

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA SANTÍSIMA CONCEPCIÓN FACULTAD  
DE COMUNICACIÓN, HISTORIA Y CS. SOCIALES TRABAJO SOCIAL



**UCSC**

Diseño Memoria de Investigación.

**Revisión sistemática sobre salud mental en adultos  
mayores en contexto de pandemia en Hispanoamérica  
y España**

**Estudiantes:**

José Miguel Aravena Pérez

Matías Aparicio Marchant.

**Docente:**

Marco Antonio Rojas Trejo.

Concepción, 2022

## Índice

Problematización	3
Justificación	6
Marco teórico-conceptual.	8
Teoría del curso de vida.	11
Teoría de la actividad.	12
Preguntas de investigación	14
Objetivos:	14
General	14
Específicos	14
Marco metodológico.	15
Proceso de búsqueda documental.	15
Fase de identificación.	15
Fase de duplicados.	16
Fase de selección e inclusión.	17
1. Criterios de inclusión.	17
2. Criterios de exclusión.	17
Fase de sesgo.	18
Análisis.	18
Conclusiones.	25
Referencias Bibliográficas	28

## **Problematización**

El 31 de diciembre del 2019 se detectaron casos de neumonía grave en Wuhan, China. Posteriormente La Comisión de Salud de la ciudad determina que estos brotes de enfermedad son causados por una nueva cepa de coronavirus. El 30 de enero del 2020 el Comité de Emergencias en conjunto con el director general de la Organización Mundial de la Salud, declaran que el nuevo brote de coronavirus constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional (Organización Mundial de la Salud, 2020). Es por esto que el mundo se ha visto afectado por una serie de eventos que han cambiado la convivencia y la interacción entre los seres humanos. Una de las principales causas de este cambio tan drástico está asociada a la pandemia por COVID-19, enfermedad que se ha hecho presente durante los últimos años.

El 30 de enero del año 2020 azota al mundo la pandemia, la cual se ha tenido que sobrellevar hasta ahora. Con la llegada del COVID-19, la Organización Mundial de la Salud, (OMS), establece un conjunto de medidas orientadas a controlar la situación sanitaria a nivel global, las cuales han sido conformadas para hacer frente a la pandemia y para el resguardo de los habitantes de cada país. Los países conformaron sus protocolos de manera distinta y en tiempos distintos, considerando las características socioeconómicas, sociodemográficas, las situaciones de empleabilidad que vive cada país, por último, pero no menos importante el grado de contagios y propagación de la enfermedad. Por estos factores señalados, las normas sanitarias se adecuan según la situación de cada nación, debido a esto las normas especificadas por la OMS, dependen de la realidad de cada país. Con el pasar de los meses se tomaron medidas más estrictas en cuanto a la población, por el alza inminente de contagios, por lo anteriormente señalado, la OMS propuso una nueva medida sanitaria, el confinamiento obligatorio, el cual consistía en que las personas debían permanecer en sus hogares aislados de la interacción social, en donde el grupo que se vio más afectada fue el de los adultos mayores, puesto que las distintas actividades que realizaban frecuentemente este grupo, además del contacto social que tenían diariamente a través de estas actividades, beneficiaba tanto su salud física como mental, producto de las medidas sanitarias se vieron obstaculizadas, también considerando que no todos los adultos mayores tienen acceso ni conocimientos de tecnologías, las cuales fueron de gran ayuda en la pandemia abriendo líneas de comunicación con el entorno. Esta limitación de actividades sumado al miedo constante que provoca esta nueva enfermedad en la población adulta mayor por su mortalidad, ha generado un deterioro progresivo en la salud mental de la persona mayor. Para efectos de esta investigación se comprende salud mental como:

Un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias aptitudes puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructíferamente y

es capaz de hacer una contribución a su comunidad (Organización Mundial de la Salud, 2013, p. 8).

En el contexto de pandemia los adultos mayores están expuestos a experimentar una gran variedad de alteraciones o cambios a nivel social como son la soledad, miedo y ansiedad por el contexto mundial y una escasa participación con su entorno, lo que pueden afectar su salud mental directamente. Estas alteraciones son provocadas muchas veces por cambios bruscos en su realidad y vida cotidiana, en la cual se desenvuelven en su día a día. Los síntomas más comunes en materia de salud mental que se presentan en este grupo son: preocupación, tristeza, sentimientos de inutilidad y confusión, así como: miedo, inquietud, inhibición e irritabilidad; además de pensamientos irracionales, creencias y expectativas negativas sobre sí mismo y/o la realidad (Ugalde & Jiménez, 2020).

En cuanto a los adultos mayores se señala que no todos viven el envejecimiento de la misma manera, considerando las personas con las que viven o el lugar donde residen, una investigación realizada en España señala que existen diferentes tipologías en cuanto a la vida de los adultos mayores, donde se especifica qué “un número elevado de estas viven solas o solamente con un cónyuge, con 85 años o más muchas viven solas siendo principalmente mujeres”. (Tahull Fort, J. 2021). Por lo anteriormente señalado, se puede verificar que muchas de las personas de la tercera edad viven aisladas de sus familias de origen o descendencia. Considerando que muchos de ellos necesitan de sus familiares cercanos para realizar ciertas actividades en su vida cotidiana, o bien dependen de personas externas como profesionales o servicios y/o programas paliativos dirigidos a ellos, los cuales fueron condicionados por la pandemia actual impidiendo la comunicación presencial entre ellos. Es por esto que la tecnología se vuelve un factor clave a la hora de la comunicación en la pandemia, considerando que los distintos canales de comunicación, como son las llamadas telefónicas, el internet, y el uso de celulares, fueron claves para la interacción social de la población durante esta crisis mundial. En el caso de los adultos mayores, al no contar con las competencias necesarias, en algunos casos, de la correcta utilización del internet y sus diversos aparatos tecnológicos, no usan las nuevas tecnologías, por ende, no logran subsanar esta necesidad de contacto social, además, no pudieron optar a servicios de salud mental en línea, ya que como se mencionó anteriormente algunas personas mayores no cuentan con las habilidades de manejar las nuevas tecnologías (Jeff. 2020).

Una investigación realizada en Mar del Plata, Argentina, señala la importancia de la amistad en la etapa de la vejez siendo esta fundamental como fuente de apoyo emocional y social. Arias y Polizzi (2011) afirman que “El hecho de disponer de amigos que brindan compañía, implica un tipo de interacción con el otro que favorece la integración social y que sin duda mejora los niveles de bienestar” (p. 11), como es

evidente, esta interacción con un “otro” se ve imposibilitada por las medidas sanitarias para el control de la pandemia, por lo cual afecta emocionalmente al adulto mayor deteriorando su salud mental en algunos casos. Tanto la soledad no deseada junto con la vulnerabilidad social y la inactividad física, producidos por las medidas sanitarias adoptadas por los países tras la pandemia, afectan la salud mental de este grupo etario. Según una encuesta de la Calidad de Vida en Vejez (2019) realizada antes de la pandemia en Chile muestra que hay un alza estadísticamente significativa de 3,7% en la sospecha de síntomas depresivos en personas de 60 años entre el año 2016 al 2019, año en el que se aprecia que al menos un tercio de los adultos mayores manifiestan tener síntomas depresivos, lo que corresponde al 30,7%. Aún no se sabe exactamente cuáles son las cifras de depresión en tiempo de pandemia, no obstante, el proyecto Vida en pandemia presenta en su informe de investigación, una percepción personal de los adultos mayores en cuanto a su salud mental, el cual señala lo siguiente:

ha habido cambios en los estados de ánimos de las personas mayores. Así, un 45% de ellas establecen que su salud mental ha empeorado, un 53% que se ha mantenido y un 2% que su bienestar y salud mental ha mejorado durante la pandemia. Además, refiriéndose a su estado anímico actual, un 24% de las personas 60+ dicen estar desanimados o muy desanimados, un 41% no se sienten ni animados ni desanimados y, por último, un 36% de las personas mayores se sienten animados o muy animados. (Pontificia Universidad Católica, 2020, P.6)

La autopercepción de los adultos mayores dentro de esta investigación, sitúa como evidencia un deterioro en su salud mental, agravada tras la implementación de las medidas sanitarias, para el control de la pandemia. Considerando estos antecedentes generales, la población que se ha visto más afectada con esta situación normativa son los adultos mayores, un grupo etario donde su tasa de mortalidad ha sido la más alta debido a este fenómeno, y donde sus actividades se han visto más limitadas por las medidas sanitarias implementadas en los países, dificultando el contacto social de las personas mayores durante la pandemia, lo cual ha provocado un deterioro en su salud mental.

Conforme a lo antes mencionado, los problemas de salud mental en los adultos mayores dentro del contexto de pandemia es una realidad que se presentó en esta crisis mundial producto del virus Sars-Cov-2 en la población global, puesto que factores de su vida cotidiana como son las atenciones de salud, socialización con familiares y grupos de pares, entre otras actividades, se vieron condicionados por las medidas sanitarias y de resguardo promovidas por la OMS y adoptadas en los países como son el uso de mascarillas, el distanciamiento social, el confinamiento, entre otras medidas, las cuales

modificaron abruptamente la vida cotidiana de las personas mayores, lo cual influye directamente en su bienestar mental.

