

## **IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN ADULTOS MAYORES RESIDENTES DE ESTABLECIMIENTOS PARA ANCIANOS**

IMPORTANCE OF COMPREHENSIVE NURSING CARE IN OLDER ADULT NURSING HOME RESIDENTS

### **Francisco Javier Arroyo Cruz**

Enfermero

Estudiante de Doctorado en Ciencias de Enfermería

Universidad de la Salud del estado de Puebla. Puebla, México

franciscoarroyoc2004@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0003-2044-1412>

### **María Claudia Morales Rodríguez**

Enfermera

Doctora en Ciencias de Enfermería

Facultad de Enfermería de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla,

México

teziu6833@gmail.com

<http://orcid.org/0000-0001-8370-8458>

---

*Artículo recibido el 26 de septiembre de 2023. Aceptado en versión corregida el 17 de abril de 2024.*

### **RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN.** El proceso de institucionalización de un adulto mayor es comprendido como una transición compleja, la cual involucra el ingreso de la persona a un hogar para ancianos, lo que coloca al individuo frente a una serie de desafíos, en este nuevo contexto, el papel del cuidador recae en el personal de enfermería, entonces, la finalidad primordial de una enfermera o enfermero que labora en una institución es el abordaje integral de las necesidades de los residentes. **PROPÓSITO.** Evidenciar la importancia de la atención integral de enfermería en los adultos mayores institucionalizados. **DESARROLLO.** El envejecimiento dentro de un hogar para ancianos involucra modificaciones físicas, sociales y psicoemocionales, en este sentido, la salud puede haberse deteriorado, así mismo, probablemente se han perdido algunas amistades o familiares, en algunos casos el cónyuge, la espiritualidad puede resultar de gran ayuda, ya que se encuentra ampliamente relacionada con la trascendencia. También, es importante que en el hogar para ancianos exista un lugar identificado para la recreación, donde se propicie el intercambio de ideas o vivencias entre

adultos mayores, esto puede aportar en el bienestar físico y mental. El hablar de atención integral del residente de un hogar para ancianos requiere una gran competencia y representa importantes desafíos en el personal de enfermería, ya que, aunado a los cuidados que el adulto mayor demanda, se requiere estar capacitado para comprender el fenómeno de envejecimiento en este contexto. **CONCLUSIÓN.** La atención integral del adulto mayor en el hogar para ancianos puede resultar útil para incrementar el bienestar y calidad de vida.

**Palabras clave:** Atención integral de salud, enfermería, hogares para ancianos.

## **ABSTRACT**

**INTRODUCTION.** Worldwide, human beings currently tend to live longer than ever before, as exemplified by the recent trend that most people have a life expectancy equal to or greater than 60 years. It is essential to understand that a large number of older adults at some point in their lives will need a caregiver, and possibly institutionalization. **OBJECTIVE.** To demonstrate the importance of comprehensive nursing care in institutionalized older adults. **DEVELOPMENT.** Aging within a nursing home involves physical, social and psychoemotional modifications. Health may have deteriorated, and it is likely that some friendships or relatives have been lost. In some cases, the surviving spouse may find spirituality to be of great help, since it is frequently related to transcendence. It is also important that in homes for the elderly there is a place provided for recreation, where the exchange of ideas or experiences among older adults is encouraged, contributing to the physical and mental well-being of the residents. Comprehensive care of the elderly resident in a nursing home requires great competence and represents important challenges for the nursing staff. In addition to the care that the elderly demand, it is therefore necessary to be trained to understand the phenomenon of aging in this context. **CONCLUSION.** Comprehensive care of the older adult in the nursing home can be useful to increase well-being and quality of life.

