

# IMPACTO FUNCIONAL Y COGNITIVO DEL CONFINAMIENTO EN PERSONAS USUARIAS DE CENTROS DE DÍA DE ASTURIAS

## FUNCTIONAL AND COGNITIVE IMPACT OF THE CONFINEMENT ON DAYTIME CENTRES USERS IN ASTURIAS



**Patricia García Lozano\***

Graduada en Terapia Ocupacional. Terapeuta Ocupacional en ACD Centros de Día S.L. Avilés, Asturias. España.

E-mail de contacto  
[patricialozano@hotmail.com](mailto:patricialozano@hotmail.com)

\*autora para correspondencia



**Olaya Yáñez Cuesta**

Graduada en Psicología. Psicóloga General Sanitaria en ACD Centros de Día S.L. Avilés, Asturias. España.

**Objetivos:** comparar las puntuaciones de las capacidades físicas, funcionales y cognitivas, previas y posteriores al confinamiento. **Método:** se ha realizado una comparación de medias en la que se cuantifica la diferencia de puntuaciones obtenidas en diferentes escalas funcionales y cognitivas, pre y post confinamiento. Se han tomado como muestra para este estudio 71 personas usuarias de los tres centros de día ACD del Principado de Asturias. Las pruebas administradas fueron: índice de Katz, índice de Barthel, que evalúan actividades básicas de la vida diaria, la escala de Lawton y Brody para valorar las actividades instrumentales de la vida diaria y la escala de Tinetti para la evaluación de la marcha y el equilibrio. La valoración cognitiva se realizó empleando el cuestionario denominado Mini Mental State Examination. **Resultados:** han mostrado la pérdida de autonomía e independencia en sus actividades diarias, además de cambios notables en el deterioro cognitivo. **Conclusión:** la falta de estimulación diaria en las personas mayores en centros de día ha disminuido el mantenimiento de la funcionalidad y de las capacidades cognitivas por lo que se confirma la necesidad de este tipo de actividades para maximizar su calidad de vida.

**Objective:** to compare the scores of physical, functional, and cognitive abilities, pre and post confinement. **Methods:** a comparison of means has been made in which the difference in scores obtained on different functional and cognitive scales, pre and post confinement, is quantified. 71 users of the three ACD day centers in the Principality of Asturias have been taken as a sample for this study. The tests carried out were Katz index, Barthel index, which assess basic activities of daily living, Lawton & Brody scale to assess instrumental activities of daily living and Tinetti's scale for assessing footing and balance. The cognitive appraisal was carried out using the questionnaire known as Mini Mental State Examination. **Results:** they have revealed a loss of both autonomy and independence in daily activities, along with noticeable changes in cognitive impairment. **Conclusion:** The lack of daily stimulation towards seniors attending daytime centers weakens functioning and cognitive abilities, which confirms the requirement of this kind of activities to maximize life quality.

**DeCS** Confinamiento controlado; Calidad de vida; Envejecimiento **Palabras claves** Deterioro cognitivo; funcionalidad **MeSH** Brain Injuries; Occupational Therapy, Animal Assisted Therapy; Neurological Rehabilitation **Key words** Acquired brain damage

Texto recibido: 01/10/2021

Texto aceptado: 25/04/2022

Texto publicado: 31/05/2022

Derechos de autor



## INTRODUCCIÓN

Actualmente Europa está considerado como el continente más envejecido del mundo siendo España el país de la Unión Europea que más rápido envejece, donde las previsiones para el 2050 señalan que el 30% de la población corresponderá a personas mayores <sup>(1)</sup>. Dentro de nuestro país son Asturias, Castilla y León, Galicia, País Vasco, Aragón y Cantabria las comunidades autónomas más envejecidas <sup>(2)</sup>. Concretamente, en el Principado de Asturias, comunidad donde se lleva a cabo el presente estudio el pasado año, un 25,71% de la población era mayor de 65 años.

El progresivo envejecimiento de la población es debido a los grandes avances sanitarios, mejoras en los cuidados y en la alimentación y a la investigación constante sobre las diversas enfermedades <sup>(3)</sup>.



