

ENFERMERÍA GERONTOLÓGICA

EL CUIDADO

*DEL
ADULTO MAYOR*

**EN LA ATENCIÓN PRIMARIA
EN SALUD EN TIEMPOS
DE COVID-19**

El libro electrónico: **El Cuidado del Adulto Mayor en la Atención Primaria en Salud en Tiempos de COVID-19**, es una publicación digital de la *Red de Salud del Adulto Mayor - REDESAM* – Brasil. Revisión 01, publicada en marzo de 2021.

Este libro electrónico está autorizado por Creative Commons

Attribution - Non Commercial – No Derivatives 4.0 International License.” Para ver uma cópia dessa licença entre em: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/> Ou envie uma correspondência para: Creative Commons, PO Box 1866, Mountain View, CA 94042, USA.



Organizadores

Profa. Dra Rosalina A Partezani Rodrigues¹

Prof. Dr. Jack Roberto Silva Fhon²

Profa. Dra. Fabia Maria de Lima³



¹Enfermera. Magister y Doctora en el área de Salud del Adulto Mayor. Profesora Titular, Coordinadora y Miembro del Núcleo de Investigación en Geriatria y Gerontología de la Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo. Especialista en Gerontología por la Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG). Beca de Productividad en Investigación del Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq). Nivel 1A. Coordinadora de la Red de Salud del Adulto Mayor (REDESAM – Brasil)

e-mail: rosalina@eerp.usp.br



²Enfermero. Magister y Doctor en Ciencias en el área de Salud del Adulto Mayor. Profesor, Doctor de la *Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo*. Lider del grupo de investigación Práctica pedagógica en la educación superior de enfermería y en el cuidado a la salud del adulto y adulto mayor. Miembro de la Red de Salud del Adulto Mayor (REDESAM – Brasil)

e-mail: betofhon@usp.br



³Enfermera. Magister y Doctora en Neuropsiquiatria y Ciencias del Comportamiento. Profesora Adjunta de la Facultad de Enfermagem Nossa Senhora das Graças, Universidade de Pernambuco. Especialista en Gerontología por la Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG). Vice Coordinadora de la Red de Salud del Adulto Mayor (REDESAM – Brasil)

e-mail: fabia.lima@upe.br

Ficha Catalográfica

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

C966 El cuidado del adulto mayor en la atención primaria en salud em tiempo de COVID-19 / Organizado por Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues, Jack Roberto Silva Fhon, Fabia Maria de Lima – Ribeirão Preto em Centro de Apoio Editorial da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, 2021.

289 p.

ISBN: 978-65-88556-03-0

doi: 10.51796/978-65-8856-03-0

1. Enfermería Gerontológica. 2. Anciano. 3. Atención primaria en salud. 4. Cuidado. 5. Nuevo coronavirus. I. Rodrigues, Rosalina Aparecida Partezani, org. II. Fhon, Jack Roberto Silva, org. III. Lima, Fabia Maria, org. IV. Título.

CDD: 614

Elaborado por Deborah S. Capella Junqueira – CRB-8/8519



“Esta obra fue parcialmente financiada por la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud OPAS/OMS, por medio de su filial en el Brasil, como parte de los esfuerzos del enfrentamiento de la pandemia por COVID-19”.

Autores

Alan Nogueira da Cunha

Especialista Saúde Pública. Doctando del Programa de Pós-Graduação Enfermagem Fundamental-EERP-USP/Professor de la Universidade Federal do Mato Grosso – Brasil

Alberto José Barata Gonçalves Cavaleiro

Doctor. Profesor Adjunto / Provedor do Estudante, Escola Superior de Enfermagem de Coimbra - Portugal

Alejandra F. Rojas-Rivera

Maestra. Directora e Postítulo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia. Universidad de los Andes, Chile

Alejandra Ximena Araya

Doutor. Facultad de Enfermería/Universidad Andrés Bello- Chile

Alexandre de Assis Bueno

Doctor. Facultad de Enfermería/Universidad Andrés Bello, Chile

Alexandre Ernesto Silva

Doctor. Profesor da Universidade Federal de São João del Rei – Brasil

Aliete Cristina Gomes Dias Pedrosa da Cunha -Oliveira

Doctor. Profesora Adjunta Escola Superior de Enfermagem de Coimbra - Portugal I

Alisson Fernandes Bolina

Doctor. Profesor Adjunto del Departamento de Enfermagem, Faculdade de Ciências de Saúde, Universidade de Brasília. Brasília, Distrito Federal, Brasil

Ana Maria Ribeiro dos Santos

Doctor . Profesora do Curso Graduação e do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Piauí – Brasil

Anahy Velasquez Aznar

Enfermera. Gerente da Nacional de Enfermería- Cuba

Angela Maria Henao Castaño

Doctor. Profesor Asistente da Universidad Nacional de Colombia Sede Bogota – Colombia

Aurora Felix Aleman

Doctor. Profesor da Universidad Autónoma de Tamaulipas- México

Beatriz Arana Gomez

Doctor. Profesora da Facultad de Enfermería de la Universidad Autonoma del Estado de Mexico- México

Blanca Leticia Martínez Amaya

Enfermera. Profesora Universitaria en Universidad Dr. José Matías Delgado- El Salvador

Caridad Dandicourt Thomas

Doctor. Responsável pela carreira de enfermagem e coordenadora de la especialidade en enfermería comunitária. Facultad Manuel Fajardo- Cuba

Caridad Llanes Betancourt

Maestra. Profesora e investigadora Facultad de Ciencias Médicas Calixto Garcia, Habana Cuba

Carmen del Rocio Parra Perez

Maestro. Universidad Católica de Cuenca – Ecuador

Cecilia Lucía Rossi

Enfermera. Profesora Jubilada - Escuela de Enfermería-Universidad Nacional de Rosario-Argentina.

Celmira Lange

Doctor. Profesora de la Universidade Federal de Pelotas, RS- Brasil

Ceres Eloah de Lucena Ferretti

Pós-Doctorado. Enfermera investigadora e colaboradora - Grupo de Neurologia Cognitiva e do Comportamento -GNCC- FMUSP-Brasil

Claude Odily Quintanilla de Calderón

Maestra. Profesor- Universidad Dr. Andrés Bello - El Salvador

Cristina Mara Zamarioli

Doctor. Profesora do Departamento de Enfermagem Geral e Especializada da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo- Brasil

Daiane de Souza Fernandes

Maestra. Doctoranda del Programa de Pós Graduação Enfermagem Fundamental da EERP-USP/Profesora de la Universidade Federal do Pará- Brasil

Daniela Alexandra Torres Fernández

Enfermera. Enfermeira responsável pelo Programa Persona Mayor y Dependencia Severa, Cesfam Arauco, Ilustre municipalidad de Santiago- Chile

Darlene Mara dos Santos Tavares

Doctor. Profesora Titular do Curso de Graduação em Enfermagem na Universidade Federal do Triângulo Mineiro- Brasil

Denisse Parra-Giordano

Doctor, Profesora Asociada no Departamento de Enfermería Universidad de Chile - Chile

Deuzany Bezerra de Melo Leao

Maestra. Profesora Asistente na Universidade de Pernambuco - Brasil

Diana Leonor Broin

Enfermera. Gerente do Departamento Enfermería. Hospital Geriátrico D. Cuneo-Argentina

Doris Sequeira Daza

Doctor. Profesora Titular da carrera de Enfermagem, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Central de Chile- Chile

Edilene Araújo Monteiro

Doctor. Profesora do curso de Enfermagem e em Biomedicina e do Mestrado Profissional em Gerontologia da Universidade Federal da Paraíba - Brasil

Edith Nieves Álvarez Pérez

Maestra. Profesora e gerente de investigação do Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud- Cuba

Eduardo Rodolfo Blotta

Especialista em Educação Superior. Profesor Titular. Vicedirector de carrera. Escuela de Enfermeria. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional Rosario-Argentina

Edvane Birelo Lopes De Domenico

Doctor. Profesora Asociada do Departamento de Enfermagem Clínica e Cirúrgica da Escola Paulista de Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo - Brasil

Elizabeth Fajardo Ramos

Maestra. Profesora de planta tiempo completo Universidad del Tolima- Colombia

Elizabeth Moura Soares de Souza

Doctor. Profesora do Curso de Enfermagem e Coordenadora da Residência Multiprofissional em saúde na área do adulto e Idoso da Universidade Federal de Alagoas- Brasil

Elucir Gir

Doctor. Profesora Titular da Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto – USP- Brasil

Emanuella Barros dos Santos

Doctor. Consultora Técnica-legislativo - Enfermeira - Câmara Legislativa do Distrito Federal- Brasília- Brasil

Emilce Salamanca Ramos

Maestra. Profesora de dedicação exclusiva- Colombia

Emma Teresa Urbancic - Marusic

Maestra. Profesora Titular do Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires. IUHIBA-Argentina

Estela Rodríguez Torres

Maestra. Profesora- Universidad Santiago de Cali- Colombia

Eva Susana Corbo Ibañez

Enfermera. Gerente da Sección Neurologia- Uruguay

Fabia Maria de Lima

Doctor. Profesora da Universidade de Pernambuco- Brasil

Fernanda Raphael Escobar Gimenes

Pós-Doctorado. Profesora Asociada, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo- Brasil

Fernando Gomez

Maestro. Profesor e Director de la Carrera de Licenciatura en enfermeria. Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste. Argentina.

