

SENTIMIENTOS Y EXPECTATIVAS DEL ADULTO MAYOR INGRESADO POR PRIMERA VEZ A UNA RESIDENCIA PARA ADULTOS MAYORES *

FEELINGS AND EXPECTATIONS OF OLDER ADULTS DURING THEIR FIRST INSTITUTIONALIZATION IN A NURSING HOME

SENTIMENTOS E EXPECTATIVAS DE IDOSOS INTERNADOS PELA PRIMEIRA VEZ EM RESIDÊNCIA PARA IDOSOS

Autoras: Acosta, Natalia Pía¹; Rodríguez, Jesica Janet²

RESUMEN

Introducción: Argentina es uno de los países con población más envejecida en América Latina, esto trae consigo un incremento en la demanda de cuidados de largo plazo para estas personas. Para la enfermería representa un grupo población que cada vez requiere más de su cuidado. Aportar conocimientos para comprender sus subjetividades de este colectivo, permitirá ajustar y mejorar la calidad del cuidado que se les otorgue. Objetivo: Indagar los sentimientos, expectativas y adaptación de los adultos mayores durante el ingreso a una residencia geriátrica. Metodología: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico, se utilizaron 2 entrevistas semiestructuradas, la primera con preguntas abiertas relacionadas a indagar sobre las expectativas con respecto a su residencia en el hogar y la segunda acerca de los sentimientos que van surgiendo durante los primeros 10 días de internación. El análisis de la información desde Teoría Fundamentada basado en el método comparativo constante y el muestreo teórico. Resultados: Los hallazgos obtenidos sobre percepciones de los entrevistados frente al ingreso a una institución geriátrica, se organizaron tres dimensiones, la primera, motivos de ingreso a la misma, con dos subcategorías la pérdida de autonomía y la ausencia de planificación por parte de su subjetividad. La otra dimensión fue las expectativas del adulto mayor sobre la geriatricación, siendo las dos subcategorías necesidad de seguridad-protección y de espiritualidad. La última dimensión, fue sentimientos durante la geriatricación, siendo cuatro las principales subcategorías la desculturación, la tristeza-depresión, falta de privacidad y la resignación. Conclusiones: El estudio visibiliza con claridad la vulnerabilidad de la población estudiada, ya que sus motivos de ingresos a la institución geriátrica son vividos como pérdidas y sin su anticipación emocional, los sentimientos que manifiestan son negativos y sus expectativas expresan necesidad de protección y cuidado espiritual. La disciplina de enfermería con la aceleración del envejecimiento poblacional deberá fortalecer su conocimiento disciplinar del cuidado geriátrico reconociendo que representa un apoyo fundamental en los procesos de institucionalización de este grupo poblacional que requerida no solo un cuidado en su salud física, sino también apoyo emocional y una mirada intersubjetiva, con el propósito de mantener una alta calidad de vida basado en derechos para este último tramo de su existencia.

Palabras Claves: Institución Geriátrica- Adulto Mayor- Institucionalización.

* Trabajo final para acceder al título de grado de la Licenciatura en Enfermería.

1. Enfermera profesional. Clínica Privada La Falda

Contacto: pia.acosta@mi.unc.edu.ar - ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9692-7262>

2. Enfermera Profesional. Contacto: jesica.rodriguez@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6649-9260>

ABSTRACT

Introduction: Argentina is one of the countries which presents one of the oldest populations in Latin America, which entails the increase in the demand of long term care for these individuals. From the perspective of nursing, this population group requires more and more nursing care. Contributing knowledge to understand the subjectivities of this group will allow adjusting and improving the quality of the service provided to them. **Objective:** To inquire older adults about their feelings, expectations and adaptation during their institutionalization in a nursing home. **Methodology:** A qualitative study with a phenomenological approach was carried out. Two semi-structured interviews were used; the first one included open-ended questions about the expectations of their stay at the nursing home and the second one, about their feelings experienced throughout the first ten days of institutionalization. The analysis of the information was carried out using grounded theory based on the constant comparative method and theoretical sampling. **Results:** The findings obtained about the interviewees' perceptions on their institutionalization in the nursing home were organized in three dimensions. The first one is related to the reasons for institutionalization, which is divided into two subcategories: The loss of autonomy and the absence of planning as part of their subjectivity. The second dimension is related to the older adults' expectations on institutionalization, which is divided into two subcategories: The need for safety and protection and the need for spirituality. The last dimension is related to their feelings during the institutionalization, which is divided into two subcategories: Deculturation, sadness-depression, lack of privacy and resignation. **Conclusions:** The study sheds light on the vulnerability of the studied population since the reasons for their institutionalization in the nursing home are experienced as losses, their emotional predisposition displays negative feelings and their expectations show the need for protection and spiritual care. Due to the acceleration of population aging, the nursing field will have to strengthen its subject knowledge of senior care, understanding that this matter signifies fundamental support for the institutionalization processes of this population group. A group that required not only physical health care, but also emotional support and an intersubjective perspective so as to maintain a high quality of life based on rights during the last stage of the older adults' lives.

