

LA ACCIÓN SOCIAL. REVISTA DE POLÍTICA SOCIAL Y SERVICIOS SOCIALES.
ISSN 2341-4529

Número IV/7. Mayo 2020 [págs. 1-8].

Revista coeditada por el IPS. Instituto de Política social y SocialMurcia.



Acción Social

LA TERCERA EDAD Y EL COVID-19

OLDER ADULTS AND THE COVID-19

Jemaa Haddini

y

Marina Hernández Cardós

Universidad de Murcia

Resumen:

El propósito de este artículo es sacar a la luz lo que está pasando con el colectivo de la tercera edad y las residencias en plena crisis sanitaria causada por el COVID-19. Se trata de una crítica y una denuncia sobre el trato que están recibiendo nuestros mayores siendo los que más atención deberían de recibir por razones lógicas: ser la población con alto riesgo de enfermarse gravemente.

Palabras clave: colectivo de la tercera edad; residencias; alto riesgo; invencible; abandono.

Abstract:

The purpose of this article is to bring the older adults and nursing homes' situation caused by the COVID-19 to light. It's about a criticism and a report against the treat that are receiving our elders being the ones who should receive more attention for a logical reason: be one of the groups with a high risk to get gravely infected with the coronavirus.

Keywords: older adults group; nursing homes; high risk; invincible; neglect.

INTRODUCCIÓN

El coronavirus, tras su expansión en diciembre del 2019 por el continente asiático, concretamente China, aterriza con su enfermedad, el COVID-19, en suelo europeo para continuar su viaje por el resto del mundo. Y ha querido la suerte -o eso se quiere y prefiere pensar- que empiece por el sur europeo. Pero a pesar de la declaración de la emergencia sanitaria internacional por parte de la OMS y la elevación del riesgo a nivel "muy alto" tan solo unos días después, el hombre europeo continuó con sus creencias de hombre inmune a la enfermedad, invencible y con capacidad absoluta de controlar la situación . "Virus chino" se seguía escuchando para que pocos días después las cosas se descontrolen y los números empiecen a hablar por sí solos haciendo saltar las alarmas. Ciudad tras ciudad. País tras país. Pánico occidental se podría denominar ahora.

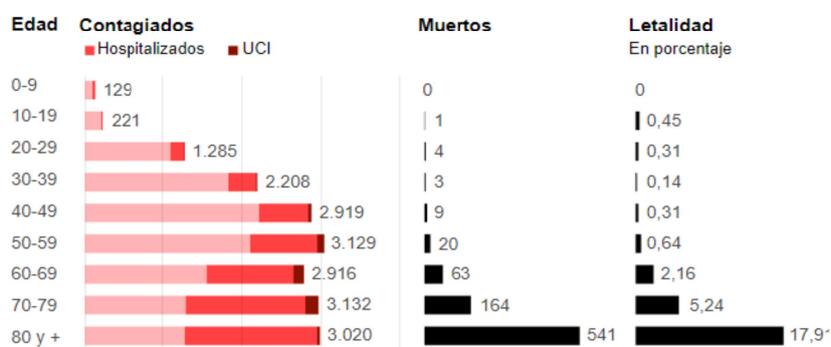
Un pánico que podría haber sido perfectamente predecido -aprendiendo de aquellos que han sufrido como han hecho otros países de España- con una alta posibilidad de reducir los daños al máximo. No es hasta el 14 de marzo que el Gobierno español decreta el estado de alarma - también decretado en muchos otros países- suponiendo este un confinamiento obligatorio a nivel nacional. Una vez se descontrolen las cosas de poco sirve mirar atrás y mucho menos los "ojalás", y solo una buena gestión es la solución a tal cruda realidad. Científicamente se

está luchando contrarreloj para encontrar el antídoto; pero ¿qué pasa con lo social?, ¿cómo se curaría?, ¿se está buscando la vacuna?.