Con lo anteriormente señalado se evidencia la importancia de realizar una investigación para analizar cómo las circunstancias anteriormente expuestas pueden afectar el bienestar mental de las personas adultas mayores. Por consiguiente, la investigación permitirá analizar cómo las medidas de confinamiento y distanciamiento adoptadas como son el aislamiento social, resguardo en los hogares, impedimento de viajes regionales entre ciudades o países, difícil acceso a los sistemas de salud entre otros, tras la pandemia influyeron de manera positiva como negativamente en la salud mental de la tercera edad.

## **Justificación**

Con la crisis sanitaria a nivel mundial, las personas han tenido que ajustar sus estilos de vida cotidianos para el cumplimiento de las medidas sanitarias instauradas en cada país para evitar el contagio y la propagación de la enfermedad. Un grupo vulnerable ante la COVID-19 son los adultos mayores, quienes se han visto más afectados dentro de esta pandemia, ya que han pasado de tener disminuida actividad dentro de la sociedad a una nula participación dentro de ésta, puesto que por motivos de cuidados han tenido que mantenerse de forma aislada dentro de sus hogares, dejando de realizar actividades cotidianas que hacían con normalidad antes de esta pandemia, como lo eran dar un paseo, realizar compras, participar en juntas de vecinos, visitar o ser visitados por familiares (en algunos casos) etc. Todo este conjunto de acciones que realizaban les daba a las personas adultas mayores una autonomía generándoles un bienestar tanto físico como mental adecuado.

De acuerdo a lo señalado anteriormente, las medidas sanitarias adoptadas por los distintos países hispanoamericanos, imposibilitaron estas actividades cotidianas que las personas mayores realizaban con normalidad, deteriorando la salud mental de esta población. Dado a estos antecedentes se considera importante analizar como el confinamiento y resguardo en los hogares interviene en la vida de los adultos mayores, puesto que, en comparación con el resto de la población, las personas de edad más avanzada requieren de muchas prestaciones de salud y acompañamiento. Cabe señalar que las tasas de depresión son muy altas, y lo que es aún más preocupante muchas personas con depresión no son diagnosticadas. Por esta razón, es importante colaborar al bienestar psicológico de estas personas, ayudarles a que su día a día sea más placentero, poder contribuir a su felicidad y tranquilidad en esta etapa de sus vidas, impulsando a un envejecimiento activo y feliz. Conforme a estos antecedentes se considera que la salud mental de los adultos mayores se ve afectada tanto positiva como negativamente dependiendo del contexto social y realidad en el que esté inserto.

La salud mental en materia de políticas sociales es un ámbito relevante en el bienestar de las personas, por ende, es importante que los gobiernos proporcionen oportunidades para sus habitantes de cubrir esta necesidad, puesto que los diferentes contextos sociales que viven los países han condicionado a las personas a adaptarse a nuevos estilos de vida.

En la actualidad hay una creciente necesidad y demanda del medio social por proyectos de investigación e intervención en el campo de la salud mental, debido a la presencia de una alta prevalencia de trastornos mentales, en la cual eventos como los

desastres naturales, la pobreza y la violencia tienen una repercusión psicosocial directa sobre las poblaciones. (Henaó, Quintero, Echeverri, Hernández, Rivera, López, p.3, 2016)

En relación a cómo se transformó la vida con la pandemia COVID 19 y sus posteriores restricciones sanitarias, factores protectores como el vivir acompañado, el conocimiento para utilizar nuevos canales de comunicación entre otros, resultan ser claves en relación a cómo afrontar esta nueva “normalidad”, entendiendo este concepto como la vida cotidiana con la instauración de las medidas de restricción social para evitar el contagio.

En relación con lo anterior es importante hacer una investigación con el objetivo de analizar cómo afecta las medidas de control sanitario al bienestar mental de los adultos mayores, por consiguiente, la temática a investigar permite comprender cómo la pandemia y las restricciones implementadas afectan tanto positivamente como negativamente en la tercera edad. Por otro lado, se identifica esta problemática como un desafío a nivel de política social y de salud hacia los países, considerando temas de estrés en la vida cotidiana, dificultad en el acceso a la salud y oportunidades laborales que con el pasar del tiempo generan problemas en esta etapa de vida.

Resulta fundamental analizar cómo estas condiciones dadas por los gobiernos afectan a este grupo etario, considerando que no todos los adultos mayores acceden a las mismas condiciones según el país donde residan. Es por eso que se presenta un análisis del fenómeno de pandemia y su impacto en los adultos mayores en una investigación internacional.

Para el Trabajador Social es fundamental que los adultos mayores con los que trabaja logren desarrollarse en todos sus ámbitos; su salud tanto física como psicológica o mental estando insertos en distintos planes y programas, públicas, políticas sociales, programas, servicios nacionales entre otros provenientes del Estado, según Alfredo Juan Manuel Carballada: “Estos temas se presentan como desafíos que surgen desde la intervención social y que muestran la necesidad de repensar perfiles institucionales, políticas públicas y formaciones académicas”. (2008, p.4). Esta tarea permite que el Trabajador Social pueda ampliar y seguir innovando en cuanto al enfoque y temática relacionadas con el trabajo con los adultos mayores, puesto que en esta materia son escasos los programas y políticas sociales en materia de salud mental de adultos mayores, es aquí donde se esperan Trabajadores Sociales más íntegros en temas enfocados de personas de la tercera edad que impulsen nuevas ideas, proyectos, programas políticas públicas y sociales tanto comunales como nacionales en con el objetivo de contribuir cada vez más en la última etapa viven los adultos mayores velando siempre por la participación de los involucrados.

En cuanto al tema de investigación, se puede señalar que son escasos los artículos e investigaciones en torno a los problemas de salud mental generados por las restricciones sanitarias implementadas en torno a la pandemia en los países de Hispanoamérica y España. Por consiguiente, el investigar esta problemática permite ampliar el campo de conocimiento que se maneja al respecto de la salud mental de los adultos mayores en pandemia, contribuyendo a crear nuevas Políticas Sociales y Públicas en el ámbito psicosocial que impulsen los sistemas de bienestar en los países para abordar esta situación.

Este tema de investigación, le aporta a la disciplina un desafío el cual es proponer nuevas estrategias de intervención en situaciones de crisis a nivel nacional o a nivel global como lo ha sido el contexto pandémico a nivel mundial, para que el profesional fortalezca sus conocimientos y metodologías de intervención con este grupo etario dentro de la sociedad, además de adaptar modelos de intervención en Trabajo Social, por otro lado, puede visualizarse como una especialización dentro de la profesión.

### **Marco teórico-conceptual.**

Primeramente, se definirá el concepto de adulto mayor, “la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera como tal a toda persona mayor de 60 años” (Pinedo, 2016), entendida también como personas mayores, o personas de la tercera edad. La vejez según el Centro internacional de envejecimiento (CENIE) se compone por tres etapas: “la pre vejez, referida a las personas entre los 65 y los 74 años; la vejez, para quienes están entre los 75 y los 90, y la súper-vejez para el grupo de “súper-mayores”, los que tienen más de 90 años”. (Centro internacional de envejecimiento, 2018). A esta etapa de la vejez se le denomina proceso de envejecimiento el cual es la última etapa de vida de las personas.

El envejecimiento es un proceso dinámico, progresivo e irreversible en el que intervienen múltiples factores biológicos, psicológicos y sociales. Se lo ha definido como: Un deterioro progresivo y generalizado de las funciones que produce una pérdida de respuesta adaptativa al estrés y un mayor riesgo de sufrir enfermedades relacionadas con la edad (Martínez, Mitchell, Aguirre, p.2, 2013).

Hoy en día la población ha disminuido considerablemente su tasa de natalidad, es así como cada vez encontramos más adultos y adultos mayores dentro de la población, así lo señala un estudio realizado en Chile.

Para 2019, de acuerdo con las proyecciones de población

realizadas sobre la base de ese operativo censal, el número de adultos mayores se estimó en 2.260.222 personas, cifra que representa el 11,9% del total de la población del país. Para 2035, sin embargo, se prevé un importante aumento de este grupo etario, que se compondrá de 3.993.821 adultos, los que equivaldrá al 18,9% del total de la población. (INE, 2020).

Si bien la población crece de una manera progresiva, se han identificado diversos aspectos que dan a entender que la población mundial está envejeciendo (Alvarado 2014). “La proporción de adultos mayores de 60 años se ha incrementado durante las últimas décadas a nivel mundial, siendo éste un grupo poblacional en riesgo de vulnerabilidad social” (Osuna, 2015). Considerando esta última con un gran crecimiento en estos últimos años, siendo así que los registros mundiales nos dicen que: “La Organización Mundial de la Salud informa que la cantidad de población de la tercera edad crece en todo el mundo, produciéndose un envejecimiento acelerado de la población y un aumento en la expectativa de vida” (Caro, Soto, Millia, 2015. P.1).

Situando al adulto mayor en la última etapa de su proceso vital, se presentan diferentes teorías las cuales explican tanto el desarrollo de este como los diversos factores que dificultan o facilitan el proceso de vida de estas personas, teniendo en cuenta problemas sociales, biológicos, psicológicos y culturales que afectan tanto la salud física como mental del adulto mayor.

Basándonos en la etapa de la adultez mayor, se precisa que es un proceso complejo de sobrellevar para las personas, ya sea por temas de salud, temas de pensiones, una falta de actividades en las que participar, se reduce la energía vital, etc., lo que provoca problemas a la salud mental en dichas personas. Además, se cree que muchas veces no se reconoce por parte de la familia o por el mismo adulto mayor los problemas relacionados a su edad, lo que podría conducir a generar más factores de riesgos relacionados, como son el no atender necesidades de salud, soledad y una falta de cuidados paliativos que generan problemas de salud mental al no ser resueltos, puesto que la familia no está siempre presente en la vida de muchos adultos mayores o si bien algunos prefieren la soledad.

