

ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN RESIDENCIAS GERIÁTRICAS.

HEALTHCARE STRATEGIES IMPLEMENTED IN NURSING HOMES.

ESTRATÉGIAS IMPLEMENTADAS PARA CUIDADOS DE SAÚDE EM LARES DE IDOSOS.

Autoras: Lic. Bombino, María Alejandra¹; Lic. López, Adriana Gabriela²; Lic. López, Damaris Jenifer³; Lic. Moreno, Silvia Romina⁴

RESUMEN

Introducción: La pandemia COVID-9, tuvo repercusión a nivel mundial siendo los ancianos el grupo etario vulnerable. Se aplicaron medidas protocolares de confinamiento impuestas por el Gobierno de la Nación Argentina, 2020, para prevenir contagios y preservar la salud, esto generó impacto en la salud mental de los residentes geriátricos. **Objetivo:** Analizar las estrategias de enfermería implementadas para el cuidado de la salud en residencias geriátricas años 2020-2022. **Metodología:** Estudio cuantitativo descriptivo transversal. Población, personal de enfermería, licenciados/as, profesionales y auxiliares que trabajaron en la residencia geriátrica años 2020-2022. Lo que determinó hallazgos, a partir de las dimensiones “De sí mismo”; “De los otros”; “Del contexto”. Se aplicó una cedula de entrevista contextualizada en las tres etapas, pre pandemia, pandemia y post pandemia. **Resultados y discusión:** Los hallazgos de la dimensión 1. Del sí mismo, actividad–ejercicio, en el momento pre pandemia 85%; en pandemia 30% y en pos pandemia 65%, el resto de los resultados no se vieron influenciados manteniéndose en 100% en todos los momentos mediato, inmediato y a largo plazo. Dimensión 2. En los otros, en la etapa pre pandemia la familia tenía un 90%, en pandemia el 5% y pos pandemia 65%. Entre pares 60% pre pandemia, 60% en pandemia y 80% post pandemia. Mientras que el vínculo con la enfermera se mantuvo siempre al 100%. Dimensión 3. En el contexto, métodos de EPP y protocolos por COVID-19 pre pandemia un 0%; en pandemia 100% y en la etapa de pos pandemia se mantiene los cuidados en 100%. **Conclusión:** Analizando las tres dimensiones planteadas como eje conceptual de la teoría de la Marea por (Barker 2015), coincidimos con el autor dado que el modelo permite avanzar en las etapas del cuidado generando un vínculo terapéutico. Invitando a las/os enfermeras/os a empezar a comprender significativamente la salud mental. Se cumplieron los objetivos de la implementación de estrategias para el cuidado de la salud de los ancianos en residencia geriátrica.

Palabras claves: COVID-19, ancianos, pandemia, enfermería

1. Clínica Privada Modelo de Río Tercero. Contacto: alejandra.bombino@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-8982-7937>

2. Vacunatorio. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba.

Contacto: gabriela.lopez@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-8853-7364>

3. Hospital Municipal de Urgencias. Contacto: jenifer.lopez@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2944-5907>

4. Hospital de Pronta Atención COMIPAZ Municipalidad de Córdoba.

Contacto: romina.moreno@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-5825-1390>

