

Título: Proyecto AICP.COM: Avanzando hacia un modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona

Palabras clave: cuidados, personas mayores, integralidad, comunidad, desinstitucionalización.

Introducción

Las proyecciones demográficas del Instituto Nacional de Estadística (2022)¹ evidencian cambios y tendencias que afectan directamente al grupo de personas mayores e indirectamente a toda la sociedad española. Los datos reflejan que en torno al año 2050, la población mayor representará el 30% del total de nuestro país. Es indudable que, de cumplirse las proyecciones, las cifras de personas que necesitarán apoyos y cuidados por su situación de fragilidad y/o dependencia incrementará considerablemente.

Aún con este escenario previsto, han sido escasos los avances científicos y aplicados en el ámbito gerontológico. Por ello, desde Fundación Pilares y Asociación Lares, y junto a otras entidades colaboradoras, se está llevando a cabo el proyecto europeo: “Actuaciones innovadoras para avanzar en el cambio de modelo hacia la atención integrada y centrada en la persona (AICP.COM)”.

El proyecto AICP.COM, que busca la transformación del modelo de cuidados de larga duración, se divide en dos subproyectos específicos. Por un lado, la aplicación del Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona (MAICP) en centros residenciales, por otro lado, la intervención en domicilios y en ámbito comunitario desde el mismo modelo de cuidados.

La presente comunicación, se centra en el segundo subproyecto, dado que se valora que la permanencia en los domicilios y el entorno comunitario es uno de los principales deseos y preferencias de las personas mayores. El proyecto AICP.COM se está desarrollando en distintos municipios del territorio nacional desde los primeros meses del año 2022 y continuará hasta diciembre del 2024.

Objetivo

El proyecto pretende probar que la aplicación del MAICP facilita la transición hacia un modelo innovador que favorezca la desinstitucionalización y la intervención preventiva, comunitaria y de proximidad.

Metodología

¹ Instituto Nacional de Estadística - INE. (2022, 18 de octubre). Proyecciones de Población 2022-2072 [Nota de prensa]. https://www.ine.es/prensa/pp_2022_2072.pdf

El eje metodológico principal es el MAICP. Como refiere Pilar Rodríguez (2013)², este modelo, basado en un enfoque de derechos, promueve las condiciones necesarias para la mejora de la calidad de vida de las personas mayores. Las dos dimensiones básicas de este modelo son la integralidad y la personalización. La primera exige tener una visión holística de las personas, de esta premisa parte una intervención que contempla la coordinación entre sistemas y servicios. La segunda, reconoce el derecho que tenemos a desarrollar y controlar nuestros propios cambios de vida. Esto se relaciona con el reconocimiento de la dignidad de las personas y su autonomía, y supone, para la intervención, que la persona, sus necesidades y deseos son el eje vertebrador de los proyectos de vida trabajados.

De forma concreta, el segundo subproyecto se aplica en tres municipios de Navarra, en Talavera de la Reina y en cuatro municipios mancomunados de la provincia de Alicante. En cada uno de ellos se ha creado un equipo interdisciplinar compuesto por trabajadoras sociales y terapeutas ocupacionales.

En cada una de las zonas, se ha creado una muestra de 80 personas mayores de 65 años en situación de fragilidad y/o dependencia divididas en dos grupos: 40 personas en el grupo de control y 40 personas en el grupo de intervención. De forma específica, el grupo de control colabora compartiendo información sobre su estado sociosanitario y con el grupo de intervención se está trabajando desde el MAICP. Esto permite la comparación de resultados a lo largo del proyecto, y principalmente, al final de éste.

La aplicación y articulación del modelo se está realizando desde la metodología de gestión de casos. Simultáneamente, se está trabajando la activación comunitaria a favor del reconocimiento y de la participación de las personas mayores a través de estrategias participativas.

Resultados esperados

Dado que el proyecto todavía no ha alcanzado su meridiano, no es posible exponer resultados finales conseguidos. Por esa razón, se habla de resultados esperados.

En primer lugar, se encuentran resultados esperados a nivel individual y familiar, entre ellos, haber mejorado la calidad de vida de las personas mayores participantes. Además, desde la dimensión de la integralidad, se espera contribuir también a la mejora de la calidad de vida de aquellas personas familiares que estén cuidando y/o ofreciendo apoyos. Por otro lado, existe la intención de que las viviendas de las personas participantes mejoren su accesibilidad si lo requieren.

En segundo lugar, se buscan resultados a nivel comunitario. Se pretende la creación de redes y vínculos entre distintos sistemas y agentes presentes en la

² Rodríguez, P. (2013). La Atención Integral y Centrada en la Persona. Papeles de la Fundación Pilares para la autonomía personal, nº1. Ed. Fund. Pilares, Madrid.

comunidad que favorezcan la creación de servicios de proximidad. Junto a eso, se busca el empoderamiento de las personas mayores como colectivo y parte de la ciudadanía.

Por último, se espera alcanzar resultados a nivel transformativo. Estos pasan por la creación de protocolos y herramientas que orienten y faciliten tanto el trabajo profesional de los equipos como el trabajo de coordinación y colaboración entre distintos sistemas. Además, se planifica implantar un plan formativo para los equipos profesionales.

Cumplir con un objetivo tan ambicioso solo es posible alcanzando resultados que, pese a ser de distinta naturaleza, están interconectados entre sí. Estos resultados pasan por diferentes ámbitos de actuación y actores implicados.

Conclusiones provisionales

La implantación del proyecto AICP.COM no se ha dado de igual forma en las tres zonas mencionadas anteriormente. No obstante, se pueden extraer algunas conclusiones compartidas y relacionadas con los resultados esperados.

En cuanto al nivel individual y familiar, todavía no ha sido posible recoger datos objetivos que permitan la evaluación y comparación de los niveles de calidad. Sin embargo, cabe decir que, desde el trabajo continuo en domicilios que realizan las gestoras de casos, se observa y recoge un feedback positivo por parte de las personas mayores participantes, familias y/o cuidadoras. Un alto porcentaje de las personas beneficiarias reflejan y manifiestan cambios favorables de diferentes índoles como el incremento de la autonomía, independencia, participación, etc.

Respecto al nivel comunitario, se han comenzado a realizar talleres grupales de personas mayores que están teniendo una buena acogida atendiendo a indicadores de participación. También se han creado y fortalecido redes entre diversos agentes comunitarios que están teniendo resultados directos dirigidos a apoyar la permanencia de las personas mayores en sus domicilios.

Sobre el nivel que corresponde a la transformación, se han encontrado facilitadores a nivel técnico. Tanto en el sistema social como en el sanitario, existe predisposición para colaborar y ofrecer una respuesta integral y conjunta a las personas. Por el contrario, se han encontrado determinadas dificultades para formalizar esta coordinación a nivel institucional, estando todavía en proceso. La voluntad, interés y motivación técnica, también está facilitando la formación de estos equipos sobre el MAICP.

Cabe recordar que todavía queda por delante un año y medio del proyecto AICP.COM, y con éste, un largo camino que recorrer. Lo hecho hasta ahora puede comenzar a ser indicativo de que la transformación es posible. Esta requiere y requerirá tiempo, interés y dedicación de muchos sistemas y actores. Con un trabajo conjunto el cambio de modelo de cuidados puede lograrse y los

cuidados pueden pasar de ser algo individual o familiar, a ser responsabilidad del conjunto de la comunidad.