

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



Práctica de la ética y bioética de la enfermera en el cuidado del adulto mayor

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA

AUTOR

JEMIMA DEL ROCIO RAMOS FERNANDEZ

ASESOR

Aurora Violeta Zapata Rueda

<https://orcid.org/0000-0003-0642-3277>

CHICLAYO, 2022

Índice

Resumen	3
Abstract	4
Introducción.....	5
Metodología.....	7
Resultados:	11
Discusión:	12
a) Falta de conocimiento ético, bioético y científico.....	12
b) Barreras que impiden un buen cuidado	13
c) Significado de envejecer desde la mirada de la enfermera	14
d) Satisfacción de la práctica de los principios éticos – bioéticos	15
d.1) Percepción del perfil de una buena enfermera	16
d.2) Transgresión de los principios éticos - bioéticos	16
Conclusiones:	18
Referencias	20
Anexos	22

Resumen

Objetivo: La presente Revisión Bibliográfica tiene como objetivo, describir la práctica de la ética y bioética de la enfermera en el cuidado del adulto mayor. **Metodología:** Revisión Bibliográfica de tipo descriptiva. **Resultados:** Surgieron cuatro temas: Falta de conocimiento ético, bioético y científico, Barreras que impiden un buen cuidado, Significado de envejecer desde la mirada de la enfermera y Satisfacción de la práctica de los principios éticos – bioéticos. Como subtemas: Percepción del perfil de una buena enfermera y Transgresión de los principios éticos – bioéticos. **Conclusión:** Existe una falta de la práctica de los principios éticos y bioéticos en relación a la atención de los adultos mayores.

Palabras clave: Ética (D004989), bioética (D001675), cuidado (D000553), enfermera (D009726) y adulto mayor (D000368)

Abstract

Objective: The objective of this Bibliographic Review is to describe the practice of ethics and bioethics of the nurse in the care of the elderly. **Methodology:** Descriptive bibliographic review. **Results:** Four themes emerged: Lack of ethical, bioethical and scientific knowledge, Barriers that prevent good care, Meaning of aging from the perspective of the nurse and Satisfaction with the practice of ethical-bioethical principles. **As subtopics:** Perception of the profile of a good nurse and Transgression of ethical - bioethical principles. **Conclusion:** There is a lack of practice of ethical and bioethical principles in relation to the care of the elderly.

Keywords: Ethics (D004989), bioethics (D001675), care (D000553), nurse (D009726) and older adults (D000368)

Introducción

Los países de Latinoamérica y el Caribe, presenta un envejecimiento poblacional muy elevado, donde en su mayoría son personas de edad avanzada, este incremento a su vez se relaciona con aumento de enfermedades crónico-degenerativas relacionadas con el proceso de envejecimiento. Como consecuencia de esto, se evidenciará una mayor demanda de necesidades y se verá reflejado en los sistemas de salud.¹

El envejecimiento es un fenómeno mundial en crecimiento: cada año las tasas de fecundidad descienden mientras que la esperanza de vida se incrementa, a lo que se agrega que la población de 60 años en adelante, crece rápidamente y junto con ello la interrogante de si estas personas tendrán buena calidad de vida conforme a su edad.²

Esto quiere decir que el personal de enfermería está cuidando cada vez más adultos mayores hospitalizados; se presentarán ciertos desafíos laborales en aquellos contextos, como, por ejemplo: reducción del personal. El cuidado de adultos mayores es un gran reto ya que, con el aumento de la edad, las personas se vuelven más vulnerables a complicaciones.³

Si hablamos de enfermería, nos estamos refiriendo profesión dedicada básicamente al cuidado de personas sanas y enfermas, presta un servicio y por ello tiene un valor social y una responsabilidad moral. Quien recibe el servicio puede que se encuentre en una situación de peligro, por lo que será necesario que este cuidado brindado sea bueno. La finalidad de esta profesión es proporcionar comodidad y confort a través de los cuidados, no dejando de lado la aplicación de los principios bioéticos. El cuidado que el personal de enfermería brinde debe ser adecuado y cumplir con ciertas características como el compromiso moral, el respeto a los valores y creencias, el sustento teórico y la búsqueda de la satisfacción de las necesidades de la persona cuidada.⁴

Uno de las características básicas de esta profesión, es el compromiso moral para obtener el reconocimiento y la confianza de quienes reciben el cuidado. Este compromiso moral se refleja en el cumplimiento escrupuloso de un código deontológico.⁴

El aspecto normativo tiene solidez en los códigos profesionales que pretenden regular las implicaciones que tiene la conducta del cuidador. Los códigos, se proponen para orientar de forma estructurada y sistemática aquellos aspectos que se refieren a las relaciones del cuidador a nivel personal y también con la sociedad. Estos códigos incluyen los valores y los principios generales que servirán para guiar el actuar profesional.⁵

