencia de chi cuadrado (4) exigiéndose una significación de 5%.

## RESULTADOS

### 1. Envejecimiento individual y de la población

Planteado el envejecimiento como un proceso de transformación progresivo e irreversible, debe considerarse tanto como un acontecimiento individual como un fenómeno colectivo. La progresión de personas mayores de 60-65 años en adelante, tomada como fenómeno colectivo, se traduce en un envejecimiento poblacional. Este es el acontecimiento demográfico más importante de la etapa final del siglo XX que ha comenzado hace unos 50 años y que constituye una preocupación para los países desarrollados. Según cifras de la ONU, en 1950 había en el mundo alrededor de 200 millones de personas de 60 años en adelante, la cifra aumentó a 350 millones en 1975. Se prevé para el año 2000 alrededor de 590 millones y en el 2025 ascenderá a 1.100 millones, lo que equivaldrá al 20% de la población total calculada para el mundo en esa época (5).

### 2. El problema del envejecimiento en Cuba

La población cubana va envejeciendo aceleradamente (Fig. 1) pero hasta hace unos pocos años no existía ninguna tradición geriátrica ni de profesionales que se dedicaran específicamente al anciano, los cuales se atendían en los diferentes servicios conjuntamente con los adultos jóvenes a pesar de las particularidades propias del proceso de envejecimiento (2). En Cuba en 1978 la población de adultos mayores rebasaba ya el 10% de la total. En la actualidad alcanza el 13,1%. Este crecimiento sumado al hecho de la reducción de los cohortes de nacidos implica un es-

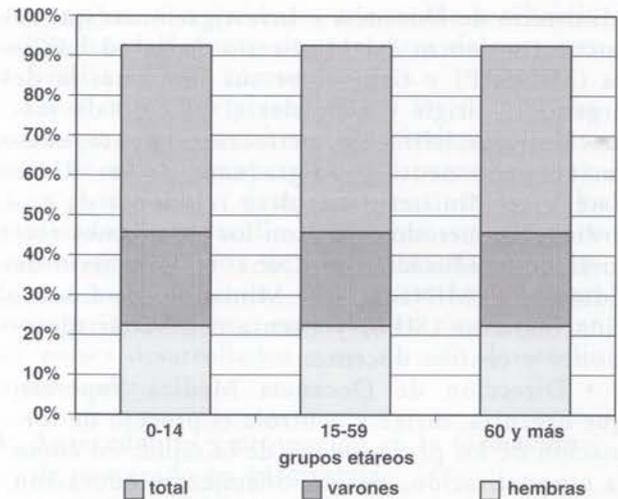


Fig. 1. Población cubana. Grupos etáreos. Fuente Anuario Estadístico 1998.

trechamiento de la base de la pirámide poblacional y un ensanchamiento de parte de la cúspide (6).

Para dar respuesta a la atención a este grupo de edad se necesitan entre otros recursos materiales y humanos un grupo de instituciones especializadas. Hasta 1992 existían en Ciudad de La Habana 7 servicios hospitalarios de Geriátrica y 5 en provincias donde se realizaban residencias y se impartían cursos de perfeccionamiento. Ese mismo año se inauguró el Centro Iberoamericano de la Tercera Edad (CITED) (2). El departamento de asistencia social del Ministerio de Salud Pública trabaja en la conformación del proyecto actual del PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ANCIANO el cual hoy cuenta con 3 programas: nivel comunitario, institucional y hospitalario.

### 3. Formación de profesionales de la salud en Cuba

Los logros alcanzados por Cuba en materia de salud durante todos estos años se han debido, en parte, a la participación activa de la población y a la existencia de un subsistema integral de formación y desarrollo de Recursos Humanos en Salud (RHS), el que está representado por el Vice



82 Ministerio de Docencia e Investigaciones, que se encuentra dentro del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y tiene entre sus funciones la de organizar, dirigir y controlar el proceso de formación, especialización, perfeccionamiento, educación permanente y posgraduada de los RHS. Este Vice Ministerio establece relaciones de coordinación metodológica con los organismos rectores de la educación en Cuba: el Ministerio de Educación (MINED) y el Ministerio de Educación Superior (MES) y cuenta con varias direcciones y centros docentes:

- Dirección de Docencia Médica Superior, que organiza, dirige y controla el proceso de formación de los profesionales de la salud, así como la especialización, perfeccionamiento, educación permanente y posgraduada de los mismos.

- Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico (CENAPEM), que es el centro rector del Perfeccionamiento, educación permanente y posgraduada de los profesionales de la salud.

- Dirección de Docencia Médica Media que se encuentra en el Centro Nacional de Perfeccionamiento Técnico y Profesional de la Salud (CENAPET), que es el centro rector para la formación, perfeccionamiento y educación permanente de los técnicos de la salud, enfermeros y otros trabajadores del SNS y 24 Escuelas de Enfermería (7).

