





# El Programa de Terapia Ocupacional en Gerontología y las acciones desarrolladas en el período de la pandemia de COVID-19

The Occupational Therapy in Gerontology Program and the performed actions in times of COVID-19 pandemic

**Zayanna Christine Lopes Lindoso**

Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) - Pelotas - Rio Grande do Sul - Brasil  
Profesora Adjunta del Curso de Terapia Ocupacional  
zayanna@gmail.com

**Franciele Costa Berni**

Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) - Pelotas - Rio Grande do Sul - Brasil  
Profesora substituta del Curso de Terapia Ocupacional  
franberni2@gmail.com

**Maitê Peres de Carvalho**

Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) - Pelotas - Rio Grande do Sul - Brasil  
Licenciada en Terapia Ocupacional / Asistente de investigación en el Departamento de Medicina Social  
maitecarvalho01@gmail.com

**Lauren Alves da Cunha**

Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) - Pelotas - Rio Grande do Sul - Brasil  
Estudiante del Curso de Terapia Ocupacional  
laualvesc@gmail.com

**Raillane de Oliveira Marques**

Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) - Pelotas - Rio Grande do Sul - Brasil  
Estudiante del Curso de Terapia Ocupacional  
raillane.m@gmail.com

**Aline Gomes Krüger**

Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) - Pelotas - Rio Grande do Sul - Brasil  
Estudiante del Curso de Terapia Ocupacional  
aline.krs@hotmail.com

## RESUMEN

El objetivo de este trabajo es describir las acciones de extensión de PRO-GERONTO en la ciudad de Pelotas-RS y los principales resultados obtenidos ante la pandemia del COVID-19. Se eligió la investigación documental como metodología para el desarrollo del trabajo, cuyas informaciones provienen de la base de datos de PRO-GERONTO. El análisis cualitativo de los datos se basó en el abordaje Nomotético y se utilizó el método de codificación para organizar las informaciones. Este análisis comprendió a 05 adultos mayores de ambos sexos, con un promedio de edad de 71.8 años. Los códigos extraídos se refirieron a las orientaciones proporcionadas a los adultos mayores, prescripción de actividades y observaciones del alumno asistente, ocurriendo de marzo a octubre de 2020. Códigos definitivos: autocuidado, salud mental, red de apoyo, COVID-19, actividad física, plantación, recetas en línea, desánimo, restricciones de rutina, comprensión de las restricciones de rutina, familia y alteración cognitiva. Se constató que el COVID-19 tuvo un impacto en la vida ocupacional de los adultos mayores.

**Palabras clave:** Geriatria, Educación en Salud, Telemonitorización.

## ABSTRACT

The objective of the present work is to describe activities carried out by the extension project called PRO-GERONTO in Pelotas-RS and its main results throughout the COVID-19 pandemic. The methodology chosen to conduct the work was a documental research, which used information collected at the PRO-GERONTO database. Qualitative analysis of data was based on the Nomothetic approach while the method of codification was used for organizing information. Five elderly adults, men and women, whose average age was 71.8 years, took part in this analysis. Extracted codes referred to guidelines and activities recommended to the elderly by college students, besides notes that the latter registered in the database, from March to October 2020. Definitive codes were self-care, mental health, support network, COVID-19, physical activity, gardening, online recipes, discouragement, restrictions in the routine, comprehension of restrictions in the routine, family and cognitive alteration. The COVID-19 was found to have impacted older adults' occupational lives.

**Key words:** Geriatrics, Health Education, Telemonitoring.

# INTRODUCCIÓN

Actualmente, el mundo se enfrenta a una crisis sanitaria por el COVID-19, surgido en China a finales del 2019. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 30 de enero de 2020 fue declarado Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional y, aún así, el 11 de marzo de 2020, fue reconocido como pandemia (Opas, 2020).

A partir de esta situación emergente, era necesario establecer comportamientos que pudieran frenar la propagación del virus. La práctica del distanciamiento social fue fundamental, buscando no colapsar el sistema de salud y, a partir de estas acciones, frenar los efectos provocados por la pandemia (Opas, 2020). Sin embargo, los cambios en la rutina por aislamiento tienen sus contratiempos en la salud de la población, especialmente de los ancianos, ya que son más propensos a complicaciones cardiovasculares, neurocognitivas, autoinmunes y de salud mental (Armitage & Nellums, 2020).

La Terapia Ocupacional tiene mucho que aportar en este contexto, entendiendo que las restricciones impuestas por la pandemia han cambiado por completo las rutinas y ocupaciones vividas por las personas mayores, además de haber causado aflicciones y angustias por estar lejos de aquellos que se importan y por las incertidumbres vividas (Costa et al., 2020). Asimismo, toma en cuenta la acción interdisciplinaria, teniendo en cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial. Por lo tanto, la Terapia Ocupacional está presente en primera línea en la lucha contra el COVID-19, complementando otras profesiones y buscando dar un nuevo sentido a la vida de estas personas (Amorim; Gattás, 2007; Camacho, 2002; Baère; Faustino; Miranda, 2017). Según la Ley N° 14.023 del 8 de julio de 2020, los terapeutas ocupacionales son profesionales reconocidos como esenciales en el control de enfermedades y en el mantenimiento del orden público (*Diário Oficial da União*, 2020).

