



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría,
Psicología y Salud Mental

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

Mariana Ciria Revilla, Rafaela de la Caridad Rodríguez Ciria Lic. Migdalia Naranjo Arroyo.
LEdalia Martí Cabrejas, Rosalía Moreno Guzmán

marianaciriarevilla@gmail.com

Covid-19, ancianos, prevención, vulnerabilidad

RESUMEN

El impacto de la COVID-19 en Cuba similar al del mundo es real no parece culminar, es la prevención la forma eficaz de evitar contagiarse, en términos de vulnerabilidad los ancianos son más proclive a enfermar desarrollando formas graves de esta entidad. Dada su importancia se realizó un estudio descriptivo, transversal con el objetivo de determinar algunas secuelas psicológicas presentes en ancianos vulnerables del Policlínico "Julián Grimau García" de Santiago de Cuba, de febrero 2020 a febrero 2021. El universo estuvo representado por 1540 senescentes, seleccionando al azar por muestreo aleatorio simple 200 gerontes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, se operacionalizaron variables de interés. La información obtenida fue procesada mediante el sistema estadístico SPSS-11.5.1 utilizando el por ciento como medida de resumen, se concluye que los ancianos encuestados presentaron alteraciones de la esfera afectiva identificándose un elevado distres, afectando ambos sexos entre las edades de 75 y 89 años.

INTRODUCCIÓN

La vida es un proceso continuo desde la concepción hasta la muerte de la persona; es una sucesión de retos y los retos, de por sí, son motivos para vivirla y disfrutarla. En medio de este proceso, apenas nos damos cuenta de que envejecemos. El fenómeno del envejecimiento puede definirse como una pérdida de los mecanismos de reserva del organismo con el consecuente aumento de la vulnerabilidad ante cualquier agresión; es una serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, bioquímicas y funcionales en un proceso dinámico que se inicia en el momento del nacimiento y se desarrolla a lo largo de la vida.

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

El envejecimiento individual ha estado presente en todas las etapas del desarrollo social y ha sido siempre interés de la filosofía, el arte y la medicina, es un proceso de acelerado crecimiento y proporcional en Cuba América Latina, el Caribe y el mundo.

Ante este escenario internacional caracterizado por un envejecimiento acelerado no visto jamás hemos sido sorprendidos desde finales de 2019 por una terrible pandemia ocasionada por el coronavirus Sarcov-2 causante de la covid-19 que atemoriza, desbasta y deja funestas secuelas en los individuos afectados en su mayoría los más expuestos y vulnerables son los adultos mayores que presentan otros riesgos a su salud en los que aparecen asociados los estados de fragilidad y necesidad muchas veces con discapacidad física motora, de los órganos de los sentidos con o sin deterioro cognitivo y/o síndrome demencial acotando que hasta el momento es la prevención la más importante y única forma de evitar el contagio.¹⁻²⁻³ Síntomas como ansiedad, tristeza, incertidumbre, miedos a enfermar, morir, contagiarse, inseguridad en el futuro, duelos por falta de contacto social con figuras de apego, aislamiento social, dependencia a juegos y en número reducido de casos la navegación por internet en la búsqueda de información compulsiva; son algunos síntomas que ya se observan en muchas de estas personas que casi en su totalidad rebasan los 60 años de edad y más , en ellos se han observado después de la 1ra y 2da oleada de la pandemia o sea durante las post pandemia importantes secuelas en la esfera afectiva predominando en adultas y adultos mayores el distres ante la incertidumbre de lo que puede o pudiera pasar con un elevado número de casos en los que prevalece la ansiedad y la depresión.⁴⁻⁵

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha llamado en varios momentos a unificar fuerzas para lograr vencer la pandemia del coronavirus 2019,⁶ así también la Organización Panamericana de la Salud (OPS) pronosticó el pico de la enfermedad para el mes de mayo del recién finalizado año 2020 en los países del continente americano, y la crisis económica que se agudizará en el presente año. Un llamado una vez más a que los países de mayor desarrollo les tiendan las manos a los más pobres ha hecho la directora de la OPS .⁷

