



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdccl2023, (mayo 2023) ISSN 2415-0282

Gestión del cuidado al adulto mayor con Medicina Naturalista en el nivel primario de salud

Lic. Ania María Acosta Hernández <http://orcid.org/0009-0006-5931-5025>

DrC. Yerina Figueredo Mesa. <http://orcid.org/0000-0001-8738-6732>

Dr. Juan Miguel Broche Candó <http://orcid.org/0000-0002-6167-0724>

Lic. Lazara Yecenia García Hernández <http://orcid.org/0000-0002-1305-1427>

Lic. Galia Gertrudis González Angulo <https://orcid.org/0000-0003-3505-4167>

Resumen

Para brindar servicio al adulto mayor en el nivel primario de salud se requiere de la gestión del cuidado en Enfermería con Medicina Naturalista lo cual no es una idea nueva, sino que se encuentra implementada en las diferentes disciplinas de salud y ha podido alcanzar por sí sola el logro de los modos de actuación relacionados con ella. Las autoras de esta investigación tienen como objetivo caracterizar la Gestión del cuidado de Enfermería al adulto mayor con Medicina Naturalista en el nivel primario de salud, ya que en la actualidad, donde el concepto de atención personalizada gana cada día en importancia se incrementa en los sistemas de atención, este grupo etareo, además, el desarrollo alcanzado en Medicina Natural y Tradicional por el país, apoyado en el programa del MINSAP, hacen necesaria la formación de profesionales con un adecuado nivel de conocimientos y habilidades prácticas que permitan brindar servicios asistenciales de calidad, en las distintas modalidades de esta disciplina por ser el paciente más asiduo a los consultorios.

Introducción

La Enfermera, requiere dedicación, consagración y humanismo en su desempeño profesional para satisfacer las necesidades crecientes de la población, el mejoramiento de la atención y calidad de vida de los pacientes, de ahí que su formación integral, se convierte en premisa de la educación permanente y continuada. Estas continúan siendo un tema principal para el desarrollo de los países y es prioritario para establecer acciones que respondan a las necesidades de salud, es por esto

que la gestión del cuidado de enfermería se considera como proceso protagónico dentro de las acciones basadas en los escenarios propuestos por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud.^{1,2}

En la actualidad la formación del personal de enfermería ha sobresalido en la defensa de la salud como derecho universal y es uno de los pilares en el que se construye el proyecto social socialista cubano, a diferencia de otros países del mundo donde los problemas que se conciben en los currículos, no responden a la realidad sanitaria de los pueblos, elemento que distingue esta formación profesional en Cuba y que refleja su concepción humanista.³ En ese mismo sentido cuando se estudia comparativamente los planes y programas de estudio en la formación del profesional de Enfermería, se denota la cercanía de la formación académica con los objetos propios de la profesión, sobre todo asociado con los valores, sentimientos y actitudes que deben ser expresión de cualquier profesional de la salud.⁴

Por su parte la autora de esta investigación coincide con la investigadora Morfi Samper que, en el año 2008, en el congreso internacional de gerontología expresó.... "Cuidar es servir, asistir, estar responsabilizado por lo que le suceda a esa persona y es propio de la naturaleza humana. Nace como intuición femenina en el seno familiar con el propósito de garantizar la salud".⁵

Con respecto a lo anterior se estableció desde la resolución 1127 del año 2007 que la Gestión del Cuidado de Enfermería es la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en lineamientos estratégicos, para obtener como producto final la salud.⁶ Esto implica que se garantice la atención en el nivel primario de salud.

Hechas las consideraciones anteriores podemos decir que la salud es un producto y un proceso social y resultado de complejas interacciones entre los procesos económicos, biológicos, etnográficos, culturales y sociales, que determinan el grado de desarrollo integral, mientras que como proceso social, está sustentada en la coordinación y organización de los aportes de los múltiples factores relacionados con el estilo de vida, las condiciones de vida y el modo de vida y se vinculan directamente con el bienestar de los individuos y las poblaciones.⁷

La enfermera del nivel primario de salud debe garantizar en sus funciones la adecuada atención a las necesidades del adulto mayor, las demandas de sus familiares, cuidadores y la comunidad, a

la vez es un proceso humano y social que se apoya en la influencia interpersonal, del liderazgo, la participación y de la gestión de cuidados.