El Programa de Terapia Ocupacional en Gerontología (PRO-GERONTO) se caracteriza por ser un proyecto de extensión de la *Universidade Federal de Pelotas (UFPEL)* y su principal objetivo es brindar atención terapéutica ocupacional (en diferentes modalidades y formatos) a los adultos mayores de la comunidad de Pelotas, facilitando la participación de los estudiantes en acciones de promoción de la salud y posibilitando la adquisición de conocimientos y experiencia de la Terapia Ocupacional en el área de Geriátrica y Gerontología. El cuidado de PRO-GERONTO se desarrolla en diferentes entornos y contextos, aportando nuevas experiencias de estimulación cognitiva, psicomotora y social tanto dentro del propio domicilio del anciano, como en unidades básicas de salud, Instituciones de Larga Estancia para Mayores o en proyectos socios con el Gobierno Municipal (Lindôso et al., 2020).

Con el inicio de la pandemia, el grupo integrante del proyecto se preocupó por desarrollar acciones que permitieran la continuidad de esta atención a las personas mayores en la comunidad, aunque sea a través de acciones no presenciales. Según la Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT),

la prestación de servicios relacionados con la salud cuando el proveedor y el cliente se encuentran en diferentes ubicaciones, a través de tecnologías de la información y la comunicación, se caracteriza por los términos telesalud o telemonitorización / servicio (Wfot, 2020). Así, este estudio pretende describir las acciones de extensión de PRO-GERONTO, en la ciudad de Pelotas-RS y los principales resultados obtenidos a través de ellas, las cuales fueron organizadas específicamente para el período actual de la pandemia del COVID-19.

## METODOLOGÍA

El estudio consiste en una investigación documental, cuya información proviene de la base de datos PRO-GERONTO, programa que desarrolla numerosas actividades con la población mayor y, en el escenario actual, ha proporcionado acciones de telemonitorización, además de la publicación de materiales informativos dirigidos a educación para la salud. Tales acciones comenzaron en marzo de 2020 y continúan ofreciéndose a las personas mayores que viven en la ciudad de Pelotas-RS.

Inicialmente, se publicó una convocatoria para el registro de personas mayores ya atendidas por PRO-GERONTO, que podría ser cumplimentada por la persona mayor o por familiares y amigos que percibieron la necesidad de que se recibiera la asistencia. La difusión se realizó en las redes sociales del proyecto y se puso a disposición una hoja de cálculo electrónica para completar con los datos de contacto de esta audiencia. Así, se inició el seguimiento y se creó una base de datos que contiene los registros de estas citas. Para el presente estudio se utilizó únicamente la información referente a las pautas proporcionadas a los ancianos, prescripción de actividades y observaciones del alumno asistente.

Fueron incluidos en este estudio aquellos ancianos que tenían al menos 3 seguimientos telefónicos, los cuales fueron realizados por estudiantes del curso de Terapia Ocupacional de la UFPel bajo la guía de dos profesores y coordinadores del proyecto. Estos telemonitoreamientos se realizaban una vez a la semana para cada anciano, con una duración aproximada de 50 minutos, variando según la demanda de escucha del individuo. Además, las personas mayores también debían dar su consentimiento para su participación a través del *Termo de Consentimento Livre e Esclarecido* (TCLE) para utilizar la información presente en la base de datos. Esta aceptación se solicitó telefónicamente mediante lectura en pausa (se grabó la llamada con fines de registro), así como se aclararon las posibles dudas. Por tanto, se utilizó información de aquellas personas mayores que, en el momento de la recogida de datos, ya habían dado su autorización.

El análisis de datos cualitativos se basó en el enfoque *Nomotético* y se utilizó el método de codificación para organizar la información. Graham Gibbs (2009) propone estas estrategias de investigación. El enfoque *Nomotético* asu-



me que el comportamiento de los individuos resulta de leyes aplicables a todos, tratando de explicar qué tienen en común los eventos y contextos vividos por los individuos según sus características similares. El método de codificación "implica identificar y registrar uno o más pasajes de texto u otros elementos de datos como partes del panorama general que, en cierto sentido, ejemplifican la misma idea teórica y descriptiva" (Gibbs, 2009, p. 60). Las ideas se identificaron a partir de los registros de la base de datos y luego se relacionaron con palabras clave llamadas "códigos".