#### 4. Formación de recursos humanos en enfermería gerontogeriatrica en Cuba

##### *Formación técnica y post-básica en enfermería*

Esta formación responde a un plan de estudios con una duración de tres años estructurado con asignaturas generales, técnicas y actividades prácticas en los servicios. Consta de un total de 5.284 horas de las cuales 4.382 son prácticas. Durante los 2 primeros años, el estudiante recibe asignaturas de formación general y una parte considerable de asignaturas técnicas. En el 2.º año alterna las asignaturas técnicas con el inicio de las prácticas. Durante el 3.º año dedicado principalmente a actividades prácticas los estudiantes integran, consolidan y perfeccionan los conocimientos, habilidades y actitudes desarrolladas durante los 2 años anteriores en el servicio donde serán ubicados posteriormente. De esa

manera se completa la formación con un grupo de actividades extracurriculares (8). Los aspectos de los ancianos aparecen incluidos en el adulto por lo que debido a la importancia de éste grupo humano, la preparación recibida es insuficiente cuando se compara con la de los niños o la de la mujer. No obstante el hecho de vincularse en el 3.º año en el centro donde laborará posteriormente le proporciona algunos conocimientos para poder enfrentar las necesidades del adulto mayor aunque resulten insuficientes.

##### *Formación post-básica o de especialización para el nivel técnico en enfermería*

Existen una serie de cursos de post-básicos o de especialización sin embargo no se contempla la enfermería gerontológica como curso post-básica de especialización.

##### *Formación profesional de enfermería. Curso para trabajadores*

Dado el desarrollo alcanzado en la atención, docencia e investigación en enfermería (2, 9, 10) surgió la necesidad de elevar a nivel universitario los estudios de enfermería. Con relación a los contenidos que se imparten de geriatría y gerontología sólo se brindan elementos de atención al anciano en el 3.º año en la enfermería médico-quirúrgica y después en la comunidad en el programa de atención al anciano en la comunidad. Siendo la formación comunitaria más completa que la que reciben en la atención geriátrica y en enfermería Médico-Quirúrgica.

##### *Formación profesional de enfermería. Curso regular diurno (7)*

Determinados los objetivos generales de la Educación Médica Superior (EMS), los objetivos terminales del Licenciado en Enfermería, los puestos de trabajo, funciones y actividades y los problemas de salud en enfermería que se deben resolver por este egresado, conjuntamente con el nivel alcanzado en la docencia y asistencia médica (incluyendo la atención de enfermería en nuestro país), se concibió la estrategia y el diseño de un Plan de Estudio de Licenciatura en Enfermería por cursos regulares diurnos a partir del curso académico 1986-1987.



### *Principales Características del Plan de Estudio*

Los aspectos relevantes que se incluyen a los estudiantes del programa de adulto mayor en la educación en el trabajo son:

- Promover cambios de estilo de vida, hábitos, costumbres que favorezcan la salud de los ancianos.
- Prevenir o retardar la aparición de discapacidades.
- Conocer y manejar el funcionamiento de los gabinetes gerontológicos, para la atención al anciano en la comunidad.
- Que los estudiantes participen en el programa de ayuda mutua.
- Preparación de los estudiantes en la participación de la rehabilitación de los ancianos a través de las instituciones e instancia que correspondan el trabajo de enfermería la atención al anciano es integral que no concluye con el alta hospitalaria, sino la continuidad con su seno familiar con su seno familiar en la comunidad.
- Adiestramiento en la Evaluación geriátrica que se realiza en las instituciones del adulto mayor para determinar el grado de deterioro y validismo que no es más que la incapacidad funcional.

Se trabaja en incrementar los conocimientos que reciben los estudiantes de enfermería tanto de enseñanza técnica como universitaria. Se hace imprescindible la introducción de conocimientos más relacionados con el envejecimiento y la enfermería geriátrica y gerontológica en un grupo etáreo con características propias y muy diferentes a la del adulto.

### **5. Evolución de la enfermería gerontogeriatrica como especialidad**

La primera referencia que se tiene de enfermería en el campo de la Geriátrica es la de Marguerite Warren. Sus observaciones de hace medio siglo como supervisora en la sala de crónicos del "Middlessex Hospital" le permitieron demostrar que algunos ancianos considerados incurables ingresados allí, mediante un estudio diagnóstico y un tratamiento adecuados, empezaban a valerse por si mismos. Concluyó que si a los enfermos se les hubiera instaurado el tratamiento antes hubieran podido recuperarse mucho más. Comprobó además que algunos de aquellos ancianos se

recuperaban con cuidados adecuados y rehabilitación hasta el punto de integrarse de nuevo en la familia y en la comunidad (1).