Enviado: 23 de marzo de 2023

Aceptado: 2 de junio de 2023

ABSTRACT

Introduction: The COVID-9 pandemic had an impact worldwide, with the elderly being the vulnerable age group. Protocol confinement measures imposed by the Government of the Argentine Nation, 2020, were applied to prevent infections and preserve health, this generated an impact on the mental health of geriatric residents. **Objective:** Analyze the nursing strategies implemented for health care in nursing homes in the years 2020-2022. **Methodology:** Cross-sectional descriptive quantitative study. Population, nursing staff, graduates, professionals and assistants who worked in the geriatric residence in the years 2020-2022. What determined findings, from the dimensions “Of oneself”; “Of the others”; “From the context.” A contextualized interview schedule was applied in the three stages, pre-pandemic, pandemic and post-pandemic. **Results and discussion:** The findings of dimension 1. Of the self, activity-exercise, at the pre-pandemic moment 85%; in pandemic 30% and in post-pandemic 65%, the rest of the results were not influenced, remaining at 100% at all intermediate, immediate and long-term moments. Dimension 2. In the others, in the pre-pandemic stage the family had 90%, in the pandemic 5% and post-pandemic 65%. Among peers 60% pre-pandemic, 60% in pandemic and 80% post-pandemic. While the bond with the nurse was always maintained 100%. Dimension 3. In the context, PPE methods and pre-pandemic COVID-19 protocols 0%; in a pandemic 100% and in the post-pandemic stage care is maintained at 100%. **Conclusion:** Analyzing the three dimensions proposed as the conceptual axis of the Tide theory by (Barker 2015), we agree with the author given that the model allows us to advance in the stages of care, generating a therapeutic bond. Inviting nurses to begin to meaningfully understand mental health. The objectives of the implementation of strategies for the health care of the elderly in nursing homes were met.

Keywords: COVID-19, elderly, pandemic, nursing

RESUMO

Introdução: A pandemia de COVID-9 teve impacto a nível mundial, sendo os idosos a faixa etária vulnerável. As medidas protocolares de confinamento impostas pelo Governo da Nação Argentina, 2020, foram aplicadas para prevenir infecções e preservar a saúde, o que gerou impacto na saúde mental dos residentes geriátricos. **Objetivo:** Analisar as estratégias de enfermagem implementadas para os cuidados de saúde em lares de idosos nos anos 2020-2022. **Metodologia:** Estudo quantitativo descritivo transversal. População, pessoal de enfermagem, egressos, profissionais e auxiliares que atuaram na residência geriátrica nos anos de 2020-2022. O que determinou achados, a partir das dimensões “De si”; “Dos outros”; “Do contexto.” Foi aplicado um cronograma de entrevistas contextualizadas nas três etapas, pré-pandemia, pandemia e pós-pandemia. **Resultados e discussão:** Os achados da dimensão 1. Do eu, atividade-exercício, no momento pré-pandemia 85%; na pandemia 30% e no pós-pandemia 65%, os restantes resultados não foram influenciados, mantendo-se nos 100% em todos os momentos intermédios, imediatos e de longo prazo. Dimensão 2. Nas demais, na fase pré-pandemia a família tinha 90%, na pandemia 5% e pós-pandemia 65%. Entre os pares, 60% pré-pandemia, 60% na pandemia e 80% pós-pandemia. Enquanto o vínculo com a enfermeira sempre foi mantido 100%. Dimensão 3. No contexto, métodos de EPI e protocolos pré-pandemia de COVID-19 0%; na pandemia 100% e na fase pós-pandemia o atendimento é mantido em 100%. **Conclusão:** Analisando as três dimensões propostas como eixo conceitual da teoria da Maré por (Barker 2015), concordamos com o autor visto que o modelo permite avançar nas etapas do cuidado, gerando um vínculo terapêutico. Convidar os enfermeiros a começar a compreender significativamente a saúde mental. Os objetivos da implementação de estratégias para o cuidado da saúde dos idosos em lares de idosos foram cumpridos.

Palavras-chave: COVID-19, idosos, pandemia, enfermagem

INTRODUCCIÓN

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020), en diciembre del año 2019 un virus tuvo repercusión a nivel mundial dando origen a la nueva variante de la familia de SARS-COV 2 denominado coronavirus-19 originado en Wuhan, China en marzo año 2020. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020-2021) declaró el brote del nuevo coronavirus como una pandemia, luego de que el número de personas infectadas a nivel global llegara a 118.554, y el número de muertes a 4.281, afectando hasta ese momento a 110 países. Según la (ONU 2020), el virus ya había arrebatado la vida de cerca de 193.710 personas y la tasa de letalidad de la enfermedad entre las personas de más de 80 años quintuplicaba el promedio mundial.