**Keywords:** Comprehensive health care, nursing, homes for the aged.

[http://dx.doi.org/10.7764/Horiz\\_Enferm.35.1.347-357](http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.35.1.347-357)

## **INTRODUCCIÓN**

En la actualidad, a nivel mundial, todas las personas viven más que antes, un ejemplo de esto es que, en los últimos tiempos, la mayoría de las personas tienen una esperanza de vida igual o superior a 60 años. A causa de esto, todos los países del mundo experimentan un notable aumento en la cantidad y proporción de adultos

mayores. De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>(1)</sup>, en el año 2020, existían 1.000 millones de personas de 60 años y más; para el año 2030 aumentará a 1.400 millones, lo que condicionará que una de cada seis personas tendrá 60 años o más. Entonces, de acuerdo con estas

proyecciones, para el año 2050, la población mundial de adultos mayores se habrá duplicado alcanzando los 2.100 millones <sup>(1)</sup>.

El proceso de envejecimiento es considerado natural e irremediable, toda persona vive este proceso con el paso del tiempo. Resulta imprescindible mencionar que gran parte de los adultos mayores en algún momento de la vida necesitarán de un cuidador, sin embargo, es importante que la persona cuidadora tenga conocimientos amplios y comprenda el fenómeno de la vejez de la persona cuidada<sup>(2)</sup>.

Frecuentemente el envejecimiento se asocia con la aparición de enfermedades; sin embargo, gran parte de las enfermedades que sufren las personas no surgen específicamente en la vejez, de hecho, es común que aparezcan con anterioridad, pero son diagnosticadas posteriormente; en el pasado, se creía que los padecimientos del adulto mayor eran propios de la vejez, empero, en la actualidad, es importante considerar que el envejecimiento de la persona no es un proceso que debe ser estandarizado; por el contrario, debe tenerse en cuenta que algunas personas envejecen de manera diferente, considerando el contexto y estilo de vida, lo que modifica los procesos y paradigmas establecidos<sup>(3)</sup>.

Con respecto a lo anterior, es importante considerar que gran parte de los adultos mayores necesita o necesitará asistencia a largo plazo; en algunos casos en específico, en una institución para adultos mayores, donde se brinde el cuidado de las enfermedades que padece, así como realizar la valoración y

tratamiento del deterioro físico o la fragilidad entre otros, ya que al no abordar estos aspectos, se puede llegar a limitar o imposibilitar el desarrollo de sus actividades de la vida diaria, entorpeciendo su independencia<sup>(4)</sup>.

El proceso de institucionalización de un adulto mayor, es comprendido como un proceso complejo, el cual involucra el ingreso de la persona a un establecimiento de asistencia social permanente, llamado así a aquel lugar que independientemente de su denominación o régimen jurídico (público, social o privado) brinda atención integral a las personas adultas mayores, brindándoles servicios de prevención, atención y rehabilitación; lo que incluye el alojamiento, el vestido, la alimentación; así como la atención médica, social y psicológica, además de actividades culturales, recreativas y ocupacionales<sup>(5)</sup>. Otro nombre que se utiliza para denominar a estos establecimientos son asilos o residencias para el cuidado del anciano.

La institucionalización coloca al adulto mayor frente a una serie de desafíos, que evidencian la necesidad de movilización de recursos psicológicos y emocionales con la finalidad de lograr la adaptación a un contexto que hasta hace poco tiempo le era desconocido<sup>(6)</sup>. Con respecto a los establecimientos de asistencia para ancianos, se puede mencionar que, si bien responden de cierta manera a las necesidades de la persona adulta mayor, en algunas ocasiones, pueden resultar como un factor que predispone al estancamiento o decrecimiento de la autonomía de la persona<sup>(7)</sup>.

