

Cuidados de la salud en tiempos de COVID-19 para adultos mayores del Centro de Salud San Francisco de Tulcán, Ecuador

Health care in times of COVID-19 for older adults from the San Francisco de Tulcán Health Center, Ecuador

Atenção à saúde em tempos de COVID-19 para idosos do Centro de Saúde San Francisco de Tulcán, Equador

Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña*^{id}, Sara Ximena Guerrón-Enríquez^{id}, Melba Esperanza Narváez-Jaramillo^{id}, Ruby Esther Maynard-Bermúdez^{id}

^I Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ecuador.

^{II} Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

*Autor para la correspondencia: docentetp66@uniamdes.edu.ec

Recibido: 07-02-2023 Aprobado: 13-03-2023 Publicado: 10-04-2023

RESUMEN

Introducción: la pandemia de la COVID-19 tiene impacto en la salud pública, en el crecimiento económico y en el desarrollo social. En las personas, estos efectos se reflejan en la salud y situación económica, en particular en las personas adultas mayores. **Objetivo:** caracterizar los cuidados de la salud durante la pandemia de COVID-19 en los adultos mayores del centro de salud San Francisco de la ciudad de Tulcán-Ecuador. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal con técnicas cualicuantitativa. El universo constituido por 28 adultos mayores del Centro de Salud San Francisco, ciudad de Tulcán, Ecuador. Las variables utilizadas fueron sobre la atención brindada por el personal de salud a los adultos mayores. Los datos obtenidos unido a la experiencia de los autores permitieron triangular los resultados y redactar el informe final de la investigación. **Resultados:**

el 75 % de los encuestados recibieron orientación sobre medidas para la prevención y la importancia de los cuidados; el 67,8 % señala no recibió atención oportuna ante la demanda, el 92,8 % evaluaron como adecuada la comunicación; el 45 % recibió atención mensual, el 50 % no recibió atención psicológica. **Conclusiones:** la COVID-19 constituye un inconveniente para el adecuado cuidado de la salud en los adultos mayores. Se necesita atención multidisciplinaria, integral, integrada y centrada en las personas mayores en la atención primaria de salud. Necesitan mayor apoyo por su vulnerabilidad y comorbilidades. La atención domiciliaria adecuada es efectiva para la prevención de la enfermedad y por tanto de las complicaciones.

Palabras clave: COVID-19, adultos mayores, cuidados a la salud; Ecuador

ABSTRACT

Introduction: the COVID-19 pandemic has an impact on public health, economic growth and social development. In people, these effects are reflected in the health and economic situation, particularly in the elderly. **Objective:** to characterize health care during the COVID-19 pandemic in the elderly at the San Francisco health center in the city of Tulcán, Ecuador. **Method:** an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out with qualitative-quantitative techniques. The population made up of 28 older adults from the San Francisco Health Center, city of Tulcán, Ecuador. The variables used were about the care provided by health personnel to the elderly. The data obtained together with the experience of the authors allowed triangulating the results and writing the final report of the research. **Results:** 75% of the respondents received guidance on measures for prevention and the importance of care; 67.8% indicated that they did not receive timely attention to the demand, 92.8% evaluated the communication as adequate; 45% received monthly care; 50% did not receive psychological care. **Conclusions:** COVID-19 constitutes an inconvenience for adequate health care in older adults. Multidisciplinary, comprehensive, integrated and centered care for older people in primary health care is needed. They need more support due to their vulnerability and comorbidities. Adequate home care is effective in preventing the disease and therefore its complications.

Keywords: COVID-19; older adults; health care; Ecuador; elderly

RESUMO

Introdução: a pandemia de COVID-19 tem impacto na saúde pública, no crescimento econômico e no desenvolvimento social. Nas pessoas, esses efeitos se refletem na situação econômica e de saúde, principalmente nos idosos. **Objetivo:** caracterizar a atenção à saúde durante a pandemia de COVID-19 em idosos no centro de saúde San Francisco na cidade de Tulcán-Ecuador. **Método:** estudo observacional, descritivo, transversal, com técnicas quali-quantitativas. O universo foi constituído por 28 idosos do Centro de Saúde San Francisco, cidade de Tulcán, Ecuador. As variáveis utilizadas foram sobre os cuidados prestados pelos profissionais de saúde aos idosos. Os dados obtidos juntamente com a experiência dos autores permitiram triangular os resultados e redigir o relatório final da investigação. **Resultados:** 75% dos entrevistados receberam orientações sobre as medidas de prevenção e a importância dos cuidados; 67,8% indicaram que não receberam atendimento oportuno à demanda, 92,8% avaliaram a comunicação como adequada; 45% recebiam atendimento mensal, 50% não recebiam atendimento psicológico. **Conclusões:** A COVID-19 constitui um inconveniente para os cuidados de saúde adequados aos idosos. É necessária uma atenção multidisciplinar, integral, integrada e centrada ao idoso na atenção primária à saúde. Eles precisam de mais apoio devido à sua vulnerabilidade e comorbidades. O cuidado domiciliar adequado é eficaz na prevenção da doença e, conseqüentemente, de suas complicações.