En Argentina, el (Ministerio de Salud de la Nación 2020) reportó que el primer caso de COVID-19 fue el 3 de marzo de 2020, con un aumento progresivo del número de casos confirmados. El 19 de marzo de 2020 se decretaron en el país medidas de confinamiento. Con el objetivo de proteger la salud pública, se estableció la medida de aislamiento social, preventivo y obligatorio, durante el cual todas las personas debían permanecer en sus domicilios. A través de la identificación de síntomas compatibles con la enfermedad fiebre, dolor de garganta, tos o dificultad para respirar, pérdida súbita del sentido del olfato y del gusto.

A su vez la modalidad de abordaje territorial se formó un Dispositivo Estratégico de Testeo para Coronavirus en toda la región, sobretodo en barrios vulnerables, con el objetivo de poder prestar cuidados adecuados y minimizar la transmisión del virus. El mismo se desarrolló en todas las provincias incluyendo Córdoba. (Ramírez Ortiz 2020).

En dicha provincia, en el barrio Centro, se encuentra la residencia geriátrica la misma brinda asistencia integral e individualizada las 24 horas del día a adultos mayores con respecto a promoción y protección de la calidad de vida en la vejez. Ofreciendo servicios médicos como Geriátrica y Gerontología especializado, Neurología, Salud Mental Psicología y Psiquiatría, como así también cardiología y Enfermería las 24 horas del día. En cuanto a los servicios brindados por el personal de enfermería los horarios laborales son turnos rotativos, mañana, tarde y noche.

La pandemia afectó la calidad de vida de los enfermeros/as como así también de los residentes internados en el hogar, algunas/os padecieron la COVID-19 durante su ejercicio profesional y la estancia en la residencia, debido a

ello muchos familiares llevaron a los adultos mayores a sus domicilios cuando comenzó el aislamiento. Ante este escenario los ancianos fueron los que más se vieron afectados requiriendo demandas significativas para su atención y cuidado, dada la vulnerabilidad por condiciones físicas, biológicas y sociales de cada individuo; también se ven influenciados por carencias de diferentes recursos para satisfacción de necesidades básicas (Guerrero Yépez, 2015) y (Hernández 2018). Según (Fusté Bruzain 2018) y (Tabloski 2010) en su libro describe que la teoría del envejecimiento varía de un individuo a otro y generalmente todos los sistemas se ven afectados por los cambios en este proceso.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) señala que los ancianos poseen un sistema inmune débil y en muchas ocasiones presentan comorbilidades aumentando la tasa de mortalidad por COVID-19.

Por lo anteriormente mencionado, en este estudio se analizaron las estrategias implementadas por enfermería para el cuidado de la salud en la residencia geriátrica, hogar Pueblo Sabio en periodo de pandemia 2020-2022 para lo cual abordamos el Modelo de la Marea en la recuperación de la salud mental. (Barker 2015) al estudiar el cuidado, se aparta del concepto de enfermedad para situarse en el paradigma de la recuperación y desde ese posicionamiento postula reconocer la necesidad de la persona como sujeto de derecho en el contexto habitual de vida. (Barker 2015).

El modelo, centrado en cuidados continuos inmediato, mediano y a largo plazo, basada en la transición de cambios que experimentan los individuos, se identifica necesidades desde un punto de vista persona-salud-entorno. Los/as enfermeros/as ayudan a las personas en distrés mental a relacionarse en un entorno saludable teniendo en cuenta las experiencias vividas; creando estrategias para favorecer el proceso interpersonal llevado a cabo por herramientas creativas. Las redes de apoyo, son esenciales para el mantenimiento de la salud mental, contribuyen al sentido de pertenencia, ejerce función protectora. (Barker 2015). El modelo es una teoría aceptada internacionalmente para la práctica de la recuperación de la salud mental. Es un enfoque amigable y le permite navegar en su propio camino a la recuperación, utiliza valores humanos específicos para guiar el proceso del cuidado. El mismo, pretende proveer cuidado centrado en la persona, reconoce la necesidad de seguridad social y física; haciendo hincapié en la capacidad del individuo.

