



ORIGINAL

Educational intervention accidents in the home in older adults. San Juan y Martínez

Intervención educativa sobre accidentes en el hogar en adultos mayores. San Juan y Martínez

Yusmary Estévez Mitjans¹  , Keilan Duarte Hernandez¹  , Hedmar Armindo Magalhaes Puentes²  ,
Yosvanys Ajete Martínez³  , Elizabeth Surisaday Madera Puentes¹  

¹Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna, Centro Provincial de Higiene y Epidemiología y Microbiología. Pinar del Rio, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna, Hospital Abel Santamaría. Pinar del Rio, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna, Policlínico Dr. Modesto Gómez Rubio. Pinar del Rio, Cuba.

Citar como: Estévez Mitjans Y, Duarte Hernandez K, Magalhaes Puentes HA, Ajete Martínez Y, Madera Puentes ES. Educational intervention on accidents in the home in older adults. San Juan y Martínez. Health Leadership and Quality of Life. 2024; 3:.539. <https://doi.org/10.56294/hl2024.539>

Enviado: 15-04-2024

Revisado: 28-07-2024

Aceptado: 09-11-2024

Publicado: 10-11-2024

Editor: PhD. Prof. Neela Satheesh 

Autor para la correspondencia: Yusmary Estévez Mitjans 

ABSTRACT

Introduction: accidents at home in older adults have a biopsychosocial repercussion, affecting their quality of life, and influencing the health of the elderly due to the dependency action; and the family repercussion that the same can have must also be taken into account.

Objective: to modify the level of knowledge about accidents at home in older adults belonging to the San Juan y Martínez grandparents' home.

Method: an educational intervention was carried out between September and November 2023. The universe was constituted by the 50 older adults of the grandparents' home. The sample consisted of 42 grandparents who met the inclusion criteria. The study was carried out in three stages: diagnosis, intervention and evaluation. A survey was applied to them to qualify the level of knowledge in the first stage, then a program of classes was developed, constituting the second stage, and finally the same survey was applied again to evaluate the modification of knowledge after the intervention was concluded, this being the third stage. The results obtained were entered into statistical tables and processed using descriptive statistical techniques.

Results: 100 % of the elderly were qualified with adequate knowledge at the end of the intervention.

Conclusions: after applying the intervention, there was a significant increase in the knowledge of the elderly of the grandparents' home about accidents in the home, so the intervention was considered effective.

Keywords: Educational Intervention; Accidents; Elderly Adults.

RESUMEN

Introducción: los accidentes en el hogar en los adultos mayores tienen una repercusión biopsicosocial, afectando su calidad de vida, e influyendo en la salud del anciano por la acción de dependencia; y hay que tener en cuenta también la repercusión familiar que los mismos pueden tener.

Objetivo: modificar el nivel de conocimientos sobre los accidentes en el hogar en adultos mayores pertenecientes a la casa de abuelos de San Juan y Martínez.

Método: se realizó una intervención educativa, entre septiembre y noviembre de 2023. El universo estuvo

constituido por los 50 adultos mayores de la casa de abuelos. quedando la muestra por 42 abuelos que cumplieron los criterios de inclusión. El estudio se realizó en tres etapas, diagnóstico, intervención y evaluación. Se les aplicó una encuesta para calificar el nivel de conocimientos en una primera etapa, después se desarrolló un programa de clases constituyendo la segunda etapa, y finalmente se volvió aplicar la misma encuesta evaluando la modificación de los conocimientos después de concluida la intervención, siendo esta la tercera etapa. Los resultados obtenidos fueron llevados a tablas estadísticas y se procesaron mediante técnicas de estadística descriptiva.

Resultados: el 100 % de los ancianos fueron calificados con conocimientos adecuados al finalizar la intervención.

Conclusiones: después de aplicar la intervención se logró un aumento significativo del conocimiento en los adultos mayores de la casa de abuelos sobre los accidentes en el hogar, por lo que se consideró efectiva la intervención

Palabras claves: Intervención Educativa; Accidentes; Adultos Mayores.

INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas a nivel mundial es el envejecimiento de la población, ya que constituye tanto un logro como un desafío para la sostenibilidad de los sistemas sociosanitarios de todos los países. En el periodo de 2000 a 2050 se estima que se duplicará la población de más de 60 años, pasando del 11 % al 22 % (de 605 a 2000 millones).^(1,2,3,4) Según datos del informe “Perspectivas de la población mundial 2019”, en 2050, una de cada seis personas en el mundo tendrá más de 65 años (16 %). Europa es el continente más envejecido con un 18,2 % de su población, la cual supera los 65 años. Este fenómeno constituye en la actualidad centro de atención a nivel global, e involucra a políticas nacionales e internacionales, instituciones de las más disímiles esferas y a la sociedad en general.^(5,6,7,8)

Cuba es ejemplo de país en desarrollo con un envejecimiento importante de su población. Su proporción de ancianos es superior a la de los países subdesarrollados, y para el año 2030 el envejecimiento que hoy es de un 23 %, será de un 30,3 %. Ya en el 2050 estas cifras podrían alcanzar hasta un 36,5 %. Con el proceso de envejecimiento y los cambios fisiológicos en el organismo, esta población está más propensa a sufrir estos eventos, los cuales pueden llevarlos a una pérdida de la funcionalidad, alteraciones psicológicas y familiares. La identificación de estos factores contribuirá al cuidado del adulto mayor y a la prevención de incidentes en el domicilio.^(9,10,11,12,13,14)

Nuestro estado sostiene como premisa brindar atención al estudio e implementación de estrategias en todos los sectores de la sociedad para enfrentar los elevados niveles de envejecimiento de la población y elevar la calidad del servicio que se brinda, en aras de lograr la satisfacción de la población y minimizar los factores vinculados con las caídas en el hogar del adulto mayor, lo cual impone un reto al desempeño investigativo, docente y asistencial.^(15,16,17,18,19) La edad es uno de los principales factores de riesgo de accidentes en los adultos mayores; a mayor edad, mayor riesgo. Ellos son quienes corren mayor riesgo de muerte o lesión grave.^(20,21,22) La magnitud del riesgo puede deberse, al menos en parte, a los trastornos físicos, sensoriales y cognitivos relacionados con el envejecimiento, así como a la falta de adaptación del entorno a las necesidades de la población de edad avanzada. La incidencia anual de caídas entre personas ancianas aumenta del 25 % entre los 65-70 años, al 35 % después de los 75.^(23,24)

Los accidentes en el hogar dentro de las personas de más edad tienen una repercusión biopsicosocial, afectan directamente su calidad de vida, y se consideran una variable social que influye en la salud del anciano por la acción de dependencia.^(25,26,27) El hogar es uno de los entornos donde se produce un mayor número de accidentes entre personas adultas mayores. Los más frecuentes son las caídas, intoxicaciones, quemaduras, incendios, explosiones y electrocuciones. Muchos se pueden prevenir. Por eso es clave reaccionar y conocer cómo actuar en determinadas situaciones de riesgo. Debido a estas razones se hace necesario realizar estrategias preventivas que hagan hincapié en la educación, la capacitación, la creación de entornos más seguros, las investigaciones relacionadas con los accidentes y las caídas, y el establecimiento de políticas eficaces para reducir los riesgos.^(28,29,30) Es por ello que la intervención educativa a nivel comunitario dirigida a modificar estilos de vida, hábitos y comportamientos, tienden a atenuar elementos causales importantes relacionados con los accidentes por caídas en el Adulto Mayor.^(31,32,33)

A través de esta investigación encontraremos respuesta al objetivo principal el cual se sintetiza a través de la siguiente interrogante:

¿Cómo se modifican los conocimientos sobre accidentes en el hogar en los adultos mayores de la casa de abuelos del municipio San Juan y Martínez con una intervención educativa?

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención sobre accidentes en el hogar en adultos mayores pertenecientes a la casa de abuelos de San Juan y Martínez, de septiembre a noviembre de 2023.

El universo estuvo constituido por la totalidad de los adultos mayores pertenecientes a la misma (50) y la muestra quedó representada por 42 adultos mayores que cumplieron los criterios de inclusión.

Se tuvieron los siguientes criterios de inclusión:

1. Que estuvieran de acuerdo en participar en el estudio.
2. Que tuvieran la capacidad de brindar las informaciones requeridas.
3. Que permanecieran a la casa de abuelos durante el período del estudio y tuvieran un desarrollo físico y mental normal.