“AFECTA SOLO A LOS VIEJOS”

Los síntomas de la enfermedad causada por dicho virus van de leves y moderadas hasta graves pudiendo incluso causar la muerte, además de que algunas de las complicaciones pueden ser neumonía en los pulmones e insuficiencia de varios órganos. Por esa regla de tres es evidente que las personas mayores y las que padecen de afecciones crónicas corren un mayor riesgo de enfermarse gravemente. Si a esto le sumamos la rápida transmisión del virus protagonistas, posiblemente tengamos una de las preocupaciones de un importante sector de la sociedad: los mayores, socialmente identificado como “los viejos”. Son estos los mismos motivos con los que se trataron de justificar los titulares más escuchados durante los primeros casos detectados en España -cuando todo parecía un cuento de Oriente Lejano- como forma de evitar la alarma social: “afecta a enfermos y ancianos”, en redes sociales “viejos”, “Muere una mujer de edad avanzada a causa del coronavirus en La Rioja”, “Tercera muerte por coronavirus: mujer de 99 años en Madrid”, entre otros. Una forma de decir tranquilo, que tú no vas a morir porque eres joven y sin enfermedades.

Ahora bien, dejemos aparte los titulares y centrémonos en uno de esos colectivos: el de la tercera edad, nuestros mayores. Según las estadísticas, más del 95% de los fallecidos tenían más de 60 años -datos obtenidos del análisis sobre 18.959 contagiados-.



Datos del Ministerio de Sanidad obtenidos del análisis sobre 18.959 casos notificados con información de edad.

A estos datos hay que sumarles los siguientes: se estima que 3.600 personas han muerto en residencias de mayores durante esta crisis del coronavirus y otras 6.000 se han contagiado. Y, como es evidente, esto suma y sigue. La situación empeora a medida que avanza la pandemia. España en general no estaba preparada para recibir dicha pandemia, menos lo estaban los centros que son el refugio de cerca de 381.000 personas repartidas en 5.400 residencias (datos del Imsero en 2018), lo que explica las cifras mencionadas.

Al igual que pasa con los sanitarios, los profesionales dedicados al cuidado de estas personas continúan con sus reclamaciones -a las que se le hace más o menos el mismo caso que a las demás- por una mejora en las condiciones de trabajo, por medidas de protección tanto para ellos como para los residentes y una atención sanitaria urgente, pues parece olvidado el hecho de que se trata de centros sociales y no sanitarios. Sin embargo, una vez más se hacen presentes la opacidad y la gestión apurada, hecho que se refleja, por ejemplo, en la falta de datos por parte de las diferentes comunidades acerca de los casos de contagio y muerte, caso omiso por parte de las mismas a los avisos de apoyo urgente emitidos por los centros, etc. Básicamente, una total y absoluta falta de responsabilidad.

La cuestión del confinamiento y aislamiento como medida para frenar la expansión del virus también han de ser repasadas en esos centros. Basta destacar que los residentes contagiados no están separados en distintas habitaciones. De allí de el virus continúe floreciendo en más y más personas, entre las que se incluyen los cuidadores. ¿Cómo se pretende frenar, entonces?. Además, las consecuencias de esta falta de cuidado y medidas en los centros vierten en las urgencias de hospitales donde los profesionales, ante la saturación del sistema, se ven obligados a priorizar, pero esta vez no por orden de llegada, sino por edad y posibilidades de sobrevivir. Son obligados a basarse en estadísticas para decidir la vida por la que se luchará y tratará de salvar. Una triste realidad a la que se han visto expuestos, claramente, los que no están al mando, los que también reclaman y no se les escucha.

Al parecer hay otras prioridades. Qué paradoja para estar viviendo una situación sin precedentes. Lo absurdo dirige a los que deberían hacerlo y la impotencia se apodera de los que deberían ser equipados y orientados. Líderes debatiendo sobre lo que sería política y socialmente irrelevante en estos momentos mientras que sanitarios lloran las pérdidas de

desconocidos desconectándoles los aparatos para conectarlos a otros. Carmen, sanitaria en Madrid, describe las vivencias compartidas por miles de sanitarios -y cuidadores- en todo el país: “que difícil es trabajar de esta manera, sin material, sin poder ayudar a estas personas, es muy duro ver como mueren, es duro escuchar como familias rompen a llorar en sus casas, y que duro debe de ser verlos un día y no volver a saber nada de ellos. Yo tengo a mi hija a 300 km de mi y claro que tengo miedo, miedo de que nos pueda pasar algo o no nos volvamos a ver, pero tenemos que seguir luchando”.

