

RECONOCIMIENTOS A LAS BUENAS PRÁCTICAS DE PERSONALIZACIÓN EN CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN



TECNOLOGÍA COMO MEDIO PARA
LA AUTONOMÍA Y PERSONALIZACIÓN DE
LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN

RESIDENCIA RODRÍGUEZ DE ANDOIN V.
ENTIDAD GESTORA:
RESIDENCIA ETXEDER S.L.

EJE E: TECNOLOGÍAS INNOVADORAS

DESARROLLO DE LA BUENA PRÁCTICA

En la Residencia Rodríguez de Andoin V llevamos trabajando desde el año 2005 en un modelo asistencial y proteccionista donde las necesidades básicas asistenciales de las personas mayores estaban cubiertas. Con un número de 70 plazas y 59 personas empleadas en la actualidad, si miramos hoy hacia esa época, vemos que existía una falta de flexibilidad en la organización para adaptarnos a las necesidades de cada persona y teníamos una relación paternalista con la misma que nos llevaba a sujetarla para evitar riesgos innecesarios, generando así una pérdida de autonomía por parte de esta.

En el año 2010, las personas con más deterioro cognitivo y trastornos comportamentales se encontraban en un salón diferente al resto de residentes, sentados en sillón geriátrica con respaldo alto y bandeja prácticamente todo el día, y sin que las conductas disruptivas cesaran. En ese momento, llegó la mirada empática desde Dirección: “Es necesario un cambio, estos cuidados no son apropiados y, es más, no nos gustarían para nosotros”. (Ipiña, J.A., 2010)

Este fue el punto de partida para el cambio de filosofía dentro del centro. En días sucesivos, las personas que se encontraban en la zona diferenciada por sus conductas disruptivas se incorporan al salón con el resto de los usuarios .

A partir de aquí, empezamos un proceso de cambio largo y reconfortante, además de difícil para el equipo, para los familiares y para las personas que en ese momento vivían en el centro.

Ese cambio de mirada, centrado en la persona y sus necesidades biopsicosociales, supuso un proceso para el reconocimiento de la dignidad, autonomía y libertad de la persona; sus valores, creencias, identidades, así como de sus necesidades para recibir apoyos.

El eje principal para ese cambio fue la formación de todo el equipo del centro y a día de hoy, consideramos que ha sido fundamental. Estas formaciones fueron centradas en ética, buenos tratos, manejo de problemas conductuales en la demencia, atención centrada en la persona, método de “validación de Naomi Feil” y “Música para despertar” entre otras.

A medida que la formación iba calando en la organización, la importancia de la persona iba siendo más notable, aunque seguían surgiendo nuevas necesidades e ideas contrarias al modelo anterior.

Cómo, por ejemplo:

- El no uso de las sujeciones tanto físicas como químicas.
- Dar soluciones a aquellas personas que, con deseo de salir a la calle sin acompañante, por miedo a la desorientación no lo hacen.
- Dar alternativas a personas que deseaban deambular y que, por riesgo a caídas, se evitaba que lo hicieran.
- Posibilitar la libre deambulación por las noches a aquellas personas que así lo necesitaban, evitando posibles agitaciones de conducta.



Ante estos nuevos planteamientos valoramos que la tecnología podía ser parte de la solución, es decir, hacer una inversión en tecnología podría servir como apoyo al modelo ACP que intentábamos implantar a fondo en la filosofía de la residencia.

Se ha constatado que la tecnología ha ayudado a cubrir alguna de las necesidades diarias en el cuidado individualizado de las personas, aunque no podemos obviar que han sido complementarias a los medios personales que ha habido, esto es, un equipo de personas trabajadoras con una formación continua que cubre tanto las necesidades asistenciales como las psicológicas y emocionales.

De todas maneras, consideramos que la implementación de las tecnologías ha aportado un valor añadido a la residencia y al concepto de este, con buenas prácticas.