El presente estudio siguió todos los procedimientos técnicos y éticos establecidos por la Resolución CNS n° 466/2012, y fue aprobado por el *Comitê de Ética em Pesquisa* de la *Faculdade de Medicina* de la UFPel con el n° 4.123.826 / 2020 (Brasil, 2012).

## RESULTADOS

### Descripciones de las acciones del PRO-GERONTO

#### Publicación de Folders Informativos (Educación para la Salud)

En cuanto a la publicación de materiales orientados a la educación para la salud, las acciones se basan en la creación de *folders* informativos, que abordan temas de actualidad y pertinencia en el cuidado y, principalmente, el autocuidado de las personas mayores. La difusión de este material se realiza en las redes sociales de PRO-GERONTO (*Facebook e Instagram*) y, siempre que es posible, también se publican en la *Unidade Básica de Saúde* (UBS) del municipio, que tiene una vinculación previa con el proyecto.

Las publicaciones son enviadas una vez a la semana y han tenido una buena repercusión en las acciones (como se muestra a continuación). En conjunto, las redes sociales de PRO-GERONTO tienen hasta el momento 1.935 seguidores, una cantidad positiva para que llegue la información divulgada. Entre los seguidores se encuentran ancianos, instituciones geriátricas, cuidadores, estudiantes y profesionales en Terapia Ocupacional y otras áreas, entre otros interesados en el tema. Curiosamente, en una de las redes sociales hay una gran cantidad de seguidores de otros países como México, España, Portugal, Suiza, Colombia, Venezuela, Chile y Uruguay. Este hecho despertó la atención del grupo sobre la necesidad de dar a conocer el papel de PRO-GERONTO en otros idiomas (inglés y español) en la foto de portada de las redes sociales, con el fin de informar el objetivo del proyecto, logrando un mayor entendimiento entre los interesados que pertenecen a otras culturas.

La producción de estos materiales son realizadas por cuatro académicas que trabajan específicamente en esta acción. La elección de los temas se basa

en las demandas que genera la telemonitorización, en las noticias que están en boga y también en la indicación espontánea de los estudiantes ante las necesidades identificadas por el momento. La publicación de los *folders* es realizada por una alumna, quien también se encarga de monitorear e interactuar con los seguidores de las páginas en las redes sociales del proyecto.

Los temas ya trabajados en esta modalidad de atención fueron: Soledad (06/10/2020, 5 acciones de compartir); Creatividad, Ocupación y Cuarentena (29/06/2020, 11 acciones de compartir); Ejercita el cerebro en cuarentena (10/06/2020, 5 acciones de compartir); Seguridad en tiempos de pandemia (03/07/2020, 4 acciones de compartir); Espiritualidad (07/06/2020, 6 acciones de compartir); Prevención de caídas y accidentes (17/7/2020, 6 acciones de compartir); Dormir (23/7/2020, 8 acciones de compartir); Sexualidad (31/07/2020, 6 acciones de compartir); Qué no hacer (08/08/2020, 7 acciones de compartir); Estilo de vida sedentario en tiempos de pandemia (14/08/2020, 7 acciones de compartir); Autonomía e Independencia (21/08/2020, 16 acciones de compartir); Ancianos institucionalizados (28/08/2020, 12 acciones de compartir); Depresión (04/09/2020, 9 acciones de compartir) y Ocupaciones y Emociones (11/09/2020, 12 acciones de compartir).

## Telemonitorización

La telemonitorización es parte integral de una de las acciones de extensión de PRO-GERONTO, conocida como "Atención a personas mayores / residencia, ILPI y comunidad". La adaptación a la práctica remota de la acción tuvo lugar en marzo de 2020 e incluyó un período previo de preparación de los académicos con los coordinadores del proyecto. La adherencia al telemonitoreo fue positiva entre las personas mayores, en vista de la solidificación del vínculo de quienes ya participaron en acciones relacionadas con el proyecto.

Se recibieron informaciones / referencias de 50 personas mayores, y de este total, 20 fueron acompañadas por siete estudiantes. Los demás ancianos inscritos quedaron en lista de espera y, posteriormente, se implementó la asistencia a los demás luego de la selección de nuevos estudiantes para trabajar en telemonitorización. En llamadas telefónicas, el alumno buscó conocer las características de las personas mayores y su cambio de rutina en el escenario actual (siempre con un enfoque a la vida ocupacional), aclarar dudas sobre el COVID-19, así como sus cuidados para la prevención, además para permitir a las personas mayores un momento de escucha activa, apoyo y orientación. Hasta la recogida de datos, se obtuvo el consentimiento formal de 5 ancianos que cumplían los criterios de elegibilidad, 4 mujeres y 1 hombre, con un promedio de edad de 71,8 años. Hasta el momento, se han realizado un total de 45 consultas para las 5 personas mayores que componen el estudio.

