

LÁZARO
GONZÁLEZ

PRESIDENTE DE LA
ASOCIACIÓN CONTRA
LA SOLEDAD

SAGG

REALIDADES PREVALENTES
Y GERIATRÍA EN TIEMPOS
DE LA COVID 19

CRISTÓBAL
FÁBREGA

FISCAL DELEGADO
ENCARGADO DE LOS
DERECHOS DE LOS
ADULTOS MAYORES

PROYECTO
ACTIVA

RESULTADOS
INTERMEDIOS

REVISTA DIGITAL

N 23 • SEPTIEMBRE / OCTUBRE • 2020

eiova
ciencia | i | creatividad social



“La pandemia nos ha enseñado que no estábamos dando a nuestros mayores el trato que necesitaban”

Cristóbal Fábrega

Fiscal delegado encargado de los derechos de los adultos mayores

1. ¿Qué supone la creación de una figura especializada en la protección de las personas mayores?

Desde el año 1983 en la Fiscalía trabajamos en la protección de las personas mayores, coincidiendo con un momento en el que estaban invisibilizadas y sus derechos eran desconocidos. Cuando llegaban a una determinada edad, automáticamente se transforman en niños/as pequeños/as, porque sus hijos/as decidían por ellos/as. De hecho, sigue existiendo todavía esa idea. **Se trata de la primera especialidad, unidad a la de protección de personas con discapacidad, que se da dentro de las fiscalías en España.** Sorprendentemente, nunca ha tenido un reconocimiento legal. Existe nominalmente un fiscal de mayores, pero no es un organismo independiente. Sin embargo, en nuestro país, tenemos una red especializada de fiscales que lleva trabajando muchos años en la protección de las personas mayores, que siguen siendo las más desconocidos, los más invisibles y menos protegidos de nuestra sociedad. Todavía estamos en la mitad del camino.

2. ¿Cuáles son los conflictos éticos más frecuentes que observa en el cuidado de personas mayores y dependientes?

En primer lugar, **el desconocimiento de la voluntad de las personas mayores.** En temas médicos existe un concepto que es el de consentimiento informado: el/la que toma las decisiones tras ser informado/a por el/la médico es el/la paciente. Pero la realidad nos demuestra que esto no es así. Muchas veces las decisiones las toman los/as hijos/as. En segundo lugar, **la alimentación.** Las personas mayores tienen derecho a comer lo que quieran, ¿hasta qué punto podemos condicionar los pequeños placeres de la vida que son los más agradables cuando llegamos a la vejez? Y en tercer lugar, **el edadismo en la toma de decisiones.** Hoy en día los/as mayores adultos con 76 años son personas activas que conservan su capacidad de decidir.

3. Poco a poco asistimos a la proliferación de las nuevas tecnologías: inteligencia artificial, robótica... ¿Cree que este tipo de avances tienen en cuenta el componente ético para garantizar la calidad de vida óptima para las personas mayores?

Para muchas personas mayores, su único acceso a la sociedad, y especialmente durante la pandemia, es

precisamente a través de los medios tecnológicos. Las nuevas tecnologías, al igual que suponen una nueva fórmula para el trabajo y el ocio, sirven también para **paliar la soledad de la que se ven afectadas muchas personas mayores.** Y para ello, debemos extender las redes de cobertura, crear aplicaciones y programas que faciliten su acceso y manejo. Es una forma, aunque no la mejor, de paliar la soledad.

4. En tiempos de crisis sanitaria, y desde el punto de vista ético, ¿qué mejoras se podrían llevar a cabo en el ámbito de cuidado a personas mayores?

Algo nos ha descubierto/enseñado la pandemia, que **no estábamos dando a nuestros mayores el trato que necesitaban.** Por ello, sería conveniente aumentar los recursos destinados a las residencias, haciendo crecer su ratio de personal y disminuyendo la rotación; algo que afecta a las personas usuarias ya que pueden sentir afecto hacia sus cuidadores/as. Por otro lado, a las residencias se les ha exigido que se medicalicen, que atiendan a personas que rechazaba el sistema sanitario. **Las residencias son centros de vida, no sanitarios.** Y aunque puedan tener algún servicio sanitario, no están para atender a personas que se encuentran en una situación muy difícil como consecuencia de una enfermedad. Si las entidades públicas quieren medicalizar las residencias, hay que darle medios y apoyarlas, ya que supone un coste económico. Y pensar en dar una **atención orientada a la persona, que tenga en cuenta su voluntad, sus preferencias, sus gustos y su historia de vida.** Las personas tienen que vivir en su entorno habitual con todos los apoyos sociales necesarios, y si se tienen que ir a la residencia, esta debe disponer de los medios respetando sus propias voluntades.