Se tuvieron los siguientes criterios de exclusión:

1. Que estuvieran incapacitados físico y mentalmente.
2. Que no estuvieran de acuerdo en participar en el estudio.
3. Que abandonaran la casa de abuelos durante el periodo del estudio.

Esta investigación se realizó en tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación. En la etapa diagnóstica se estableció la comunicación con los abuelos antes mencionados con el objetivo de lograr la participación de los mismos en dicha investigación, utilizando el consentimiento informado y se aplicó una encuesta para calificar los conocimientos antes de la intervención. Este instrumento de evaluación se sometió a consideración de expertos en atención al adulto mayor, con años de experiencia en la actividad. Se tuvo en cuenta la variable: Nivel de conocimientos sobre los accidentes en el hogar, que se evaluó en dos escalas a- Adecuado: Cuando obtuvo 60 puntos o más. b- Inadecuado: Cuando no obtuvo los 60 puntos. Una segunda etapa donde se desarrolló la intervención. Se impartió para ello un programa de encuentros durante 2 meses, con un tiempo total de 16 horas (2 horas semanales). Para impartir las clases se dividieron en dos grupos de 21 abuelos cada uno, con 2 frecuencias semanales, en la casa de abuelos. Se realizaron 8 sesiones que abordaron los siguientes temas: Comportamiento de los accidentes en el mundo y en Cuba; Tipos de accidentes en el hogar; Causas más frecuentes y consecuencias de los accidentes en el hogar; Medidas de prevención de los accidentes en las diferentes partes del hogar; Construcción y barreras arquitectónicas de la vivienda; Como actuar y primeras atenciones ante un accidente en el hogar; La familia y los accidentes en el hogar con los adultos mayores; y Conclusión de la intervención, lo que facilitó la aplicación de las técnicas participativas tales como: animación y reflexión, charlas, dinámica grupal, proyección, plegables, debates de videos, entregas de material educativo.

Una tercera etapa de evaluación donde una semana después de concluida las sesiones educativas se les volvió a aplicar la encuesta inicial para determinar los cambios ocurridos en el nivel de conocimientos de los abuelos participantes.

Técnica y Procedimiento

La información recopilada en la encuesta se procesó de forma computarizada para lo cual se creó una base de datos en una computadora con un ambiente Windows XP, los datos fueron llevados a tablas estadísticas y se procesaron mediante técnicas de estadística descriptiva (números absolutos y porcentajes) y prueba de hipótesis de comparación de proporción para un nivel de significación de 0,05.

Aspectos Éticos

Esta investigación se ajustó a las recomendaciones hechas a médicos que realizan investigaciones biomédicas en seres humanos. Se informó además acerca de la relevancia y los objetivos del estudio; así como la confidencialidad de sus resultados, además de que su participación era voluntaria, con garantía de anonimato y de que podrían desvincularse del estudio, si así fuera su deseo. De esta forma se garantizó el cumplimiento de los requerimientos éticos en el estudio que se realizó.

RESULTADOS

Según el nivel de conocimiento sobre las medidas a tomar para evitar accidentes en el baño (tabla 1) se evidenció un desconocimiento en el 92,9 % antes de implementar la intervención educativa, después se elevó el nivel de conocimiento en la categoría de adecuado en un 97,6 % de los participantes.

En la tabla 2 se muestra el nivel de conocimiento sobre medidas a tomar para evitar accidentes en la cocina donde el 88,1 % de los participantes el conocimiento fue inadecuado antes de implementar la intervención educativa, después se elevó el nivel de conocimiento en la categoría de adecuado en un 95,2 % de los participantes.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre medidas a tomar para evitar accidentes en el baño

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	3	7,1	41	97,6
Inadecuado	39	92,9	1	2,4
Total	42	100	42	100

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medidas a tomar para evitar accidentes en la cocina

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	5	11,9	40	95,2
Inadecuado	37	88,1	2	4,8
Total	42	100	42	100

Según el nivel de conocimiento acerca de medicamentos que pueden facilitar accidentes en el hogar (tabla 3), se muestra el conocimiento antes y después de la intervención educativa, donde se comprobó un desconocimiento en el 97,6 % antes de la intervención, el cual se modificó una vez realizada la intervención a la categoría de adecuado a 92,9 %.

