

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

La red de apoyo de personas mayores que viven en residencias de larga estadía y el impacto del ASPO.

Sabatini, María Belén, Arias, Claudia Josefina, Lombardo, Enrique, Morales, Franco y Pereyra, Maria De La Paz.

Cita:

Sabatini, María Belén, Arias, Claudia Josefina, Lombardo, Enrique, Morales, Franco y Pereyra, Maria De La Paz (2023). *La red de apoyo de personas mayores que viven en residencias de larga estadía y el impacto del ASPO*. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/684>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/UDB>

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>.

LA RED DE APOYO DE PERSONAS MAYORES QUE VIVEN EN RESIDENCIAS DE LARGA ESTADÍA Y EL IMPACTO DEL ASPO

Sabatini, María Belén; Arias, Claudia Josefina; Lombardo, Enrique; Morales, Franco; Pereyra, Maria De La Paz
Universidad Nacional de Mar del Plata. Facultad de Psicología. Mar del Plata, Argentina.

RESUMEN

La red de apoyo social de la persona mayor incluye vínculos familiares y no familiares que brindan ayuda tanto en situaciones cotidianas como críticas. Diversos estudios aportan información acerca de la composición de las redes de apoyo de personas mayores pero, aún resulta escasa respecto a las redes de personas que viven en residencias de larga estadía. Asimismo, el ASPO significó cambios en la dinámica de acercamiento entre los vínculos de la red y no se cuenta con estudios que muestren el impacto que han tenido. En este trabajo se presentan resultados con respecto al tamaño y composición de la red de apoyo de personas que viven en residencias y el impacto en la red en tiempos de pandemia. Los resultados muestran que las redes de las personas mayores que viven en RLE tienen un tamaño menor que el de las que viven en hogares particulares y que están compuestas principalmente por vínculos familiares. Durante el ASPO han manifestado, entre otros cambios, el impacto sobre la esfera emocional producto de la falta de contacto físico con los vínculos centrales de la red. Se concluye la importancia que, en estos casos, continúa teniendo la familia como soporte de cuidado.

Palabras clave

Apoyo social - Vejez - Residencias - ASPO

ABSTRACT

THE SOCIAL-SUPPORT NETWORK OFF ELDERLY PEOPLE LIVING IN LONG-TERM RESIDENCES AND ASPO IMPACT

Older person's social support network includes family and non-family ties that provide help in daily and critical situations. Various studies provide information about the composition of the support networks of the elderly, but it is still scarce regarding the networks of people who live in long-term residences. Likewise, the ASPO meant changes in the dynamics of approach between the links of the network and there are no studies that show the impact they have had. This paper presents results regarding the size and composition of the support network of people living in residences and the impact on the network in times of pandemic. The results show that the networks of the elderly who live in LTR are smaller than those who live in private homes and that they are mainly made up of family ties. During the ASPO they have manifested, among other changes, the impact on the emotional

sphere resulting from the lack of physical contact with the central links of the network. The importance of family providing care support is concluded.

Keywords

Social support - Old age - Long-term residences - ASPO

Introducción

El apoyo social comprende el conjunto de transacciones interpersonales que implican ayuda, afecto o afirmación (Kahn & Antonucci, 1980). La red de apoyo social es parte de los apoyos informales de la persona mayor, e incluye aquellos vínculos familiares, o no familiares, de cuya ayuda se puede disponer tanto en situaciones cotidianas como en situaciones de crisis (Polizzi & Arias, 2014). En la actualidad, el estudio de las redes de apoyo social de las personas mayores reviste de gran interés, ya que se ha demostrado su relación con la salud y el bienestar integral a lo largo del curso vital (Cepal, 2004; Naciones Unidas, 2002; OMS, 2002).

La red de apoyo social puede evaluarse en sus características funcionales y estructurales así como por los atributos de los vínculos que la componen. Las características estructurales aluden al tamaño de la red, su distribución, dispersión y nivel de homogeneidad. Entre sus funciones se incluyen la compañía social, el apoyo emocional, la guía cognitiva y consejo, y la ayuda material, de acceso a servicios y contactos. Los atributos de los vínculos aluden a sus funciones prevaletentes, su multidimensionalidad, reciprocidad, intimidad, frecuencia de contacto e historia (Sluzki, 1996).

