

EDUCACIÓN CON EQUIPO DE ENFERMERÍA DE INSTITUCIÓN DE LARGA PERMANENCIA PARA ANCIANOS: RELATO DE EXPERIENCIA

Isabel Cristine Oliveira¹, Raíssa Ottes Vasconcelos², Carmem Lúcia Colomé Beck³, Rosângela Marion da Silva⁴, Alexa Pupiar Flores Coelho⁵, Iarema Fabieli Oliveira de Barros⁶.

RESUMEN

Objetivo: Relatar la experiencia de estudiantes del área de la salud en proyecto de extensión, de planificación y conducción de acciones participativas de educación para el trabajo, con un equipo de enfermería de una Institución de Larga Permanencia para Ancianos.

Método: Relato descriptivo de experiencia con presentación del primer taller y realización de la I Semana de Enfermería en la institución, realizadas en el primer semestre de 2018.

Resultados y Discusión: Participaron de este taller educativo nueve trabajadores de enfermería, utilizando como base el Arco de Maguerez que posibilitó identificar las necesidades del equipo, pactar acciones para la transformación de la realidad e implementar algunas acciones en la I Semana de Enfermería.

Conclusión: Las acciones realizadas en Instituciones de Larga Permanencia para Ancianos pueden fortalecer a los trabajadores, valorizándolos al considerar los productores del cuidado. A los estudiantes extensionistas, el proyecto les permitió intercambiar conocimiento y reflexionar sobre teoría y práctica. Además de eso, el proyecto prestó soporte para la efectucción del principio de relación indisoluble entre enseñanza, investigación y extensión en la formación académica.

Palabras clave: Institución de larga permanencia para ancianos; Salud del trabajador; Equipo de enfermería;

1. Isabel Cristine Oliveira - Enfermeira. Mestre em Enfermagem/ Universidade Federal de Santa Maria/UFSM. Doutoranda em Enfermagem/Bolista CAPES/UFSM. Santa Maria, RS, Brasil. E-mail: isakbel@hotmail.com. ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-9367-8800>

2. Raíssa Ottes Vasconcelos - Enfermeira. Mestre em Enfermagem/Universidade Federal de Santa Maria/UFSM. Doutoranda em Enfermagem na Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo (EUSP). São Paulo, SP, Brasil. E-mail: raissa_07@msn.com ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-6526-2197>

3. Carmem Lúcia Colomé Beck - Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Universidade Federal de Santa Maria. Docente. Santa Maria, RS, Brasil. E-mail: carmembeck@gmail.com. ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0001-9060-1923>

4. Rosângela Marion da Silva - Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Universidade Federal de Santa Maria. Docente. Santa Maria, RS, Brasil. E-mail: cucasma@terra.com.br. ORCID iD: <http://orcid.org/0000-0003-3978-9654>

5. Alexa Pupiar Flores Coelho - Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Universidade Federal de Santa Maria/UFSM. Docente UFSM/ Palmeira das Missões, RS, Brasil. E-mail: alexa.coelho@ufsm.br. ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-9117-5847>

6. Iarema Fabieli Oliveira de Barros - Fisioterapeuta. Mestre em Gerontologia/Universidade Federal de Santa Maria/UFSM. Doutoranda em Enfermagem Universidade Federal de Santa Maria/UFSM. Santa Maria, RS, Brasil. E-mail: iaremafabi@hotmail.com. ORCID iD: <https://orcid.org/0000-0002-3058-1788>

Autor Correspondente

Isabel Cristine Oliveira
Endereço: Rua João Fontoura e Souza, nº 365, ap.303, Camobi.
CEP: 97015-210, Santa Maria, RS, Brasil.
E-mail: isakbel@hotmail.com Telefone: (55) 99600-3418

Data de submissão: 12/06/2019

Data de aceite: 12/09/2019

Seção a que o manuscrito se destina: Relato de experiência.

Como citar esse artigo

OLIVEIRA, I. C, et al. Educación con equipo de enfermería de institución de larga permanencia para ancianos: relato de experiencia. *Advances in Nursing and Health*, v. 2, p. 127-141, Londrina, 2019.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento hace parte de todas las sociedades y sucede de forma gradual y significativa. Se estima que en el año de 2050, cerca de dos billones de personas alcanzaran sesenta años o más de edad; la mayoría de ellas vive en países en desarrollo[1].