Actualmente, el personal enfermero ha sabido reconocer el valor de las implicancias éticas que se relacionan con el acto del cuidado, y así ha dado razón a los diferentes conflictos de valores que los profesionales enfrentan a diario. Sin embargo, la enfermería, no ha sabido hallar un modelo bioético único que encierre todos los aspectos que emergen de su quehacer profesional y que contribuye a aumentar la calidad de los servicios. El profesional, como cualquier otra persona es un ser moral que de manera consciente o inconsciente está en una reflexión ética constante en cuanto a las acciones sobre la vida humana, en cualquier etapa de la vida.⁶

Si se quisiera establecer el significado de la enfermería en una sola palabra, esta sería; “cuidado”. Pero esta labor no debe ser percibida simplemente como la acción de proporcionar herramientas o medios que contribuyan a la mejoría o alivio de la enfermedad; por el contrario, se debe tener un visión que vaya más allá, debería entenderse como la acción de proporcionar el mayor bienestar tanto físico, mental, social y espiritual de la persona. Si se logra la fusión de lo científico con lo humano, se alcanzará la excelencia profesional y a la vez la satisfacción de realización personal.⁷

La ética y bioética es importante en el desarrollo o el campo de la profesión de enfermería para proporcionar un cuidado holístico, que no solo abarque cuidados de la enfermedad, sino que englobe todo el conjunto de características propias de los seres humanos, en este caso, los adultos mayores. De este modo, se obtendrán mejores resultados en la satisfacción de las personas a quienes se brinden los cuidados.

La presente Revisión Bibliográfica tiene como objetivo, describir la práctica de la ética y bioética de la enfermera en el cuidado del adulto mayor.

Metodología

Tipo de estudio:

Esta investigación está fundamentada principalmente en una Revisión Bibliográfica descriptiva; considerándose tres etapas para su desarrollo: Plantear la interrogante frente a la elección de un tema de interés; la búsqueda de la información y validación de la misma. Luego, se pasó a organizar la información en temas y subtemas según los hallazgos encontrados en los diferentes documentos; para finalmente, presentar los resultados obtenidos.

Método de búsqueda:

Para la búsqueda de la bibliografía, se emplearon los descriptores: Ética, bioética, cuidado, enfermera y adulto mayor; que se adquirieron de los Descriptores en Ciencias de la Salud – DeCS. De la misma manera, se empleó el operador booleano “AND” para la obtención de la información. Las ecuaciones elaboradas fueron las siguientes: “care” AND “nursing” AND “elderly” AND “ethics” AND “bioethics”; “care nursing” AND “old man” AND “bioethics”; “ethics” AND “elderly” AND “care”.

Las fuentes consultadas en la búsqueda bibliográfica realizada fueron: bases de datos (PubMed, Scielo, ProQuest, Lilacs, etc.), centros especializados de información (BIREME, BVS, etc.), a través de buscadores (Google académico), Revista de investigación (LATINDEX), también mediante la búsqueda de libros virtuales.

Criterios de Selección de los estudios:

Se tuvo la disponibilidad de los artículos a texto completo, con una antigüedad de 10 años (2010 - 2020), publicados en español, inglés y portugués, que estén directamente relacionados con el abordaje del tema a investigar. Se tuvo que excluir ciertos artículos ya que, estaban considerados en otras bases de datos.

Selección de artículos:

Para la elección de artículos, estos pasaron por un proceso de selección, teniendo en cuenta: el título, el resumen (con ciertas características), lectura inicial o rápida del artículo y por último una lectura crítica. Quedando así un total de 25 artículos para la elaboración de la presente revisión bibliográfica. Las herramientas de búsqueda proporcionaron: BVS con un total de 50 artículos que después de validar solo 1 fue seleccionado, SCIELO con un total de 15 artículos de los cuales fueron seleccionados 5, ProQuest con un total de 767 resultados de los cuales se seleccionaron 5, PKP INDEX con 35 artículos de los cuales se seleccionaron 2.

