

Caracterización de la depresión en adultos mayores atendidos en consulta post- COVID-19

Characterization of depression in older adults treated in post - covid consultation

^IMSc. Denisse Fernández González 

^{II}Lic. María Senia García Ramos 

^{III}Lic. Glenna Álvarez Héctor 


^{IV}Lic. Elenys Morales Vento 

^ILicenciada en Psicología. Máster en Psicología Clínica. Aspirante a Investigador. Instructor. Hospital General Docente "Leopoldito Martínez". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: denissefg1990@gmail.com

^{II}Licenciada en Psicología. Aspirante a Investigador. Instructor. Hospital General Docente "Leopoldito Martínez", San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: marisegr18@gmail.com

^{III}Licenciada en Psicología Aspirante a Investigador. Asistente. Policlínico Docente "Emilia Cordoba y Rubio". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. San Nicolás de Bari, Cuba. Correo electrónico: glenna@infomed.sld.cu

^{IV}Licenciada en Psicología. Aspirante a Investigador. Instructor. Centro de Salud Mental del Policlínico "Felipe Poey Aloy". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Nueva Paz, Cuba. Correo electrónico: elenysmorales@gmail.com

Autor para la correspondencia. MSc. Denisse Fernández González.  Correo electrónico: denissefg1990@gmail.com

RESUMEN

Introducción:

En la pandemia del COVID-19, el adulto mayor ha sido centro de atención a nivel mundial. La población de adultos mayores constituye el grupo poblacional de mayor riesgo, mortalidad y vulnerabilidad ante la aparición de emociones negativas.

Objetivo:

Caracterizar la depresión en los adultos mayores atendidos en la consulta post-COVID-19.

Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, de corte cuanti-cualitativo, de noviembre de 2021 a febrero 2022. El universo lo constituyeron 133 pacientes que estuvieron ingresados en el Hospital "Leopoldito Martínez" durante la pandemia; atendidos con posterioridad en la consulta post-COVID-19 por un equipo multidisciplinario, en el Policlínico Universitario "Dr. Santiago Rafael Echezarreta Mulkey". Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo

no probabilístico, intencional por criterios, quedo conformada por 80 sujetos entre 60 y 80 años. Las variables estudio fueron depresión y adulto mayor. Las técnicas de recogida de información fueron: la observación, la entrevista semiestructurada y el Test de Depresión Geriátrica Yesavage. Los resultados se presentaron en tablas.

Resultados:

El 100 % de los adultos mayores presentaron comorbilidades asociadas. Predominaron los adultos mayores acompañados en el 73.75 %, casados el 60 % y con vínculo laboral 56.25 %. Prevalció el nivel de depresión severa con 52.5 %, en el sexo femenino en un 55 % y en las edades de 72 a 77 años con 17.5 %.

Conclusiones:

Existen niveles de depresión severa en el adulto mayor post -COVID-19, en el sexo femenino y las edades comprendidas entre los 72 y 77 años.

Palabras clave: depresión, adulto mayor, COVID-19, síndrome post-COVID-19

Descriptores: depresión; anciano; COVID-19

ABSTRACT

Introduction:

In COVID-19 pandemics, elderly adults have been a center of care worldwide, because it is the group of highest risk, mortality and vulnerability at the appearance of negative emotions.

Objective:

To characterize depression in elderly adults assisted at post-COVID-19 consultation.

Methods:

A descriptive, cross-sectional quanti-qualitative study was carried out from November, 2021 to February, 2022. The universe was formed by 133 patients who were admitted to "Leopoldito Martínez" Hospital during the pandemic; who were assisted at the post-COVID-19 consultation by a multidisciplinary medical team, at "Dr. Santiago Rafael Echezarreta Mulkay" University Polyclinic. For the selection of the sample, a non-probabilistic intentional by criteria, sampling was used, and it was finally formed by 80 patients between 60 and 80 years old. The studied variables were depression and elderly adult. The techniques for collecting the information were: observation, semistructured interview and the Yesavage Geriatric Depression Test. The results were presented in tables.

Results:

The 100 % of the elderly adults presented associate comorbidities. The accompanied elderly adults in 73.75 %, married in a 60 %, and with working association, 56.25 % prevailed. The severe level of depression in a 52.5 %, in the female sex in a 55 % and in ages from 72 to 77 years old with a 17.5 % prevailed.

Conclusions:

It is evident that there are severe depression levels in the post -COVID-19 elderly adults, in the ages between 72 and 77 years old.

Key words: depression, elderly adult, COVID-19, post-COVID-19 syndrome

Descriptors: depression; aged; COVID 19

Historial del trabajo.

Recibido:24/05/2022

Aprobado:28/07/2022

Publicado:02/12/2022

INTRODUCCIÓN

La enfermedad constituye un proceso de deterioro que afecta el adecuado funcionamiento biológico, psicológico y social de una persona y que en casos más graves puede conducir a la muerte. La sociedad le atribuye a la salud un valor alto, la aparición de una enfermedad en la vida de una persona supone siempre una situación de crisis y por tanto un acontecimiento estresante. En mayor o menor medida produce un impacto en la vida del sujeto y una ruptura de su comportamiento y modo de vida habitual, se genera una situación de desequilibrio.⁽¹⁾

Con la aparición de la nueva variante de coronavirus, SARS-CoV-2 causante de la COVID-19, detectado por primera vez, en diciembre de 2019, la humanidad vive una pandemia que cobra muchas vidas a nivel mundial, donde la población adulta mayor es considerada como la segunda más vulnerable,⁽¹⁾ por estar más expuestos al deterioro que ocasiona la edad y porque la enfermedad se percibe con una mayor connotación, desencadena a su vez emociones negativas que suelen ser obviadas y consideradas como manifestaciones que pueden aparecer debido a determinada enfermedad y sus secuelas.

Los geriatras consideran que el motivo de la alta morbilidad en esta población puede atribuirse a mayor prevalencia de fragilidad y vulnerabilidad, a eventos adversos, discapacidad y dependencia vinculada a la disminución de las reservas fisiológicas, a una mayor capacidad intrínseca y a una menor resiliencia, esto favorece las manifestaciones severas de la enfermedad.⁽²⁾

Desde el comienzo y la expansión de la epidemia por la COVID-19, hasta constituirse una verdadera pandemia, se ha señalado por parte de los investigadores que la mayor mortalidad ocurre en pacientes mayores de 60 años. Por esa razón, algunos ya consideran este como factor de riesgo para contraer la enfermedad y con peligro 10 veces mayor de morir, así como en los portadores de enfermedades crónicas no transmisibles.⁽³⁾

Según la literatura consultada, las secuelas más frecuentes que sufren los adultos mayores que padecen la enfermedad son, la tos, disnea de esfuerzo, fibrosis pulmonar, secreción mucosa, dificultad para inspiración profunda, dolor torácico, debilidad generalizada, insomnio, ansiedad, atragantamiento, pérdida de peso y depresión, esta última no solo como resultado de la enfermedad, sino como consecuencia de pérdidas familiares, de parejas y amigos e incluso la percepción de su propio fin.⁽³⁾

La pandemia de COVID-19, en nuestro país, representa un reto para el Sistema Nacional de Salud, tiene hasta el cierre de abril de 2022, un total de 1 103 131 pacientes diagnosticados y

8 527 fallecidos.⁽⁴⁾ Cuba, reporta un alto porcentaje de envejecimiento poblacional y comorbilidad de este grupo etario, la provincia de Mayabeque no está exenta de esta situación.

Debido a lo vulnerables que son los adultos mayores y a la novedad de la pandemia para el mundo y para nuestro país, así como a la no existencia de estudios acerca de este tema en la provincia, se considera oportuno desarrollar una investigación con el objetivo de caracterizar la depresión en los adultos mayores atendidos en la consulta post-COVID-19.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, de corte cuanti-cualitativo, en el periodo de noviembre de 2021 a febrero de 2022, en San José de Las Lajas, provincia Mayabeque.

El universo lo constituyeron 133 pacientes que estuvieron ingresados en el Hospital "Leopoldito Martínez" durante la pandemia; atendidos con posterioridad en la consulta post-COVID-19 por un equipo multidisciplinario, en el Policlínico Universitario "Dr. Santiago Rafael Echezarreta Mulkay". Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico, intencional por criterios, la misma quedó conformada por 80 sujetos entre 60 y 80 años, que se ajustaron a los criterios de selección.

Criterios de selección.

- Criterios de inclusión: Pacientes adultos mayores entre 60 a 80 años que asistieron a la consulta post-COVID-19 y que dieron su consentimiento a participar en la investigación.
- Criterios de exclusión: Pacientes que fueron trasladados de provincia, en el periodo de la investigación por presentar complicaciones médicas.

Las variables objeto de estudio fueron:

- Depresión: trastorno emocional que causó un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. Afectó los sentimientos, pensamientos y comportamiento de una persona.⁽⁵⁾
- Adulto mayor: según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es la persona con más de 60 años.⁽⁶⁾

Los instrumentos utilizados en la investigación fueron: la entrevista semiestructurada, la observación y para la evaluación de la depresión se utilizó la Escala de Depresión Geriátrica Yesavage, validada en la población cubana.⁽⁷⁾

En el proceso de recogida de información se tuvo en cuenta los principios éticos que definen una investigación científica, con la presentación a los pacientes de un consentimiento informado en el que se explicó las características del estudio.

Los resultados se presentaron en tablas. Para el análisis estadístico se utilizó el análisis de contingencia a través de la dícima X^2 , para encontrar las diferencias significativas entre los valores teóricos y observados. En los casos en que se alcanzó diferencias significativas ($P < 0.05$, $P < 0.01$ o $P < 0.001$) se aplicó la dícima de comparación Múltiple de Duncan, 1955.

Se utilizó el Microsoft Excel del Windows para crear las bases de datos y organización de la información obtenida. El paquete estadístico ComparPro versión 1, fue utilizado para el procesamiento de la información.⁽⁸⁾

RESULTADOS

El 100 % de los adultos mayores presentaron comorbilidades asociadas, predominó en la categoría convivencia un 73.75 % de acompañados, mientras que en el estado civil prevalecieron un 60 % de casados, preponderaron los adultos mayores con vínculo laboral en un 56.25 %, tabla 1.

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica de los adultos mayores estudiados

Variables	No.	%
Estado civil		
Soltero	3	3.75
Casado	48	60
Viudo	29	32.25
Convivencia		
Solo	21	26.25
Acompañado	59	73.75
Ocupación		
Vínculo laboral	45	56.25
Sin vínculo laboral	35	43.75
Comorbilidad		
Sí	80	100
No	0	0

En ambos sexos prepondero el nivel de depresión severa con un 52.5 %, seguido de la depresión moderada con un 40 %. Existió un ligero predominio de depresión severa en las féminas con un 55 %, tabla 2.

Tabla 2. Niveles de depresión en adultos mayores por sexo

Niveles de Depresión	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	Total	%
Normal	3	7.5	3	7.5	6	7.5 b
Depresión moderada	17	42.5	15	37.5	32	40 a
Depresión severa	20	50	22	55	42	52.5 a
EE y Sign	±7.45 NS				±5.30 ***	
Total	40	100	40	100	80	100

EE: Error estándar

Sign: Significación estadística

*** $P < 0.001$

NS $P > 0.05$

a, b Superíndices diferentes indicaron diferencias significativas, según Duncan 1955

Predominó la depresión severa, en las edades de 72 a 77 años en el 17.5 %, seguido de la depresión moderada en el grupo de 78 años en adelante en el 16.25 %, tabla 3.

Tabla 3. Niveles de depresión en adultos mayores por edad

Niveles de Depresión	Edad								Total	%
	60 a 65 años		66 a 71 años		72 a 77 años		78 años en adelante			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
Normal	1	1.25	1	1.25	2	2.5	2	2.5	6	7.5 b
Depresión moderada	5	6.25	6	7.5	8	10	13	16.25	32	40 a
Depresión severa	7	8.75	10	12.5	14	17.5	11	13.75	42	52.5 a
EE y Sign	±3.1 NS								±5.30***	
Total	13	16.25	17	21.25	24	30	26	32.5	80	100
EE y Sign	±4.84 NS									

EE: Error estándar

Sign: Significación estadística

*** P<0.001

NS P>0.05

a, b Superíndices diferentes indicaron diferencias significativas, según Duncan 1955

DISCUSIÓN

Los cambios físicos que trae consigo la adultez mayor unido a las repercusiones psicológicas negativas que ocasionan las enfermedades en los adultos mayores como la COVID-19, han propiciado que aparezca en este grupo vulnerable, la depresión, caracterizada por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.⁽⁴⁾ Esto se justifica a criterio de los autores porque en este periodo de la vida, el adulto mayor es más propenso al estrés, la ansiedad, las enfermedades crónicas no transmisibles y la depresión, es más resistente a los cambios por lo que es más vulnerable en la esfera psicológica.

En lo social puede estar relacionado con el largo periodo de confinamiento, el tener que modificar rutinas durante la pandemia, ocasiona adaptarse a una nueva situación que es más difícil a esta edad, así como la pérdida de familiares y de personas allegadas, de la pareja pueden haber influido en el aumento de estados depresivos en los gerontes. Otro factor que influye, es la pérdida del poder económico que afecta a los pacientes estudiados, pues interrumpen su trabajo, algunos reincorporados, para quedarse en casa porque constituyen un grupo vulnerable.

Aunque la mayoría de los adultos mayores estudiados, refieren convivir con familiares, no lo valoran como un factor protector del estado emocional porque refieren en la entrevista que los atemorizan con la pensión a enfermar y los aíslan en sus hogares.

Todos los pacientes del estudio padecen enfermedades crónicas, esto aumenta el riesgo, se acompaña de posibles complicaciones en la enfermedad y en la recuperación. En la consulta post-COVID-19 se constata que persisten secuelas físicas y psicológicas, lo que se evidencia en los niveles altos de depresión, que es significativa en la población de 72 a 77 años. Los resultados del presente estudio concuerdan con los encontrados en una investigación en Ecuador.⁽⁹⁾

Los cuadros depresivos se pueden presentar secundarios o reactivos a las dificultades de asumir el rol de enfermo o las limitaciones que ciertos padecimientos, tratamientos o pronósticos puedan acarrear, como las secuelas dejadas por la enfermedad, en las vías respiratorias superiores e inferiores, las lesiones pulmonares agudas y síndrome de distrés respiratorio, en casi la mayoría de los pacientes del estudio, resultados que concuerdan con una investigación sobre secuelas de la enfermedad.⁽¹⁰⁾

En ocasiones el paciente no cuenta con recursos de adaptación ante la enfermedad o esta implica una readaptación, si se tiene en cuenta las limitaciones que presenta. Cuando el pronóstico de la enfermedad se extiende más allá de lo esperado, esto puede constituir un elemento facilitador en la aparición de la depresión, lo que concuerdan con un estudio⁽⁹⁾ en Ecuador, donde la depresión es alta.

Una investigación⁽¹¹⁾ realizada en Sancti Spíritus no coincide con los resultados encontrados para el grupo etario de 72 a 77 años, donde prevalece la depresión moderada y también difiere del realizado en Santiago de Cuba⁽¹²⁾ donde la depresión, en todos los ancianos es leve y discrepa de otro estudio⁽¹³⁾ en Chile, donde los que padecen depresión severa son el grupo etario de 18 a 30 años.

La depresión severa en esta investigación, puede estar relacionada con el padecimiento de la enfermedad y la hospitalización. Los adultos mayores institucionalizados, en hospitales tienden a la depresión, con pensamientos catastróficos, la asociación de inminente muerte por problemas de salud y más aún cuando estos poseen comorbilidades asociadas, como en esta investigación. Autores⁽¹⁴⁾ con investigaciones similares realizadas en otros países, en la misma población, no concuerdan con los resultados de este artículo ya que reportan baja prevalencia de depresión en este grupo poblacional.

Investigaciones realizadas, en China a inicios de la pandemia, coinciden con los resultados encontrados, donde prevalecen síntomas depresivos de moderados a graves. En España, el impacto psicológico en su población se asocia con síntomas depresivos moderados y severos.⁽³⁾

Se puede apreciar, en cuanto al sexo que no se observan diferencias entre hombres y mujeres con respecto a padecer de depresión. Sin embargo, ser mujer parece ser condición de riesgo para padecer un nivel severo de esta enfermedad. Resultados semejantes son encontrados en la población española,⁽¹⁵⁾ donde el perfil emocional asociado a la COVID-19 en mujeres, sugiere un predominio de síntomas depresivos.

En la pandemia de COVID-19, muchas mujeres trasladan sus rutinas laborales al hogar y desempeñan multiplicidad de roles. Estos resultados coinciden con investigaciones⁽¹⁶⁾ que han encontrado que el desempeño de roles múltiples puede ser una fuente de estrés y generar estados depresivos. La influencia negativa que ejerce el distanciamiento de la familia y la falta de capacidad para expresar las emociones en los adultos mayores, unido a al malestar físico

genera incertidumbre y desesperanza y juega un papel fundamental en el bienestar psicológico.

Los resultados no solo se relacionan con el contexto de la pandemia, sino también a la forma de afrontar situaciones complejas dado que el bienestar psicológico está determinado por el elemento sociocultural, donde existe una relación dialéctica entre lo psicológico, lo biológico y la sociedad.

Se concluye entonces que existen niveles de depresión severa, en el adulto mayor post- COVID-19, en el sexo femenino y en edades comprendidas entre los 72 y 77 años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nicolini H. Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia Covid-19. Cirugía y Cirujanos [Internet]. 2020 [citado 3 Oct 2022];88(5):[aprox. 6 p.]. Disponible en <https://www.scielo.org.mx/pdf/cicr/v88n5/0009-7411-cir-88-5-542.pdf>
2. Alonso Triana L, Ugalde Pérez M, Placeres Hernández JF, Mesa Simpson C, Velazco Fajardo Y, Jiménez Landin Y. Acompañamiento emocional en adultos mayores ante la COVID-19: una necesidad impostergable. Rev Med Electron [Internet]. 2021 Abr [citado 3 Oct 2022];43(2): 3159-66. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000203159
3. Espin Falcón J, Cardona Almeida A, Miret Navarro L, González Quintana M. La COVID-19 y su impacto en la salud del adulto mayor. Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" [Internet]. 2020 [citado 3 Oct 2022];8(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/568>
4. Ministerio de Salud Pública [Internet]. La Habana: MINSAP; © 2022 [citado 3 Oct 2022]. COVID-19. Parte del 20 abril 2022. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/?s=parte+del+30+abril+2022>
5. Foundation for Medical Education and Research (MFMER) [Internet]. Madrid: Mayo Clinic; ©1998-2022 [citado 3 Oct 2022]. Depresión (trastorno depresivo mayor). Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007?mc_id=us&utm_source=newsnetwork&utm_medium=l&utm_content=content&utm_campaign=mayoclinic&geo=national&placementsite=enterprise&invsrsc=other&cauid=100721
6. Varela Pinedo LF. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 Abr [citado 3 Oct 2022];33(2):199-201. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200001&lng=es
7. Gómez Angulo C, Campo Arias A. Escala de Yesavage para Depresión Geriátrica (GDS-15 y GDS-5): estudio de la consistencia interna y estructura factorial Univ. Psychol [Internet]. 2011 [citado 3 Oct 2022] ;10 (3): 735-43. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672011000300008
8. Di Rienzo J, Balzarini M, Casanoves F, González, L, Tablada M, Guzmán W, et al. InfoStat:

- software estadístico. Argentina: Universidad Nacional de Córdoba. (Internet) 2008. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/233842986_InfoStat_Version_2011
9. Rodríguez Chiliquinga NS, Padilla Mina A, Jarro Villavicencio I. Factores de riesgo asociado a depresión y ansiedad por COVID-19. Journal Am Health [Internet]. 2021 Abr [citado 3 Oct 2022];4(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/64/149>
10. Molina Molina M. sacuelas y consecuencias de la COVID-19. Medicina respiratoria [Internet]. 2020 [citado 3 Oct 2022];13(2): 71-7. Disponible en: <http://www.neumologiaysalud.es/descargas/R13/R132-8.pdf>
11. Naranjo-Hernández Y, Mayor-Walton S, de la Rivera-García O, González-Bernal R. Estados emocionales de adultos mayores en aislamiento social durante la COVID-19. Rev Inf Cient [Internet]. 2021 [citado 3 Oct 2022];100(2). Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3387>
12. Callís Fernández S, Guarton Ortiz O M, Cruz Sánchez V, de Armas Ferrera A M. Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia covid-19 [Internet]. Primera Jornada Virtual de Psiquiatría 2020 Salud mental y COVID-19; 2020 Oct 26-30 Sancti Spíritus: Hospital Psiquiátrico Docente Provincial Sancti Spíritus; 2020 [citado 3 Oct 2022]. Disponible en: <http://jvirtualpsiquiatria2020.sld.cu/index.php/jvpsq/2020/paper/view/4/42>.
13. Andrades-Tobar MA, García F, Concha-Ponce P, Valiente C y Cibelle L. Predictores de síntomas de ansiedad, depresión y estrés a partir del brote epidémico de COVID-19. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica [Internet]. 2021 [citado 3 Oct 2022]; 26 (1): 13-22. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/28090/pdf>
14. Galvis Ramírez M, Guiza Amézquita MA. Ansiedad y depresión en adultos mayores en tiempos de la Pandemia del COVID-19 [Tesis]. SAN GIL: Universidad Autónoma De Bucaramanga–UNAB; 2021 [citado 3 Oct 2022]. Disponible en: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/14333/2021_Tesis_Mayra_Lizeth_Galvis_Ramirez.PDF?sequence=1&isAllowed=y
15. Molés Julio MP, Esteve Clavero A, Lucas Miralles MV, Folch Ayora A. Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana. Enferm Glob [Internet]. 2019 [citado 4 Oct 2022];18(55):58-82. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300003&lng=es
16. Hernández Rodríguez J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Medicentro Electrónico [Internet]. 2020 [citado 4 Oct 2022];24(3):578-94. Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3203>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de interés para la publicación del artículo.

Citar como: Fernández González D, García Ramos MS, Álvarez Héctor G, Morales Vento E. Caracterización de la depresión en adultos mayores atendidos en consulta post- COVID-19. Medimay [Internet]. 2022 Oct-Dic [citado: fecha de acceso]; 29(4):537- 46. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2260>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
MSc. Denisse Fernández González	Conceptualización curación de datos investigación validación visualización redacción (borrador original, revisión y edición).
Lic. María Senia García Ramos	Curación de datos investigación, visualización, redacción - borrador original.
Lic. Glenna Álvarez Héctor	Visualización, redacción - borrador original.
Lic. Elenys Morales Vento	Visualización, redacción - borrador original.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