Dentro de los establecimientos de asistencia, el papel del cuidador del adulto mayor recae la mayor parte de las veces en el personal de enfermería; entonces, la finalidad primordial de la enfermera o enfermero que labora en éstos es el abordaje integral de las necesidades de los adultos mayores. Por ejemplo, el profesional de enfermería está encargado de la higiene personal del adulto mayor, también debe vigilar que se encuentre limpio su entorno, y de que reciba una nutrición adecuada de acuerdo con sus características específicas. Sin embargo, también tiene responsabilidades de mayor importancia como el monitoreo de signos vitales y la medicación<sup>(4)</sup>. Con respecto a esta última, su función principal es evitar las repercusiones de la polifarmacia, es decir, prevenir el consumo elevado e inadecuado de fármacos, así como las interacciones farmacológicas que puedan favorecer efectos adversos como son alteraciones de la motilidad intestinal, aumento del pH gástrico, disminución del flujo esplácnico y al transporte activo de sustancias intestinales; algunos autores sugieren que se deben realizar revisiones de medicación en forma conjunta por médicos y enfermeras, correspondiendo a enfermería un reconocimiento y una evaluación precoz de los síntomas negativos derivados de la polimedición.<sup>(8)</sup> Este escrito tiene como propósito evidenciar la importancia de la atención integral de enfermería en la población de adultos mayores institucionalizados.

### **Contextualización del adulto mayor institucionalizado**

El proceso gradual y continuo del envejecimiento, involucra modificaciones físicas, sociales y psicoemocionales, en el caso del adulto mayor residente de un establecimiento de asistencia; estos cambios pueden incluir un deterioro de su salud, la pérdida de algunas amistades o familiares (en algunos casos el cónyuge), así como la reducción de su ingreso económico; en general, su vida se ve modificada en diversos aspectos<sup>(6, 9)</sup>. Las instituciones que albergan a las personas adultas mayores deben necesariamente contribuir al mantenimiento y/o recuperación de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) de éstas; respetando sus derechos, preferencias y deseos, dado que el hecho de necesitar cuidados y apoyos por parte de terceras personas no conlleva a la pérdida de su condición de ciudadanas/os<sup>(10)</sup>. A este respecto, el papel de enfermería como defensora de los adultos mayores requiere competencia profesional, objetividad, compromiso, responsabilidad, flexibilidad, empatía, motivación, disposición a hacerse cargo y aptitud para sobrellevar diversas situaciones<sup>(11)</sup>.

La cantidad de adultos mayores residentes en un hogar para ancianos se incrementa en el mundo entero, en este contexto, no sólo se les puede ver en el abandono social, en algunos casos, carecen de cuidados específicos, lo que evidencia la necesidad de personal preparado para el

abordaje de esta población<sup>(13)</sup>. El abandono hacia los adultos mayores es un fenómeno muy común en la actualidad, generalmente, la situación de institucionalización representa el abandono de la persona por parte de sus hijos, o, en algunos casos, del cuidador principal<sup>(14)</sup>.

Algunas de las causas principales de la institucionalización del adulto mayor son las enfermedades, la viudez, o el deterioro cognitivo<sup>(14)</sup>. En ocasiones, la decisión de institucionalización la toma la familia sin considerar la opinión de la persona mayor, esto como consecuencia de los cuidados que puede requerir, en este sentido, la institucionalización puede representar un factor que aumenta los sentimientos de soledad, lo que conduce a importantes consecuencias en la salud física y emocional del adulto mayor, generalmente, la transición a la institución puede afectar la adaptación, el apoyo social y el crecimiento personal, sin embargo, aún con estas situaciones, se considera relevante mencionar que el adulto mayor institucionalizado puede afrontar la vida activamente, y, por lo tanto, podría construir su bienestar<sup>(15, 16)</sup>.

### **Atención integral de enfermería en la institucionalización de adultos mayores**

La atención integral del adulto mayor no se limita sólo al aspecto físico, también requiere apoyo emocional y psicológico. Es esencial brindarle un entorno donde se sienta escuchado, respetado y valorado. Esto implica proporcionarle compañía, estimulación cognitiva y actividades recreativas que promuevan la interacción social y la

conexión con los demás residentes y el personal. Además, es importante tener en cuenta las necesidades individuales de cada adulto mayor y adaptar el cuidado en consecuencia. Algunos pueden necesitar atención especializada para condiciones médicas específicas o para trastornos cognitivos como el Alzheimer. Otros pueden requerir ajustes en la dieta, ayuda con la movilidad, o asistencia en actividades de la vida diaria.