Para explicar el uso de la innovación tecnológica en el centro con el objetivo de la personalización de los cuidados, realizamos tres bloques con diferentes objetivos, pero con un fin común: La dignidad de la persona.

1. Tecnología que apoya las necesidades surgidas a la metodología “no sujeciones”:

- a. **Camas carro:** Camas que ofrecen la opción de altura mínima, bajan a 20 cm del suelo, destinadas a personas con riesgo de caídas, evitando así que las consecuencias de estas sean mayores.
- b. **Sensores de presencia en todas las camas:** avisan en caso de no detectar presencia en cama. Al mismo tiempo que salta la alarma, se enciende una luz tenue en la habitación, que evita caídas por falta de visibilidad. Estos sensores pueden estar activos las 24 horas del día o en diferentes franjas horarias y su sensibilidad se adapta a las características y necesidades de la persona. El profesional auxiliar responde nada más recibir la alarma, validando la asistencia en el sistema informático y dando los apoyos necesarios en el momento. Todos los tiempos quedan registrados en el soporte técnico; desde que se genera la alarma hasta la actuación, para así poder utilizarlo en evaluaciones de cuidados posteriores.
El sensor de presencia permite establecer una configuración de alarmas personalizada. De este modo, se pueden establecer **alarmas de aviso inmediato** para los y las residentes de alto riesgo que abandonan la cama y que son dependientes de una persona para levantarse; o **alarmas con tiempo de cortesía**, destinadas a aquellos usuarios y usuarias que son independientes y se pueden levantar solos/as durante un tiempo concreto. En caso de que pasado ese tiempo configurable no hayan regresado, la alarma sonará.
- c. **Sensores de luz con detectores de presencia:** Situados en todos los pasillos y baños, con el objetivo de crear entornos seguros.
- d. **Cámaras de vigilancia:** Situadas en espacios comunes y pasillos para la seguridad de personas deambulantes, así como para facilitar el análisis de caídas producidas en el centro en dichas zonas.
- e. **Pulsera de control de errantes:** Esta pulsera es utilizada por personas con riesgo de fuga; avisan en caso de que sobrepasen ciertos espacios, generando una alarma sonora en forma de llamada de alarma al teléfono de la encargada; ésta se visualiza en un plano digitalizado y en los rótulos luminosos ubicados en diferentes puntos del centro.
- f. **Alarma de puerta de acceso al exterior:** Refuerza el control para evitar la salida no autorizada de personas residentes con cámara visible desde diferentes puntos de la residencia.



2. Tecnología que apoya las necesidades surgidas en el mantenimiento de la autonomía y a donde los y las profesionales no llegan:

- a. **GPS para salidas fuera del centro:** Dispositivo con localizador GPS, en el cual podemos visualizar su situación a través de una aplicación, con botón de asistencia que al pulsarlo genera una llamada de voz en manos libres de forma automática. Este GPS nos permite dar apoyo y mantener la autonomía decisoria de las personas para salir a la calle solas, sintiéndose seguras y buscando soluciones a la desorientación.
- b. **UCR para el uso dentro del centro:** Para aquellas situaciones de la vida diaria en las cuales a la persona le resulte difícil solicitar ayuda; persona sentada en silla dentro de la habitación sin acceso al timbre, persona con riesgo de caída que desee ir sola al baño o a su habitación...