Una característica clave de la práctica de enfermería según (Barker, 2015) ha sido las posibilidades de relaciones colaborativas genuinas, y el interés de “cuidar” en relación persona a persona.

Se abordaron las siguientes dimensiones y sub dimensiones: En sí mismo, experimentación de cada uno; los valores, creencias, sentimientos, pensamiento, autopercepción propia del individuo. Con respecto a los dominios personales se averiguó sobre alimentación frecuencia, cuantas comidas diarias, dieta equilibrada y saludable, además, se interrogó sobre el consumo de frutas y verduras la frecuencia, valoración del sistema digestivo de los ancianos, al igual se observó la dentición, deglución. También, se tuvo en cuenta la hidratación como la ingesta de líquido, frecuencia, cantidad. Como así también, se observó sobre el Descanso-sueño, ambiente cálido y tranquilo, luz tenue, ruidos, preservar la intimidad del paciente. Actividad- ejercicio: según movilidad del anciano, camina, movilización de miembros superiores, terapia de ejercicios articulares.

En lo que concierne a la dimensión en los otros donde la persona interactúa diariamente con otras personas; familias, amigos, vecinos, compañeros, profesionales. Encuentro interpersonal y social, la persona desarrolla su conocimiento del apoyo social. La Familia: fomenta la comunicación, utiliza dispositivos y tecnologías mediante video llamadas, mensajes de voz. Relación enfermera-paciente: acompañamiento, escucha activa, apoyo emocional. Relaciones interpersonales entre pares: fomentar participación, taller de manualidades como por ejemplo tejer, pintar, juegos de mesas, juegos didácticos, actividades de jardinería, musicoterapia. En el contexto: es el entorno en el que está inmerso la persona. Lugar donde comparte el sí mismo y los otros, el mundo social de la persona.

Institución geriátrica: Adaptación y flexibilización de la institución a protocolos, horarios de visitas, cantidad de personas permitido el ingreso por paciente, recomendaciones para el ingreso/precauciones a tener en cuenta, educación y asesoramiento a las familias para el cumplimiento de protocolos, las técnicas que se utilizan para prevenir el contagio de COVID-19 a los ancianos como el lavado de mano, uso de barbijo, uso de alcohol en gel. (OMS 2020).

Todo ello se desarrollará en el cuidado continuo para identificar las estrategias que se utilizaron en la pandemia para atender las necesidades actuales, pero también las que se harán en un futuro que se incluirán en el instrumento de recolección de datos.

Cuidado inmediato: atender los problemas de las personas a corto plazo, que se harán en el momento, resolviéndolos, y brindando respuesta a esas necesidades, buscando soluciones prácticas. Cuidado mediato: transición de los cuidados, continuando con las acciones de enfermería necesarias adecuando

a los progresos de la persona y valorar para nuevas intervenciones. Cuidado a largo plazo o en desarrollo: desarrollar habilidades, realizar seguimientos, rehabilitaciones, énfasis en ayudar a la persona a tener un entendimiento de su problema y de lidiar cotidianamente, brindar asesoramiento. (Barker 2015).