El envejecimiento es un proceso continuo, paulatino, universal, irreversible y heterogéneo el cual corresponde a un deterioro progresivo de la capacidad de adaptación de las personas a medida que avanza la edad donde no hay vuelta atrás. Por otro lado, en cuanto a su heterogeneidad podemos decir que no todos los adultos mayores llevan este proceso de la misma manera. En cuanto a lo que nos dice la Gerontología social respecto a la vejez es que este proceso de envejecimiento es un periodo muy diverso que varía de acuerdo a distintos factores que forman parte de la

vida de las personas mayores, entre cuales se encuentran el estado de salud, nivel socioeconómico, influencias sociales entre otros.

Para abordar el tema, se hablará sobre el envejecimiento exitoso, el cual aborda el envejecimiento como un proceso en el cual señala que el óptimo desarrollo de un adulto mayor depende de su bienestar tanto físico, psicológico y su socialización con el entorno. (Según Neri y Cachioni, 1999, citado por Brigeiro 2005), la definición hace una connotación general imprescindible la cual se refiere a la realización del potencial individual capaz de generar satisfacción física, psicológica y social según el individuo (Brigeiro, p. 102, 2005).

Con el contexto de pandemia, se dificultaron las atenciones de necesidades de salud para los adultos mayores. Con esto se señala a que gran parte de esta población que asisten frecuentemente a los servicios de salud en hospitales, centros médicos comunales, comunitarios o si bien son atendidos en sus hogares dependiendo de la realidad que viven, dichos procesos se vieron modificados por las medidas sanitarias de aislamiento y resguardo en los hogares, lo que llevó a serias dificultades para obtener esta atención. Por otro lado, las relaciones interpersonales y sociales de la población, pero en especial la de los adultos mayores, a raíz de las medidas sanitarias de restricción social y de confinamiento implementadas en los países, llegan a ser escasas y en ocasiones nulas, generando así, problemas que dañan directamente la salud mental de las personas de la tercera edad.

En cuanto a las condiciones de bienestar para adultos mayores que plantean las teorías de envejecimiento activo y exitoso, con el bienestar tanto físico como mental de los adultos mayores, la participación activa en la sociedad y la socialización con el entorno, se concluye que son aspectos fundamentales para un óptimo desarrollo de esta última etapa de la vida, dichos factores son condicionados producto de las medidas de control sanitario que propone la OMS. Antes de la pandemia las condiciones anteriormente señaladas se daban con mayor facilidad y frecuencia en la vida cotidiana de los adultos mayores. Con las medidas de control sanitario dificultan el cómo el adulto mayor se desenvuelve en la sociedad y en su desarrollo personal.

Por una parte, la interacción social que tiene el individuo con el entorno es un aspecto fundamental en su salud mental, puesto que los adultos mayores necesitan estar en contacto con sus familias, grupos de pares, organizaciones comunitarias para fomentar su participación en la sociedad. Con las medidas antes mencionadas disminuye esta interacción, provocando soledad en las personas de una edad más avanzada, abandono o baja participación en las organizaciones comunitarias, y un bajo contacto con sus

familias, siendo esto último un factor clave en el bienestar del adulto mayor, ya que la familia proporciona cuidados y soporte emocional en ellos dependiendo de su situación. Como se mencionó en otro apartado, los nuevos canales de comunicación que la población global adoptó, fueron a través de conexiones por internet, uso de plataformas modernas de comunicación, videoconferencias, etc., lo que dificulta aún más en cómo el adulto mayor interacciona con la sociedad o sus grupos de pares, puesto que no todas las personas, dentro de este grupo etario, cuentan con el conocimiento necesario para manejar estas herramientas. Elementos como, estilos de vida, factores económicos, situaciones de vivienda, acompañamiento social etc., pueden afectar de forma negativa o positiva a las personas adultas mayores en situaciones como lo es la pandemia. Una investigación realizada en España arroja los siguientes resultados:

En esta investigación se recalcan diferentes tipologías familiares respecto a las personas mayores de 60 años, las cuales señalan que un número elevado de estas viven solas o solamente con un cónyuge, con 85 años o más muchas viven solas siendo principalmente mujeres. En cuanto a la tecnología y el uso de internet, pocos adultos mayores lo utilizan siendo marginal y significativa. Por consiguiente, en cuanto a las personas de 75 años o más se presenta un escaso uso de tecnologías para la comunicación en tiempos de confinamiento y resguardo en hogares (recibir o enviar correos electrónicos, videollamadas, mensajería, buscar información, leer noticias, participar en redes sociales...) dándose una brecha digital en las personas longevas. (Tahull Fort, J. 2021,)

Dentro de esta investigación, se encuentran las declaraciones de vivencias de algunas personas adultas mayores durante la pandemia y su confinamiento, dentro de estos relatos se encuentran tanto experiencias negativas como positivas, las cuales están relacionadas directamente con los factores antes mencionados.

### **Teoría del curso de vida.**

Esta teoría aborda el proceso continuo de la vida de la persona desde su nacimiento hasta su muerte. Aquí es donde se reconoce que el desarrollo humano y sus resultados en salud dependen de la interacción de diversos factores a lo largo de la trayectoria vital, de experiencias acumuladas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural, el análisis de todas estas trayectorias, además de su interrelación con otros individuos dentro de la sociedad, esto es lo que conforma el curso de vida, el cual es distinto para cada individuo, según sus relaciones con los contextos antes mencionados. Esta teoría consta de tres conceptos

básicos: trayectoria, transición y turning point. (Blanco, M. 2011).

La trayectoria es precisamente la línea de vida del individuo como tal, la cual va cambiando según comienza avanzar la edad de la persona, está se va construyendo desde el nacimiento hasta la muerte del individuo. “En cierto sentido, corresponde a la visión a largo plazo del enfoque del curso de vida y se puede definir por el proceso de envejecimiento o el movimiento a lo largo de la estructura de edad” (Blanco, M. 2011. p,12).

El siguiente concepto el cual se denomina como transición, hace referencia al cambio de estado, situación o posición de una persona en determinado momento de su trayectoria vital, como lo puede ser la entrada o salida al sistema educativo o la entrada o salida al sistema laboral, las transiciones están relacionadas directamente con la edad de la persona, y estas normalmente ocurren en determinados momentos de la trayectoria vital.

Lo que el enfoque del curso de vida destaca es que las transiciones no son fijas y que se pueden presentar en diferentes momentos sin estar predeterminadas. Además, es frecuente que varias transiciones puedan ocurrir simultáneamente, por ejemplo, la salida de la familia de origen, la entrada al mercado de trabajo y las entradas al matrimonio y a la reproducción. Con las transiciones se asumen –o se entra a– nuevos roles, lo que puede marcar nuevos derechos y obligaciones y, a veces, implicar nuevas facetas de identidad social. (Blanco, M. 2011, p.13).

El último concepto fundamental dentro de esta teoría conocido como turning point, hace referencia a distintos sucesos inesperados los cuales producen fuertes modificaciones en el ciclo vital de las personas, afectando positiva o negativamente, depende del caso, al individuo.

Este “cambio de estado”, como lo conciben algunos autores (Montgomery et al., 2008), puede surgir de acontecimientos fácilmente identificables, –sean “desfavorecedores”, como la muerte de un familiar muy cercano y significativo o, todo lo contrario. (Elder, Kirkpatrick y Crosnoe, 2006)–, o bien puede tratarse de situaciones que se califican como subjetivas. En cualquier caso, se presenta un cambio que implica la discontinuidad en una o más de las trayectorias vitales. (Blanco, M. 2011, p.13).

Este último concepto es de suma relevancia para la problemática que se presenta e investiga en esta revisión, puesto que la pandemia que atraviesa el mundo es un suceso inesperado que de alguna forma u otra modifica de manera abrupta y significativa la vida de las personas, en este caso de los adultos mayores, que ya han progresado de manera significativa en su trayectoria vital, la cual ya se encuentra en una etapa crucial donde sus estilos de vida se presentan más pausados, donde las enfermedades tanto psicológicas y físicas se han incrementado, más aún en un estado de catástrofe como ha sido la pandemia, donde ellos se ven limitados a realizar ciertas actividades.

### **Teoría de la actividad.**

La siguiente teoría plantea que entre más actividades realiza el adulto mayor, más satisfactoria es su vida, por consiguiente, es menos propenso a contraer enfermedades físicas o psicológicas. “Las bases fundamentales son que todos los seres humanos desarrollan sus valores, significados y modos de actuar a partir de un proceso de comunicación social”. (Cepeda, 2010, p.33).

Esta teoría le pone un gran énfasis a la realización de actividades sociales con personas mayores, ya que estas pueden amortiguar en cierta medida la desvinculación de ciertos roles sociales a las personas mayores, ya que la integración a las actividades comunitarias, les daría una sensación de utilidad, evitando así el desarrollo de enfermedades psicológicas, ya que en muchos casos, por no decir la mayoría, las personas adultas mayores se encuentran en un estado de soledad absoluto, donde ya han perdido a sus parejas de vida y la comunicación con sus familiares cada vez se ve más debilitada, el enfrentar duelos normativos y no normativos, sólo mencionarlo después de perder parejas de vida, estas problemáticas, tanto la vinculación como la de realización de actividades se ve más complicada aún con la pandemia, ya que como se mencionó anteriormente, las personas de una edad ya elevada son individuos de alto riesgo, por lo que se han mantenido más al margen de las actividades sociales y comunitarias.