3. Tecnología facilitadora para cuidados y entornos seguros: Un entorno comfortable, significativo, accesible y seguro.

- a. **Sistema de comunicación y registro de tareas.** Este sistema tiene varias funcionalidades:
 - **Registro individualizado de tareas y actividades individuales y colectivas realizadas en el día a día,** con posibilidad de entregar un reporte a las personas usuarios/familias con un nivel de detalle exhaustivo de cada intervención.
 - **Sistema de avisos en tiempo real,** tanto en los terminales inalámbricos DECT que todos los y las profesionales tienen, como en wallboards¹ distribuidas en 5 ubicaciones diferentes de la residencia y un videowall² asociado al sistema que permite ver en tiempo real los avisos, así como el usuario y/o la habitación de la cual proviene. Se comunica con las habitaciones en tiempo real para poder atender las incidencias de los y las usuarios a la mayor brevedad posible.
 - **Pantallas táctiles en zonas comunes del centro,** a través de las cuales el personal auxiliar accede a la información de las personas residentes (preferencias, historia de vida, controles diarios...), registrando nuevos datos.
- b. **Cortina separadora mecánica** en todas las habitaciones dobles, que posibilita la intimidad de las personas usuarias, si ellos así lo desean.
- c. **Gafas de realidad virtual** que permiten realizar actividades significativas para las personas, desde visitar su pueblo hasta viajar a aquel lugar que les quedó pendiente de conocer.
- d. **Cascos inalámbricos** para el disfrute de la música y como técnica de disminución de conductas disruptivas.
- e. Tablets como medio facilitador de comunicación para el residente; sistema de apoyo para residentes con hipoacusia, y de comunicación entre usuario y familiar, posibilidad de hacer videollamadas, envío de videos informativos de actividades, avisos y protocolos, entre otras.
- f. Desde la pandemia se valora que debido a las condiciones arquitectónicas del centro era complicado que hubiese una correcta ventilación, por ello se realizaron las siguientes mejoras:

1. Wallboards: letrero electrónico luminoso en pasillo

2. Videowall: proyector de video o televisor colocados juntos de manera contigua o superpuesta para formar una pantalla grande.



TECNOLOGÍA COMO MEDIO PARA LA AUTONOMÍA Y
PERSONALIZACIÓN DE LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN

RESIDENCIA RODRÍGUEZ DE ANDOIN V.
ENTIDAD GESTORA: RESIDENCIA ETXEDER S.L.

- Renovación del aire forzado mecánicamente mediante recuperador de calor.
- Medidores de dióxido de carbono en diferentes zonas; salones, despacho, gimnasio...
- Purificadores de aire con filtros HEPA en zonas comunes, vestuarios y despachos.

g. **Máquina de emulsión en la cocina.** Teniendo en cuenta la personalización, el objetivo de esta máquina es que las personas con problemas de deglución disfruten de los diferentes sabores de cada alimento, sin limitar su alimentación a constantes y repetitivos pures, comiendo el mismo menú en textura mousse.

Partiendo de que todas las personas tienen la misma dignidad, pero diferente identidad, preferencias, gustos y precisan diferentes apoyos en todas las áreas de la vida, toda esta tecnología presta servicios individualizados. Dicha configuración es realizada por personal formado del centro, sin necesidad de depender externamente de esta función.

RESULTADOS E IMPACTO

Como ya hemos comentado anteriormente, la tecnología ha sido un medio facilitador para comenzar a implementar las buenas prácticas, la formación continuada y el compromiso de las personas que componen el equipo ha sido eje fundamental en todo el proceso, cuestión que no podemos olvidar. Uno de los resultados obtenidos es la conciliación con la seguridad y el mantenimiento del derecho de autonomía de la persona. Además, se ha conseguido favorecer la eliminación de las sujeciones.

Esta buena práctica, ayuda a formar un entorno seguro y de confianza para la persona y su familiar en el centro. La suma de todo esto, ha influido e influye de forma positiva en la calidad de vida de la persona usuaria, principal objetivo/fundamento de la residencia.

Todo esto ha generado una nueva forma de relación entre la persona usuaria y los y las profesionales, donde la persona ha pasado a ser el centro de toda intervención, respetando su dignidad, autonomía y libertad.

Por último, en cuanto a la inversión económica realizada en el centro, debemos trazar una línea cronológica en el tiempo, partiendo desde el año 2011, primero con la búsqueda de un proveedor que nos ofreciera un sistema adecuado a nuestras exigencias y necesidades para desarrollar la metodología de las no sujeciones, y a la vez, que fuera innovador, integrando nuevas tecnologías para dar más valor al cuidado de las personas mayores.