Las redes de apoyo social varían en sus características a lo largo del ciclo vital, y se ha conceptualizado la vejez como un momento de disrupción y pérdida de vínculos. Sin embargo, diferentes hallazgos de investigación han cuestionado estos supuestos (Polizzi & Arias, 2014). Si bien los resultados son diversos, se ha puesto en evidencia que existe una amplia variedad en relación al tamaño y la composición de redes de apoyo de las personas mayores (Arias, 2004; 2009; Pantusa & Arias, 2017; Cornwell et al., 2009; Fernandez Ballesteros, Reig Ferrer & Zamarron, 2009). Entre los apoyos recibidos por las personas mayores, diversos estudios han identificado a los hijos, la pareja y los amigos como los vínculos que brindan mayor satisfacción (Arias, 2013, Arias

& Polizzi, 2013; Pantusa & Arias, 2017). Un estudio realizado en una población de vejez avanzada de la ciudad de Mar del Plata destaca la aparición de los nietos como importantes proveedores de apoyo. Si bien se sostiene el predominio de los vínculos familiares, también se incluyen vínculos con profesionales, personal doméstico, cuidadores, y miembros de la comunidad (Arias, Favro & Soliveréz, 2020). Aún cuando se han abordado las redes de apoyo social en distintas etapas vitales, se considera necesario profundizar en la especificidad de las redes de las personas mayores institucionalizadas.

Debido al envejecimiento poblacional, las demandas de cuidado para personas mayores han aumentado significativamente en las últimas décadas, recayendo inicialmente en sus familias y en las mujeres en particular. La articulación con dispositivos de apoyo formal, como centros de día y residencias de larga estadía, ha contribuido a una gradual desfamiliarización de los cuidados, dando una respuesta a las prolongadas situaciones de dependencia.

Sin embargo, la pandemia COVID-19 puso en crisis este proceso. En marzo de 2020 se establecen a nivel nacional las medidas de Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio, restringiendo la circulación. Mientras que las personas mayores vieron afectada su vida cotidiana, para quienes se encontraban en residencias de larga estadía significó un trastocamiento en sus vínculos sociales debido a la imposibilidad de tomar contacto directo con ellos. Tales condiciones tuvieron un impacto en la cotidianidad de los residentes y sus familias, que generó momentos de incertidumbre, angustia, temor y sentimientos y pensamientos ambivalentes en relación a los dispositivos de cuidado.

Las medidas de aislamiento variaron en cada institución, habiendo residencias en las que las restricciones fueron mucho más severas que en otras, que mostraron mayor flexibilidad. Inicialmente las modificaciones implicaron la restricción absoluta de ingreso para cualquier persona ajena a la misma, incluyendo al personal que estaba a cargo de actividades recreativas y talleres de estimulación.

Este trabajo presenta resultados que se desprenden de una investigación mayor, en este caso los objetivos son: 1) Conocer las características estructurales: tamaño, distribución y densidad de las redes de apoyo social de las personas mayores que viven en residencias de larga estadía, 2) Conocer la composición por vínculos familiares y no familiares de la red de apoyo social de personas que viven en residencias de larga estadía y 3) Comprender el impacto del ASPO en dichas personas a partir del relato de las propias personas mayores y sus familiares.

Metodología:

Tal como fue expresado con anterioridad, este trabajo presenta resultados parciales de una investigación mayor, por lo tanto será descripta la metodología empleada para responder a los objetivos propuestos para este trabajo.

Se empleó un diseño mixto. Los objetivos 1 y 2, descriptos pre-

viamente, fueron abordados mediante metodología cuantitativa y el objetivo 3 con metodología cualitativa.