Se considera anciano, al individuo con 60 años o más de edad, siendo que en países desarrollados, esa edad se estima en 65 años. Del envejecimiento humano participan factores sociales, ambientales, biológicos y psicológicos; además podemos mencionar los cambios culturales, económicos e institucionales. De esta forma, el envejecimiento introduce transformaciones en las configuraciones familiares y en el sistema de valores, pudiendo acelerar o retardar ese proceso[2].

Específicamente, en Brasil, los cambios en el perfil demográfico y epidemiológico se iniciaron a partir de la década del 70; debido a la reducción en las tasas de mortalidad y natalidad, ocurrió un aumento expresivo de la población con 60 años de edad o más[3]. Siendo el envejecimiento un proceso, este ocurre de forma lenta, progresiva y sus impactos son inevitables en la sociedad.

Con el envejecimiento, el individuo presenta disminución de la actividad fisiológica; por consiguiente, ocurre el surgimiento de procesos patológicos. Esos efectos y los procesos de enfermedad alteran los hábitos y rutinas diarias del anciano y de sus familiares, resultando muchas veces en la necesidad de obtener cuidados individualizados, lo que genera una demanda de búsqueda por locales como Centros de Convivencia, Centros-Día e Instituciones de Larga Permanencia para Ancianos (ILPA) para el cuidado de los mismos[4].

Inclusive delante de este contexto significativo, el gobierno brasileño dispone de un número reducido de programas formales que prestan asistencia a los ancianos que no poseen auxilio familiar y/o recursos financieros. Frente a esa situación, la institucionalización surge como una de las principales alternativas para los familiares y para el propio anciano que necesita de cuidados de larga duración[5]. Así, cabe destacar el aumento considerable de las ILPAs como reflejo del envejecimiento de la población; sin embargo, las ILPAs no tienen el debido apoyo y financiamiento de los órganos gubernamentales.

Las ILPAs atienden integralmente personas ancianas, con o sin soporte familiar, abrigando ancianos con características distintas y en condiciones crónicas/incapacitantes de salud[6].

Según la Resolución del Directorio Colegiado 283/2005 de la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria, las ILPAs son instituciones (carácter residencial) gubernamentales o no gubernamentales, que ofrecen vivienda, cuidados y servicios de salud, destinadas a ofrecer domicilio colectivo a personas con edad igual o superior a 60 años, con o sin soporte familiar, en condición de libertad, dignidad y ciudadanía[7].

Esos locales son regidos por una serie de normas y leyes específicamente establecidas y se caracterizan por la atención multiprofesional. Para esto, disponen de un plantel de trabajadores que atienden las necesidades de cuidados de salud, alimentación, higiene, reposo y ocio de los usuarios; además, desarrollan otras actividades específicas de la vida institucional, teniendo como base del cuidado geriátrico al equipo de enfermería[8-9].

La enfermería desarrolla sus actividades de modo a observar al individuo en su integralidad, considerando los aspectos viven-

ciales biopsicosociales y espirituales. Así, en todos los espacios de salud y más específicamente en las ILPAs, la concepción del cuidado humanizado es imprescindible, considerando la atención a la salud individualizada y de carácter multidimensional, ya que la condición de salud y modo de vivir del anciano oscila constantemente. Portanto, el desafío es proporcionar cuidados de salud accesibles y de calidad a esa clientela[10-11].

Dentro de esa perspectiva el Ministerio de la Salud instituyó el Programa Nacional de Seguridad del Paciente (PNSP), objetivando institucionalizar y perfeccionar la calificación del cuidado, en todos los establecimientos de salud del territorio nacional, sean públicos o privados. La implementación del PNPS depende del cumplimiento de su conjunto de normas y reglamentos que orientan el funcionamiento de esos locales, o sea, de condiciones básicas para la elaboración de planes de calidad y seguridad, con acciones monitorizadas por indicadores, supervisadas por un equipo responsable y por protocolos y directrices clínicas específicas para la rutina del establecimiento de salud[12].

En este contexto complejo, es esencial considerar la importancia de la Educación Permanente en Salud (EPS) para los tra-

bajadores de enfermería, la que puede ser entendida como una transformación de los procesos de trabajo, orientada por los modos de pensar y hacer, y con base en nuevos aportes teóricos, metodológicos, científicos y tecnológicos que están disponibles. En ese sentido, la EPS se transforma en una herramienta relevante en el contexto laboral, posibilitando el cambio, la transformación y la superación, contribuyendo para la construcción de relaciones e procesos en los equipos, incluyendo prácticas interinstitucionales y/o intersectoriales[13].