Las altas posibilidades de vida de un grupo y bajas de otro en las que se está basando para priorizar la atención son una realidad científica que nadie pone en duda, pero sí que no son ni serán motivo para hacer la vista gorda ni oído sordo. Pertenecer al colectivo de la tercera edad no es -o no debería ser- sinónimo de abandono. Las residencias tampoco deberían serlo. ¿Es la debilidad que caracteriza la vejez -en todos los sentidos- motivo para dejar ir sin más a nuestros seres queridos?. Todos habrán respondido un claro no, y eso es lo normal. Uno nunca está preparado para una despedida, y menos repentina. Al fin y al cabo somos humanos.

¿MUERTE REAL O MAQUILLADA?

Dicho todo esto, para subsanar el problema hay que hacerlo de raíz volviendo la mirada al origen, a las residencias apartadas. Recordemos que la buena gestión es la clave. Ya va siendo hora de que aprendamos y actuemos conforme a ello para, al menos, reducir estos efectos y sus consecuencias.

En muchas de nuestras charlas sobre este tema por videoconferencia y un café hemos llegado a una misma conclusión y tal vez dudamos de si en verdad estas muertes son reales o son maquilladas.

Como estudiantes de Criminología somos conscientes de esta situación y la observamos desde un punto de vista tal vez diferente, es decir, como se puede dejar morir al grupo más vulnerable de la sociedad y porque todos esos cuerpos posteriormente son quemados sin remedio a una autopsia.

Sabemos que es difícil todo lo que estamos analizando, pero desde nuestras experiencias podemos ver cómo el crimen está en esta sociedad muy involucrado y cómo cualquier detalle podría ser relevante.

Como ya sabemos todos los españoles somos iguales ante la ley y así lo relata el artículo 14 de la C.E: “ *Los españoles son iguales ante la ley, sin que pueda prevalecer discriminación alguna por razón de nacimiento, raza, sexo, religión, opinión o cualquier otra condición o circunstancia personal o social*”.

¿Donde ha quedado todo eso? Por alguna razón crítica, se debe elegir entre los jóvenes o los mayores españoles, por duración de vida y la mejor parte les toca al sector joven, que para nada estoy criticando. Entendemos que en extrema necesidad sanitaria se atiende a jóvenes primero, pero lo que nos revienta la cabeza y nos quita el sueño es la clara imposibilidad de ayuda que se les está dando a nuestros ancianos. En España unos pasan desapercibidos por las estadísticas, otros mueren en geriátricos y otros que son muy pocos, son recuperados. Al respecto encontramos algunos casos de personas con un rango de edad alto que han conseguido vencer al virus .

ESPAÑA	Primer caso: Maria Antonia, de 79 años, que sale de hospital llena de vida y emoción. El segundo caso fue el de un paciente de 80 años saliendo por su propio pie de las urgencias hospitalaria.
ITALIA	Una paciente de 95 años, Alma Clara Corsini, ingresada con síntomas en el hospital de pavullo, norte del país. La noticia de la recuperación ha corrido como la pólvora estos días por las redes sociales y medios italianos, donde se ha convertido en un símbolo de esperanza.
IRÁN	Una paciente había sido hospitalizada en la ciudad de Semnan, a unos 180km al este de Teherán, con 103 años, fue “autorizada a salir del hospital después de haberse recuperado completamente”, es un milagro.

“VIVA ESPAÑA”. Son muchos gritos de valentía que hoy escuchamos por nuestras calles, los balcones se llenan de emoción y de “resistiré” , pero el verdadero problema está detrás de todo eso y parece que no nos damos cuenta porque saben ocultarlo. Es más, lo hacen bastante

bien. Debemos gritar con orgullo que estamos unidos y que somos conscientes de todo a nuestro alrededor, debemos cuidar a nuestro sector más vulnerable y darle la capacidad de seguir luchando.

