

La convivencia empieza a despertar interés en España



Las viviendas colaborativas, coviviendas o 'cohousing' ofrecen una alternativa para disfrutar de una nueva etapa, viviendo de forma activa y cooperativa. Esta propuesta pretende convertirse en una forma de vida para las personas mayores que quieren mantenerse activos y envejecer rodeadas de amigos.

12



ENTREVISTA

Miguel Ángel Vázquez
Geriatra. Presidente de la Sociedad
Galega de Xerontología y Xeriatría
(SGXX)

**“La especialidad de
Geriatría existe y la
sociedad ha de exigirla”**

19

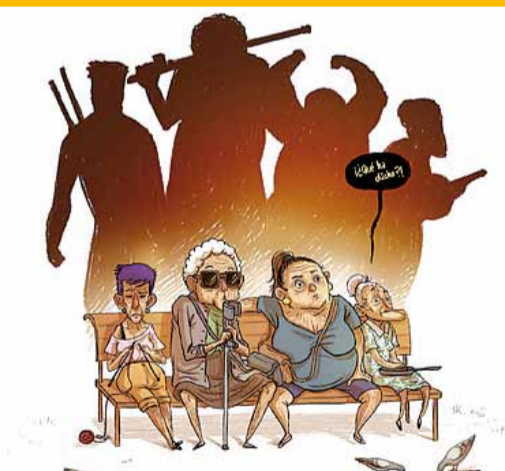


ENTREVISTA

José Fornes
Presidente Fundación de Calidad
de Vida con los mayores

**“Es preocupante la
falta de natalidad y los
problemas derivados”**

17



ENVEJECIMIENTO
ACTIVO

**Crisis y vejez,
llevadas al cómic
en clave de humor**

21

6

ADAFA celebra la 19 edición de la Jornada
de Primavera sobre el Alzheimer

7

Juan Alberto Rodríguez González,
presidente SECOT-Asturias

10

Pilar Varela, nueva consejera de
Servicios y Derechos Sociales

16

La brecha digital en España aumenta
en términos de edad

23

SARquavitae acuerda con OHL
la compra de Novaire

El Congreso Internacional de la SGXX cierra su 27 edición debatiendo sobre los estereotipos y el bienestar durante la vejez

Mayte Sancho, directora científica de la Fundación Matía, puso el broche de oro a las dos jornadas

Redacción

El Congreso Internacional de la Sociedade Galega de Xerontoloxía y Xeriatria (SGXX) cerró su 27 edición, celebrada en Ourense bajo el lema 'Atención sociosanitaria: Modelos de atención, coordinación y nuevas necesidades', con la cuarta mesa de trabajo, en la que participaron cuatro ponentes y que bajo el título "Bienestar emocional y calidad de vida. ¿Precisamos otros modelos de atención o de apoyo a las personas?", fue presentada por Antonio Manuel Fonseca, de la Universidad Católica Portuguesa de Oporto.

Carlos Dosil, director gerente del Complejo Terapéutico Gerontológico A Veiga, desarrolló ante el auditorio Marie Curie de la Facultad de Ciencias de la Universidad de Ourense, la relación entre la felicidad y la vejez. "La felicidad es una manifestación del bienestar subjetivo que influye en las actitudes y conductas de las personas", explicó Dosil, que también presentó un estudio desarrollado en 2013, como investigador de la Universidad de Santiago de Compostela, que analiza los aspectos que conforman la idea de calidad de vida. Así, el ponente expuso que el bienestar emocional, el material, el físico, las relaciones y el desarrollo interpersonal, la autodeterminación, la inclusión social y la defensa de los derechos, son las claves para hacer de la vejez y la felicidad un todo.

El experto en Gerontología Social de la Universidad Católica del Maule en Chile, Marcelo Piña, centró su intervención en envejecimiento y cultura y en la construcción de los roles sociales de las personas mayores. Desde un enfoque socio-antropológico,

el chileno incidió en que "los roles sociales están en construcción y los principales interlocutores son los mayores" y en la necesidad de la interdisciplinariedad en el campo de la Gerontología.

Por su parte, el director del Área de Bienestar de

ta cuarta mesa de debate explicando el programa de actividad física que desarrollan en tres centros de la fundación. Casal explicó que los objetivos prioritarios de este plan para residentes son por un lado, mejorar la condición física de los mayores y, por otro,

Aveiro, realizó una comparación entre el modelo tradicional y el de envejecimiento activo y declaró que para tender hacia un sistema en el que la atención de las personas mayores se aleje de la residencias habría que subir el IVA a estos servicios

y el contacto intergrupar.

Finalmente, Miguel Ángel Vázquez, presidente del Congreso, volvió a incidir en la cuestión de los estereotipos y se preguntó "¿por qué la sociedad se empeña en desdibujar la realidad, en infantilizar?". "Detrás de todo esto en el fondo hay fascismo: "haces lo que yo te digo", afirmó. Vázquez hizo referencia, también, a la iniciativa Prometheus, proyecto en el que participa y que busca intervenir, en educar en el ámbito geriátrico.