En el primer contacto, los alumnos suelen realizar una breve presentación informando su vínculo con PRO-GERONTO en la UFPel. Hubo cuidado y preocupación con esta primera llamada telefónica con el fin de asegurar a los



ancianos que no se trataba de una estafa, además de dejarlos a gusto para exponer sus ansiedades, necesidades o incluso tener alguien con quien hablar por unos minutos, ya que algunos de ellos viven solos. No se establecieron reglas estrictas para el progreso de la telemonitorización; sin embargo, se identificaron las demandas mencionadas por los ancianos y, a partir de ellas, el académico brindaba orientaciones y prescribía actividades, registrando sus observaciones sobre los ancianos en la base de datos.

## Descripción de los principales resultados obtenidos con la telemonitorización

La explicación de estos resultados se refiere a las pautas proporcionadas a las personas mayores, prescripción de actividades y observaciones del alumno asistente que se insertaron en el proceso de codificación. Los lineamientos que se brindan a las personas mayores están relacionados con las diversas demandas que surgieron en cada telemonitorización; la prescripción de actividades está relacionada con actividades terapéuticas-ocupacionales con el fin de rescatar contenidos importantes de la vida cotidiana de las personas mayores y mantenerlas activas física y cognitivamente; la observación del alumno asistente engloba los registros realizados en la base de datos PRO-GERONTO con los principales puntos cubiertos en el telemonitoreo, así como las percepciones del académico ese día.

El proceso de codificación se inició leyendo la información resaltada anteriormente. En esa ocasión se verificaron las variaciones y diferencias entre los discursos según el Enfoque Nomotético. Para identificar los códigos, se encontraron varios pasajes en los registros de cuidados brindados por los ancianos que, en algún momento, tuvieron aspectos en común. Estos pasajes se han traducido y simplificado en código. Así, todos los pasajes con ideas similares se asociaron con los códigos encontrados (Tabla 1).

En las tablas 1, 2 y 3, los códigos por participante se refieren a la lectura inicial de la información, siguiendo el Enfoque Nomotético, que identificó variaciones y diferencias en la información. Los códigos definitivos se encontraron luego de verificar los pasajes que tenían ideas similares, permitiendo una generalización de los resultados y también un análisis de las variaciones encontradas según el Enfoque Nomotético y el proceso de codificación propuesto por Gibbs (2009).

Tabla 1 – Identificación de los códigos referentes a la atención: orientaciones proporcionadas a los ancianos.

Participantes (P+Nº)	Códigos por participante	Códigos definitivos
-------------------------	--------------------------	---------------------

P1	Escucha terapéutica, Cuidados personales, Salud mental, Espiritualidad	Cuidados personales, Salud mental, Red de soporte, COVID-19
P2	Cuidados personales, Actividades físicas, Red de soporte, Rutina, Accidentes domésticos, Salud mental	
P3	Escucha terapéutica, Cuidados personales, COVID-19	
P4	Cuidados personales, Escucha terapéutica, COVID-19, Red de soporte	
P5	Cuidados personales, Red de soporte, Salud mental, COVID-19	

Fuente: Los autores (2020).

Tabela 2 – Identificación de los códigos referentes a la atención: prescripción de actividades.

Participantes (P+Nº)	Códigos por participante	Códigos definitivos
P1	Actividades físicas (caminar en casa), plantación (huerto)	Actividad física, Plantación, Recetas en línea
P2	Plantación (huerto y flores), Actividades físicas (caminar en casa)	
P3	Recetas en línea, orientaciones para realizar actividades diarias (sin acentuar dolores frecuentes)	
P4	Películas (antiguas), recetas en línea	
P5	Al momento de la recolección de datos no existía registro de prescripción de actividades	

Fuente: Los autores (2020).

Tabla 3 – Identificación de los códigos referentes a la atención: observaciones del alumno asistente.



Participantes (P+Nº)	Códigos por participante	Códigos definitivos
P1	Espiritualidad (como una característica del participante), desánimo, necesidad de atención, necesidad emocional	Desánimo, Restricciones de la rutina, Comprensión de las restricciones de la rutina, Familia, Alteración cognitiva
P2	Comprensión (de las restricciones de la rutina), solidaridad, aprehensión, desesperación	
P3	Preocupación por los miembros de la familia, desánimo	
P4	Sufrimiento / consternación, comprensión, contacto con la familia (en redes sociales)	
P5	Desánimo, restricciones de la rutina, confusión mental, deterioro cognitivo, extrañando la familia	

Fuente: Los autores (2020).

## DISCUSIÓN

El rol de PRO-GERONTO, como proyecto de extensión universitaria, posibilita la interacción de la academia con la sociedad, brindando a los estudiantes oportunidades para practicar de manera palpable y realista, además de resaltar la inseparabilidad entre docencia, investigación y extensión. Además, las acciones de extensión permiten a la universidad brindar un retorno a la comunidad que lo brinda. En particular, el proceso de educación en salud asume una gran responsabilidad en el escenario actual, llevando información a la población, aumentando el conocimiento, promoviendo el diálogo y demostrando compromiso e inquietud con la sociedad (Sguissardi, 2019). Kramer, Silva, Junior y Sousa (2020) destacan que las acciones de extensión en educación para la salud son fundamentales en el contexto actual para concientizar a la población sobre la atención y las medidas preventivas para COVID-19, además de promover una mayor calidad de vida.