Primeramente, apostamos por la instalación del “Sistema Laga” desarrollado por la empresa de ámbito local en Bizkaia *IP System*, la cual nos ofrece un “*Sistema inalámbrico de dispositivos electrónicos y software de gestión, para la atención y cuidado de las personas residentes, así como su comunicación con la centralita digital IP en la plataforma LAGA*”. El Proyecto se va implantando con autofinanciación económica durante los años 2012 y 2013, así como una inversión en tiempo y formación a todo el personal para el conocimiento y manejo de todo el Sistema. El proveedor por causas ajenas cesa su actividad y en 2014 nos vemos inmersos en la búsqueda de un proveedor que asuma la infraestructura implantada y nos acompañe en nuestro proyecto de Centro Residencial sin sujeciones.

Para ello nos decantamos por la empresa Euskotel, instaladores autorizados de **Ibernex**, que además de compatibilizar nuestro antiguo Sistema, nos ha permitido avanzar con sus soluciones tecnológicas y llegar a alcanzar nuestros objetivos iniciales.

TECNOLOGÍA COMO MEDIO PARA LA AUTONOMÍA Y
PERSONALIZACIÓN DE LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN**RESIDENCIA RODRÍGUEZ DE ANDOIN V.**
ENTIDAD GESTORA: RESIDENCIA ETXEDER S.L.

Para este nuevo reto la empresa tuvo que acudir a la Entidad Financiera y solicitar financiación económica, en este caso a través de un Leasing. Dicha inversión ha supuesto un enorme esfuerzo ya que a medida que íbamos conociendo las diferentes soluciones tecnológicas nos apasionaba más su uso en nuestro proyecto y terminamos por incluirlas, con lo cual la cifra inicial del Sistema Helpnex instalado se ha visto incrementada considerablemente.

A causa de la pandemia vivida estos últimos años y con el objetivo de salvar las deficiencias estructurales del centro en cuanto a la ventilación, se realiza otra gran inversión para la instalación del sistema de renovación de aire forzado, en este caso también se financia mediante Leasing.

Poniendo la vista a día de hoy, en el año 2023 y tras un período de pandemia, guerra y económicamente complicado, vemos que dicha inversión ha repercutido positivamente en la ocupación y en la manera de trabajar en la Residencia Rodriguez de Andoin V.

Véase indicadores.

- **OCUPACIÓN** de la residencia: se ha mantenido en el tiempo con una media de 97,38%. La Residencia está ubicada en Portugalete y la mayoría de nuestros “clientes” acuden por el “boca-oído”, además de, encontrarnos en el entorno social de las personas usuarias.
- **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**: en cuanto al servicio prestado, las encuestas realizadas a las personas usuarias autónomas y los familiares de referencia en su defecto, nos dan una media de 3,77/4. *(siendo uno la puntuación más baja y cuatro la más alta).*
- **CAIDAS Y CONSECUENCIAS**: teniendo en cuenta la filosofía de no sujeciones como una buena práctica y valor añadido al centro, desde los análisis de caídas, cabe destacar que éstas son ocasionales y sin consecuencias graves sin llegar a necesitar derivación hospitalaria.

En un contexto donde la personalización es el centro de cada actuación y la persona es el objetivo, nunca el medio, las herramientas explicadas a lo largo del informe nos ayudan a tratarles como únicas: personas reconocidas como tal, con sus gustos, preferencias, creencias y valores, facilitando y prestando los apoyos necesarios a cada una de ellas.

Al mismo tiempo, destacamos la satisfacción de todos los miembros del equipo y familias con este cambio de filosofía, ya que reconocemos ventajas en cuanto a la atención prestada, la cercanía y la seguridad que existe en este entorno