Cuadro N° 01: Registro de búsqueda bibliográfica

Base de datos consultada	Número de artículos encontrados	Número de artículos seleccionados con los criterios de selección	Número de artículos seleccionados
BVS	50	10	1
SCIELO	15	8	5
ProQuest	767	5	5
PKP INDEX	35	15	2
Total			13

Fuente: Tomado de Burns y Grove Investigación en Enfermería y modificado por las docentes de la asignatura

Cuadro N° 02: Título, autores, revista y año de publicación de artículos analizados

TÍTULO	AUTOR	REVISTA	AÑO
Estrategias para humanizar la atención a los ancianos hospitalizados: un estudio con enfermeras asistencia.	Kalina Coeli Costa de Oliveira Dias, Maria Emilia Limeira Lopes.	ProQuest	2015
Actitudes de la enfermera en relación con la ética del cuidado de la salud y las regulaciones legales para la enfermería.	Marta Elena Losa Iglesias, Ricardo Becerro de Bengoa Vallejo	Scielo	2014
DEPENDENCIA Y MALTRATO EN EL ANCIANO CON DEMENCIA	Tirso Zúñiga-Santamaría, Ana Luisa Sosa-Ortiz.	ProQuest	2010

SATISFACCIÓN EN LOS PROFESIONALES MAYORES Y ENFERMEROS CON ATENCIÓN PROPORCIONADA EN UN ASILO	Vivian Carla de Castro, Flávia Maria Derhun.	ProQuest	2013
El trabajo de enfermería en el cuidado de ancianos hospitalizados: límites y particularidades.	Gabriel Zanin Sanguino; Giselle Fernanda Previato.	ProQuest	2018
Principios Bioéticos en el cuidado del Adulto Mayor.	Nélida Otiniano G, María del Pilar, Sánchez S, Helen Rivera T.	Revista Usat	2014
Trabajo de cuidado: mercantilización y desvalorización.	Javier A. Pineda D.	ProQuest	2019
LA ÉTICA DEL CUIDADO Y SU APLICACIÓN EN LA PROFESIÓN ENFERMERA	Loreto García Moyano.	Scielo	2015
La ética del cuidado, sustento de la bioética enfermera	Loreto María García Moyano, Begoña Pellicer García, Oihana Arrazola Alberdi.	Scielo	2015

Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero	Neumi Martínez-Carbajal.	PKP INDEX	2018
CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE UN CONCEPTO DE CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA	Ángela Espinosa Aranzales, Carolina Enríquez Guerrero, Felipe Leiva Aranzalez, Martha López Arévalo, Luz Castañeda Rodríguez.	Scielo	2015
El envejecimiento desde la percepción de enfermería	Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Ma. Guadalupe Ojeda Vargas	Scielo	2017
Significado de envejecer para profesionales de enfermería en los escenarios de su práctica	Vicenta Fernández, Carmen Amarilis Guerra, Rosa Rondón.	Scielo	2014

Fuente: Elaborado por docentes de la asignatura de Seminario de Enfoques Emergentes de la Investigación Cualitativa en Salud

Resultados:

Surgieron cuatro temas en relación a los hallazgos encontrados en los diferentes artículos: Falta de conocimiento ético, bioético y científico, Barreras que impiden un buen cuidado, Significado de envejecer desde la mirada de la enfermera y Satisfacción de la práctica de los principios éticos – bioéticos. Como subtemas: Percepción del perfil de una buena enfermera y Transgresión de los principios éticos – bioéticos.

TEMAS	SUBTEMAS
Falta de conocimiento ético, bioético y científico.	
Barreras que impiden un buen cuidado.	
Significado de envejecer desde la mirada de la enfermera.	
Satisfacción de la práctica de los principios éticos – bioéticos.	<ul style="list-style-type: none"> - Percepción del perfil de una buena enfermera. - Transgresión de los principios éticos – bioéticos.

Discusión:

a) Falta de conocimiento ético, bioético y científico

Para entender mejor el envejecimiento, el personal de enfermería requiere conocimiento adecuado de dicho proceso tanto en gerontología y geriatría como los principios éticos y bioéticos que deben estar presentes. De este modo el cuidado proporcionado a los adultos mayores será óptimo. Es importante que se cree en la sociedad una cultura acerca del envejecimiento, pero dada por el conocimiento y, a su vez, por el contacto directo con adultos mayores; ya que, de esa manera se podrá comprender el comportamiento y el proceso en sí.²

Debe existir una relación basada en valores y creencias positivas que permita destacar la empatía, comprensión, afecto y la tolerancia por este proceso de la persona: la relación con los adultos mayores a través de la convivencia fortalece una percepción positiva de la vejez.²

El conocimiento de la ética y bioética ayuda a los profesionales a identificar lo que es o no es una acción correcta o adecuada. De igual manera, fomenta el respeto y la promoción de los principios bioéticos y los derechos de los pacientes

adultos, que son elementos fundamentales para una atención holística. El inapropiado conocimiento de la ética en los programas de formación de enfermería, contribuirá a una interacción precaria de las enfermeras con sus deberes éticos y la falta de compromiso con la ética como prioridad profesional.⁸