Desarrollo

En el mundo actual y en Cuba, debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, existe un incremento de la población mayor de 60 años lo que se considera un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad y para garantizar la calidad de vida del adulto mayor, así como su participación social y seguridad, ventajas que ofrece la Medicina Bioenergética y naturalista.⁸ Cabe agregar que la enfermera que labora en el nivel primario de salud debe ser responsable y ofrecer una gestión del cuidado de forma holística, distinta y específica a sus pacientes.⁹

A partir de estudios realizados en la población por el Ministerio de Salud Pública informó en el anuario estadístico del año 2019, que la expectativa de vida en Cuba ronda los 80 años,¹⁰ es por esta causa que se propone que la atención a estos pacientes sea desde la Medicina Natural y Tradicional.

En la actualidad el envejecimiento poblacional necesita de una medicina que faciliten tratamientos efectivos, económicos y asequibles a la población del adulto mayor, donde la aplicación de la Medicina Natural y Tradicional y específicamente en modalidades como Fitoterapia, ejercicios tradicionales, apiterapia y nutrición naturalista tradicional, que contribuyen de manera satisfactoria al mejoramiento de la salud de este grupo etario y por ende su calidad de vida. Este proceso requiere una nueva posición psicológica, sociológica y actitudinal ante la vida. Los cambios irreversibles que sufre el organismo exigen comprender y aceptar los nuevos límites de las posibilidades físicas y dedicar el tiempo necesario a cuidar de una salud que antes era frecuente relegar, con la intención de lograr una mejor calidad de vida en este grupo etario.¹¹

El envejecimiento de la población no debe ser un problema, es el resultado de un proyecto social y de salud que permite, brindar al adulto mayor, posibilidades para su inserción en la sociedad a partir de actividades que se programan según las características biopsicosociales que presentan, es por esta causa que se propone la gestión del cuidado de enfermería que tiene un término multidimensional que permite el abordaje desde la orientación teórica, legal, ética y metodológica, reglamentada en la ley 44/ 2003 del 21 de noviembre que reconoce la autonomía y responsabilidad del profesional de enfermería que guía la organización, el funcionamiento y optimización de los recursos que posee en el nivel primario de salud.

En el adulto mayor las enfermedades no transmisibles se incrementan con la edad, entre ellas se encuentran las que inciden en el sistema osteomioarticular, que se reflejan con bastante frecuencia y afectan las articulaciones, las cuales evolucionan lentamente y se caracterizan por dolor articular, rigidez, limitaciones del movimiento y en ocasiones deformidad;¹² Las mismas se pueden resolver desde la medicina natural y tradicional por ser holística, tener pocos efectos colaterales, su principal forma de actuación es el estilo de vida; y considera que el diseño humano es para vivir en salud, o sea que el organismo está dotado de capacidades, habilidades y recursos para estar en tal estado y si se enferman, es que se sale de lo establecido para el sistema, o sea, que se modifican las leyes de la naturaleza.

Hecha la observación anterior y según diferentes investigadores como Martínez, LA.¹³ y Sánchez Calero J y Cabrera Leal G,¹⁴ que abordan este tema, cabe decir que es a partir del estilo de vida sano del hombre que este logra una armonización y equilibrio entre los procesos: Enfermedad, Salud y Ambiente, esta medicina además, considera al hombre en su sistema ecológico total y no sólo del agente causal y la evolución patógena.

En correspondencia con lo anterior expuesto el Sistema Nacional de Salud se encuentra inmerso en un proceso de transformaciones necesarias en correspondencia con la actualización del modelo económico cubano desde hace más de 30 años, se caracteriza por la Medicina Familiar,¹⁵ y se ha convertido en la estrategia priorizada del Sistema Nacional de Salud, como expresión de la voluntad

política del Gobierno y el Estado cubano y se basa por elementos que coinciden con la gestión del cuidado de enfermería como son:

- ✓ Atención personalizada a toda la población, en proporciones reducidas.
 - ✓ El equipo básico de salud reside en la propia comunidad.
 - ✓ Atención médica integral y trabajo en equipo.
 - ✓ Utilización del análisis de la situación de salud.
 - ✓ Participación activa de la comunidad y de los sectores de la sociedad en la gestión de salud,
- En el nivel primario de Salud, el consultorio médico es el núcleo del sistema de salud; en él se desarrolla el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia, a partir de una labor integral, como equipo básico de salud, mediante acciones preventivo-curativas y de rehabilitación, dirigidas a los individuos, la familia y la comunidad.