En los adultos mayores, la situación es diferente. Muchos viven solos y tienen que proveerse lo necesario para vivir. Ante la cuarentena y el peligro al contagio, y a morir al ser los más vulnerables a la pandemia, puede aparecer o agudizarse los síntomas psicológicos como la depresión, la desesperanza, la ideación suicida, el miedo a enfermar o morir, la ansiedad el insomnio, el mutismo, las preocupaciones por las cifras de contagio, la falta de comunicación , temor a las pérdidas , frialdad afectiva el embotamiento mental con miedo a la pobreza , las crisis económicas, domésticas y por supuesto al estrés y sus secuelas, trastornos por estrés agudo, trastornos por estrés postraumático o

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

trastornos adaptativos. En muchos casos se les asocian patologías que incrementan el riesgo a complicaciones respiratorias graves o críticas, como son la Hipertensión Arterial, el Asma Bronquial, la Diabetes Mellitus, las Cardiopatías, la discapacidad o el Deterioro Cognitivo.

Proveerles cuidados especiales, facilitarles los alimentos y el aseo en sus casas, darles esperanza a través del apoyo psicológico, la atención médica, disminuir el miedo, son acciones simples que pueden mejorar su calidad de vida y disminuir la sintomatología ante la pandemia aun no resuelta.⁸

Interrogantes como: ¿Qué pasará con mis hijos y amigos?, ¿Volveremos a vernos algún día?, ¿Me enfermaré y quizás moriré?, ¿Hasta cuándo durará esta pandemia?, ¿Podré enfrentar mi vida como antes lo hacía?, ¿Cuántos más morirán?, ¿Podré cuidar mi salud física y mental?

Son consecuencias del temor estresante y la incertidumbre que sienten asociados a la prolongación de la cuarentena, Esther Murillo condensa los hábitos y aprendizajes adquiridos durante el confinamiento los que son lanzados desde el colegio de Psicólogos de Madrid a modo de decálogo, para sobrellevar y adaptarnos a dicha situación estos son: Comprender la realidad, Hacer lo correcto, Planificación de la nueva situación, Informarse adecuadamente, Aprovechar el momento, Tiempo para la creatividad, Deporte en casa, Observar el estado de salud de quienes te rodean y Cuidar nuestro propio estado de ánimo.⁹ ¿Hasta qué punto serán aceptados y entendidos estos importantes consejos prácticos que ayudan a vivir y sobrellevar esta contingencia epidemiológica mundial actual por los adultos mayores en muchas partes de nuestro complicado planeta si en su mayoría son ancianos solos que carecen de red de apoyo social y familiar? Naciones como China, Venezuela y Cuba, han logrado postergar el pico de la infección con sólidos sistemas de salud, sin embargo otras como Estados Unidos, Italia, España, Francia, Alemania, y otras potencias económicas, han sido víctimas del colapso de los hospitales evidenciando la debilidad de sus Ministerios de Sanidad.

El prestigioso profesor, investigador y salubrista Joan Benach pone especial énfasis en nuestra interdependencia de los demás y del entorno ecosocial y político. Quizás podríamos completar esa definición diciendo entonces que la salud es "una forma de vivir, autónoma e interdependiente, solidaria y gozosa que debe desarrollarse en un mundo habitable, sostenible y justo." Hay tres maneras básicas de entender la salud.

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

La salud individual, con la que estamos más familiarizados y que relacionamos con la enfermedad, la medicina y la sanidad, ya que, bien sea personalmente, con el cuidado de familiares o amigos, o la asistencia de profesionales sociosanitarios, todas las personas enfermamos y necesitamos ayuda. La salud pública, es decir, aquella disciplina que fomenta la salud colectiva con los conocimientos, tecnologías e intervenciones necesarias para proteger y promover la salud, prevenir y vigilar la enfermedad y los factores de riesgo, o ayudar a morir humana y dignamente.