En resumen, la atención integral del adulto mayor institucionalizado implica abordar todas las facetas de su bienestar físico, emocional, social, recreativo, así como la espiritualidad y religión.

Por lo anterior, la atención integral del adulto mayor institucionalizado representa un gran desafío que requiere profesionales de enfermería competentes ya que, aunado a los cuidados que el adulto mayor demanda, se requiere estar capacitado para comprender el fenómeno de envejecimiento de la persona, así como para satisfacer sus necesidades cuando sufre una enfermedad crónica o psicológica, lo que sucede con frecuencia en la población de adultos mayores<sup>(17)</sup>.

Algunos modelos de atención integral en salud para la persona adulta mayor circunscriben la garantía de sus derechos, el fomento del envejecimiento activo y saludable, la atención de las necesidades en promoción de la salud, la calidad de atención, rehabilitación geriátrica, intersectorialidad, e investigación en la temática gerontogeriatrica<sup>(18)</sup>. La valoración geriátrica multidimensional incluye la valoración

clínica, valoración funcional, valoración mental y valoración social<sup>(19)</sup>.

La Valoración Geriátrica Integral (VGI), tiene como objetivo conseguir que el adulto mayor alcance el máximo grado de funcionalidad física y mental, la prevención de problemas y anticiparse a las necesidades de cuidados. La VGI es una valoración multicomponente que incluye una cuidadosa valoración clínica equivalente a la tradicional, así como otros dominios tales como la situación funcional, el estado mental y afectivo, la situación nutricional, la presencia de fragilidad, una cuidadosa historia farmacológica, un análisis de la situación socioeconómica, así como el diagnóstico de los distintos síndromes geriátricos<sup>(20)</sup>.

Por otro lado, existen protocolos de atención de enfermería que pueden aplicarse a adultos mayores con un estado de salud aparentemente estable y otros con algún tipo de enfermedad; estas prácticas de cuidado deben evidenciar un orden metodológico, lo que permitirá brindar cuidados de calidad; por lo que la valoración integral incluye: ojos, oídos, boca, aparato respiratorio, sistema cardiovascular, sistema osteomioarticular, sistema neurológico, alimentación, actividad y reposo, así como la afectividad. Protocolo de atención de enfermería al adulto mayor en instituciones de salud<sup>(21)</sup>.

Otros cuidados que el personal de enfermería debe tomar en cuenta al abordar al adulto mayor institucionalizado son; higiene corporal, higiene bucal, apoyo para mantenerse activos, apoyo en ejercicios moderados, mantenimiento de un reposo adecuado, apoyo psicológico

para superar adversidades y lograr la adaptación a la institución, entre otros<sup>(15)</sup>.

Es importante tomar en cuenta aspectos que pueden repercutir de forma negativa en el adulto mayor institucionalizado, por ejemplo, limitación funcional, aspectos psicológicos como la depresión, o la percepción de apoyo social debilitado, sin embargo, el adulto mayor posee la capacidad para superar las dificultades, esto por su experiencia adquirida a lo largo de la vida. <sup>(24)</sup> Con respecto a lo mencionado en este texto, se vuelve importante mencionar que, con la atención integral de enfermería, el adulto mayor institucionalizado puede tener una vida plena y cómoda en el contexto de institución<sup>(25)</sup>.

A pesar de que estos modelos abordan múltiples aspectos, existen dos que se desarrollarán a continuación por ser importantes y no haber sido mencionados como parte de la atención integral del adulto mayor.