Tabla 3. Nivel de conocimiento acerca de medicamentos que pueden facilitar accidentes en el hogar

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	1	2,4	39	92,9
Inadecuado	41	97,6	3	7,1
Total	42	100	42	100

La tabla 4 muestra el nivel de conocimiento sobre medidas a tomar para evitar accidentes en el dormitorio, antes de la intervención solo el 85,7 % conocía (36 participantes). Posterior a la intervención se evidencia un incremento de los conocimientos de los participantes a un 100 % (42 participantes).

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre medidas a tomar para evitar accidentes en el dormitorio

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	6	14,3	42	100
Inadecuado	36	85,7	0	0
Total	42	100	42	100

Según el nivel de conocimiento las medidas constructivas para evitar un accidente en el hogar (tabla 5) se evidenció un desconocimiento en el 88,1 % antes de implementar la intervención educativa, después se elevó el nivel de conocimiento a la categoría de adecuado en un 95,2 % de los participantes.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre las medidas constructivas para evitar un accidente en el hogar

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	5	11,9	40	95,2
Inadecuado	37	88,1	2	4,8
Total	42	100	42	100

DISCUSIÓN

Generalmente se piensa en el hogar como un lugar seguro, ¡sin riesgos; sin embargo, en él ocurre un elevado número de accidentes, lo cual concuerda con hallazgos previos. El INEGI ha notificado que el hogar

ocupa el segundo lugar en frecuencia de defunciones por lesiones accidentales y violentas. Este dato enfatiza la importancia de identificar los factores de riesgo en los hogares de Adulto Mayor, ya que los mismos tienden a pasar la mayor parte de su tiempo en el hogar.^(35,36,37) Los resultados de nuestro estudio con relación a los accidentes en el cuarto de baño son similares a los encontrados por varios estudios, el baño es una de las áreas con mayor uso en el hogar. Por esa razón, debemos adaptar este espacio para hacerlo más seguro. Podemos instalar sillas para duchas o modificar la bañera para facilitar el acceso. También es importante hacer que el suelo u otras superficies sean antideslizantes. y, de ser posible, instalar barras de apoyo tanto en la zona de la ducha como cerca del inodoro y del lavabo.^(38,39,40,41)

Con relación a las medidas a tomar para evitar accidentes en la cocina se debe prestar vital importancia los fogones o placas de cocina encendidos incluso puede dar lugar a incendios. los resultados encontrados son similares a los de una investigación.^(42,43,44) También es importante hacer que la cocina, sea lo suficientemente segura para el adulto mayor es importante aprender a manejar objetos muy calientes o filosos.⁽⁴⁵⁾

Con relación a los medicamentos que puedan facilitar los accidentes o las caídas, el comportamiento favorable de la adquisición de los conocimientos muestran coincidencia con varias investigaciones. Es de suma importancia que el médico general indague sobre los fármacos y otros remedios que el adulto mayor está consumiendo, como aspecto fundamental antes de hacer un diagnóstico o presentar un nuevo tratamiento.^(46,47,48) Un estudio señala que los factores de riesgos deben ser de dominio de los adultos mayores con el objetivo de actuar sobre ellos y educar a su familia en los mismos para evitar un accidente en el hogar. Los resultados encontrados son comparable además con varias investigaciones. Es primordial que los ancianos comprendan que la polifarmacia o la utilización de múltiples drogas pueden contribuir a serios problemas médicos en la tercera edad, y esto puede conducir a caídas y accidentes graves.^(49,50,51)

En el dormitorio la ocurrencia de accidentes en la senectud, puede ocurrir debido a la falta de lámpara o interruptor al alcance de la cama, animales domésticos en la habitación, objetos en el dormitorio en la zona de circulación, camas muy altas o muy bajas que provocan el desequilibrio de los adultos mayores por lo cual se debe garantizar un traslado seguro desde su habitación hasta el servicio sanitario, tener cuidado a la hora de colocar objetos decorativos: Lámparas, macetas, macramés, no utilizar alfombras decorativas sin fijación del piso.^(52,53,54,55)

Según un estudio lograron modificar positivamente los conocimientos sobre las medidas constructivas y de otra índole, para evitar los accidentes en el hogar en sus adultos mayores, coincidiendo con nuestros resultados.^(56,57,58)

