

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

# **Personas mayores y pandemia COVID 19: estrategias de cuidado del dispositivo de atención comunitaria Club de Día.**

Parenti, Mariana.

Cita:

Parenti, Mariana (2020). *Personas mayores y pandemia COVID 19: estrategias de cuidado del dispositivo de atención comunitaria Club de Día. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/260>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/HVY>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# PERSONAS MAYORES Y PANDEMIA COVID 19: ESTRATEGIAS DE CUIDADO DEL DISPOSITIVO DE ATENCIÓN COMUNITARIA CLUB DE DÍA

Parenti, Mariana  
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

El presente trabajo forma parte de la investigación desarrollada por la autora en su trabajo de tesis doctoral sobre Vida Cotidiana y dispositivos comunitarios de Salud Mental para personas mayores. El objetivo del mismo es conocer y analizar las estrategias de cuidado desplegadas por los clubes de día ante la situación de aislamiento social preventivo y obligatorio por COVID-19. Se parte de la idea de que las acciones colectivas con base territorial actúan como factores protectores de la Salud Mental en contraposición a acciones de corte netamente individual y de las instituciones de encierro. En este sentido se destaca que los Clubes de Día para Personas Mayores indagados, han desplegado acciones tendientes a brindar continuidad de cuidados a las personas bajo programa, garantizando el acceso a una alimentación saludable, la realización de actividades de multiestimulación y el seguimiento por parte de un equipo interdisciplinario. Estas acciones se realizan en el marco del respeto a la dignidad y la autonomía de las personas mayores.

## Palabras clave

Personas mayores - Coronavirus en Argentina - Estrategias de cuidado - Salud Mental Comunitaria

## ABSTRACT

ELDERLY PEOPLE AND COVID-19 PANDEMIC : CARE STRATEGIES OF THE DAY CLUB COMMUNITY CARE DEVICE

This work is part of the research carried out by the author in her doctoral thesis on Everyday Life and community Mental Health devices for elderly people. It's objective is to know and analyze the care strategies deployed by day clubs in the face of the situation of preventive and compulsory social isolation by COVID-19. It is based on the idea that collective actions with a territorial base act as protective factors for the Mental Health as opposed to actions of a purely individual nature and of the institutions of confinement. In this sense, it is worth noting that the investigated Day Clubs for the Elderly have deployed actions aimed at providing continuity of care to people under the program, guaranteeing access to healthy eating, the carrying out of multi-stimulation activities and monitoring by an interdisciplinary team. These actions are carried out within the framework of respect for the dignity and autonomy of the elderly.

## Keywords

Elderly people - Coronavirus in Argentina - Care strategies - Community Mental Health

## Introducción:

El presente trabajo se inscribe en el contexto de una pandemia Global por Coronavirus (en adelante COVID-19), declarada por la OMS el 5 de Marzo de 2020 y que, sin dudas, ha provocado una revolución en nuestras vidas cotidianas. A su vez, y pretendiendo seguir de algún modo con lo previsto en nuestras actividades pre-pandemia, me encuentro en el momento de la escritura de mi tesis doctoral, del Doctorado en Salud Mental Comunitaria de la UNLa, sobre Vida Cotidiana y dispositivos comunitarios de Salud Mental para personas mayores. Además soy miembro del Equipo de Investigación que dirige la Profesora Alicia Stolkiner, Proyecto UBACyT: "Discursos, prácticas, actores y subjetividad en la articulación de Atención Primaria de la Salud y Salud Mental: estudio de caso en investigación social participativa". En este marco me propuse indagar acerca de las estrategias de cuidado que los Clubes de Día habrían desplegado o no, ante la situación de aislamiento social preventivo y obligatorio por COVID-19. Recordemos que el Club de Día es un dispositivo de atención diurna dependiente del PAMI, que se implementa a través de efectores sociales territoriales gubernamentales o no gubernamentales sin fines de lucro. Entre los objetivos primarios del Programa Club de Día se halla el de promover la plena integración y participación social de personas mayores en situación de aislamiento, soledad y en proceso de fragilización. En este sentido el aislamiento social preventivo y obligatorio, implementado por el gobierno argentino por Decreto 297/2020, se suma a la situación de aislamiento que ya caracterizaba a las personas bajo programa, antes de su inclusión al Club de Día. Sin embargo, al rastrear la situación, encontramos que muchas de estas personas han podido ir generando redes vinculares que han funcionado ante el COVID-19 y el aislamiento social preventivo y obligatorio como factores protectores que han permitido vivir esta situación crítica con más herramientas y nuevos vínculos construidos.