5. ¿Y ante situaciones edadistas?

El edadismo no es algo que se ha dado con la pandemia. La idea de tratar a la persona mayor como si no tuviera futuro ha existido desde siempre. **La edad, por sí sola, no puede ser nunca un dato que haga que a una persona no se le trate, con o sin pandemia.** Lo que hay que valorar es su capacidad de viabilidad, porque hay personas con 35-40 años que se encuentran en situaciones muy complicadas, y otras de 80 años que pueden tener perfectamente 10 o 15 años más con cierta calidad de vida. Le damos la responsabilidad a los médicos/as. Durante la pandemia, estos se veían en esa situación ética de tener que elegir. Sin embargo, son decisiones que se deben de tomar siguiendo criterios objetivos y determinados.

REALIDADES PREVALENTES Y GERIATRÍA EN TIEMPO DE LA COVID 19



La Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología organiza su primera reunión virtual

Actualmente vivimos en una época de incertidumbre, en la que prácticamente todos los ámbitos de la sociedad giran en torno a la COVID 19. Esta situación ha motivado a que organizaciones y entidades tengan que poner su foco sobre esta enfermedad pandémica a nivel mundial e incorporar temáticas relacionadas en sus conferencias, congresos y simposios, con el objetivo de que puedan surgir debates y diferentes puntos de vista para que sea posible **abordar desde múltiples prismas cómo está afectando el coronavirus dentro de cada campo**, qué consecuencias tendrá, sus retos próximos y cómo va a ser la transformación sanitaria, social y económica de la realidad como la conocíamos.

Uno de los sectores sociales más afectados por la aparición de esta enfermedad es el **envejecimiento**, debido a una mayor prevalencia de contagio, y los síntomas y consecuencias generalmente inciden con mayor gravedad en las personas mayores. Para tratar de afrontar los cambios que ya se están dando lugar en este ámbito, conocer los impactos que puede originar la COVID 19 y llegar a conclusiones que permitan adaptarnos a esta nueva realidad, la **Sociedad Andaluza de Geriatría y Gerontología (SAGG)** organiza los próximos **2 y 3 de octubre** su primera Reunión Virtual bajo la denominación **'Realidades prevalentes y geriatría en tiempo de la COVID 19'**. En este congreso telemático participarán una decena de personas expertas en el sector de la salud, el envejecimiento y las personas mayores, que tratarán de esclarecer estas cuestiones.

Juan Carlos Durán Alonso, director general de Personas Mayores de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía, será el encargado de inaugurar esta reunión virtual en la que su primer bloque temático abordará aspectos sanitarios tan interesantes como el **calendario de vacunación en las personas mayores o la relación entre la gripe y la COVID 19**. Javier García Monlleó, presidente de la SAGG, moderará esta primera mesa de expertos, donde el médico especialista en Geriatría y expresidente de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología, el Dr.

José Antonio López Trigo, dará a conocer cómo se percibe esta situación desde el prisma gerontológico.

La salud mental también contará con un espacio propio. En esta mesa, los profesionales debatirán sobre **cómo ha afectado el coronavirus en el campo de la ansiedad, o cuáles han sido las consecuencias del impacto de la pandemia** en los síntomas psicológicos conductuales de las y los pacientes con demencia.

Los expertos asistentes también abordarán, en el tercer bloque temático, el **déficit sensorial auditivo y cómo repercute en las personas mayores**: en qué consiste la hipoacusia, cuáles son los factores de riesgo de deterioro cognitivo, cómo prevenirla y minimizar su impacto o cuáles son las alternativas terapéuticas de esta patología. Además, se tratará la audición y la cognición desde la otoneurología.