Entre los diversos temas publicados en las redes sociales de PRO-GERONTO, con mayor número de compartidos, destacan temas como el ejercicio del cerebro en cuarentena, la autonomía, la independencia y la institucionalización de las personas mayores (Instituciones de Larga Estancia - ILPEI). Corrêa y Silva (2009) mencionan que donde hay deterioro en las funciones cognitivas, es decir, la memoria, la atención y el aprendizaje, el pensamiento y la orientación, también hay un cambio en el control emocional, el comportamiento social o la motivación, lo que lleva a cambios en el desempeño ocupacional de este individuo. De ahí la preocupación de las personas mayores por buscar estrategias para evitar el deterioro cognitivo y la pérdida de autonomía e independencia

que, en conjunto, contribuyan a la no institucionalización de las personas mayores.

Mantener la autonomía e independencia de las personas mayores debe considerarse una prioridad para el sistema de salud y para la sociedad (Nunes, Brito, Giacomini, Duarte & Lebrão, 2018), ya sea que las personas mayores estén institucionalizadas o no. Para Silva, Fedosse, Pascotini y Riehs (2019) ILPI son aquellos lugares con residencias colectivas destinadas a recibir personas mayores de 60 años o más, con o sin apoyo familiar. La infraestructura que es necesaria requiere, además de un equipo multidisciplinario, condiciones adecuadas de vivienda para estas personas mayores, vestimenta, alimentación y también para promover actividades de esparcimiento, deportivas, culturales y educativas según lo dispuesto en RDC / ANVISA No. 283 del 26 de septiembre. 2005.

Es importante resaltar que los tres temas más compartidos y discutidos anteriormente son un objetivo común de atención entre los ancianos, familiares, cuidadores y profesionales. Por ello, es importante que la información provenga de fuentes confiables para que realmente pueda cumplir su función. Los medios digitales han sido un aliado positivo en la difusión de información por parte de los diferentes profesionales implicados en el cuidado de personas mayores y el acceso de la población mayor a las redes sociales se ha incrementado en los últimos años. En el período actual, con COVID-19, han buscado cada vez más utilizar los recursos tecnológicos como una forma de mantener sus vínculos sociales, aunque, por otro lado, todavía existe dificultad para acceder a las tecnologías por razones socioeconómicas y educativas, como destacó Hammerschmidt. y Santana (2020).

Moura, López y Soares (2020) nos brindan una visión actual del poder mediático sobre la población brasileña y cómo este repercute en la apropiación de información y noticias. Ante el escenario de la pandemia, muchos medios de comunicación se aprovechan de crear caos, por otro lado, es creíble que la transferencia de información concerniente a la salud sea efectiva. Dicho esto, la apropiación de medios virtuales para la educación en salud es de gran importancia, buscando cubrir a una gran parte de la población de manera clara y concisa. A partir de esta información, la demanda de telemonitorización y otros aspectos, se exploró la estructuración de material informativo en redes sociales.

En cuanto a la orientación brindada a las personas mayores, los códigos definitivos encontrados fueron autocuidado, salud mental, red de apoyo y COVID-19. El significado de estas palabras clave que prevalecieron en las guías de telemonitorización indican claramente el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de las personas mayores y la necesidad de mirarse a sí mismos, de tener una sólida red de apoyo ante situaciones difíciles, inesperadas y duraderas como la que vivimos (Duarte; Santo; Lima; Giordani & Trentini, 2020). Si bien esta realidad es nueva y no se tienen claras las consecuencias que vendrán en el mediano y largo plazo, la literatura ha señalado evidencia importante sobre los efectos negativos de la pandemia sobre el deterioro cognitivo de



las personas mayores, el estado emocional y los sentimientos de impotencia, depresión y soledad intensificadas por la necesidad de aislamiento social (Naciones Unidas, 2020).

En la realidad de muchas personas mayores es frecuente el tema de una red de apoyo pequeña o incluso inexistente (Fiocruz, 2020). En situaciones como esta, se convierte en un desafío seguir al pie de la letra el aislamiento social, aun sabiendo la importancia y el riesgo al que están expuestos los mayores. Algunas actividades esenciales son indispensables y ponen de manifiesto la necesidad de apoyo externo. También es importante mantener los contactos sociales, aunque de forma virtualizada, así como la demostración de cariño por parte de amigos y familiares (Fiocruz, 2020). En el grupo de ancianos estudiado, hubo una buena red de apoyo en general, sin embargo, esto no parece haber sido suficiente para eliminar sentimientos como el desánimo y la nostalgia. A pesar del entendimiento ante la situación actual, las restricciones impuestas por la pandemia provocaron un malestar considerable en los ancianos, un tema recurrente en las voces por teléfono.