Key words: Nursing home. Older adults. Institutionalization.

RESUMO

Introdução: A Argentina é um dos países com população mais envelhecida da América Latina, o que traz consigo um aumento na demanda por cuidados de longa duração para essas pessoas. Para a enfermagem, representa um grupo populacional que exige cada vez mais de seus cuidados. Contribuir com conhecimento para a compreensão das subjetividades desse grupo permitirá adequar e melhorar a qualidade do cuidado a eles prestado **Objetivo:** Investigar os sentimentos, expectativas e adaptação do idoso durante a internação em residência geriátrica. **Metodologia:** Estudo qualitativo com abordagem fenomenológica, foram utilizadas 2 entrevistas semi-estruturadas, a primeira com questões abertas relacionadas com indagar sobre as expectativas quanto à sua residência em casa e a segunda sobre os sentimentos que surgem durante os primeiros 10 dias de internamento. A análise das informações da Grounded Theory com base no método comparativo constante e amostragem teórica. **Resultados:** Os achados obtidos sobre as percepções dos entrevistados sobre a internação em instituição geriátrica organizaram três dimensões, a primeira, motivos de internação, com duas subcategorias a perda de autonomia e a ausência de planejamento por parte de sua subjetividade. A outra dimensão foram as expectativas dos idosos em relação à geriatria, sendo as duas subcategorias necessidade de segurança-proteção e espiritualidade. A última dimensão foram os sentimentos durante a geriatria, com quatro subcategorias principais sendo deculturação, tristeza-depressão, falta de privacidade e resignação. vivenciados como perdidos e sem sua antecipação emocional, os sentimentos que manifestam são negativos e suas expectativas expressam uma necessidade de proteção e cuidado espiritual. A disciplina de enfermagem com a aceleração do envelhecimento populacional deverá reforçar o seu saber disciplinar de cuidados geriátricos, reconhecendo que representa um apoio fundamental nos processos de institucionalização deste grupo populacional que exige não só cuidados de saúde físicos, mas também apoio emocional e um olhar intersubjetivo, com o propósito de manter uma alta qualidade de vida baseada em direitos para este último trecho de sua existência

Palavras-chave: Instituição Geriátrica- Idoso- Institucionalização.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el Siglo XX se produjo una revolución de la longevidad. La esperanza media de vida al nacer ha aumentado 20 años desde 1950. (OMS, 2015)

Argentina es uno de los países con población más envejecida en América Latina, esto trae consigo un incremento en la demanda de cuidados de largo plazo para estas personas, en particular para quienes requieren ayuda en las actividades de sus vidas cotidianas. (Oliveira, 2020) Para la disciplina de enfermería representa un grupo de población que cada vez requiere más de su asistencia. Aportar conocimientos para comprender las subjetividades de este colectivo, permitirá ajustar y mejorar la calidad del cuidado que se les otorgue.

Durante varios años las investigadoras que desarrollaron este proyecto han trabajado en diferentes residencias geriátricas, donde han visto innumerables adultos mayores ser ingresados a las instituciones por primera vez y han vivido con ellos el proceso de adaptación, en la mayoría de los casos se observó una dificultad para adaptarse a la institución, y una falta de herramientas de parte de las profesionales para poder ayudar a estas personas a transitar esta adaptación de la manera más amena posible. (Acevedo Martínez, et. al., 2021); (Alvarado y Salazar, 2016).

De aquí surgió la duda sobre cuáles son los sentimientos y expectativas de los adultos mayores ingresados por primera vez en una residencia geriátrica, y así obtener información para poder generar herramientas de cuidado integral a las personas y singulares para cada anciano.