Palavras-chave: COVID-19, idosos, cuidados de saúde; Equador

Cómo citar este artículo:

Chicaiza Guaña NO, Guerrón-Enríquez SX, Narváez Jaramillo ME, Maynard-Bermúdez RE. Cuidados de la salud en tiempos de COVID-19 para adultos mayores del Centro de Salud San Francisco de Tulcán, Ecuador. Rev Inf Cient. 2023; 102:4193. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.7814385>



INTRODUCCIÓN

La pandemia de la COVID-19 ha tenido un impacto importante en la salud pública, en el crecimiento económico y en el desarrollo social de los países. En las personas estos efectos se ven reflejados en su salud y en su situación económica, en particular, en las personas adultas mayores que son consideradas como grupo de riesgo, lo que impacta en las necesidades y las vulnerabilidades con respecto a su derecho a la salud; evidencian lo anterior las tasas de mortalidad más altas en personas mayores con comorbilidades y con deterioro funcional y la fragilidad de los sistemas de salud para apoyar a los adultos mayores y considerar sus necesidades únicas.^(1,2)

Por todos es conocido que América Latina envejece aceleradamente, por lo que la transición demográfica y epidemiológica se dan en un escenario económico desfavorable que pone en desventaja a la región para asumir la transición de salud.

Es muy importante saber que al analizar los cuidados de salud en época de pandemia surge la necesidad de disponer de información válida sobre la calidad de cuidados al paciente, ya que esta información permite ayudar a prevenir y mejorar los cuidados en el adulto mayor.^(3,4) En esta coyuntura de salud, se busca la eficiencia en la utilización de recursos que se han destinado al sector. Las actividades para los profesionales de enfermería de las unidades médicas del Ministerio de Salud Pública (MSP) tratan de ser eficaz en el cumplimiento de los objetivos. Uno de ellos, la calidad de la atención de salud para grupos vulnerables como lo son los adultos mayores. Sin embargo, la pandemia ha impedido que estos grupos accedan a las diferentes estrategias que la autoridad sanitaria ha planificado para garantizar su atención.

Los adultos mayores no reciben a través de las estrategias que el MSP todas las asistencias planificadas para su cuidado. La causa se debe al tipo de relación preponderante en la población, con predominio de los jóvenes sobre los adultos mayores. Al tener una proporción joven mayoritaria, los esfuerzos de las autoridades de salud se enfocan en satisfacer las necesidades de servicios de este segmento de la población. De este modo, la atención a los adultos mayores queda supeditada a la premisa de que se incremente el presupuesto para personal o insumos para acceder a servicios de calidad para los adultos^(5,6)

Los adultos mayores necesitan una atención continua que garantice su educación y apoyo. Es necesaria, además, una mayor responsabilidad de los familiares directos con su cuidado, los que muchas veces asumen sin una preparación previa, lo que trae consigo estrés y depresión en los cuidadores y en el adulto mayor y situaciones de maltrato muchas veces sin intención.⁽⁷⁾ Por tanto, el cuidador necesita ser capacitado para lograr un mejor manejo de la persona adulta mayor, así como contribuir a mejorar su calidad de vida.⁽⁷⁾

Estar al tanto de la situación de las personas adultas mayores ante la problemática del nuevo coronavirus, compilar las principales medidas de prevención general y específica para su protección, integrar información y datos clínicos de los cuidados de salud en época de pandemia, así como identificar factores asociados con un mejor cuidado podrían servir para plantear estrategias y una posible solución al problema.

En Ecuador son escasas las publicaciones de contagio y el impacto que genera el coronavirus (COVID-19). En el Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán estaban en funcionamiento clubes antes de la aparición de la pandemia por COVID-19. Allí se realizaron actividades que ayudaron, en alguna medida, a que los adultos mayores tomaran conciencia de la necesidad de adecuado cuidado de la salud, basado principalmente en la atención a sus enfermedades y las medicaciones correspondientes. Aun así, desde la aparición del virus se apreciaron dificultades en los adultos mayores con los cuidados, específicamente, con respecto al COVID-19.