**COTOGA**  
COLEGIO OFICIAL  
DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES  
DE GALICIA

Como bien resumen Martos <sup>(4)</sup>, el envejecimiento no debe estar enmascarado en connotaciones negativas, sino que debe ser considerado como una etapa más de la vida de la persona, donde en algunos casos se requiere una atención sanitaria y una serie de apoyos para poder desarrollar su vida con la mayor autonomía posible. El proceso de envejecimiento varía en función de cada persona, existen muchas variables que influyen en este proceso tales como el estilo de vida de la persona, sus ocupaciones, su genética, su autoeficacia percibida, entre otras <sup>(5)</sup>.

Si bien es cierto que en los últimos años se han realizado grandes avances en la atención a las personas mayores, disponiendo en nuestro país de una amplia cartera de servicios dirigidos a cubrir las necesidades de la población mayor, con el objetivo de maximizar su independencia y mejorar su calidad de vida. A raíz del estado de alarma declarado en España el 13 de marzo de 2020, a consecuencia de la pandemia originada por el SARS-CoV-2, muchos de estos servicios se vieron obligados a suspender su actividad, entre ellos los centros de día para personas mayores.

Los centros de día para personas mayores son recursos sociales intermedios de apoyo y/o respiro familiar que tienen como objetivo aumentar la calidad de vida de la persona usuaria, proporcionando atención integral terapéutica a quienes presentan problemas de dependencia <sup>(6)</sup>. Las personas que acuden a estos centros reciben a diario una atención especializada y personalizada según las valoraciones recogidas en su programa individualizado de atención con el objetivo de mejorar y/o mantener las capacidades residuales de la persona y, por tanto, mejorando su calidad de vida y facilitando su permanencia en el entorno.

Aunque aún no existe evidencia sobre las consecuencias que el confinamiento y la pandemia tendrá a largo plazo, la interrupción de hábitos y la instauración de otros poco saludables pueden derivar en problemas físicos <sup>(7)</sup>. A nivel psicológico, diversos estudios afirman que han aumentado los problemas de ansiedad, estrés, angustia psicológica y depresión debido a las medidas implantadas que han obligado a modificar y restringir la participación en las actividades diarias <sup>(8)</sup>.

Las personas mayores usuarias de centros de día en nuestro país han sufrido un cambio brusco en sus rutinas, dejando de recibir la asistencia terapéutica acorde a su situación de salud, con las consecuencias que ello puede tener en su bienestar, calidad de vida y desarrollo de su situación de dependencia.

## Objetivos

Por todo ello, el objetivo del presente estudio es conocer el impacto funcional y cognitivo que las medidas de confinamiento han originado en las personas usuarias de tres centros de día para personas mayores del Principado de Asturias.

# MÉTODOS

## Diseño/Instrumento

Estudio descriptivo longitudinal cuantitativo realizado a través de la valoración funcional y cognitiva de las personas usuarias asistentes a los centros de día ACD del Principado de Asturias.

La valoración funcional estaba compuesta por las siguientes escalas: índice de Katz, índice de Barthel, que evalúan actividades básicas de la vida diaria (ABVD), la escala de Lawton y Brody para valorar las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) y la escala de Tinetti para la evaluación de la marcha y el equilibrio. El índice de Katz <sup>(9)</sup> es un instrumento para medir la funcionalidad en las actividades básicas de la vida diaria que es utilizado como instrumento de referencia para determinar la dependencia en las personas usuarias de centros de día del Principado de Asturias <sup>(10)</sup>. Los resultados van de A hasta la G siendo A ausencia de dependencia o dependencia leve y G dependencia severa. Según los estudios de Álvarez <sup>(11)</sup> tiene una fiabilidad del 0.9.

Respecto al índice de Barthel se ha utilizado su versión adaptada al español <sup>(12)</sup>. Las puntuaciones obtenidas van de 0 (completamente dependiente) a 100 (independencia). Su tiempo de aplicación es de aproximadamente 5 minutos y su fiabilidad es intraobservador 0.88 e interobservador 0.98 <sup>(13)</sup>.

Para la medición de la independencia de los participantes en las actividades instrumentales de la vida diaria se ha utilizado la escala de Lawton y Brody. La fiabilidad interobservador de este instrumento es de 0.85 según afirman estudios de Lawton y Brody <sup>(14)</sup>.



En cuanto a la marcha y equilibrio se ha utilizado la Escala de Tinetti<sup>(15)</sup>. Dicha escala fue creada para detectar el riesgo de caídas en personas mayores y presenta fiabilidad inter-intraobservador de 0.95 para los dos dominios, marcha y equilibrio<sup>(16)</sup>.