Además de las ponencias, la SAGG llevará a cabo su asamblea general de socias y socios, con el fin de presentar y aprobar una serie de acuerdos relativos al adecuado funcionamiento de la organización.

Asimismo, el psicólogo Gerardo Guerrero Ramos impartirá un taller práctico en el que las personas asistentes podrán ampliar sus conocimientos en **evaluación cognitiva e intervención en pacientes con déficit sensorial**.

Sin duda, a través de esta reunión virtual, las y los asistentes podrán conocer más información y aspectos interesantes sobre esta enfermedad pandémica mundial y su relación con las personas mayores. Todas las personas que quieran participar, pueden **inscribirse de manera gratuita** a través de su página web: <https://www.sagg.es/>



“Las administraciones públicas, los poderes económicos y los representantes sociales deben ponerse de acuerdo en un plan estratégico para combatir la soledad no deseada”

Lázaro González

Presidente de la Asociación contra la Soledad

1. ¿Cómo surge la Asociación contra la Soledad?

La asociación se creó hace casi tres años como un proyecto de amigas y amigos de distintas profesiones que decidimos hacer algo conjuntamente para **combatir la soledad no deseada**, pues la veíamos como un grave problema que afectaba cada vez a más personas, sobre todo mayores y especialmente mujeres.

2. ¿Cuáles son sus objetivos?

Son tres fundamentalmente: Reunir y compartir información fiable y amplia sobre la incidencia cuantitativa y cualitativa de la soledad; sensibilizar y promover el compromiso de las administraciones públicas, empresas, organizaciones sociales y la ciudadanía para **hacer frente al aislamiento social que sufren ya unos dos millones de personas en nuestro país** y que está creciendo rápidamente con el envejecimiento de la población; y fomentar el trabajo en red creando un movimiento de organizaciones y personas que unen sus fuerzas para combatir la soledad.

3. Según datos del Instituto Nacional de Estadística, alrededor de 5 millones de personas viven solas en España y casi la mitad de estas son mayores de 65 años. ¿Cree que la sociedad está concienciada sobre este problema social tan presente y preocupante?

Creo que no. Tenemos muchos estereotipos sobre la vejez. Consideramos que las personas mayores son el pasado, poco válidas para una sociedad de producción y consumo y no somos conscientes de la pérdida de derechos que esto supone para casi el 20% de la población.

Somos paternalistas e infantilizamos a las personas mayores y pensamos en ellas como destinatarias de la asistencia social, no como ciudadanas activas y con plenos derechos.

También estigmatizamos a las personas que se sienten solas y creemos que su situación se debe a que son raras o tienen problemas.

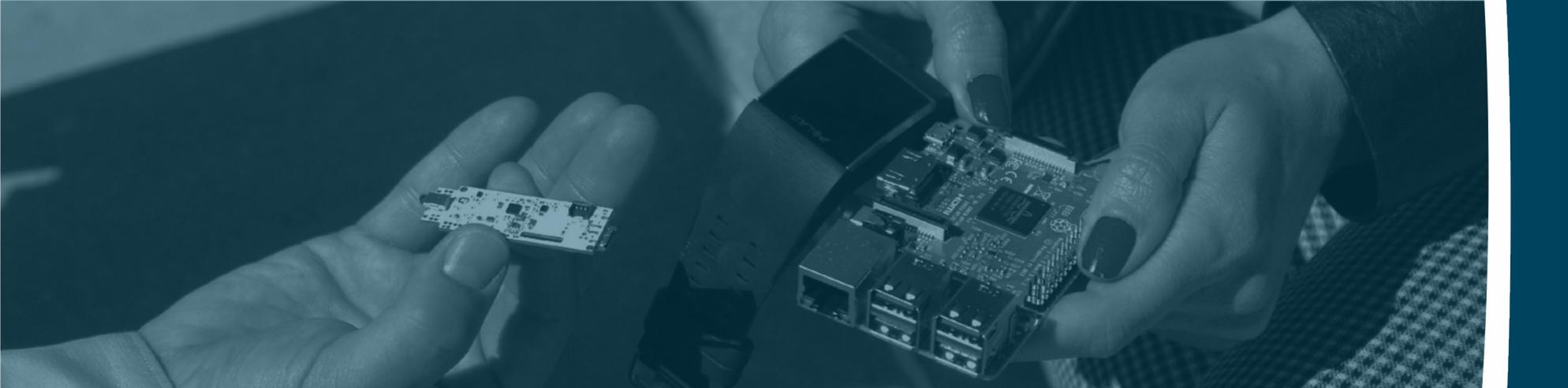
4. ¿Cómo ha repercutido el estado de alarma por COVID-19 en estas situaciones de soledad? ¿Cuáles han sido las consecuencias más evidentes?