Tanto la teoría del curso de la vida como la teoría de la actividad, señalan que existen una cantidad de elementos que son importantes de desarrollar para un óptimo envejecimiento cuidando la salud mental de las personas mayores, como por ejemplo la inclusión de estas a actividades sociales, esta es una de tantas formas de inclusión a las personas más envejecidas dentro de una sociedad, las cuales pueden ayudar a prevenir el desarrollo de enfermedades tanto físicas como psicológicas. Por otro lado, la pandemia y las posteriores medidas sanitarias (aislamiento social y resguardo en los hogares) implementadas en los distintos países han pausado estos elementos de vinculación, provocando así un deterioro progresivo tanto en la salud física como psicológica de la población mayor.

Considerando el gran aumento de la población inserta en la etapa de la vejez, también incrementan las necesidades, problemas, factores de riesgo relacionados con este grupo en particular. Por lo que la sociedad debe adecuarse a este gran cambio en la composición de sus habitantes mejorando las políticas, recursos y beneficios hacia las personas. Es aquí donde el envejecimiento activo es una teoría clave para hablar sobre incrementar la esperanza de vida de las personas, puesto que primero se centra en la calidad de vida de las personas y por otro lado la salud, ambas necesarias para que un adulto mayor se relacione de manera progresiva en la sociedad. Esta teoría:

Representa, aborda y nos descubre valores sociales necesarios en la actualidad: autonomía, participación, solidaridad intergeneracional, convivencia, tolerancia, ciudadanía, diálogo... Con el envejecimiento activo, se buscan no solo objetivos de salud sino también objetivos sociales de independencia, de movilidad en el sentido más amplio de la palabra, de facilitar la posibilidad de desarrollar programas y trabajos que, constituyan una continuidad con lo que ha sido la vida previa de cada uno y contribuyan al bien común. (Limón Mendizabal, M.<sup>a</sup> Rosario, p. 45,2018)

En cuanto a las medidas sanitarias producto de la pandemia COVID 19, como son el aislamiento social, resguardo en los hogares, impedimento de viajes regionales entre ciudades o países, difícil acceso a los sistemas de salud entre otros, influyen en cómo se relacionan los adultos mayores con la sociedad, en cuanto a su participación activa dentro de esta, como se relacionan con sus familias o grupos de pares, el difícil acceso de sistemas de ayuda en cuanto a cuidadores o profesionales de la salud que acompañen la etapa vital del envejecimiento, poca o nula participación en actividades u organizaciones dirigidas a la tercera edad. A raíz de lo que está aconteciendo a nivel mundial, se visualiza en la población adulta mayor una desvinculación paulatina, pero no permanente de las actividades sociales que realizaban con frecuencia. Todo lo contrario, a lo que expresa la teoría de la actividad anteriormente mencionada la cual pone su foco en la vinculación del adulto mayor con la sociedad y lo toma como un punto clave en el proceso de envejecimiento. Es aquí donde se observa un quiebre en esta vinculación impidiendo un óptimo alcance de oportunidades de interacción socialización, bienestar, tanto físico como mental, y protección en las personas de tercera edad.

#### **Preguntas de investigación**

- ¿Cuáles son las enfermedades de salud mental que experimentan los adultos mayores en contexto de pandemia?
- ¿Cuáles son los factores sociales (contextuales) de la pandemia que provocan

problemas de salud mental en adultos mayores? factores condicionantes a la salud mental.

- ¿Qué ámbitos de la vida de los adultos mayores se vieron afectados por la pandemia?

### **Objetivos:**

#### **General**

- Realizar una revisión sistemática sobre los efectos de la pandemia en la salud mental de los adultos mayores de Hispanoamérica y España.

#### **Específicos**

- Analizar cómo influyen las medidas sanitarias de control de la pandemia por COVID 19 en la vida de los adultos mayores.
- Identificar los problemas de salud mental en los adultos mayores, que se derivan producto de las medidas sanitarias implementadas en la pandemia.
- Identificar los factores protectores y de riesgo que pueden influir en la salud mental de los adultos mayores confinados en la pandemia.

## **Marco metodológico.**

La metodología de esta investigación es la revisión sistemática, la cual consiste en un análisis proveniente de una serie de documentos seleccionados por el equipo de búsqueda en un proceso de selección que consta de cinco fases las cuales son: Fase de identificación, fase de duplicados, fase de elegibilidad, fase de selección e inclusión y fase de sesgo las cuales permiten tener una selección de textos acordes y pertinentes para el análisis de la temática a investigar.

Las revisiones sistemáticas (RS) son una forma de investigación que recopila y proporciona un resumen sobre un tema específico (orientado a responder a una pregunta de investigación); se deben realizar de acuerdo a un diseño preestablecido. En las RS, los centros de estudio no son pacientes sino los estudios clínicos disponibles en los recursos electrónicos (Bases de datos – metabuscadores, literatura gris, actas de congresos, etc.). (Aguilera, P.359,2014).

## **Proceso de búsqueda documental.**

### **Fase de identificación.**

Primeramente, el equipo realizó una búsqueda bibliográfica utilizando la base de datos ProQuest Central, donde se aplicaron los siguientes filtros de búsqueda: que el tipo de documento a revisión fuera artículo, publicados entre los años 2020 y 2022, que los textos fueran de idioma español, publicados en Hispanoamérica y España. Además, se utilizó un descriptor de búsqueda con las palabras “salud” and “mental” and “adultos” and “mayores” and “pandemia” obteniendo 136 resultados. Posteriormente se realizó otra búsqueda con los mismos filtros antes mencionados, pero con las palabras “medidas sanitarias” and “adultos mayores” and “pandemia” obteniendo 90 resultados.

La segunda revisión se realizó en la base de datos de Dialnet donde se aplicaron los siguientes filtros de búsqueda: que el tipo de documento a revisión fuera artículo, publicados entre los años 2020 y 2022, que los textos fueran de idioma español, publicados en Hispanoamérica y España. utilizando un descriptor de búsqueda con las palabras “salud” and “mental” and “adultos” and “mayores” and “pandemia” obteniendo 32 resultados. Posteriormente se realizó otra búsqueda con los mismos filtros antes mencionados, pero con las palabras “medidas sanitarias” and “adultos mayores” and “pandemia” obteniendo 5 resultados.

La tercera revisión se realizó en la plataforma Scielo donde se aplicaron los siguientes

filtros de búsqueda: que el tipo de documento a revisión fuera artículo, publicados entre los años 2020 y 2022, que los textos fueran de idioma español, publicados en Hispanoamérica y España. utilizando un descriptor de búsqueda con las palabras “salud” and “mental” and “adultos” and “mayores” and “pandemia” obteniendo 5 resultados. Posteriormente se realizó otra búsqueda con los mismos filtros antes mencionados, pero con las palabras “medidas sanitarias” and “adultos mayores” and “pandemia” obteniendo 1 solo resultado.

**Palabras claves:** Salud, mental, enfermedades, ancianos, viejos, pandemia, covid19.

Base de datos	ProQuestCentra I	Dialnet	Scielo
iteración 1	salud and mental and adultos and mayores and pandemia 136 resultados.	salud and mental and adultos and mayores and pandemia 32 resultados.	salud and mental and adultos and mayores and pandemia 5 resultados.
iteración 2	medidas sanitarias and adultos mayores and pandemia 90 resultados.	medidas sanitarias and adultos mayores and pandemia 5 resultados	medidas sanitarias and adultos mayores and pandemia 1 resultado.
Total	226	37	6
fecha de búsqueda	01 de mayo del 2022	02 de mayo del 2022	03 de mayo del 2022

**Total, de Artículos: 269.**

#### **Fase de duplicados.**

Posterior a la fase de identificación se realiza la fase de duplicados la cual tiene como objetivo descartar los textos que se repiten en las tres bases de datos y en las 2 diferentes iteraciones realizadas. De esta fase se descartaron 46 textos quedando con un total de 223 textos.

Textos eliminados.	Textos que pasan a la siguiente fase.
46 textos.	223 textos.

### **Fase de elegibilidad.**

Una vez finalizada la fase de duplicado se prosiguió con la fase de elegibilidad, en esta fase se realizó una selección y un descarte por palabras claves contenidas en el título y el resumen del texto. Las palabras claves que fueron consideradas son: salud mental, adultos mayores, pandemia por COVID 19 o Sar Cov 2, medidas sanitarias y palabras relacionadas a salud mental. Cada texto fue revisado destacando las palabras claves contenidas en el resumen y el propio título o nombre del documento, fueron descartados aquellos textos que no contenían ninguna de las palabras claves antes mencionadas. Por otra parte, aquellos textos que contenían las palabras claves fueron seleccionados para proseguir con la siguiente fase de selección e inclusión.

Textos eliminados.	Textos que pasan a la siguiente fase.
76 textos.	147 textos.

### **Fase de selección e inclusión.**

Una vez completada la fase de elegibilidad, se procede a la selección de los textos para el análisis de la revisión sistemática, para este proceso se crearon criterios de inclusión y exclusión para analizar cada uno de los textos conforme a su resumen, título y contenido del texto mismo, los criterios utilizados son:

#### **1. Criterios de inclusión.**

- (A) artículos referidos a adultos mayores en pandemia.
- (B) artículos referidos a salud mental de los adultos mayores en pandemia.
- (C) artículos referidos a factores que influyen en la salud mental.
- (D) artículos referidos a las medidas sanitarias y cómo influyeron en la vida del adulto mayor.