Para poder profundizar en las causas y consecuencias de las dificultades, se realiza el estudio con el objetivo de caracterizar los cuidados de la salud durante la pandemia de COVID-19 en los adultos mayores del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán, en Ecuador.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal apoyado en la metodología cuali-cuantitativa. El universo se constituyó por 28 adultos mayores pertenecientes al club del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán, Ecuador, los que ofrecieron el consentimiento informado para su inclusión en el estudio.

Las variables utilizadas sobre la atención brindada por el personal de salud a los adultos mayores fueron: orientación acerca de los cuidados de su salud para prevenir el COVID-19; asistencia oportuna ante la necesidad de servicio demandada; explicación de la importancia de las medidas de prevención y normas para el cuidado en casa; atención brindada en la visita domiciliaria de acuerdo a requerimientos y cuidados de bioseguridad; educación en temas relacionados al cuidado en COVID-19, para los cuidados en el hogar con respeto de la cultura, las costumbres y creencias; periodicidad de los controles médicos; atención psicológica recibida en el año.

Los métodos utilizados para la recogida de la información fueron: registros anecdóticos de las consultas externas a los adultos mayores y el análisis de datos recopilados de un cuestionario aplicados a los pacientes del club del adulto mayor del Centro de Salud San Francisco.

La información obtenida del análisis de los registros anecdóticos se tradujo en apreciaciones conceptuales que proporcionaron elementos de juicios útiles para mejorar el cuidado en este tipo de pacientes. Los datos obtenidos del cuestionario se agruparon y se tabularon usando el programa de Microsoft Excel.

Los datos que se obtuvieron de los registros anecdóticos, los instrumentos aplicados, unido a la experiencia de los autores permitieron triangular los resultados y redactar el informe final de la investigación.

RESULTADOS

Al mostrar los resultados de la Tabla 1 referida a atención brindada por el personal de salud a los adultos mayores del club del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán, se encontró que con respecto al criterio orientación brindada acerca de los cuidados de su salud para prevenir el COVID-19, el 75 % de los encuestados señaló que siempre recibieron orientación en el establecimiento de salud, mientras que el 25 % manifestó que nunca recibieron esta.

Con respecto a la asistencia oportuna ante la necesidad de servicio demandada, el 67,8 % de los encuestados mencionaron que el personal no llegó oportunamente. Solamente el 32,2 % de los encuestados señaló que sí acuden a su llamado en forma oportuna.

Tabla 1. Atención brindada por el personal de salud a los adultos mayores del club del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán

Criterio	Siempre		Casi Siempre		Casi Nunca		Nunca	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Orientación brindada acerca de los cuidados de su salud para prevenir el COVID-19	21	75	-	-	-	-	6	25,0
Asistencia oportuna ante la necesidad de servicio demandada	9	32,2	-	-	-	-	19	67,8
Explicación de la importancia de las medidas de prevención y normas para el cuidado en casa	21	75	-	-	-	-	6	25,0
Atención brindada en la visita domiciliaria de acuerdo a requerimientos y cuidados de bioseguridad	15	53,6	13	46,4	-	-	-	-
Educación brindada en temas relacionados al cuidado en COVID-19 para los cuidados en el hogar con respeto de la cultura, las costumbres y creencias	26	92,8	-	-	-	-	2	7,2

Fuente: Cuestionario.

Referido al criterio recibir explicación de la importancia de las medidas de prevención y normas para el cuidado en casa, el 75 % de los adultos mayores señaló que siempre se les explica reiteradamente la importancia de las medidas de prevención de la COVID-19 y otras normas para su cuidado en casa, y el 25 % manifestó que la explicación a por el personal de salud no existió.

Los resultados muestran, además, que el 53,6 % de las personas encuestadas manifestaron que recibieron siempre la atención en base a sus requerimientos y los respectivos cuidados de bioseguridad en la visita domiciliaria. El 46 %, casi la mitad de los mismos, señalaron que casi siempre se les proporciona la atención de acuerdo con los requerimientos y obligaciones de bioseguridad.

En cuanto a la educación brindada en temas relacionados al cuidado en COVID-19 para los cuidados en el hogar con respeto de la cultura, las costumbres y creencias, los resultados manifestaron que el 92,8 % de los adultos mayores manifestaron una adecuada comunicación, respetando su cultura, costumbres y prácticas para cuidados en el hogar del adulto mayor.

