



**Desatar al Anciano
y al Enfermo de Alzheimer**

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

Intervenciones Integrales en centros

Diagnóstico
Formación
Asesoramiento
Accreditación
Seguimiento



Desatar al Anciano y al Enfermo de Alzheimer

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

INDICE:

- Introducción – Justificación
- Metodología. Acciones. Detalles
- Objetivo. Resultados esperados
- Plan de seguimiento
- Herramientas utilizadas



**Desatar al Anciano
y al Enfermo de Alzheimer**

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

INTRODUCCIÓN – JUSTIFICACIÓN

Muchos centros pueden necesitar ayuda para cambiar su realidad sobre el uso de sujeciones, y existen múltiples experiencias mundiales encaminadas a racionalizarlas – reducir las – eliminarlas. Para el diseño de este programa se han revisado, y puesto en práctica esas experiencias, y se ha comprobado que las intervenciones más efectivas son las que se realizan en los centros de forma integral, realizando formación del personal y asesoramiento para la racionalización. Para el asesoramiento se considera necesario realizar un diagnóstico organizativo y funcional o metodológico. Los contenidos de la formación se han tomado de aquellas experiencias.

Se han realizado en España 6 intervenciones aleatorias con el fin de validar la metodología, sobre la base de resultados, las que nos permiten afirmar que el resultado es positivo, y que son realmente eficaces.

Tras el proceso diagnóstico y de formación se realizan una serie de recomendaciones al centro, y se les da un programa de racionalización/reducción de uso de las sujeciones adecuado a sus características, y elaborado por el equipo técnico del programa desatar al anciano y al enfermo de Alzheimer.

ACCIONES. MÉTODOS. DETALLES.

El punto de partida es contar con datos de prevalencia de uso en el centro diana, y su relación con una serie de variables estructurales y clínicas. Esos datos, procesados, son la base de las conversaciones con los profesionales del centro. Para contar con ellos, en el centro se cumplimenta el “censo de residentes” que puede verse en:

<http://www.ceoma.org/desataralanciano/instrumentos.htm>

A partir de ahí, se inicia la visita al centro y allí se comienza con el proceso diagnóstico, que pone el foco en todos aquellos aspectos, metodológicos, organizativos, de actitudes, del entorno, y de conocimientos, que tienen que ver con un mayor o menor uso de sujeciones, según nuestra experiencia y las evidencias internacionales.

Tras el proceso diagnóstico y de formación se realizan una serie de recomendaciones in situ, y posteriormente por escrito en un plazo de 15 días, remitiéndose en ese informe el programa de racionalización/ reducción de uso de las sujeciones adecuado a sus características, elaborado por el equipo técnico del programa desatar al anciano y al enfermo de Alzheimer.



Acciones durante la visita

Conferencia de Entrada

- Presentación del programa
- Descripción/ Detalles de la Intervención

Entrevistas

- Director
- Mandos/ Supervisores
- Personal Técnico Asistencial titulado superior y medio
- Personal de Atención directa no universitario
- Otros (posibles: algún residente o grupo de residentes; otros profesionales)

Revisión documental

- Valoraciones y otra información encargada
- Organigrama
- Normas/ Régimen interno
- Protocolos
- Sistema de Información/ Registros
- Plan Estratégico y otros planes
- Otros

Encuestas

- Maslach
- PRUQ
- Opinión de responsables
- Toma de decisiones

Formación

- A todo el personal de Atención directa en Aula
- Al equipo interdisciplinario, a través de reunión

Observación Directa

- Visitas guiadas a distintas áreas de la residencia y a distintas horas
- Visitas no guiadas a distintas áreas de la residencia y a distintas horas

Duración de la intervención

La intervención se realizó en 2'5 días laborables a distintas horas.



Desatar al Anciano y al Enfermo de Alzheimer

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

Agenda – detallada (EJEMPLO)

Día 1 –

10:00 – 11:00	CONFERENCIA DE ENTRADA/ PRESENTACIÓN
11:00 – 11:30	ENTREVISTA CON DIRECTOR
12:00 – 12:30	ENTREVISTA CON MANDOS/ SUPERVISORES
12:30 – 13:30	ENTREVISTA CON TITULADOS MEDIOS Y SUPERIORES
13:30 – 14:00	VISITA GUIADA
14:00 – 16:00	DESCANSO
16:00 – 18:00	FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ATENCIÓN DIRECTA
18:30 – 20:00	VISITA GUIADA Y NO GUIADA

Día 2 –

10:00 – 12:00	FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ATENCIÓN DIRECTA
12:30 – 14:00	REVISIÓN DOCUMENTAL APOYADA
14:00 – 16:00	DESCANSO
16:00 – 18:00	FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ATENCIÓN DIRECTA
18:00 – 20:00	ANÁLISIS PRELIMINAR DE LA EVALUACIÓN - EXTERNO

Día 3 –

08:00 – 09:00	VISITA GUIADA
09:00 – 10:00	REPASO DOCUMENTOS
10:30 – 11:30	ENTREVISTAS Y REENTREVISTAS
11:30 – 13:30	REUNIÓN DE TRABAJO CON EQUIPO INTERDISCIPLINAR Y MANDOS (INCLUIDA DIRECCIÓN)

Descripción de algunas actividades

CONFERENCIA DE ENTRADA/ PRESENTACIÓN

En una sala grande donde pueda concurrir todo el personal que quiera. El acto debe estar presidido por Dirección y el ponente será el técnico del programa desatar.