La presencia de discriminación mayormente es causada por una falta de conocimiento y experiencia de estar en contacto con los adultos mayores. Es por eso que la educación, tanto a nivel de pre y post grado, se considera una pieza clave en proporcionar atención respetuosa y de buena calidad. Además de proporcionar conocimiento sobre geriatría, también debe considerarse un conjunto de actitudes y estrategias educativas encaminadas a una atención más centrada en los adultos. Incluso, la educación misma puede incluir discriminación: cuando el ageismo no se menciona en todo el plan de formación. Sin embargo, cuando es visible, los estudiantes pueden opinar, discutir de manera crítica y desarrollar una visión positiva al respecto.⁹

El vacío de conocimiento y las malas actitudes de los enfermeros pueden influir en la dirección organizacional por un programa geriátrico integral. La formación de los enfermeros en el cuidado de adultos debe ser considerada una prioridad, debido a que la disminución de la carga de los

profesionales puede aportar para mejorar los resultados para los pacientes y enfermeras.¹⁰

Se debe considerar el conocimiento y experiencia como una pieza clave en la realización de tareas de cuidado, solo así se brindará seguridad al momento del cuidado, prevalecerá la beneficencia y el no causar daño a los ancianos. El conocimiento adecuado es un requisito previo para el cuidado ético y para brindar atención a adultos mayores.¹¹

b) Barreras que impiden un buen cuidado

El desequilibrio del buen cuidado en la profesión de enfermería se da por diferentes situaciones. La primera, está relacionada con el modelo establecido ya en la institución prestadora de servicios de salud. La segunda hace referencia a que los enfermeros en su relación con otras disciplinas de la salud y entre sí, en muchos casos alteran sus relaciones profesionales. La tercera está relacionada con la delimitada relación entre enfermero – paciente, no existe cercanía o si la hay, es mínima. La cuarta se dirige, con la pérdida de autonomía, ya que el personal enfermero se encuentra sujeto a un sistema ya establecido. Lo que ocasiona un aumento de la vulnerabilidad del sujeto de cuidado, ya sea con un trato poco digno o un contacto muy limitado.¹²

La presión del tiempo es un problema generalizado en la práctica de enfermería. Debido a esta presión se evidencia una incapacidad de las enfermeras para llevar a cabo todas las actividades de atención. En el caso de que la premura del tiempo esté sobre ellas, las enfermeras se verán obligadas priorizar cuidados y pacientes, lo que puede conllevar a que ciertos aspectos de la atención no se realicen. La mayoría de enfermeras se sentirán presionadas y las llevará a 'reducir' la atención de buena calidad y enfocándose solo en lo físico. Trabajar bajo la presión del tiempo en el cuidado de las personas mayores conduce a varios desafíos importantes para la ética de enfermería y por lo tanto comprometer sus valores y principios éticos.¹³

Existe evidencia que las características y recursos del ambiente de trabajo hospitalario son claves para el desarrollo de un buen cuidado. En respuesta a las estructuras de atención, se presenta una variedad de métodos para brindar cuidados agudos de manera más adecuada a adultos mayores.³

El tipo de hospital (público y privado) y el tiempo de hospitalización se asociaron significativamente con el cuidado brindado al adulto mayor. Aquellos que se encuentran en un hospital público y que pasaron más tiempo hospitalizados tuvieron una percepción totalmente

desfavorable acerca del cuidado proporcionado por el enfermero. Estos hallazgos son importantes ya que ayudan a generar, elaborar estrategia y crear conciencia en las autoridades responsables de los establecimientos de salud con respecto a las necesidades y carencias del cuidado impartido en ambas instituciones.¹⁴

El proceso de envejecimiento ha reconfigurado en el campo de la vejez, con un aumento de participación en el mercado. En otros textos, se ha analizado cómo este proceso de mercantilización del cuidado de la vejez se ha hecho a través de la institucionalización de los ancianos. A pesar de los avances en la profesionalización del cuidado institucionalizado del adulto mayor, la mercantilización ha conllevado una precarización y desvalorización del trabajo de las cuidadoras, lo cual, a su vez, afecta paralelamente el ejercicio y desarrollo de la ética del cuidado.¹⁵

Se puede evidenciar también una falta de vocación de las cuidadoras, principalmente en jóvenes profesionales de enfermería. Esta falta de vocación está vinculada con los malos tratos que se cometen contra las personas mayores que requieren de cuidados. Estos abusos van desde no permitir que el paciente se movilice (si es que está en la capacidad de

hacerlo), hasta esperar que llegue la hora para el cambio de turno; incluso para dejar las actividades básicas de aseo a la enfermera del turno posterior.¹⁵