### ¿Qué es un Club de Día?

El Club de Día es un espacio de contención socio comunitaria, dirigido a personas mayores que atraviesan situaciones de aislamiento y soledad, en muchos casos por la pérdida de cónyuges u otras personas cercanas. Se organiza con un esquema semi estructurado de actividades de estimulación tendiente a aportar un sistema de apoyos y de orientación a personas que han perdido ciertas referencias en los planos vincular, afectivo y funcional. Este último plano está ligado a lo que se conoce como AAVD (Actividades Avanzadas de la Vida Diaria) y AIVD (Actividades Instrumentales de la Vida Diaria). Funciona de lunes a viernes, en jornada completa, y cuenta con un monitoreo por parte de un equipo interdisciplinario compuesto por profesionales en Psicología, Trabajo Social y Nutrición. Uno de

los ejes centrales es la alimentación saludable, la cual se ve favorecida por recuperar el hecho de comer como un acto de comensalidad colectiva. Fue creado por Resolución 027/09 en un período en el cual, el Estado Argentino en general y el PAMI en particular, comenzaron a delinear nuevas estrategias para incluir a mayor cantidad de personas mayores (planes de inclusión jubilatoria), proponiendo una estrategia socio-comunitaria en contraposición al histórico y arraigado Modelo Médico Hegemónico. Previamente a la creación del Programa Club de Día, se había jerarquizado el Programa de Prevención Socio-Comunitaria (Res 585/08), brindando un fuerte apoyo económico tendiente a promover la apertura de actividades preventivas en Centros de Jubilados y otras organizaciones socio-comunitarias.

### Caracterización de las personas concurrentes:

Entre los cuatro clubes estudiados, concurren alrededor de 160 personas mayores, de las cuales más del 60% son mujeres, siendo el Club de Día UNLA el más feminizado con cerca del 70% de mujeres y Mensajeros de la Paz el menos feminizado con 50% de mujeres. El 53% de las personas bajo programa vive sola y cerca del 20% vive con otra persona mayor o con hija/o con discapacidad. El 80% de los concurrentes tiene entre 71 y 90 años siendo el promedio de edad 79 años. El 86% presenta comorbilidades consideradas de riesgo ante el contagio de COVID-19, de los cuales el 67% presenta Hipertensión Arterial y el 25% Diabetes.

### Metodología:

El objetivo del presente trabajo, es conocer y analizar las estrategias de cuidado desplegadas por los clubes de día ante la situación de aislamiento social preventivo y obligatorio por COVID 19. Específicamente se han seleccionado los mismos cuatro clubes elegidos para realizar el trabajo de campo de la tesis en proceso:

- Club de Día “La Torcacita” de Ituzaingó, PBA
- Club de Día “María Rosa Mística” de Pilar, PBA
- Club de Día UNLA de Lanús, PBA
- Club de Día Mensajeros de la Paz del Barrio de Flores, CABA

Para realizar este estudio se ha indagado a los referentes (Dirección Técnica) de cada Club de Día de manera remota. Los aspectos rastreados refieren al plan general a partir del aislamiento social preventivo y obligatorio, a las acciones llevadas a cabo para cada esfera de intervención - nutricional, multiestimulación y seguimiento del equipo interdisciplinario -, y a los canales de comunicación usados.

### 1. Plan General de los Clubes de Día ante el aislamiento social preventivo y obligatorio.

Los cuatro clubes han diseñado una estrategia tendiente a brindar continuidad de cuidados en las tres esferas de intervención: nutricional, multiestimulación y seguimiento profesional. Cada club diseñó su plan en reunión de equipo y evaluaron las posibilidades tomando en cuenta los recursos con los que contaban al momento de decretarse la cuarentena. Vale aclarar que los clubes de día, como todas las otras actividades que nucleaban grupos numerosos de personas, ya habían discontinuado las actividades en la primera fase decidida por Presidencia de la Nación junto a su equipo de expertos y en consonancia con las autoridades del PAMI : distanciamiento social preventivo y obligatorio. De esta manera, al decidirse luego el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio, los equipos interdisciplinarios ya se encontraban en etapa de diseño de acciones para “seguir estando presentes”. Entre los Objetivos generales de los planes diseñados se encuentran:

- Construir redes para poder llegar de alguna manera a los adultos que asistían a la prestación, haciendo el seguimiento y contención correspondiente de necesidades y de estimulación en cada uno de los casos. (Club de Día María Rosa Mística de Pilar)
- Realizar un seguimiento, consultarles cómo se sienten, con quienes se comunican, que actividades realizan a fin de que los afiliados se sientan más cercanos con la institución. (Club de Día La Torcacita de Ituzaingó)
- Continuar brindando atención integral a las personas mayores pertenecientes al dispositivo Club de Día en el contexto de la cuarentena por pandemia de COVID-19. (Club de Día Mensajeros de la Paz)
- Diseñar una nueva modalidad de funcionamiento dinámica, poniendo especial énfasis en los cuidados y el distanciamiento físico de las personas mayores de 60 años. El objetivo de esta nueva metodología se orientó a generar estrategias viables para prevenir algunos de los grandes sufrimientos en salud mental como son la soledad y el aislamiento. (Club de Día UNLA, Lanús)

## 2. Acciones que se llevan a cabo para cada esfera de intervención

### 2.1 Área Nutricional

En cuanto al componente alimentario del programa, dos clubes (UNLA y Mensajeros de la Paz) han optado por la entrega de viandas a domicilio: el primero entrega 2 viandas cada 2 días, cubriendo así la alimentación de 6 días a la semana. El otro Club que brinda la prestación alimentaria por viandas, entrega las mismas cada 15 días. En este sentido se trabajó en la configuración de un Protocolo de Seguridad Alimentaria y una ardua tarea de recolección de datos pertinentes y coordinación con las personas mayores o familiares referentes. Los otros dos clubes (Rosa Mística y La Torcacita) optaron por la entrega de una canasta de alimentos secos cada 15 días. Para ello fue necesario organizarse, en algunos casos, con familiares para la cocción de alimentos, puesto que varias personas no se cocinan o lo hacen con poca frecuencia. Uno de los clubes realiza la distribución a través del servicio de transporte del municipio que trasladaba a los concurrentes con anterioridad a la pandemia, y próximamente, evalúa la entrega de alimentos frescos. El otro de los clubes lo distribuye a través de voluntarios.

### 2.2 Multiestimulación

Tres de los cuatro clubes estudiados, realizan la actividad del Club con un nuevo esquema de manera sincrónica. El otro (Torcacita) ha decidido grabar videos con las clases y brindar insumos para la realización de las actividades. Los cronogramas de actividades variaron y se ajustaron a la posibilidad de ser dictados de manera virtual. Las actividades comienzan alrededor de las 9 horas con el desayuno compartido. Esta es una actividad fundamental porque es el momento donde se saludan y cuentan cómo están, comentan noticias personales y de la realidad nacional e internacional. Además esta actividad favorece la ubicación temporo espacial. Luego empieza la primer actividad que oscila entre una hora u hora y media de duración. En uno de los clubes, se realizan dos actividades por la mañana ajustadas a la población ya que dividen en grupos por fragilidad. Dos de los cuatro clubes tienen una actividad reglada por día y por la tarde se realizan encuentros menos estructurados: videollamadas, festejos de cumpleaños, celebraciones por fechas patrias, etc. Uno de los cuatro clubes sostiene el esquema semi estructurado habitual, con mayor cantidad de actividades que los otros clubes pero más cortas. Dos Clubes hacen merienda de cierre. Los cuatro conservan la integralidad de la propuesta de estimulación conteniendo los talleres de estimulación cognitiva, estimulación física, Música, socioafectividad, artístico creativo y de educación para la salud.

Con respecto a quienes no cuentan con WhatsApp, se han fortalecido los vínculos con familiares y referentes que cuentan con dispositivos electrónicos y viven con una persona mayor que asiste al programa, a fin de que puedan acompañar a los y las

participantes en los horarios de taller, de modo tal que puedan seguir en contacto con el grupo de compañeros, los contenidos y las diversas actividades.

