

# VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

## DEPRESIÓN Y SENTIDO DE LA VIDA EN EL ADULTO MAYOR. EL CASO DE ENFERMERÍA.

**Autor principal** IÑIGA PÉREZ CABRERA

**CoAutor 1** JULIO HERNÁNDEZ FALCÓN

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería en Salud Mental

**Palabras clave** Sentido de la vida logoterapia depresión Anciano

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

El objetivo es establecer la relación entre la depresión y el sentido de la vida en la perspectiva de la logoterapia.

Métodos. El estudio es cualitativo-etnográfico a través de la narrativa de los participantes adultos mayores adscritos a la ENEO-UNAM.

Resultado.

Mari H. el sentido de la vida tú se lo das, es algo que tú estableces.

Norberta Que la gente tenga aun un proyecto.

Conclusión. En los entrevistados se reafirma los valores vivenciales, la importancia de una actitud positiva respecto de la vida, la familia, la libertad de alcanzar los objetivos trazados sentido de la vida.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

La sociedad actual adolece de tres problemas con carácter endémico: la violencia, las adicciones y la depresión. Este último está relacionado con el envejecimiento de la población ya que entre los 65 a más años su prevalencia es del orden de los 15 a los 25 %; es de señalar que en muchos de los casos no es identificada ni tratada. La depresión se encuentra relacionada con un entramado complejo de orden biológico, psicológico y social. Se trata de un estado afectivo caracterizado por una disminución cuantitativa del ánimo que es vivida por la persona como un sentimiento de tristeza, soledad, desesperación, pesimismo, culpa, desvalorización, cambios de orden somático como: insomnio, pérdida del apetito, dificultad cognitiva y cambios en la respuesta motora, lo que lo hace susceptible de riesgos de sufrir traumatismo o incidentes en lo cotidiano.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2012 afirmaba que el envejecimiento de la población es un fenómeno mundial inevitable a la vez predecible. La existencia de diversos determinantes sociales se traduce en riesgos para la salud y en las condiciones y calidad de vida. Se estima que en el 2050 solo en China existirán más de 100 millones de ancianos y un total de 400 millones en todo el mundo.

La discapacidad en la población vieja se incrementa de manera acelerada alcanzando casi a la mitad de la población con 60 años y más. La discapacidad es mayor en los países menos desarrollados. La depresión como causa de discapacidad tiene una prevalencia en países desarrollados de 0.5% por millón en tanto que en países con ingresos bajo o medianos es de 4.8%.

Se puede afirmar que los factores sociales están relacionados con las causas de discapacidad. Un envejecimiento saludable y activo contribuye a reducir la incidencia de depresión; pero existen otros factores sociales y emocionales relacionados como son las facilidades otorgadas a la participación social del anciano y atenuar su soledad.

Víctor E. Frankl (1987) a partir de su experiencia vivencial en los campos de concentración de la Alemania Nazi; plantea el sentido de la vida como central ya que el hombre es un ser en continua búsqueda de sentido y lucha por conseguirlo. La vida posee un sentido absoluto que no se pierde en ninguna situación o circunstancia. En el proceso de envejecimiento el sentido de la vida salva la depresión.

El sentido de la vida es todo aquello que da significado concreto a la existencia de cada persona. Implica una tarea personal, en concordancia con nuestras circunstancias personales y en función de objetivos y metas personales.

Yaser Ramírez Benítez (2005) destaca la creación de un sentido de la vida como una categoría en formación de la personalidad que regula y construye hacia donde se dirige nuestra existencia. Se trata de una construcción sobre la base de las necesidades, motivaciones e intereses del anciano que es interiorizado como: qué debo hacer y cómo conocer, a dónde ir, qué debo hacer en o para quien soy y que debo hacer para ser. En cada época dice Yalom (1984) el sentido de la vida debe apreciarse. Cada etapa de vida contempla mayor o menor énfasis a los valores; así: entre 13 a 15 años los valores experienciales alcanzan su máxima expresión; entre 40 a 45 años son los de creación y a partir de los 65 años son los valores de actitud.

El sentido de la vida se asocia positivamente a la percepción y vivencia de la libertad, responsabilidad y autodeterminación; cumplimiento de las metas vitales; visión positiva de la vida; del futuro de sí mismo y la autorrealización.

El objetivo del presente estudio es establecer la relación entre la depresión y el sentido de la vida en la perspectiva de la logoterapia entendida ésta como la fuerza motivante para encontrar sentido a la propia vida.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Metodología.

El estudio es cualitativo-etnográfico a través de la narrativa de los participantes adultos mayores adscritos a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México. En la recolección de los discurso se aplica la entrevista abierta no estructurada siendo las preguntas detonantes: ¿Qué es para ti el sentido de la vida?, ¿qué relación guarda este sentido con la depresión?, ¿consideras que tu vida tiene sentido?