### **Espiritualidad en el adulto mayor institucionalizado**

La espiritualidad del adulto mayor institucionalizado se encuentra ampliamente relacionada con la trascendencia, en este sentido, la espiritualidad le permite al adulto mayor ampliar sus fronteras personales a través de la conexión, comunión, conexión con lo cósmico (teoría de la geronto-trascendencia). La espiritualidad implica la conciencia de un poder superior, a diferencia de la religiosidad que implica la práctica de las creencias en un dogma dado<sup>(26)</sup>. La espiritualidad se presenta a través de diversas manifestaciones, por

ejemplo, la esperanza, autoestima y el amor, éstos en conjunto, resultan ser de gran importancia en el contexto de la vida del adulto mayor dentro de la institución<sup>(27)</sup>.

El adulto mayor residente de una institución puede presentar sufrimiento espiritual, tomando en cuenta la aparición de síntomas depresivos, los cuales impactan de manera negativa en la espiritualidad<sup>(26)</sup>. El fenómeno de la espiritualidad también presenta una importante influencia en cuestión de la esperanza de vida, es decir, por una parte, la situación de vivir más años y la manera en cómo el adulto mayor institucionalizado va a responder al proceso de morir y muerte, así como en la satisfacción con la vida en el proceso de institucionalización. En el adulto mayor existe una fe profunda, en este sentido, la práctica de la religión puede brindarle un sentido de pertenencia y satisfacción dentro de la institución, de esta manera, la persona siente menos temor a la muerte y se siente apoyada en la enfermedad<sup>(28)</sup>.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, la espiritualidad puede estar ligada a la religión, representando de esta manera un componente importante para las personas adultas mayores, entonces, con base en esta idea, se puede argumentar que los adultos mayores que practican alguna religión o tienen creencias arraigadas, pueden presentar un mejor afrontamiento de distintas circunstancias vitales; como la vida en la institución, o incluso, situaciones que se relacionan con el envejecer, por lo que se considera importante que dentro de la atención integral de enfermería en el

adulto mayor institucionalizado se de libertad y apoyo en cuestión de espiritualidad y religión<sup>(29)</sup>.

### **Recreación en el adulto mayor institucionalizado**

Cuando el adulto mayor es trasladado a una institución, es común que predomine la pasividad, resultando en muy poca o nula actividad física y recreativa. Aunado a esto, es difícil observar comportamientos que conduzcan al adulto mayor al mejoramiento de su salud física y mental; otro punto importante es que dentro de la institución, las tareas o actividades de entretenimiento no están delimitadas o claramente establecidas, por lo que no siempre el adulto mayor tiene conocimiento de lo que se puede realizar, lo que genera poco entusiasmo en el esparcimiento, también, las opciones de distracción en la institución, no toman en cuenta los gustos o preferencias del adulto mayor, o incluso, puede no haber intención por parte del personal para realizar actividades físico-recreativas con fines terapéuticos o profilácticos, tomando como base las patologías y necesidades de la persona, es decir, el individuo o grupo<sup>(22, 23)</sup>.

Es importante que en la institución exista un lugar identificado para la recreación, donde se propicie el intercambio de ideas o vivencias entre adultos mayores, esto puede aportar al bienestar físico y mental de la persona, por lo que se recomienda brindar la información clara a los adultos mayores sobre las actividades disponibles, así como la invitación constante a la participación,

lo que resulta positivo en la percepción de apoyo social de la persona<sup>(23)</sup>.

## CONCLUSIONES

La población de adultos mayores residentes en establecimientos para ancianos requiere que se les brinde un entorno seguro, afectuoso y enriquecedor donde puedan recibir la atención física, emocional, social, recreativa, así como la espiritualidad y religión, acorde a lo que necesitan. La atención integral implica abordar las necesidades de los adultos mayores en diferentes aspectos. En primer lugar, es esencial proporcionar atención médica adecuada, incluyendo la administración de medicamentos, el seguimiento de condiciones crónicas y atención preventiva. Además, se deben ofrecer actividades de rehabilitación y terapias que promuevan la movilidad, la autonomía y la salud física.