ENTREVISTAS

Se realizan con cada persona referida, y tienen el fin de obtener información sobre aspectos organizativos, normativos, de actitudes, y de metodología asistencial. Deben realizarse en despacho o sala equivalente, donde exista intimidad y silencio.

FORMACIÓN DEL PERSONAL DE ATENCIÓN DIRECTA

Este personal se considera estratégico para la racionalización del uso de sujeciones en un centro.



Desatar al Anciano y al Enfermo de Alzheimer

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

Se realiza en un aula adecuada al número de personas. Se cuenta con un retroproyector de transparencias y una pizarra. Cada sesión formativa de este personal será repetición de la primera, y el total de ellas pretende lograr el objetivo de formar a la totalidad del mismo. En esas sesiones se realizan las encuestas de percepción y las encuestas de Maslach.

El tiempo total de cada sesión será de 2 horas, y el horario establecido pretende adecuarse a la organización del trabajo del centro, además de facilitar la presencia de personal de otros turnos. **Se realizan, en principio 3 sesiones** iguales, 2 por la tarde y 1 por la mañana, a fin de posibilitar que el máximo de personal sea formado, incluidos todos los turnos.

La organización de esta actividad corre a cuenta de los responsables del centro, quienes se encargan de convocar al personal y distribuirlo en las distintas sesiones.

La formación pone el énfasis en:

- Impacto de las sujeciones. Datos epidemiológicos. Evidencias científicas
- Aspectos ético-legales
- Aspectos culturales del uso de sujeciones
- Mitos y Verdades sobre el uso de sujeciones y los factores relacionados
- Alternativas a las sujeciones

REVISIÓN DOCUMENTAL APOYADA

Se trata de revisar documentos del centro, que han sido solicitados de antemano, o a demanda, y que tienen que ver con planes, protocolos, normas, metodología, registros, etc., así como valoraciones en papel que han sido solicitadas con antelación, referentes a algunos aspectos del cuidado de los residentes.

VISITAS GUIADAS Y NO GUIADAS

Acompañado o no, pero siempre autorizado para ello, el técnico del programa realiza visitas por distintas dependencias del centro y a distintas horas.

REUNIÓN DE TRABAJO CON EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y MANDOS (INCLUIDA DIRECCIÓN)

En esta reunión se discuten los resultados y conclusiones preliminares de la evaluación.

A partir de ello, se establecen las bases para un plan de racionalización de uso de sujeciones físicas y químicas, y se preasignan tareas de diseño, aplicación y seguimiento. Se proponen sistemas de registro y la aplicación de protocolos específicos.



Desatar al Anciano y al Enfermo de Alzheimer

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

OBJETIVO. RESULTADOS ESPERADOS

En centro tendrá las claves para establecer normas éticas y estándares de desempeño que sean la base para las garantías necesarias cuando se usan medidas agresivas como es el caso de las sujeciones.

El centro logrará establecer un plan de racionalización del uso de sujeciones, basado en adecuar su metodología de manejo de los problemas de conducta, de las caídas y el riesgo de caídas, el manejo de fármacos psicotrópicos, y barandillas, entre otros.

Tendrá las bases para realizar un plan de adecuación del medio físico y psicosocial, y una adecuación organizativa del trabajo.

Tendrá las claves para mejorar sus relaciones con las familias, sobre la base de una mutua confianza para manejar estos problemas.

Con todo, tendrá claves para mejorar los resultados generales, el clima laboral y social del centro. *Los trabajadores de los centros adquieren inmediatamente sensibilidad sobre el problema, y salvo resistencias numantinas, todos se predisponen a hacer algo, ya que el tema les preocupa.*

Si el centro lo desea, y demuestra su compromiso con un uso racional y garantista de las sujeciones, puede obtener una ACREDITACIÓN por parte de la Confederación Española de Organizaciones de Mayores.

PLAN DE SEGUIMIENTO

Cada centro desarrollará su propio programa de reducción-racionalización de las sujeciones.

Existe la posibilidad, a acordar, de que por parte del programa se realice un seguimiento cuatrimestral y a los 12 meses. El seguimiento se realizaría a través del “censo de residentes”.

La idea es volver a analizar la prevalencia de uso de sujeciones y su relación con una serie de variables clínicas de forma longitudinal, al cabo de 4 meses de la intervención, a los 8 meses, y a los 12 meses, al menos, para valorar el impacto de la intervención, y fundamentar nuevas propuestas de racionalización.



**Desatar al Anciano
y al Enfermo de Alzheimer**

CEOMA
Confederación Española de Organizaciones de Mayores

Dada la relevancia que tiene, como factor determinante del uso de sujeciones, la percepción profesional y el conocimiento de alternativas, y que la formación pretende incidir en esa cultura profesional y conocimientos, se propondrá también que se realicen en el centro, al cabo de 1 año, nuevas encuestas de percepción a el personal de atención directa, al objeto de evidenciar su cambio y su relación con la prevalencia de uso.

Así mismo, existe la posibilidad de que el programa mantenga una línea caliente con los responsables del centro, a fin de resolver dudas y consultas puntuales que puedan darse.

HERRAMIENTAS UTILIZADAS

1. Censo de Residentes
2. Estándares de desempeño
3. Cuestionarios de percepción profesional
4. Cuestionarios de opinión de directivos y mandos
5. Encuesta de Maslach
6. Sistema de análisis de modelos organizativos
7. Alternativas validadas a las sujeciones – Gestión del medio físico

Algunas de esas herramientas están ya publicadas en la WEB del programa:

<http://www.ceoma.org/desataralanciano/investigacionsujeciones.htm>