Otra realidad que no podemos dejar pasar es la importancia de fomentar ocupaciones relacionadas, por ejemplo, con el autocuidado, que va desde las actividades básicas de la vida diaria hasta las necesidades fundamentales de salud de las personas mayores con enfermedades crónicas. El *Conselho Nacional de Secretários da Saúde* (CONASS) publicó un panel de análisis de exceso de mortalidad por causas naturales en 2020 en Brasil y reveló que el COVID-19 no es necesariamente la causa directa de estas altas tasas y puede atribuirse a un reflejo indirecto de la pandemia. Muchas personas interrumpieron tratamientos importantes por enfermedades crónicas que debían continuar, otras son muy resistentes a buscar atención médica por temor a infectarse en ambientes públicos como unidades básicas de salud, y también existe una sobrecarga en los servicios de salud que afectó la velocidad y calidad de otros servicios no relacionados con el Nuevo Coronavirus (Conass, 2020). Ante una situación tan delicada, se conoce la importancia de redoblar los cuidados ante la inminente infección por COVID-19. Sin embargo, no podemos pasar por alto otras necesidades de salud de las personas mayores que también pueden convertirse en una amenaza aún más grave.

En cuanto a la prescripción de actividades, se establecieron los siguientes códigos definitivos: actividad física, plantación y recetas online. Tales actividades fueron pactadas con el fin de dilucidar el contexto actual de distanciamiento social, también se consideró la capacidad funcional de estas personas mayores y la necesidad de mantener el desempeño de sus actividades cotidianas, con el objetivo de mantener en su totalidad sus funciones orgánicas y psíquicas en armonía. Las actividades fueron diseñadas de manera intencionada y significativa y, en base a eso, para brindar una vida ocupacional más activa, de manera que haya interacción entre el anciano y el entorno, lo que influye en su autoimagen y su percepción de actuar frente a sociedad, trabajando, por tanto, su autonomía e independencia (Lindôso; Ferreira & Schwanke, 2012). Debido a la situación

actual, fue posible que los estudiantes prestaran atención a las limitaciones y restricciones que ocurrían en la vida cotidiana de las personas mayores y cómo estas situaciones impactaban sus rutinas, experiencias familiares, estado de ánimo y cognición. Con base en esta información, se destaca que las habilidades del terapeuta ocupacional son sumamente importantes, considerando que el profesional tiene su núcleo en la ocupación humana y busca cubrir a la persona en su conjunto, fomentando sus capacidades y potencialidades (Wfot, 2019).

En cuanto a las observaciones del académico asistente, los códigos definitivos encontrados fueron Desánimo, Restricciones rutinarias, Comprensión de las restricciones rutinarias, Cambio Familiar y Cognitivo, siendo frecuentes las alteraciones rutinarias por parte de los asistentes, lo cual es totalmente comprensible debido a la necesidad de distanciamiento social. Todos representan demandas para el terapeuta ocupacional y pueden estar vinculados a cambios en la vida diaria y restricciones impuestas por él, además de estar interrelacionados. El terapeuta ocupacional juega un papel sumamente importante en este escenario, orientando su desempeño hacia el desempeño de roles ocupacionales con mínima interferencia de las limitaciones cognitivas en las ocupaciones necesarias para los ancianos. En el proceso de rehabilitación y / o estimulación cognitiva, el profesional puede adoptar un enfoque adaptativo, estableciendo hábitos y rutinas, recurriendo a actividades que señalan un mayor riesgo de interrupción por alteraciones cognitivas (Radomski & Davis, 2005).

El desánimo, la Comprensión de las restricciones de la rutina y la Familia también se relacionan entre sí y parecen ser, al mismo tiempo, una red de apoyo y un factor limitante para la vida laboral de las personas mayores. En el primero, comprender las restricciones hace que los mayores sean más conscientes de su realidad y puede influir positivamente en su estado de ánimo y estado emocional y también en la forma en que la familia los trata. En el segundo, esta comprensión puede no ser suficiente para detener o prevenir la aparición del desánimo y puede conducir a la pérdida o limitación del apoyo social, especialmente de la familia. En este sentido, los ancianos pueden presentar síntomas depresivos, que pueden agravarse especialmente en un período en el que aún es necesario el distanciamiento social. Vasconcelos, Feitosa, Plácido y Brito (2020) destacaron, entre los resultados de un estudio, que el distanciamiento social puede ocasionar síntomas psicológicos como ansiedad, tristeza e ira en el anciano, y que la duración de estos puede ser específica o extenderse al período post aislamiento.