Para dar respuesta a los objetivos 1 y 2 se recogen los resultados provenientes de las entrevistas realizadas a personas mayores de ambos sexos, de 75 a 90 años, que viven en RLE de la ciudad de Mar del Plata y que no presentan deterioro cognitivo. Se seleccionó una muestra no probabilística de tipo intencional que quedó conformada por 40 personas mayores a quienes se les administró: 1) un Cuestionario de datos sociodemográficos que exploró: género, edad, nivel de instrucción, si posee pareja, tiempo de ingreso a la residencia y 2) la Entrevista Estructurada de fuentes de apoyo social (Vaux & Harrison, 1985). Evalúa características estructurales y funcionales de la red de apoyo social como su tamaño, la cantidad de vínculos que brindan las cinco formas de apoyo: 1) emocional, 2) práctica, 3) financiera, 4) social y 5) de orientación y consejo y su nivel de funcionalidad, entre otros. Se pide al entrevistado que nombre a las personas que le brindan los distintos tipos de apoyo describiéndoles situaciones típicas a modo de ejemplificaciones que faciliten la identificación de las relaciones en cuestión. Una vez detectadas las personas que cumplen las diferentes funciones de apoyo, se elabora el listado total de relaciones que posee la persona y se completan una serie de datos de cada uno de ellos que permiten identificar de manera específica diversos atributos de cada vínculo. Este instrumento ha mostrado adecuadas propiedades psicométricas a partir de su aplicación en nuestro contexto y se ha utilizado en proyectos desarrollados anteriormente.

Para dar respuesta al objetivo 3 se analizaron los datos de entrevistas en profundidad realizadas a personas mayores que viven en residencias de larga estadía y a sus familiares. Estas entrevistas exploraron los tipos de apoyo proporcionados por las residencias de larga estadía, su importancia para la vida cotidiana, los cambios y/o adecuaciones producidas en las mismas a partir del ASPO y el impacto que tuvieron en la vida de los residentes. Esta muestra quedó conformada por 20 personas mayores y 20 familiares.

Todas las personas que integraron la muestra fueron invitadas a participar voluntariamente. Se trabajó solicitando el consentimiento informado por escrito. El proyecto fue desarrollado respetando los principios éticos para la investigación con seres humanos estipulados por la Declaración de Helsinki y la Ley 11044 y su Decreto Reglamentario 3385.

Los datos recolectados fueron analizados de manera cuantitativa (objetivos 1 y 2) utilizando paquetes estadísticos informatizados y cualitativa (objetivo 3) con fines tanto descriptivos como de categorización de las respuestas que permitieran lograr los objetivos mencionados.

Resultados:

Con respecto al objetivo específico 1, el cual propone **conocer las características estructurales: tamaño, distribución y densidad de las redes de apoyo social de las personas ma-**

tores que viven en residencias de larga estadía, del análisis de los datos se desprende que el tamaño de las redes de apoyo de las personas evaluadas tuvo un promedio de 3,58 (DS:1,32). Teniendo en cuenta los tres niveles considerados (bajo, medio y alto) el 87,5% presentó un tamaño bajo, mientras que el 12,5% obtuvo un tamaño de la red medio no habiendo ninguna persona que presentara un tamaño alto.

Siguiendo con el mismo objetivo, en lo referido a la distribución de la red de apoyo social de las personas que viven en residencias de larga estadía el 90% de las personas incluidas en la muestra presentó un nivel de distribución bajo, mientras que el 10% restante presentó un nivel de distribución medio, no habiendo ninguna persona que haya presentado niveles altos en la distribución de la red.

Por último, en lo referido al nivel de densidad de la red de apoyo, los resultados mostraron un nivel de densidad alto en el 85% de los casos, un 10% presentó niveles medios y un 5% niveles bajos (ver tabla N° 1).

Tabla N° 1: Tamaño, Distribución y Densidad de la Red de apoyo social de personas que viven en residencias de larga estadía

	Tamaño		Distribución		Densidad	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	35	87,5	36	90,0	2	5,0
Medio	5	12,5	4	10,0	4	10,0
Alto	0	0,0	0	0,0	34	85,0
Total	40	100,0	40	100,0	40	100,0

Con respecto al objetivo específico N° 2 el cual proponía **Conocer la composición por vínculos familiares y no familiares de la red de apoyo social de personas que viven en residencias de larga estadía** el análisis de resultados evidenció una mayor cantidad de redes compuestas predominantemente por vínculos familiares, mientras que el promedio de vínculos familiares fue de 2,70 (DS:0,79) el de vínculos no familiares fue de 1,33 (DS: 1,53).

Haciendo una mayor descripción de estos datos el 35,0 % presentó redes compuestas solamente por vínculos familiares y el 32,5% tuvo redes en las cuales predominaban estos vínculos por sobre los no familiares, en cambio el 25,5% presentó redes en las cuales había predominancia de vínculos no familiares y solo el 7,5 redes en las cuales ambos tipos de vínculos se presentaban en la misma cantidad

Con respecto al objetivo N° 3 que proponía **Comprender el impacto del ASPO en dichas personas a partir del relato de las propias personas mayores y sus familiares**, si bien se hallaron múltiples categorías en relación al impacto y adecuaciones

que debieron efectuarse en los tiempos de ASPO, en este estudio se hará hincapié en el impacto sobre los aspectos vinculares y en lo referido a la salud mental especialmente en torno a lo afectivo/emocional.

