

Los ancianos de nuestras residencias...



...¿de verdad murieron del COVID-19?

seryactuar.org

10 mayo 2020

Dentro de la avalancha de imágenes con que nos han estado bombardeando nuestros medios informativos, han llamado nuestra atención los proporcionalmente numerosos casos de muertes atribuidas al supuesto COVID-19 en algunas de nuestras residencias de ancianos.

A medida que nuestras poblaciones envejecen, y que el porcentaje de adultos mayores ha ido aumentando aceleradamente, se ha puesto en evidencia la poca eficiencia institucional ante el problema del maltrato a personas de edad avanzada, que están ingresadas en geriátricos y residencias, con una mayor o menor discapacidad o dependencia.

Según la OMS, Organización Mundial de la Salud, alrededor del 33% de las personas mayores que viven en un centro residencial geriátrico ha sufrido malos tratos.

La violencia contra nuestros mayores es desgraciadamente frecuente en España, sin embargo son escasas las cifras y datos al respecto. Y tampoco nuestras instituciones han tenido motivación para otorgar al maltrato a nuestros ancianos la misma relevancia, visibilidad y defensa a ultranza que han otorgado al maltrato femenino, procurando un servicio jurídico y asistencial a los familiares que han denunciado abusos.



Hay diversos tipos de maltrato, que podemos clasificar en:

- **Maltrato físico:** utilizar la fuerza física ocasionando dolores, heridas o lesiones corporales (restricciones como las contenciones¹ o confinamientos no apropiados en la cama, la silla, etc.) y también el uso inapropiado de fármacos.
- **Maltrato psicológico:** infligir ansiedad, pena o estrés a través de actos o palabras; agresiones verbales repetidas como amenazas, intimidaciones o interacciones que denigran a la persona, aislamiento de los/as compañeros/as, infantilización.
- **Maltrato sexual:** basados en contactos sexuales no consentidos.
- **Financiero:** uso ilegal o apropiación de la economía o de objetos de la víctima.
- **Negligencia:** acto de omisión intencional o no intencional, falta de cumplimiento con las necesidades vitales.
- **Vulneración de los derechos:** no reconocimiento de los derechos fundamentales como la dignidad, el respeto, etc.
- **Abandono:** deserción de la persona que se ocupa del cuidado de la persona mayor en la residencia, y que la desampara voluntariamente.

El maltrato no es solo lo que se puede percibir desde fuera (como moratones, o desnutrición), sino que incluye todo lo que hace sentir mal a la víctima. Sería interesante poder averiguar hasta qué punto unas residencias de mayores, que presentan casos de maltrato y descuido hacia sus internos, cuidan un componente tan importante para la salud de los mismos como es la alimentación. Sobre todo si tenemos en cuenta que no todos los ancianos deben comer igual, y que muchos de ellos necesitan tener menús adaptados a sus propias condiciones (diabetes, colesterol, etc.).

También sería interesante poder auditar los fármacos que les son administrados, dado que debido a su mayor fragilidad y vulnerabilidad, pueden presentar reacciones adversas de mayor gravedad.

1 Contención: cualquier **método** manual o físico, **instrumento** mecánico, **material** o **equipamiento** adjunto al cuerpo del paciente, que impide su movilidad y/o el acceso a parte de su cuerpo.

Un rápido repaso por Internet, nos aporta un revelador abanico de noticias:

- [14 marzo 2008 -residencia Goya – Madrid](#)
- [21 octubre 2010 – geriátrico Olot \(Gerona\)](#)
- [7 setiembre 2016 – residencia Carlet – Valencia](#)
- [3 marzo 2018 - residencia Parquesol \(Valladolid\)](#)
- [22 octubre 2018 – residencia Bellavista – Salamanca](#)
- [10 febrero 2019 –geriátrico de Leganés \(Madrid\)](#)
- [10 abril 2019 - – residencia Nogales – Madrid](#)
- [12 abril 2019 – residencia Nogales – Madrid](#)
- [6 octubre 2019 – geriátrico Liria – Valencia](#)
- [8 octubre 2019 - geriátrico de Carlet – Valencia](#)

Si hace años que estos maltratos, negligencias, y abandonos se llevan produciendo por parte de cuidadores nada sensibles a las necesidades afectivas y de cuidados de nuestros mayores, ¿cuánto más debe haber influido en los cuidadores la epidemia de pánico por el supuesto COVID-19, para abandonar la atención y cuidado necesarios a nuestros mayores?

Sumemos a la desatención, cómo deben haber vivido y sentido los ancianos el mantenerles encerrados en sus habitaciones... incommunicados de sus familiares y amigos, 'por su bien', con el aparatoso e impresionante despliegue de las desinfecciones realizadas en las residencias, y con todo el personal vistiendo unos trajes de protección y mascarillas propios de una guerra bacteriológica.

Y ahora os dejamos que *penséis por vosotros mismos* si realmente el aumento de muertes de ancianos que se ha producido en nuestras residencias, en estos tiempos de 'estado de alerta' se ha debido a ese supuesto COVID-19, o a la desatención que las instituciones responsables hacía años que manifestaban hacia este colectivo, y que ha sido utilizada y aprovechada por nuestras autoridades para presentar como 'casos del COVID-19' a las muertes producidas por desatención, negligencia, o yatrogenia pura y dura.