Por tanto, en periodos de pandemia, para afrontar la soledad y otros aspectos negativos derivados del estado emocional de las personas mayores, es necesario mantener activa la red socio-afectiva; tratando de establecer contacto con familiares y amigos incluso virtualmente. También se pueden invertir acciones de solidaridad y cuidado familiar comunitario, provocando un sentido de pertenencia social (Fiocruz, 2020).



## CONSIDERACIONES FINALES

Con base en la información obtenida, se destaca que las acciones de extensión de PRO-GERONTO en tiempos del COVID-19 fueron de suma importancia para la población anciana. Además, el nuevo Coronavirus ha impactado en la vida ocupacional de las personas mayores y, en base a las demandas, se pudo ayudarlos a través de actividades y orientaciones (Wfot, 2019), lo que propició la elaboración de materiales informativos difundidos por redes sociales de el proyecto.

Como limitación del presente estudio, mencionamos el mínimo consentimiento formal de los ancianos atendidos. Cabe aclarar que la búsqueda del consentimiento es continua y lleva tiempo, ya que las personas mayores necesitan estar claramente informadas. Aun así, los resultados aquí obtenidos se consideraron relevantes para resaltar la importancia de los proyectos de extensión universitaria y orientar futuros estudios en los que no existe la limitación aquí mencionada. El estudio también mostró que los terapeutas ocupacionales siempre deben ser recordados y recomendados cuando las personas mayores necesitan ajustes en su vida ocupacional, ya que se trata de un profesional que se acerca a su clientela de manera multidimensional, evalúa e interviene en cómo el distanciamiento social impacta en su vida diaria desde un punto de vista biopsicosocial.

# REFERÊNCIAS

Amorim, D. D. S., Gattás, M. L. B. (2007). Modelo de Prática Interdisciplinar em Área na Saúde. *Medicina*, Ribeirão Preto, 40(1), 82-84. En. doi: <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v40.i1.p.82-84>.

Armitage, R., Nellums, L. (2020). COVID-19 and the consequences of isolating the elderly. *The Lancet Public Health*, Atlanta, 5(5). Mar. doi: [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30061-X](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30061-X).

Baêre, T. D. D., Faustino, A. M., Miranda, A. F. (2017). A Importância da Prática Interdisciplinar da Equipe de Saúde nos Cuidados Paliativos. *Revista Portal*, Brasília, 1(53), 5-19. Jul. <https://revistalongeviver.com.br/index.php/revistaportal/article/viewFile/673/742>.

Brasil. Ministerio de Salud. Consejo Nacional de Salud. (2012). Resolución N ° 466 del 12 de diciembre de 2012. Establece investigaciones y ensayos en seres humanos. Diário Oficial da União: Brasília. <https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>.

Camacho, A. C. L. F. A. (2002). Gerontologia e a Interdisciplinaridade: Aspectos Relevantes para a Enfermagem. *Rev Latino-am Enfermagem*, São Paulo, 10(2), 229-233. Mar. doi: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692002000200016>.

Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS. (2020). *Painel de análise do excesso de mortalidade por causas naturais no Brasil em 2020*. <https://www.conass.org.br/indicadores-de-obitos-por-causas-naturais/>.

Corrêa, S. E. S., Silva, D. B. (2009). Abordagem cognitiva na intervenção terapêutica ocupacional com indivíduos com Doença de Alzheimer. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*. Rio de Janeiro, 12(3), 463-474. Sep. doi: <https://doi.org/10.1590/1809-9823.2009.00012>.

Costa, A. F. et al. (2020). COVID-19: seus impactos clínicos e psicológicos na população idosa. *Braz. J. of Develop.*, Curitiba, 6(7), 49811-49824. Jul. doi:10.34117/bjdv6n7-580.

Diário Oficial da União. (2020). Ley nº 14.023 de 8 de julio de 2020. <https://pesquisa.in.gov.br/imprensa/jsp/visualiza/index.jsp?jornal=515&pagina=1&data=09/07/2020>.

Duarte, M. Q., Santo, M. A. S., Lima, C. P., Giordani, J. P., Trentini, C. M. (2020). COVID-19 e os impactos na saúde mental: uma amostra do Rio Grande do Sul, Brasil. *Ciênc. Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, 25(9), 3401-3411. Sep. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020259.16472020>.

Fundação Oswaldo Cruz - FIOCRUZ. (2020). *Coronavírus e saúde mental. Tire suas dúvidas aqui*. <https://www.fiocruzbrasil.fiocruz.br/coronavirus-e-saude-mental-tire-suas-duvidas-aqui/>.

Fundação Oswaldo Cruz - FIOCRUZ. (2020). *Saúde mental e atenção psicossocial na pandemia COVID-19 - recomendações aos trabalhadores e cuidadores de idosos*. [https://www.fiocruzbrasil.fiocruz.br/wp-content/uploads/2020/04/cartilha\\_idoso.pdf](https://www.fiocruzbrasil.fiocruz.br/wp-content/uploads/2020/04/cartilha_idoso.pdf).