Con la finalidad de calificar el proceso de cuidado realizado por el equipo de enfermería, este estudio objetivó relatar la experiencia de estudiantes del área de la salud, en un proyecto de extensión, de planificación y conducción de acciones participativas de educación para el trabajo, en un equipo de enfermería en Institución de Larga Permanencia para Ancianos (ILPA).

MÉTODO

Se trata de un relato descriptivo de experiencia, sobre la presentación del primer taller educativo realizado en la Institución y la

implementación de la I Semana de Enfermería de la ILPA.

La ILPA, escenario de la evento experimentado, está localizada en municipio de la región central del estado de Rio Grande del Sur; ésta fue fundada el 28 de agosto de 1949; el a se caracteriza como una institución sin fines lucrativos que actúa, concomitantemente, como entidad asistencial y sociedad religiosa. La entidad asistencial tiene por finalidad ofrecer asistencia integral a ancianos, con o sin soporte familiar. Actualmente, existen 33 ancianos acogidos, de ambos sexos, asistidos en sus necesidades de alimentación, higiene, vestuario, acomodación, ocio y salud.

Para atender a los institucionalizados, el equipo de trabajo de la institución cuenta con 19 funcionarios dirigidos para actividades de manutención de la institución, siendo que el equipo de enfermería cuenta con nueve trabajadores (un enfermero y ocho técnicos de enfermería). El contrato de trabajo de estos trabajadores está sustentado en la ley de Consolidación de las Leyes del Trabajo (CLT); este comprende 40 horas semanales, en régimen de turnos, siendo que el equipo de enfermería presta asistencia ininterrumpidamente a los ancianos institucionalizados.

Las acciones desarrolladas en la ILPA fueron sustentadas por un proyecto de extensión titulado “Educación para el trabajo en un equipo de enfermería de Institución de Larga Permanencia para Ancianos: acciones para potencializar la humanización, seguridad del paciente y salud del trabajador”, dirigido, especialmente para el equipo de enfermería que representa el eje central del cuidado prestado a los ancianos, o sea, los trabajadores directamente implicados en sus cuidados.

El proyecto prevé: 1) la realización de acciones participativas de educación para el trabajo, con la finalidad de auxiliara los trabajadores a reflexionar sobre posturas y actitudes que potencializan la seguridad del anciano y la construcción conjunta de un ambiente más seguro; 2) resaltar la importancia de la humanización del cuidado al anciano institucionalizado; y, 3) reflexionar sobre su propia seguridad física y psíquica, objetivando el fortalecimiento de un proceso de trabajo pautado en la cooperación y en la valorización del trabajador.

El equipo, responsable por la planificación y conducción de las actividades de educación permanente para los trabajadores del equipo de enfermería, estuvo compuesto

por tres postulantes al doctorado y dos a la maestría de un Programa de Post graduación en Enfermería, en una Institución de Enseñanza Superior (IES); además, cuenta con cuatro estudiantes de enfermería del curso de Graduación en Enfermería y tres becados de Iniciación Científica; todos previamente capacitados e instrumentalizados teóricamente, bajo la coordinación de una docente permanente del Curso de Graduación y del Programa de Post graduación en Enfermería de esta IES, la que es coordinadora del proyecto de extensión.

Las acciones de extensión en la ILPA consistieron en talleres educativos, los que se iniciaron en marzo de 2018 con continuidad predefinida hasta diciembre de 2020; este es el período al cual se refiere este relato, desde el inicio del proyecto hasta diciembre de 2019.

Para la dinamización de los encuentros, fueron utilizadas varias estrategias, como: 1) la rueda de conversación, la cual posibilita la relación horizontal y democrática entre los participantes; 2) técnicas grupales lúdicas y dinámicas de grupo que posibilitan la reflexión y sensibilización de los trabajadores; y, 3) utilización de dispositivos multimedia para reproducción de videos, músicas, imá-

genes y otras tecnologías capaces de mediar el proceso de educación para el trabajo, entre otras[14-15].

Se destaca que el proyecto de extensión está registrado en el Gabinete de Proyectos de la Institución de Enseñanza Superior, así como las acciones desarrolladas están de conformidad con los preceptos éticos que incluyen la autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia y equidad.

En este relato será presentado el primer taller y la I Semana de Enfermería. En el taller participaron todos los trabajadores de enfermería, considerando que dos de ellos estaban en su turno de trabajo y, en algunos momentos, tuvieron que retornar a los cuidados.