Cabe destacar que se aprecian diferencias entre aquellas personas mayores que ingresaron a la residencia en tiempo de pandemia, en las cuales no se experimentó el aislamiento como un cambio tan abrupto y aquellas que ya vivían en dicho dispositivo. En dichos casos aparece en el relato de ambos grupos (personas mayores y familiares) la referencia al impacto emocional. Se refieren emociones negativas de diferente intensidad, fundamentalmente se resalta en sus relatos la importancia del contacto físico con la familia, imposibilitado en dicho momento

“Las autoridades nacionales, municipales o el PAMI mismo debió habernos mandado una psicóloga, porque a nosotros nos destruyó la pandemia. Yo venía bien encaminada, tenía este la kinesióloga que entraba, la terapeuta ocupacional que mandaba el PAMI, y hubo que cerrar las puertas, no ver a la familia, la familia de afuera, a nosotros nos hizo mucho mal la pandemia” (Mujer, 82 años)

“Muy feo, muy traumático, de alguna manera traumático es eso. No poder tocar a tus seres queridos. No poder... hablabas por celular pero no era lo mismo. No poderlos abrazar, nada de eso, era feo sí” (Mujer, 72 años).

“Todo lo que hace bien a un ser humano se lo quitaron. La compañía, el afecto, el abrazo, el tocar, el tener un seguimiento médico.”

“El hermetismo de poder salir, de disfrutar del sol, eh qué sé yo, no sé, pero más que nada de lo vincular, el contacto, la familia, el contacto con la familia. Ese, para mí, fue el principal impacto.” (Hijo sobre su mamá, 45 años).

“...medio como que se entristecía cuando hablábamos y cortábamos, lloraba. Extrañaban mucho a sus familiares y muchos estaban depresivos. Fue una catástrofe para ellos”. (Hija, 53 años).

“Cuando vio que ya no podíamos ir, que ya no podía llevar a mis hijos, que para ella eran... ella los esperaba los domingos, eh ya ahí, ya después no. El hecho de no vernos, y preguntar porque no iba, porque no iba y porque no iba, es como que después se entregó.” (Hija, 53 años).

Con el avance del tiempo e incluso tras la disminución de las restricciones, muchos testimonios dan cuenta de que en las personas mayores persistió el miedo a recibir visitas y salir de la residencia.

“Estaba con temor de que nos contagiemos, por eso me pedía que no vaya a verla”. (Hija, 50).

“Vivía asustada (...) están permitidas las visitas pero ella por miedo no quiere que vaya nadie.” (Hija sobre su mamá, 71 años).

“Tiene miedo de salir, muchas veces a lugares o, quiere ir al médico, pero a su vez tiene miedo de ir al médico... tiene como más temores” (Nieto sobre su abuela, 30 años).

Lo abrupto del corte generó en los familiares desesperación tanto por la incertidumbre mencionada como por el gradual deterioro anímico que veían en su familiar. Se mencionan en el relato de los familiares cambios negativos en el estado de ánimo, en el carácter, y en la salud física y cognitiva de las personas mayores residentes.

“Creo que la afectó, que ella ya es una persona que tiende a estar mal de ánimo y tuvo días bastante terribles y como que no se pudo recuperar del todo de eso.” (Nieto sobre su abuela, 30 años).

“El aislamiento le aceleró el deterioro cognitivo leve que tenía antes y se le presentó una demencia”. (Hija, 50 años).

“Si ella hubiese seguido como con el ritmo, caminaba re bien, estaba bastante mejor que ahora. Y ahora como que le cuesta, sale a la calle y le cuesta, está boleada. O sea, el otro día fuimos a verla, y le dijimos vamos a dar una vuelta manzana, porque estaba lindo el día, y no, no se la bancó, llegó a la esquina y se tuvo que volver.” (Mujer sobre la abuela de su marido, 33 años).