Y tercero, la salud de los grupos sociales, una visión que se relaciona con la estratificación de colectivos según su clase social, género, etnicidad, situación migratoria, edad, territorio, identidad sexual o cultural, o distintas formas de discapacidad, todo lo cual nos conecta con las desigualdades de salud. De hecho, a menudo puede ocurrir que la salud promedio de una población determinada mejore, pero a la vez las desigualdades aumenten. Por tanto, en la salud pública debemos tratar de conseguir tres cosas: mejorar la salud colectiva y aumentar la equidad en todas las dimensiones de salud que sea posible.¹⁰

Tal controversia es ajena y está ausente en nuestro país en el que contamos con un sólido y fuerte Sistema Nacional de Salud encargado de la atención precoz, periódica, continua, sectorizada y dispensarizada a las y los adultos mayores a través del Programa de Atención Integral al Adulto Mayor aún con esta fuerte herramienta nos decidimos a realizar este estudio en el Policlínico docente "Julián Grimau García" de Santiago de Cuba, provincia y municipio del mismo nombre, que con una cifra de 10 345 adultos mayores en el año 2020 y un índice de Rosset de 21, 4 se encuentra en vejez demográfica y al igual que el mundo no exento del estrés que genera esta situación pandémica en las personas sobre todo en las y los ancianos grupo altamente vulnerable y de riesgo.

MÉTODO

Caracterización de la investigación

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal retrospectivo, con la finalidad de identificar algunas secuelas psicológicas de la Covid-19 en pacientes Adultos Mayores vulnerables pertenecientes al Policlínico Docente "Julián Grimau García" del Municipio Santiago de Cuba, Provincia Santiago de Cuba en el período comprendido de Febrero 2020 a Febrero 2021.

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

Universo

El universo estuvo constituido por 1540 adultos mayores seleccionando al azar por muestreo aleatorio simple, de ellos a 200 gerontes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión seleccionados.

Criterios de inclusión

- Adultos mayores residentes en el área de salud al momento de realizar el estudio.
- Adultos mayores con 60 años y más al realizar esta investigación.
- Adultos mayores con antecedentes de salud mental previa.
- Adultos mayores que se encuentren aptos físicamente.
- Se tuvo en cuenta el principio de voluntariedad.

Criterios de exclusión

- Adultos Mayores fallecidos durante la realización del trabajo investigativo.
- Adultos Mayores que no acepten ser incluidos en el estudio.
- Adultos Mayores con alteraciones cognitivas que le impidan cooperar activamente en el proyecto de investigación.
- Que se hayan mudado a otra área de salud.

Criterio de salida

- Fallecimiento.
-

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:

La Covid-19 tiene todas las características para que la consideremos no solo una pandemia vírica sino una "pandemia de la desigualdad" en salud según la clase, género, edad, situación migratoria y lugar donde se vive.⁹⁻¹⁰ Tal situación epidemiológica ha paralizado el diario vivir de los seres humanos del mundo con una alta virulencia y una rápida transmisión el Sarcov 2 tiene en jaque al sistema económico y sanitario internacional, activos a los economistas y hombres de ciencia que ponen todo su empeño en la búsqueda no solo de una vacuna como solución terapéutica que ponga fin al problema, con disímiles alternativas de tratamientos empleados y la preocupación de los gobernantes del mundo en cómo poner en marcha la economía.

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

Por ser los adultos mayores los más expuestos con una elevada vulnerabilidad y riesgo de contraer esta terrible enfermedad así como evolucionar a las formas más graves de la misma se han observado en ellos serias secuelas psicológicas en tiempos de pandemia y post pandemia las que han estado presentes en sus distinta oleadas causantes de serios desórdenes de conducta y comportamiento con manifestaciones clínicas de las esfera afectiva como el temor a enfermar y morir, la ansiedad, depresión, angustia y tristeza, embotamiento afectivo, mutismo incertidumbre que parecen no tener fin, identificamos como los más afectados a los ancianos solos con fragilidad y/o necesidad que en su mayoría son jubilados con comorbilidades asociadas, dado el comportamiento de esta tormenta en forma de pandemia que afecta a los ancianos no solo de Cuba sino también del mundo realizamos la caracterización de un grupo de adultos mayores vulnerables en los que la Covid -19 con el confinamiento que produce y el aislamiento social necesario que la acompaña para en algún momento lograr su control, ha dejado importantes secuelas psicológicas que afectan su diario vivir.