Con el objetivo de analizar las estrategias implementadas por enfermería para el cuidado de la salud en residencias geriátricas en el periodo de pandemia 2020-2022. Se propuso la presente investigación.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de Estudio: La investigación se realizó con enfoque cuantitativo descriptivo transversal. El universo estuvo constituido por la totalidad de personal del geriátrico Pueblo Sabio incluyendo licenciadas/os, enfermeros/as y auxiliares, utilizando como criterio de inclusión que estuvieron trabajando durante la pandemia en el periodo de 2020-2022. La fuente fue primaria, ya que se utilizó una cedula de entrevista a los participantes permitiendo recabar la información necesaria a través de dicho instrumento formulado con preguntas abiertas. Para la recolección de datos, primero se procedió a solicitar nota de autorización correspondiente para el acceso al campo de estudio; se informó a los participantes sobre las características del proceso de recolección de datos, los objetivos del trabajo y la metodología a seguir para emplear el instrumento con previa aceptación escrita mediante firma del consentimiento informado (Declaración de Helsinki 2017), siendo de forma anónima preservando la identidad del participante y proporcionando comodidad y seriedad del mismo, a continuación, se implementó la entrevista en un tiempo de 30 minutos. Finalmente, en el procesamiento de datos se transcribió y organizó la información en la tabla matriz para la tabulación y análisis de los datos obtenidos.

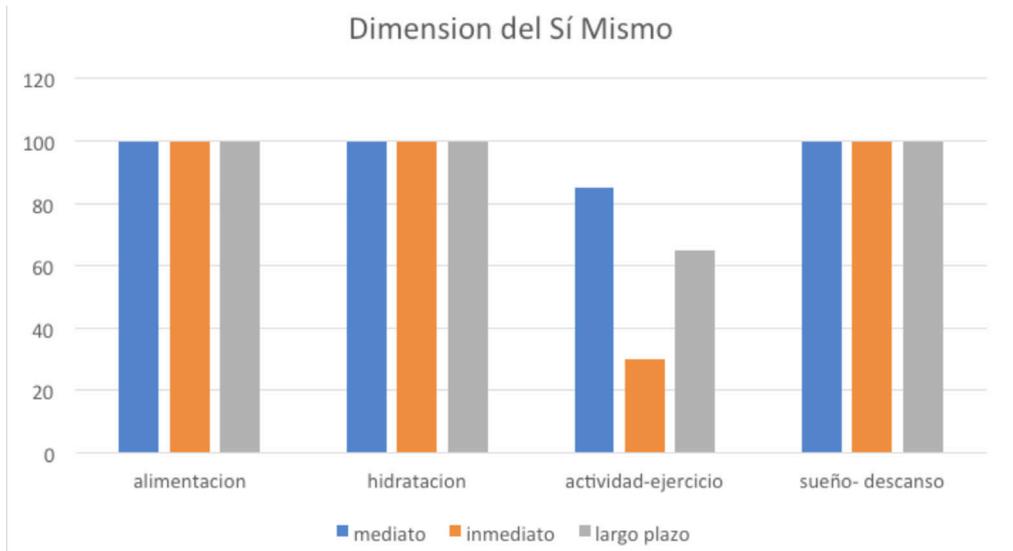
En la variable Estrategias implementadas por enfermería para el cuidado de la salud en residencias geriátricas en periodo de pandemia 2020-2022. Fue definida operacional mente en tres dimensiones: Dimensión del sí mismo Conformada por su sub dimensiones alimentación; hidratación; actividad-ejercicio; descanso-sueño. Dimensión de los otros conformada por las sub dimensiones en la relación familia; relación enfermera- paciente; relaciones interpersonales entre pares. Dimensión del contexto En esta dimensión se tiene en cuenta en entorno institucional del paciente con sus sub dimensiones protocolos y elementos de protección personal.

RESULTADOS

Se presentaron los resultados obtenidos en gráficos de barra de acuerdo a cada dimensión y subdimensión pre establecidos, los cuales se encuentra reflejados a continuación.

Gráfico 1:

Estrategias para el cuidado de la salud según Dimensión del sí mismo. Enfermeras/os de residencias geriátricas en pandemia 2020-2022.