En el momento presente y en los tiempos futuros que se nos avienen el crecimiento del número de adultos mayores que al parecer superará a todos los demás grupos etáreos ha implicado el desarrollo de nuevos conceptos en la función reducida de la enfermería ampliándose a aspectos como el de la enfermería gerontogeriatrica como especialidad emergente en los países desarrollados y en vías de desarrollo como Cuba.

### **6. Antecedentes y proyección en la formación de postgrado en enfermería gerontogeriatrica**

La Educación de Postgrado en la República de Cuba está amparada en la Resolución No. 6/96 del Ministerio de Educación Superior (MES). Constituye el nivel más elevado del Sistema Nacional de Educación y tiene dos vertientes de trabajo: la Formación Académica de Postgrado y La Superación Profesional. Son modalidades de la Formación Académica de Postgrado: Especialidad, Maestrías y Doctorados. Constituyen modalidades de la Superación Profesional: Diplomados, Cursos, Entrenamientos, Talleres, Seminarios, Debates, Intercambio de experiencias, Autoestudio, etc.

### **ANTECEDENTES DE LA FORMACIÓN DE POSTGRADO (7)**

La Enfermería Cubana no cuenta con suficiente Formación Académica de Postgrado (Especialidad, Maestrías y Doctorados, etc.), pero sí ha venido desarrollando un número importante de actividades de Superación Profesional (cursos, talleres, entrenamientos, etc.), aunque aún no satisfacen las necesidades individuales y del Sistema Nacional de Salud (SNS). La modalidad de estudio de Superación Profesional que más se está trabajando en esta etapa es el Diplomado ya que por sus características, nivel de aprobación y requerimientos de los claustros profesionales permiten dar una respuesta rápida a las demandas existentes de superación de los egresados (7). En el curso 95-96 se gradúan las dos primeras



Tabla 1. Diplomado. Estructura del plan de estudio.

Curso o módulo	Semanas	Horas teóricas	Horas prácticas	Total	Créditos
I. Generalidades en gerontogeriatría	4	16	16	32	-2-
II. Enfermería gerontológica	10	48	32	80	-5-
III. PAE en el anciano	8	36	28	64	-4-
IV. Enfermería geriátrica	14	72	40	112	-7-
V. Atención comunitaria al anciano	10	40	40	80	-6-

Fuente: Departamento metodológico Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico.

licenciadas Master en geriátrica médica y social y en el 96-97 tres más para un total de 5 en todo el país. A partir del 97 no se imparten más maestrías y comienzan a formarse en la comunidad para el equipo de atención gerontológica existiendo un total de 98 licenciadas diplomadas en la comunidad.

#### DIPLOMADO EN ENFERMERÍA GERONTOGERIÁTRICA

En 1999 comenzó a desarrollarse el primer diplomado en enfermería gerontogeriatría a nivel nacional y que contó con la participación de 25 licenciados que laboran en los 3 niveles de atención al anciano en todo el país. En el test realizado al principio y final sobre conocimientos de Geriatría y Gerontología al principio siete licenciadas resultaron aprobadas. Esta situación varió al final del diplomado ya que 24 aprobaron lo que resultó significativo entre un 0,2% y un 0,5% según los valores obtenidos al aplicar el test estadístico indicado (4).

Seguidamente se resumen los elementos esenciales del diplomado (tabla 1).

#### 7. Estrategia para el desarrollo y consolidación de la educación postgraduada en enfermería gerontogeriatría en Cuba (7)

Valorando lo que se ha logrado en el campo de la formación y desarrollo de los RHE, en enfermería gerontogeriatría en Cuba se puede decir que la Enfermería cubana abrió nuevos caminos en el desarrollo cualicuantitativo de la misma a través de sus tendencias fundamentales

que otorgan prioridad a diplomados, maestrías y doctorados.

#### DISCUSIÓN

El crecimiento del número de ancianos en el mundo requiere de formación de personal de enfermería especializado en el tratamiento del adulto mayor en distintas situaciones entre las que se señalan: a) las discusiones entre enfermeras geriátricas y enfermeras generales prácticas mejora el cuidado de ancianos hospitalizados (12); b) el esclarecimiento de lo que constituye verdadero conocimiento en enfermería mejora las intervenciones de enfermería en adultos mayores (13); c) la actitud hacia ancianos discapacitados se modifica considerablemente con ciertas acciones concretas durante la enseñanza a estudiantes de enfermería (14); d) la necesidad de cursos para enfermeras que las capaciten para enfrentar la atención del anciano enfermo en casa que requiere de pruebas especiales como la sigmoidoscopia (15); e) La enseñanza a adultos mayores enfermos de cáncer sobre como sobrellevar la enfermedad (16).