La COVID-19 ha puesto de relieve que nuestro sistema de bienestar no era tan protector como creíamos.

Ha fallado la atención sanitaria, psicológica y social a las personas mayores solas en residencias y sus casas. Muchas muertes podrían haber sido evitadas. Y no hablo del enorme sufrimiento que ha supuesto morir sin poder despedir a los suyos. Todas estas personas tenían una edad en la que han luchado para construir un país más próspero partiendo de una infancia muchas de ellas en la pobreza y el miedo al futuro, para que al final se hayan visto abandonados y no se les haya permitido morir dignamente. **Han sido nuestros héroes derrotados, no reconocidos.** A quienes estaban ya solos les hemos dejado morir también solos. Una vergüenza para una sociedad que se creía avanzada.

5. ¿Cuáles serían, a su juicio, las actuaciones más efectivas para abordar y prevenir la soledad no deseada?

Las administraciones públicas, los poderes económicos y los representantes sociales deben ponerse de acuerdo en un plan estratégico para combatir la soledad no deseada. Seguir volviendo las espaldas al acelerado envejecimiento de la población y al aislamiento social de tantas personas es muy cruel e implica unos costos humanos y económicos inaceptables. **Debemos volver a las políticas de envejecimiento activo y saludable, que tienen en cuenta las necesidades de las personas mayores, garantizan sus derechos, su participación en la vida de la comunidad y vivir en ciudades y pueblos sin barreras, en viviendas dignas y adaptadas, en entornos seguros, con transportes accesibles y asequibles, con unos servicios sanitarios, sociales y culturales que no solo las protegen, sino que se mejoran con sus aportaciones.** Paralelamente es preciso sensibilizar a la población sobre la vejez, **fomentar actividades y convivencias intergeneracionales.** Además, la soledad no deseada nunca debe ser considerada un estigma. Finalmente está nuestro compromiso individual con las personas solas a través del voluntariado para dedicar algo de nuestro tiempo a acompañarlas y ayudarlas cuando lo precisen.



Ecuador del proyecto ACTIVA : resultados intermedios

El proyecto de investigación ACTIVA, titulado **“Sistema inteligente de decisión basado en el reconocimiento de actividades en el entorno operativo del envejecimiento”**, se encuentra en el Ecuador de su ejecución. A través de esta iniciativa, llevada a cabo por el personal investigador de la Universidad de Jaén y de la [Fundación Ageing Lab](#) se generarán sistemas para identificar y observar las actividades que llevan a cabo las personas mayores, detectar las anomalías que puedan surgir y apoyarles en la realización de las mismas a través de dispositivos de inteligencia artificial, siguiendo un **modelo de intervención de envejecimiento digno y positivo**. La realización de este tipo de proyectos en centros residenciales permitirá reducir el estrés de las personas cuidadoras a la hora de monitorizar la actividad de las personas usuarias de una manera instantánea, automatizada y optimizada.

A lo largo de este año y medio han sido numerosos los avances que se han producido en el proyecto de investigación que permitirán alcanzar el propósito de ACTIVA. Entre ellos, la organización de eventos científicos internacionales, propuestas investigadoras con técnicas de inteligencia artificial, comunicaciones orales en congresos, participación y organización de eventos para difundir los resultados del proyecto a la sociedad.

En lo relativo a **eventos científicos internacionales** cabe señalar el lanzamiento de un número especial sobre computación ubicua y ambientes inteligentes en una revista de reconocido prestigio, la organización de un evento internacional sobre entornos inteligentes, la participación en el evento internacional “La Noche Europea de I@s Investigador@s” y un taller de preparación de propuestas Eurostars.