Esto requiere una colaboración multidisciplinaria. Al proporcionar un entorno afectuoso y estimulante, se asegura que los adultos mayores reciben la atención que merecen y gocen de una calidad de vida óptima en esta etapa de sus vidas.

A manera de conclusión, la atención integral del adulto mayor institucionalizado es útil para incrementar su bienestar y calidad de vida; enfermería, dada su cercanía con el adulto mayor, resulta una pieza clave para valorar y determinar esta atención integral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. 2022. [citado el 27 de junio de 2023].

Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

2. Sánchez O, Martínez J, Florit P, Gispert E, Vila M. Envejecimiento poblacional: algunas valoraciones desde la antropología. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2019 Jun [citado 2023 Jun 27] ; 41( 3 ): 708-724. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242019000300708&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000300708&lng=es).
3. Alique M, Bodega G, Ramírez R, Carracedo J. El papel del envejecimiento en el desarrollo de enfermedades cardiovasculares asociadas a patologías renales. Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud (RIECS) [Internet]. 2020;5(1):106–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.37536/riecs.2020.5.1.200>
4. Cruz FJA, de Jesús Jiménez González M. Preparación del personal de enfermería trabajador de asilos desde la perspectiva de la metodología prospectiva. Revista Salud y Cuidado [Internet]. 2023 [citado el 27 de junio de 2023];2(1):18–30. Disponible en: <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/19663>
5. DOF - Diario Oficial de la Federación [Internet]. Dof.gob.mx. 2012. Available from: [https://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5267965&fecha=13/09/2012#gsc.tab=0](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5267965&fecha=13/09/2012#gsc.tab=0)

6. Alves RJ. Institucionalización del adulto mayor: análisis de la experiencia subjetiva a partir de la creación de un taller literario. En: V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires; 2013.
7. Flores A, Fierros A, Gallegos V, Magdaleno G, Velasco R, Pérez M. Estado cognitivo y funcionalidad para las actividades básicas en el adulto mayor institucionalizado. *CuidArte* [Internet]. 2020;9(17). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2020.9.17.72760>
8. Guillem M, Molés MP. El papel de enfermería en la polifarmacia de las personas mayores. *Gerokomos* [Internet]. 2024 [Citado el 28 de marzo de 2024]; 35(1): 19-24.
9. Hernández Z. Cuidadores del adulto mayor residente en asilos. *Index Enferm* [Internet]. 2006 [citado el 3 de julio de 2023];15(52-53):40-4. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962006000100009&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962006000100009&script=sci_arttext&tlng=pt)
10. Mancebo AV i, Rodríguez PR, Rollán VOD. Derechos y deberes de las personas mayores en situación de dependencia y su ejercicio en la vida cotidiana [Internet]. *dialnet.unirioja.es. Fundación Pilares para la Autonomía Personal*; 2019 [cited 2024 Mar 29]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=912504>
11. Gerber L. El papel de la enfermera como defensora del paciente. *Nursing* [Internet]. 2018;35(6):37-40. 10.1016/j.nursi.2018.11.009
12. Rojas J, López M, García M. La actividad física y envejecimiento exitoso: consideraciones de una relación necesaria. *Conrado* [Internet]. 2020 [citado el 3 de julio de 2023];16(74):231-9. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000300231&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442020000300231&script=sci_arttext&tlng=pt)
13. Espinosa F, Díaz C, Hernández H. Una mirada especial a la ansiedad y depresión en el adulto mayor institucionalizado. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2020;36(4):1-13.
14. Gutiérrez P, Acosta R, Angulo M, Álvarez P, Casado M, Coca D, et al. Institucionalización: abandono o la mejor opción. *Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol* [Internet]. 2019;3(2):183-94. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2019.n2.v2.1910>
15. Calan O, Paulina G. Adaptación y afrontamiento del adulto mayor ante la institucionalización en el Centro Asistencial León Rúaes. 2022.
16. Queirolo S, Barboza-Palomino M, Ventura-León J. Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). *Enferm Glob* [Internet]. 2020;19(4):259-88. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.420681>