#### **2. Criterios de exclusión.**

- (A) artículos no referidos a adultos mayores en pandemia.
- (B) artículos referidos a otra temática no acorde a la revisión sistemática.

(C) artículos fuera del contexto hispanoamericano o español.

(D) artículos que no se encuentren en español.

Textos eliminados.	Textos que pasan a la siguiente fase.
129	18

### **Fase de sesgo.**

Con las fases anteriores, se descartó un total de 251 textos en total, quedando con 18 textos seleccionados, los cuales pasaron por un proceso de evaluación por el profesor guía institucional, el cual revisó el proceso de selección, y determinó que los textos resultantes de las fases de selección son óptimos para el análisis de la revisión sistemática.

### **Análisis.**

Primeramente, señalar que los resultados y conclusiones, a partir de los dieciocho textos seleccionados, se analizarán en concordancia de los objetivos propuestos para esta investigación, además de una relación con las teorías y enfoques señalados en el marco teórico o referencial.

De acuerdo con el primer objetivo: “Analizar, cómo influyen las medidas sanitarias de control de la pandemia por COVID 19 en la vida de los adultos mayores.” Basado en la búsqueda sistemática y el análisis de los textos, el 100 % de estos señala que las personas mayores son uno de los grupos más afectados por las medidas sanitarias por COVID 19 o Sars-cov2. De acuerdo a lo anterior; podemos inferir que la vida de los adultos mayores cambió drásticamente para gran parte de este grupo etario. Uno de los aspectos más significativos en la vida de esta población y que abarca una totalidad de la documentación es el deterioro de la salud mental de las personas mayores, esto se dio producto de una serie de cambios en el entorno y la vida de este grupo en particular producidos por la pandemia y sus posteriores medidas de confinamiento y restricción social, como por ejemplo menos participación social con entorno y la sociedad, disminución de las interacciones sociales, el contacto con la familia y grupo de pares. Cabe señalar que los aspectos antes mencionados también van de la mano con la caracterización del contexto en que se desarrolla la vida de los adultos mayores, puesto que, dependiendo de la situación política, ubicación geográfica (sector rural o urbano) y el tipo de familia en donde se desenvuelve la persona, son factores que condicionan la forma en que ésta se enfrente a estos cambios.

De acuerdo con lo anterior, se puede señalar que el mayor impacto en la vida de los adultos mayores es el incremento en los problemas de salud mental, a raíz de las

restricciones sanitarias como el aislamiento social y el resguardo en los hogares implementadas en cada país. El 100% de los textos que se tomaron para esta revisión aborda esta problemática, esto se profundiza de forma más detallada en el análisis del objetivo dos. Respecto a la ubicación geográfica, el 11% de los textos estudiados menciona que existe una gran diferencia entre vivir en zonas rurales y zonas urbanas. En las primeras, las medidas de control sanitario no son tan estrictas y controladas por las autoridades como en las zonas urbanas. Por este motivo, la vida de los adultos mayores no cambió drásticamente en zonas rurales, permitiéndoles continuar con sus vidas con “normalidad” siguiendo con la mayoría de sus actividades cotidianas: como reunirse con vecinos, con familiares (aunque con cierta precaución). Todo lo contrario, sucede en las zonas urbanas, donde existe un mayor control para el seguimiento de las restricciones sanitarias. Así lo especifican algunos adultos mayores entrevistados en la investigación de Tahull (2021). No obstante, esto no define completamente las alteraciones en las vidas de los adultos mayores producto de las restricciones, puesto que su estilo de vida previo a la pandemia no era diferente. Como se menciona en otra entrevista de la misma investigación un adulto mayor, profesor jubilado, que vive en una zona urbana, no percibió mayores cambios en su vida diaria, en vista que antes de la pandemia, él ya vivía solo y no salía reiteradamente de su domicilio, auto definiéndose como un hombre que nunca fue sociable. Por lo que se refiere a este punto, sí bien entre los dos contextos antes mencionados existe una diferencia en cuanto al cambio percibido en la vida de las personas mayores en concordancia a las medidas sanitarias y su cumplimiento, no solamente depende del contexto donde se desenvuelve el adulto mayor (rural o urbano) sino que también se liga a como la persona mayor se desarrolló dentro de su comunidad previo a la pandemia. Considerando lo que nos dice la gerontología social sobre el envejecimiento, el cual es un proceso heterogéneo al decir que no todas las personas de la tercera edad viven de la misma manera dicho proceso, se puede señalar que de igual manera la pandemia no afectó a todos los adultos mayores por igual, puesto que muchas de estas personas no diferencian las condiciones de la pandemia con su vida cotidiana antes del CORONAVIRUS, como por ejemplo, vivir en soledad, no participar activamente de organizaciones, no mantener contacto con familiares ni amigos , no hacer actividades de recreación entre otras , lo cual es evidenciado en los relatos antes mencionados, a esas personas que no mantenían una interacción social activa no les afectó en gran medida el confinamiento ni las medidas sanitarias, también señalando que el confinamiento fue un proceso positivo para ellas.

Por otra parte, la participación social de los adultos mayores siempre ha sido un desafío para los estados de los países de Hispanoamérica y España, en este último, el nivel de participación de las personas mayores es del 29,2% una cifra realmente baja si se compara con otros países europeos (Ruiz, 2021). La participación activa del adulto mayor dentro de una sociedad es fundamental para el bienestar tanto físico como mental de la persona, como nos especifica la teoría de la actividad: mientras más

actividades realice las personas de la tercera edad, más satisfacción vital sentirá y por ende una mejor calidad de vida. Las medidas de distanciamiento social han agravado aún más la participación social de la persona mayor dentro de su comunidad, actividades que se realizaban pre pandemia, como la participación social en grupos comunitarios, como lo son las juntas vecinales, talleres de manualidades, participación en coros, solo por nombrar algunas, las cuales se cree le entregan a la persona mayor un sentimiento de satisfacción y utilidad, mejorando sus niveles de autoestima y niveles de autopercepción más altos. A raíz de la pandemia y sus posteriores restricciones se ven imposibilitadas las actividades, modificando sus vidas normales drásticamente, contradiciendo totalmente a lo que especifica la teoría de la actividad. En concordancia con lo anterior este cambio abrupto en la vida de los adultos mayores, la teoría del curso de la vida la denomina como turning point, un golpe drástico y agresivo como lo es una pandemia mundial donde la tasa de mortalidad de la tercera edad es sumamente alta, afectando negativamente el nivel psicológico y físico a los adultos mayores.

Uno de los aspectos claves en la calidad de vida en las personas de la tercera edad son las relaciones sociales con el entorno, ya sean amigos, familia o grupos de pares. La convivencia y los encuentros con otras personas resultan ser un agente protector en la vida de muchos adultos mayores, esto depende tanto de con quienes conviva o se relacione la persona mayor o si bien sus costumbres y formas de relacionarse, ya que muchas personas mayores prefieren la soledad en su etapa de envejecimiento. Es aquí donde las medidas de confinamiento por COVID 19, modificaron y alteraron de manera significativa las relaciones presenciales en gran parte de la población adulto mayor, como lo señala una investigación realizada en España: “Durante la pandemia se han limitado las relaciones sociales presenciales” (Tahull, 2021). Dicha investigación resalta el confinamiento como principal causa de los problemas presentes en la vida de los adultos mayores en pandemia, además resalta de su capacidad de adaptabilidad en comparación a las personas más jóvenes puesto que muchos de ellos tienden a estar constantemente en soledad, además mantienen poco contacto con sus familiares cercanos o amigos. Más de un 90% de los documentos revisados señalan que los adultos mayores son uno de los grupos más afectados con la pandemia, y una de las razones más señaladas es el deterioro del contacto social y la socialización de las personas mayores, lo que conlleva a problemas de angustias, soledad, depresión, afectando directamente la salud mental de estas personas.

El envejecimiento y las teorías que abarcan el buen desarrollo de este proceso de la adultez mayor, como lo son: el envejecimiento activo y exitoso, en contraste con el cambio de la rutina diaria de muchos adultos mayores con la pandemia, la cual modifica muchas de las actividades diarias o semanales que desarrollan cada uno de ellos, como son: la participación en actividades recreativas u organizaciones en las que convivan con sus pares, salidas y paseos para mantener su salud, encuentros ya sean familiares o con amigos o grupos de pares entre otras cosas que benefician la salud y llevan a un

envejecimiento activo y saludable disminuyeron producto de las medidas sanitarias como el confinamiento y el aislamiento social entre las personas. Por ende, el bienestar de muchos adultos mayores se ve afectado tanto en su salud física como mental, factores que son clave en un envejecimiento exitoso y activo como señalan las teorías antes mencionadas. En relación a los resultados antes mencionados conforme al objetivo número 1 y las teorías citadas se puede constatar que el confinamiento como medida sanitaria de la pandemia afecta negativamente tanto a los adultos mayores como a su proceso de envejecimiento, puesto que limita muchos factores que benefician la salud y el bienestar psicológico de las personas mayores, como la participación activa dentro de su comunidad, la cual se vio restringida por las medidas de confinamiento y restricción social. Como antes se mencionaba requiere de un cambio rutinario para muchos y una adaptación a un nuevo contexto y formas de vivir limitando la interacción y participación social. Por otro lado, se muestra el contraste entre zonas urbanas y rurales, donde en esta última los cambios percibidos por los adultos mayores no fueron tan significativos, dado que en estos contextos las medidas de confinamiento y de restricción social no fueron tan controladas por las autoridades, teniendo en una mayor libertad al momento de realizar actividades cotidianas. En cuanto a los cambios percibidos por las personas de tercera edad se puede señalar que a no todos les afectó de la misma manera, esto es debido a que sus estilos de vida eran pausados sin mucha actividad fuera de casa, su interacción social era escasa por lo que las restricciones de confinamiento y restricción social no perjudicó en gran medida a esta parte de adultos mayores.