Gabriella Santos Lima

Maestra. Doctoranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem Fundamental da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo-Brasil

Germania Marivel Vargas Aguilar

Maestra. Profesora Titular da Universidad de Guayaquil- Ecuador

Géssyca Cavalcante de Melo

Doctor. Profesora da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas- Brasil

Giovana Paula Rezende Simino

Doctor. Profesora Adjunto no Departamento de Enfermagem Básica na Escola de Enfermagem da Universidade Federal de Minas Gerais- Brasil

Gladis Isabel Torres

Especialista. Gerente do Departamento de Investigación. Hospital Geriátrico Juana F Cabral-Argentina

Gudelia Nájera Gutiérrez

Doctor. Enfermera - México

Heliberto Mena Cambronero

Maestro. Caixa Costarricense de Seguro Social- Costa Rica

Idalmis Georgina Infante Ochoa

Maestra. Profesora e investigadora auxiliar, Presidenta Nacional de la Sociedad Cubana de Enfermería, Asesora de enfermería oncológica en el Instituto Nacional de oncología y Radiobiología- Cuba

Idevânia Geraldina Costa

Doctor, Profesor Asistente, School of Nursing, Lakehead University, Thunder Bay, Ontario, Canada

Idiane Rosset

Doctor. Profesora Associada da Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul - Brasil

Jack Roberto Silva Fhon

Pós-Doctorado. Profesor do Departamento Médico-cirúrgico, Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo - Brasil

Julio Mendigure Fernandez

Maestro. Diretor Executivo de Povos Indígenas ou Nativos do Ministério da Saúde. Profesor da Escola de Pós-Graduação da Universidade Privada San Juan Bautista. Profesor da Escola de Pós-Graduação da Universidad Peruana Unión. Lima- Perú.

Katherine Sanclemente Angrino

Maestra. Profesora da Unidad Central del Valle del Cauca (UCEVA)- Colombia

Laura Villaquirán Jiménez

Maestra. Coordinadora Salud Publica / Centro Medico Centenario- Colombia

Leonor Cuellar Gomez

Doctor. Profesora Universidad del Valle- Colombia

Leonor Luna Torres

Maestra. Profesora Titular da Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá- Colombia

Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval

Doctor. Profesora- Universidad Nacional de Tumbes- Perú

Lisiane Manganelli Girardi Paskulin

Doctor. Profesora Associada da Escola de Enfermagem da Universidade Federal do Rio Grande do Sul - Brasil

Luciana Kusumota

Pós-Doctorado. Profesora Associada do Departamento de Enfermagem Geral e Especializada da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo - Brasil

Luciane Paula Batista Araújo de Oliveira

Doctor. Profesora Adjunta da Universidade Federal do Rio Grande do Norte - Brasil

Luípa Michele Silva

Pós-Doctorado. Profesora na Universidade Federal de Catalão-GO - Brasil

Luís Carlos Lopes-Júnior

Doctor. Profesor Adjunto do Departamento de Enfermagem, Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Espírito Santo. Vitória, Espírito Santo, Brasil

Manuel José Lopes

Doctor. Profesor da Escola Superior de Enfermagem de S João de Deus. Universidade de Évora. Investigador do Comprehensive Health Research Centre- Évora- Portugal

María de Jesús Jiménez González

Doctor. Profesora de dedicação exclusiva- México

Maria Elena Martinez Barrera

Enfermera. Inmunizaciones. Ministerio de Salud Perú- Perú

Maria José D'Elboux

Doctor. Profesora Colaborador no Programa de Pós-graduação em Gerontologia da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas - Brasil

Maria Jose Sanches Marin

Doctor. Profesora do Curso de Enfermagem e do Programa de Mestrado Saúde e Envelhecimento da Faculdade de Medicina de Marília- Brasil

María Neila Sánchez Cedeño

Maestra. Coordinadora Nodo Valle del Cauca y Cauca Red ESAM Colombia- Colombia

María Victoria Rojas Martinez

Maestra. Profesora da Universidad de Cundinamarca- Colombia

Marina Aleixo Diniz Rezende

Doctor. Profesora Adjunto da Pontifícia Universidade Católica de Goiás - PUC Goiás- Brasil

Maritza Evangelina Villanueva Benites

Doctor. Profesora de la Facultad de Enfermería da Universidad Nacional de la Amazonia Peruana- Perú

Marli Teresinha Gimenez Galvão

Pós-Doctorado. Profesora Titular da Universidade Federal do Ceará-UFC - Brasil

Martha Elba Salazar Barajas

Doctor. Profesora de la UAMM-UAT - México

Martha Isabel Vivas Chacón

Enfermera. Profesora da Universidad del Cauca- Colombia

Miriam Gladis Martinez de Marroquin

Maestra. Decana de la primera Facultad de Enfermería en El Salvador y Centroamerica- El Salvador

Mónica Patricia Pippino

Enfermera. Profesora Adjunta da Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Rosario- Argentina

Nayara Araújo dos Reis

Maestra. Doctoranda do Programa de Pós-Graduação Enfermagem Fundamental EERP-USP- Brasil

Nayara Gomes Nunes Oliveira

Doctor. Enfermera - Brasil

Orfelina Arpasi Quispe

Doctor. Gerente do Planeamiento y Calidad Hospital II San Isidro Labrador ESSALUD y Docente Asociado - Universidad Peruana Union - Perú

Pamela Andrea Valdebenito Aravena

Enfermera. Profesora Clínica da Universidad Central de Chile- Chile

Patricia Mardy Ruiz Pizarro

Enfermera. Equipe Técnica de la Dirección de Prevención y Control de ITS, VIH y Hepatitis en el Ministerio de Salud- Perú

Paula Cristina Nogueira

Doctor. Profesora da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo - Brasil

Rachel Gabriel Bastos Barbosa

Doctor. Profesora Adjunta do Departamento de Enfermagem da Universidade Federal do Ceará - Brasil

Rafael René Suárez Fuentes

Doctor. Profesor Titular e Investigador- Cuba

Renata Karina Reis

Doctor. Profesora Adjunta da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo- Brasil

Reyna Ysmelia Peralta Gomez

Doctor. Directora del Departamento Académico de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa- Perú

Rina Vanessa Quijije Díaz

Maestra. Profesora-gestora pedagogico curricular- Ecuador

Rita de Cássia Helú Mendonça Ribeiro

Doctor. Profesora da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto - Brasil

Rosa Elena Sibrian de Martinez

Maestro. Profesora Titular da Universidad Evangelica de El Salvador- El Salvador

Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues

Doctor. Profesora Titular da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo - Brasil

Ruth Jakeline Oviedo Rodríguez

Maestra. Profesora Titular de Universidad de Guayaquil -Ecuador

Sandra Arely Martínez de Diaz

Enfermera. Diretor Asociado Facultad de Ciencias de la Salud - El Salvador

Silvia Helena De Bortoli Cassiani

Doctor. Organización Panamericana de Saúde/ Assessora Regional de Enfermagem e Técnicos de Saúde- Washington-DC- Estados Unidos

Sofia Sabina Lavado Huarcaya

Doctor. Diretora de responsabilidad Social da Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Perú

Soledad Andrea Chocobar

Enfermera. Coordinadora del Programa Ampliado de Inmunizaciones de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario, Rosario, Santa Fé - Argentina

Sônia Maria Soares

Doctor. Diretora da Escola de Enfermagem da Universidade Federal de Minas Gerais- Brasil

Soraia Assad Nasbine Rabe

Doctor. Profesora da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo - Brasil

Tércia Moreira Ribeiro da Silva

Doctor. Profesora Adjunta do Departamento de Enfermagem Materno Infantil e Saúde Pública da Escola de Enfermagem da Universidade Federal de Minas Gerais-Brasil

Tereza Maria Mendes Diniz de Andrade Barroso

Doctor. Profesora Coordinadora da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra, Portugal