Los trabajadores, en el transcurso del taller, fueron estimulados a expresar libremente sus sentimientos, opiniones y percepciones, lo que fue hecho con tranquilidad. Por configurarse como espacio de reflexión sobre temas de salud mental del trabajador, condiciones laborales y humanización del trabajo en la enfermería, fue contactado un profesional de salud asignado en la Institución, en caso de ser necesarios o soporte psicológico para el trabajador. El primer taller tuvo duración aproximada de dos ho-

ras y treinta minutos y la I Semana de Enfermería ocurrió en cuatro días, cada uno con un tema específico y con duración de aproximadamente dos horas.

RESULTADOS

La realización de este taller educativo tuvo como objetivo identificar las necesidades de aprendizaje del equipo de enfermería, pactando algunas acciones para la mejora del trabajo; como resultado del taller se realizó la planificación e implementación de la I Semana de Enfermería de la institución.

La universidad, que actúa en diferentes contextos de la sociedad, estimula a los docentes y estudiantes en la implementación de acciones, que tienen como base el tripe: enseñanza, investigación y extensión. Partiendo de esta premisa, el inicio de la planificación de este proyecto de extensión sucedió a partir de un encuentro entre la coordinadora del proyecto de extensión y la enfermera de la institución, en la cual se explicitaron las dificultades encontradas en el trabajo junto a los ancianos y, especialmente, las necesidades de aprendizaje manifestadas por los

trabajadores de enfermería en el día a día de la institución.

Después de este primer encuentro, fue planificado el primer taller educativo como una acción de extensión en la ILPA, reuniendo el grupo de alumnos, la coordinadora y los trabajadores de enfermería.

El taller fue realizado en las dependencias de la institución de ancianos, en sala confortable, garantizando la privacidad del equipo de enfermería, siendo el horario, acordado anticipadamente, con el objetivo de permitir la participación de todos.

En el primer momento, después de las presentaciones personales, fue propuesta una dinámica con el objetivo de reflexionar sobre la importancia del relacionamiento interpersonal, de la empatía y del trabajo en equipo, ejercitando especialmente en la dinámica de grupo, la autoconfianza y la confianza en el otro. Después de encerrado el recorrido propuesto por la actividad, con todos los participantes sentados en círculo, fue solicitado que expresaran las percepciones y emociones provenientes de la vivencia de la dinámica. Para los trabajadores, la reflexión atravesó por las relaciones entre la dinámica y las vivencias en la vida social y del trabajo de este equipo de enfermería.

Para dar continuidad al taller educativo, fue explicado lo que sería hecho a seguir, especialmente, nociones fundamentales acerca del Arco de Maguerez y de su utilización. El Arco de Maguerez, que fue implementado, contiene las siguientes etapas: 1) observación de la realidad; 2) identificación de los puntos clave; 3) teorización; 4) levantamiento de hipótesis de solución; 5) y, aplicación a la realidad, objetivando la educación para el trabajo del equipo de enfermería[16-17]. Los participantes del taller elaboraron un cartel en papel pardo con las respectivas etapas del arco, las cuales fueron siendo llenadas, a partir de las reflexiones y conclusiones del grupo de trabajadores.

En la etapa de "Observación de la Realidad", los participantes fueron estimulados a identificar los puntos críticos relacionados al cotidiano de trabajo, estableciendo las necesidades de transformación de la realidad. Los temas principales que emergieron de las discusiones involucraron la seguridad del anciano, especialmente en lo que se refiere a las caídas; al cambio en el perfil de las enfermedades de los ancianos; las dificultades en el relacionamiento interpersonal y las fallas en la comunicación entre los trabajadores. Además la ocurrencia de dolores musculares en los trabajadores delante de la dificultad

de movilización de ancianos en la cama; y la ausencia de algunas familias en el acompañamiento del anciano institucionalizado.

Delante de estos puntos críticos, se reflexionó sobre cuales aspectos estaban relacionados a la gobernabilidad de los trabajadores, aquellos atinentes a la administración y que carecían de encaminamientos, relacionándose también los que podrían ser resueltos en el corto, medio y largo plazo.