Con la internación en una residencia geriátrica para un adulto mayor ingresado por primera vez no solo se debería tener en cuenta las razones o motivaciones del ingreso de la persona si no también otras observaciones como las necesidades ontológicas, como ser; la alimentación, relaciones, recreación, fe, paz, libertad, necesidad de poseer bienes materiales o espirituales, privacidad, intimidad, propias del paciente en el período de adaptación o ingreso a la institución.

El objetivo general fue indagar los sentimientos, expectativas y adaptación de las personas mayores durante el ingreso a una residencia geriátrica, desarrollados en diferentes Residencias Geriátricas dentro de la Provincia de Córdoba, Argentina, durante los meses de abril y agosto del 2022.

DISEÑO METODOLÓGICO

El trabajo de investigación se realizó utilizando una metodología cualitativa con enfoque fenomenológico.

La técnica de recolección de datos fue a través de entrevistas semiestructuradas con preguntas abiertas. La primera entrevista fue realizada durante los primeros días de internación en la institución. A los 10 días del primer encuentro se realizó una segunda entrevista.

Al terminar los encuentros con los adultos mayores se realizó una breve entrevista a 3 enfermeras y 3 asistentes geriátricas encargadas del cuidado de estas personas.

Los sujetos entrevistados fueron seleccionados de manera intencional. 5 adultos mayores, varones y mujeres, de entre 72 hasta 93 años. Las entrevistas fueron realizadas teniendo en cuenta que el ingreso a la institución haya sido inferior a un mes al momento de la primera entrevista durante el mes de abril - mayo del año 2022 y que sea la primera vez que la persona sea geriatrizada. La muestra fue por saturación de teórica.

El rapport buscado para el acceso al escenario necesitó adecuar permanentemente estrategias para cada situación, el establecer vínculo de confianza y receptividad fue base para lograr buena información de campo.

El análisis de los datos obtenidos surgió de la grabación, la transcripción de las entrevistas y reuniones para completar los datos obtenidos de forma cualitativa entre el equipo de investigación y los entrevistadores, ya que se necesitaba garantizar la fidelidad de las percepciones expresadas. (Corcuff, 2005).

El análisis de la información se trabajó desde la Teoría Fundamentada.

Esta investigación se realizó con la autorización de la Institución y adultos mayores conscientes de los objetivos de dicho estudio y firmaron voluntariamente su consentimiento informado.

RESULTADOS

Los hallazgos encontrados para una mejor comprensión se presentaron organizados en definición conceptual de la categoría y las narrativas que lo sustentan la interpretación del equipo de investigación.

La comprensión e interpretación de los sentimientos de los adultos mayores que son institucionalizados por primera vez significó adentrarse en las vivencias subjetivas y dolorosas de este grupo etario, etapa de la vida que indefectiblemente transitaremos.

La primera dimensión identificada fue motivos de ingreso a una institución geriátrica, para lograr identificar los sentimientos que provoca una internación en una residencia geriátrica, primeramente, se realizó un análisis de la etapa psicológica que está atravesando este individuo y el rol social que cumple la persona en dicha etapa.

Para Villar el envejecimiento coloca a la persona en unas condiciones extremas, tanto desde el punto de vista biológico como cultural. Biológicamente la persona se encuentra con un organismo cada vez menos funcional y que resulta una barrera para realizar muchas de las actividades que antes llevaban a cabo. Desde un punto de vista cultural las condiciones también son extremas: la necesidad de apoyos culturales, no sólo en forma de instrumentos tecnológicos, sino también en forma de significados paliativos, de apoyos sociales, de recursos económicos, etc. es cada vez mayor (Villar, 2003, pp.675-676).

En la investigación se realizó la siguiente categorización según la narrativa de los entrevistados: **pérdida de autonomía y ausencia de planificación.**

La pérdida de autonomía, según las personas envejecen cronológica, biológica y psicológicamente, sus funciones y relaciones sociales también se alteran. Los cambios producidos en esta etapa de la vida implican un declive tanto a nivel cognitivo como físico llevando esto a un cambio en el rol social, debido a esto la efectividad de los artefactos culturales en el mantenimiento o promoción de nuestro funcionamiento tiende a ser cada vez menor a medida que envejecemos y como consecuencia de esto llevando a una necesidad mayor de cuidados proporcionados por otras personas. La pérdida de autonomía se vuelve así unos de los principales **motivos de ingreso a una institución geriátrica.**