Tirso Duran Badillo

Doctor. Profesor da Unidad Académica Multidisciplinaria Matamoros da Universidad Autónoma de Tamaulipas- México

Virginia Reyes Audiffred

Doctor. Profesora de Tiempo Completo Titular B da Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. UNAM- México

Wanderson Kleber de Oliveira

Doctor. Hospital das Forças Armadas do Ministério da Defesa- Brasil

Zoila Esperanza Leitón Espinoza

Doctor. Profesora da Universidad Nacional de Trujillo Perú- Perú

Diagramación e ilustración:

Aline Salla Carvalho - Especialista en inclusión digital per adulto mayor, marketing web digital, coordinador de comunicación da Frente Nacional de Fortalecimento à ILPI - Itália

Ilustración de índice:

Paulo Alexandre Fernandes - Servicios de creación y producción multimedia EERP/USP- Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto USP - Brasil

Presentación

En el actual contexto, sociodemográfico, pandémico y de evolución tecnológica, se ha destacado a un grupo de población con mayor riesgo de vulnerabilidad (física, social y emocional) en las diversas dimensiones humanas: “El Adulto Mayor”. La esperanza de vida y el número de personas adulto mayor ha aumentado exponencialmente a un ritmo que exige y urge un movimiento de la sociedad en busca de estrategias que conduzcan a nuevas y mejores formas de vida. Ante esta perspectiva, la Red de Salud del Adulto Mayor (REDESAM – Brasil), en conjunto con algunos profesionales de esta en América Latina se han comprometido a incrementar y avanzar en el desarrollo de la investigación y la difusión de nuevas estrategias asistenciales para el control de la pandemia COVID-19.

Recientemente, la pandemia de COVID-19 impuso una carga de trabajo adicional a los profesionales de la salud, especialmente a los enfermeros. Cada día, han demostrado su fuerza de trabajo en la asistencia y en el descubrimiento de nuevas formas de enseñar e investigar temas sobre el Adulto Mayor, dándole una gran visibilidad social a dicha profesión.

Durante el acelerado proceso de envejecimiento en la sociedad, existe necesidades básicas –inherentes al ser humano– que deben atenderse con urgencia, especialmente en el contexto de la pandemia COVID- 19. Ante tal inminencia de las diversas demandas, se reconoce la necesidad y relevancia de cuidado, como premisa del conocimiento en enfermería.

Así, nace La Enfermería Gerontológica –especialidad reciente en el área– que vislumbra mejores condiciones de vida para “El Adulto Mayor”. En la actualidad, ha surgido una gran preocupación por la protección y prevención de la salud, así como de lesiones y la reducción de daños en el cuidado de este en todo el mundo, especialmente en los países en vía de desarrollo. Estos aspectos son relevantes y deben abordarse más ampliamente en los casos de ingreso al sistema de salud.

Por ende, la comunidad de enfermeras que conforma la Red de Salud del Adulto Mayor (REDESAM – Brasil), en alianza con las 12 Redes de América Latina, propusieron la elaboración de este E-book, titulado “**El Cuidado del Adulto Mayor en la Atención Primaria en Salud en Tiempos de COVID-19**”. Teniendo como objetivo contemplar a las enfermeras de América Latina y Portugal junto a sus propuestas de intervención en enfermería para la Atención Primaria en salud del adulto mayor durante el período pandémico y post-pandémico de COVID-19; Es evidente que el futuro de la Enfermería Gerontológica ha llegado, incluso de cara a la adversidad de la sociedad.

El cuerpo de autores está integrado por enfermeros de atención y gestión, profesores e investigadores, así como enfermeras que ocupan puestos de liderazgo en Ministerios de Salud en países como: Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos, México, Perú, Portugal y Uruguay, en un total de 107 personas.

El libro electrónico consta de 22 capítulos, escritos por enfermeros con visiones y experiencias diversas, que enriquecieron este trabajo y permitieron compartir conocimientos en América Latina y entre países iberoamericanos. Se comienza este libro con la presentación de datos demográficos y epidemiológicos sobre la población Adulta Mayor y sobre el COVID-19. Así como sobre los sistemas de salud en América Latina y la práctica de enfermería del adulto mayor en tiempos de pandemia. Luego, se dirige el debate a los temas emergentes y prioritarios del cuidado de este en la Atención Primaria en Salud ante la pandemia COVID-19, considerando que los adultos mayores integran a una población de mayor riesgo a ser infectados e a las formas más graves de la enfermedad.

Estos son temas de suma importancia y requieren una rápida difusión, ya que las medidas que involucran el control de la pandemia son constantemente revisadas y modificadas. Por ello, se opta por la modalidad online (en formato de libro electrónico.) con el fin de brindar un acceso amplio y rápido a enfermeras, técnicos y auxiliares de enfermería en portugués y español.

Cada capítulo es de responsabilidad de los autores. El libro electrónico se puede encontrar en el sitio web de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo, institución socia de esta producción, en el Centro de Apoyo Editorial de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto - Universidad de São Paulo - <http://www.eerp.usp.br/caed-home>

Profa. Dra. Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues

Prólogo

Los retos de los enfermeros ante el envejecimiento.

Se ha sido testigo durante decenas de años en todo el mundo del aumento continuo de la esperanza de vida media al nacer. Aun así, existe una desigualdad en ella, debido a las grandes discrepancias en las diferentes geografías. Por ejemplo, mientras que en Europa (en su conjunto) se dice que la esperanza de vida media es de 78 años. La realidad es que, si se mira solo a los países de la Unión Europea, se verifica que la mayoría de ellos ya han pasado los 80 años. Ahora bien, Si el enfoque está en América del Sur, se ve que la esperanza de vida promedio es de 75 años. Por otro lado, ya en el continente africano dicha esperanza es de 61 años^(1,2).

A pesar de esta discrepancia entre regiones, hay otro elemento que se debe considerar. Desde 1950 a 2016, el aumento promedio de la esperanza de vida fue de aproximadamente 27,3 años en América del Sur. Pero, en Europa fue de tan solo 16 años y 17 años en los Estados Unidos de América^(1,2). En otras palabras, la aceleración del envejecimiento parece ser más rápido en los países de América del Sur.

Si se tratara de entender qué sucedió en estas regiones con respecto al principal indicador de riqueza (Producto Bruto Interno - PBI) en el mismo período, se percibiría que todos los países tienen un PBI suficientemente alto. Sin embargo, mientras que en 1950 hubo una diferencia de \$ 13.692 entre el PBI de Brasil y Estados Unidos —favorable a este último— en 2016 esa diferencia aumentó a \$ 39.536⁽³⁾. Es decir, la brecha es ahora 3 veces mayor que en 1950.

Así se puede concluir que, a pesar de no alcanzar aún los valores de países pertenecientes a Norteamérica o Europa; los países Latinoamericanos tienen indicadores que apuntan a un rápido envejecimiento demográfico. Inclusive, la producción de riqueza de esta última región está mucho más alejada del promedio de la primera que en el pasado. Por ende, envejecieron, pero no se hicieron ricos. Al mismo tiempo, principalmente en Europa; se construyeron sistemas de seguridad social y salud robustas y basados en una lógica de contrato social solidario; es decir, todos participan con sus impuestos durante el tiempo que pueden (como su vida laboral), para tenerlos cuando no los tengan (infancia, enfermedad o vejez).

En América Latina, no solo por el bajo desarrollo económico, sino principalmente por las políticas adoptadas, los sistemas de seguridad social y salud son extremadamente débiles, dejando desprotegidos a los grupos de población más desfavorecidos.

Este contexto es particularmente importante cuando se experimentan situaciones extremas como las asociadas con la pandemia actual.

Ahora bien, sabiendo que, en las circunstancias actuales, asociado al envejecimiento tenemos fenómenos de multimorbilidad y dependencia ⁽⁴⁾, la pregunta es: ¿Cómo crear condiciones para vivir esta fase de la vida con calidad, bienestar y dignidad?

Ciertamente, habrá múltiples respuestas posibles a esta pregunta. Aunque, centraremos la atención en el rol que ya tienen las enfermeras; y principalmente en aquello que pueda surgir en el futuro.

El argumento para esta reflexión fue, por supuesto, este libro y sus múltiples capítulos con diferentes temáticas en el que se tendrá la oportunidad de descubrirlos con un marco más amplio en cada uno de ellos.