El registro se realiza con notas de campo y la lectura de borradores.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México (ENEO-UNAM) es una institución pública que orienta sus objetivos a la formación de enfermeras de la más alta calidad. La ENEO está integrada por alumnos, docentes y trabajadores que contribuyen para lograr una formación integral de los alumnos. Durante sus más de cien años de existencia la ENEO se ha caracterizado por ser una comunidad congruente con los proyectos nacionales en materia de salud y cuidado. Los Informantes.

Los informantes fueron alumnas(os) y maestros de la ENEO-UNAM. Se les solicitó participar en las entrevistas indicándoles el objetivo del estudio. La totalidad de las entrevistas se transcribieron en un borrador y se recurrió a los entrevistados para garantizar la exactitud de los datos registrados. El rango de edad fue de 56 años a 80 años.

¿Qué es el sentido de la vida?

PKI. para mí el sentido de la vida está principalmente en la amistad de los amigos y familiares, Me motiva el trabajar y obtener logros a través de la enseñanza y la investigación de la enfermería.

Celis. Tienes que tener un objetivo claro y lograble que puedas compartir con los demás y compartir la felicidad de su alcance. Que al lograrlo seas feliz y lo puedas compartir con los otros. Ayudar a las personas te permite alcanzar este objetivo de manera satisfactoria.

Mari H. el sentido de la vida tú se lo das, es algo que tú estableces no puedo decir más.

Norberta. Que la gente tenga aun un proyecto porque los proyectos muchas veces se piensa en los jóvenes. Pero siempre que tú tienes un proyecto, la motivación, la energía vital que te haga sentir útil. no me ha tocado la inutilidad; sin embargo el día que me toque tendré que vivirlo, enfrentarlo. la angustia y la ansiedad está ligada con la personalidad de la gente yo no me considero una persona angustiada.

Sandra. Lo que le ha dado sentido a mi vida, es la propia vida; es decir alcanzar mis objetivos, mis anhelos tener una familia y que ellos mismos vayan encontrando su razón de ser. Trabajar en esta profesión Enfermera- que amo tanto desarrollarme tanto espiritual como psicológicamente, poner mis sentidos en todo lo que hago; disfrutar el sol, el color de las flores, la lluvia en si tomarle sentido a todo lo que me rodea.

Guadalupe. Yo misma, saber hasta dónde puedo llegar, saber lo que quiero y así poder tener bienestar emocional, conmigo misma y con aquellos con quien interactué como mi familia, la sociedad, mis pacientes, saber ayudarme y ayudar a quienes me necesitan con tranquilidad y paciencia y sobre todo tolerancia

Raquel. disfrutar cada día de lo que hago, de todo aquello que la vida me ha regalado; percibir todo lo que está a mi alrededor, mis emociones, mis debilidades y fortalezas y hacer uso de ellas para lograr vivir lo más plenamente posible. Aprender de mis errores también para lograr un cambio positivo. Entender y valorar el amor y el cuidado que puedo ofrecer y darsiempre convencida y no esperar nada a cambio. Darle sentido a mi vida, es valorarla, cuidarla; pero también aceptar que un día terminara y por lo tanto lo que quede de ella, tratar en lo posible de hacer y cumplir mis objetivos no solo personales; sino profesionales y espirituales.

Adrian. El despertar todos los días y darme cuenta que respiro, que siento, que puedo versaber que estoy vivo. Darme cuenta que puedo realizar las actividades de mi día, el poder compartir mi tiempo con las personas que amo (mis hijos, mis padres); además ayudar en lo posible a mi prójimo.

¿Qué relación guarda este sentido con la depresión?, ¿consideras que tu vida tiene sentido?

Esmeralda. Lo que me causa tristeza es enfermarme y no poder realizar mis necesidades por mí misma. Una vez me lastime la espalda por cargar una caja pesada y me dio una lumbalgia. No me pude mover por dos horas; ya me sentía desesperada por no poder ir al baño sola y el hecho de pensar en quedar paralizada: me aterró y me sentía impotente

Paola. ver sufrir a un ser querido, cada vez que veo a mi madre que se estresa y se pone mal por alguna situación esto me causa angustia y tristeza

Ma. Del Carmen. La pérdida de mi mamá, el dolor de su ausencia.

Karen. La pérdida de mi embarazo y la pérdida de la pareja casi al mismo tiempo.

Citlaly. la pérdida de mi primer hijo me tomó varios años para poder superar mi duelo, llegué a sentir que la vida ya no tenía sentido, todo era amargura y me encerré por mucho tiempo. Hasta que decidí superar esta etapa me daba mucho miedo el volver a embarazarme; pero era algo que deseaba.

Rocío. Lo que me causa depresión es el que mis hijos dejaron de estudiar y luego las discusiones con mi esposo que es muy celoso. La muerte de mi sobrina

Berenice. La pérdida de mi padre y mi relación fracturada-con el esposo- por la intervención de terceras personas y a pesar de vivir juntos; llevamos diez años siendo completos extraños bajo el mismo techo.

