



Universidad del Salvador

Facultad de Medicina

Escuela de Enfermería

**La salud mental del adulto mayor en la pandemia
Covid-19 asociada al aislamiento social en el
Hogar Santa María Josefa en el año 2020.**

TRABAJO FINAL DE GRADO

TESIS

DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

Autores:

Alicia Elizabeth Fernández

Jania Libertad Leiva

Raquel Mendoza Clemente

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, diciembre 2020.

DEDICATORIA:

Dedico esta tesis al forjador de mi camino, Dios mi Padre y Señor...

A mi familia, que me ha acompañado de manera incondicional en mi formación humana, espiritual y profesional para lograr mis sueños.

A mi Congregación Religiosa “Siervas de Jesús de la Caridad” por su acompañamiento incansable a lo largo de mis estudios.

Y a la memoria de mi muy querido compañero Emmanuel Gamboa, quien desde el cielo nos acompaña como un Ángel de luz intercediendo ante Dios por nosotros.

Alicia Fernández



Dedico esta tesis a los grandes mentores de mi vida:

Mis padres y hermanos, incondicionales compañeros de mis sueños.

Raquel Mendoza

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Dedico esta tesis a Dios por ser mi creador y Señor, y a la Virgen María.

A mis padres, que desde niña me inculcaron la disciplina de estudiar y luchar por alcanzar mis sueños.

A la Congregación de las religiosas “Siervas de Jesús de la Caridad” por su apoyo incondicional en todo momento.

Janía Leiva

AGRADECIMIENTO.

En primer lugar, a Dios por darnos la vida, la voluntad, y permitirnos conservar la fe en este proceso formativo y de realización personal y profesional.

A la Universidad del Salvador por el programa de estudio y por tener profesionales de tan buena calidad.

A los docentes, en especial a nuestra tutora de tesis, la Lic. Iris Uribarri, por ser la persona que con gran paciencia y profesionalismo ha sabido direccionar este trabajo final de grado.

A las máximas autoridades de la Carrera Li. Florencia Holovatuck, y Lic. Alicia Domínguez, por el apoyo y estímulo que nos han propiciado para que podamos alcanzar nuestros logros.

A nuestra asesora la Dra. Mg. Q. F. Elodia Guillen, por acompañarnos, despejar nuestras dudas con sus consejos y orientaciones, y sus opiniones valiosas y constructivas.

A nuestros compañeros y compañeras que nos impulsaron y motivaron a continuar juntos para alcanzar nuestra meta.

A nuestras familias por el apoyo constante, por sus aportes siempre positivos para levantarnos el ánimo en los momentos difíciles.

A nuestros abuelos, por todo lo que fuimos aprendiendo de ellos y el cariño que nos entregaron mientras vivieron y que desde algún lugar nos siguen iluminando.

A nuestra comunidad religiosa por la confianza que ha depositado en nosotras, el tiempo, y los medios necesarios para llevar a cabo nuestros sueños, por el apoyo y estímulo constante para seguir adelante.

Al Hogar “Santa María Josefa” y a la comunidad de Religiosas Siervas de Jesús de la Caridad, por facilitarnos todos los datos necesarios para llevar a cabo esta investigación.

A los adultos mayores del “Hogar Santa María Josefa” que contribuyeron con su participación en el presente proyecto de investigación.

¡¡Muchas gracias!!

Alicia Elizabeth Fernández

Jania Libertad Leiva

Raquel Mendoza

RESUMEN

El nuevo coronavirus llamado por la OMS como Covid-19 es una enfermedad que apareció a finales del 2019 y cuyas consecuencias es catastrófico debido a la cantidad de personas que lo padecieron. Incluso se desconocen las consecuencias futuras pero una de las poblaciones más vulnerables son las personas mayores, por el hecho de que tienen comorbilidades que han padecido a lo largo de los años de vida. Sumando así el riesgo del índice de defensas bajas ante una enfermedad fácilmente contagiosa y cuyo problema el gobierno no ofrece respuesta a esta situación.