La ausencia de un acompañante durante la estancia hospitalaria del adulto mayor o falta de colaboración, especialmente en pacientes con dependencia elevada de cuidado y que se encuentra postrado en cama, también es una barrera para el desarrollo de un cuidado adecuado. Por lo tanto, es esencial la formación ético-legal de profesional de enfermería para comprender los límites de su rendimiento y el compañero de los ancianos. El rol de la enfermera es considerar la importancia de la presencia del acompañante durante el período de hospitalización de ancianos, entendiendo que su participación en los procedimientos y su presencia es fundamental.¹⁶

c) Significado de envejecer desde la mirada de la enfermera

Algunas enfermeras conciben al envejecimiento como una etapa de la vida llena de sabiduría e inteligencia en base a todas las experiencias que han vivido con el transcurrir de los años. También lo ven como una oportunidad para realizar aquello que tal vez de jóvenes no pudieron concretar, por lo que la conciben como una fase más de desarrollo continuo de la persona. Sin embargo, también existen

percepciones negativas, que se relacionan netamente con el abandono de sus familiares y una completa soledad, acompañado también de la pérdida financiera y estabilidad en su hogar; y, que está totalmente vinculado con ideas cercanas de la muerte y a que la persona cuando mientras llega a su etapa de envejecimiento se vuelve lenta y se cansa más rápido.²

Se encontró que las enfermeras ven con frecuencia a los adultos mayores como una "pérdida de tiempo" y estar al pendiente de ellos es tiempo desperdiciado, tiempo que pudieron emplear para cuidar a las personas más jóvenes.³

Existe en las enfermeras un desequilibrio y preocupación por sus vidas tanto en el hoy y en el mañana. Esto hace que el profesional de enfermería visualice el envejecimiento como una enfermedad y no como un proceso natural. Todo esto debido a que ellas presencian esta etapa, ya que se encuentran en el entorno de los adultos mayores, que en su mayoría padecen alguna enfermedad.¹⁷

d) Satisfacción de la práctica de los principios éticos – bioéticos

En un estudio realizado en Trujillo en cuanto al grado de satisfacción de los adultos mayores con el ejercicio de la práctica de los principios bioéticos, resultó que el 62.50% de los adultos mayores

hospitalizados se encontraron regularmente satisfechos con el servicio brindado por los profesionales de enfermería, seguido de un 36.25% que evidencian una buena satisfacción y el 1.25% no se sienten satisfechos. También se evaluó la práctica de los principios bioéticos y en cuanto a esta, el 73% de los adultos mayores hospitalizados percibieron una práctica regular de los principios bioéticos; continuando con un 26% que perciben una buena práctica y por último solo el 1% consideran deficiente la práctica de los principios bioéticos.¹⁸

La satisfacción es un factor determinante para el crecimiento del desempeño profesional, estar estrechamente relacionado a la motivación. Esta motivación se considera el estado anímico en el que la enfermera se encuentra para trabajar de manera productiva, teniendo en cuenta el medio ambiente, pago por sus servicios y las horas de la jornada laboral. Mayormente, se aprecia que los adultos tienen un mal concepto de aquellas instituciones que se encarguen del cuidado hacia ellos, ya que muchas veces el sentido común trae consigo ideas negativas y erróneas sobre la institucionalización, como, por ejemplo: la idea de abandono y exclusión de la sociedad. Desde la perspectiva de los adultos mayores, los profesionales de

enfermería tienen creatividad y capacidad de establecer vínculos de enlace que hace que el cuidado asistencial sea eficiente y exista una comunicación, para la obtención de resultados favorables.¹⁹

d.1) Percepción del perfil de una buena enfermera

Desde la perspectiva de la ética, una buena enfermera es aquella que hace 'lo correcto' y cultiva buenas cualidades. Hace referencia a una persona flexible y empática que tiene actitud profesional, habilidades y destrezas, acompañado de una comprensión y un conocimiento amplio. Según la Internacional Consejo de Enfermeras, en términos de ética, las buenas enfermeras brindan una atención centrada en el respeto de los valores, estándares, hábitos e ideas religiosas de los pacientes. También serán ellas las que informen a los pacientes y su familia sobre su situación actual o sobre algún procedimiento que se le tenga que realizar; a su vez, se asegurará que los documentos del paciente permanecen privados y confidenciales. Las buenas enfermeras son responsables de obtener conocimiento y habilidades y por estar actualizándose constantemente.²⁰