En cuanto al segundo objetivo: “Identificar los problemas de salud mental en los adultos mayores, que se derivan producto de las medidas sanitarias implementadas en la pandemia.” Como se señala anteriormente uno de los grandes problemas generados en la población adulto mayor, producto de las medidas sanitarias, son alteraciones a la salud mental y problemas psicológicos. En cuanto a los resultados obtenidos en la revisión sistemática se recalca una preocupante angustia y miedo en los adultos mayores, ya que al ser un grupo de riesgo ante la enfermedad latente del COVID 19 o Sars-cov2 y la alta cantidad de muertes que genera esta pandemia mantienen altos niveles de estrés y depresión” El estrés ha aumentado en las personas mayores y se requieren acciones específicas para tratarlo; destacan los peligros de la depresión, su no tratamiento y cronificación” (Joan Tahull, 2021).

No obstante, se presenta el sentimiento de soledad como un factor presente en gran parte de esta población (Blanco, Et.al. 2021), lo que es producido por la escasez de relaciones sociales tanto con la familia o grupos de pares. Cabe señalar que los aspectos antes mencionados son factores críticos que generan altos índices de depresión, la cual ante los resultados sería el principal problema que afecta a esta población. Por otro lado, cabe señalar que el 5% de las investigaciones revisadas señalan que los medios de comunicación y las redes sociales preocuparon al grupo adulto mayor, informando de

una prioridad al momento de salvar vidas al contraer la enfermedad, dejando de lado las vidas más envejecidas dando prioridad, por la escasez de recursos, a las vidas de los jóvenes, lo que causó en el adulto mayor angustia y miedo al poder contraer esta enfermedad, puesto que sus vidas no serían las primeras en salvar perjudicando su salud mental por los pensamientos negativos (Torío, 2021). Por otro lado, las medidas sanitarias y de restricción para evitar el contagio de los adultos mayores ha provocado efectos secundarios, concurriendo a cambios negativos como la ansiedad seguida de confusión, llevando esto a una irritabilidad, seguida de estrés y miedo (Menachery, 2020, citado en Lucas et al. 2021). En el plano psicológico puede producir síntomas depresivos, empeorar el funcionamiento cognitivo y bajar los niveles de autoestima (Torío, 2021). Además, la falta de actividad física de las personas mayores debido al confinamiento y no poder salir de sus hogares, les provocó a los adultos mayores trastornos del sueño como el insomnio y la somnolencia diurna. Ramírez et al (2020) presenta en su investigación que la ansiedad, la depresión y el estrés son síntomas psicológicos comunes en situaciones como la pandemia y pueden ser asociados a trastornos del sueño como las antes mencionadas. Ruiz (2021) en su investigación recalca que la soledad y el aislamiento social, como el que se dio durante las medidas sanitarias, aumentan el riesgo de padecer cuadros ansiosos y/o depresivos, además del progreso del deterioro cognitivo. Esto es por citar algunos autores, puesto que el 80% de las investigaciones concluyen que los problemas psicológicos antes mencionados son los más comunes presentes en los adultos mayores dentro del contexto de pandemia y aislamiento social.

En cuanto al tercer y último objetivo: "Identificar los factores protectores y de riesgo que pueden influir en la salud mental de los adultos mayores confinados en la pandemia." Los problemas de salud mental que afectan a las personas mayores producto del confinamiento como medida sanitaria de la pandemia por Sars-Cov2, es la problemática más destacada de esta investigación, por ende, es importante analizar los factores tanto protectores como de riesgo presentes en las personas mayores para enfrentar o abordar dicha problemática.

En concordancia con los textos se puede señalar que existen diversos factores que pueden influir en la salud mental del adulto mayor en un contexto de confinamiento. Martínez et al. (2021) presentan en su investigación que personas mayores con niveles educacionales más elevados, son menos propensos a sufrir alteraciones psicológicas en contextos de crisis como la reciente pandemia y sus medidas de restricción social y confinamiento.

Por otro lado, vivir acompañado se presenta como un factor protector. Personas ancianas que continúan sus vidas diarias con su cónyuge o si bien, se encuentran viudos o separados, pero conviven con algún familiar (hijos, nietos, etc.) o con alguna otra compañía, son menos propensos a sufrir alteraciones psicológicas y deterioramiento

cognitivo puesto que se encuentran en constante interacción con otro, aliviando en cierta medida el estrés y la soledad producida por las medidas sanitarias.

Por otro lado, 27% de las investigaciones señala que las TIC (tecnologías de información y comunicación), se presentan como un recurso protector dentro de un contexto de aislamiento social, puesto que ayuda al contacto social a distancia con los familiares y cercanos, los cuales brindan gran apoyo en circunstancias como el confinamiento y el distanciamiento social en donde los encuentros físicos con terceros son nulos, considerado que para muchos adultos mayores el contacto con familiares como hijos o nietos o si bien personas cercanas como amigos o grupos de pares son provechosos para su salud mental.

Contrario a lo anteriormente expuesto, personas con niveles bajos de educación se presentan como un factor de riesgo para el adulto mayor puesto que, no contarían con habilidades ni competencias para el uso correcto de las TIC, por esta razón, no contarían con este recurso para hacer frente al distanciamiento social quedando incomunicados con sus seres queridos y grupo de pares perjudicando su salud mental, Carrasco (2021). Por otra parte, una escasa comunicación del adulto mayor con su familia, es considerado un factor de riesgo para los adultos mayores ya que, al no mantener un contacto estrecho y constante con sus familiares son más propensos a desarrollar enfermedades psicológicas en situaciones de estrés extremo como lo es la pandemia y sus medidas de restricción.

Por otro lado, el 27% de los textos estudiados señalan que otro factor de riesgo, es ser mujer puesto que ellas tienen una mayor esperanza de vida, lo que significa una mayor probabilidad de perder a su cónyuge (hombre) y quedar solas, esto sumado a la baja interacción social que se da en este contexto de pandemia, además sí fuese el caso, la escasa comunicación sus familiares, todos estos factores antes señalados provoca sentimientos de soledad en la persona adulta mayor, en este caso mujer, produciendo una alteración en su salud psicológica sobre todo en este contexto.

Como se mencionó en el primer punto de análisis 11% de los textos revisados hacen referencia a la diferencia existente entre las zonas rurales y urbanas. Por lo cual vivir en zonas rurales se presenta como un factor protector, puesto que en estos contextos las restricciones impuestas en cada país no son excesivamente regularizadas, permitiendo a los adultos mayores continuar realizando con cierta normalidad sus actividades cotidianas. Mientras que, vivir en zonas urbanas se presenta como un factor de riesgo ya que, en estos contextos con un mayor número de habitantes, las restricciones fueron más supervisadas y controladas, restringiendo toda clase de actividad e interacción social deteriorando progresivamente la salud mental de los adultos mayores.

El 5% de los textos estudiados señalan que las enfermedades crónicas (EC) y trastornos mentales previos a la pandemia son considerados factores de riesgo. Al no poder

continuar con los tratamientos de las EC, aumenta el estrés y la preocupación de que el estado de salud empeorara debido al freno del tratamiento, deteriorando la salud psicológica del adulto mayor. En cuanto a presentar trastornos mentales previos a la pandemia y sus posteriores medidas de restricción, obviamente es un factor de riesgo para el aumento de problemas de salud mental en contextos de estrés como lo fue la pandemia.

Entre los factores protectores presentes en la tercera edad se destaca la capacidad de adaptación, la cual supera a la población adulto joven y la juventud en diversos estudios encontrados. Esta capacidad se menciona en un 30 % de los documentos analizados, señalando que frente al confinamiento y el aislamiento social los adultos mayores presentan una mayor capacidad de adaptación a vivencias extremas, por su vasta experiencia en el transcurso de su vida.

Los estudios longitudinales realizados con personas mayores antes y durante el confinamiento domiciliario, muestran un aumento de la sintomatología psicopatológica como la depresión o la ansiedad (Herrera et al., 2021; Van Tilburg et al., 2020). No obstante, se evidencia la capacidad adaptativa de los adultos mayores ante acontecimientos vitales estresantes, experimentando una mejora de variables psicológicas positivas tales como la satisfacción con la vida. (Molina, Paniagua, Fernández p.153, 2021)

En tal sentido el factor protector; podemos decir que se genera tras la experiencia, madurez y sabiduría en los adultos mayores lo que en relación a la teoría de la vida podemos decir que al culminar la etapa del envejecimiento se adquieren diversas capacidades que permiten enfrentar la vida y los obstáculos de mejor manera. La soledad, la angustia y el estrés generado por la pandemia no afecta a todas las personas mayores por igual ya que muchos cuentan con las capacidades para enfrentar de mejor manera las condiciones altamente estresantes como lo ha sido la pandemia y sus medidas de control sanitario.