Los investigadores se fijaron como objetivo "La salud mental de los ancianos en la pandemia Covid-19 asociada al aislamiento social en el hogar Santa María Josefa". Viendo como uno de los principales problemas los "Riesgos psicosociales en el anciano aislado en tiempos del Covid-19" debido a la fragilidad en el área emocional. Puede existir un mayor riesgo de desarrollar depresión o ansiedad debido a la falta de un buen apoyo de la red familiar y cuyo problema, detectado a tiempo, podría generar nuevas alternativas o estrategias para paliar posibles casos de problemas mentales que pudieran sufrir.

Todos somos nietos y alguna vez fuimos cuidados por los abuelos, la importancia de esta investigación es relevante en este momento. Las personas mayores necesitan nuestra solidaridad, nuestra protección ante una fatal enfermedad porque son el eje principal del país, protagonistas de la sociedad.

El objetivo específico de la investigación es "Identificar los factores de riesgo psicosocial en las personas mayores y Todo el personal asociado al aislamiento social en el proceso de cuidados de enfermería en tiempos del Covid-19. "Porque los adultos mayores son más emocionales y necesitan cuidados psicológicos y como sociedad debemos ayudar a estar más unidos en este momento de separación.

Palabras claves: Salud mental, Adulto mayor, Pandemia, Aislamiento social, Covid-19.

ABSTRAC

SUMMARY The new coronavirus called by the WHO as Covid-19 is a disease that appeared at the end of 2019 and whose consequences are catastrophic due to the number of people who suffered from it. Even the future consequences are unknown, but one of the most vulnerable populations is the elderly, due to the fact that they have comorbidities that they have suffered throughout the years of life. Thus adding the risk of the low defense index to an easily contagious disease and whose problem the government does not offer an answer to this situation.

The researchers set the objective "The mental health of the elderly in the Covid-19 pandemic associated with social isolation in the Santa María Josefa home." Seeing as one of the main problems the "Psychosocial risks in the isolated elderly in times of Covid-19" due to fragility in the emotional area. There may be a greater risk of developing depression or anxiety due to the lack of good support from the family network and whose problem, detected in time, could generate new alternatives or strategies to alleviate possible cases of mental problems that they may suffer.

We are all grandchildren and were once cared for by grandparents, the importance of this research is relevant at this time. Older people need our solidarity, our protection against a fatal disease because they are the main axis of the country, protagonists of society.

The specific objective of the research is "To identify the psychosocial risk factors in the elderly and All personnel associated with social isolation in the nursing care process in times of Covid-19." Because older adults are more emotional and need psychological care and as a society we must help to be more united in this moment of separation.

Keywords: Mental health, Elderly, Pandemic, Social isolation, Covid-19.

INDICE

EPIGRAFE	1
INTRODUCCIÓN	2
PRESENTACIÓN DEL TEMA	4
PROBLEMA	4
ESTADO DE ARTE.....	4
ANTECEDENTES DEL TEMA	4
HIPÓTESIS.....	6
OBJETIVO GENERAL	6
OBJETIVO ESPECÍFICO	6
JUSTIFICACIÓN.....	8
MARCO METODOLÓGICO.....	10
POBLACIÓN.....	11
MUESTRA.....	11
RELATORIA Y LÍMITES.....	11
LIMITES.....	12
MARCO TEORICO	13
CAPITULO I.....	13
Salud Mental	13
Salud definición	13
Determinantes de la salud.....	13
Factores Sociales.....	14
Factores Psicosociales	14
Factores Biológicos	14
Salud Mental definición.....	14
Inteligencia Emocional.....	15
Depresión.....	15
Ansiedad	15
Estrés	15
CAPITULO II.....	17
Adulto Mayor	17
¿Quiénes son los adultos mayores? – definición	17
Aislamiento Social en el Adulto Mayor	17
Residencia Geriátrica	17