Clausura

La directora científica de la Fundación Matía Instituto, Mayte Sancho, protagonizó la conferencia de clausura con una intervención en torno al proyecto Etxean Ondo, que plantea alternativas a la atención de los mayores en las residencias. Sancho apuntó que "las personas mayores siguen sin poder elegir el modelo residencial. La mayoría prefiere seguir en sus domicilios y les gusta muy poco lo que les estamos ofreciendo". Ante las carencias del modelo tradicional, que tiene una "evidente despersonalización y un modelo que promueve la dependencia", se desarrolló el proyecto Etxean Ondo mediante un convenio con el Gobierno vasco durante cuatro años, aunque sigue en práctica.

Este cambio de paradigma, con una tendencia hacia el "housing", implica unos beneficios que han sido constatados, tal y como indicó la directora de Matía durante su intervención, los estereotipos por parte de los trabajadores bajan de forma evidente y "mejora la la calidad de vida de los residentes, sobre todo en las personas con deterioro cognitivo grave". "Necesitamos un modelo para las personas", concluyó Sancho.



El congreso contó con la participación de 397 congresistas

la Diputación de Ourense, José Juan Cerdeira, hizo un repaso del Programa de Termalismo que la institución provincial viene desarrollando desde hace tres años. "Salud entendida no como una ausencia de enfermedad, sino como un estado de bienestar", de esta forma defendió Cerdeira la aplicación de este programa que se engloba dentro de las políticas sociales y de desarrollo que llevan a cabo desde la Diputación ourensana y que conecta, con la ayuda de Renfe, los balnearios de la provincia con 40 ciudades de España.

Ángel Casal, de la Fundación San Rosendo, fue el encargado de cerrar es-

taumentar la calidad de vida de los residentes.

Responsables de su envejecimiento

La quinta y última mesa de trabajo, titulada 'Sociedad para el s.XXI. ¿Cómo integrar longevidad y romper estereotipos?', contó con la presencia internacional de dos ponentes portugueses: José Ignacio Guinaldo y Carlos Alberto Leite. El primero fue el encargado de abrir el debate cuestionando el modelo de envejecimiento activo ya que, según afirmó, "no es todo él intrínsecamente positivo, ya que arrastra un paradigma político que no siempre es positivo". Partiendo de esta idea, el experto de la Universidad de

y disminuirlo a la ayuda a domicilio. "Se previene mediante medidas de tipo fiscal", afirmó. Asimismo, concluyó que "el modelo de envejecimiento activo da el poder a las personas mayores pero las hace más responsables de su envejecimiento".

Por su parte, el presidente de la Comissao de Proteçao o Idoso de Portugal, abordó los estereotipos en la vejez, el edadismo y los derechos de las personas mayores, y planteó el desafío de integrar longevidad y estereotipos. Asimismo, Leite enumeró las variables que influyen en estos estereotipos que son: culturales, de género, el nivel académico, la edad

“La especialidad de Geriatría existe y la sociedad ha de exigirla”

L. Losada

- Tras la clausura del XXVII Congreso Internacional de Geriatría y Gerontología, del que Vd. ha sido presidente del comité organizador, ¿cuál es su valoración del mismo?

El XXVII Congreso contaba con un magnífico y experimentado Comité Organizador y Científico que ha sido una honra coordinar, y como resultado de ello hemos celebrado un buen encuentro que ha contado con 397 congresistas, 60 comunicaciones científicas en tres salas, 10 mesas redondas y conferencias plenarias, 14 expositores, 28 entidades y empresas copatrocinadoras o colaboradoras; por vez primera 7 cursos de especialización con talleres paralelos y acciones formativas de difusión de conocimiento y experiencias; y que ha servido para trabajar no sólo en las salas, sino en los cafés y comidas de trabajo y sobre todos en los debates, permitiendo una buena interacción y networking entre todos los asistentes, incluyendo autoridades, empresas y medios de comunicación; además de profesionales, docentes e investigadores.

Pensamos que la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría ha sabido convertir este evento en una referencia estatal e internacional, ya que el congreso ha contado con la colaboración de varias asociaciones internacionales y han asistido profesionales de 5 países de Europa y América, además e referentes del ámbito del Estado.

Tenemos, por tanto, muy buena percepción del trabajo realizado, y pensamos que hay mucho camino por recorrer y aprender de otras experiencias, pero también hemos podido contrastar que lo que hacemos en nuestro entorno, y con toda humildad, constituye en muchos casos un paradigma exportable de buena práctica internacional.

- Varios especialistas reclamaron políti-

cas efectivas para mejorar la calidad de vida de las personas mayores, con el fin de equipararse en esta materia a las prestaciones de otras comunidades autónomas. ¿Cuál es la realidad en Galicia en este sentido?