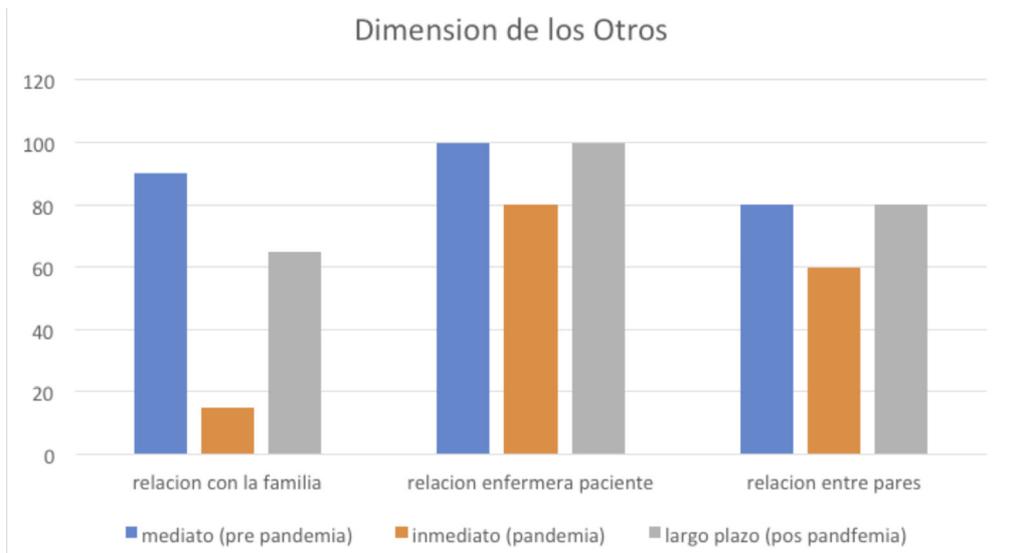
Fuente primaria recolección de datos realizadas por estudiantes de enfermería de la UNC-EE-FCM.

Comentario: En la Dimensión del sí mismo en cuanto a la categorización del subdimensión actividad-ejercicio se vio afectada reduciéndose en un 85% durante el periodo pre pandemia (mediato), periodo pandemia (inmediato) 30% y periodo pos pandemia (largo plazo) 65%, mientras que en los otras subdimensiones alimentación, hidratación, sueño-descanso se mantuvieron en un 100%.

Discusión: Experiencias individuales teniendo en cuenta sus valores, creencias, sentimientos. Se acuerda con el autor debido a que, para brindar una atención integral a las necesidades fisiológicas insatisfechas, se debe tener en cuenta las preferencias, las costumbres, ya que son de importancia para mejorar la calidad del cuidado. Es por esto, que se observa un 100% en la mayoría de los resultados, ya que se adecuaron los cuidados a las preferencias de los pacientes. Se puede destacar que es primordial centrarse en la necesidad física y emocional de los adultos mayores para garantizar una mejor calidad de vida, disminuyendo cualquier riesgo que se presente.

Gráfico 2:

Estrategias para el cuidado de la salud según Dimensión de los otros. Enfermeras de residencias geriátricas en pandemia 2020-2022.



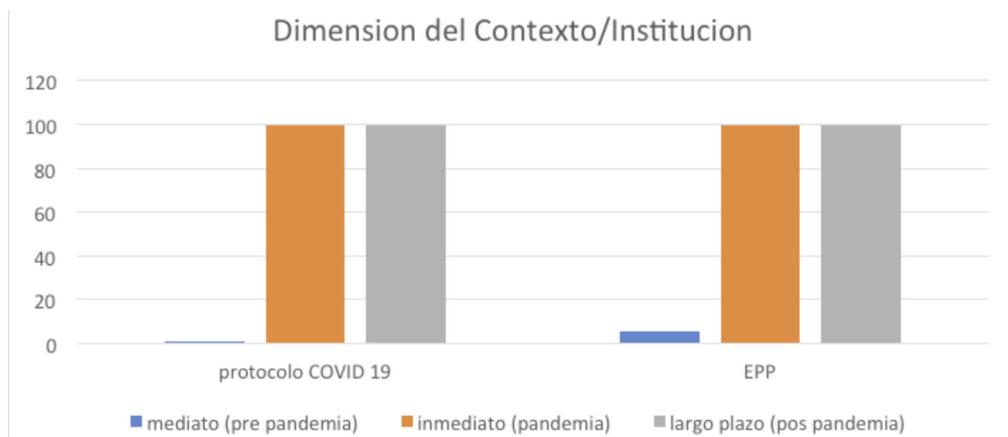
Fuente primaria recolección de datos realizadas por estudiantes de enfermería de la UNC-EE-FCM.