En la "Identificación de los puntos clave" los trabajadores fueron incentivados a identificar uno de los puntos críticos a ser trabajado inmediatamente, así como, los posibles factores que contribuyen para la ocurrencia de este problema. De esa forma, eligieron la seguridad del anciano, relacionándolo a cambios en el perfil de los mismos, actualmente con más comprometimiento clínico. En este ítem, identificaron como factores relacionados a la seguridad del anciano aspectos como: la permanencia de apenas un trabajador de enfermería en el turno nocturno; el aumento del número de ancianos con disminución de la autonomía para bañarse, caminar, alimentarse, lo que demanda más cuidados y el aumento en el número de caídas de los ancianos, especialmente en la noche.

La etapa siguiente, la "Teorización", ocurrió después de las lecturas del contexto de trabajo, la identificación de los problemas y los puntos críticos, en la cual surgieron en la discusión aspectos relacionadas a la seguridad del paciente, lo que es corroborado con orientaciones para la asistencia en salud de calidad y seguridad del paciente/anciano en las ILPAs.

El "Levantamiento de hipótesis de solución" ocurrió a partir de la identificación de las posibilidades de transformación de la realidad, con acciones más simples o más complejas, en la búsqueda de caminos posibles para la resolución de los problemas y atención de las demandas. Este proceso incluyó la elaboración de posibles alternativas de solución dadas por los participantes, en un movimiento participativo y autónomo, siendo que los estudiantes fueron los mediadores de todo el proceso reflexivo. Entre las hipótesis de solución, se destaca la importancia de realizar más encuentros entre los trabajadores de enfermería para discutir las dificultades del día a día; la revisión de los registros de enfermería, lo que puede facilitar la comunicación entre los integrantes del equipo y la necesidad de elaborar protocolos para prevención de caídas de los ancianos.

Por último, en la etapa de “Aplicación a la realidad”, fueron establecidas las responsabilidades entre los integrantes del equipo de enfermería, identificando también las solicitudes a ser encaminadas a la administración de la institución. Para esto, se estableció estrategias aplicables, de manera que los trabajadores retornasen a su cotidiano laboral, con la expectativa de que algunos cambios podrían suceder y posibilitar una asistencia de enfermería resolutiva y segura.

En las discusiones entre los trabajadores y participantes del taller, fueron sugeridos temas para ser trabajados en el grupo, surgiendo la idea de realizar la “I Semana de la Enfermería” en la ILPA, objetivando el desarrollo de talleres, las cuales posibilitarían el tratamiento profundo de las temáticas, así como, la realización de algunas prácticas en el ambiente de trabajo.

En lo que se refiere a la I Semana de Enfermería de la ILPA, esta fue realizada en la última semana de mayo de 2018, teniendo como tema: “La enfermería y el compromiso con el cuidado al anciano”. La implementación de la actividad en la ILPA proporcionó discusión proficua acerca de temas relacionados a la salud del anciano institucionalizado y a la calidad del proceso de trabajo del equipo de

enfermería, con base en el compartir conocimientos y experiencias entre trabajadores de la Institución, extensionistas y profesionales de salud convidados.

En el primer día del evento se procedió a la abertura oficial por la vicepresidente de la ILPA y fue desarrollado un taller titulado: “El cuidado del anciano con heridas”, por enfermero de la Unidad de Terapia Intensiva Neurológica de un hospital del municipio. En esa oportunidad, se reflexionó sobre las especificidades de la persona anciana como la situación de la institucionalización, aspectos psicológicos, físicos y la relación de esos factores con la integridad de la piel y mayor propensión a heridas, así como cuidados básicos en determinadas situaciones, de acuerdo con la realidad experimentada por el servicio.

En el segundo días e presentó como abordaje los “Primeros auxilios al anciano”, mediada por una enfermera del Servicio de Atención Móvil de Urgencia (SAMU) del municipio. Los temas tratados fueron asfixia y parada cardiorrespiratoria, con ejercicios prácticos de maniobras en un muñeco, simulando situaciones de la práctica asistencial, considerando la progresiva dificultad de deglutir y la posible ocurrencia de estos eventos en el día a día de los ancianos, en la institución.

En el tercer día, el taller abordó la relevancia de la higienización de las manos en el ambiente de cuidado, mediada y conducida por una enfermera (postulando a maestría) y extensionista del proyecto. En esta actividad, fue orientada la realización de la técnica de higienización de las manos, como de costumbre, con agua y jabón líquido, seguido de alcohol 70% con la sustancia luminol. Después de la higiene, los trabajadores fueron orientados a colocar las manos en la “caja mágica” para verificación de la técnica de higienización, en la cual el luminol, contrastando con la luz negra de la caja, mostraba si todavía había suciedad presente. La constatación en caminó a los participantes para repetición de la técnica de higienización de las manos, seguida de reflexiones sobre el abordaje y esclarecimiento de dudas.