Los resultados que se muestran en el Gráfico 1, referido la periodicidad de los controles médicos recibidos por los adultos mayores del club del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán muestran que el 45 % de los encuestados prefirió recibir atención mensual, el 38 % la recibió bimestral y solo el 17 %, de forma trimestral.

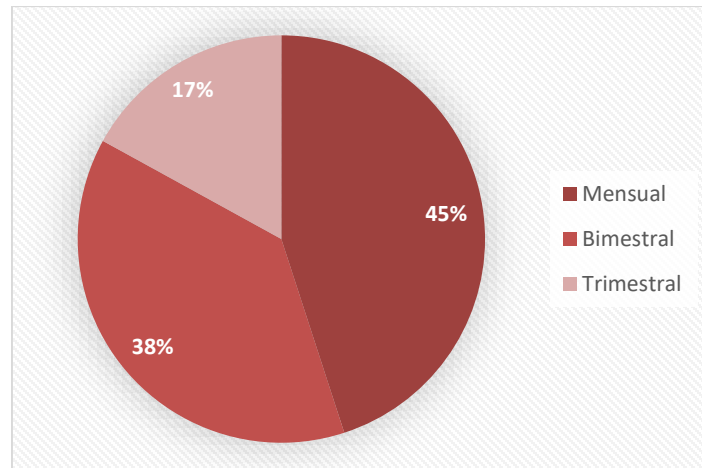


Gráfico 1. Periodicidad de los controles médicos recibidos por los adultos mayores del club del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán.

El 50 % de los encuestados expresaron no haber recibido atención psicológica en el año, el 39 % lo desconocía y solo el 11 % refirió haberla recibido. Todo lo cual se muestra en el Gráfico 2, referido a la atención psicológica recibida en el año recibida por los adultos mayores del club del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán.

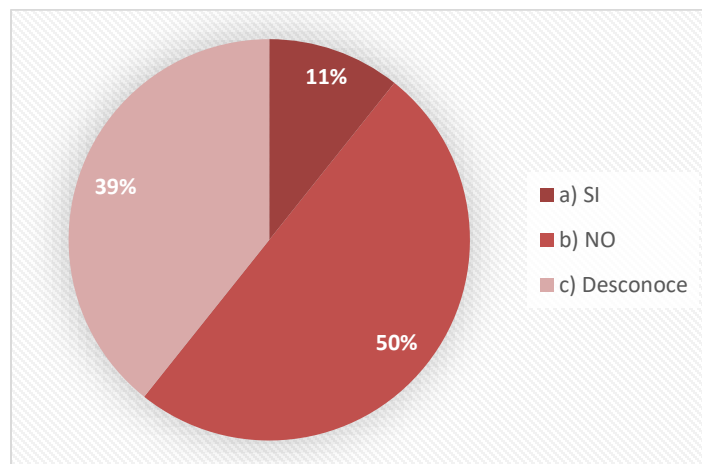


Gráfico 2. Atención psicológica recibida en el año recibida por los adultos mayores del club del Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la caracterización de los cuidados de la salud brindados a los adultos mayores durante la pandemia de COVID-19 en Centro de Salud San Francisco de la ciudad de Tulcán, Ecuador, reveló que la mayoría de los encuestados recibió atención preventiva de salud durante la pandemia, consistente en orientaciones de cómo evitar la enfermedad y la importancia de las medidas del cumplimiento de las medidas y los cuidados a la salud. Estos hallazgos no se correspondieron con los resultados obtenidos por Calle Andrade y Naula Chucay, en su estudio sobre cumplimiento del rol del personal de salud, donde se identificaron que las acciones de enfermería durante la pandemia fueron predominantemente curativas con escasas operaciones e intervenciones en el campo de la prevención y actividades de promoción.⁽⁸⁾

Resulta significativo que un grupo de adultos mayores, aun cuando fueron minoría, manifestaron que nunca recibieron orientaciones acerca de los cuidados especiales sobre la COVID-19. Por todos es conocido la vulnerabilidad de este grupo de edad para el contagio y evolución desfavorable ante esta enfermedad. Esto se pudo asociar al incremento de trabajo, la sobrecarga y el desgaste laboral como efecto que sufrió por el personal de salud durante el período.