Comentario: En la Dimensión de los Otros en cuanto a la categorización de la subdimensión Familia se vio afectada reduciéndose desde un 90% durante el periodo pre pandemia (mediato), al periodo pandemia (inmediato) 15% y periodo pos pandemia (a largo plazo) 65%, mientras que en las otras subdimensiones relación enfermera-paciente en el periodo pre pandemia (mediato) se mantuvo en 100%, el periodo pandemia (inmediato) en 80% y el periodo pos pandemia (a largo plazo) en 100% y entre pares permaneció en 80%, en el periodo pandemia (inmediato) en un 60% y en el periodo pos pandemia (a largo plazo) en 80%.

Discusión: Según Barker (2015), la Dimensión de los Otros corresponde a individuos con los que se interactúan diariamente. Es el encuentro interpersonal y social donde la persona encuentra un apoyo social. Acordamos con el autor, que la comunicación y el vínculo afectivo se vieron afectados por la pandemia de la COVID-19 y las estrategias que implementaron los profesionales, fueron de esencial importancia para brindar un clima de confianza y seguridad a los residentes.

Gráfico 3:

Estrategias para el cuidado de la salud según Dimensión del Contexto. Enfermeras de residencias geriátricas en pandemia 2020-2022.



Fuente primaria recolección de datos realizadas por estudiantes de enfermería de la UNC-EE-FCM.

Comentario: En la Dimensión del Contexto en cuanto a la categorización subdimensión Protocolos COVID19 y EPP, en la utilización de los elementos de protección personal periodo de pre pandemia COVID-19 fue del 10%, siendo de un 0% en los protocolos implementados, mientras que fue del 100% en el periodo pandemia y pos pandemia respetando los protocolos establecidos por la institución, para la prestación de servicios de las necesidades que presentaron los adultos mayores. En conclusión, los resultados del gráfico 3 se observa que los objetivos se lograron en un 100%.

Discusión: Es el entorno en el que está inmerso la persona, lugar donde comparten en sí mismo y los otros (Barker, 2015). El contexto es el geriátrico Pueblo Sabio, se vieron influenciadas ante las normativas protocolares y lineamientos que propone los directivos basados el gobierno de la Nación Argentina, visualizándose en los resultados obtenidos.

CONCLUSIÓN

Luego de analizar el objetivo general de este estudio se concluye que, de acuerdo con las tres dimensiones planteadas como eje conceptual de la Teoría de la Marea considerada por (Barker 2015), el Modelo permite avanzar en las etapas del cuidado recuperando las experiencias previas generando un vínculo terapéutico. Invitando a las/os enfermeras/os a empezar a comprender que puede significar la salud mental para una persona en concreto. En las entrevistas

realizadas a los/as enfermeros/as, licenciados/as y auxiliares que trabajan en la residencia Pueblo Sabio, se identificaron las estrategias que implementó enfermería con respecto a las dimensiones del Sí mismo, De los otros y del Contexto en el periodo mediato, inmediato y a largo plazo, para la atención de los ancianos institucionalizados se cumplieron los objetivos en su totalidad.