En el cuarto y último día del encuentro fue realizado un taller titulada “Enfermedades más comunes en los ancianos”, por una médica de la Secretaría Estatal de Salud. Con un abordaje breve, fueron presentados datos estadísticos del envejecimiento poblacional, con enfoque para los cinco “I’s” de la Geriátrica: inestabilidad postural, incontinencia urinaria, insuficiencia cognitiva, iatrogenia e inmovilismo. El taller fue mediado por discusiones y reflexiones com-

partidas de experiencias de contexto familiar y del ambiente de trabajo, además del esclarecimiento de dudas. En ese mismo día, fue realizado el encerramiento del evento, en el cual hubo sorteo de regalos, objetivando la valorización de la participación de los trabajadores en el evento.

DISCUSIÓN

Contemporáneamente, las dinámicas modernas de trabajo exigen una calificación permanente, configurando el propio ambiente laboral como un espacio educativo. Se comprende que el proceso de aprendizaje puede ser realizado en cualquier local, de modo que la educación permea diversos escenarios de la vida de los individuos[18].

En el contexto del equipo de enfermería, la educación para el trabajo se torna imprescindible ya que, frecuentemente, técnicas asistenciales son perfeccionadas y tecnológicas leves, leves-duras y duras son desarrolladas. Por tanto, se destaca que las actividades de educación para el trabajo de calidad dirigidas a los equipos de enfermería, promueven el perfeccionamiento de los trabajadores y mejoran la asistencia, lo que es corroborado

dopor el Código de Ética de Enfermería que enfatiza la responsabilidad y deber de estimular, facilitar y promover el desarrollo de las actividades de enseñanza en el trabajo[19].

Específicamente en el escenario de envejecimiento activo de los individuos, que aumenta considerablemente, se ha enfatizado en Brasil, la relevancia de estudios para embasamiento de buenas prácticas en el contexto del cuidado para esa población. Según el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE), actualmente el número de personas con 60 años o más ultrapasa 29 millones[1].

Un estudio comparativo realizado en 2013 resaltó que en el Sur del Brasil, 83,8% de los ancianos presentan edades entre 60 y 79 años. En ILPA, 52,5% de los ancianos institucionalizados tienen 80 años o más. Se evidenció en esa investigación - a pesar de que la edad media de ancianos en el Rio Grande del Sur es de 71,23 años, la los institucionalizados es de 76,5 años - que la mayor concentración de los ancianos con 80 años o más estaba institucionalizado. Ese escenario es similar, en Irán, donde 85% de los ancianos de la comunidad presentan entre 65 y 79 años y la media de edad entre los ancianos de la comunidad fue menor que entre los institu-

cionalizados. Otro ejemplo citado en el estudio fue Canadá, país que viene enfrentando el proceso de envejecimiento hace más tiempo, los ancianos de las ILPAs tenían, en media, 10 años a más que los de la comunidad[20].

Se sabe que las leyes brasileñas aseguran derechos al anciano de permanecer con su familia y comunidad, sin embargo, muchos dependerán de cuidados en ILPA, debido a factores culturales, fragilidad en la composición familiar y disponibilidad de servicios alternativos. Por tanto, la educación para el trabajo es fundamental, ya a cada década avanzada, el riesgo de la incapacidad funcional de esos ancianos dobla, así como, el desarrollo de enfermedades crónicas, exigiendo de los trabajadores de enfermería, mayor énfasis en la atención al cuidado en salud, pudiendo resultar en enfermedades para el profesional.

En general, cuanto mayores el nivel de dependencia funcional de los ancianos, mayores son las exigencias físicas de los trabajadores en algunas tareas. Las actividades de trabajo desarrolladas en ILPA por la enfermería, son realizadas de forma continua, exigiendo atención constante, esfuerzo físico, posiciones inadecuadas, movimientos repetitivos, levantamiento de peso,

favoreciendo la exposición a diversos factores de riesgo ocupacionales. De esa forma, la manera como el individuo se relaciona con su trabajo es una preocupación emergente, principalmente debido a las enfermedades ocasionado por el trabajo[21].