“No poder hablar con gente, no poder ir a un café, no poder hacer nada de eso, para mí envejeció un montonazo.” (Hija sobre su papá, 44 años).

Conclusiones:

Con respecto a los resultados, en primer lugar se observa que la red de apoyo de las personas mayores que viven en residencias de larga estadía presenta un tamaño menor que el de las personas que viven en hogares particulares (Arias, Sabatini, Scolni, Tauler, 2021). Esto ya es una pauta que caracteriza a estas redes, si a esa disminución sumamos la información acerca de que dichas redes de por sí disminuidas presentan mayoría de vínculos familiares es comprensible la importancia que se le asigna a la pérdida de contacto con estos vínculos a la hora de entender los cambios producidos durante el ASPO.

Los testimonios demuestran el impacto que significó el ASPO en la articulación entre cuidados formales e informales. El relato de familiares de quienes vivían en residencias de larga estadía y de las personas mayores que habitaban estos dispositivos refleja los siguientes puntos: impactos a nivel afectivo; limitacio-

nes tecnológicas para el contacto; y una especial atención a los protocolos y reorganizaciones internas institucionales. Si bien el dispositivo de RLE releva a los cuidadores familiares muchas funciones, los relatos muestran que aún con los impactos del ASPO continúan manteniendo rol de cuidadores, aunque de forma modificada y adaptada a la nueva realidad del adulto mayor. De este modo se pone en cuestionamiento la creencia de que los familiares se apartan completamente de sus responsabilidades de cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, C. (2004). Red de apoyo social y bienestar psicológico en personas de edad. Suárez.
- Arias, C. (2009). La red de apoyo social. Evaluación e intervención con personas adultas mayores. *Revista de Psicología da imed*. 1(1), 147-158.
- Arias, C. (2013). El apoyo social en la vejez: la familia, los amigos y la comunidad. *Revista Kairós Gerontología*. “Dossiê Gerontologia Social”. 16 (6), 25-40.
- Arias, C. & Polizzi, L. (2013). The couple relationship. Support functions and sexuality in old age. *Kairos*, 16 (1), 27-48.
- Arias, C., Favro, N., & Soliveres, C. (2020) Tamaño, composición y funcionalidad de la red de apoyo social en la vejez avanzada. En Coelho Sampaio, E. (Ed.) *Envelhecimetro humano: desafios contemporâneos* (volumen 1, pp. 633-641). Editora Científica. doi: 10.37885/978-65-87196-38-1
- Arias, C. J., Sabatini, B., Scolni, M., & Tauler, T. (2021). Composición y tamaño de la red de apoyo social en distintas etapas vitales. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 38(1), 1-15. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.7901>
- CEPAL (2004). Estrategia regional e implementación para América Latina y el Caribe del Plan de acción internacional de Madrid sobre el envejecimiento. Autor.
- Cornwell, B., Schumm, L. P., Laumann, E. O., & Graber, J. (2009). Social networks in the nshap study: Rationale, measurement, and preliminary findings. *Journal of Gerontology: Social Sciences*, 64B(S1) i5-i11.
- Fernández Ballesteros, R., Reig Ferrer, A., & Zamarrón Casinello, M.D. (2009). Evaluación en psicogerontología. En R. Fernández Ballesteros (Ed.), *Psicología de la vejez. Una psicogerontología aplicada* (pp.35-96). Pirámide.
- Kahn, R. L., & Antonucci, T. C. (1980). Convoys over the life course: Attachment, roles, and social support. En P. B. Baltes, O. Brim, (Eds.), *Life-span development and behavior* (pp. 254- 283). Academic Press.
- Naciones Unidas. (2002). Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento. Autor.
- Organización Mundial de la Salud (2002). Envejecimiento activo: un marco político. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 37(S2), 74-105.
- Pantusa, J., & Arias, C. (2017). Vínculos de apoyo en la mediana edad y en la vejez. En C. Arias (Comp.), *Mediana edad y vejez. Perspectivas actuales desde la psicología* (pp.123-146). uaa.



Polizzi, L. y Arias C. J. (2014). Los vínculos que brindan mayor satisfacción en la red de apoyo social de los adultos mayores. *Pensando Psicología*, 10(17), 61-70. doi: <http://dx.doi.org/10.16925/pe.v10i17.785>

Sluzki, C. (1996). *La red social: frontera de la práctica sistémica*. Barcelona: Gedisa.