Raquel. Es la impotencia de no poder ayudar a un ser querido en su enfermedad, ofrecerle mi ayuda y no acepte ver que no le interesa restablecer su salud. Saber que esa persona se siente triste, sola y que nada de lo que yo haga cambia su actitud.

Carla. Me quedé un año sin estudiarlo único que sabía hacer en ese entonces. Un año tras el cual decidí ser enfermera.

Celia. Cuando a mi hermana le diagnosticaron leucemia en un momento difícil de aceptarlo y afrontarlo. En el camino de mi vida me he encontrado con varios desafíos, pero gracias a esto ha hecho ser una persona más fuerte.

Dora. En mi niñez, cuando mis padres se separaron, fue muy difícil, tanto por la situación económica y emocional que vivió la familia y sobre todo ver la tristeza de mi madre ante la separación.

Comentarios finales.

La vida se relaciona a la percepción y vivencia de la libertad, responsabilidad y autodeterminación; cumplimiento de las metas vitales; una visión positiva de la vida. En los entrevistados se reafirma en este mismo sentido los valores vivenciales, la importancia de mantener una actitud positiva respecto de la vida de relación, la familia, la libertad y alcanzar los objetivos trazados. Los participantes reconocen el sentido de la vida en el logro de los objetivos individuales, familiares y profesionales.

Los valores espirituales se mencionan solo de forma muy sutil ya que han cambiado dado el entorno caracterizado por un sentido altamente material.

El objetivo del presente estudio fue establecer la relación entre la depresión y el sentido de la vida en la perspectiva de la logoterapia. De las entrevistas podemos afirmar que no existe una razón única que origine condiciones para la depresión; sino una multitud de situaciones vivenciales que generalmente forman parte del diario vivir, particular importancia tiene la pérdida de la salud, la muerte de un familiar cercano. Pero no es menor importancia la carencia de oportunidades para el desarrollo escolar o laboral, la pérdida de la pareja.

Estudio como el de Efrén Martínez Ortiz y Carol Castellanos Morales (2013) realizado en Colombia para valorar la percepción del sentido de la vida en Universitarios Colombianos, muestra que profesiones como la enfermería y la medicina cuentan con diferencias en comparación con la Ingeniería que se encuentra con menor claridad en su sentido de la vida. Desde nuestra perspectiva el ejercicio de la profesión enfermera nutre de una claridad conceptual-vivencial que permite la autorrealización del sentido. Es de esperar un proceso progresivo del cultivo de los valores humanos y vivenciales que de manera correlativa con la práctica permite desarrollar una sensibilidad frente a todas las necesidades humanas y de manera especial las llamadas necesidades espirituales que Ruth E. Collado Martínez destaca como distintivos del cuidado de enfermería.

En enfermería el proceso de envejecimiento se acompaña de una actualización permanente del sentido de la vida que descubre una profesión que vale la pena cultivar.

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

El conocimiento del sentido de la vida en el adulto mayor provee de condiciones propicias para la prevención de la depresión.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Depresión y calidad de vida del viejo.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

Collado Martínez Ruth E. Cuidado espiritual, labor del profesional de enfermería. Puerto Rico: Universidad Interamericana de Puerto Rico. Rev. 360 No.5 2010. Disponible en: <http://cremc.ponce.inter.edu/360/revista360/ciencia/Cuidado%20espiritual%20enfermeria.pdf> (21 marzo 2015)

Instituto del Envejecimiento. Glosario. Chile: Disponible en: [http://www.institutodelenvejecimiento.cl/dato\\_glosario.asp#22](http://www.institutodelenvejecimiento.cl/dato_glosario.asp#22) (20 de enero 2015)

Martínez Ortiz Efrén, castellanos Morales Carol. Percepción del sentido de la vida en universitarios colombianos. Colombia: Pensamiento psicológico vol.11 N.1 2013 pp.71-82. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/801/80127000009.pdf> (21 de marzo 2015)

Moreno G. María Victoria. Sentido de la vida y afectividad negativa. Badajoz: Universidad de Extremadura 2013. P. Disponible en: [http://dehesa.unex.es:8080/xmlui/bitstream/handle/10662/1362/TDUEX\\_2014\\_Moreno\\_Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1](http://dehesa.unex.es:8080/xmlui/bitstream/handle/10662/1362/TDUEX_2014_Moreno_Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1) (20 de enero 2015)

OMS. La buena salud añade vida a los años. Ginebra: OMS 2012. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75254/1/WHO\\_DCO\\_WHD\\_2012.2\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75254/1/WHO_DCO_WHD_2012.2_spa.pdf) (20 de enero 2015)

Ramírez Benítez Yaser. Sentido de la vida en la ancianidad. Habana: Rev Hospital psiquiátrico de la Habana 005; 2(2)

Sosa Ortiz AL, González Alvarado H. Depresión en el anciano. En Martínez AF. Tópicos de gerontología. México, Monografía Científica, FES Zaragoza-UNAM. 1998 140-151