Se consideró que debido a las altas tasas de letalidad de la enfermedad el personal de Salud del Centro de Salud San Francisco, se priorizó las medidas de prevención en este grupo de edad, considerado como altamente vulnerable. Se basaron en las prácticas preventivas adoptadas por el centro de salud antes de la pandemia, relacionado con el análisis de las necesidades y medidas preventivas diseñadas para la prevención y control de enfermedades.^(9,10,11,12)

Expertos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) manifiestan que si bien todos están el riesgo de contraer la COVID-19, las personas mayores tienen mayor probabilidad de enfermar gravemente si se infectan, con los mayores de 80 años muriendo a una tasa cinco veces mayor que la media. Las residencias o centros de atención a largo plazo han sido las más afectadas, y los resultados de las investigaciones arrojan que aportaron entre el 40 % y el 80 % de las muertes por la COVID-19 en todo el mundo.⁽¹³⁾

En las Américas, donde el cuidado de los adultos mayores se hace predominantemente en el hogar, el distanciamiento físico constituye un desafío particular.⁽¹²⁾ Con esta premisa, para los autores resultó significativo que la asistencia oportuna ante la necesidad de servicio demandada por los adultos mayores no ocurrió en la mayoría de los casos. Cuando la atención se produjo, se cumplieron los requerimientos cuidando las medidas de bioseguridad, así como el respeto a la cultura, costumbres y creencias, lo que permitió una adecuada comunicación con los adultos mayores.

Los autores consideraron que la visita domiciliaria resultó efectiva durante el período en los casos en que se realizaron. Esto posibilitó diagnosticar tempranamente complicaciones relacionadas con el COVID-19, y dio mayor oportunidad al personal del centro de salud a realizar acciones con este fin.

En el estudio, también se encontró que un porcentaje elevado de adultos mayores recibieron atención en el hogar una vez al mes. La preferencia se basó, fundamentalmente, en el miedo al contagio por exposición en el centro de salud. Esta medida resultó válida para evitar el alto riesgo de contagio por esta causa en instituciones de salud. Estos resultados resultan coincidentes con investigaciones que respaldan la importancia de la atención domiciliaria para prevenir la exposición en los centros de salud.⁽¹⁴⁾ Sin embargo, más de la mitad de los casos recibieron la atención con una frecuencia bimestral y trimestral. Se incumplió así el cronograma de visitas mensuales establecida en los lineamientos operativos para la atención integral del adulto mayor⁽¹⁵⁾ y, por tanto, las acciones preventivas necesarias, entre ellas la detección de adultos mayores solos con problemas psicológicos.

Un alto número de los adultos mayores no recibió atención psicológica por parte del equipo de salud, aun cuando es conocida la necesaria una atención integral a este grupo por estar expuesto muchas veces al abandono de sus familiares y, por tanto, con alto riesgo de depresión. La investigación presentada Efectos del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19: una revisión de la literatura⁽¹⁵⁾ y el estudio sobre COVID-19 en el adulto mayor: características clínicas e impacto sobre la salud mental⁽¹⁶⁾, muestran resultados similares a estos.

Del mismo modo se evidenciaron varios elementos importantes contenidos en la investigación de Huera Pozo y en el que acertadamente se contextualiza que el adulto mayor se ha convertido en parte de un grupo vulnerable de altísima consideración desde el criterio colectivo y de las autoridades. Se hizo evidente la necesidad de que las personas que mantienen un contacto directo con ellos tengan conocimiento específico sobre el cuidado que necesitan.^(11,16) La falta de conocimiento lleva a complicaciones graves, que pueden ocasionar secuelas en la vida del adulto mayor, como son incapacidad, enfermedades crónicas e incluso la muerte.

CONCLUSIONES

La pandemia por COVID-19 constituye un inconveniente para el adecuado cuidado de la salud en los adultos mayores. Ha reafirmado la necesidad de una atención multidisciplinaria, integral, integrada y centrada en las personas mayores en la atención primaria de salud. Necesitan un mayor apoyo debido a la vulnerabilidad de los mismos y sus comorbilidades. La atención domiciliaria adecuada es efectiva para la prevención de la enfermedad y por tanto de las complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. La COVID-19 y Adultos Mayores. [www.paho.org](https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores). Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores>
2. Orozco-Rocha K, González-González C. Vulnerabilidad de salud y económica de los adultos mayores en México antes de la COVID-19. Rev Nov Pob [Internet]. 2021 [citado 7 Mar 2023]; 17(33):61-84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_art