CONCLUSIONES

Se logró modificar el nivel de conocimientos en los adultos mayores estudiados sobre los accidentes en el hogar. Por lo cual se hace preciso seguir llevando a cabo a nivel de la comunidad todas aquellas medidas de salud pública enfocadas hacia la promoción de la salud y la prevención de accidentalidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alayo Boloy AB, Sarmientos Muguercia M, Hechavarría Fuentes M. Intervención educativa para evitar accidentes en el hogar en adultos mayores, Mella 2018. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería. [Internet]. 2018. [citado 2024 Mar 20]. Disponible en: <http://www.enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/531/207>
2. Araneo J, Escudero FI, Arbizu MAM, Trivarelli CB, Dooren MCVD, Lichtensztejn M, et al. Wellness and Integrative Health Education Campaign by undergraduate students in Music Therapy. Community and Interculturality in Dialogue 2024;4:117-117. <https://doi.org/10.56294/cid2024117>.
3. Ardiles-Irarrázabal R-A, Pérez-Díaz P, Pérez-González J-C, Valencia-Contrera M. Trait emotional intelligence as a damping factor in the face of post-pandemic lockdown academic exhaustion? Salud, Ciencia y Tecnología 2024;4:787-787. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024787>.
4. Auza-Santiváñez JC, Díaz JAC, Cruz OAV, Robles-Nina SM, Escalante CS, Huanca BA. Gamification in personal health management: a focus on mobile apps. Gamification and Augmented Reality 2024;2:31-31. <https://doi.org/10.56294/gr202431>.
5. Cancino V, Garzon ML, Hansen A, Brusca maria I. Evaluation of the preference and recommendation of dentists regarding the use of bamboo toothbrushes. Odontologia (Montevideo) 2024;2:125-125. <https://doi.org/10.62486/agodonto2024125>.
6. Cancino V, Monteagudo A, Brusca MI, Baggini E, Ferreira AV. Assessment of the level of knowledge in dentists about the benefits of bamboo toothbrushes compared to conventional plastic ones. AG Salud 2024;2:121-121. <https://doi.org/10.62486/agsalud2024121>.

7. Cano AMC. The gentrification of health: an analysis of its convergence. *Gentrification* 2024;2:54-54. <https://doi.org/10.62486/gen202454>.

8. Cano CAG, Castillo VS. Scholarly Output on Computer Networks and Communication: A Ten-Year Bibliometric Analysis in Scopus (2013-2022). *Gamification and Augmented Reality* 2024;2:29-29. <https://doi.org/10.56294/gr202429>.

9. Caquimbo GA, Virgilito A, Saldaña J. Functional aesthetic rehabilitation and its impact on self-esteem. *Odontologia (Montevideo)* 2024;2:126-126. <https://doi.org/10.62486/agodonto2024126>.

10. Carballo-Rodríguez Adelina, Gómez-Salgado Juan, Casado-Verdejo Inés, Ordás Beatriz, Fernández Daniel. Estudio de prevalencia y perfil de caídas en ancianos institucionalizados. *Gerokomos [Internet]*. 2018 [citado 2024 Abr 14] ; 29(3): 110-116. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000300110&lng=es.

11. Caro SB, García M. Symbols in the field: a semiotic analysis of the football shields of bolívar city, colombia. *Community and Interculturality in Dialogue* 2024;4:138-138. <https://doi.org/10.56294/cid2024138>.

12. Céspedes-Proenza I, La-O-Rojas Y, García-Bacallao Y, Leyva-Samuel L, Padín-Gámez Y, Crispin-Rodríguez D. Educational intervention on oral cancer in high-risk patients over 35 years of age. *Community and Interculturality in Dialogue* 2024;4:127-127. <https://doi.org/10.56294/cid2024127>.

13. Claudio BAM. Application of Data Mining for the Prediction of Academic Performance in University Engineering Students at the National Autonomous University of Mexico, 2022. *LatIA* 2024;2:14-14. <https://doi.org/10.62486/latia202414>.

14. Collazos JV. The management of human talent in the new business landscape, from the analysis of strategies for recruitment, selection, and development. *SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations* 2024;2:238-238. <https://doi.org/10.56294/piii2024238>.