Ley de protección de la Ancianidad LEY 27.360	19
CAPITULO III	24
Estilo de vida saludable	24
¿Qué es un estilo de vida?.....	24
Técnicas remediales	24
¿Qué podemos hacer para mejorar la salud del paciente aislado.	25
Recomendaciones para el personal de intervención en crisis	25
Pandemia, corona virus: apoyo psicológico para el equipo de salud.....	26
CAPITULO IV	31
Hogar de Ancianos SANTA MARIA JOSEFA.....	31
Reseña y ubicación	31
ENCUESTA	37
GRAFICOS Y ANALISIS DEL RESULTADO ESTADÍSTICO	44
CONCLUSIÓN	86
RECOMENDACIONES	88
BIBLIOGRAFÍA	90
ANEXOS	93
Sistema de Admisión, Normas de Funcionamiento, Protocolos de Actuación, Redes Sociales, Formatos Administrativos y Profesionales “Hogar Santa M ^a Josefa”	94
Protocolo de actuación para prevención y manejo de casos sospechosos Corona Virus (Covid-19) en residencias geriátricas	111
Plan de contingencia.....	111
Protocolo para realizar visitas en residencias para adultos mayores	118
Declaración jurada	122
Escalas utilizadas a nivel institucional	123
Diversas fotos de talleres que se realizan en la institución.....	128

EPIGRAFE

La enfermería es un Arte...

Y si pretende que sea un arte requiere una devoción tan exclusiva, una preparación tan dura, como el trabajo de un pintor o de un escultor, pero ¿Cómo puede compararse la tela muerta o el frío mármol con el tener que trabajar con el cuerpo vivo, el templo del espíritu de Dios?... Es una de las Bellas Artes; casi diría, la más bella de las Bellas Artes.

(Florence Nightingale.)



“Sean compasivas con los pobres enfermos; en el lecho del dolor todos son necesitados por la enfermedad, y háganles las cosas como quisieran que se las harían si se encontrasen en su lugar; la medida más segura para obrar en conciencia es ponerse siempre de parte del que sufre.”

(Santa María Josefa del Corazón de Jesús)

INTRODUCCION

Este trabajo de investigación es realizado para la obtención del título de licenciatura en la carrera de enfermería. Se trata de un trabajo con autoría compartida. Sus autoras se desempeñan como agentes de salud en la atención de adultos mayores confinados. Esta situación ha inspirado esta tesis que tiene como contexto la aparición y el desarrollo de la pandemia de Covid-19 en la ciudad de Buenos Aires y que en sus etapas tempranas afectó de manera masiva a los establecimientos geriátricos en los que se hallaban alojados los adultos mayores. Las medidas de detección y control de la infección tuvieron entre otras una consecuencia inmediata: el aislamiento social entre los residentes y sus familiares y sus entornos afectivos. Tanto en el interior de la institución como en estadios de internaciones sanitarias. Aquellos que no se contagiaron como los que se recuperaron después de una internación quedaron marcados por padecimientos emocionales derivados de la falta de contacto con sus afectos primarios. La salud mental del anciano requiere siempre de cuidados específicos dada la vulnerabilidad de su organismo y la dependencia que conlleva de otros que los auxilien en sus menesteres vitales. Las necesidades de estos cuidados se incrementan frente al riesgo de contagio.

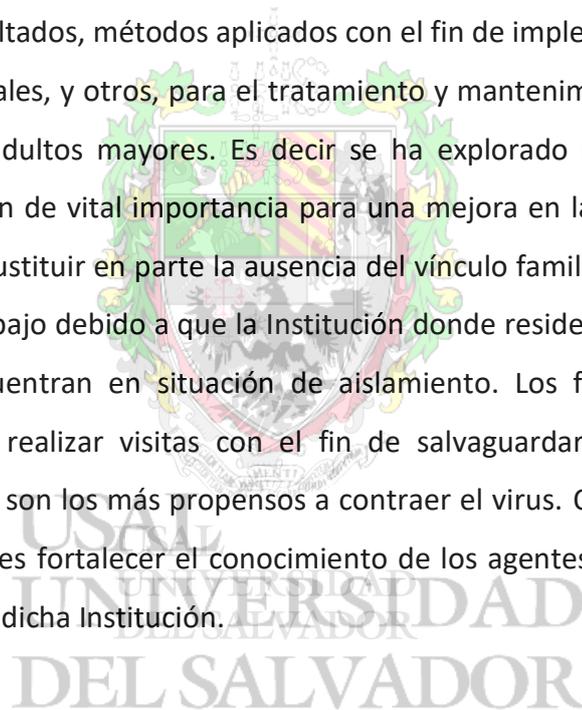
Desde esta perspectiva el tema de nuestro trabajo es “la salud mental del adulto mayor en tiempos de pandemia Covid-19 asociado al aislamiento social”. Para realizar esta investigación nos proponemos por una parte conocer el grado de afección que causa el aislamiento social en los adultos mayores. Como también ofrecer a través de este estudio un conocimiento a la sociedad para enfrentar situaciones como esta o similares llegado el caso.