La valoración cognitiva se realizó empleando el cuestionario denominado Mini Mental State Examination (MMSE), una prueba de Lobo<sup>(17)</sup> recomendada en población geriátrica para evaluar la capacidad cognitiva. Está compuesta por 30 ítems y se puede administrar en 10 minutos. Estos ítems se asocian en 5 grandes grupos de estudio: orientación espacio-temporal, fijación de la memoria inmediata, capacidad de concentración, cálculo, lenguaje y construcción espacial. Según afirman estudios de Tapias<sup>(18)</sup> presenta una fiabilidad de 0.8.

## Población de estudio

Han participado en el estudio un total de 71 personas mayores asistentes a los centros de día ACD I Avilés, ACD II Avilés y ACD III Lugones, de ellos 58 han sido mujeres y 13 hombres. La media de edad de los/las participantes ha sido de 83,45 años (D.S. 7,784).

Los/las participantes residen en los concejos de Avilés, Corvera, Castrillón, Siero y Oviedo del Principado de Asturias y acudían a su centro de día correspondiente desde al menos tres meses antes del confinamiento del 13 de marzo de 2020. Además, todos y todas se incorporaron a su centro de día en junio de 2020.

Por otro lado, cabe destacar, que todos y todas los/las participantes en el presente estudio participan en terapias funcionales y cognitivas de características similares dado que el programa terapéutico de los centros de día ACD es el mismo en todos sus centros y es elaborado en conjunto por el equipo técnico.

## Criterios de selección

Se estableció como criterio de inclusión el asistir al centro de día desde al menos tres meses antes del confinamiento. Como criterio de exclusión se rechazó a personas que se incorporarán a los centros después de junio por falta de datos previos.

## Procedimiento

Las valoraciones se llevaron a cabo durante las dos primeras semanas del mes de junio de 2020 en los centros de día de referencia de las personas participantes. Las valoraciones fueron llevadas a cabo por el equipo técnico que había trabajado con las personas participantes antes del confinamiento.

Los resultados obtenidos en las valoraciones mencionadas fueron comparados con las últimas valoraciones de las personas participantes. Cabe destacar, que la metodología de trabajo de los centros de día ACD incluye una valoración trimestral de cada persona usuaria tanto a nivel cognitivo como funcional (utilizando los siguientes instrumentos: índice de Katz, Barthel, Lawton y Brody, Tinetti y MMSE). Por ello, entre las valoraciones pre y post no hubo un tiempo superior a seis meses.

El tiempo empleado para la realización de las valoraciones ha sido de unos 20 minutos por persona. En el caso de las valoraciones funcionales de aquellos usuarios que no pudieran comunicar las dificultades que presentaban en su desempeño ocupacional, se complementó la valoración con una entrevista a su cuidador principal para poder completar la evaluación.

## Análisis de datos

Se han analizado los resultados cuantitativos de las diferentes escalas mediante la comparación de medias utilizando el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS).

## Consideraciones éticas

El procedimiento a seguir en las valoraciones ha cumplido con los parámetros enunciados en la Declaración de Helsinki, y no conlleva procedimientos que atenten contra la integridad física y moral de las personas participantes. Así mismo, se ha garantizado el tratamiento anónimo de los datos de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales<sup>(19)</sup> y ha sido aceptado y firmado por las personas participantes y/o sus familiares, así como otros documentos de carácter interno para proteger la intimidad de los participantes.

## RESULTADOS

Los resultados de la investigación confirman la hipótesis propuesta previamente. Las puntuaciones obtenidas muestran un aumento en el deterioro funcional y cognitivo de las personas usuarias. La media de las puntuaciones ha sido inferior en todas las pruebas aplicadas excepto en el Índice de Katz, cuya baremación tiene una relación inversa en cuanto al deterioro y por tanto mayores puntuaciones confirman el aumento del deterioro. (Ver Tabla 1)

El interés principal de la investigación consistía en establecer además una relación entre los diferentes índices examinados, por ello se examinaron las correlaciones de puntuaciones de las pruebas. Se ha confirmado que existe una relación significativa entre el grado de dependencia indicado por el Katz y el índice de Lawton, por tanto, se establece relación significativa entre la realización de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria ( $r = 0.471$ ,  $p < ,05$ ).