15. De Azevedo Smith A, Silva Oliveira A, PartezaniRodríguez RA, Silva Paredes Moreira MA, de Almeida Nogueira J, Rangel Tura LF. Evaluación del riesgo de caídas en adultos mayores que viven en el domicilio. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. [Internet]. 2017 Apr [cited 2024 May 2]; 25: e2754. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692017000100318&script=sci_arttext&tlng=es

16. Demianchuk A, Hrymskyy V, Tsyhanyk M, Tymkiv B, Pidkova I. Analysis of scientific research on the sacred art of the Roman Catholic Church in Ukrainian territories. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias* 2024;3:.1234-.1234. <https://doi.org/10.56294/sctconf2024.1234>.

17. Espinosa-Jaramillo MT. Internal Control in Companies from the Perspective of the COSO. *Management (Montevideo)* 2024;2:28-28. <https://doi.org/10.62486/agma202428>.

18. Ftaikhan AK, Al-Sharrad MA. Effect of Compaction Pressure on a Stabilized Rammed Earth Behavior. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias* 2024;3:821-821. <https://doi.org/10.56294/sctconf2024821>.

19. García Murillo GX, Hernández Acosta KS. Análisis de la implementación de las TIC para la construcción o adecuación de casas para adultos mayores en la ciudad de Guayaquil. *Universidad de Guayaquil*. [Internet]. 2019. [citado 2024 May 2]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/41782/1/AN%c3%81LISIS%20DE%20LA%20IMPLEMENTACI%c3%93N%20DE%20LAS%20TIC%20PARA%20LA%20CONSTRUCCI%c3%93N%20O%20ADECUACI%c3%93N%20DE%20CASAS%20PARA%20ADULTOS%20MAYORES%20EN%20LA%20CIUDAD%20DE%20GUAYAQUIL.pdf>

20. González MS, Pérez AG. Proposal of actions to improve accessibility at the Hotel Las Yagrumas, Artemisa. *Management (Montevideo)* 2024;2:25-25. <https://doi.org/10.62486/agma202425>.

21. González P. Factores de riesgo de accidentes en el hogar en el adulto mayor. *México* 2012; 18 (1): 25-32. 11

22. Gonzalez-Argote J, Castillo-González W. Problem-Based Learning (PBL): review of the topic in the context of health education. *Seminars in Medical Writing and Education* 2024;3:57-57. <https://doi.org/10.56294/mw202457>.