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

“ya no podía valerme por mí misma, me costaba cocinar, me olvidaba de tomar la medicación, si me caía me costaba levantarme y no tenía a nadie que me ayudara... Te da una rabia no poder hacer esas cosas que uno las hizo toda la vida... ya había dejado de amasar no sabes los panes que yo hacía... las manos me duelen justo acá... lo que nos hacen los años,

al final ya no somos nada... Pero bueno, acá me dan el pan hecho...”
(entrevista n°1 s1)

“... me llevaron a la clínica, me olvidaba de cosas, y me caía...” (entrevista n°1 s2)

Otro de los principales sentimientos que provoca el ingreso a una institución geriátrica para un anciano, es **la ausencia de planificación** sobre esta decisión. Este hecho se pudo observar fácilmente en los relatos de los entrevistados, ya que en ninguno de los casos existió una planificación, y en algunos casos en los relatos encontramos el engaño al que fueron sometidos para ser internados.

Se pudo ver que existió una falta de empatía y sentimiento de poder de las personas más jóvenes, que tenían el rol de cuidadores, hacia los adultos mayores y esto los lleva a tomar decisiones por ellos sin consultar, tomando la decisión de forma abrupta y sin planificación, sin tener en cuenta su autonomía, dejándolos en una situación de vulnerabilidad emocional al ver sus miedos volverse realidad, el perder el control sobre sí mismos. Éste poder que tienen los familiares sobre los adultos mayores y considerando la necesidad de cuidado biológico de los mismos es que se llega a una internación con una ausencia de planificación.

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

“... Sin pensarlo sin querer no sé porque motivo aparecí acá...” (entrevista n1 S1)

“... acá vengo un tiempo me dijo mi marido nada más. Hasta que esté bien del todo, y después me voy...” (entrevista n1 S2)

“... yo no debería estar acá... esto es una equivocación mis hijos me trajeron engañado... lo último que recuerdo es que me dieron un té, sabía raro, igual lo tome y desperté acá...” (entrevista n1 S5)

Las vivencias expresadas dan cuenta de que no hay estrategias familiares y personales para transitar este periodo de la vida, por lo cual la sorpresa aparece en sus subjetividades inhalándose de un día para otro en sus vidas.

La segunda dimensión de este estudio fue **expectativas del adulto mayor sobre la geriatrización**, según la RAE (2021) la expectativa es la posibilidad razonable de que algo suceda, la esperanza de realizar o conseguir algo.

En la investigación se pudo ver cómo las personas entrevistadas tienen expectativas formadas sobre cómo será su vida en la institución y cómo éstas se encuentran íntimamente relacionadas con el concepto de calidad de vida que tienen los mismos. En la antesala de lo que está por venir, es inherente a la calidad humana, crear expectativas sobre cómo será su porvenir.

La primera categoría que se vio reflejada de las narrativas de los/las entrevistados/as es el **Sentimiento de seguridad-protección**.

Un factor de común denominador era el miedo que sentían antes de su ingreso, no sólo a la muerte, sino también a la soledad, reconociendo su pérdida de autonomía y el riesgo a sufrir un accidente estando solos. Este miedo no es exclusivo de los ancianos, sino también de sus familiares, que son los que en última instancia tomaron la determinación de la internación en la institución.

La sensación de protección que les ofrece la residencia, el estar acompañados, el tener profesionales de la salud las 24 hs y la promesa de una mejor calidad de vida en este último tramo de sus vidas, es lo que les genera esta expectativa de seguridad-protección.

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

“... si me pasa algo me siento cuidada...” (entrevista n2 S4)

“... miedo me daba mi casa, pero acá estoy bien...” (entrevista n1 S1)

“... me dijeron que voy a tener enfermera...” (entrevista n1 S3)

La segunda categoría que se vio reflejada de las narrativas de los/las entrevistados/as es la **Espiritualidad**:

Según Watson (1985), la espiritualidad es el aspecto esencial del ser humano que guía su estado físico y mental; el término se deriva del latín espíritu, que significa aliento, aire, viento.

La espiritualidad es una expectativa a la que se aferran los adultos mayores. Cuando el anciano se encuentra en la situación crítica de una internación en una institución geriátrica, sin planificación anticipada, se encuentra en un momento lleno de incertidumbre, y por esto, se aferra a una creencia de un ser superior, que le proveerá un bienestar en el futuro, proporcionando esperanza y tranquilidad a su alma que se encuentra revuelta y llena de dolor.