### 2.3 Seguimiento Del Equipo Interdisciplinario

El equipo interdisciplinario (profesionales de Psicología, Trabajo Social y Nutrición) desempeña un rol fundamental como parte del equipo de coordinación del Club. En plena pandemia han sido quienes sostuvieron afectivamente a las personas mayores y quienes han podido trabajar lo que significó y significa este virus para la población mayor. En este sentido, se puede hablar de una recuperación y resignificación de lo trabajado en el programa en lo referido a pérdidas y duelos que como generación y franja etaria vienen transitando.

La organización que se dieron varía por Club, pero los cuatro dispositivos estudiados conservan un denominador común: la contención y seguimiento de las personas mayores y de su grupo familiar.

Los cuatro clubes han armado grupos de personas mayores por cada profesional del equipo y se comunica telefónicamente con la persona al menos una vez por semana. Uno de los clubes decidió que la entrega de vianda que se realiza tres veces por semana, esté a cargo de uno de los profesionales. En este sentido el seguimiento es presencial, con los resguardos y protocolos de atención ajustados. Esta modalidad es similar a la que realiza otro de los clubes pero de manera quincenal, con la entrega de la canasta de alimentos. En el caso que se detecte una situación crítica, se aborda conjuntamente entre Lic. en Psicología y Lic. en Trabajo Social. El equipo interdisciplinario también se encarga de establecer relaciones con la red vincular y profesional de las personas: fue fundamental la relación con los médicos de cabecera para atención de situaciones críticas y la renovación de recetas de medicamentos. También se asesora y acompaña en la campaña de vacunación contra la gripe, facilitando el acceso a vacunatorios cercanos a los domicilios. El equipo interdisciplinario junto a la dirección de cada club se reúnen con frecuencia semanal.

### 3. Canales de comunicación usados

Los cuatro optaron por usar el grupo de WhatsApp como red principal y a la cual accede la mayoría de las personas mayores bajo programa. En este sentido se destaca que el acceso a la tecnología es un objetivo del programa. Es decir, estos canales de comunicación pre existen a la pandemia, pero han tomado especial importancia en este contexto.

Otro de los canales usado es facebook. Cada Club tiene su lugar en esta red social, en la cual se comparten videos y fotos de las actividades.

Uno de los clubes está armando un canal de YouTube para subir todos los videos que van produciendo. El teléfono ha recobrado importancia, ya que ante el distanciamiento físico muchas personas que no usan smartphone, lo recuperan para el contacto

sincrónico. En el caso de las reuniones de equipo el canal predominante es el zoom o WhatsApp.

### Las vejeces y el coronavirus

Mucho se ha hablado de la situación de las personas mayores frente a la pandemia, desde una mirada fundamentalmente centrada en el mayor riesgo de enfermar y morir. Las cifras son claras en este sentido. Pero es sabido que los números muestran y también ocultan, invisibilizan. En principio tenemos que tener en cuenta que cuando se habla de personas mayores estamos hablando de un conjunto heterogéneo de personas que incluye a mayores de sesenta años, hasta mayores de ochenta, de noventa y de cien. Personas que a su vez, han tenido diferentes trayectorias vitales (curso de vida) que las encuentra en situaciones muy diferentes frente a la pandemia. Ser varón, ser mujer, ser trans. Haber tenido trabajos precarios. Haber sido madre una vez, dos, tres, diez veces. Vivir en zona sur o en la zona norte de la Ciudad de Buenos Aires. Tener comorbilidades. Tener o no acceso al alimento, a una alimentación saludable. Tener redes de apoyo, tener amigos, tener conectividad, acceso digital. Y así podemos seguir enumerando condiciones que nos llevan a hablar de vejeces y no de vejez.

Ahora bien, a partir de la aparición del COVID 19 se han adoptado medidas en el mundo y en nuestro país, que ante la inexistencia de vacunas se ubicaron como muy efectivas frente a su rápida propagación: el aislamiento. En nuestro país tempranamente se optó por el aislamiento general de la población, pero rápidamente, comenzaron a desplegarse cuidados a determinadas poblaciones mencionadas como “vulnerables”. En este sentido pueden observarse las diferentes acciones llevadas a cabo en jurisdicciones tan cercanas del Área Metropolitana de Buenos Aires respecto de barrios populares. Fue en la CABA donde se pretendió que las personas mayores tramitaran un permiso de circulación para ir a hacer sus compras, argumentando a favor de sus cuidados. Bastó esta noticia para que la reacción sea masiva en contra de esta restricción. Distinto hubiera sido si el Gobierno de la CABA proponía un sistema de asistencia para compras o acompañamiento para personas mayores que se encontrarán solas. Se optó por una medida de carácter restrictiva y discriminatoria, puesto que partía de la idea que una población que puede necesitar apoyos y cuidados, carece de la capacidad de discernimiento y compromiso colectivo para salir cuando lo necesita, cumpliendo los protocolos que rigen para toda la población sin distinción de edad.