23. Gorrín González L, Gorrín González A, Loret Rivero M, Fernández Hernández M, Rodríguez Rodríguez M. Intervención educativa en ancianos con accidentes por caídas pertenecientes al Policlínico Joaquín de Agüero, de Camagüey. Convención Tecnosalud Camagüey 2017 [Internet]. 2017 [citado 2024 May 2]. Disponible en: [http://tecnosaludcmw2017.sld.cu/index.php/socoenf/tecnosalud2017/paper/view File/77/70](http://tecnosaludcmw2017.sld.cu/index.php/socoenf/tecnosalud2017/paper/view/File/77/70)
24. Hernández-Flórez N, Rosa EB de la, Klimenko O, Santander MJO, Araque-Barboza F, Vásquez-Torres J. Cognitive Impairment in the Elderly: A systematic review of the literature. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2024;4:799-799. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024799>.
25. İpek MA, Yıldırım AC, Büyükbudak E, Tomás J, Severino S, Sousa L. Physical activity and successful aging: community-based interventions for health promotion. *Community and Interculturality in Dialogue* 2024;4:157-157. <https://doi.org/10.56294/cid2024.157>.
26. Kravchenko H, Ryabova Z, Kossova-Silina H, Zamojskyj S, Holovko D. Integration of information technologies into innovative teaching methods: Improving the quality of professional education in the digital age. *Data and Metadata* 2024;3:431-431. <https://doi.org/10.56294/dm2024431>.
27. López DES, Cruz AE. Clinical experience of a patient with hemopericardium. *Multidisciplinar (Montevideo)* 2024;2:69-69. <https://doi.org/10.62486/agmu202469>.
28. Losada MF. The Organizational Culture as a Driver of Business Growth: A Comprehensive Approach. *SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations* 2024;2:237-237. <https://doi.org/10.56294/piii2024237>.
29. Manrique Bueno J. Estudio sobre accidentes en adultos mayores del estado de Zulia. *Misión Barrio adentro. Informe estatal de medicina* 2012: p.3, 4.
30. Martínez Pérez T, González Aragón C, Castellón León G, González Aguiar B. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? *Rev. Finlay* [Internet]. 2018 Mar [citado 2024 Mar 20]; 8(1): 59-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222124342018000100007&lng=e
31. Martínez Pérez T, González Aragón C, Castellón León G, González Aguiar B. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? *Rev. Finlay* [Internet]. 2018 Mar [citado 2024 Mar 20]; 8(1): 59-65. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222124342018000100007&lng=e
32. Montenegro AN, Bálsamo F, Brusca MI, Zunini G, Jewtuchowicz V. Influence of vegan and vegetarian diet on oral health. *AG Salud* 2024;2:116-116. <https://doi.org/10.62486/agsalud2024116>.
33. Moreno Aguado LM, Díaz Calzada M, Arteaga Prado Y. Accidentes en el adulto mayor de un consultorio médico. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2019 Abr [citado 2024May12]; 23(2): 204-211. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200204&lng=es
34. Moya Rosa Enrique J, Faces Sánchez Marbelia. Lesión por quemadura en el adulto mayor. *AMC* [Internet]. 2011 Oct [citado 2024 Abr 13] ; 15(5): 839-847. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000500007&lng=es.
35. Ñañez-Silva MV, Lucas-Valdez GR, Larico-Quispe BN, Peñafiel-García Y. Education for Sustainability: A Data-Driven Methodological Proposal for the Strengthening of Environmental Attitudes in University Students and Their Involvement in Policies and Decision-Making. *Data and Metadata* 2024;3:448-448. <https://doi.org/10.56294/dm2024448>.
36. Ogolodom MP, Ego EB, Alazigha N, Rufus A, Ezugwu EE, Ikegwuonu NC, et al. Magnetic resonance imaging findings in cervical pathologies and its' correlation with patient 's body mass index in Anambra state, Nigeria: a cross-sectional study. *Multidisciplinar (Montevideo)* 2024;2:68-68. <https://doi.org/10.62486/agmu202468>.
37. Oliva E, Díaz M. Exploration of regularities in bipartite graphs using GEOGEBRA software. *LatIA* 2024;2:51-51. <https://doi.org/10.62486/latia202451>.
38. Organización de Naciones Unidas. ONU. Envejecimiento. [Internet] 2019. [citado 2024 Mar 20]. Disponible en: <https://www.un.org/es/sections/issuesdepth/ageing/index.html>