Dentro de las acciones que realice el personal de enfermería se debe incluir el respeto cuando se les esté atendiendo o realizando algún tipo de procedimiento,

estas acciones se relacionan con el comportamiento de las enfermeras y la manera en la que trabajan. Este comportamiento debe ser el más adecuado y educado posible. El comportamiento que transmitía respeto se manifestaba a través de palabras o expresiones amables, amistosas y junto con gestos, es decir, una plática donde los pacientes y familiares sientan que son escuchados y que las enfermeras consideran valiosas sus opiniones.²¹

d.2) Transgresión de los principios éticos - bioéticos

Veamos el contexto actual, en torno a los cuidados brindados al final de la vida en las personas mayores que son vulnerables a COVID-19. Además, la necesidad de cuidados intensivos de apoyo prolongados, organización inadecuada del sistema de salud junto con inoportunas medidas de salud colectiva, que conducen al inevitable colapso de la disponibilidad de los recursos y sistemas de atención médica capacitada. La cuestión ética que surgió en este contexto pandémico es un caso bastante único: ¿está justificado limitar, retener o retirar la vida? Conservar el tratamiento para una persona, incluso sin su consentimiento, ¿para salvar la vida de otra persona? La mayoría de aquellos que lo hacen, en un nivel u otro, permitiendo ellos mismos una relajación

de los estándares éticos y justifican los procesos de notificación de diferentes procedimientos relacionados con el final de la vida útil. Entonces, por un lado, se aparenta que se está tratando de brindar protección a los más vulnerables, mientras que, por otro lado, están decidiendo ellos mismos el "dejar ir" a la misma población vulnerable. Al hacerlo, los efectos adversos están afectando literalmente todo el mundo. ¿Entonces, la pregunta es si estamos usando a la ética como un justificante para aliviar nuestra conciencia o nuestros recursos? Definitivamente no se puede ir por encima de los principios éticos y tratar de justificar la acción con los mismos.²²

En el lenguaje de la bioética el maltrato en el anciano con demencia se refiere a la violación de sus derechos como humano o como persona que es, independientemente del problema de salud que tenga. El problema del maltrato al anciano con demencia, tiene claras implicaciones éticas para la sociedad y en especial para quienes están a cargo de su cuidado (familiares o personal sanitario).

Hablar de maltrato para la bioética es referirse a la transgresión del principio de no maleficencia, donde a su vez se ven afectados otros principios ya que existe un dilema de valores.¹

En el abuso de ancianos, se violan los principios constitutivos (es decir, los principios de una persona y la reciprocidad), que parcialmente superpuesto. Los principios violados con mayor frecuencia fueron el principio de respeto por una persona y el principio de no maleficencia. Violación del principio de respeto a una persona: dignidad y autonomía.²²

El principio de respeto porque se abusó de una persona psicológicamente, siendo las formas más comunes de humillación los gritos, insultos y ofensas verbales, y abuso físico al intentar abofetear.²³

Conclusiones:

Existe un aumento en la curva de los adultos mayores a nivel mundial, lo que significa que las instituciones de salud en su mayoría, pueden colapsar, debido a que no todas cuentan con los recursos y capacidad para atender a todos los pacientes.

La enfermería se sostiene en una pieza fundamental, que es la ética. Es esta profesión la que mayor énfasis debe tener en la práctica de la ética y principios bioéticos, ya que son ellos los que tienen a su cargo el cuidado de seres humanos y, por lo tanto, sus cuidados deben ser orientados de una manera integral.

El envejecimiento debe ser considerado como un proceso normal y natural de los seres humanos, ya que todos vamos a pasar por eso. No obstante, es necesario que la enfermera proporcione una orientación, información y cuidados adecuados durante el desarrollo de esta etapa; de esta manera se facilitará la adaptación de la persona ante este nuevo ciclo.

La falta de conocimiento acerca de las implicancias tanto éticas – bioéticas y científicas, está muy marcada en la actualidad, por lo que es necesaria la implementación de programas o capacitaciones donde se eduque a los profesionales de enfermería sobre estas, para que de esa manera se vea una mejora en la atención y cuidado a los adultos mayores.

Existen barreras que impiden que el profesional de enfermería en algunas ocasiones cumpla a cabalidad con todos los requisitos para brindar un cuidado integral, tales como el sistema de salud o el tiempo. Conocer estas barreras servirá tanto para las autoridades administrativas del sector salud como para los mismos profesionales de enfermería, en la elaboración e implementación de estrategias para eliminar dichas barreras.

Se debe considerar y valorar el grado o nivel de satisfacción de la práctica de los principios éticos – bioéticos, tanto en los usuarios como en el personal de enfermería, para estar al tanto de las opiniones de los mismo y ver en qué se está fallando y cómo puede mejorarse.

Existe una falta de la práctica de los principios éticos y bioéticos en relación a la atención de los adultos mayores y a la vez la percepción que tiene la enfermera sobre el envejecimiento fue mayormente relacionado a la enfermedad, al abandono; pero también lo conciben como una etapa en la cual, debido a los años y a las experiencias vividas, adquiere sabiduría.