En la actualidad son numerosas las investigaciones que se realizan para conocer las afecciones psicológicas que causa la cuarentena. El caso que estudiamos tiene un matiz particular porque se trata de adultos mayores en aislamiento social institucionalizados en el marco de la pandemia. Nos centramos de manera puntual en este grupo etario ya que son uno de los más vulnerables de nuestra sociedad.

Se ha realizado un análisis de la bibliografía, para ampliar conocimientos sobre las afecciones psicológicas que ocasiona el aislamiento social como medida preventiva para evitar contagio.

En este trabajo nos hemos trazado como objetivo observar los factores de riesgo psicosociales asociados al aislamiento social en tiempos de Covid-19. El mismo tiene una fundamental importancia dado su aporte en el proceso de tratamiento y recuperación de los pacientes aislados y su impacto en la salud mental.

Se ha realizado teniendo en cuenta el análisis de varios antecedentes de estudios en diferentes partes del mundo y en diferentes épocas. Se han comparado resultados, métodos aplicados con el fin de implementar terapias, técnicas remediales, y otros, para el tratamiento y mantenimiento de la salud mental de los adultos mayores. Es decir se ha explorado un repertorio de aspectos que son de vital importancia para una mejora en la calidad de vida, al menos para sustituir en parte la ausencia del vínculo familiar. Se determinó realizar este trabajo debido a que la Institución donde residen la población de estudio se encuentran en situación de aislamiento. Los familiares se ven obligados a no realizar visitas con el fin de salvaguardar la salud de los ancianos ya que son los más propensos a contraer el virus. Otro propósito de la investigación es fortalecer el conocimiento de los agentes de salud que se desempeñan en dicha Institución.



Presentación del Tema.

La salud mental del adulto mayor en la pandemia COVID 19 asociada al aislamiento social.

Problema

Riesgos psicosociales en el adulto mayor aislado en tiempos del Covid 19.

Estado del Arte

Antecedentes del Tema:

Se diferencian tres subtipos de vulnerabilidad social de los adultos mayores. Se vinculan con los riesgos de envejecer en el hogar: la vulnerabilidad física, relativa al riesgo de discapacidad y establecida por el envejecimiento biológico del individuo. La vulnerabilidad social-dependiente relacionada con el riesgo de dependencia en la vejez, establecida por los contextos socio-familiares y ambientales. La vulnerabilidad ambiental, explicada por los riesgos asociados al contexto ambiental del envejecimiento (vivienda y barrio) (Sánchez-González & Jiménez, 2011)

La vulnerabilidad determinada por factores socioeconómicos refiere (ingresos, condiciones de la vivienda, servicios y equipamientos urbanos) y factores de subjetividad espacial, proximidad a los familiares y vecinos, sentido del lugar, arraigo.

La vulnerabilidad social en la vejez ha sido abordada, sobre todo, mediante la identificación de los grupos de alto riesgo, como las personas adultas mayores pobres, dependientes y aisladas (Bazo, 2001) La vulnerabilidad social es producto de los procesos sociales que generan una exposición desigual a los riesgos y situaciones de crisis y estrés (Hilhorst;Bankoff, 2004). Determinados individuos y grupos, como los adultos mayores, son más propensos a los riesgos y a las desigualdades, las cuales se pueden reproducir a su interior si se tienen en cuenta enfoques como el de vulnerabilidad social.

En los estudios de geografía del envejecimiento y de gerontología ambiental (Sánchez-González & Jiménez, 2011), son frecuentes las alusiones al escaso conocimiento de la perspectiva ambiental. En la vulnerabilidad social del

envejecimiento, se reconoce que no es posible entender la conducta y la salud de las personas adultas mayores sin analizar el contexto ambiental pasado y presente.

La idea de riesgo responde a algunas características de la sociedad en cuanto a inseguridad, incertidumbre y desprotección manifestadas desde una escala personal a una comunitaria, tienen su fuente en ámbitos de carácter social, económico, ambiental, religioso, etc.