En tal sentido el investigador Steven García en el año 2018 considera “La Gestión del Cuidado de Enfermería están determinados por el marco de la disciplina, lineamientos estratégicos para organizar, coordinar y articular los cuidados del paciente, familiares, su importancia cobra cada vez más valor en los procesos del nivel primario y en la continuidad de las intervenciones dirigidas a los sujetos de cuidado, en donde se amplía la necesidad de fortalecer el rol del profesional de enfermería que busca la identificación de nuevas tendencias del cuidado, e integra su formación teórica/práctica y el liderazgo con su equipo de trabajo con la garantía de la calidad de atención hacia los sujetos.¹⁶

A juicio de la autora estos son útiles para fomentar la salud del adulto mayor a modo de representaciones gráficas y abstractas de una realidad práctica en donde la persona es el sujeto de estudio de la enfermería y el objeto, es el cuidado que se brinda a las personas en el sector de la salud. Según estos modelos se distinguen tres niveles de gestión: la macrogestión, referente a las políticas sanitarias, la mesogestión, es decir, la gestión de centros e instituciones sanitarias y la microgestión, la que lleva a cabo la enfermera en su labor asistencial.¹⁷

Es evidente entonces que en el nivel primario de salud se desarrolla la microgestión por parte de la enfermera asistencial sobre todo para el cuidado del adulto mayor por ser el más asiduo a los consultorios. Este conjunto de acciones establecidas en la microgestión le permiten crear, mantener y elevar los conocimientos, habilidades y actitudes de los cuidados de Enfermería para asegurar su desempeño exitoso.

La autora coincide con el Dr. C. Acosta, L. que expresa acerca del mejoramiento profesional, “es el aumento cuantitativo y cualitativo de las capacidades, intelectuales, productivas, científico - técnica y espirituales del hombre y la comunidad, tiene como punto de partida la reflexión, análisis, interiorización y concientización de sus necesidades, intereses, aspiraciones, problemas; lo que garantiza su solución con una intención creadora en función de las motivaciones humanas en un contexto social determinado y que contribuye a la satisfacción en todos los órdenes de la vida espiritual, personal, profesional, ecológica y social.”¹⁸

En Cuba, la atención integral al adulto mayor responde a un programa,¹⁹ que a su vez se divide en tres sub programas de atención que son: Comunitario, Institucional y Hospitalario. En este caso la atención comunitaria es la que tributa a esta microgestión que debe realizar el personal de Enfermería para el mejoramiento de su desempeño en la atención del adulto mayor que desde la Medicina Natral y Tradicional se debe:

- ✓ Estimular la participación comunitaria en la identificación y búsqueda de soluciones a los problemas del adulto mayor.
- ✓ Promover cambios de estilos de vida, hábitos y costumbres que favorezcan la salud.

El personal de Enfermería necesita preparar al adulto mayor para estos cambios, que tome conciencia de que la vejez es un estado funcional y no una enfermedad, en esto radica fundamentalmente la microgestión del cuidado del paciente en el nivel primario de Salud ya que es el personal más cercano al paciente en todo momento desde la asistencia, por lo que le es menester que adquiera los conocimientos necesarios para enfrentar esta tarea.

Cada entidad responsable de la superación posgraduada de su personal y a su vez se rigen por la Facultad a la que pertenece y debe tener en consideración estos problemas de salud para preparar a estos profesionales en conocimientos y habilidades relacionadas con la actualización constante de la medicina Bioenergética y naturalista con sus once modalidades, aprobadas por el Ministerio de Salud Pública, que posibiliten la solución de estos problemas de salud.

Es una medicina holística, cuya finalidad es el conocimiento y manejo de las actividades que permitan la restitución, el fomento y la promoción de la salud a partir de considerar al individuo como un ser biopsicosocial, donde se consideran los aspectos ecológicos, sociales, mentales, físicos y espirituales del individuo, aspecto que se debe contextualizar para su aplicación sin perder su esencia.²⁰

La autora considera que cuidar la salud del individuo adulto mayor, la familia, los cuidadores y la comunidad mediante la aplicación de la gestión del cuidado en la microgestión se aplica fácilmente en el proceso de atención de enfermería en el nivel primario de salud con un enfoque humanista, científico y con tecnología de su actuación, orientada, organizada y planificada para dar cumplimiento de la misión social de la profesión de enfermería en beneficio de la población.