En ese aspecto, se puede inferir que un conjunto de acciones dirigidas a la promoción de la salud del trabajador de enfermería, asociado a la seguridad del paciente en ILPA es emergente, representando el fortalecimiento de la resolutividad del servicio y, además de eso, la valorización de todos los actores que componen este escenario. De esa forma, en el proceso de "Teorización", emergió durante la discusión, aspectos relacionados al Programa Nacional de Seguridad del Paciente (PNSP)[12].

Además del Programa, se utilizó como referencia el dictamen MS/GM nº 529/2013 que establece un conjunto de protocolos básicos, definidos por la Organización Mundial de Salud (OMS), para ser elaborados e implantados en establecimientos de salud. Entre ellos, la práctica de higiene de las manos; cirugía segura; seguridad en la prescripción, uso y administración de medicamentos; identificación de pacientes; comunicación en el ambiente de salud; prevención de caídas;

úlceras por presión; transferencia de pacientes entre puntos de cuidado; y uso seguro de equipamientos y materiales[22].

En conformidad con la propuesta del Arco de Maguerez, al taller educativo tuvo carácter participativo, en que la fala de los trabajadores fue valorizada en todos los momentos, enfatizando las posibilidades de adaptaciones en el proceso de trabajo, por medio de la percepción del trabajador. Se parte de la premisa de que los sujetos inseridos en la práctica son capaces de reflexionar sobre su realidad y protagonizarlos cambios, en esta situación, con la participación de la mediación de los extensionistas. Por tanto, se valoriza el diálogo y el intercambio de experiencias y vivencias entre los participantes[16].

Se destaca que en la retomada de los talleres educativos, los trabajadores serán estimulados a compartir con los extensionistas cuáles cambios han ocurrido, las dificultades encontradas y los resultados, objetivando evaluar constantemente las acciones realizadas[16].

CONCLUSIÓN

El conjunto de acciones propuestas en este proyecto de extensión para el equipo de enfermería de la ILPA por medio de acciones participativas de educación para el trabajo, contribuyó para la transformación del proceso de trabajo, valorización de los sujetos participantes y potencializando prácticas y conocimientos que culminan en la calidad de la asistencia prestada.

De esa forma, se puede decir que las experiencias exitosas en actividades de extensión deben ser estimuladas y difundidas en medios científicos, promoviendo nuevos estudios que abarquen la salud del trabajador que actúa en ILPA y el establecimiento de condiciones de trabajo adecuadas, objetivando la calidad de vida y asistencia en el trabajo, así como la seguridad y bienestar del anciano institucionalizado.

Se destaca la relevancia de la evaluación de las acciones de extensión, entre ellas, del primero taller educativo y de la I Semana de la Enfermería, en la cual los trabajadores de enfermería expresaron la satisfacción de participar de encuentros en que discutirán los temas propuestos y buscaron posibilidad de mejorar su práctica profesional. Los traba-

jadores relataron sentirse confortables para expresar sus sentimientos y opiniones, así como compartir sus vivencias y experiencias de vida y de trabajo.

Para los estudiantes, la experiencia de planificación y conducción de las acciones de extensión proporcionó la aproximación con un escenario real de práctica, adquisición de conocimientos científicos, así como el ejercicio de organización, comunicación, trabajo en equipo, negociación, estímulo a la reflexión y discusión, entre otros. Vale destacar la importancia de la vivencia extensionista en la formación académica, teniendo en vista que esas oportunidades posibilitan experimentación e intervención en la realidad, contribuyendo para el actuar crítico-reflexivo, considerando la interdisciplinaridad y las cuestiones humanísticas.

Además, se destaca que la realización del taller educativo, como innovación en el proceso de educación permanente, puede promover el cambio de postura del equipo de enfermería, motivando la búsqueda por conocimientos y el protagonismo de transformaciones en lo cotidiano de la asistencia en enfermería/salud.