La atención que brinda el MINSAP a través del Sistema de salud desde la medicina familiar en la comunidad hasta la atención hospitalaria son propicias para que se establezcan mejoras notables en esta esfera como se han visto en otras como las del niño y de la madre. Para ello, no obstante se requiere que en pregrado y postgrado se incorporen todos los contenidos necesarios para propiciar esa mejoría.

Estas experiencias son de importancia para nosotros, pues en Cuba como se ha señalado a lo



largo del trabajo la formación en enfermería gerontogeriatrica no tiene aún el nivel que se reclama en la atención a adultos mayores en la comunidad, en hospitales y en instituciones de ancianos en la medida en que nuestra población envejece aceleradamente.

### CONCLUSIONES

Tal como demuestran la revisión de programas y las investigaciones la formación de pregrado para las enfermeras y licenciadas en enfermería que se dedican a atender a los ancianos es insuficiente. Los aspectos del adulto mayor aunque son tratados durante los estudios en algunas asignaturas de las carreras, son escasos y no están agrupados de modo coherente que permitan pre-

parar al enfermero o licenciado que se dedicará a la Gerontogeriatría para su labor integral. 85

Como indica nuestra revisión los postgrados de enfermería gerontogeriatrica son escasos y de reciente creación no obstante la proyección postgraduada en Cuba promete dar respuesta a las necesidades cada vez más crecientes del adulto mayor en las tres esferas de actuación

Existe asimetría entre las actividades que se realizan para garantizar las condiciones de vida y la salud de los ancianos y las actividades encaminadas para preparar el personal que atenderá a los adultos mayores desde el punto de vista de la enfermería gerontogeriatrica. Por ello resultará conveniente el desarrollo de cursos y otras acciones con vistas a eliminar ese desequilibrio.

### BIBLIOGRAFÍA

1. El envejecimiento de la población en Cuba y sus territorios. Publicado por: Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). Centro de Estudios de Población y Desarrollo, La Habana, Cuba; 1998; III.
2. Prieto Ramos O, Vega García E. Atención del anciano en Cuba. Desarrollo y perspectiva. Editado por PALCO, La Habana, 2.ª edición, 1996. p. 36-7.
3. Anzola Pérez E. Enfermería Gerontológica: Conceptos para la práctica. Publicado por: Organización Panamericana de la Salud (OPS), Washington D.C. 1993;VI:57-8.
4. Siegel S. Diseño experimental no paramétrico aplicado a las ciencias de la conducta. Ediciones R. La Habana, Cuba; 1972.
5. García Hernández M, Torres Egea P, Ballesteros Pérez E. El proceso de Envejecimiento. En: Enfermería Geriátrica. Barcelona (España): Ediciones Científicas y Técnicas, S. A. Masson/Salvat Enfermería 1992;1:1-20.
6. El envejecimiento en Cuba. Cifras e indicadores para su estudio. Publicado por: Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPDE)-Oficina Nacional de Estadísticas, La Habana; 1998. p. 1-28.
7. Zabizarreta Estévez M.ª M, Vega Saumell B, Bello Fernández N, Fernández Vergel C, Jardines Méndez B. La Formación de los recursos humanos de enfermería en Cuba. Un desafío para el siglo XXI. En: libro de resúmenes "VIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería". Santiago de Cuba, Cuba; 1997.
8. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Resolución N.º. 6/96.
9. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico. Proyección del desarrollo y consolidación de la Educación Posgraduada de Enfermería. C. Habana; 1996.
10. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Docencia e Investigación. Informe para la inspección gubernamental mimeografiado. C. Habana; 1997.
11. Bahr RT. En: Enfermería Geriátrica. Cuidado de personas ancianas. (Mildred O. Hogstel, Editora.) Madrid (España): Editorial Paraninfo 1998;(1):3-40.
12. Lee VK, Burnett E. A case report: special needs of hospitalized elders. Geriatr Nurs 1998;19(4):185-91.
13. Mohr WK, Naylor MD. Creating a curriculum for the 21st century. Nurs Outlook 1998;46(5):206-12.
14. Goddard L, Jordan L. Changing attitudes about persons with disabilities: effects of a simulation. J Neurosci Nurs 1998;30(5):307-13.
15. Duthie GS, Drew PJ, Hughes MA, Farouk R, Hodson R, Wedgwood KR, Monson JR. A UK training programme for nurse practitioner flexible sigmoidoscopy and a prospective evaluation of the practice of the first UK trained nurse flexible sigmoidoscopist. Gut 1998;43(5):711-4.
16. Porter HB. Effectiveness and efficiency of nurse-given cancer patient education. Can Oncol Nurs J 1998;8(4):229-40.