En lo referente a la coordinación sociosanitaria siempre hemos observado la ausencia de los organismos competentes en materia de salud y asistencia sanitaria, lo que denota algún fallo manifiesto en lo que tiene que ver con la necesidad de avanzar en este campo; y por el contrario, envidiamos algunas iniciativas destacables y avances en políticas sociosanitarias que desarrollan algunas comunidades autónomas e incluso nos consta que promueve el IMSERSO como parte de la política de coordinación sociosanitaria a desarrollar en el corto plazo.

Consideramos que en gerontología siempre podemos contar con los organismos de atención social en Galicia, y por el contrario no hay interés sanitario en la atención hospitalaria ni primaria especializada para las personas mayores, lo que imposibilita una adecuada o incluso incipiente coordinación de recursos.

- Como nuevo presidente de la Sociedad Gallega de Gerontología y Geriatría ¿cuáles son sus objetivos a medio plazo?

La sociedad está consolidada como una de las iniciativas científicas y profesionales más notables y que aglutina a todo el sector geriátrico en Galicia.

Incrementar la participación de los socios y socias en las acciones y los debates sociales sobre atención a las personas mayores, fomentando el reconocimiento de sus derechos y su calidad de vida a través de acciones locales y en municipios, colaborar activamente con las instituciones autonómicas y el movimiento asociativo de mayores y

Miguel Ángel Vázquez



Geriatria. Presidente de la Sociedade Galega de Xerontoloxía y Xeriatría (SGXX)

potenciar la formación especializada son líneas estratégicas de trabajo que nos hemos planteado.

También entendemos que las especialidades geriátricas como Medicina geriátrica, Enfermería Geriátrica, Psicogerontología, Geragogía, Terapia Ocupacional, Trabajo Social, o gestión de servicios y la investigación y nuevas tecnologías son áreas de implementación necesarias en políticas públicas de atención de calidad para el envejecimiento en el siglo XXI.

La sociedad estará muy próxima a las necesidades de las personas mayores en una comunidad tan envejecida como es la nuestra, y fomentará colaboración con las instituciones, organismos, empresas y asociaciones, ejerciendo una labor dinamizadora de asesoramiento y mejora.

Prevención

- En una comunidad autónoma con una población muy envejecida, ¿cómo se pueden prevenir las patologías relacionadas con la edad?

La prevención no es, lamentablemente, algo que interesa a los planificadores de salud, aún cuando sabemos que las acciones de prevención primaria y educativas no solo son las más baratas o eficientes, sino que también aportan

el mayor nivel de calidad de vida a las personas y a su entorno de vida y apoyo.

Entendemos que la necesidad de incorporar Programas de Salud preventiva geriátrica es aquí patente y esto tiene que ver directamente con la gerontología.

Mejorar los estilos de vida forma parte de nuestros objetivos y trabajaremos en servicios de proximidad en lo que tiene que ver con la educación para la salud y las acciones positivas de prevención.

Precisamos un compromiso social importante para la prevención del envejecimiento, pero lo que seamos capaces de hacer será nuestro futuro.

- El déficit de geriatras es una asignatura pendiente en la atención sanitaria. ¿Falta de voluntad política? ¿Cuál es la estructura de atención correcta?

Hay que matizar que el problema en nuestro entorno no es que no haya geriatras. Lo que ocurre es que no hay servicios públicos de especialistas en geriatría porque la sociedad no los demanda y a los organismos de planificación parece no interesarles lo que ocurra con los derechos a una atención sanitaria especializada. Creo que hay escasa información a este respecto para la sociedad.

Al igual que cualquiera demandaría un pediatra para su hijo, debe demandar un geriatra para su madre.

Solo hay dos servicios de geriatría en el SERGAS en Galicia, que cuenta con una población envejecida muy destacable. Más concretamente, Ourense que es la tercera región más envejecida de Europa, no tiene ni un solo especialista en la red pública de salud, y el Hospital de referencia de Santiago de Compostela tampoco, lo que nos parece poco defendible en planificación y atención sanitaria incluso en tiempos de crisis. La sociedad ha de moverse.

La especialidad existe desde hace muchos años, y la sociedad ha de exigirla.

En Galicia hay que implementar servicios de Geriatría en cada Hospital General y Hospital Comarcal, y dotar a la red de Atención Primaria de Consultorios de Especialidad Geriátrica de referencia.

Aunque parezca una broma bananera, recientemente se ha creado en Galicia en un Hospital público de la red de salud una nueva y eufemística “Unidad de pluripatología para personas de edad avanzada” que no tiene geriatras, y no una “Unidad de Geriatría” como se precisa. Es como decir que es como si fundamos una “Unidad de atención a los ojos” donde no hay oftalmólogos y no una Unidad de Oftalmología con especialistas. Creo que evidencia de modo claro la voluntad política de ofrecer respuestas especializadas a lo que es desde hace tiempo un derecho básico de los ciudadanos, la calidad de atención en servicios públicos.

Este es el camino que hemos de recorrer, y estamos seguros de que sabremos explicarlo y por ello contaremos con la mejor respuesta de las autoridades de atención sanitaria en Galicia para mejorar esta situación, que no podemos menos que evidenciar.