Así pues, en vista de lo anterior, es claro que una de las dimensiones estructurales de la vida del adulto mayor es el autocuidado entendido como un proceso —asumido por cada uno—, de mantener la salud a través de prácticas de promoción de la salud y el control de enfermedades ⁽⁵⁾. Siendo los enfermeros los profesionales del autocuidado, es decir, los que tienen el mandato social de intervenir terapéuticamente cuando la persona no se sabe o no puede cuidarse a sí misma; esto significa que deben liderar el proceso de atención a todas las personas con dependencia. Por lo tanto, las enfermeras necesitan dejar de formarse y actuar de acuerdo con la obediencia y empezar a hacerlo debido a una rebeldía inteligente y comprometida socialmente; en este caso las relacionadas con la salud y el bienestar de las personas. Y para eso, necesitan aún más entender que la dependencia no es un atributo de la persona, sino el resultado de su condición de salud e interacción en un contexto de ecosistema dado. Por otra parte, el cuidado (el acto de cuidar) es siempre un acto político por la sencilla razón de que la salud y el bienestar de las personas, en particular de los adultos mayores, se explican en gran medida por los determinantes sociales de la salud. De manera que, las enfermeras deben estar preparadas para actuar en todos los niveles, desde la definición de políticas de salud, hasta el nivel clínico.

Relativamente al primero (la definición de políticas públicas), necesitan asumirse como responsables de decisiones políticas u obligarlos a asumir el autocuidado como pilar estructural de cualquier servicio público de salud; a nivel de las organizaciones, ya sea que brinden cuidados o académicos, necesitan trabajar para que el autocuidado / dependencia sea al menos un enfoque tan importante como la enfermedad; en consecuencia, necesitan desarrollar modelos de cuidado congruentes con este y que asuman los hogares de las personas y estos como contexto y foco (respectivamente) de todo el proceso de cuidado. No obstante, necesitan crear las condiciones para ponerlo en práctica y estar al servicio de las personas con todos sus amplios conocimientos y habilidades que hasta ahora han estado subordinadas a la dictadura de la enfermedad.

Por si hubiera alguna duda, la pandemia que se está viviendo tiene la importancia del autocuidado. Así es que, todas las medidas de carácter preventivo de COVID-19 encajan en el autocuidado (higiene de manos, etiqueta respiratoria y aislamiento social). Si se mira a los muchos millones de personas infectadas en todo el mundo, también se ve que, en promedio, más del 95% de ellos están en sus hogares solo con el cuidado personal, ya sea para protegerse a sí mismos o para proteger a los demás. Pero también, el autocuidado es promover la salud mental de estas personas. En este contexto, la promoción

del autocuidado, especialmente en las poblaciones más vulnerables, como los adultos mayores, es fundamental.

En este sentido los múltiples capítulos de este libro, por ejemplo: señalan, entre otros, el N° 3 (Ampliación del rol del enfermero en la atención de los adultos mayores en la región de las Américas); N° 6 (El proceso de atención de enfermería aplicado al adulto mayor en tiempos de pandemia en la Atención Primaria en Salud ; N° 7 (Promoción de la salud del adulto mayor en grupos de convivencia en tiempo de pandemia en la Atención Primaria en Salud), N° 11 (Impacto del confinamiento en la salud mental del adulto mayor en tiempos de pandemia) y N° 12 (Cuidador del adulto mayor en tiempo de pandemia: visión de enfermería en el contexto de la Atención Primaria en Salud). Por estos motivos, se considera que el aporte de este libro es un signo inconfundible de la enorme vitalidad de la enfermería en América del Sur y no se encuentra una mejor manera que cerrar así el Año Internacional de la Enfermería. Por eso, se recuerda la visión que, para este efecto, se definió hace un año: "mejorar la salud a nivel mundial, elevar el perfil y el estatus de las enfermeras en todo el mundo, influir en los responsables de la formulación de políticas y apoyar a las propias enfermeras para liderar, aprender y construir un movimiento global".

En 2011, el *Institute of Medicine*, a través de un informe que actualmente se está revisando, defendió que las enfermeras deben estar preparadas para liderar cambios que mejoren la salud de las poblaciones ⁽⁶⁾.

En conclusión, se cita un reciente informe de la Organización Mundial de la Salud sobre las enfermeras, en el que se establece que los gobiernos nacionales, con el apoyo, cuando sea relevante, de sus socios nacionales e internacionales, deben catalizar y liderar una aceleración de los esfuerzos para:

- Desarrollar habilidades de liderazgo, administración y gestión para la fuerza laboral de enfermería a fin de promover agendas relevantes de educación, salud, empleo y género;
- Optimizar el rendimiento de las inversiones actuales en enfermería mediante la adopción de opciones de políticas requeridas en educación, trabajo decente, remuneración justa, implementación, práctica, productividad, regulación y retención de la fuerza laboral de enfermería;
- Acelerar y mantener la inversión adicional en educación, habilidades y empleos en enfermería ⁽⁷⁾.

Por lo tanto, inequívocamente, las enfermeras ya son indispensables en todos los contextos de atención, pero tienen el potencial de contribuir mucho más al beneficio del acceso universal en la atención médica.

Prof. Dr. Manuel José López

REFERENCIAS

- 1- Riley JC. Life Expectancy. [Homepage]. 2019 [cited 2021 Feb 15]. Available from: <https://ourworldindata.org/life-expectancy>
- 2- Roser M, Ortiz-Ospina E, Ritchie H. Life Expectancy. 2019 [cited 2021 Feb 15]. Available from: <https://ourworldindata.org/life-expectancy>
- 3- Roser M. (Economic Growth. [Homepage]. 2013 [cited 2021 Feb 15]. Available from: <https://ourworldindata.org/economic-growth>
- 4- Lopes MJ, Escoval A, Pereira DG, Pereira CS, Carvalho C, Fonseca C. Evaluation of elderly persons' functionality and care needs. Rev. Latino-Am Enfermagem. 2013;21(Sp.Issue):52-60. doi: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692013000700008>
- 5- Riegel B, Jaarsma T, Strömberg A. A middle-range theory of self-care of chronic illness. ANS Adv Nurs Sci. 2012;3(35):194-204. doi: <https://doi.org/10.1097/ANS.0b013e318261b1ba>
- 6- Institute of Medicine. The Future of Nursing. Leading Change, Advancing Health. Washington: National Academies Press; 2011. doi: <https://doi.org/10.17226/12956>
- 7- World Health Organization. State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership. [Online]. Geneva: WHO; 2020 [cited 2021 Feb 15]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331673/9789240003293-eng.pdf>

Dedicado



A la memoria de los profesionales en Enfermería de América Latina que dejaron este mundo como consecuencia de la pandemia.

Agradecimientos



"Este E-book es parte de la historia de la Enfermería Gerontológica en América Latina, cuya precursora fue la Prof. Marialcira O. Quintero, enfermera y maestra de la Universidad de Zulia, Maracaibo, Venezuela. Como primera coordinadora de la REDESAM, Marialcira fue una impulsora durante una generación de enfermeras interesadas en el desarrollo de una red de cooperación en el cuidado de los adultos mayores, por lo que los coordinadores de los 12 países (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Cuba, España, El Salvador, Ecuador, México, Perú, Uruguay y Venezuela) que componen la REDESAM, en la actualidad, expresan su agradecimiento. Ciertamente la articulación de las enfermeras en América Latina se verá cada vez más fortalecida, a favor de la atención a los adultos mayores '.

¡Muchas gracias!

Equipo de coordinación del libro electrónico

Sumário

PRESENTACIÓN	12
PRÓLOGO	14
1. PANORAMA ACTUAL DE COVID-19 EN EL MUNDO Y EN AMÉRICA LATINA, CON ENFOQUE EN EL ADULTO MAYOR	23
<i>Wanderson Kleber de Oliveira (Brasil)</i>	
2. SISTEMA DE SALUD EN AMÉRICA LATINA: POTENCIALIDADES, DESAFÍOS Y PAPEL DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	35
<i>Alisson Fernandes Bolina (Brasil); Anhay Velazquez Aznar (Cuba); Aurora Felix Alemán (México); Gladis Isabel Torres (Argentina) Julio Mendigure Fernandez (Perú); Luís Carlos Lopes-Júnior (Brasil); Marina Aleixo Diniz Rezende (Brasil)</i>	
3. AMPLIACIÓN DEL ROL DEL ENFERMERO EN LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS	48
<i>Silvia Helena De Bortoli Cassiani (Estados Unidos); Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval (Perú)</i>	
4. BREVE HISTORIA DE LA PANDEMIA COVID-19 Y LA PRÁCTICA DE LO ENFERMERO EN EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	61
<i>Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues (Brasil); Leonor Luna Torres (Colombia); Rachel Gabriel Bastos Barbosa (Brasil)</i>	
5. ATENCIÓN INTERPROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA AL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	75
<i>Doris Siqueira Daza (Chile); Alexandre de Assis Bueno (Brasil); Beatriz Arana Gómez (México); Elizabeth Moura Soares de Souza (Brasil); Leonor Cuellar Gomez (Colombia)</i>	
6. EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO AL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	87
<i>Cristina Mara Zamarioli (Brasil); Germania Marivel Vargas Aguilar (Ecuador); Maria Neila Sanchez Cedeño (Colômbia); Nayara Araújo dos Reis (Brasil)</i>	
7. PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO MAYOR EN GRUPOS DE CONVIVENCIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	100
<i>Cecilia Lucia Rossi (Argentina); Alejandra Rojas Rivera (Chile); Daiane de Souza Fernandes (Brasil); Estela Rodríguez Torres (Colombia); Luipa Michele Silva (Brasil); Rafael René Suárez Fuentes (Cuba)</i>	