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

*“... Espero que sea tranquila, y que el padre me bendiga, así me curo, yo creo que con la ayuda y voluntad de dios voy a estar bien y feliz...”
(entrevista 1 S2)*

“... no me queda otra que estar acá... mis hijos me dejaron acá se olvidaron de mí, ojalá, Dios se acuerde de mí... y de ellos...” (entrevista 1 S5)

La tercera dimensión que se considero fue **sentimientos durante la geriatrización**, para lograr comprender lo que sucede con el adulto mayor durante los primeros días de ingreso a una institución geriátrica y el proceso de adaptación a la residencia, se debe explicar que es una Institución geriátrica y su funcionamiento.

Según Goffman E. (1961), Una institución total puede definirse como un lugar de residencia y trabajo, donde un gran número de individuos aislados de la sociedad por un período apreciable de tiempo comparten en su encierro una rutina diaria, administrada formalmente.

Esta dimensión explica los resultados obtenidos en la investigación, reflejando los principales sentimientos atravesados por los adultos mayores durante los primeros días de internación en una residencia geriátrica.

Durante los relatos se pudo entender que si bien los sentimientos varían de una persona a otra tienen un punto de encuentro en las subcategorías que se describen a continuación:

La primera categoría que se vio reflejada en las narrativas de los/las entrevistados tuvo relación con la **Desculturación** como causa de ingreso a la institución.

La “desculturación”, es un “desentrenamiento” que incapacita a la persona temporalmente para encarar ciertos aspectos de la vida diaria en el exterior, si es que vuelve a él en el momento que lo haga. (Goffman, 1963, p.26)

Las instituciones totales no reemplazan la peculiar cultura propia del que ingresa, por algo ya formado, sino que ocurre un “desentrenamiento” que lo incapacita temporalmente para encarar ciertos aspectos de la vida diaria en el exterior. En las narraciones se pudo ver cómo las personas entrevistadas a través de los días fueron perdiendo la noción del tiempo, la sensación de falta de

sus pertenencias, el que les entreguen todo hecho, la falta de privacidad, el no poder decidir cosas tan simples como a qué hora bañarse, o tener que llamar a una asistente para ir al baño y cómo esto genera un sentimiento de “inutilidad” ya que hasta el momento de la internación eran sujetos auto-válidos, no sólo se genera en el adulto mayor un sentimiento de pérdida autonomía, sino también pérdida de sus pertenencias, de sus derechos, de su capacidad de poder decidir por sí mismos, la pérdida total de sus costumbres, y esta situación deriva en una crisis para el adulto mayor.

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

“... No sé cuánto... unos días o meses. No sé, pasa el tiempo y no sé bien qué día es...” (entrevista n2 S2)

“... quiero bañarme solo... no me dejan las enfermeras piensan que puedo caerme...” (entrevista n2 S5)

“... ya no tengo plata... no me dejaron nada... me sacaron todo...” (entrevista n2 S5)

La segunda categoría que se vio reflejada en las narrativas de los/las entrevistados tuvo relación con la **Tristeza-Depresión**.

Normalmente se asocia la figura del duelo a la pérdida de una persona, sin embargo, el ingreso a una institución geriátrica, para un adulto mayor, supone la pérdida de su hogar, sus pertenencias, su rol social, su independencia económica, sus relaciones afectivas, su intimidad, su pérdida de autonomía, y aceptar inevitablemente el cambio radical de su forma de vida. Todo esto supone hacer un duelo por todo lo perdido, y durante los relatos se pudo ver como en su mayoría estas personas atraviesan éste sentimiento cómo una de las 5 etapas de las descritas por Kübler-Ross.

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

“... Yo quiero dormirme te digo.... dormirme fuerte y no despertarme más...” (entrevista n2 S4)

“... Pero no puedo, no puedo, el alma no me da...” (entrevista n2 S1)

“... yo estoy mirando el vidrio de la ventana en cualquier momento hago algo... yo no voy a durar mucho acá...” (entrevista n2 S5)

“Llámallo a mi marido... decile que me quiero ir a casa, que yo acá no aguanto más...” (entrevista n2 S4)

La tercera categoría que se vio reflejada en las narrativas de los/las entrevistados tuvo relación con la **Falta de Privacidad**:

La privacidad está considerada como un valor que, de un modo u otro, es fundamental para las personas, y es una condición que las personas entrevistadas, disfrutaban en sus hogares antes de la institucionalización. En las narrativas se pudo encontrar que el deseo de privacidad no disminuye con la edad y que la ausencia de la misma puede generar un menor bienestar, producir estrés y una mala salud mental. Si la misma se encuentra dentro de los derechos humanos del adulto mayor, con su fundamento, se puede entender la importancia que tiene la misma para los ancianos, y cómo la falta de ella les afecta de forma negativa, provocándose una sensación de vulnerabilidad y despersonalización. Las pertenencias materiales dejan de ser propias, las costumbres, los tiempos pasan a ser institucionalizados, su cuerpo pasa a ser visto por enfermeras, médicos, asistentes, ya nada es privado, solo sus sentimientos, y pensamientos.