La fragilidad del adulto mayor, autores como Ramos; Rodríguez (2020) afirman que el estado de fragilidad es un síndrome clínico-biológico. A consecuencia del acumulativo desgaste de los sistemas fisiológicos, está caracterizado por una disminución de la resistencia y de las reservas fisiológicas del adulto mayor ante situaciones estresantes. El mayor riesgo de sufrir efectos adversos para la salud son: las caídas, la discapacidad, la hospitalización, la institucionalización y muerte. Esta definición tiene 2 aspectos:

1. Existe una disminución de las reservas fisiológicas en múltiples áreas, como la resistencia, la flexibilidad, el balance o equilibrio, el tiempo de reacción, coordinación, funcionamiento cardiovascular, audición, visión, nutrición y funcionamiento cognitivo.
2. Existe una predisposición para sufrir efectos adversos para la salud ante situaciones estresantes de la vida cotidiana, que origina en la salud produciéndose gran deterioro funcional.

Según Jiménez; Ruiz, (2020) La necesidad de mantener distanciamiento físico, dentro y fuera del domicilio, conlleva que la figura del apego sea menos accesible y próxima, para que se maneje la angustia (Teoría del Apego).

Los sistemas sensoriales que permiten interconectarnos con los otros (la mirada, el tacto, la escucha, el olfato y el gusto) no están en las mismas condiciones durante la pandemia COVID-19 que antes de esta.

El confinamiento bajo el estado de alarma ha reducido la capacidad para explorar fuera del domicilio. Describe Echevarría, (2003) un espacio de interacción, construcción y desarrollo de potencialidades necesarias para la comprensión del mundo, sus relaciones y sus posibles transformaciones.

Cuando la angustia de la persona es muy intensa, es necesario utilizar el tacto para ayudar a regular la emoción, algo que durante la pandemia no se ha podido hacer. Se trata de un momento en el que el nivel de angustia general es elevado, más aún en pacientes que ya contaban con un estado psíquico vulnerable antes de la pandemia.

La accesibilidad del psicoterapeuta tampoco ha sido fácil de mantener, dados los cambios administrativos y bajas, trabajo de servicios mínimos o la saturación del sistema sanitario.

Watzlawick et al, (1985) diferencian entre comunicación digital (se refiere al contenido) y analógica (relativa a la relación: vocalizaciones, signos de estado de ánimo).

En el caso de los profesionales de la Salud Mental y de la Psicología Clínica en particular, la angustia personal se incrementa por la amenaza vital que supone la COVID-19. Las guías de tratamiento en relación a la atención a la Salud Mental insisten en que la intervención de primera línea debe ser psicológica, minimizando en lo posible el uso de psicofármacos (Nice, 2018).

Yalom, (2011) Destaco el narcisismo como una de las defensas ante el miedo a la muerte, esto es, el distanciamiento de esta angustia, etc. En ocasiones, los agentes de salud han sido percibidos por los pacientes como “héroes o salvadores” ante la pandemia COVID-19.

Esto ha podido fomentar en algunos casos el desempoderamiento de los pacientes y el aumento de la carga emocional en el profesional, (algo que sería interesante investigar). La reacción de cada persona ante una situación nueva y peligrosa va a depender, aparte del estilo de apego, de la naturaleza y gravedad del acontecimiento, del apoyo de otras personas en su vida, su salud física, su historia personal, familiar de problemas de salud mental, su cultura, tradiciones, y su edad (OMS, 2012)

Hipótesis:

La identificación de los factores de riesgo psicosociales en el paciente adulto aislado permite una intervención más efectiva para el abordaje de la pandemia.

Objetivo General:

Observar los factores de riesgo psicosociales asociado al aislamiento social en tiempos del Covid-19.

Objetivos Específicos:

1-Identificar los factores de riesgo psicosociales en el adulto mayor y personal de salud asociados al aislamiento social en el proceso de atención de enfermería en tiempos del Covid-19.

2-Comparar los factores de riesgo psicosociales en el adulto mayor en el proceso de atención de enfermería antes y durante la pandemia en tiempos del Covid-19.

3-Técnicas remediales para el manejo y habilidades sobre el estilo de vida saludable en el proceso de atención de enfermería en tiempos del Covid-19.