Al realizar este informe, se profundizó en materiales teóricos que permitieron tener una perspectiva objetiva. Posteriormente, se utilizó las entrevistas que se realizaron dentro de la institución, las cuales proporcionaron información por medio del instrumento de recolección de datos para comprobar que la teoría empleada coincide con la realidad del que hacer de enfermería, de manera que, este cotejo resultó absolutamente enriquecedor.

No se presentaron inconvenientes en la recolección de información, el servicio de enfermería accedió de manera predispuesta hacia nuestra solicitud colaborando cordialmente. En cuanto a la distribución del personal, se realizó de manera adecuada mediante un cronograma donde quedó plasmado los días de trabajo y francos correspondientes de los agentes sanitarios. Esto permitió estipular los días que se asistió a la institución, mediante la nota de autorización y consentimiento informado, los cuales fueron aprobados para acceder al campo, y proceder con la culminación de dichas entrevistas, sin interrupción alguna. El instrumento se puso en práctica luego de la prueba piloto que se realizó con éxito, por lo que permitió finalizar este estudio en tiempo y forma.

Recomendaciones

Se sugiere publicar y dar a conocer los resultados obtenidos de este informe al comité de capacitación y docencia de enfermería, así como a las autoridades y a todo el equipo de salud de la residencia geriátrica Pueblo Sabio, estandarizar un protocolo para utilizar ante nuevas situaciones que lo ameriten, con fundamentaciones teóricas y creando nuevos conocimientos, incentivar al personal a capacitarse para brindar un cuidado basado en el Modelo Teórico de la Marea de manera individualizada e integral a los ancianos de la residencia geriátrica, como así también motivar la investigación para la continuidad y actualización del cuidado de enfermería publicando los resultados en revistas científicas de investigaciones para el progreso de la profesión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barker, P., & Buchanan-Barker, P. (2015). *El Modelo Tidal. Salud mental, reivindicación y recuperación*. Servicio Andaluz de Salud. https://www.1decada4.es/pluginfile.php/760/mod_label/intro/TidalManualespaniol.pdf
- Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. (2017). *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/policiess-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Fusté Bruzain, M. Pérez Ineráritay, M. y Paz Enrique, L. E. (2018). *Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní*. *Revista novedades en población*, 14 (27). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181740782018000100012
- Guerrero, N. Yépez, M. (2015). *Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud*. *Revista Universidad y Salud*, 17 (1), 121-131. <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2402>
- Hernández, N., Sánchez, M. y Pacheco, J. (2018). *Las Estrategias como herramienta en el desarrollo científico de enfermería*. *Revista Archivo Medico de Camagüey*, 22(4), 564- 580. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552018000400564&lng=es&nrm=iso#B15
- Ministerio de la Nación Argentina. (2020) *Legislación y avisos oficiales. El gobierno Nacional decretó aislamiento social preventivo y obligatorio*. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/el-gobierno-nacional-decreto-el-aislamiento-social-preventivo-y-obligatorio>
- Organización Panamericana de la Salud. Organización de la Salud (2020). *La COVID-19 y Adultos Mayores*. <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable/covid-19-adultos-mayores>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Envejecimiento y salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

- Organización de las Naciones Unidas (2020). *Respuesta a la COVID-19*.
<https://www.un.org/es/coronavirus>
- Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. (2020) *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*.
<https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
- Ramírez Ortiz, J. Castro Quintero, D. Lerma Córdoba, C. Yela Ceballos, F. Escobar Córdoba, F. (2020). *Consecuencias de la pandemia covid 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social*. Revista colombiana de Anestesiología, 48 (4). https://www.researchgate.net/publication/344157547_Consecuencias_de_la_pandemia_de_la_COVID-19_en_la_salud_mental_asociadas_al_aislamiento_social
- Tabloski P. (2010). *Enfermería Gerontológica*. 2da Edición. Pearson Educación, S.A. España. <http://docshare01.docshare.tips/files/26020/260202689.pdf>