Existe un perfil que los adulto y familiares tienen acerca de cómo debe ser una buena enfermera, está basado principalmente en el respeto por su dignidad como personas, en la empatía, en la escucha activa de los profesionales de enfermería a los adultos mayores, en una comunicación efectiva y asertiva entre ambos y en la paciencia.

En cuanto a lo abordado con anterioridad, se puede decir que el maltrato o abuso a pacientes adultos mayores está íntimamente relacionado con la transgresión de los principios éticos, bioéticos y también cuestiones legales por incumplimiento o violación de los mismos.

Referencias

1. Luisa A, Elisa M, Luz M De, El EN, Con A. D Ependencia Y Maltrato. 2010;56–67.
2. Guerrero-Castañeada RF, Ojeda-Vargas MG. El envejecimiento desde la percepción de enfermería. *Enfermería actual en Costa Rica*. 2017;4321(32).
3. Ann S, Rn D, Asistente P, Enfermería F De, Alberta U De, Rn AP, et al. Orquestando la atención : práctica de enfermería con adultos mayores hospitalizados. 2014;
4. Esther E, Márquez R. Deontología de la enfermería.
5. Paniagua Fernández R. LA ÉTICA DEL CUIDADO Y MAYORES: Los cuidados a las personas mayores desde un horizonte ético y en la búsqueda de la calidad de vida. *Cuad ética en clave cotidiana*. 2015;(5):1–61.
6. Alberdi, O., Pellicer, B. & García L. La etica del cuidado del sustento de la bioetica enfemera. *Rev Latinamericana Bioet* [Internet]. 2016;1(16):72–9. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v16n1/v16n1a05.pdf>
7. Moyano LG. La Ética Del Cuidado Y Su Aplicación En La Profesión Enfermera. *Acta Bioeth* [Internet]. 2015;21(2):311–7. Available from: <http://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v21n2/art17.pdf>
8. Iglesias MEL, Vallejo RB de B. Nurse attitudes in relation to health care ethics and legal regulations for nursing TT - Actitudes de las enfermeras en relación con la ética de la salud y las regulaciones legales de enfermería TT - Atitudes das enfermeiras com relação à ética em saúde. *Acta bioeth* [Internet]. 2014;20(2):255–64. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2014000200013
9. Dobrowolska B, Je B, Pilewska-kozak A, Zarzycka D, Barbara S, Deluga A. Discriminación por edad en la asistencia sanitaria instituciones percibidas por personas mayores y estudiantes. 2017;
10. Tavares JP de A, da Silva AL, Sá-Couto P, Boltz M, Capezuti E. Percepção dos enfermeiros sobre o cuidado a idosos hospitalizados - Estudo comparativo entre as regiões Norte e Central de Portugal. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2017;25.
11. Hosseinabadi R, Momtaz YA, Mohammdi F. Valores éticos interprofesionales en el cuidado de ancianos iraníes : a Estudio cualitativo.
12. Espinosa Aranzales Á, Enríquez Guerrero C, Leiva Aranzalez F, López Arévalo M, Castañeda Rodríguez L. CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE UN CONCEPTO DE CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA. *Cienc y enfermería* [Internet]. 2015

- Aug [cited 2020 Jul 25];21(2):39–49. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200005&lng=en&nrm=iso&tlng=en
13. Dierckx de Casterlé B, Mertens E, Steenacker J, Denier Y. Nurses' experiences of working under time pressure in care for older persons. *Nurs Ethics*. 2020;27(4):979–90.
 14. Martínez-Carbajal N. Type of hospital and perception of the elderly about the humanized care of the nurse. *CASUS Rev Investig y Casos en Salud [Internet]*. 2018;3(2):64–71. Available from: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/79>
 15. Pineda D. JA. Trabajo de cuidado: mercantilización y desvalorización. *Rev CS*. 2018;111–36.
 16. Zanin Sanguino G, Previato GF, De Fátima Silva A, Camboin Meireles V, De Freitas Góes HL, Denardi Antoniassi Baldissera V. The nursing work in care of hospitalized elderly: limits and particularities / O trabalho de enfermagem no cuidado ao idoso hospitalizado: limites e particularidades. *Rev Pesqui Cuid é Fundam Online [Internet]*. 2018 Jan 9;10(1):160. Available from: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6015>
 17. Fernández V, Guerra CA, Rondón R, Varón M, Gainza C, Ortega N, et al. Significado de envejecer para profesionales de enfermería en los escenarios de su práctica. *Salus*. 2014;18(3):15–20.
 18. T HR. Principios Bioéticos en el cuidado del Adulto Mayor . *Bioethical in elderly care principles* . 2014;68(2).
 19. Castro V, Derhun F, Carreira L. SATISFACTION IN THE ELDERLY AND NURSING PROFESSIONALS WITH CARE PROVIDED IN AN ASYLUM. *Rev Pesqui Cuid é Fundam Online [Internet]*. 2013 Oct 1;5(4):493–502. Available from: http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/2282/pdf_1007
 20. Elst E Van Der, Casterlé BD De, Gastmans C. Las percepciones de los pacientes y residentes de edad avanzada sobre buena enfermera ': una revisión de la literatura.
 21. Koskeniemi J, Leino-kilpi H. pacientes en hospitales agudos. 2015;
 22. Curkovic M, Kosec A. The ethics (mis)used for filling the voids or harm of harm reduction ethics. *J Geriatr Oncol [Internet]*. 2020;4–5. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jgo.2020.05.002>
 23. Buzgov R, Ivanov K. Ética de enfermería. 2014