Conclusiones

Por las características que posee la Gestión del cuidado de Enfermería al adulto mayor con Medicina Naturalista en el nivel primario de salud se considera una herramienta útil ya que ofrece una atención holística y de calidad a este grupo que es el más asiduo a las consultas

Referencia bibliográfica

1. Kevin Stiven García Toro universidad de ciencias aplicadas y ambientales u.d.c.a. Facultad de ciencias de la salud. Programa de enfermería. Bogotá. La gestión del cuidado de enfermería en el marco de la renovación en la atención primaria en salud, 2018

-
2. Organización Mundial de la Salud. Las personas mayores y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: oportunidades y desafíos. Informe de la secretaria de la OMS. Ginebra: OMS; 2017(punto 16.1 del orden del día; 13) Disponible en: <https://www.ops.org/es/enfoques/personas-mayores-la-agenda-203-desarrollos-ostenible-oportunidades-desafios>
 3. Orozco M. I. Modelo pedagógico con un enfoque tecnológico humanista en la formación inicial del profesor para la educación técnica y profesional. (Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). La Habana: Cuba: ISP. "Héctor A. Pineda Zaldivar". 2008: p. 32
Cuba
 4. Plan de estudio de Enfermería Plan D
 5. Morfi Samper R. El arte del cuidado de enfermería con el anciano en estado terminal. Congreso Internacional de Gerontología. La Habana, Editado CD Palacio de las Convenciones, 2008
 6. Colectivo de autores. Norma General Administrativa N° 19, Gestión del Cuidado de Enfermería para la Atención Cerrada.mht. Resolución 1127.07.2007 doc. Santiago, 14, 1.12.2007. Disponible en INTERNET: <http://www.cubava.cu/cuida/envejecer.html> (citado 4 de noviembre del 2019).
 7. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y Enfermera de la Familia. La Habana: Ciencias Médicas; 2011. p.1- 39.
 8. Álvarez Díaz, T A. Medicina Tradicional China. Acupuntura Moxibustión y medicina herbolaria. 2a ed. La Habana: Ciencias Médicas, 2017.p.272.Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/medicina-tradicional-china-acupuntura-moxibustion-y-medina-herbolaria-2da-ed/>
 8. Martínez Pérez T, González Aragón C, Castellón León G, González Aguiar B. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Rev. Finlay [Internet]. 2018 [citado 8 Dic 2020]; 8(1): 59-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100007&lng=es
 10. Anuario estadístico 2021
 11. Martínez Pérez T, González Aragón C, Castellón León G, González Aguiar B. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Rev. Finlay [Internet]. 2018 [citado 8 Dic 2020]; 8(1): 59-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100007&lng=es
 12. Álvarez Cambras RJ, Marrero Riverón LO, Peña Marrero LO, Pereda Cardoso O. Salles Betancourt GR, Orlando Cárdenas Centeno OM, et al. Programa de formación de la Especialidad de Ortopedia y Traumatología. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Docencia Médica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, 2019. [Consulta: 20 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/fcmfajardo/files/2019/07/Plan-tematico.pdf>
 - 13 Martínez, LA. Estrategia educativa para el desarrollo de la Medicina Natural y Tradicional en la atención secundaria de salud. [Internet]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona" ,2017. p.169. Disponible en:<http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=234>
 - 14 Sánchez Calero J, Cabrera Leal G. Implementación en Cuba de La Estrategia Internacional de La Medicina Natural Y Tradicional. Rev. Cub. Tec. de Sal, 2019; 10(3).Aprox. 5pp. [Citado 10 Marzo 2021]; Disponible en:<http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1469>

15 Vialart, N y col. Tendencias actuales de programas de estudio de pregrado y posgrado con orientación a la Atención Primaria de la Salud. Educación Médica Superior. 2016 [citado 7 junio 2017]; 30(3): 615-626. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v30n3/ems15316.pdf>

16. Kevin Stiven García Toro Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales u.d.c.a. Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Enfermería. Bogotá. La gestión del cuidado de enfermería en el marco de la renovación en la atención primaria en salud, 2018

17. Morfi Samper R. Diseño de programa de participación social para fomentar la salud del adulto y adulto mayor. Cuba, ISCM-La Habana, 2007

18 Acosta, L. Modelo para el mejoramiento del desempeño profesional y humano de los técnicos de Enfermería, desde la ética del cuidado. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica, Universidad de las Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas, La Habana; 2018. Pág. 58

19 Programa del adulto mayor

20. Báez Pérez, O.L, Díaz Domínguez, T., Márquez Marrero. L., Acosta Morales, M.L., Estrategia pedagógica para el proceso formativo en medicina tradicional y natural en la carrera de medicina. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2013 Jun [citado 2018 Mayo 30]; 17(3): 151-170. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-3194201300.