



ENTREVISTA

MARIBEL CAMPO BLANCO

Directora Gerente del Centro de Referencia Estatal de Alzheimer.

Doctora especializada en Avances en Investigación sobre Discapacidad por la Universidad de Salamanca, con Premio Extraordinario y estancias internacionales. Diplomada en Ciencias Empresariales y Licenciada en Psicología. Máster en Discapacidad, y especialista en Vida Independiente. Ha desarrollado parte de su actividad profesional vinculada a la Universidad de Salamanca, perteneciendo al Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO) y representando a España en la Red Académica europea de Expertos en Discapacidad (ANED). Entre 2007 y 2010 dirigió el Servicio de Asuntos Sociales de la Universidad de Salamanca, dedicándose desde entonces a la formación y a la investigación social, a la coordinación de proyectos sobre discapacidad para Crue Universidades Españolas y Fundación ONCE, y a colaborar con ONCE Relaciones Internacionales en proyectos de educación inclusiva con países de América Latina. Desde enero de 2021 es directora gerente del Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imsero en Salamanca (CRE Alzheimer).

Pregunta: Desde Fundación Caser y la Revista Actas promovemos la coordinación de los sistemas sanitario y social para una mejor atención a las personas con discapacidad, personas mayores, y en general, en situación de dependencia. ¿Cree que es un logro posible?

Respuesta: Parece imprescindible que, entre otras cuestiones, las personas en situación de dependencia reciban una atención social y sanitaria coordinada ajustada a sus necesidades y preferencias. Y el Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, del Imsero, es un claro ejemplo de este logro.

Personas con deterioro cognitivo tipo Alzheimer u otras demencias, sus familias, así como quienes trabajan con ellas o cuidan de ellas pueden recibir atención, formación, información, asesoramiento y asistencia tanto en aspectos sanitarios como en aspectos sociales. En este sentido, el Centro cuenta con diferentes perfiles profesionales que conforman un equipo socio sanitario de un gran nivel.

Por otra parte, el Plan Integral de Alzheimer, en cuyo desarrollo el Centro ha estado involucrado, trata de dar respuesta a las necesidades de toma de conciencia, derechos, formación, investigación, prevención, tratamiento y atención a las demencias a través de herramientas de coordinación social y sanitaria.

Ha trabajado usted durante años en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad y dependencia desde diferentes y muy variados ámbitos. Desde esa experiencia, ¿en qué situación estamos hoy en día en España? ¿Qué avances considera que se deberían realizar?

Creo que España es un claro ejemplo de progreso en cuanto a la atención a las personas en situación de dependencia y en cuanto a la búsqueda de la mejora de su calidad de vida, tanto si nos referimos a las personas en situación de discapacidad como a las personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias.

Son tantos los aspectos a los que nos referimos cuando hablamos de la calidad de vida de las personas, que es muy difícil generalizar. Los avances en políticas sociales han visto su reflejo en los derechos de las personas vulnerables, pero nada hubiera sido posible sin la persistencia y el intenso trabajo del tercer sector. Las entidades que han defendido la inclusión y los derechos de las personas en situación de discapacidad y en situación de dependencia, personas mayores incluidas, han tenido un papel fundamental.

Y como avances a realizar, plantearía el desarrollo de la planificación centrada en la persona de una forma práctica, basada en los derechos como personas y en el derecho de ellas y su entorno a recibir todos los apoyos necesarios para “bien vivir”.

CRE Alzheimer lleva más de diez años promocionando una perspectiva multidisciplinar para la mejora de la calidad y eficacia del Sistema para la Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en situación de Dependencia. ¿Cuál es la clave de su éxito?

Como muy bien dices, hoy en día cualquier avance investigador se realiza desde equipos multidisciplinarios y desde redes que conectan diferentes agencias e institutos. En esta línea, creo que la clave del éxito pasa por establecer lazos con otras organizaciones para obtener avances conjuntos. De hecho, tenemos previsto incrementar la colaboración con universidades, institutos y entidades para incorporar intervenciones novedosas y de esta forma adaptarnos a los cambios sociales y tecnológicos e incorporarlos en diferentes líneas de investigación.

Entiendo como claves de cualquier éxito la ilusión, el trabajo, la motivación, el refuerzo y los apoyos recibidos. Es una suerte poder contar con la experiencia del equipo de

profesionales del Centro justo en estos momentos en los que debemos actualizar los modelos de atención, apoyos y cuidados de proximidad, y también es una suerte poder contar con el apoyo del Imserso y de recursos para poder mejorar la eficacia del sistema.

¿En qué están trabajando ahora? ¿Cuál de sus próximos proyectos le ilusiona especialmente?