Dentro de la comunidad científica internacional, destacan por su impacto tres propuestas de investigación con técnicas de inteligencia artificial para detectar las actividades y anomalías. La primera de ellas se basa en algoritmos en los propios dispositivos que se ubican en el hogar con el fin de **evitar que se envíe un exceso de datos por internet** y aumentar la seguridad de los mismos. En segundo lugar, una arquitectura **tecnológica innovadora que fusiona los**

datos enviados para reconocer actividades más complejas y las anomalías. Por último, una propuesta de suma relevancia basada en un **algoritmo que detecta una caída** utilizando cámaras térmicas a través de redes neuronales convolucionales.

Durante estos meses se han difundido los resultados del proyecto en diferentes eventos, acciones formativas y foros, como las Jornadas internacionales “Envejecimiento vs accesibilidad: un futuro inclusivo” donde se ha expuesto el desarrollo sostenible y la calidad de vida a través del proyecto ACTIVA y de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en la Jornada de emprendimiento social de la Universidad de Granada, y el curso tecnológico sobre ciencia de datos y Machine Learning con sesiones específicas dentro del ámbito de la salud.

A su vez, la Universidad de Jaén ha desarrollado un programa informático denominado **Mercedes** cuyo objetivo es garantizar la calidad de vida de las personas mayores en su hogar. El innovador proyecto permite realizar un seguimiento en tiempo real de las actividades cotidianas que está realizando una persona en su hogar y, lo que es más importante, **detectar si se produce una situación no deseada en una actividad con el fin de prevenirla o alertar** sobre ella de manera inmediata.

El conocimiento adquirido, las propuestas de investigación realizadas y los resultados obtenidos en la primera parte del proyecto se utilizarán como base para el desarrollo software del sistema inteligente de decisión basado en el reconocimiento de actividades, el cual se espera validar en la residencia de personas mayores Macrosad Ángeles Cobo situada en la provincia de Jaén. Asimismo, los criterios del piloto seguirán las bases del **Modelo de envejecimiento digno y positivo**, basado en principios bioéticos, de prevención de caídas e inteligencia colaborativa.

NOTICIAS DEL SECTOR

- **El entorno vital puede ser clave para la longevidad**

Más info pinchando [aquí](#)

- **Así es el nuevo tipo de demencia que se confunde con el Alzheimer**

Más info pinchando [aquí](#)

- **Se dispara el envejecimiento en España**

Más info pinchando [aquí](#)

- **España participa activamente en el diseño de las misiones con las que Horizonte Europa impulsará la I+D+I**

Más info pinchando [aquí](#)

- **Realidad virtual aplicada al campo de las demencias**

Más info pinchando [aquí](#)

- **La esperanza de vida en Europa superará los 88 años en 2070**

Más info pinchando [aquí](#)

- **Los principales efectos psicológicos de la COVID-19, según el social listening**

Más info pinchando [aquí](#)

AGENDA

2 y 3 octubre. Realidades prevalentes y geriatría en tiempo de la COVID-19. SAGG
[Más info](#)

14 al 16 de octubre. Congreso virtual de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología
[Más info](#)

19 al 30 de octubre. Congreso Nacional de SEMERGEN
[Más info](#)

22 de octubre al 29 marzo. Healthcare Brokerage Event
[Más info](#)

9 y 10 noviembre. XVI Congreso de Asociaciones de Personas Mayores
[Más info](#)

24 de noviembre. Andalucía management
[Más info](#)

EDITORIAL

Edita: Fundación Ageing Lab

Consejo Editorial:

Alfonso Cruz Lendínez

Andrés Rodríguez González

Eva Sotomayor Morales

Toñi Aguilar Fernández

Redacción, Diseño y Maquetación:

Equipo Técnico Ageing Lab

Para más información: eiova@eiova.es

ISSN 2530-3252

DEPÓSITO LEGAL: J 43-2016



¿Tienes un proyecto o iniciativa innovadora y quieres darlo a conocer?



CONTACTA CON NUESTRO EQUIPO EDITORIAL EN:

EIOVA@EIOVA.ES



eiova
ciencia | creatividad social

 ageing_lab
foundation