Tabla 1. Adultos mayores vulnerables encuestados según grupos de edades y sexo. Policlínico Docente Julián Grimau García. Septiembre 2020- Septiembre 2021.

Grupos de edades (en años)	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-74	36	18,00	45	22,5	81	40,50
75-89	43	21,5	60	30,00	103	51,50
90-99	5	2,5	9	4,50	14	7,00
100y más	0	0	2	0,01	2	0,01
Total	84	42,00	116	58,00	200	100

Fuente: Encuesta

Observamos en la tabla No-1 que en los adultos mayores encuestados predominó el sexo femenino en las edades comprendidas entre los 75-89 años de edad, del total 103 para un 51,50 %, similares resultados fueron observados en estos rangos de edades en un estudio nutricional para adultos mayores vulnerables realizado en dicha área de salud por el Dr. Luis Onaylen Hierrezuelo en 2019.(no publicado aún)

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

Tabla 2. Adultos mayores vulnerables encuestados según la presencia o no de soledad.

Adulto Mayor	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
A/ Mayor sin Familia (A/ Solo)	60	0,30	90	0,45	150	7,50
A/ Mayor con Familia.	25	0,125	25	0,125	50	0,25
Total	85	0,425	115	0,575	200	100

Fuente: Historia Salud Familiar

En el estudio realizado se demuestra que la mayoría de los ancianos participantes en esta investigación viven solos, predominaron las mujeres con un total de 90 para un 0,45%, similares resultados muestra un estudio de promoción de salud realizado por la Lic. Sandra Ochoa para el Congreso EUMED 2020.¹⁶

Es la tercera edad una etapa de pérdidas que forma parte del ciclo vital de la familia, una de sus características es la ocurrencia del Síndrome del nido vacío que tanto afecta spicoemocionalmente a nuestros ancianos y para la que no todos están preparados.

Tabla3. Distribución de los Adultos Mayores vulnerables encuestados según deterioro funcional en relación con el sexo.

Deterioro funcional	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Con deterioro funcional	31	0,155	44	0,22	75	0,375
Sin deterioro funcional	50	0,25	75	0,375	125	62,50
Total	81	0,405	119	59,50	200	100

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

Fuente: Historia Clínica Individual

En la tabla 3 observamos que predominaron los adultos mayores vulnerables con validismo funcional 125 para un 62,50 % como indicador de salud a estas edades, prevalecieron las féminas en número de 75 para un 0,375 % del total de adultos mayores encuestados, iguales resultados encontraron los autores Fernández Guerra (2014)¹⁵ y Domínguez Rams (2013)¹⁷ en estudios realizados con adultos mayores al identificar vulnerabilidad y de riesgos.

Aún en tiempos difíciles no dejamos de ser la integridad biopsicosocial que interactúa con el medio ambiente, cuando envejecemos.

Tabla 4. Distribución de los Adultos mayores según la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles.

Enfermedades Crónicas	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Hipertensión Arterial	30	15	29	14,50	59	29,50
Cardiopatía Isquémica	19	9,50	17	8,50	36	18,00
Diabetes Mellitus	25	12,50	25	12,50	50	25,00
EPOC	18	9,00	20	10,00	38	19,00
Enf Renal Crónica	8	4,00	7	3,50	15	7,50
Cáncer	2	0,01	2	0,01	4	2,00
Total	102	51,00	98	49,00	200	100

Fuente: Historia Clínica Individual

En los resultados que se obtienen en este estudio (tabla 4) coincidimos con los encontrados por Gala Vidal (2013)¹² y Gonzales Velásquez (2014)¹³, que involucran el comportamiento de algunas enfermedades crónicas en adultos mayores, predominó la Hipertensión Arterial sin diferencias significativas en ambos sexos, 59 para un 29,50 % seguidos de la Diabetes Mellitus con igual comportamiento en mujeres y hombres, estudios

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

de la OPS⁶ plantean que la llegada a la senectud no necesariamente está asociada a la aparición de enfermedades, sin embargo, la mayor cantidad de adultos mayores llega a esa edad con alguna entidad nosológica.