- [text&pid=S1817-40782021000100061&lng=es&nrm=iso](#)
3. Castro R. Coronavirus, una historia en desarrollo. Rev Méd Chile [Internet]. 2020 Feb [citado 27 Oct 2022]; 148(2):143-4. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000200143
 4. Ministerio de Salud Pública. Coronavirus COVID-19. www.salud.gob.ec. [citado 15 Feb 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid19-ecuador/>
 5. OISS. El reto del COVID-19. oiss.org. [citado 21 Oct 2022]. Disponible en: <https://oiss.org/pt/el-reto-del-covid-19/>
 6. Maynard Bermúdez R, Barthley Debok L, Hodelín Carballo H, Santiago Paz D, Michel Brooks G. Capacitación para cuidadores primarios de personas adultas mayores dependientes desde la educación popular. Rev Inf Cient [Internet]. 2016 [citado 15 Feb 2022]; 95(2):213-223. Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/101>
 7. Calle Andrade EC, Naula Chucay LE. Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud el Tambo y San Gerardo en la Troncal, período 2016 [Tesis Licenciado en Enfermería]. Cuenca-Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017 [citado 21 Oct 2022]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26236>
 8. Rodríguez-Marín DS. Protección respiratoria para profesionales de cuidados de la salud. Una perspectiva ante el COVID-19. Cir Gen [Internet]. 2020 Sep [citado 23 Oct 2022]; 42(2):126-31. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95372>
 9. Shahid Z, Kalayanamitra R, McClafferty B, Kepko D, Ramgobin D, Patel R, *et al.* COVID-19 and Older Adults: What We Know. J Am Geriatr Soc [Internet]. 2020 Mayo [citado 28 Oct 2022]; 68(5):926-9. DOI: <https://doi.org/10.1111/jgs.16472>
 10. Huera Pozo NE. Percepción de la calidad y cuidado de enfermería del adulto mayor, Centro Geriátrico de Atención Integral “Sara Espíndola”, Tulcán 2017. [Tesis Licenciatura en Enfermería]. Ibarra-Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud; 2017 [citado 27 Oct 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/4112pOf>
 11. Ávila Fematt FM. Definición y objetivos de la geriatría. 2010 [citado 28 Oct 2022]; 5:6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2010/rr102b.pdf>
 12. Abades Porcel M. Los cuidados enfermeros en los centros geriátricos según el modelo de Watson. Gerokomos [Internet]. 2007 Dic [citado 27 Oct 2022]; 18(4):18-22. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2007000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 13. Vega Rivero JA, Ruvalcaba Ledezma JC, Hernández Pacheco I, Acuña Gurrola M del R, López Pontigo L, Vega Rivero JA, *et al.* La salud de las personas adultas mayores durante la pandemia de COVID-19. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 28 Oct 2022]; 5(7):726-39. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3772>
 14. MSP. Lineamientos operativos para la atención integral del adulto mayor. hospitalgeneralchone.gob.ec, 2018 [citado 10 Oct 2022]. Disponible en: <https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/Lineamientos-Adulto-Mayor.pdf>

15. Granda-Oblitas A, Quiroz-Gil GX, Runzer-Colmenares FM. Efectos del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19: una revisión de la literatura. *Acta Méd Peru [Internet]*. 2021 Oct [citado 27 Oct 2022]; 38(4):305-12. DOI: <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2021.384.225>

16. Álvarez CA, Ávila CR, García NY, Quintanilla WE, Sierra MA. COVID-19 en el adulto mayor: características clínicas e impacto sobre la Salud Mental. *Rev Méd Hond [Internet]*. 2021 Dic [citado 28 Oct 2022]; 89(2):142-7. Disponible en: <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol89-2-2021-29.pdf>

Declaración de conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Conceptualización: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo.

Curación de datos: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo, Ruby Esther Maynard-Bermúdez.

Análisis formal: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo, Ruby Esther Maynard-Bermúdez.

Investigación: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo, Ruby Esther Maynard-Bermúdez.

Metodología: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo, Ruby Esther Maynard-Bermúdez.

Administración del proyecto: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña.

Supervisión: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña.

Validación: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo, Ruby Esther Maynard-Bermúdez.

Visualización: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo, Ruby Esther Maynard-Bermúdez.

Redacción-borrador original: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo.

Redacción-revisión y edición: Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña, Sara Ximena Guerrón-Enríquez, Melba Esperanza Narváez Jaramillo, Ruby Esther Maynard-Bermúdez.

Financiación:

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.