Existe además una correlación significativa entre las puntuaciones en la escala Tinetti y los índices Katz ( $r = -0,481$ ,  $p < 0,05$ ) y Barthel ( $r = 0,759$ ,  $p < ,05$ ), y la escala de Lawton y Brody ( $r = 0,401$ ,  $p < ,05$ ). De forma que, a mayor dificultad en marcha y equilibrio, mayor dependencia se muestra tanto en las ABVD como en las AIVD.

En cuanto a la realización de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria y su relación con el deterioro cognitivo, medido mediante el MMSE, se ha observado que, un aumento en el deterioro cognitivo correlaciona con mayor dependencia en estas actividades. Correlación entre MMSE y el Índice Katz ( $r = -0,393$ ,  $p < 0,05$ ), Índice Barthel ( $r = 0,341$ ,  $p < 0,05$ ), y la escala de Lawton y Brody ( $r = 0,461$ ,  $p < 0,05$ ) y no son significativos los resultados con la escala Tinetti.

**Tabla 1.** Resultados de la valoración

	Índice de Katz	Índice de Barthel	Escala de Lawton y Brody	Escala de Tinetti	Mini-Mental Examination	State
PRE	2,5	78,0286	2,3714	18,8714	19,2286	
POST	3,2571	70,3286	1,2714	16,2429	18,5	

Nota: Puntuaciones medias. Elaboración propia 2021

**Tabla 2.** Puntuaciones medias indicadoras de cambio

	GC	GE	Sign.
Índice de Barthel*	9,8 (13,8)	15,5 (12,2)	$p = 0,003$
Escala de Lawton*	1 (1,9)	2,1 (1,7)	$p < 0,001$
LOTCA II	1,5 (2,3)	1,5 (2,3)	$p = 0,548$
COPM (P. Total)*	2 (2,3)	3,6 (1,9)	$p < 0,001$
COPM Desempeño*	1,9 (2,3)	3,3 (1,7)	$p < 0,001$
COPM Satisfacción*	2,1 (2,3)	3,6 (1,9)	$p < 0,001$
Escala de Hamilton para la Ansiedad*	-4,2 (5,5)	-9,2 (8,7)	$p = 0,002$
Escala de Depresión y Ansiedad de Goldberg	-1,4 (1,9)	-2,7 (2,7)	$p = 0,027$

\*Diferencias estadísticamente significativas.

## DISCUSIÓN

Someter a las personas mayores a un confinamiento prolongado en el tiempo ha debilitado su salud física, mental y emocional. Esta situación debilita el apoyo que puedan proporcionarles sus círculos de cuidado, bien en casa o bien en los centros a los que acuden y en definitiva acarrear una pérdida de autonomía en las actividades de la vida diaria<sup>(20)</sup>. Por ello se destaca la importancia de acudir a un centro de día con regularidad para fomentar la salud y mantener y/o mejorar sus capacidades funcionales.

La pandemia, además, ha creado una grave interrupción en la rutina que tenían creada estas personas mayores, lo cual fomenta grandes niveles de ansiedad y estrés, dificultando la toma de decisiones y el desarrollo de actividades cotidianas<sup>(21)</sup>. La ausencia de las terapias del centro de día supuso que el objetivo relacionado con el mantenimiento de las capacidades<sup>(6)</sup> se viese afectado, como hemos comprobado en los resultados obtenidos, perjudicando la salud física y cognitiva de las personas usuarias.

El cese de actividad supuso un cambio radical en el estilo de vida de las personas usuarias de los centros de día y sus familiares, provocando que tuvieran que adaptarse de forma muy repentina a una situación sin precedentes, esto afectó a su proceso de envejecimiento<sup>(5)</sup> por el aumento del deterioro.

Hemos comprobado que las consecuencias del confinamiento han provocado un aumento del deterioro funcional, derivando en los problemas físicos que provocó la interrupción de hábitos rutinarios tal y como comentaban Wang, Pan et al. (7).

Se ha demostrado el incremento de deterioro cognitivo, aumento de sintomatología depresiva y problemas en el estado anímico, cuando la persona paraliza de manera inmediata sus actividades rutinarias, laborales, de ocio, de asociacionismo, del voluntariado, entre otras (22). Es por ello que se debe fomentar la realización continua de actividades y mantener a la persona activa en sus ocupaciones diarias.

### Limitaciones del estudio

En cuanto a las limitaciones encontradas en la realización del estudio, al tratarse de una situación totalmente novedosa e incomparable, no se ha podido corroborar la información con datos previos de otras investigaciones. Por otro lado, no se ha podido realizar un seguimiento a largo plazo, que incluiría la valoración de nuevo a los 3 o 6 meses de la reincorporación al centro de día. Este objetivo se vio truncado debido al paso del tiempo y la ausencia de varias personas usuarias que causaron baja en el centro de día.

### Futuras líneas de la investigación

Como posibles líneas futuras se concibe el análisis de los seguimientos que se realicen de las capacidades de los usuarios en función de las diversas terapias a las que acuden. El objetivo será corroborar cuáles son más efectivas para el mantenimiento de las capacidades durante el mayor tiempo posible, de manera que puedan ofrecerse esas terapias o recursos de forma online cuando las personas están en el domicilio sin acceso a las mismas/ los mismos presencialmente. Otra línea de estudio futura, será la diferencia de la efectividad de las mismas terapias ofertadas de manera presencial en el centro o de manera online.

### Aplicabilidad

El estudio realizado sirve como precedente de una situación inédita, ya que nunca antes pudo realizarse una comparación de una vivencia tan dramática y perjudicial para la salud. En el caso de un nuevo confinamiento que paralice las actividades vitales, las puntuaciones obtenidas pueden tomarse como referencia.

## CONCLUSIÓN

Las conclusiones obtenidas a lo largo del estudio muestran que la falta de estimulación cognitiva y funcional provoca un aumento del deterioro tanto físico como cognitivo, lo que indica que estas terapias son efectivas para el mantenimiento de las capacidades de la persona.

Por otro lado, se observa que la privación de los servicios que ofrecen los centros de día, así como la ausencia de las terapias y el aislamiento social han provocado que la calidad de vida de las personas usuarias participantes en el estudio se haya visto disminuida.

Es fundamental una implicación activa de la persona tanto en sus actividades cotidianas en el domicilio, como el desempeño de estas en su entorno más próximo, interactuando y promoviendo la participación social. Los centros de día de personas mayores les proporcionan las estrategias para lograr una participación social plena y con ello mantener su autonomía e independencia durante el mayor tiempo posible.

## AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer la colaboración del equipo y las personas usuarias de todos los centros de día ACD además de todo el apoyo de nuestros seres queridos durante la investigación. No ha habido ningún conflicto de intereses y no ha sido necesaria financiación para llevar a cabo este estudio. Las personas autoras somos representantes de la empresa ACD Centros de Día desde donde se ha impulsado el estudio.

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Tanto PGL como OYC participaron en todos los procesos: inicio del estudio, reuniones periódicas, análisis de los datos y redacción del contenido del artículo. PGL realizó la búsqueda de las referencias de contenido



funcional y aplicó las pruebas de carácter físico y funcional. OYC redactó la información referente al contenido emocional y psicológico y aplicó las pruebas de contenido cognitivo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abades Porcel M, Rayón Valpuesta E. El envejecimiento en España: ¿un reto o problema social? *Gerokomos*. 2012;23(4):151–5.
2. Abellán García A; Aceituno Nieto P; Pérez Díaz J; Ramiro Fariñas D, Ayala García A, Pujol Rodríguez R. Un perfil de las personas mayores en España, 2019: indicadores estadísticos básicos Informes. Envejecimiento en Red [Internet]. 2019. Disponible en: [https://seom.org/images/enred\\_indicadoresbasicos2019.pdf](https://seom.org/images/enred_indicadoresbasicos2019.pdf)
3. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1)
4. Martos Contreras E. Envejecer es cambiar: La institucionalización de la geriatría y la evolución del concepto de vejez durante el franquismo. *Dynamis*. 2019;39(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.30827/dynamis.v39i2.9843>
5. Fernández-Ballesteros R, Zamarrón Casniello DM, López Bravo DM, Molina Martínez MA, Díez Nicolás J, Montero López P, et al. Envejecer con éxito: Criterios y predictores. *Psicothema*. 2010; 22(4): 641–647.
6. Organización Iberoamericana de Seguridad Social. [sede Web]\*. Secretaría General Iberoamericana; 2000 [acceso en junio 2021]. De Fernández JN, Rodríguez RB. Guía sobre centros de día para personas mayores dependientes. Disponible en: [http://www.oiss.org/wp-content/uploads/2000/01/GUIA\\_DE\\_CENTROS\\_DE\\_DIA\\_prog-Ib-def.pdf](http://www.oiss.org/wp-content/uploads/2000/01/GUIA_DE_CENTROS_DE_DIA_prog-Ib-def.pdf)
7. Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Int J Environ Res Public Health*. 2020; 17 (5): 1729. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17051729>.
8. Leiva AM, Nazar G, Martínez-Sanguinetti MA, Petermann-Rocha F, Ricchezza J, Celis-Morales C. Dimensión psicosocial de la pandemia: la otra cara del Covid-19. *Cienc enferm (Impresa)* [Internet]. 2020;26. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29393/ce26-3dpa60003>
9. Katz RL. Skills of an effective administrator. *Harv Bus Rev*. 1974; 52(5):90–102.
10. Boletín Oficial del Principado de Asturias, nº 149, (29-06-2009). Consejería de Bienestar Social y Vivienda.
11. Álvarez M, Alaiz AT, Bru E, Cabañeros JJ, Calzón M, Cosío I, et al. Capacidad funcional de pacientes mayores de 65 años, según el índice de Katz: Fiabilidad del método. *Aten Primaria*. 1992; 10:812-16
12. Baztán JJ, Molino J, Alarcón T. Índice de Barthel: instrumento válido para la valoración funcional de pacientes con enfermedad cerebrovascular. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 1993; 28:32–40.
13. Shah S, Vanclay F, Cooper B. Improving the sensitivity of the Barthel Index for stroke rehabilitation. *J Clin Epidemiol*. 1989;42(8):703–9.
14. Lawton MP, Brody EM. Assessment of older people: Self-maintaining and instrumental activities of daily living. *Gerontologist*. 1969;9(3 Part 1):179–86.
15. Tinetti ME, Williams TF, Mayewski R. Fall risk index for elderly patients based on number of chronic disabilities. *Am J Med*. 1986;80(3):429–34.
16. Harada N, Chiu V, Damron-Rodríguez JF, E. S, A, Reuben DB. Screening for Balance and Mobility impairment in elderly individuals living in residential care facilities. *Physical Therapy*. 1995;75(6):462–469.
17. Lobo A, Esquerra J, Gomez Burgada F, Sala JM, Seva A. El Mini-Examen Cognoscitivo: un test sencillo y práctico para detectar alteraciones intelectuales en pacientes médicos. *Actas Luso Esp Neurol Psiquiatr*. 1979; 3:189–202.
18. Tapias E, Revuelta A, Bermejo F, Lora D, Puertas V, Vera C. Fiabilidad interobservador y test-retest de una versión española (MMSE-37) del test minimal de Folstein, adaptada a poblaciones de bajo nivel educativo. *Rev Neurol*. 2010; 50(11):646–652.
19. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Boletín Oficial del Estado, núm. 294, de 6 de diciembre de 2018, pp. 119788 a 119857. <https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3>
20. Galeano ME. Vejez y relaciones intergeneracionales. En C., Robledo (Ed.), La vejez. Reflexiones de la postpandemia. 2020;113-120. [https://www.researchgate.net/profile/Carlos\\_Robledo2/publication/342622214\\_LA\\_VEJEZ\\_Reflexiones\\_de\\_la\\_postpandemia\\_FUNDACOL/links/5efd3d87a6fdcc4ca4448d60/LA-VEJEZ-Reflexiones-de-la-postpandemia-FUNDACOL.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Carlos_Robledo2/publication/342622214_LA_VEJEZ_Reflexiones_de_la_postpandemia_FUNDACOL/links/5efd3d87a6fdcc4ca4448d60/LA-VEJEZ-Reflexiones-de-la-postpandemia-FUNDACOL.pdf)
21. Ayalon L, Zisberg A, Cohn-Schwartz E, Cohen-Mansfield J, Perel-Levin S, Bar-Asher Siegal E. Long-term care settings in the times of COVID-19: challenges and future directions. *Int Psychogeriatr*. 2020;32(10):1239–43.
22. Pinazo-Hernandis S. Impacto psicosocial de la COVID-19 en las personas mayores: problemas y retos. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2020;55(5):249–52.

Derechos de autor