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

“...acá siempre hay alguien... aunque bueno... con siempre quiero decir siempre...” (entrevista n2 S4)

“... no me dejan bañarme solo, entran al baño conmigo... quiero estar solo...” (entrevista n2 S5)

“... Pero me dice que no puedo estar sola, por si me caigo de vuelta... son casi noventa que tengo ya...” (entrevista n1 S4)

La cuarta categoría dentro de esta dimensión que se vio reflejada en las narrativas de los/las entrevistados tuvo relación con la **Resignación**.

Durante la investigación se observó que la institucionalización responde a una realidad, los adultos mayores pasan por las etapas del duelo y para sobrellevarlo utilizan un proceso psicológico de acomodación, la aceptación. Los mismos refieren un sentimiento de resignación, ya que entienden la imposibilidad de que su porvenir tome el rumbo que llevaba su vida anteriormente.

Aceptan su pérdida de autonomía, sobreviene la crisis y se resignan ante la perspectiva de futuro que les espera. Manteniendo una luz de esperanza en que por lo menos estará bien cuidada su integridad física.

NARRATIVAS QUE SUSTENTAN LA CATEGORÍA:

“... las cosas se acomodan solas, te acostumbras viste...” (entrevista n1 S1)

“... Vamos a probar, yo creo que va a estar bien y conozco gente que acá la cuidaron bien...” (entrevista n2 S4)

DISCUSIÓN

La población estudiada es vulnerable en su situación de cuidado al final de la vida, la institucionalización impacta en sus subjetividades y desafía nuestro ejercicio profesional.

Los hallazgos de esta investigación en la primera categoría que hace referencia a la **perdida de la autonomía**, se encontraron una investigación realizada en Neuquén, Argentina, (Beitía, 2007), se evidenció que el abuelo/a deja de ser una ayuda en el hogar para convertirse muchas veces pasado los 70 años en una “carga” familiar, las relaciones tienden a distanciarse y estos tienden a estar menos involucrados en las actividades propias de la vida diaria familiar.

En otra investigación realizada en Brasil, (Bessa y Silva, 2008), se pudo observar que las pérdidas progresivas de funciones y del rol social llevan a los mayores a buscar espacios donde puedan ser aceptados, en este caso, una institución para recibirlo.

De esta forma se pudo evidenciar la coincidencia en que la pérdida de autonomía es uno de los principales factores por los cuales ingresan a una institución geriátrica los adultos mayores, llevando a éstos a una tristeza superior, ya que no solo deben aceptar el ingreso a una institución, sino que deben convivir con la aceptación de su pérdida de autonomía.

Con relación a la **ausencia de planificación** categoría que resulta de la primera dimensión, en la investigación realizada en la Provincia de Neuquén, la cuestión económica y de comodidad familiar que se decide que la internación es lo más adecuado para la familia y para tomar esta decisión siempre se piensa en términos familiares, rara vez en el anciano. De esta forma, se pueden establecer las coincidencias entre las investigaciones.

Por otra parte, en un estudio realizado en Brasil, la inserción se llevó a cabo por iniciativa personal, pero no sin presiones externas, como la soledad, el miedo a la violencia urbana, la exclusión familiar y la posibilidad

de apoyo, tanto en el ámbito de la salud como en el cuidado por sí mismo, por la institución. Se pudo ver una coincidencia sobre la ausencia de planificación, pero no sobre quien toma la decisión final de la institucionalización, ya que en dicha investigación consideran que la decisión final es de los adultos mayores. (Bessa y Silva, 2008).

Si consideramos los resultados sobre la categoría de Sentimiento de seguridad-protección, vemos que autores Colombia, (Castellanos Ruiz, 2002), expresan que el adulto mayor institucionalizado ubica a la misma en un modelo de familia social, unida por el lazo del interés y del propósito común que es característico en los grupos de iguales, donde el adulto mayor considera como personas significativas a nivel afectivo a sus compañeros y cuidadores, hoy estos últimos y la institución constituyen su familia, pues le brindan protección, seguridad y satisfacción de esas necesidades básicas.