REFERÊNCIAS

1. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (BR). Síntese de indicadores sociais: uma análise das condições de vida da população brasileira 2010 [Internet]. Rio de Janeiro: IBGE; 2010 [acesso em 2019 jun 01]. Disponível em: <https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/4437.pdf>
2. Marques EC, Marques RC. Boas práticas na produção de sopa creme de cenoura em Instituição de Longa Permanência para idosos em Niterói, RJ. *Hig Aliment*. 2017;31(1):268-69.
3. Miranda GMD, Mendes ACG, Silva ALA. O envelhecimento populacional brasileiro: desafios e consequências. *Rev Bras Geriatr Gerontol*. 2016;19(3):507-19.
4. Freitas E, Py L. editores. Tratado de geriatria e gerontologia. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2013.
5. Soares NV; Corrêa BRS; Fontana RT; Brum ZP; Guimarães CA; Silva AF, et al. Sentimentos, expectativas e adaptações de idosos internados em Instituição de Longa Permanência. *Rev Min Enferm*. 2018;22(1):1-7. doi: 10.5935/1415-2762.20180047
6. Salcher EBG, Portella MR, Scortegagna HM. Cenários de instituições de longa permanência para idosos: retratos da realidade vivenciada por equipe multiprofissional. *Rev Bras Geriatr Gerontol*. 2015;18(2):259-272. <http://dx.doi.org/10.1590/1809-9823.2015.14073>
7. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (BR). RDC nº 283, de 26 de setembro de 2005. Regulamento Técnico que define normas de funcionamento para as Instituições de Longa Permanência para Idosos, de caráter residencial [Internet]. 2005 [acesso 2019 jun 01]. Disponível em: <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/legislacao/item/rdc-283-de-26-de-setembro-de-2005>.
8. Santos SSC, Silva BT, Barlem ELD, Lopes RS. O papel do enfermeiro na instituição de longa permanência para idosos. *Rev Enferm UFPE on line*. 2008 jul/set;2(3):291-99. doi: 10.5205/reuol.351-11415-1-LE.0203200812
9. Lorenzini E, Monteiro ND, Bazzo K. Instituição de Longa Permanência para Idosos: atuação do enfermeiro. *Rev Enferm UFSM*. 2013 maio/ago;3(1):345-52.
10. Oliveira B, Concone MHVB, Souza SRP. A Enfermagem dá o tom no atendimento humanizado aos idosos institucionalizados? *Rev Kairós*. 2016 jan/mar;19(1):239-54.
11. Carniel RK, Goulart MA, Martins AB, Marchi RJ, Rados ARV. A clínica ampliada como ferramenta de cuidado e ensino em geriatria. *Rev ABENO*. 2017;17(4):99-107.
12. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (BR). Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP): estado da arte e perspectivas [Internet]. 2013 [Acesso 2019 jun 01]. Disponível em: http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2015/junho/03/2.c%20-%20Apresenta%C3%A7%C3%A3o%20PNSP%20-%20setembro_2013.pdf
13. Silva KL, Matos JAV, França BD. A construção da educação permanente no processo de trabalho em saúde no estado de Minas Gerais, Brasil. *Esc. Anna Nery Rev. Enferm*. 2017; 21(4):e20170060. doi: 10.1590/2177-9465-EAN-2017-0060
14. Moura ABF, Maria da Glória Soares Barbosa Lima. A reinvenção da roda: roda de conversa:

um instrumento metodológico possível. Rev Temas Educ. 2014 jan/jun;23(1):98-106.

upload/control-e-infeccoes/pasta2/portaria-msgm-n-529-de-01-04-2013.pdf

15. Morán Costas JM. Mudando a educação com metodologias ativas. In: Souza CA, Morales OET, organizadores. Convergências midiáticas, educação e cidadania: aproximações jovens. 2.ed. Ponta Grossa: UEPG; 2015. p. 15-33.
16. Berbel NAN. A metodologia da problematização com o Arco de Maguerez: uma reflexão teórico-epistemológica. Londrina: Eduel; 2012.
17. Bordenave JD, Pereira AM. Estratégias de ensino-aprendizagem. 24 ed. Petrópolis: Vozes; 2002.
18. Freire P. Educação como prática da liberdade. Rio de Janeiro: Paz e Terra; 2007.
19. Conselho Federal de Enfermagem (BR). Resolução 311/2007. Aprova a Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem [Internet]. 2007 [Acesso 2019 maio 29]. Disponível em: http://www.cofen.gov.br/resoluco-cofen-3112007_4345.html.
20. Vitorino LM, Paskulin LMG, Vianna LAC. Qualidade de vida de idosos da comunidade e de instituições de longa permanência: estudo comparativo. Rev Latinoam Enferm. 2013 jan/fev;21(Spec):3-11. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692013000700002>
21. Valença JBM, Alencar MCB. Distúrbios osteomusculares e o trabalho de técnicos e auxiliares de enfermagem em instituições de idosos. Mundo Saúde. 2015;39(3):316-24.
22. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (BR). Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013. Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) [Internet]. 2013 [acesso 2019 jun 01]. Disponível em: <http://www.saude.mt.gov.br/>