### Reflexiones finales

A partir del análisis de las estrategias desplegadas por los Clubes de Día estudiados, frente a la pandemia de COVID 19, se reconoce en este dispositivo la posibilidad y necesidad urgente de que los sistemas de apoyos en la Argentina se diseñen en el marco de los Derechos de las personas mayores y en base a los principios de la Salud Mental Comunitaria y de la Atención

Primaria de la Salud, en tanto que las mismas reconocen al territorio y a sus actores en el centro de la vida cotidiana de los sujetos. Esta pandemia ha dejado al descubierto aspectos de la sociedad que ya estaban “desnudos”: las desigualdades en el acceso a las necesidades básicas como ser el agua potable, a los alimentos y a los servicios de salud. La intervención estatal ha resultado claramente efectiva, más que nada en acciones con base territorial. Las instituciones de encierro están una vez más cuestionadas, y comienzan a visualizarse como de riesgo a partir de la detección de casos positivos de COVID 19 al interior de las mismas. Pero en realidad lo que está cuestionado es el modelo asilar.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ardila Gómez S, Galende E. (2011) El Concepto de Comunidad en Salud Mental Comunitaria. *Revista Salud Mental y Comunidad*. 1(1): 39-50.
- Augsburger, C (2002). De la epidemiología psiquiátrica a la epidemiología en salud mental: el sufrimiento psíquico como categoría clave. *Cuadernos Médico Sociales*, 81, 61-75.
- Bang, C (2020). Abordajes comunitarios y promoción de salud mental en tiempos de pandemia. *El Sigma.com*. Edición del 09/06/20. *Salud Pública y Psicoanálisis*. Disponible en <https://www.elsigma.com/salud-publica-y-psicoanalisis/abordajes-comunitarios-y-promocion-de-salud-mental-en-tiempos-de-pandemia/13795>
- CEPAL (2013). Los derechos de las personas mayores. Materiales avanzados de estudio y aprendizaje. Módulos 1, 2, 3 y 4, Santiago de Chile, Noviembre de 2013.
- Huenchuan, S (2013) Envejecimiento, solidaridad y protección social en América Latina y el Caribe: La hora de avanzar hacia la igualdad. Recuperado de: <http://www.cepal.org/es/publicaciones/2617-envejecimiento-solidaridad-y-proteccion-social-en-america-latina-y-el-caribe-la>
- INSSJyP: Res. 284/05 Modelo Prestacional Sociocomunitario de Atención Médica y otras Prestaciones Sanitarias del INSSJyP.
- INSSJyP: Res. 585/08 Programa Nacional de Promoción y Prevención Socio Comunitaria
- INSSJyP: Res. 027/09 Programa Club de Día para Adultos Mayores.
- Lalivé D'Epinay, C. (2008). La vida cotidiana: Construcción de un concepto sociológico y antropológico. *Sociedad hoy*, 14, 9- 31.
- Lalivé D'Epinay, C., Bickel, J.-F., Cavalli, S., Spini, D. (2005). “El curso de la vida: la emergencia de un paradigma interdisciplinario” en William JF (Ed.), *Golf biográfica*, Bruselas.
- Molina, S., Barenblit, V. (2004). “La salud comunitaria y los aspectos promocionales en la salud” en *Aspectos promocionales del adulto mayor*. Ediciones. UNLA.
- Preciado, P. (2020) “Aprendiendo del virus”. Disponible en [https://elpais.com/elpais/2020/03/27/opinion/1585316952\\_026489.html](https://elpais.com/elpais/2020/03/27/opinion/1585316952_026489.html)
- Stolkiner, A. (2020) “El campo de la salud mental y sus prácticas en la situación de pandemia”. *Revista Soberanía sanitaria*, Edición Especial - “Pandemia”. (pp. 22-26) Disponible en <http://revistasoberaniasanitaria.com.ar/wp-content/uploads/2020/05/edicionespecialpandemia.pdf>