Actualmente tenemos en curso diferentes líneas de investigación basadas principalmente en intervenciones psicosociales. Estas han sido elegidas por su potencial terapéutico y la evidencia disponible sobre su eficacia. Más que un proyecto concreto, nuestro objetivo a corto y medio plazo es potenciar la investigación e innovación para generar conocimiento que repercuta en la sociedad, basada en intervenciones y apoyos de calidad. En este sentido se están desarrollando intervenciones tanto con personas en régimen de residencia como con personas que acuden a diferentes programas de estancias diurnas.

Hemos comenzado un programa de intervención ambulatoria denominado SIIA en el que se va a realizar un estudio piloto de intervenciones CST. Por otro lado, en estos días comenzará un programa de promoción de la autonomía personal con 10 personas que presentan deterioro cognitivo leve, con quienes se trabajará durante seis meses para fomentar sus habilidades de vida independiente y así lograr que sigan viviendo en su entorno.

Por otra parte, estamos involucrados en asistencias técnicas con empresas que quieren desarrollar tecnologías aplicadas a la mejora de la calidad de vida de las personas con deterioro cognitivo, sus familias y las personas cuidadoras.

Por último, me gustaría destacar que a nivel internacional nos acabamos de involucrar, por mediación del director general del Imserso, en el desarrollo del 2021 Alzheimer's Index, junto con otros nueve países europeos.

Todas estas líneas de actuación están relacionadas con alguno de los cuatro ejes del Plan de Alzheimer, que actualmente está en proceso de revisión.

Como podéis leer, tenemos muchos proyectos ilusionantes.

En la revista Actas estamos especialmente ocupados en promocionar a jóvenes investigadores. ¿Es la investigación social un ámbito propicio para atraer talento joven?

Pienso que la investigación social tiene mucho que ofrecer a las personas jóvenes. Tanto es así, que desde el CRE de Alzheimer estamos trabajando para potenciar diferentes líneas de investigación que involucran su talento.

Además de fomentar las prácticas, líneas de Trabajos Fin de Máster y Tesis Doctorales, estamos desarrollando una idea a la que queremos denominar Campus CREA. Serían estancias en el Centro, en las que jóvenes investigadores, nacionales e internacionales, pudieran formarse e investigar mientras aprenden del día a día del equipo de profesionales del centro.

Hay que aprovechar el amplio espectro que abarca la investigación social y por esta razón queremos además abrir el centro para dar apoyo a las familias y personas cuidadoras también mediante estancias en las que se puedan formar, informar y asesorar, además de aportar evidencias para esas investigaciones sociales y para conseguir la preciada transferencia de conocimiento, que en definitiva acabará beneficiando a tantas personas que viven la misma situación.

Recomiéndanos algo que leer, o alguien a quién seguir, para entender mejor la atención a la discapacidad, la promoción de la autonomía personal y la inclusión social en el futuro.

En la actualidad me encuentro leyendo diversos documentos sobre Atención Integral y Centrada en la Persona (AICP), especialmente en el ámbito del envejecimiento. Creo que es muy necesario diseñar servicios de apoyo que contribuyan a ofrecer una mayor calidad de vida a las personas y evitar que las situaciones de dependencia mermen su dignidad, el ejercicio de su autonomía personal y de sus derechos.

Por ejemplo, tengo sobre la mesa el artículo “El Modelo de Atención Centrada en la Persona: qué es y por dónde empezar” realizado por Pura Diaz-Veiga y que forma parte del “Informe Cuidemi 2020. Presente y futuro de la atención a los mayores”. Este artículo nos habla del diseño de los espacios y la organización interna de los cuidados. También sobre la necesidad de mejora de las competencias profesionales, así como de la importancia de la toma de decisiones. En esta línea, he leído la guía nº 5 editada por la Fundación Pilares y realizada por Anna Bonafont titulada “Atención centrada en la persona: Historia de Vida y Plan Personalizado de Atención y de Apoyo al Proyecto de Vida” y tengo entre manos, pero aún pendientes de leer, las guías 6 y 7 recientemente publicadas.

Y por último, me ha resultado interesante el reciente artículo Tele-Health Intervention for Carers of Dementia Patients—A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials, de un grupo de investigadores de la Universidad de Shanghai que describen la necesidad de cuidar la salud mental de quienes cuidan.

Con estas lecturas pretendo actualizarme y prepararme para enfocar los esfuerzos en aportar al futuro cambio en los modelos de cuidados de proximidad. El Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imsero, también debe aportar evidencia y transferencia de conocimiento para que el Sistema de Autonomía Personal mejore la calidad de vida tanto de las personas mayores en situación de dependencia como consecuencia de un deterioro cognitivo tipo Alzheimer u otras demencias, como la de quienes conviven con ellas.

Me siento afortunada y agradecida por la oportunidad de colaborar y aportar.

Muchas gracias.