

NUEVOS HORIZONTES: UNA MIRADA DEL ADULTO MAYOR PROFISSIONAL AO INDIGENA

Al igual que en la población general, el crecimiento de la población indígena se va y, para este grupo tiende a envejecer. Cuota de ancianos indígenas de las necesidades que son universales en el proceso de envejecimiento, los cambios fisiológicos que se producen en este proceso puede conducir a una disminución de la capacidad funcional en el medio y largo plazo, lo que las hace más susceptibles a la debilidad y la atención a la dependencia⁽¹⁾.

Los datos sobre los adultos mayores brasileños indígenas son todavía fragmentada, que se producen discrepancias entre ambas, lo que nos lleva preguntas acerca de quién y cómo son estos individuos⁽²⁾. Con la existencia de políticas de atención a la salud de las personas mayores y los indígenas en Brasil, donde por el rendimiento que necesita para involucrar a muchos profesionales de la salud darse cuenta de la importancia de la atención profesional prevista en esta parte de la población.

Asistencia profesional debe proporcionar una atención impregnada de situaciones que contribuyen a preparar a los ancianos indígenas para hacer frente a las limitaciones que puedan presentarse a lo largo de la vida, de modo que las prácticas están guiadas por las estrategias que conducen a un envejecimiento exitoso. Por lo tanto, es esencial que el cuidado dado que involucra tanto los aspectos científicos como culturales, como la cultura influye en la búsqueda de comportamientos más saludables y para determinar la cantidad de una sociedad que se refiere a las personas mayores y el proceso de envejecimiento.

Para llevar a cabo el cuidado teniendo en cuenta la cultura, necesitamos preservar las creencias y valores que no dañan la salud de la población asistida. Si tales creencias implican pérdidas para la atención de salud puedan ser permeados por el comercio en el sistema profesional de la salud y el sistema popular de adaptarse a una vida saludable, y satisfactoria, que buscan combinar los dos tipos de atención, científica y popular⁽³⁾.

Con el fin de consolidar los cambios en la vida diaria, los profesionales sanitarios deben dar lugar a la reestructuración o re-modelado de cuidado cultural, con los cambios o modificaciones de los estilos de vida culturales de nuevo, diferente y beneficioso para la salud de la familia. El sistema de salud sustituye al sistema de atención popular la introducción de nuevo la atención no se sabe que el sistema familiar / populares⁽³⁾.

El cuidado es beneficioso o culturalmente congruentes cuando el profesional de la salud para conocer la cultura y las formas de atención del cliente, y dirigir su práctica a las normas, estilos de vida, creencias y valores culturales de las personas que reciben asistencia, teniendo en cuenta el individuo como participante en la planificación y las acciones de su propio cuidado⁽³⁾.

Un aspecto importante de la asistencia ancianos indígenas es el enfoque intersectorial, en el que el profesional de apoyo en la búsqueda de la salud del sistema en los órganos de gobierno de la comunidad, la asociación con iglesias, escuelas, familias y líderes con el fin de movilizar a la población para promover la salud y participar activamente en el cuidado de ancianos.

Por lo tanto, la atención profesional a los ancianos indígena no es un acto aislado, cerrado en sí mismo, sino que abarca una serie de solapamiento y factores relacionados entre sí, lo que requiere habilidades y formación que superan el conocimiento científico y técnico, es necesaria la comprensión intercultural para capturar una visión mundo en la sociedad asistida.

Leidyani Karina Rissardo

Maestría en Enfermería. Estudiante de Doctorado del Programa de Postgrado en Enfermería de la Universidad Estatal de Maringá. Miembro de los estudios e investigaciones sobre el envejecimiento: Perspectivas e interfaces.

Lígia Carreira

Doctor en Enfermería. Profesor de estudios de grado y posgrado en enfermería en la Universidad Estatal de Maringá. Líder de los estudios e investigaciones sobre el envejecimiento: Perspectivas e interfaces.

1. Rosset I, Pedrazzi EC, Roriz-Cruz M, Morais EP, Rodrigues RAP. Tendências dos estudos com idoso mais velhos na comunidade: uma revisão sistemática (inter)nacional. Rev. Esc. Enferm. USP. 2011;45(1):258-264.
2. Rocha AKS, Bós AJG, Huttner E, Machado DC. Prevalência da síndrome metabólica em indígenas com mais de 40 anos no Rio Grande do Sul, Brasil. Rev. panam. salud pública. 2011;29(1):41-45.
3. Leininger MM, McFarland MR. Culture care diversity and universality: a worldwide nursing theory. Massachusetts: Jones and Bartlett, 2006.