La experiencia colombiana guarda similitud en el concepto de seguridad y protección que mantienen los adultos mayores institucionalizados con la experiencia de esta investigación.

En la categoría de **espiritualidad** en la investigación de Colombia, (Castellanos Ruiz, 2002) acuerda que la misma le proporciona al adulto mayor un sentido de vida, que es externo a él, en un momento fundamental de su ciclo vital, en el cual siente que no posee un proyecto de vida, una fuerza que le ayude a direccionar su presente y lo conduce a pensar que su vida ya no tiene significado, constituyéndose la religión como única vía para recuperar ese sentido de vida.

Sin embargo, en dicha investigación, debido a su contexto cultural, se la representa en base a una fé católica, donde la muerte es una trascendencia a un lugar mejor, por lo que la espiritualidad simboliza, además, la posibilidad de liberación del sufrimiento.

Por lo tanto, si bien se encuentra coincidencia entre las investigaciones en que la espiritualidad es un factor predominante durante la internación en un geriátrico, difiere el sentido que le dan las diferentes investigaciones a este fenómeno.

Al referirnos a la categoría de la **Desculturación**, la investigación de Neuquén, Argentina (Beitía, 2007), se pudo encontrar que el trato ofrecido, es vivido como una muestra clara de despersonalización, utilizando los términos de “abuelo o abuela”, y no el nombre propio. Aquellos adultos mayores que les

ha tocado tener que transitar su vejez en residencias o geriátricos, deben pasar por una doble adaptación; la primera aquella propia de la edad que se encuentran transitando donde deben asumir los cambios y pérdidas que se producen como natural del estadio vital y otra adaptación a estos geriátricos que sólo se satisfacen aquellas necesidades que tienen que ver con lo fisiológico dejando de lado las necesidades más superiores, relacionadas con el amor y la autoestima.

La segunda categoría la **Tristeza-Depresión**, la investigación realizada en Manizales, Colombia (Castellano Ruiz, 2002) se pudo ver el sentimiento de la tristeza-depresión como una realidad del anciano institucionalizado, pero en dicho estudio no se lo analiza como una etapa de duelo transitoria, sino como una condición que se instala en el adulto mayor. La investigadora considera que el adulto mayor, que vive en un ambiente institucional tiende a presentar una autovaloración baja, debido a que se autocrítica de manera muy severa, y esto no lo hacen merecedor del amor hacia sí mismo ni de los demás hacia él. Al sentir que no merece ser amado por el otro, entonces, tampoco, tiene derecho a sentir amor por sí mismo, sino por el contrario, desamor hacia sí mismo, reforzando cada vez más su auto-concepto negativo.

De esta forma, se pudo encontrar coincidencias sobre la tristeza-depresión como principal sentimiento que aparece durante la institucionalización del adulto mayor, en diferentes poblaciones, y estudios.

Si miramos la categoría de la Falta de Privacidad, la investigación de Colombia, (Castellanos Ruíz, 2002), encuentra disidencias sobre este fenómeno, ya que en la misma se plantea que la población mayor se siente bien dentro del ambiente institucional, debido a que este les proporciona satisfacción de sus necesidades básicas. El adulto mayor manifiesta aceptación y satisfacción frente a su espacio físico en general (espacio público) y, con respecto a su espacio más privado en particular (la habitación).

Sin embargo, en un estudio realizado en la provincia de Neuquén, Argentina (Beitia, 2007), se pudo encontrar coincidencia, la misma plantea que con la institucionalización la persona anciana deja de tener una vida independiente y es percibida como una medida deshumanizante que somete al anciano a la autoridad de un extraño. En la vida institucional se limita la privacidad, la independencia y el contacto con el mundo exterior.

De esta forma, se pudo encontrar coincidencias y disidencias sobre cómo afecta la falta de privacidad en las instituciones geriátricas.

La última categoría que fue sobre la **Resignación**, este hallazgo coincide con lo reportado por Ors y Maciá (2013), en una investigación realizada en México que expone que la institucionalización voluntaria, pero obligada por condicionamientos de la vida, produce resignación, paz y seguridad en las personas mayores.