## **Conclusiones.**

La salud mental de los jóvenes, adultos y adultos mayores se vio alterada por la pandemia y las distintas medidas para el control de la misma, donde el grupo más afectado fue el de la denominada tercera edad. Esta investigación resalta el impacto que tuvieron las medidas de control como son el confinamiento y el aislamiento social de la pandemia por sars-Cov2 en un grupo determinado como lo son las personas mayores quienes son un grupo de riesgo en esta crisis mundial. Como se presentó en los análisis anteriores, la vida de las personas mayores cambió drásticamente a raíz de este nuevo virus, ya que estos tuvieron que frenar de manera radical sus actividades cotidianas alejándose de toda actividad social lo que provocó uno de los cambios más significativos dentro de esta población, como es el desarrollo de problemas de salud mental. Con esta investigación se logró corroborar que la salud mental de este grupo etario se vio afectada por la pandemia y sus medidas de control sanitario implementadas en los diversos países. Con lo anteriormente expuesto, se puede concluir que el bienestar de este grupo en particular se ve afectado, especialmente su salud mental, a raíz de los estudios analizados los cuales señalan una preocupante alza de depresión, ansiedad y sentimiento de soledad en los adultos mayores, producidos por la escasez de interacciones sociales con el entorno y sus familias y el constante miedo al ser un grupo de riesgo ante el virus sar-Cov2. Como señalan las teorías de envejecimiento activo y exitoso un aspecto clave para el bienestar es la salud mental de las personas mayores. Además, se evidenciaron factores protectores y de riesgo en la población adulta mayor, donde los más destacados fueron el factor educacional, el sector o territorio donde residen, la capacidad de adaptación de las personas mayores ante situaciones de estrés extremo y las TIC, que para muchos fueron una solución ante las restricciones que trajo la pandemia.

Quedó en evidencia, que al momento de frenar toda actividad social realizada por la población adulta mayor comenzaron los malestares tanto físicos como psicológicos. Por consiguiente, se concluye que entre más actividades hubiera realizado el adulto mayor dentro de este contexto de pandemia, hubiera presentado menos deterioro en su salud mental. El gran cambio que vivió la tercera edad en sus vidas fue producto de las medidas de control sanitario en especial el confinamiento. Sin embargo, no todo fue negativo, puesto que, una parte de los resultados analizados demostró que esta problemática no afectó a todos los adultos mayores por igual, esto debido a que las vidas cotidianas de algunas personas mayores antes del comienzo de la pandemia no eran socialmente activas, no realizaban actividades recreativas fuera del hogar, no interaccionan a menudo con sus familiares o grupos de pares, etc., para estas personas los efectos del confinamiento no se diferenciaban con su vida antes de la pandemia por lo que no notaron un gran cambio en su día a día con la implementación de las medidas de control sanitario como el confinamiento y el aislamiento social.

Para algunos la pandemia trajo aspectos positivos a su salud mental y su vida cotidiana, apreciando la soledad y viviendo de forma más tranquila. Este fenómeno que se encontró en el análisis fue explicado por el enfoque gerontológico y la teoría del curso de la vida, puesto que ambos señalan que no todas las personas de la tercera edad viven su proceso de envejecimiento de la misma manera, ya sea por su entorno político, social, cultural y familiar, los cuales se diferencian dependiendo de cada persona mayor. Por otra parte considerando su trayectoria de vida, el adulto mayor está inserto en la última etapa, puesto que si consideramos que la edad de los adultos mayores supera los 60 años en la definición oficial y como lo considera la sociedad actual, estos tienen una trayectoria vital que los hace ser más experimentados y también acumulan una cantidad de conocimientos superior a las etapas vitales anteriores, lo que permite que afronten de mejor manera situaciones de cambios y procesos no normativos de su ciclo vital como la crisis mundial de la pandemia. En este caso se concluye que tanto la experiencia adquirida a lo largo la trayectoria vital y el contexto que se desenvuelve cada persona, en este caso de la tercera edad, incide totalmente en cómo afrontan o manejan un cambio significativo y abrupto dentro de su estilo de vida, ya que las experiencias, vivencias, relaciones sociales en su conjunto influyen en cómo las personas mayores son capaces de adaptarse a estos cambios significativos en su día a día.

Un aspecto importante en la profesión de Trabajo social es adecuarse a los constantes cambios del entorno y la sociedad, ya sean políticos, sociales, culturales, o si bien a las nuevas realidades que inciden directamente en las personas. Por ende, la crisis sanitaria por la pandemia de Sars-CoV2 con su gran impacto en la sociedad y el mundo entero, no deja de ser un tema importante ante el cual el Trabajador Social debe investigar y/o intervenir. Es aquí donde es importante destacar que, a lo largo del proceso de esta investigación, uno de los grandes problemas fue la carencia de textos respecto al tema investigado sobre la salud mental en adultos mayores en contexto de pandemia, además de la limitada cantidad de investigaciones en el ámbito social o si bien con autores que sean Trabajadores Sociales y que aborden la temática desde la profesión y maneras de intervenir o dar solución a dicha materia. Por consiguiente, se concluye que uno de los grandes desafíos en el Trabajo Social es indagar y realizar investigaciones sobre esta problemática y proponer estrategias de intervención para las personas mayores, además de impulsar los programas y políticas sociales para dar líneas de acción, estrategias, planes para abordar esta necesidad detectada o si bien subsanar a las personas afectadas por este tema. Por otra parte, impulsar los equipos multidisciplinarios de salud mental en la tercera edad a crear nuevas estrategias de intervención con adultos mayores ya que cabe señalar que gran parte de los textos analizados señala que las personas de la tercera edad son usuarios olvidados dentro de la temática de la salud mental.

La revisión sistemática realizada la cual recoge información de terceros, permite mostrar una pequeña medida a la problemática en cuestión, pero la falta de investigaciones,

sobre todo en nuestro país, no muestra la verdadera realidad. Por ende, se propone a las instituciones como, por ejemplo, SENAMA (Servicio Nacional del Adulto Mayor) realizar una investigación empírica en Chile para visualizar de forma más concreta y directa la real situación de la población de la tercera edad en el contexto de pandemia y como está afectó su vida y salud mental. Dentro de los campos de acción que proponen los investigadores de esta revisión sistemática, es realizar investigaciones intersectoriales que contemplen un trabajo que abarque áreas que aborden la salud mental del adulto mayor que se encuentren en centros de salud, municipios, residencias y hogares del adulto mayor las cuales que la visión de la problemática de la salud mental en adultos mayores, desde la opinión de los mismos usuarios para así poder generar planes o líneas de intervención.

Por otro lado, se propone generar más concientización, con el objetivo de que se comprenda que esta problemática de salud mental en pandemia es un problema latente hoy en día, dirigida a los usuarios respecto a la problemática, como también a los profesionales del área de Trabajo Social como los que trabajan en conjunto con ellos en el área de la salud mental y salud en general de este grupo etario con el objetivo de impulsar el envejecimiento activo y exitoso.

Por último, pero no menos importante, uno de los desafíos que se puede proponer a la sociedad derivada de esta revisión, es la implementación de capacitaciones para desarrollar habilidades competentes, el buen manejo y utilización de las nuevas tecnologías, además del fomento de la utilización de las mismas en la población más envejecida de la sociedad. Con lo anteriormente mencionado la población mayor comprenderá el uso correcto de las TIC, por ende en casos de extremo distanciamiento social de forma física, las TIC se presentan como un factor protector para las personas más envejecidas, puesto que ayudaría a mantener el contacto social con sus cercanos, además de poder seguir con ciertas actividades de forma online como distintos talleres con múltiples actividades tanto físicas como manuales, reuniones con grupos de pares, etc., lo que permitiría frenar en medida el deterioro físico y psicológico de este grupo etario.

## Referencias Bibliográficas

- A. Granda-Oblitas ; G.X. Quiroz-Gil ; F.M. Runzer-Colmenares. (2021). Efectos del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8408267>
- Aguilera Eguía, R. (2014). ¿ Revisión sistemática, revisión narrativa o metaanálisis?. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 21(6), 359-360.  
[https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v21n6/10\\_carta.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v21n6/10_carta.pdf)
- Arias, Claudia Josefina y Polizzi, Luciana (2011). La amistad en la vejez. Funciones de apoyo y atributos del vínculo. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-052/350>
- Andin, Bonifacio S; Chorot, Paloma; García-Escalera, Julia; Valiente, Rosa M. (2021). IMPACTO EMOCIONAL DE LA PANDEMIA DE COVID-19 DURANTE EL PERIODO DE CONFINAMIENTO EN ESPAÑA: FACTORES PROTECTORES Y FACTORES DE RIESGO/VULNERABILIDAD. <https://www-proquest-com.dti.sibucsc.cl/central/docview/2584780974/27FFD968492A4ABBPQ/55?accountid=14619>
- Blanco, M. (2011). El enfoque del curso de vida: orígenes y desarrollo. *Revista Latinoamericana de Población*. Vol, 5. 5-31.  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323827304003>
- Brigeiro, M. (2005). " Envejecimiento exitoso" y" tercera edad": Problemas y retos para la promoción de la salud. *Investigación y educación en enfermería*, 23(1), 102-109.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v23n1/v23n1a09.pdf>
- Carrasco, Ana Mercedes Vernia. (2021). MÚSICA Y TECNOLOGÍA CONTRA EL COVID-19: UN CASO EN PERSONAS MAYORES.  
<https://www.proquest.com/docview/2503978442/abstract/F64378532F424DEBPQ/37?accountid=14619>
- Carballeda, A. (2008). La Intervención en lo Social y las Problemáticas Sociales Complejas: los escenarios actuales del Trabajo Social. *Revista Margen*, 48.  
[http://www.edumargen.org/docs/cursos/unid02/complem01\\_02.pdf](http://www.edumargen.org/docs/cursos/unid02/complem01_02.pdf)
- Caro, M. S., Soto, M. D. C. S., & Millán, N. D. C. O. (2015). *Envejecimiento activo. Las TIC en la*

vida del adulto mayor. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 6(11). Centro internacional de envejecimiento(CNIE),(2018). *La vejez ya no empieza a los 65 años*.