Tabla 5 Adultos Mayores vulnerables encuestados según algunas secuelas psicológicas en tiempos de Covid.

Secuelas Psicológicas	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ansiedad	13	6,50	20	10,00	33	16,5
Depresión	9	4,50	26	13,00	35	17,5
Temor a enfermar y/o morir	14	7,00	14	7,00	28	14,00
Incertidumbre	9	4,50	14	7,00	23	11,50
Insomnio	8	4,00	17	8,50	25	12,50
Angustia-Tristeza	10	5,00	19	9,50	29	14,50
Estrés y /o distrés post pandemia	12	6,00	15	7,50	27	13,50
Total	75	37,50	125	62,50	200	100

Fuente: Historia Clínica Individual

Predominaron (tabla no-5) en los ancianos vulnerables encuestados secuelas psicológicas como la depresión 35 para un 17,5 % seguida de la ansiedad 33 para un 16,5 % la angustia-tristeza, estrés – distres post pandemia el insomnio y la incertidumbre en ese orden, el sexo femenino es el más afectado excepto en la secuela psicológica temor a enfermar y/o morir en el que se obtuvieron iguales resultados en hombres y mujeres

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

coincidiendo con los encontrados por otros autores como Benavides Bueno (2014)¹⁸ al caracterizar a adultos mayores con gran vulnerabilidad a padecer deterioro cognitivo y demencia en el que se demuestra que la tristeza en los ancianos obedece a situaciones estresantes a veces inesperadas y que son generadoras de otras manifestaciones de la esfera afectiva como la ansiedad, temor e incertidumbre.

El estrés personal y emocional que ha provocado esta contingencia epidemiológica es enorme y se debe planear la manera de manejarlo en el futuro. El comprender sus propias emociones así como el apoyo médico y psicosocial ayudará a manejar satisfactoriamente los grandes problemas que de ello se derivan sobre todo en los ancianos que viven solos, en instituciones sociales o presentan algún tipo de discapacidad.

Es necesario compartir con otras personas sus sentimientos y experiencias para facilitar el autocuidado. Livingston (2014)¹⁴ señala que la depresión es el trastorno psíquico más frecuente en los adultos mayores. Las personas afectadas suelen presentar: ánimo abatido, tristeza, tendencia al llanto, pérdida de interés por el mundo que lo rodea, trastornos del sueño y del apetito, pérdida de autoestima e incluso ideas de suicidio. La depresión y la ansiedad centran la atención de la valoración del estado afectivo.

CONCLUSIONES

Con el estudio realizado se concluye que los ancianos encuestados presentaron alteraciones de la esfera afectiva en los que predominó la depresión seguida de la ansiedad y el complejo sintomático que de ellos se deriva identificándose un elevado estrés pre y post pandemia, con afectaciones en ambos sexos, y la presencia de comorbilidades como la hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus las edades más afectadas fueron la comprendida entre los 75 y 89 años.

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

BIBLIOGRAFÍA

1-Villavicencio Flores ME y cols. Condiciones sociales y calidad de vida en el adulto mayor: experiencias de México, Chile y Colombia. Referencias bibliográficas. Centro Universitario de Ciencias de la Salud primera edición, 2012. [Accedido en Abril 2016 - 14/4]

2-Acosta Jiménez S. Alimentación y nutrición en el adulto mayor, en Sintés Álvarez R. Medicina General Integral. Salud y Medicina. Vol. 1 cap. 28, págs. 220-224 Ed. CM. 2013

3-Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), División de Población de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). El envejecimiento y las personas de edad. Indicadores sociodemográficos para América latina y el Caribe [Internet]. Santiago: CELADE; 2009. [cited Texto Contexto Enferm, 2017; 26(2):e5460015. Factores asociados al bienestar subjetivo en los adultos mayores 9/10/2020 Aug 02]. Available from: <http://repositorio.cepal.org/handle/11362/1350>

4-American Psychiatric Association (2013). DSM-5. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5 th Edition). Washington, DC: Author.