¿Por qué dejamos morir a nuestros mayores? Sinceramente, esto es una verdadera tomadura de pelo y una insolidaridad por parte de todos aquellos que pudieron cambiar las cosas desde un principio y aquellos que están aprovechando cada momento para despreciar al contrario, sin ver que ahora no es momento de luchar entre ellos, sino de hacerlo todos juntos.

Es inhumano todo lo que puede llegar a sufrir una persona por no poder ser ayudada.

Muchas familias piden a gritos que no los abandonen, que les ayuden o que les dejen llevarlos a casa con ellos, por desgracia esto no está pasando y a las cifras me remito cuando digo que los estamos dejando ir sin ayuda.

Nos parece injusto el trato que se les está dando, y recalco, no por el personal sanitario que no tienen culpa de nada, al revés “les hacen elegir”, ni tampoco a todas esas personas que están aportando algo para frenar la esperada curva, sino a todos esos personajes públicos que han estado durante años retocando la sanidad, jugando con vidas inocentes y por su poca involucración en hacer las cosas bien desde un principio, desde el primer aviso de la OMS.

BIBLIOGRAFÍA

- Instituto de salud global de Barcelona. COVID-19: Novedades científicas. “El virus no afecta a todos por igual”. *ISGlobal*.
<https://www.isglobal.org/covid-19-novedades-cientificas#>
- Fernández Riquelme, Sergio (2020), Primera Historia de la crisis del Coronavirus en España. *La Razón histórica*, nº 46.
- Ministerio de Sanidad Español:
<https://www.msbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/situacionActual.htm> Pinzón, M. Personas y tiempos del COVID-19. *Índice*.
- VVAA (2020), Coronavirus: la crisis de una generación. Reflexiones e implicaciones sociales y criminológicas. *La Acción social*, V.
- Zaar, M. H., & Ávila, M. B. G. (2020). El Covid-19 en España y sus primeras consecuencias. *Espaço e Economia. Revista brasileira de geografia econômica*.

HEMEROTECA

- Covid-19 | "Estamos acercándonos al tan ansiado pico". El mundo.
<https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2020/03/27/5e7d9513fdddf8c088b4570.html>
- Coronavirus: más de la mitad ya están recuperados. Diario Sanitario.
<https://diariosanitario.com/coronavirus-casos-recuperados/>
- La mitad de trabajadores de una residencia de Lleida se confina junto a los ancianos para combatir el coronavirus
https://www.ondacero.es/programas/julia-en-la-onda/audios-podcast/entrevistas/trabajadores-residencia-mayores-lleida-coronavirus_202003265e7cc052d41df90001c2281e.html
- Inaudito: el Gobierno sigue sin desvelar la cifra real de mayores muertos en las residencias. 65ymas.com
https://www.65ymas.com/sociedad/gobierno-cifra-real-mayores-muertes-coronavirus-residencias_14137_102.html
- Coronavirus: el horror que se vive en algunas residencias de ancianos de España por la crisis de covid-19. BBC Mundo.
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-52036018>
- Fátima Caballero. Víctimas invisibles: los centenares de ancianos que mueren con coronavirus en residencias no cuentan en las cifras oficiales de Madrid. *Eldiario.es*
https://www.eldiario.es/madrid/invisibles-Madrid-residencias-coronavirus-estadisticas_0_1014199304.html
- Brian Geiss. Por qué el coronavirus es más peligroso para los ancianos. *El País*.
<https://elpais.com/ciencia/2020-03-23/por-que-el-coronavirus-es-mas-peligroso-para-los-ancianos.html>
- Andros Lozano, Enrique Recio. Uno de cada cuatro muertos por COVID-19 en España vivía en una residencia de ancianos. *El Español*.
https://www.elespanol.com/espana/20200401/muertos-covid-19-espana-vivia-residencia-ancianos/478953507_0.html