<https://cenie.eu/es/noticias/la-vejez-ya-no-empieza-los-65-anos>

Cepeda, A. (2010). *“LOS/AS ADULTOS MAYORES COMO SUJETOS ECONÓMICOS, SOCIALES Y DE DERECHOS EN LAS POLÍTICAS DE VEJEZ EN CHILE”*. [Tesis de magister]. Universidad de Concepción. Chile.

<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/6595/2/TFLACSO-2010ACB.pdf>

Corral Barrio, Verónica. (2021). Estrés percibido en adultos mayores mediante el uso de robots sociales durante Covid-19. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7967318>

Fort, J. T. (2021). ¿Cómo han vivido los adultos mayores la pandemia del covid-19? *Cuadernos De Filosofía Latinoamericana*, 42(125)

Extraído de:

<https://www.proquest.com/central/docview/2557519703/fulltextPDF/1810F24F82C84806PQ/1?accountid=14619>

García Sanjuan, S. Cabañero Martínez, MJ. Sanchis, R. Escribano Cubas, S. Ruiz Miralles, M. Cabrero García, J. Agulló García, E. Doménech Climent, N. Santonja Sanz, N. Díez Espinosa, P. (2021). Creación de recursos dirigidos a combatir la soledad en ancianos durante el COVID-19. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8334188>

Henao, S., Quintero, S., Echeverri, J., Hernández, J., Rivera, E., & López, S. (2016). Políticas públicas vigentes de salud mental en Suramérica: un estado del arte. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 34(2), 175-183.

INE. Godoy, G. Adultos mayores en Chile: ¿Cuántos hay? ¿Donde viven? ¿Y en qué trabajan? (2020). <https://www.ine.cl/prensa/2020/04/15/adultos-mayores-en-chile-cu%C3%A1ntos-hay-d%C3%B3nde-viven-y-en-qu%C3%A9-trabajan>

Javier López Martínez, Gema Pérez Rojo, Cristina Noriega García, Cristina Velasco Vega, María Isabel Carretero Abellán, Patricia López Frutos, Leyre Galarraga. (2021). Las respuestas al confinamiento por la pandemia de la COVID-19 desde una perspectiva emocional. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8083419>

Jeff, V. (2020). *CONSIDERACIONES SOBRE LA SALUD MENTAL EN LA PANDEMIA DE COVID-19*. *Revista Peruana de Salud Experimental y Salud Pública*. 37(2). 327-34. <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es>

- López, Susana Torío. (2021). LA VIVENCIA DE LA SOLEDAD EN LA VEJEZ. UNA MIRADA EN TIEMPOS DE PANDEMIA.  
<https://www.proquest.com/docview/2561107085/abstract/F64378532F424DEBPQ/25?accountid=14619>
- Lucas-Zambrano, Ines Mariely ; Buitrón-Álvarez, Valery Nicole ; Sánchez-Sánchez, Edison Leandro ; Castelo-Rivas, Walter Patricio. (2021). Efectos emocionales negativos en los adultos mayores a lo largo de la cuarentena por COVID-19 en Santo Domingo.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8094593>
- Martinez, H., Mitchell, M., & Aguirre, C. (2013). Salud del adulto mayor, gerontología y geriatría. Manual de medicina preventiva y social, 1-19.
- Martinez, Ma Ángeles Molina; Granados, Teresa Paniagua; Fernández-Fernández, Virginia. (2021). IMPACTO PSICOLÓGICO DEL CONFINAMIENTO EN UNA MUESTRA DE PERSONAS MAYORES: ESTUDIO LONGITUDINAL ANTES Y DURANTE EL COVID-19.  
<https://www-proquest-com.dti.sibucsc.cl/central/docview/2584779511/27FFD968492A4ABBQ/19?accountid=14619>
- Mendizábal, M. R. L. (2018). Envejecimiento activo: un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la vejez. Aula abierta, 47(1), 45-54.
- Extraído de:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6292831>
- Morales-Pachay, Cristina Geovanna ; Alcívar-Molina, Silvio Alejandro. (2021). Depresión en adultos mayores de la Fundación Una Vida con Propósito.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8219297>
- Organización Mundial de la Salud. 2004. Intervenir en salud mental.  
[https://www.who.int/mental\\_health/advocacy/en/spanish\\_final.pdf](https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Salud Mental, guía del promotor comunitario.  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31342/salud-mental-guia-promotor.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(OMS\)%20define%20salud%20mental,una%20contribuci%C3%B3n%20a%20su%20comunidad%E2%80%9D](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31342/salud-mental-guia-promotor.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(OMS)%20define%20salud%20mental,una%20contribuci%C3%B3n%20a%20su%20comunidad%E2%80%9D)
- Osorio-Parraguez, Paulina; Aguirre, Catalina Arteaga; Valderrama, Caterine Galaz; Piper-Shafir, Isabel. (2021). Consecuencias psicosociales de las medidas COVID-19 en mujeres

mayores y madres trabajadoras en Chile. <https://www-proquest-com.dti.sibucsc.cl/central/docview/2603457840/27FFD968492A4ABBPQ/17?accountid=14619>

Osuna-Padilla, I. A., Verdugo-Hernandez, S., Leal-Escobar, G., & Osuna-Ramirez, I. (2015). Estado nutricional en adultos mayores mexicanos: estudio comparativo entre grupos con distinta asistencia social. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 19(1), 12-20.

Extraído de:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2174-51452015000100003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452015000100003)

Pérez Fernández, V ; Sánchez Figueredo, M ; Ribot Reyes, V ; Díaz Pérez, G; Cagide Sánchez, A. (2021). Principales manifestaciones psíquicas ante la pandemia COVID-19 en pacientes psicogerítricos del municipio de Bauta.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8143065>

Pontificia Universidad Católica de Chile. (2020). SALUD MENTAL Y PRINCIPALES PREOCUPACIONES DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONTEXTO DE PANDEMIA. <https://observatorioenvejecimiento.uc.cl/wp-content/uploads/2020/12/Salud-Mental-en-Pndemia.pdf>

Pinedo, L. F. V. (2016). Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(2), 199-200  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200001#:~:text=Cabe%20se%3%B1alar%20que%20la%20Organizaci%C3%B3n,de%2060%20a%C3%B1os%20\(4\).](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200001#:~:text=Cabe%20se%3%B1alar%20que%20la%20Organizaci%C3%B3n,de%2060%20a%C3%B1os%20(4).)

Ramírez-Coronel, Andrés Alexis; Cárdenas-Castillo, Paola Fernanda; Martínez-Suárez, Pedro Carlos; Yambay-Bautista, Xavier Rodrigo; Mesa-Cano, Isabel Cristina. (2020). Impacto psicológico del confinamiento por COVID-19 hacia un nuevo constructo clinimétrico ansioso-depresivo en mujeres adultas de Azogues. <https://www-proquest-com.dti.sibucsc.cl/central/docview/2509035580/27FFD968492A4ABBPQ/11?accountid=14619>

Rondón, M. B. (2006). Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 23(4), 237-238. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342006000400001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001)

Ruiz, Elvira Medina. (2021). Personas mayores, participación y cambio social antes y después

del COVID-19. <https://www-proquest-com.dti.sibucsc.cl/central/docview/2624994750/27FFD968492A4ABBPQ/8?accountid=14619>

Sánchez, C. (2005). Gerontología Social. Editorial Espacio. P.230.

Salazar Maya, Á. M., & Alvarado García, A. M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2014000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002)

Tahull Fort, J. (2021). ¿Cómo han vivido los adultos mayores la pandemia del Covid19? <https://www-proquest-com.dti.sibucsc.cl/central/docview/2557519703/abstract/27FFD968492A4ABBPQ/6?accountid=14619>

Tenorio Mucha, J. Romero Albino, Z. Roncal Vidal, V. Cuba-Fuentes, M. (2021). Calidad de vida de adultos mayores de la Seguridad Social peruana durante la pandemia por COVID-19. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312021000300006&lang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000300006&lang=es)

Ugalde, M. & Jiménez, Y. (21 de junio 2020). Salud mental y adultos mayores en tiempos de COVID-19. Sociedad cubana de la psicología de la salud. <https://instituciones.sld.cu/psicologiadelasalud/salud-mental-y-adultos-mayores-en-tiempos-de-covid-19/>

Vázquez Blanco, Alba; Baz Codesal, María; Blanco Martín, María Paz. (2021). El confinamiento por el covid-19 causa soledad en las personas mayores. Revisión sistemática. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8420927>

Zambrano, Alicia Morocho; Díaz, Cristóbal Espinoza ; Zamora, Esmeralda Estrada,; Laverde, Ana Jiménez; Adame, Fernanda Telenchana; Ronda, Juan Rojas; Quintanilla, Sandy Borja; Uvidia, Vicky Cuñes. (2020). Salud mental de los pacientes con enfermedades crónicas durante la pandemia por COVID-19. <https://www-proquest-com.dti.sibucsc.cl/central/docview/2545664280/27FFD968492A4ABBPQ/3?accountid=14619>