Gibbs, G. (2009). *Análise de dados qualitativos*. Porto Alegre: Artmed.

Hammerschmidt, K. S. A., Santana, R. F. (2020). Saúde do Idoso em tempos de pandemia COVID-19. *Cogitare Enferm*. Curitiba, 25, e72849. doi: biblio-1095404.

Kramer, D. G., Silva, M. J. L., Junior, G. B. C., Sousa, A. M. (2020). Extensão universitária e ações de educação em saúde para a prevenção ao COVID-19. *Anuário Pesquisa e Extensão*, 5, e24329. Jun. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020259.16472020>.

Lindôso, Z. C. L., Ferreira, E. E., Schwanke, C. H. A. (2012). A importância da Terapia Ocupacional na reabilitação das atividades de vida diária e instrumentais do idoso. In: Schwanke, C. H. A., De Carli, G. A., Gomes, I., Lindôso, Z. C. L. *Atualizações em geriatria e gerontologia IV: aspectos demográficos, biopsicossociais e clínicos do envelhecimento*. Porto Alegre: EDIPUCRS.

Lindôso, Z. C. L. et al. (2020). O Programa de Terapia Ocupacional em Gerontologia (PRO-GERONTO) como espaço para o cuidado do idoso na comunidade. In: Michelon, F., Bandeira, A. *A extensão universitária nos 50 anos da Universidade Federal de Pelotas*. 1 ed. Pelotas: Ed. da UFPel.

Moura, E. C. C., Lopez, V., Soares, S. F. (2020). Informações epidemiológicas sobre a COVID-19: influência da cibercultura no engajamento popular às medidas de controle. *Cogitare Enferm*. Curitiba, v.25, e74566. doi: biblio-1103891.

Nunes, D. P., Brito, T. R. P., Giacomini, K. C., Duarte, Y. A. O., Lebrão, M. L. (2018). Padrão do desempenho nas atividades de vida diária em idosos no município de São Paulo, nos anos 2000, 2006 e 2010. *Revista Brasileira de Epidemiologia*. 21(2). doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-549720180019.supl.2>.

Opas/OMS Brasil. (2020). *Folha informativa – COVID-19 (doença causada pelo novo coronavírus)*. [https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6101:covid19&Itemid=875](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6101:covid19&Itemid=875).

Opas/OMS Brasil. (2020). *OMS afirma que COVID-19 é agora caracterizada como pandemia*. [https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6120:oms-afirma-que-covid-19-e-agora-caracterizada-como-pandemia&Itemid=812](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6120:oms-afirma-que-covid-19-e-agora-caracterizada-como-pandemia&Itemid=812).

Radomski, M. V., Davis, E. S. (2005). Otimização das capacidades cognitivas. In: Radomski, M. V., Trombly, C. A. *Terapia ocupacional para disfunções físicas* (pp. 609-627). São Paulo: Santos Livraria.

Silva, R. S., Fedosse, E., Pascotini, F. S., Riehs, E. B. (2019). Condições de saúde de idosos institucionalizados: contribuições para ação interdisciplinar e promotora de saúde. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. São Carlos, 27(2), 345-356. Jun. doi: <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoao1590>.

Sguissardi, V. As missões da Universidade, entre as quais a extensão universitária ou a terceira missão, em face dos desafios da mercadização/mercantilização. (2019). *Teoria e Prática da Educação*, 22(3), 38-56. Out. doi: <https://doi.org/10.4025/tpe.v22i3.51381>.

United Nations. (2020). *Policy Brief: The Impact of COVID-19 on older persons*. <https://www.un.org/development/desa/ageing/wp-content/uploads/sites/24/2020/05/COVID-Older-persons.pdf>.

Vasconcelos, C. S. S., Feitosa, I. O., Plácido, L. R. M., Brito, A. P. B. (2020). O novo coronavírus e os impactos psicológicos na quarentena. *Revista Desafios*. 7 (Supl. COVID-19). Abr. doi: <http://dx.doi.org/10.20873/uftsuple2020-8816>

World Federation of Occupational Therapists [WFOT]. (2019). *Declaração de Posição: A Terapia Ocupacional e a Saúde Mental*. <https://wfot.org/assets/resources/Occupational-Therapy-and-Mental-Health-Portuguese.pdf>

World Federation of Occupational Therapists [WFOT]. (2020). Declaração de Posição Telessaúde. Tradução: Omura, K. M., Carreiro, G. *Revista Interinstitucional Brasileira de Terapia Ocupacional*. Rio de Janeiro, suplemento, 4(3), 416-421. doi: <https://doi.org/10.47222/2526-3544.rbto34165>.

*Fecha de envío:* 29/10/2020

*Fecha de aprobación:* 09/12/2020