5-Organización Mundial de la Salud. (2001). Carta de Ottawa para la promoción de la Salud. Conferencia internacional de promoción de la Salud Pública. Salud Pública Educ Salud. Disponible en: <https://mpsp.webs.uvigo.es/rev01-1/Ottawa-01-1.pdf>. Consultado en 24/4/2020 a 11.30

6-Organización Panamericana de la Salud. (2012). Declaración de Alma Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Washington, D.C. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman& task=doc_view &gid=19004&Itemid=270. Consultado en 24/4/2020

7-BuedoGarcía, J.A. (2020): El trance del coronavirus. Un esbozo sociológico de la pandemia. (Se halla en edición y pendiente de publicación en estos instantes).

8-Camino Monteserín, D. (2020): "Cómo combatir el estrés y el aislamiento", AEGON Expertos en el mañana, 7 de abril de 2020. Disponible en: <https://blog.aegon.es/salud/como-combatir-estres-y-el-aislamiento/>. Consultado el 30/04/2020 a las 19:53.

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

9-Murillo Cano, E. (2020): "Cómo afrontar la postpandemia por Coronavirus", AEGON Expertos en el mañana, 15 de abril de 2020. Disponible en: <https://blog.aegon.es/vida/como-afrontarpostpandemia-coronavirus/>. Consultado el 30/04/2020 a las 19:40.

10-Cfr. la amplia y aclarativa entrevista concedida a www.sinpermiso.info, en 29/03/2020, bajo el titular: "Hay que aprovechar esta pandemia para hacer un cambio social radical".

11- Avendaño Montanet A. Cruz Bravo CM. Elías Hernández EH. La calidad de vida en los adultos mayores. Rev Ciencias Médicas v.13 n.1 Pinar del Río ene.-mar. 2009

12-Gala Vidal H. Aspectos clínicos y epidemiológicos del adulto mayor en el consultorio del médico de la familia [Trabajo para optar por el título de especialista de primer grado de Medicina General Integral].2012.Santiago de Cuba. Consultado 8 de Enero de 2021 10am.

13-González Velásquez. Aspectos psicosociales del anciano jubilado en la comunidad [Trabajo para optar por el título de Master en longevidad satisfactoria].2014.Santiago de Cuba. Visitado Octubre 6 de 2020 15am

14- Livingston G. Anxiety and depression in family caregivers of people with Alzheimer disease. The LASER-AD study. Am J Geriatr Psychiatry 2014; p. 5-11

15-Fernández Guerra N. Ética de la atención geriátrica y Envejecimiento población cubana. Acta médica 2012; 10 (Biblioteca virtual de Salud) <<http://bvs.sld.cu>>[consulta: enero marzo/2014]

16- Ochoa Duran Sandra "LA PROMOCIÓN DE SALUD COMO PALIATIVO DE LAS SECUELAS PSICOSOCIALES DE LA COVID-19". Ponencia Congreso Eumed 2020.

17-Domínguez. Rams M. Características biopsicosociales de los longevos del Policlínico "Armando García" [Trabajo para optar por el título de master en Longevidad satisfactoria]. 2013. Santiago de Cuba. Consultado 20 /5/2020.

18-Benavides Bueno. Modificación de conocimientos en familiares de pacientes con demencia senil. [tesis]. Policlínico "Playa". La Habana. 2014.

Agradecimientos: Agradezco a mis queridos adultos mayores gracias por existir y confiar en mí, también a sus familias es para ellos la labor que a diario realizo en deuda con mis padres y a la memoria de Rafaela Manuel Caridad y Ángel, les debo la vida y lo que soy estén seguros seré cada día mejor como deuda, pago y agradecimiento a todo lo que en corto tiempo hicieron por mí. Gracias Dios por la vida

SECUELAS PSICOLÓGICAS DE LA COVID-19 EN ADULTOS MAYORES VULNERABLES

Ilustraciones



Dra. Mariana Ciria Revilla

Dra. Rafaela de la Caridad Rodriguez Ciria



Lic.Migdalia NaranjoArroyo- Lic.Edalia Marti Cabrejas- Lic Rosalia Moreno Guzman.