- 8. APOYO SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 111**
Zoila Esperanza Leitón Espinoza (Perú); Alejandra Ximena Araya (Chile); Caridad Dandicurt Thomas (Cuba); Eduardo Rodolfo Blotta (Argentina); Luciane Paula Batista Araújo de Oliveira (Brasil); Monica Patrícia Pippino (Argentina)
- 9. VACUNACIÓN A LOS ADULTOS MAYORES EN TIEMPOS DE PANDEMIA: ENFOQUE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 125**
Tercia Moreira Ribeiro da Silva (Brasil); Alan Nogueira da Cunha (Brasil); Gudelia Nájera Gutiérrez (México); María Elena Martínez Barrera (Perú); Soledad Andrea Chocobar (Argentina)
- 10. EVALUACIÓN Y CUIDADO DE LA PIEL DE LOS ADULTOS MAYORES EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL CONTEXTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 136**
Soraia Assad Nasbine Rabeih (Brasil); Idevania Geraldina Costa (Canadá); Martha Elba Salazar Barajas (México); Pamela Andrea Valdebenito Aravena (Chile); Paula Cristina Nogueira (Brasil)
- 11. IMPACTO DEL CONFINAMIENTO EN LA SALUD MENTAL DEL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA 148**
Sofía Sabino Lavado Huarcaya (Perú); Claude Odily Quintanilla de Calderon (El Salvador); Emanuella Barros dos Santos (Brasil); Emma Tereza Urbancic Marusic (Argentina); María Tereza Mendes Diniz de Andrade Barroso (Portugal)
- 12. CUIDADOR DEL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA: VISIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CONTEXTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 160**
Elizabeth Fajardo Ramos (Colombia); Carmen del Rocío Parra Pérez (Ecuador); Edilene Araújo Monteiro (Brasil); Emilce Salamanca Ramos (Colombia); Sandra Arely Martínez de Díaz (El Salvador)
- 13. TECNOLOGÍAS DIGITALES Y ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD..... 173**
Idiane Rosset (Brasil); Fernando Gómez (Argentina); Lisiane Manganelli Girardi Paskulin (Brasil); María de Jesús Jiménez González (México); Rosa Elena Sibrian de Martínez (El Salvador)
- 14. CUIDADO SEGURO DEL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD..... 183**
Fernanda Raphael Escobar Gimenes (Brasil); Ana Maria Ribeiro dos Santos (Brasil); Miriam Gladis Martínez de Marroquin (El Salvador); Orfelina Arpasi Quispe (Perú); Rina Vanessa Quijije Díaz (Ecuador)
- 15. LA VIOLENCIA CONTRA EL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 196**
María José D'Elboux (Brasil); Edith Nieves Álvarez Pérez (Cuba); María José Sanches Marin (Brasil); Ruth Jakeline Oviedo Rodríguez (Ecuador)

16. EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR CON VIH EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 208

Renata Karina Reis (Brasil); Aliete Cristina Gomes Dias Pedrosa da Cunha- Oliveira (Portugal); Elucir Gir (Brasil); Gessyca Cavalcante de Melo (Brasil); Marli Teresinha Gimenez Galvão (Brasil); Patrícia Mardy Ruiz Pizarro (Perú)

17. EL ADULTO MAYOR EN TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN TIEMPOS DE PANDEMIA: ENFOQUE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD..... 222

Giovana Paula Rezende Simino (Brasil); Edvane Birelo Lopes De Domenico (Brasil); Idalmis Infante Ochoa (Cuba); Reyna Ysmelia Peralta Gómez (Perú)

18. LIMITACIONES DEL ADULTO MAYOR PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA..... 232

Darlene Mara dos Santos Tavares (Brasil); Alberto José Barata Gonçalves Cavaleiro (Portugal); Blanca Leticia Martínez Amaya (El Salvador); Daniela Alexandra Torres Fernández (Chile); Martha Isabel Vivas Chacon (Colombia); Nayara Gomes Nunes Oliveira (Brasil)

19. DEMENCIA EN EL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA: ENFOQUE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 244

Fabia Maria de Lima (Brasil); Celmira Lange (Brasil); Ceres Eloah de Lucena Ferreti (Brasil); Maria Victoria Rojas Martinez (Colômbia) Eva Susana Corbo Ibañez (Uruguay); Virginia Reyes Audiffred (México)

20. EL CUIDADO AL ADULTO MAYOR CON CONDICIONES CRÓNICAS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN TIEMPOS DE COVID-19 257

Sônia Maria Soares (Brasil); Deuzany Bezerra Melo Leão (Brasil); Katherine Sanclemente Angrino (Colombia); Laura Villaquirán Jiménez (Colombia); Maritza Evangelina Villanueva Benites (Perú); Rita de Cassia Helú Mendonça Ribeiro (Brasil)

21. CUIDADOS PALIATIVOS AL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA: ENFOQUE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD..... 267

Jack Roberto Silva Fhon (Brasil); Alexandre Ernesto Silva (Brasil); Denisse Parra-Giordano (Chile); Heliberto Mena Cambronero (Costa Rica); Tirso Duran Badillo (México)

22. RESILIENCIA DEL ADULTO MAYOR EN TIEMPOS DE PANDEMIA: ENFOQUE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 278

Luciana Kusumota (Brasil); Angela Maria Henao Castaño (Colombia); Caridad Llanes Betancourt (Cuba); Diana Leonor Broin (Argentina); Gabriella Santos Lima (Brasil)

13

TECNOLOGÍAS DIGITALES Y ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD



Idiane Rosset
Brasil

Fernando Gómez
Argentina



Lisiane Manganelli Girardi Paskulin
Brasil

Maria de Jesus Jiménez González
México



Rosa Elena Sibrian de Martinez
El Salvador

13 - TECNOLOGÍAS DIGITALES Y ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Idiane Rosset

ORCID:0000-0003-3651-652x

Fernando Gómez

ORCID: 0000-0002-2363-9419

Lisiane Manganelli Girardi Paskulin

ORCID: 0000-0003-1444-4086

María de Jesús Jiménez González

ORCID:0000-0003-3806-0714

Rosa Elena Sibrian de Martinez

ORCID: 0000-0002-9353-9894

RESUMEN

Introducción: La Atención Primaria de Salud ha sido desafiada por la pandemia de COVID-19, especialmente en la atención a los adultos mayores. Así, las nuevas formas de abordaje de la atención, utilizando tecnologías digitales, se han vuelto imprescindibles. **Objetivo:** Contextualizar las estrategias basadas en la tecnología digital en el cuidado del adulto mayor y sus familias en la Atención Primaria en Salud. **Desarrollo del tema:** los adultos mayores, en comparación con los adultos más jóvenes, tienen menos acceso y menos habilidades para usar dispositivos de tecnología digital para comunicarse; sin embargo, el uso de tecnología digital ha contribuido al acceso de los adultos mayores a los servicios de salud en el contexto de la pandemia. Se presentarán los principales conceptos y políticas públicas relacionadas con la temática, además de experiencias latinoamericanas en el uso de tecnología digital por parte de los adultos mayores, cuidadores y profesionales de la salud. **Consideraciones finales:** La Atención Primaria de Salud tiene un papel importante en la relación entre el servicio de salud y el usuario, considerando su característica de atención integral y longitudinal. Así, se considera que el uso de tecnología digital puede contribuir, además de atender determinadas necesidades y demandas de forma más ágil, a promover una mayor autonomía y seguridad para los adultos mayores y más tranquilidad para sus familias con relación a la atención sanitaria.

Descriptores: Atención Primaria de Salud; Salud del Anciano; COVID-19; Atención de Enfermería; Tecnologías Sanitarias.

Introducción

Las tecnologías digitales (TD) han impulsado un nuevo escenario mundial en el que el trabajo, la salud, el medio ambiente y la calidad de vida se ven transformados por estos avances. Estos cambios afectan principalmente a los adultos mayores debido a la necesidad de desarrollar diversas habilidades para el uso de estas tecnologías, considerando aspectos socioculturales como la alfabetización digital y el acceso a equipos, y posibles limitaciones físicas, sean auditivas/visuales, cognitivas o de movilidad. Estos aspectos pueden configurarse como barreras a la inclusión digital, privándolos de la participación plena en la vida social, cultural, económica y política⁽¹⁾.

Ante la actual pandemia de COVID-19, fue necesario adoptar medidas de distancia social como forma de reducir la velocidad de transmisión del virus. Se considera que los adultos mayores, especialmente aquellos con alguna condición crónica, están en riesgo de contraer la enfermedad y son más susceptibles a desarrollar la forma severa, requiriendo atención especial para la prevención⁽²⁾. Estas medidas pueden privarlos de realizar actividades a las que estaban acostumbrados, como participar en grupos o reuniones, comprar y acceder a los servicios de salud. En América Latina, donde predominan las familias extensas y los adultos mayores conviven con sus familias, es necesario que también se realicen medidas preventivas reorganizando la dinámica familiar.

La pandemia también ha representado un desafío sin precedentes para los servicios de salud, por eso todos los niveles de los sistemas de salud son importantes para superarla⁽²⁾. Para que la Atención Primaria de Salud (APS) mantuviera sus características de primer contacto, integridad, longitudinalidad y coordinación de la atención durante la pandemia, fue necesario buscar rápidamente estrategias que favorezcan la comunicación entre profesionales y usuarios. Las acciones de APS comenzaron a enfocarse tanto en la perspectiva de prevención, tratamiento y rehabilitación relacionados con COVID-19, como en la promoción de la salud y el seguimiento de enfermedades preexistentes. Se han desarrollado y aplicado varias estrategias que priorizan y amplían el uso de TD en este nivel de atención en varios países para implementar la atención en el contexto de la pandemia^(1,2). Aun así, para los adultos mayores, el uso de estos recursos presenta restricciones de uso y acceso tanto desde una perspectiva individual como colectiva. Los TD también pueden incorporar nuevas formas de trabajo y acceso a servicios después de controlar la pandemia.

Las TD pueden ayudar a las enfermeras a realizar sus funciones y enfrentar los desafíos de la APS en el cuidado de los adultos mayores en el contexto de la pandemia. La aplicación e intermediación de la DT en salud incorpora tres aspectos: la demanda de los usuarios, presentada a través de sus necesidades de salud y atención; la prestación de atención por parte del profesional, incluida la evaluación, la toma de decisiones y la orientación; y el producto o resultado, evidenciado por el *e-learning*, el autocuidado y la resolución de problemas en salud.

OBJETIVO

Contextualizar las estrategias basadas en la tecnología digital en el cuidado del adulto mayor y sus familias en la Atención Primaria en Salud.

Desarrollo del tema

Tecnologías digitales: conceptos de uso

Cuando se refiere a las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) son varios los conceptos que existen, y la mayoría de ellos convergen en definirlos como recursos, herramientas y programas utilizados para captar, procesar, administrar y compartir la información a través de medios digitales. Este último punto hace referencia a las Tecnologías Digitales de la Información y Comunicación (TDIC), es decir, se refiere a los medios que utiliza la tecnología digital para hacer la difusión, lo que los convierte en una particularidad de las TIC's.

Los dispositivos utilizados para el acceso a las tecnologías digitales son variados: computadoras, tabletas pizarras digitales, mesas/camas interactivas, *smartphone*, brazaletes y relojes inteligentes, sensores, entre muchos otros. Para los profesionales de enfermería la capacidad de utilizar las TICs en la toma de decisiones asertivas y en la gestión de los recursos para el cuidado de la salud se identificó como una competencia básica a partir de su propuesta en el proyecto Tuning América Latina en 2011⁽³⁾.

El uso de las TIC's en el entorno sanitario y en la atención para la salud distingue varios términos, aunque ninguno de ellos resulta excluyente entre sí y cada uno se define en función de su aplicación o alcance ([Infográfico 1](#)).

Además de los dispositivos y modos utilizados, es importante considerar que los métodos de conexión o comunicación pueden variar según el tiempo y espacio utilizados. Se llama método sincrónico cuando el emisor y receptor operan en el mismo tiempo y espacio virtual, aunque ello no requiera el mismo espacio geográfico. Por otro lado, la comunicación asincrónica se establece cuando la comunicación entre las personas se da de manera diferida⁽⁴⁾.

Las TD utilizadas en la APS se pueden analizar a la luz de las intervenciones propuestas en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), y pueden organizarse en tres grupos: el relacionado a las demandas del usuario, a la prestación del cuidado, y a la eficacia de la intervención; siendo las primeras las más comunes ([Flujograma 1](#)).

Todavía se considera la existencia de otro tipo de apoyos técnicos, también conocidas como tecnologías asistidas, que incorporan sistemas de control ambiental y robots, entre otros. No obstante, muchos de estos todavía se consideran una alternativa de alto costo y apenas disponibles para la mayoría de la población mundial que envejece en sus hogares.

Políticas públicas en los países de América Latina y la inclusión digital de los adultos mayores

La era de la información y del conocimiento ha generado en el mundo y en América Latina y el Caribe, una variedad de políticas públicas asociadas con el desarrollo de las naciones en la economía global; estas políticas públicas de inclusión digital son consideradas como un derecho humano y definidas por la UNESCO como “... *políticas de estado que buscan disminuir la brecha de acceso, uso y aprovechamiento de la información, y que al mismo tiempo establecen acciones para asegurar el acceso y preservación de la misma, ya sean públicas o privadas...*”⁽⁵⁾

Para los países de la región llevar a cabo políticas públicas en este ámbito ha constituido un proceso de aprendizaje, implicando maduración y reformulación de políticas tradicionalmente concebidas, en la que las agendas digitales evidenciaron como sus principales objetivos la disminución de la brecha digital, el uso por parte del estado en el sector educativo, y la mejora en la infraestructura de las comunicaciones.

Estas políticas públicas se ponen en marcha de acuerdo con los marcos normativos, planes de desarrollo o programas públicos que consagran el derecho de acceso a las TIC. Por ejemplo, la Carta de San José sobre los Derechos de los Adultos Mayores de América Latina y el Caribe, referencia la necesidad de “*impulsar acciones para garantizar el acceso de las personas mayores a las tecnologías de la información y las comunicaciones, a fin de reducir la brecha tecnológica*”⁽⁶⁾; y la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores⁽⁷⁾, menciona al acceso a las TIC en relación con el derecho a la educación y el derecho a la accesibilidad y a la movilidad personal.

Algunas políticas y programas que se están aplicando en algunos países latinoamericanos donde se hace una mención específica a las personas mayores, son: Plan Nacional de Desarrollo de las Telecomunicaciones 2015- 2021; “Costa Rica: Una sociedad conectada” (Costa Rica); Agenda Digital 2020 (Chile); Plan Nacional de Inclusión Digital (2015-2019) (Argentina); Estrategia Digital Nacional (2013- 2018) (México); Agenda Nacional de la Sociedad de la Información y el Conocimiento (Guatemala); Plan para el Desarrollo de la Sociedad de la Información y el Conocimiento - Agenda Digital 2.0 (Perú); Agenda Digital de Honduras (2014- 2018) (Honduras); Programa *Viver - Envelhecimento Ativo e Saudável (Brasil)*. Estos planes son inclusivos para adultos mayores, promueven el uso de las TICs, y contemplan mejoras en la conectividad, entre otros beneficios.

Estas estrategias de inclusión digital existen en el marco de leyes que reconocen explícitamente los derechos de las personas mayores a las TIC y, en particular, a Internet. Por ejemplo: en Argentina, la Ley Argentina Digital N° 27.078 (2014); en Costa Rica, la Ley General de Telecomunicaciones N° 8642 (2008); en Brasil, la Ordenanza N° 16 (2012); en Bolivia la Ley General N° 164, sobre Telecomunicaciones y tecnologías de la información y las comunicaciones (2011); en Colombia, la Ley N° 1221 (2008). Estas leyes tienen en común la necesidad de que se garantice el acceso a los servicios digitales de las personas más vulnerables, como de los adultos mayores. Sin embargo, no es suficiente para garantizar el derecho de los adultos mayores a las TIC.

Son muchas las experiencias y propuestas que encontramos en los países de América Latina y el Caribe⁽⁸⁾, entre ellos: Programa Postas Digitales (Argentina); Proyecto Plaza digital: “Adultos mayores a

tono con las nuevas tecnologías” y Programa “Tecnología al alcance de adultos mayores” (Chile), Programa de inclusión digital Accesa SP (Brasil); Medellín Ciudad Inteligente con los programas “ABC TIC”, “Conexiones con sentido” “Fábrica de soluciones”, “TIC para todos” (Colombia); Programa “Universidad Intergeneracional” (Bolivia); Cursos de educación digital de la Universidad Autónoma de Nueva León (México) y Cursos de informática básica (Costa Rica), entre otros.

Indicadores de uso de tecnologías digitales y salud de los adultos mayores

Se observan importantes desigualdades con respecto al acceso a tecnologías vinculadas a internet en diferentes regiones o países, especialmente en los grupos de edad de los adultos mayores dada la mayor prevalencia de limitaciones físicas y cognitivas, además del contexto socioeconómico y cultural en el que viven cuando comparados con los más jóvenes. También se observan diferencias en el uso de Internet por sexo en diferentes regiones, donde los hombres en general tienen mayor acceso que las mujeres⁽⁹⁾. Con todo, se observa que tanto el uso de internet como los TD se ha incrementado a lo largo de los años entre los diferentes grupos de edad.

Aproximadamente el 54% de la población mundial utilizó Internet en 2019; mientras que en los países desarrollados ese porcentaje fue del 87%, en los países en desarrollo llegó al 47%. Cuando se analiza por grupos de edad, la diferencia es aún mayor, es decir, solo el 7% de este acceso lo realizan personas de 65 o más años, reflejando una importante exclusión de este grupo de la era digital. A nivel mundial, WhatsApp ha sido la aplicación en dispositivos móviles para la comunicación más utilizada en 2020, y el tiempo promedio per cápita de uso diario de Internet fue de 170 minutos principalmente con un teléfono móvil, dispositivo preferido en todos los grupos de edad⁽⁹⁾.

En general, las nuevas tecnologías se adoptan primero en los países más ricos y, a medida que se vuelven más populares y el costo se va reduciendo, pueden proliferar en otras partes del mundo. Aun así, se considera que las restricciones a la movilidad y el aislamiento social no deberían aumentar proporcionalmente al envejecimiento, ya que las innovaciones en TD tienen un potencial importante para mantener la salud física, mental y la independencia de los adultos mayores⁽¹⁾.

Experiencias en el uso de Tecnologías Digitales por adultos mayores, cuidadores y profesionales: desafíos y legados

En los países de América Latina la incorporación de las TIC's ha sido paulatina y heterogénea, sobre todo en aspectos relacionados con la atención a la salud. Los recursos disponibles han permitido la creación de *software* para la gestión de expedientes clínicos y notificaciones epidemiológicas, y se han desarrollado aplicaciones para dispositivos móviles dirigidos a agendar consultas, realizar valoraciones, identificar niveles de riesgo, hacer consultas de información, y mejorar la alimentación y la condición física.

Entre las tecnologías de comunicación disponibles, el uso del teléfono celular, incluso antes del advenimiento de la pandemia, fue uno de los principales medios utilizados por los adultos mayores para mantener el contacto por voz y / o video con sus familias que vivían lejos. Y con el COVID-19 esta alternativa se convirtió también en parte de la vida cotidiana de las personas que viven cerca.

El teléfono celular también es una herramienta muy utilizada por los profesionales de la salud. En una Unidad de APS en el sur de Brasil, los enfermeros experimentaron durante la pandemia, la asistencia a los adultos mayores por teléfono celular vía WhatsApp (con audio o audio y video) o llamadas directas para tele consultas, para resultados de pruebas, y para pautas de autocuidado. Se observó que la mayoría de los adultos mayores y/o familiares poseen y utilizan dispositivos telefónicos, indicando que el dispositivo es de más fácil acceso en la comunicación a distancia. Un desafío identificado es la necesidad de conocer el estado cognitivo y la capacidad de usar el teléfono por parte de los adultos mayores y brindarles ayuda para acercarse a ellos. Otra estrategia adoptada recientemente a través de teléfonos celulares fue la de grupos de adultos mayores en línea a través de Google Meet.

Las aplicaciones móviles son alternativas que permiten el aprendizaje, el autocuidado de los usuarios y también el acompañamiento del daño crónico por parte de los profesionales. Su uso también se amplió en este período de distanciamiento social. Un estudio de revisión identificó 25 aplicaciones dirigidas a este grupo de edad, siendo la mayoría gratis o de bajo costo⁽¹⁰⁾ y abordando la práctica de ejercicios físicos, la prevención de caídas y la estimulación cognitiva. Solo cuatro aplicaciones están destinadas a cuidadores informales, con instrucciones sobre cómo cuidar a los adultos mayores en el hogar, con un calendario de citas para los adultos mayores, una lista de contactos con los servicios de salud, y el intercambio de experiencias de los cuidadores. Las aplicaciones dirigidas a los profesionales sanitarios proporcionan escalas para la evaluación geriátrica y la rápida identificación y tratamiento de los síndromes geriátricos. En Brasil se lanzó recientemente la aplicación Salud de los Adultos Mayores, la cual proporciona herramientas que apoyan a los profesionales en las decisiones relacionadas con los pacientes y sus familias, incluida una escala de vulnerabilidad de personas mayores, una escala de vulnerabilidad familiar, un índice de masa corporal y una escala de Zarit para evaluar la sobrecarga del cuidador.

En cuanto a las posibilidades del *e-learning*, existe una gran cantidad de información disponible en las redes sociales sobre el autocuidado y el cuidado que los cuidadores brindan a los adultos mayores, muy importante en esta época de distanciamiento. Pero es fundamental que los profesionales de la salud que trabajan en la APS estén atentos a las noticias falsas y orienten a los usuarios sobre sitios de búsqueda conocidos.

El aprendizaje virtual se ha vivido en Argentina con el Programa Integrado de la Universidad de Adultos Maduros (UPAMI), que ofrece capacitación a personas mayores en alfabetización tecnológica y digital para la vida cotidiana. Estas capacitaciones se llevan a cabo en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, donde los profesores de enfermería, fisioterapia y medicina formados en APS realizaron encuentros presenciales con los adultos mayores de clubes, centros comunitarios y otros de la misma comunidad.

Las oportunidades de aprendizaje virtual realizadas por enfermeras y dirigidas a los cuidadores tanto en el autocuidado como en el cuidado de los adultos mayores parecen ser menos frecuentes. Una revisión del alcance identificó que los estudios sobre DT y enfermería se orientan esencialmente hacia el cuidado formal⁽¹¹⁾. Solo el 8% de las investigaciones analizadas estuvieron dirigidas a cuidadores informales, y se enfocaron principalmente en sistemas específicos de monitoreo remoto para brindar información sobre el proceso de atención.

También se han puesto a disposición tecnologías que permiten el aprendizaje y la agilidad de la comunicación entre los profesionales de la salud, ya que esta se ha intensificado en el escenario de la pandemia. Entre ellas se identifican el acceso digital para la calificación y apoyo a los profesionales que trabajan en la APS, a través de acciones de tele consulta, tele diagnóstico y teleeducación, como el Programa *Telessaúde* en Brasil, además de los cursos y plataformas de capacitación que ofrecen la Universidad Abierta, el Sistema Único de Salud (UNA-SUS) y la Biblioteca Virtual en Salud de la APS. La formación para profesionales a través de la Plataforma Google también ha sido ofrecida en México por el Instituto Nacional de Geriátrica (INGER) orientada al envejecimiento saludable, y ofreciendo cursos y diplomas a las personas que brindan atención y servicios a las personas adultas mayores.

Beneficios y limitaciones del uso de Tecnologías Digitales

Para los adultos mayores el uso del teléfono móvil e internet, entre otras, podría jugar un rol importante para un envejecimiento saludable gracias a la posibilidad de interactuar y comunicarse con otros entornos, acceder a información, aumentar su nivel de autoestima, obtener ayuda para la superación del miedo a la soledad y al aislamiento de sus familiares, y aumentar la posibilidad de interactuar y fomentar las relaciones intergeneracionales⁽¹²⁾.

El uso de las diferentes tecnologías puede mejorar la calidad de vida, la salud física y la independencia de los adultos mayores. En este contexto es importante “ceñirse a los planes de medicación, dieta y ejercicio, mientras que otros puedan identificar y alertar a los profesionales sobre posibles problemas de salud. Por ejemplo, los dispositivos que controlan el comportamiento del sueño y el uso del baño pueden proporcionar a los cuidadores señales de advertencia tempranas de infecciones del tracto urinario” ya que por su edad son más vulnerables a este tipo de infecciones⁽²⁾.

Los dispositivos digitales pueden convertirse en elementos importantes para ayudar a los adultos mayores a mantenerse seguros, especialmente los que viven solos, siempre y cuando exista la buena disposición de parte de ellos de participar en las actividades sociales. Los sensores de movimiento y vibración pueden detectar caídas —una causa común de discapacidad y muerte entre los adultos mayores— y solicitar ayuda. Otros dispositivos pueden controlar el uso de la cocina y activar las alarmas en caso de que el adulto mayor se olvide de apagarla⁽²⁾.

La competencia digital hace referencia a las habilidades básicas y esenciales que necesita una persona para usar de manera correcta la tecnología digital. Dicha competencia digital incluye una serie de barreras, especialmente en los adultos mayores, en la cual se manifiesta que el auge y desarrollo de las TIC no ha permitido un contacto continuo hacia este colectivo, ya que a veces se les niega su uso o simplemente no se encuentran lo suficientemente capacitados para hacer frente a su utilización personal. Esta capacidad la irá adquiriendo a medida que tenga más contacto con ellas. El solo hecho de estar en las redes y recibir y compartir información contribuye para que participe de la esfera pública mitigue el sentimiento de aislamiento, y se motive a conocer más sobre las TIC⁽¹³⁾.

Las desigualdades en este campo aparecen en forma conjunta con el surgimiento y expansión de las tecnologías digitales. En un nivel más elemental, estas desigualdades serían originadas en la brecha

digital entre quienes acceden y quienes no acceden a las tecnologías. Los antecedentes muestran los evidentes obstáculos a que se enfrentan los adultos mayores para el uso de las tecnologías digitales, siendo el más relevante — la situación económica. Otros factores que interfieren en su uso son la experiencia profesional, los lazos sociales y relación familiar, los intereses personales, el entorno vital, e incluso la organización espacial del hogar.

La falta de control de la información publicada en internet y difundida a través de las tecnologías digitales, se convirtió en un riesgo para la salud de muchas personas, pues durante la pandemia se publicaron muchos *fake news* relacionados con los productos médicos falsificados o de calidad deficiente que pretendían prevenir, detectar, tratar o curar el COVID-19. Esta situación puso en alerta a los sistemas de salud en todo el mundo, exigiendo medidas para implementar el control de la información transmitida en los medios de información.⁽¹⁴⁾

CONSIDERACIONES FINALES

Con la pandemia, las nuevas formas de cuidado y autocuidado se han vuelto obligatorias, especialmente cuando se dirigen a los adultos mayores. En este contexto, la APS viene experimentando cambios sustanciales en la forma de organizar su atención y relacionarse con los demás puntos de la red de servicios de salud.

El uso de TD se ha asociado a la atención a distancia; como una forma de evitar contactos innecesarios y, en consecuencia, adquirir nuevas infecciones, manteniendo la longitudinalidad de la atención en la APS. No obstante, es fundamental prestar atención al riesgo y complejidad de la necesidad sanitaria, adaptando la focalización de los adultos mayores dentro de la red de salud, y promoviendo el acceso a los servicios, adaptándose a las nuevas tecnologías en términos de coste y complejidad, y a las particularidades de este grupo de edad.

Si bien se reconocen importantes desigualdades en la región latinoamericana, las innovaciones tecnológicas pueden contribuir para ayudar a los adultos mayores a mantener su salud, independencia y autonomía durante el mayor tiempo posible. En este sentido, la efectividad de las políticas públicas de inclusión digital se hace fundamental para el desarrollo de habilidades y un mayor acceso en lo que respecta a la salud y la calidad de vida de los adultos mayores.

El enfermero de la APS tiene un papel importante en la conservación del primer contacto, la integridad, la longitudinalidad y la coordinación del cuidado del adulto mayor y su familia, tanto con relación al COVID-19 como a las condiciones crónicas y a la dependencia funcional, común en este grupo de edad. Teniendo en cuenta que incluso con el control de la pandemia el uso de TD se mantendrá por su característica de practicidad y agilidad, es fundamental que los profesionales alienten a los adultos mayores y su familia a utilizarlo, así como a valorar aspectos relacionados con el acceso y alfabetización digital. Así siendo, existe un desafío con respecto a la disponibilidad de hardware y software para la APS en la implementación de la atención en una red de servicios de salud, especialmente en países de ingresos bajos y medios.

REFERENCIAS

1. United Nations. Why are digital skills critical for older persons? 56th Commission for Social Development; 2018 Feb. 2; New York (US): WASEDA University; 2018. Available from: <https://www.un.org/development/desa/dspd/wp-content/uploads/sites/22/2018/01/CSocD56-SpecialEvent-DigitalSkills-OlderPersons-2Feb2018.pdf>
2. World Health Organization. Connecting and caring: innovations for healthy ageing. Bulletin of the World Health Organization [Internet]. Geneva 2012;90(3):p.157-244 [cited 2020 Sep. 21]. Available from: <https://www.who.int/bulletin/volumes/90/3/12-020312/en/>
3. Tuning América Latina. Competencias específicas de enfermería: 2011-2013 Innovación Educativa y Social [Internet]. Educación Superior en América Latina: Reflexiones y perspectivas en enfermería; c2020 [cited 2020 Sep. 17]. Available from: http://www.tuningal.org/index.php?option=com_content&view=article&id=181&Itemid=190
4. Herrera CR, Espinoza ME, Ludeña BA, Michay GC. Las TICs como herramienta de interacción y colaboración en el área de Biología. Rev Espacios 2019;40(41):1-10 [citado em 2020 Set. 21];. Available from: <http://www.revistaespacios.com/a19v40n41/19404101.html>
5. IPE UNESCO Buenos Aires. Políticas públicas para la inclusión de las TIC en los sistemas educativos de América Latina [Internet]. Buenos Aires (ARG): UNESCO; 2007 [cited 2020 Sep. 21]. Available from: <https://www.buenosaires.iiep.unesco.org/pt/publicaciones/politicas-publicas-para-inclusao-das-tic-nos-sistemas-educacionais-da-america-latina>
6. CEPAL. Carta de San José sobre los derechos de las personas mayores de América Latina y el Caribe. México (DF): CEPAL, Gobierno de la Ciudad de México; 2012.
7. OEA. Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores. Washington DC.: OEA; 2015.
8. Martínez SL, Amado SJ, Mauro M. Inclusión digital en Argentina y el Cono Sur: un acercamiento a las políticas públicas. Editorial Teseo 2015 [cited 2020 Set. 21]. Available from: <https://www.teseopress.com/universidadyciencia/chapter/inclusion-digital-en-argentina-y-el-cono-sur-un-acercamiento-a-las-politicas-publicas/>
9. Statista: Internet Usage Worldwide. Statista dossier about internet usage worldwide, 2020. Available from: <https://www.statista.com/study/12322/global-internet-usage-statista-dossier/>
10. Amorim DNP, Sampaio LVP, Carvalho GA, Vilaça KHC. Aplicativos móveis para os idosos. Rev Eletron Comun Inf Inov Saude. 2018;12(1):58-71. [cited 2020 Jun. 01];. Available from: <https://www.reciis.icict.fiocruz.br/index.php/reciis/article/view/1365>.
11. Krick T, Huter K, Domhoff D, Schmidt A, Rothgang H, Wolf-Ostermann K. Digital technology and nursing care: a scoping review on acceptance, effectiveness and efficiency studies of informal and formal care technologies. BMC Health Services Research. 2019;19(400):1-15 [cited 2020 Aug. 30]. Available from: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12913-019-4238-3.pdf>
12. Procuraduría Federal del Consumidor. Tecnologías de la información y comunicación. Que la edad no sea un obstáculo [Internet]. Ciudad de México (MEX): PROFECO. 2019 [cited 2020 Sep. 10]. Available from: <https://www.gob.mx/profeco/documentos/tecnologias-de-la-informacion-y-comunicacion-que-la-edad-no-sea-u>
13. Heredia NM, Rodríguez-García AM. Literacy and digital competence in elderly people: the case of the open training classroom of University of Granada. Rev Espacios. 2018;39(10):1-37 [cited 2020 Sep. 14]. Available from: <https://revistaespacios.com/a18v39n10/a18v39n10p37.pdf>
14. Organización de las Naciones Unidas (MEX). Incremento en el tráfico de productos médicos falsificados debido al COVID-19, afirma investigación de la UNODC [Internet]. México: 2020 [cited 2020 Sep. 8]. Available from: <https://coronavirus.onu.org.mx/incremento-en-el-trafico-de-productos-medicos-falsificados-debido-al-covid-19-afirma-investigacion-de-la-unodcn-obstaculo?state=published>