En una investigación realizada en Brasil, (Bessa y Silva, 2008) se pudo encontrar otra coincidencia al exponer que muchas de las entrevistadas no estaban bien adaptadas, pero se conformaban. De esta forma se puede evidenciar la coincidencia entre las investigaciones.

CONCLUSIÓN

El acelerado envejecimiento poblacional a nivel mundial constituye un desafío para los profesionales de la salud. La disciplina de enfermería con la aceleración del envejecimiento poblacional deberá fortalecer su conocimiento disciplinar del cuidado geriátrico reconociendo que representa un apoyo fundamental en los procesos de institucionalización de este grupo de adultos mayores que requerirá no solo un cuidado en su salud física, sino también apoyo emocional y una mirada intersubjetiva, con el propósito de mantener una alta calidad de vida basado en derechos para este último tramo de su existencia.

El estudio visibiliza con mayor claridad la vulnerabilidad de la población estudiada, ya que sus motivos de ingresos a la institución geriátrica son vividos como pérdidas y sin su anticipación emocional, los sentimientos que manifiestan son negativos y sus expectativas expresan necesidad de protección y cuidado espiritual, se vuelve una necesidad escuchar las voces de los adultos mayores para así poder brindar cuidados holísticos a los mismos, cumpliendo con las principales responsabilidades que se reconocen fundamentales en la profesión de enfermería, promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud, aliviar el sufrimiento y promover una muerte digna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acevedo Martínez, K, Suarez Toro, T, y Calderon, Vargas, J, (2021) *Estado emocional de los adultos mayores en institucionalización*.

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34911/1/2021_estado_emocional_adultos.pdf

Alvarado García, A. y Salazar Maya, A. (2016). *Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno*. Revista de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica, 27(4), 142-146.

https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n4/03_originales2.pdf

Beitía, M. (2019). *Vínculos familiares en gerontología: ancianos en situación de internación geriátrica* #Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Comahue.

<http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncoma/15320/tesis%20final%20para%20impresi%C3%B3n2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Bessa, M, y Silva M (2008). *Motivaciones para el ingreso de ancianos en instituciones de larga estancia y procesos de adaptación: un estudio de caso* # Tesis de Post Grado, Universidad Federal de Santa Catalina#
<https://doi.org/10.1590/S0104-07072008000200006>

Castellanos Ruiz, J. (2016). *Concepto de calidad de vida para el adulto mayor institucionalizado en el hospital geriátrico San Isidro de Manizales* #Tesis de Maestría, Universidad de Manizales.

<http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncoma/15320/tesis%20final%20para%20impresi%C3%B3n2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Corcuff, P (2005). *Estructuras sociales en las interacciones. Las nuevas sociologías. Construcciones de la realidad social*. Madrid: Alianza.

<https://circulosemiotico.files.wordpress.com/2016/06/corcuff-p-las-nuevas-sociologias.pdf>

Goffman, E. (1961). *Internados: ensayos sobre la situación social de los enfermos mentales*. Buenos Aires: Amorrortu.

<https://sociologiaycultura.files.wordpress.com/2014/02/goffmaninternados.pdf>

Goffman, E. (1963). *Estigma: la identidad deteriorada*. Buenos Aires. Amorrortu.

<https://sociologiaycultura.files.wordpress.com/2014/02/goffman-estigma.pdf>

Kübler-Ross, E. (2006) *Sobre el duelo y el dolor*. Ediciones Luciérnaga. Barcelona.

https://www.academia.edu/43359354/Sobre_el_duelo_y_el_dolor_Elisabeth_K%C3%BCbler_Ross_and_David_Kessler?email_work_card=title

Oliveri, M. (2020). *Envejecimiento y atención a la dependencia en Argentina*. Banco Interamericano de Desarrollo.

<https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-Argentina.pdf>

Organización Mundial de la Salud. *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Washington D.C. 2015.
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf

Ors Montenegro, A. & Maciá Soler, L. (2013). *Dependencia social en la vejez: pobres en formación, en pensión y en vivienda*. *Enfermería Global*, 12(4), 147–163.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.12.4.157241>

Real Academia Española (2021). *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [versión 23.5 en línea].
<https://dle.rae.es>

Villar, F. (2009). *Discapacidad, dependencia y autonomía en la vejez*. Aresta. <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>.

Watson J. (1985). *Enfermería: La filosofía y la ciencia del cuidado*. Colorado: Publicado por University Press of Colorado.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=2673292&pid=S1132-1296201600030001100007&lng=es