Anexos

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SIN CARÁTULA

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	17%	4%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.scielo.sa.cr Fuente de Internet	3%
2	creativecommons.org Fuente de Internet	2%
3	pdfs.semanticscholar.org Fuente de Internet	1%
4	doaj.org Fuente de Internet	1%
5	funderetica.org Fuente de Internet	1%
6	Submitted to South Bank University Trabajo del estudiante	1%
7	scielo.conicyt.cl Fuente de Internet	1%
8	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
9	www.scielo.edu.uy Fuente de Internet	1%

10	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	1%
12	www.scielo.br Fuente de Internet	1%
13	João Tavares, Joana Grácio, Lisa Nunes. "Eficácia da implantação do cuidado centrado na funcionalidade no declínio funcional: um estudo quase-experimental", Revista de Enfermagem Referência, 2020 Publicación	<1%
14	www.theseus.fi Fuente de Internet	<1%
15	Marko Ćurković, Andro Košec, Danijela Ćurković. "Medical professionalism in times of COVID-19 pandemic: is economic logic trumping medical ethics?", Internal and Emergency Medicine, 2020 Publicación	<1%
16	Submitted to Universidad de Alicante Trabajo del estudiante	<1%
17	forum.redalyc.org Fuente de Internet	<1%
www.bluecard-eu.de		

18	Fuente de Internet	<1%
19	repositorio.unican.es Fuente de Internet	<1%
20	revistas.javeriana.edu.co Fuente de Internet	<1%
21	"Geriatrics Models of Care", Springer Science and Business Media LLC, 2015 Publicación	<1%
22	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1%
23	www.imsersomayores.csic.es Fuente de Internet	<1%
24	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1%
25	covid19biblio.com Fuente de Internet	<1%
26	www.cudecoop.coop Fuente de Internet	<1%
27	www.cepis.org.pe Fuente de Internet	<1%
28	www.revenfermeria.sld.cu Fuente de Internet	<1%

29	www.academia.edu Fuente de Internet	<1%
30	lookformedical.com Fuente de Internet	<1%
31	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	<1%
32	Submitted to UNIACC Trabajo del estudiante	<1%
33	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%
34	unifatea.edu.br Fuente de Internet	<1%
35	www.aytovalladolid.net Fuente de Internet	<1%
36	neurocirugiacontemporanea.com Fuente de Internet	<1%
37	(Carlinda Leite and Miguel Zabalza). "Ensino superior: inovação e qualidade na docência", Repositório Aberto da Universidade do Porto, 2012. Publicación	<1%
38	www.capellanes.com Fuente de Internet	<1%

39	www.onsa.org.ve Fuente de Internet	<1%
40	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1%
41	Lorena Ferreira, Júlia Saraiva de Almeida Barbosa, Carolina Dutra Degli Esposti, Marly Marques da Cruz. "Educação Permanente em Saúde na atenção primária: uma revisão integrativa da literatura", Saúde em Debate, 2019 Publicación	<1%
42	Viviane Freitas Duarte, Gabriel Lavorato Neto, Larissa Rodrigues, Claudinei José Gomes Campos. "Ditos acadêmicos do ontem e do hoje acerca do papel da enfermagem no processo e rotina da desinstitucionalização", SMAD. Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas (Edição em Português), 2016 Publicación	<1%
43	A. Peñalba Vicario, C. Imaz Roncero. "Dificultades en las relaciones interpersonales y Fear of Missing Out: ¿predictores del riesgo de adicción a las redes sociales?", Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil, 2019 Publicación	<1%
44	Submitted to Universidad Autónoma de Madrid Trabajo del estudiante	<1%
45	Submitted to Northcentral Trabajo del estudiante	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado