

**CUADERNOS DE LA ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
Volumen 8 Número 97 Caracas Enero-Diciembre 2020**

ISSN:0798-0388. Depósito Legal pp.196502 df 714

**http://saber.ucv.vd/ojs/index.php/rev_edsp
Quinto Volumen Digital**

Fundada agosto 1965

SALUTOGENESIS COMO POLÍTICA PÚBLICA ENFOCADA EN LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR REVISION SISTEMATICA

Autores: Ediana Camargo V- 12097154. +58 04129393968. correo electrónico camargo.ediana@gmail.com ORCID: 0000-0003-3465-8823. Departamento de Salud Pública. ESP.UCV. Especialista en Administración de Hospitales. Cursante Doctorado en Salud Publica ESP UCV.

Glenis, Urbina. V- 10010644. +58 04241323398 correo electrónico glenisurbina@gmail.com ORCID:0009-0008-3686-232X. Dpto. de Movimiento Corporal y Ocupación Humana. ESP.UCV. Hospital Militar Universitario Dr. Carlos Arvelo. ONG. Comunidades 180. Especialista. Dinámica de Grupo. Cursante de Psicología. Cursante del Doctorado en Salud Pública. ESP UCV

José J. Chique Gamboa. V-8.202.564 +584143035873 chique.epi@gmail.com ORCID: 0009-0006-1733-8157. Cátedra de Salud Pública, Escuela de Medicina Razetti, DMPS, FM, UCV. Centro Venezolano de Clasificación de Enfermedades, Dirección de Información y Estadísticas de Salud, DGE, Ministerio del Poder Popular de la Salud (nivel Central).Especialista en Epidemiología (ESP-UCV), Especialista en Psiquiatría (HUC-UCV).Cursante del Doctorado en Salud Pública, ESP-UCV.

Yeiby González V- 17478438. +5804128052058 correo electrónico: yeiby.ucv@gmail ORCID: 0000-0003-2116-3215. Departamento de Ciencias Básicas. Escuela de Salud Pública ESP.UCV Lcda. en Trabajo Social. Cursante Doctorado en Salud Pública ESP UCV.

Virvalle Zea Segnini, V- 613365. +58 04265169937. Correo electrónico virvallezea@gmail.com. ORCID: 0009-0008-4755-9270. Departamento de Movimiento Corporal y Ocupación Humana. ESP.UCV. Magister en Educación

mención Ciencias Pedagógicas (UCAB). Cursante Doctorado en Salud Pública ESP. UCV.

Resumen

Objetivo: Realizar una revisión sistemática acerca de la Salutogénesis como política pública enfocada en la atención del adulto mayor. Se utilizó metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematicreviews and Meta-Analyses), se realizó una búsqueda exhaustiva de estudios en varias bases de datos científicas electrónicas como Google academy, Scielo, Pubmed, Biblioteca Virtual en Salud, se recuperaron todos los documentos disponibles sobre Salutogenesis, adulto mayor, cuidadores, políticas públicas basado Salutogénesis en diferentes países. Resultados un total de 32 artículos fueron seleccionados de la búsqueda exhaustiva en las bases de datos relacionados con la revisión sistemática para el análisis de la Salutogenesis como política pública enfocada al adulto mayor, tomando en cuenta Envejecimiento, calidad de servicios, sentido de coherencia, calidad de servicio, cuidadores, salutogénesis, Políticas Públicas. Conclusiones, el sentido de coherencia está asociado con el bienestar y la salud en los adultos mayores. Las intervenciones por parte de los profesionales de la salud destinadas a mejorar el sentido de coherencia y promover comportamientos saludables pueden ser beneficiosas para el bienestar de los adultos mayores, así como para sus cuidadores y puede protegerlos de altos niveles de angustia psicológica y sobrecarga o stress. Los cuidadores con un alto sentido de coherencia tienen menos probabilidades de experimentar consecuencias emocionales negativas al brindar cuidados a las personas mayores.

Palabras Clave: Salutogenesis, salud pública, adulto mayor, cuidadores.

Summary

Objective: To carry out a systematic review about Salutogenesis as a public policy focused on the care of the elderly. PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematicreviews and Meta-Analyses) methodology was used, an exhaustive

search of studies was carried out in various electronic scientific databases such as Google academy, Scielo, Pubmed, Virtual Health Library, all available documents on Salutogenesis, older adults, caregivers, public policies based on Salutogenesis in different countries. Results A total of 32 articles were selected from the exhaustive search in the databases related to the systematic review for the analysis of Salutogenesis as a public policy focused on the elderly, taking into account Aging, quality of services, sense of coherence, quality of service, caregivers, salutogenesis, Public Policies. Conclusions, the sense of coherence is associated with well-being and health in the elderly. Interventions by health professionals aimed at improving the sense of coherence and promoting healthy behaviors can be beneficial for the well-being of older adults, as well as for their caregivers, and can protect them from high levels of psychological distress and overload or stress. Caregivers with a high sense of coherence are less likely to experience negative emotional consequences of caring for older people.

Keywords: Salutogenesis, public health, older adults, caregivers.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, además estableció unos componentes que integran la definición como: el estado de adaptación al medio (biológico y sociocultural), el estado fisiológico de equilibrio, el equilibrio entre la forma y la función del organismo (alimentación) y la perspectiva

biológica y social (relaciones familiares, hábitos).⁽¹⁾ Tomando en cuenta la Declaración de Helsinki sobre la Salud en materia de Políticas Públicas todos los sectores deberían sistemáticamente tomar en cuenta las implicaciones para la salud de las decisiones, en la búsqueda de sinergias y evitar efectos perjudiciales para mejorar la salud de la población y la equidad en materia de salud, así como el Health in All Policies Framework for Country Action

establecido por la OMS, que plantea seis componentes claves (promover el desarrollo, fomentar la seguridad sanitaria, fortalecer los sistemas de salud, aprovechar las investigaciones, la información y los datos probatorios, potenciar las alianzas y mejorar el desempeño), que se deben abordar para poner en práctica el enfoque de la salud en todas las políticas.⁽²⁾

Estos planteamientos pasan hacer un proceso interdependiente, donde la salud depende en último término de la capacidad de controlar la interacción entre el medio físico, el espiritual, el biológico, el económico y social (Cumbre de Río de Janeiro, 1992).⁽³⁾

Con lo antes expuesto introducimos el modelo de Salutogénesis, que invita a poder materializar lo propuesto por la OMS en acciones concretas dirigidas al ser humano como el protagonista de este proceso de promoción, bienestar y vida saludable partiendo de sus capacidades y potencialidades. El término salutogénesis define una disciplina que centra su estudio en el origen de la salud y en los denominados activos para la salud, como complemento al enfoque patogénico que contempla los

orígenes de la enfermedad y sus factores de riesgo.⁽⁴⁾

El médico y sociólogo Aaron Antonovsky en su libro *Health, Stress and Coping*, utiliza el término de salutogénesis por primera vez en la década de los setenta. Esta teoría define un concepto que denomina “sentido de coherencia” que es la suma de los recursos generales de resistencia a la enfermedad menos el déficit general de resistencia a la misma. Los recursos de resistencia se interrelacionan en tres dominios básicos: aquéllos que mejoran la capacidad de obtenerlos, aquéllos que benefician la comprensión del entorno y aquéllos que permiten encontrarle un significado a la propia vida. Por el contrario, los déficits de resistencia se definen como entrópicos, lo que significa que, sin el impulso de un sentido positivo, éstos ejercen una fuerza desintegradora continua, permitiendo que una determinada enfermedad venza a una persona.⁽⁴⁾

Partiendo de la caracterización planteada por la OMS y el modelo de salutogénesis introducen un paradigma diferente en el ser y hacer del ejercicio de salud. A través del

sentido de coherencia que plantea la teoría de Antonovsky y tomando los diferentes contextos como agente de promoción y cambio, se genera una nueva percepción en la atención, ⁽⁴⁾ donde se deja de concebir la salud como lo patogénico, y buscar la comprensión de aquellos factores que favorecen al mantenimiento y la promoción de la salud, en lugar de centrarse únicamente en las causas de las enfermedades, en otras palabras incorporar nuevos conceptos relacionados con la promoción, bienestar, gestionar acciones, estrategias y recursos para la solución de problemas que impactan en la salud o bienestar de las personas, para generar estilos de vida saludables que prevengan factores que serían negativos para la salud a corto, mediano y largo plazo, además lo importante del modelo es que toma en cuenta a las personas como seres holísticos involucrando sus dimensiones físicas, sociales, emocionales y espirituales donde un desequilibrio en estas generan un cambio desfavorable en la salud. ^(5, 6)

Las políticas públicas de Salutogénesis pueden abordarse desde diferentes puntos de vistas y acordes a las metas que se esperan logran según las necesidades de cada país, por ejemplo humanización de las instituciones de salud abarcando tanto al personal de salud como a sus pacientes con miras a implementar estrategias de forma integral en las instituciones, prevención del suicidio, riesgo de HIV y violencia doméstica en jóvenes, promoción de la resiliencia en jóvenes y adultos, participación ciudadana en la gestión pública para garantizar el éxito de la gestión de políticas basadas en Salutogénesis, seguridad y salud en el trabajo con la participación de diferentes agentes sociales para promover entornos laborales saludables y seguros. ^(7,8,9). Evidentemente, la incorporación de teorías relacionadas con la Salutogénesis otorga un gran beneficio a la ejecución de planes desde las políticas de Salud Pública, de acuerdo a las leyes que rigen cada país, pero todos con un propósito único lograr una población saludable, donde sus ciudadanos aprendan estrategias para mantener su salud y

a la vez responder a la resiliencia o retos ambientales. ^(5,6) Los conceptos de activos de salud se encaminan hacia el bienestar, crecimiento y envejecimiento saludable, ⁽⁹⁾ siendo lo ideal la existencia dentro de las políticas públicas planes dirigidos a la buena alimentación, actividad física, deportes, recreación, juego, educación, trabajo, artes y música además de lo necesario para cubrir necesidades y servicios para que las personas desde su infancia tengan una trayectoria de vida saludable hasta el último trayecto de la vida.

Por tanto, el modelo salutogénico se encamina hacia un cambio mediante los activos de salud (SOC) en el estilo de vida de las personas para una mejor calidad de vida de las personas en vías de envejecimiento, o simplemente en cada etapa de la vida, en la presente revisión nos centraremos en el adulto mayor. Investigaciones Bravo y Rodríguez 2019 ⁽¹⁰⁾; Cárcamo y cols (2021 ⁽¹¹⁾ afirman que el envejecimiento de la población es un fenómeno que se presenta de forma global, por tanto, existe un aumento importante en la proporción de las personas de 60 o

más años por encima de la población total, entre 1960 y 2015, la expectativa de vida al nacer aumentó de 53 a 71 años, se espera que la población mundial de personas mayores hasta el 2030 pase de 901 millones a 1.400 millones; lo que corresponde a un incremento del 56% de la población. ⁽¹¹⁾

Dentro de las políticas públicas de todos los países, es prioridad garantizar a las personas mayores el buen estado de salud que le permitan conservar su independencia, tener participación y seguridad social, donde el Estado debe garantizar políticas públicas que permitan a la población llegar a la tener un envejecimiento saludable y activo. Partiendo de la importancia de la promoción de salud con miras a conocer cómo impacta el modelo salutogénico en las personas mayores y en sus cuidadores tomando en cuenta los activos de salud manejabilidad, significancia y comprensibilidad de la salud y lo relevante en el autocuidado y la participación social del adulto mayor. El objetivo del presente artículo es realizar una revisión sistemática de la

Salutogénesis como política pública enfocada en la atención del adulto mayor, tomando como referencia investigaciones relacionadas con el envejecimiento, activos de salud en las personas mayores para una óptima calidad de vida, así como también desde el punto de vista del modelo salutogénico como impacta en los cuidadores y que bienestar obtiene el adulto mayor.

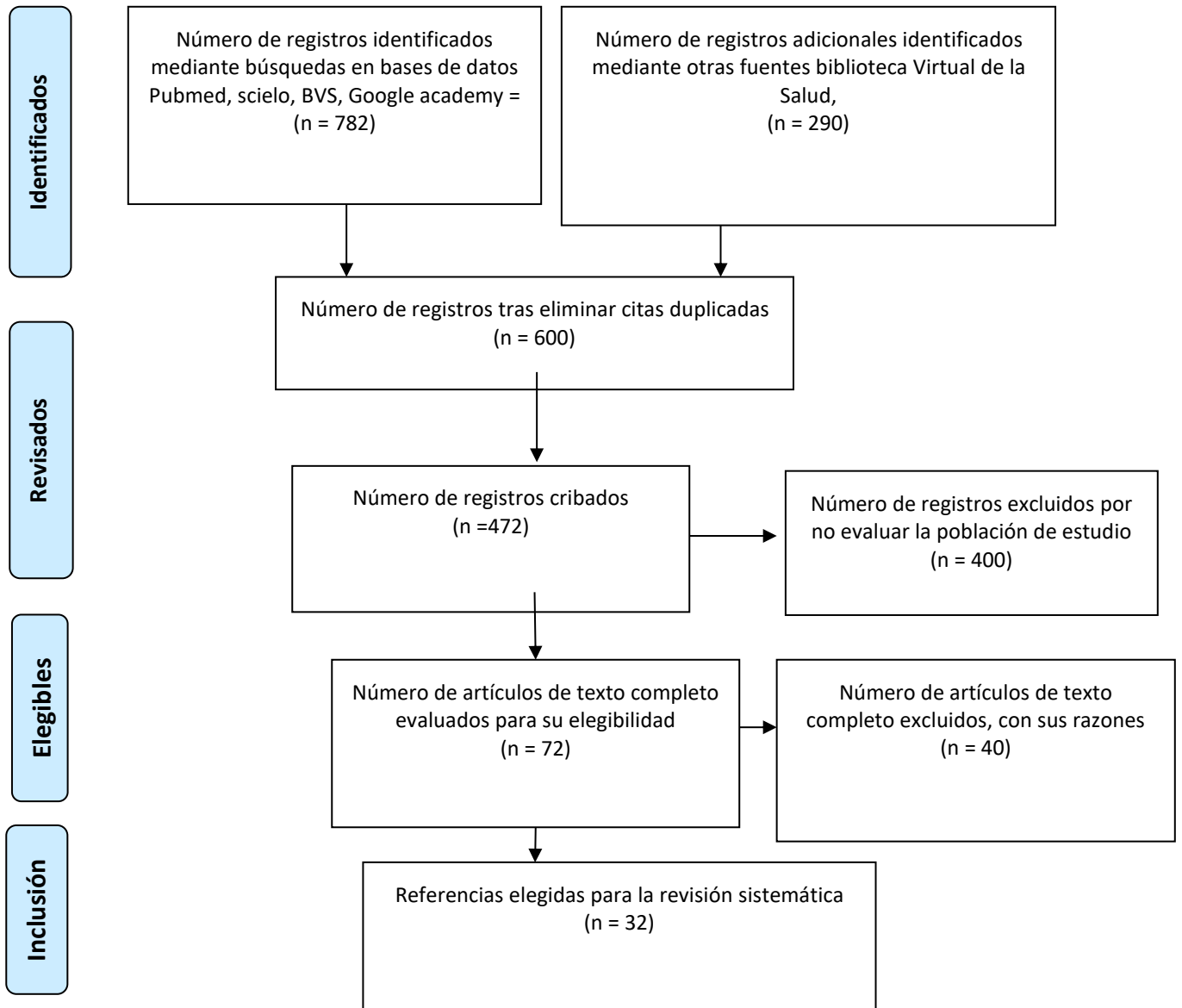
Metodología

Con el propósito de identificar publicaciones relacionadas con los constructos Envejecimiento, calidad de servicios, adulto o persona mayor, calidad de servicio, cuidadores, salutogénesis, Políticas Públicas se realizó una revisión sistemática de la literatura científica publicada en diversas fuentes documentales: artículos arbitrados, revistas científicas, blogs, libros digitales con las directrices de la declaración PRISMA 2009 y 2020 ^(12,13) para revisiones sistemáticas y metaanálisis. (figura1).

Se realizó la búsqueda electrónica en 4 bases de datos Google academy

381, Scielo 8, Pubmed 393, Biblioteca Virtual en Salud 290. Los criterios de selección fueron artículos en inglés, portugués y español, investigación en diversos de personas o adulto mayores, publicaciones entre los años 2000 y 2023 relacionadas con los descriptores: Envejecimiento, adulto o persona mayor, cuidadores, salutogénesis, Políticas Públicas, se emplearon los operadores booleanos and y o para la búsqueda en las bases de datos, las publicaciones preferiblemente debían ser estudios originales con metodología bibliográfica, cuantitativa, cualitativa o mixta, artículos de reflexión relacionados con Salutogenesis y adulto mayor se incluyeron estudios de todos los países, la excepción descriptores como niños, jóvenes, adultos, y adulto mayor con algún tipo de padecimiento o enfermedad crónica. Para el registro de artículos relacionados con la revisión sistemática se consideró: Primer autor, año de publicación y método.

Figura 1: Matriz de selección. Prisma 2009 /2020



Resultados

Un total de 32 artículos fueron seleccionados de la búsqueda exhaustiva en las bases de datos relacionados con la revisión sistemática para el análisis de la Salutogenesis como política pública enfocada al adulto mayor, tomando en cuenta Envejecimiento, calidad de servicios, sentido de coherencia, calidad de servicio, cuidadores, salutogénesis, Políticas Públicas.

De los artículos revisados seis estudios hacen referencia el envejecimiento ^(11,14, 15, 16,), efectividad en la atención primaria del adulto mayor ^(17,18,19) activos de salud en las personas mayores para una óptima calidad de vida, ^(20,21,22,23,24) programas de atención desde un modelo salutogénico, ^(25,26,27,28,29) así como también desde el punto de vista del modelo salutogénico como impacta en los cuidadores y que bienestar obtiene el adulto mayor ^(30,31,32,33,34).

Un aspecto relevante de especial interés es el envejecimiento de la población como una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI a nivel mundial, ^(11, 14) fenómeno demográfico

como consecuencia la disminución de la fecundidad y del aumento de la esperanza de vida. Desde el año 1992 en una Asamblea Mundial del Envejecimiento convocada por las Naciones Unidas, había la preocupación por las evidencias existentes desde los años 60 respecto a la pérdida de la población mundial de sus características de población joven, por lo que se hizo insistencia en incrementar políticas públicas para los adultos mayores y el proceso de envejecimiento tanto individual como poblacional. Esta organización planteó que para el periodo de 1975 - 2025 el objetivo debería estar encaminado a favorecer una vejez con oportunidades de dignidad, respeto, seguridad y participación social con entornos saludables. ⁽¹⁵⁾

En los países desarrollados el envejecimiento se encuentra más consolidado de acuerdo a sus políticas públicas sociodemográficas y seguirá su curso al menos a mediano plazo; los países en vías de desarrollo presentan situaciones heterogéneas, aunque todos, en mayor o en menor medida, ya van hacia el envejecimiento. ⁽¹⁴⁾ Se estima que para

el año 2050 se cuadruplicará la población de adultos mayores, ⁽¹⁵⁾ En la investigación de Leiva y cols ⁽¹⁴⁾ exponen un estimando que entre los años 2015 y 2050, el incremento de las Población mayor será de 109,5%; superando el 74,7% proyectado para la población mundial. Este incremento

progresivo de la población mayor ocasionará efectos sociales, culturales y económicos y en especial un cambio significativo de los patrones epidemiológicos para lo cual los profesionales de la salud deberán estar . . preparados a atender. ⁽¹⁶⁾

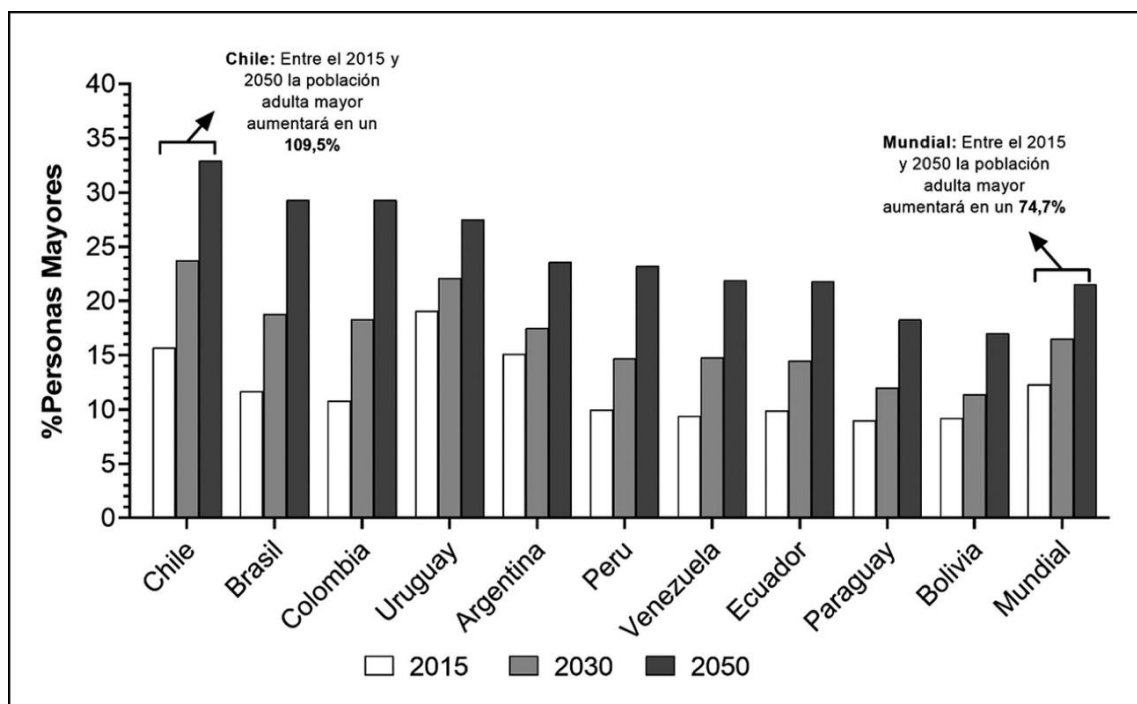


Figura 2 Tomado de Leiva Ana María, Troncoso-Pantoja Claudia, Martínez-Sanguinetti María Adela, Nazar Gabriela, Concha-Cisternas Yeny, Martorell Miquel et al. (2020).

En relación con la calidad de los servicios en la atención del adulto mayor Saravia y Salmazo en su estudio obtuvieron como resultado que la efectividad de las acciones para el adulto mayor en atención primaria

estaban relacionadas con la implementación de la Estrategia Salud de la Familia, combinada con el desempeño activo del agente comunitario de salud en el territorio y la participación del adulto mayor en las

decisiones.⁽¹⁷⁾ Miranda y su equipo de investigadores detectaron dificultades que afectan la calidad brindada al adulto mayor, como, insuficientes recursos humanos, médicos, enfermeras, geriatras, internistas y psicólogos. La calidad de las historias clínicas fue no aceptable, y se identificaron otras insuficiencias en la satisfacción de los usuarios, dadas por lo que desean obtener y no obtienen y lo que reciben sin desear, lo que muestra debilidades en la calidad de la atención al adulto mayor.⁽¹⁸⁾ Roche, Álvarez y Bayare realizaron una investigación evaluativa, descriptiva y transversal concluyendo que la calidad del proceso de atención en el Hogar de Ancianos mostró insuficiencias de acuerdo con los estándares establecidos, lo que evidencia la poca prioridad que se le presta a la atención del Adulto Mayor en el primer nivel de atención.⁽¹⁹⁾

En este orden de ideas, es necesario que los profesionales de la salud promuevan políticas y prácticas sociales relacionadas con la promoción, tal y como lo plantea Rivera mediante la práctica de la salud positiva en búsqueda de

cambios de estilos de vida, la autora expone la relevancia del enfoque salutogénico desde los activos, el sentido de coherencia y los recursos de resistencia generales desde lo individual y colectivo para promover y mantener la salud, que bien se aplica a toda la población.⁽²⁰⁾ Hemberg y cols es su investigación cualitativa refieren que para responder a los desafíos del envejecimiento de la población y la necesidad de permitirles que vivan en casa el mayor tiempo posible, es importante explorar su significado en el contexto de la atención domiciliaria, como un aspecto relevante en el sentido de coherencia, la promoción de la salud y el bienestar de las personas mayores, los resultados evidenciaron cuatro temas importantes en el diario vivir: personal de atención domiciliaria, actividades al aire libre y espacios verdes, actividades culturales y espiritualidad. Dando gran importancia al papel desempeñado por el personal de atención domiciliaria para promover el significado en el contexto de la atención domiciliaria.⁽²¹⁾

Diferentes investigaciones han sido evidencias del impacto positivo del modelo salutogénico de Antonovsky para la calidad de vida en personas mayores como el grupo poblacional más afectado por los sucesos sociales, políticos y económicos a nivel mundial de los últimos tiempos, estos estudios concuerdan en hacer predicciones en el sentido de coherencia, factores de riesgos en la calidad de vida de las personas mayores, como la investigación de Khon y cols quienes crearon un programa para personas mayores en la comunidad para determinar su factibilidad, basado en el modelo salutogénico sobre la calidad de vida, sentido de coherencia, activación y resiliencia en adultos mayores comunitarios, los resultados evidenciaron una mejoría significativa en el grupo de intervención en el autocuidado⁽²²⁾.

Salazar y cols demostraron la importancia del sentido de coherencia para la población adulto mayor, que de alguna forma le dan significancia y estrategias para manejar situaciones estresantes percibiendo menos amenazador el entorno y lograr un

mayor bienestar psicológico y social.⁽²³⁾ Ello concuerda con Drageset y cols, en sus resultados afirman que los residentes de hogares de ancianos quienes presentan alta puntuación en sentido de coherencia poseen mayor bienestar y recomiendan al personal de enfermería poseer conocimientos sobre Salutogenesis para promover el bienestar en el adulto mayor⁽²⁴⁾

Brunelli y cols con metodología cualitativa, tomaron como dimensiones del sentido de coherencia comprensibilidad, manejabilidad y significado con miras a dar como aporte si se conoce el urbanismo es posible orientar las intervenciones destinadas a fortalecer los recursos de bienestar disponibles en el ámbito público, el estudio concluye con la identificación de cuatro dimensiones y el bienestar para la persona que envejece, ellos son: bienestar social; sentido de lugar; el disfrute estético derivado de sentirse activo y un sentido de dominio y autonomía en la realización de actividades de la vida diaria. Todo ello transforma la visión de salud donde queda inmerso no solo la

persona como un ser holístico, sino el espacio donde se desenvuelve para alcanzar estilos de vida saludable para una mejor calidad de vida. ⁽²⁵⁾

En Singapur, Seah y cols adoptaron un programa de envejecimiento saludable salutogénico (SHAPE) para mayores, con el objetivo de evaluar la eficacia de la calidad de vida y los factores de riesgo en un ensayo clínico controlado, encontrando que el abordaje holístico para el cuidado de las personas mayores fomenta la promoción de la salud y la prevención de riesgos proporcionando una mejora calidad de vida.⁽²⁶⁾ Tan y cols investigaron acerca del impacto del sentido de coherencia, resiliencia y soledad en la calidad de vida de adultos mayores en cuidados a largo plazo, los resultados evidenciaron la manejabilidad, el significado y la resiliencia deben optimizarse al mismo tiempo que se mejoran los sentimientos de soledad para potenciar la calidad de vida entre los adultos mayores que reciben atención a largo plazo.^(28,29) Estas investigaciones le dan relevancia al enfoque salutogénico como una estrategia para la promoción de la

salud en personas mayores en la comunidad, con el propósito de mejorar la capacidad de su autocuidado, potenciando el sentido de coherencia y el aspecto psicológico, lo que impacta positivamente en su calidad de vida y se debe prestar importancia a la edad, el arreglo de atención, el índice de masa corporal, el desempeño en las actividades de la vida diaria, las deficiencias auditivas y de movilidad entre otras que podrían influir en la calidad de vida y, por lo tanto, merecen mayor atención.^(23,24,25,26,27,28,29)

Gran número de investigaciones se enfocan en el adulto mayor y su sentido de coherencia para su bienestar y calidad de vida, cabe destacar que un agente importante es el cuidador, quien requiere especial atención tanto en centros comunitarios donde se desarrollan programas para el adulto mayor como aquellos que lo hacen de forma informal en los hogares.

El sentido de coherencia es un atenuante en el impacto generado por síntomas de ansiedad y depresión en los cuidadores informales de personas

mayores, así como varias características del receptor de la atención y la intensidad de la atención brindada. ⁽³⁰⁾ Ninomiya y cols realizaron un estudio con el propósito de esclarecer factores que afectan la salud mental de los cuidadores, encontrando que el sentido de coherencia más alto se relaciona con niveles más bajos de estrés con una notable disminución de la condición física. ⁽³¹⁾ El cuidado de personas dependientes es extremadamente trabajoso y necesita que el cuidador disponga de tiempo, energía y esfuerzo físico por parte de los cuidadores. Según Turró y cols las características personales, como el sentido de coherencia (SOC), pueden influir en la carga percibida y la prestación de cuidados. Concluyeron que el sentido de coherencia principalmente la significación, es una característica a tener en cuenta para la adecuación de intervenciones en cuidadores y dotarlas de mayor equidad trabajando más sobre las personas que más lo necesiten, ya que a menor SOC mayor es la carga en el trabajo del cuidador. ⁽³³⁾ Potier y cols concluyeron que el alto sentido de

la coherencia parece ser un factor protector del cuidador frente a la carga, por lo tanto, las empresas y proveedores de salud deben reconocer la importancia de la experiencia de los cuidadores y conocer las necesidades de las personas mayores como la situación de atención. ⁽³⁴⁾

Finalmente, el modelo salutogénico enfocado en el adulto mayor debe estar inmerso en las políticas públicas de cada país, es decir, los modelos económicos asumidos, los aspectos demográficos y sus demandas, el marco legal vigente a nivel nacional e internacional, la visión que los entes responsables del diseño de las políticas de salud posean en relación a la etapa de la vejez y de las formas cómo enfocarán sus políticas de atención, determinaran en gran medida que el envejecimiento y llegar a la adultez mayor tengan una gran probabilidad de tener calidad de vida que favorezca una participación activa en todas las áreas con estilos de vida saludable.⁽¹¹⁾ Todos los países desarrollados como en vía de desarrollo, dentro del Ministerio de Salud, presentan política públicas

destinadas a la atención de la población, a continuación algunos ejemplos enmarcados al adulto mayor.

En Venezuela se han realizado esfuerzos por desarrollar políticas destinadas a mejorar la calidad de vida del adulto mayor a través de la Seguridad Social, con el otorgamiento de pensiones por vejez a través del IVSS cuyo monto se iguala al salario mínimo, también en la ley del adulto mayor venezolana 2021 en gaceta oficial se establece que es necesario el disfrute de políticas, planes y programas sobre estilos de vida saludable, y recibir un trato digno, justo, respetuoso y amable debido a los cambios propios del envejecimiento. Se han integrado un conjunto multidisciplinario de visiones con el objeto de abarcar la multidimensional del ser humano; con elementos que permitan abordar los aspectos bio-psico-sociales y espirituales de la persona mayor evitando con ello la segmentación en la atención. ⁽¹¹⁾ En Colombia, las políticas públicas se dirigen al

bienestar de los adultos mayores, poseen un servicio de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, con traslado de obligaciones a la familia, a la sociedad y al mismo adulto mayor. Desde el Ministerio de salud y Protección social poseen políticas públicas de promoción de la salud basadas en estilos de vida saludables con tres campañas: Decálogo de la actividad física (video youtube), Muévase a la vida (video) No te quedes quieto (audio) y sé activo físicamente (Folleto), alimentación, peso saludable, entre otros. ⁽³⁵⁾ En Costa Rica tienen como Política Pública un plan de Estrategia Nacional para un Envejecimiento Saludable 2018-2020. ⁽³⁶⁾ en Chile las políticas públicas existentes están orientadas a una cultura de bienestar y calidad de vida, en áreas de promoción de estilos y hábitos de vida saludables; envejecimiento saludable, disminución de factores medio ambientales nocivos para la salud; acceso adecuado y uso racional de medicamentos, entre otros. ⁽³⁷⁾

Cuadro de revisión de artículos

Fecha	Primer Autor	Tópico	Método
2020	Saraiva R.	Calidad de la atención en salud Adulto mayor	Revisión integradora
2009	Miranda A	Calidad de atención en salud adulto mayor	Cuantitativa
2015	Roche R	Calidad de atención en salud adulto mayor	Cuantitativa
2019	Bravo, M.	Atención integral al adulto mayor	Revisión institucional
2020	Leiva A.	Personas mayores, desafío social, económico y sanitario del Siglo XXI	Revisión narrativa
2007	Pérez, R	Proceso de envejecimiento.	Bibliográfico

Fecha	Primer Autor	Tópico	Método
2001	Del Popolo, F.	Características sociodemográficas y socioeconómicas, personas de edad, América Latina.	Descriptivo comparativo
2019	Rivera E.	Camino salutogénico: estilos de vida saludable.	Revisión sistemática
2022	Hemberg J	Sentido de coherencia. Atención domiciliaria	Cualitativo
2023	Drageset S.	Atención domiciliaria. Sentido de coherencia.	Bibliográfico
2021	Salazar C.	Asistencia del adulto mayor Bienestar Social y Sentido de Coherencia	cuantitativo
2022	Brunelli L.	Sentido de coherencia, personas mayores y diseño urbano	Cualitativo

2016	Tan Khon K.	Salutogenesis, calidad de vida, sentido de coherencia, personas mayores en la comunidad	Cuantitativo
2018	Seah, B	Salutogenesis, calidad de vida, sentido de coherencia, personas mayores en la comunidad	Cuantitativo
2021	Tan, J.	Salutogenesis, calidad de vida, sentido de coherencia, personas mayores en la comunidad	Cuantitativo
2021	López, C	Sentido de coherencia. Cuidador del adulto mayor	Cuantitativo
2019	Ninomiya, S.	Sentido de Coherencia, Salud Mental, Cuidadores de Adultos Mayores	Cuantitativo

Fecha	Primer Autor	Tópico	Método
2019	Ninomiya, S.	Sentido de Coherencia, Salud Mental, Cuidadores de Adultos Mayores	Cuantitativo
2018	Turró, O.	sentido de coherencia, programa psicoeducativo, cuidadores informales de personas dependientes.	Cuantitativo
2018	Potier, F.	Sentido de coherencia, carga del cuidado a los cuidadores conyugales mayores	Cuantitativa
	Ministerio de sanidad Colombia	Políticas Públicas Adulto mayor	
2011	Cardona D.	Políticas Públicas. Adulto mayor. Colombia.	Revisión

2023	Ministerio de sanidad Costa Rica	Políticas Públicas Adulto mayor	
2020	Ministerio de sanidad Chile	Políticas Públicas Adulto mayor	

Discusión

El objetivo general de la presente investigación fue: Realizar una revisión sistemática acerca de la Salutogénesis como política pública enfocada en la atención del adulto mayor. Se pudo alcanzar como meta, pues efectivamente los artículos revisados proporcionaron un panorama global sobre la importancia de la salutogénesis, sentido de coherencia, activos de salud, envejecimiento, calidad de servicio, política pública ejemplos de algunos países. Para la revisión sistemática se identificaron 32 artículos publicados 1072 encontrados, es su mayoría, excluidos por no cumplir con el criterio adulto mayor, o personas mayores sin enfermedad crónica, otra razón de exclusión fue por ser documentos editoriales y artículos repetidos. Se centró la revisión en conceptos de envejecimiento, calidad de servicio,

salutogénesis, sentido de coherencia, cuidadores, política pública acciones de algunos países. Se encontró que la mayor parte de los estudios revisados se publicaron durante los años 2000 a la actualidad, lo que da cuenta de un creciente interés y puesta en práctica por la salutogénesis como política pública, en especial, en las personas mayores.

El envejecimiento saludable se refiere al proceso de llegar a la vejez en un entorno propicio, lo que permite a las personas mayores mantener su capacidad física y mental y vivir con adecuados niveles de participación social. La esperanza de vida se ha incrementado en todo el mundo, y esto ha creado una oportunidad para las personas mayores y la sociedad en general. Sin embargo, para aprovechar esta oportunidad, es fundamental que las personas

mayores gocen de buena salud. La proporción de vida que se disfruta en buena salud se ha mantenido prácticamente constante, lo que implica que los años adicionales están marcados por la mala salud. (11,14,15) La Asamblea General de las Naciones Unidas declaró el período 2021-2030 como la Década del Envejecimiento Saludable y pidió a la OMS que se encargara de liderar su puesta en práctica. La Década del Envejecimiento Saludable de las Naciones Unidas es un proyecto de colaboración a escala mundial que pretende aunar los esfuerzos de los gobiernos, la sociedad civil, los organismos internacionales, los profesionales, el mundo académico, los medios de comunicación y el sector privado para llevar a cabo una acción concertada, catalizadora y colaborativa a lo largo de 10 años orientada a promover vidas más largas y saludables. (16)

Respecto a la atención de la salud de las personas mayores debe estar centrada en programas individuales y grupales basados en el modelo salutogénico orientado a una vejez con independencia, autonomía y

productividad, así como contar como política pública con una red de servicios de salud articulados, integrados con sistemas de información establecidos. La salutogénesis es un modelo que proporciona información relevante para comprender el estrés que enfrentan muchas personas mayores, debido a un futuro impredecible basado en la disminución de los recursos socioeconómicos, la reducción de las redes de apoyo y el deterioro de la salud y las capacidades. La salutogénesis se centra en los factores que promueven la salud y el bienestar, en lugar de operar en los factores que causan la enfermedad. El modelo de salutogénesis se centra en la identificación y el fomento de los recursos personales y sociales que pueden ayudar a las personas mayores a hacer frente a los desafíos del envejecimiento. (15,16,17)

El sentido de coherencia está ligado a una mejor salud y calidad de vida, es una disposición cognoscitiva que le permite a las personas percibir el entorno y las situaciones de una manera más coherente. En la

mayoría las investigaciones se ha constatado que el sentido de coherencia en las personas mayores está determinado por la significancia, la comprensibilidad y la manejabilidad, y que a mayor sentido de coherencia menor estrés y ansiedad. En el contexto de cuidadores de personas mayores dependientes, se ha encontrado que el sentido de coherencia puede ser un importante factor protector de la sobrecarga subjetiva, la ansiedad y la depresión. Los estudios relacionados con hogares de personas mayores se afirma que quienes presentan alta puntuación en sentido de coherencia poseían mayor bienestar y recomiendan al personal de salud poseer conocimientos sobre salutogénesis para promover el bienestar en el adulto mayor. ^(24,25,26)

En síntesis, cada país debe en sus políticas de salud pública, debe crear estrategias dirigidas a la conciencia de estilos de vida saludable y aquí es donde es importante el modelo salutogénico con el sentido de coherencia donde se da significado a aquellas acciones, manejo del

entorno para mejorar la salud en especial en las personas mayores. El modelo salutogénico proporciona estrategias basadas en evidencia para comprender la salud en el contexto actual.

Conclusión

Durante la revisión sistemática se vislumbraron evidencias que sugieren que el sentido de coherencia está asociado con el bienestar y la salud en los adultos mayores, y que los factores del estilo de vida pueden ser relevantes para el sentido de coherencia. Las intervenciones por parte de los profesionales de la salud destinadas a mejorar el sentido de coherencia y promover comportamientos saludables pueden ser beneficiosas para el bienestar de los adultos mayores, así como para sus cuidadores y puede protegerlos de altos niveles de angustia psicológica y sobrecarga o stress. Los cuidadores con un alto sentido de coherencia tienen menos probabilidades de experimentar consecuencias emocionales negativas al brindar cuidados a las personas mayores.

Referencias

1. ITC. Preguntas más frecuentes. En: Guía de Indicaciones Geográficas. United Nations; 2010. <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.
2. Plan de acción sobre la Salud en todas las políticas. 53 Consejo Directivo. 66 Sesión del comité regional de la OMS. Washington, D.C., EUA, del 29 de septiembre al 3 de octubre del 2014. RESOLUCIÓN CD53.R2. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-R2-s.pdf>
3. Alcántara Moreno, Gustavo La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad Sapiens. Revista Universitaria de Investigación, vol. 9, núm. 1, junio, 2008, pp. 93-107 Universidad Pedagógica Experimental Libertador Caracas, Venezuela <https://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>
4. Machado A. Salutogénesis versus patogénesis. Revista el Gallo Anthrosana en España [en línea] 2013 [fecha de consulta: 10 febrero 2015] Disponible en: <http://www.anthrosana.org.es/gallo/Gallo24.pdf>.
5. Mittelmark, MB y Bauer, GF. Los significados de la Salutogénesis. 2017 El manual de Salutogénesis, 7-13.
6. Guzmán Suárez Olga Beatriz, Ocegüera Ávalos Angélica, Contreras Estrada Mónica Isabel. Estrategia Iberoamericana de Seguridad y Salud en el Trabajo: políticas públicas para un trabajo decente. Med. segur. trab. [Internet]. 2017 Mar [citado 2023 Abr 10]; 63(246): 4-17. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000100004&lng=es.
7. Carlosama Diana Milena, Villota Nixon Giovanni, Benavides Vanessa Katherine, Villalobos Fredy Hernán, Hernández Edith de Lourdes, Matabanchoy Sonia

- Maritza. Humanización de los servicio de salud en Iberoamérica: una revisión sistemática de la literatura. pers. bioét. [Internet]. diciembre de 2019 [citado el 10 de abril de 2023]; 23(2): 245-262. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222019000200245&lng=en. <https://doi.org/10.5294/pebi.2019.23.2.6>.
8. Álvarez-Dardet Carlos, Ruiz Cantero María Teresa. Patrimonio de salud: ¿son posibles las políticas salutogénicas? Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2011 Abr [citado 2023 Abr 10]; 85(2): 123-127. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000200001&lng=es.
9. Hernán, M., Morgan, A., Mena, A. L. Formación en Salutogénesis y activos para la salud. 2010. Escuela Andaluza de Salud Pública. Disponible en <https://repositoriosalud.es/handle/10668/2576>
10. Cárcamo-Regla, R., Zapata-Lamana, R., Ulloa, N., & Cigarroa, I. ¿En qué personas mayores, ¿dónde y cómo se está aplicando el ejercicio multicomponente para obtener beneficios en su salud? Una revisión sistemática. Revista española de geriatría y gerontología, 56(2), 100–108. (2021) <https://doi.org/10.1016/j.regg.2020.11.005>
11. Bravo, M. y Lamus, T. Atención integral al adulto mayor en Venezuela: un proceso de reflexión desde su recorrido institucional-legal. (2019) Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud y Vida,3 (5), 146-168. Santa Ana de Coro, Venezuela .https://www.researchgate.net/publication/331928617_Atencion_integral_al_adulto_mayor_en_Venezuela_un_proceso_de_reflexion_desde_su_recorrido_institucional-legal
12. Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & PRISMA Group. Elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis: la declaración PRISMA. BMJ 2009. 339, b2535.

- <https://doi.org/10.1136/bmj.b2535>
disponible en: Elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metanálisis: la declaración PRISMA - PubMed (nih.gov)
13. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*. 2021;372:n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>. *El British Medical Journal* La extensión de la declaración PRISMA para revisiones sistemáticas que incorporan metaanálisis en red: PRISMA-NMA | Medicina Clínica (elsevier.es)
14. Leiva A, Troncoso C, Martínez M, Nazar G, Concha Y, Martorell M. Personas mayores en Chile: el nuevo desafío social, económico y sanitario del Siglo XXI. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2020 Jun [citado 2023 Abr 30]; 148(6): 799-809. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000600799&lng=pt. <http://dx.doi.org/10.4067/S003498872020000600799>.
15. Del Popolo F. CEPAL (Fondo de Población de las Naciones Unidas) Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina. Publicación de las Naciones Unidas. [en línea] 2001 Nov. [citado 2023 abr 30] <https://www.cepal.org/es/publicaciones/7154-caracteristicas-sociodemograficas-socioeconomicas-personas-edad-america-latina>.
16. Pérez R. La construcción psicosocial de las imágenes del cuerpo en el proceso de envejecimiento. En: *Cuerpo y subjetividad en la sociedad contemporánea*. 2007. (1ra. Ed.) (pp. 64 – 75) Montevideo: Psicolibros Universitario. Disponible en https://www.academia.edu/download/31245233/La_Construccion_Psicosocial_de_las_Imagenes_d_el_Cuerpo.pdf. (consultado 17 abril 2023)
17. Saraiva R, Salmazo da Silva H. Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión

- integradora. Enferm. glob. [Internet]. 2022 [citado 2023 Mayo 01]; 21(65): 28-Mar-2022. <https://dx.doi.org/10.6018/e-global.444591>
18. Miranda A, Hernández L, Rodríguez A. Calidad de la atención en salud al adulto mayor. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2009 Sep [citado 2023 Mayo 01]; 25(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-212520090003000003&lng=es_
19. Rocha R, Álvarez L, Bayarre V. Calidad de la atención al adulto mayor en el Hogar de ancianos "General Peraza". Rev Cubana Med Gen Integr. 2015;31(2):143-158. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64056>
20. Rivera E. Camino salutogénico: estilos de vida saludable. Rev Digit Postgrado. 2019; 8(1): e159 disponible en <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1022825/16111-144814484303-1-sm-3.pdf>
21. Hemberg, J., Näsman, M., & Nyqvist, F. Significado entre los adultos mayores frágiles que reciben atención domiciliaria en Finlandia. (2022). Health promotion international, 37(2), daab087. <https://doi.org/10.1093/heapro/daab087>
22. Tan Khoon Kiat , Chan, S. W., Wang, W., & Vehviläinen-Julkunen, K. (2016). A salutogenic program to enhance sense of coherence and quality of life for older people in the community: A feasibility randomized controlled trial and process evaluation. Patient education and counseling, 99(1), 108–116. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2015.08.003>
23. Salazar C, Alonso M, Armendáriz N, Gómez M, Sías M, Berumen L. Sentido de coherencia asociado al bienestar psicológico y social en adultos mayores. Apunt. Psic. [Internet]. 28 de julio de 2021 [citado 25 de abril de 2023];39(1):19-26. Disponible en:

- <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/864>
24. Drageset, S., Ellingsen, S., Haugan, G. Atención domiciliaria de ancianos salutogénica: la teoría de la salud salutogénica de Antonovsky como guía para el bienestar. *Promoción de la salud internacional*; 38(2)2023 01 de abril. MEDLINE | Identificación: mdl-37057389.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-37057389>
25. Brunelli, L., Smith, H., & Woolrych, R. Un marco de diseño urbano salutogénico: el caso de las calles principales locales del Reino Unido y las personas mayores. 2022. *Health promotion international*, 37(5), daac102.
<https://doi.org/10.1093/heapro/daac102>
26. Santos S, Rodríguez J. Salutogénesis, sanación y curación. (2023). *Humanidades Médicas*, 23(1), 2512.
<https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2512>
27. Guzmán, K. J. Sentido de coherencia y determinantes sociales de la salud del modelo salutogénico influyentes en la promoción de estilos de vida saludables de la Fundación Universitaria Cafam. Bogotá. 2019. [Internet]. Universidad Santo Tomás; 2020 [citado: 2023, abril]
28. Seah, B., Kowitlawakul, Y., Chokkanathan, S., Fong, J. J. Y., Espnes, G. A., Ang, E., & Wang, W. (2018). Salutogenic Healthy Ageing Programme Embrace (SHAPE) for senior-only households: A study protocol. *Journal of advanced nursing*, 74(4), 946–956.
<https://doi.org/10.1111/jan.13502>
29. Tan, J. Y., Tam, W. S. W., Goh, H. S., Ow, C. C., & Wu, X. V Impacto del sentido de coherencia, resiliencia y soledad en la calidad de vida de adultos mayores en cuidados a largo plazo: un estudio correlacional utilizando el modelo salutogénico. (2021). *Journal of advanced nursing*, 77(11), 4471–4489.
<https://doi.org/10.1111/jan.14940>

30. López C, Orgeta V, Frías A, Del Pino R. El papel mediador del sentido de coherencia en los resultados de salud mental en cuidadores de familiares mayores dependientes: un estudio longitudinal. *Rev. Journal Geriatric Psychiatry*. 36 (5):722-730. may 2021 Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/gps.5472>
31. Ninomiya S, Tabuchi K, Rahman Md, Kobayashi T. Asociación entre Sentido de Coherencia asociado a Salud Mental en Cuidadores de Adultos Mayores. *International journal of environmental research and public health*, 2019. 16(20). <https://doi.org/10.3390/ijerph16203800>
32. Turró O, Farrés S, Pérez A, Batlle P. Evaluación del efecto del sentido de coherencia en la carga percibida y en la adherencia a un programa psicoeducativo para cuidadores informales de personas dependientes. *Rev. esp. geriatría gerontología*; 53(4): 196-201, julio-agosto. 2018. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-evaluacion-del-efecto-del-sentido-S0211139X18300027>
33. Potier F, Degryse J, Henrard S, Aubouy G, De Saint M. Un alto sentido de coherencia protege de la carga del cuidado a los cuidadores conyugales mayores. *Rev. esp. geriatría gerontología*; 75: 76-82, 2018. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167494317303369?via%3Dihub>
34. Poblaciones vulnerables. Ministerio de salud y protección social Colombia Internet]. [consultado 2023 febrero]. Disponible <https://www.minsalud.gov.co/Portada2021/index.html>
35. Cardona, Doris; Segura, Ángela. Políticas de salud pública aplicadas al adulto mayor en Colombia. *Rev. esp. geriatría gerontología* 46(2) 2011 disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-politicas-salud-publica-aplicadas-al-S0211139X10002490>

36. Estrategia Nacional para un Envejecimiento Saludable 2018-2020. Ministerio de Salud Costa Rica [Internet]. [consultado 2023 febrero]. Disponible <https://www.ministeriodesalud.go.cr/>

37. División de Políticas públicas saludables y promoción de salud Ministerio de Salud Chile [Internet]. [consultado 2023 abril]. Disponible