17. Aguilar-Villagómez P, Guzmán-Ortíz E, Mejía-Mejía Y, González MMM-, Herrera-Paredes JM. Experiencia de cuidado en el adulto mayor: Narrativa de cuidado de enfermería. Eureka [Internet]. 2022 [citado el 3 de julio de 2023];19(M). Disponible en: <https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/296>
18. Sánchez Fernández G, Naún Savón Y, Baró Bouly T, Serrano Durán C, Sánchez Fernández G, Naún Savón Y, et al. Protocolo de atención de enfermería al adulto mayor en instituciones de salud. Revista Información Científica [Internet]. 2018 Feb 1;97(1):115–24. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332018000100115](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000100115)
19. Investigación RS. Valoración geriátrica multidimensional. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [cited 2024 Mar 29]. Available from: [https://revistasanitariadeinvestigacion.com/valoracion-geriatrica-multidimensional/#google\\_vignette](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/valoracion-geriatrica-multidimensional/#google_vignette)
20. Sánchez-García E, Hospital Universitario Ramón y Cajal (IRYCIS). Madrid, Montero-Errasquin B, Cruz-Jentoft A, Hospital Universitario Ramón y Cajal (IRYCIS). Madrid, Hospital Universitario Ramón y Cajal (IRYCIS). Madrid. Comprehensive geriatric assessment: an update. An R Acad Nac Med (Madr) [Internet]. 2020;137(01):77–82. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.32440/ar.2020.137.01.doc01>
21. Fernández GS, Savón YN, Bouly TB, Durán CS. Protocolo de atención de enfermería al adulto mayor en instituciones de salud. Revista Información Científica [Internet]. 2017 Dec 15;97(1):115–24. Available from: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1768/3549>
22. Kim H. The effectiveness on sociality and social relationship by therapeutic recreation based on partner and group activity in the institutionalized elderly. J Exerc Rehabil [Internet]. 2018;14(3):356–60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12965/jer.1836216.108>
23. Coimbra V da SA, Silva RMCRA, Joaquim FL, Pereira ER. Gerontological contributions to the care of elderly people in long-term care facilities. Rev Bras Enferm [Internet]. 2018;71(suppl 2):912–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0357>
24. Parra L, Díaz A, Vega G, Lira A, Martínez C, Torres R. El cuidado del adulto mayor desde la formación del estudiante de Licenciatura en Enfermería. Revista Salud y Bienestar social [ISSN: 2448-7767] [Internet]. 2019 [citado el 3 de julio de 2023];3(2):52–7. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/52>
25. Betancourt C. Práctica asistencial segura de los profesionales de enfermería con pacientes geriátricos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [citado el 3 de julio de 2023];36(4):1–15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi->

- bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100778
26. Guerrero-Castañeda RF, Menezes TM de O, Prado ML do, Galindo-Soto JA. Spirituality and religiosity for the transcendence of the elderly being. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2019;72(suppl 2):259–65. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0840>
27. Freitas RA de, Menezes TM de O, Santos LB, Moura HCGB, Sales MGS, Moreira FA. Spirituality and religiosity in the experience of suffering, guilt, and death of the elderly with cancer. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2020;73(suppl 3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0034>
28. Forlenza OV, Vallada H. Spirituality, health and well-being in the elderly. *Int Psychogeriatr* [Internet]. 2018;30(12):1741–2. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/s1041610218001874>
29. Can Oz Y, Duran S, Dogan K. The meaning and role of spirituality for older adults: A qualitative study. *J Relig Health* [Internet]. 2022;61(2):1490–504. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10943-021-01258-x>