39. Ortega P, Virgilito A. Zygomatic Implants: The importance of the correct choice of surgical technique. *Odontologia (Montevideo)* 2024;2:124-124. <https://doi.org/10.62486/agodonto2024124>.
40. Oubellouch H, Aziz S. Risk assessment for the liquefied petroleum gas filling industry using fuzzy logic and hazard and operability. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2024;4:749-749. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024749>.
41. P LR. Innovating in Mental Health: Metacognitive Psychotherapy. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2024;4:74-74. <https://doi.org/10.56294/ri202474>.
42. Parada REA, Ferrer MF, Astbury M de los Á, Brazza S. Frequency of cases of Argentine Hemorrhagic Fever in the province of Santa Fe between the years 2018 to 2022. *AG Salud* 2024;2:119-119. <https://doi.org/10.62486/agsalud2024119>.
43. Parra AL, Escalona E, Navarrete FB. Physical fitness assessment of a Venezuelan industrial direct labor force population. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2024;4:88-88. <https://doi.org/10.56294/ri202488>.
44. Peña-Méndez A, Gutiérrez EI, Hernández IM, Díaz-González Y, Crispin-Castellanos D. Didactic strategy for the training of skills in clinical trials of Stomatology residents. *Seminars in Medical Writing and Education* 2024;3:59-59. <https://doi.org/10.56294/mw202459>.
45. Razzoq AM, Sayhood EK, Resheq AS. Effects of steel reinforcement ratios on the flange effective width for reinforced concrete T-beams casting with recycled coarse aggregate. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias* 2024;3:820-820. <https://doi.org/10.56294/sctconf2024820>.
46. Rivas JP. State administrative reparation to the victims within the framework of the JEP in the Municipality of Quibdo in the period 2018-2022. *SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations* 2024;2:239-239. <https://doi.org/10.56294/piii2024239>.
47. Riveros ER, Espinoza MÁL. Relationship between sociodemographic factors and quality of life in hemodialysis patients. *Salud, Ciencia y Tecnología* 2024;4:744-744. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024744>.
48. Rodríguez García Y, Olivia Díaz J A, Gil Hernández A. Características biopsicosociales de los ancianos. *Rev cub med gen integr [Internet]*. 2003 [Citado 2024 Mar 20]; 20(5).
49. Ruíz Alvarez J, Santamarina Rodríguez SJ, Llanes Torres HM, Yedra Sánchez M. Intervención educativa para modificar el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo en ancianos frágiles. *Medimay [revista en Internet]*. 2020 [citado 2024 Mar 20]; 27(1):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revcmhhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1559>
50. Sánchez-Castillo V, Romero RÁ, Olascoaga BGJ. Analysis of research trends on the implementation of information systems in the agricultural sector. *Data and Metadata* 2024;3:442-442. <https://doi.org/10.56294/dm2024442>.
51. Savitha D, Sudha L. Sentence level Classification through machine learning with effective feature extraction using deep learning. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias* 2024;3:702-702. <https://doi.org/10.56294/sctconf2024702>.
52. Sidiq M, Chahal A, Gupta S, Vajrala KR. Advancement, utilization, and future outlook of Artificial Intelligence for physiotherapy clinical trials in India: An overview. *Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria* 2024;4:73-73. <https://doi.org/10.56294/ri202473>.
53. Silva-Fhon J.R., Partezani-Rodrigues R., Miyamura K., Fuentes-Neira W.. Causas y factores asociados a las caídas del adulto mayor. *Enferm. univ [revista en la Internet]*. 2019 Mar [citado 2024 Abr 13] ; 16(1): 31-40. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100031&lng=es. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.576>.
54. Silva-Fhon J.R., Partezani-Rodrigues R., Miyamura K., Fuentes-Neira W.. Causas y factores asociados a las caídas del adulto mayor. *Enferm. univ [revista en la Internet]*. 2019 Mar [citado 2024 Abr 14] ; 16(1): 31-40.

Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100031&lng=es.
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.576>.

55. Suárez Lamisé C, Morales Sotolongo I, Dalmers Castro Y, Montesino Díaz A, Olivera Carmentes C. Intervención educativa para prevenir accidentes domésticos en el adulto mayor de un Círculo de Abuelos. *Lecturas: Educación Física y Deportes*. [Internet] 2014. [citado 2024 Mar 20]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5605588.pdf>

56. Volodymyr V, Kolumbet V, Halachev P, Khambir V, Ivanenko R. Methods and algorithms of optimization in computer engineering: review and comparative analysis. *Data and Metadata* 2024;3:443-443. <https://doi.org/10.56294/dm2024443>.

57. Zapata RE, Guerrero EC, Montilla RE. Emerging Technologies in Education: A Bibliometric Analysis of Artificial Intelligence and its Applications in Health Sciences. *Seminars in Medical Writing and Education* 2024;3:49-49. <https://doi.org/10.56294/mw202449>.

58. Zapata RJ. Gentrified Humanities? An analysis of the main trends in the Scopus database. *Gentrification* 2024;2:53-53. <https://doi.org/10.62486/gen202453>.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Yusmary Estévez Mitjans, Hedmar Armindo Magalhaes Puente, Keilan Duarte Hernández.

Curación de datos: Yusmary Estévez Mitjansy Elizabeth Surisaday Madera Puente.

Análisis formal: Yusmary Estévez Mitjans, Yosvanys Ajete Martínez.

Investigación: Yusmary Estévez Mitjans, Hedmar Armindo Magalhaes Puente, Elizabeth Surisaday Madera Puente, Keilan Duarte Hernández.

Metodología: Yusmary Estévez Mitjans, Keilan Duarte Hernández.

Administración del proyecto: Yusmary Estévez Mitjans.

Supervisión: Yusmary Estévez Mitjans.

Validación: Yusmary Estévez Mitjans, Hedmar Armindo Magalhaes Puente, Keilan Duarte Hernández.

Visualización: Yusmary Estévez Mitjans, Hedmar Armindo Magalhaes Puente, Elizabeth Surisaday Madera Puente, Keilan Duarte Hernández.

Redacción - borrador original: Yusmary Estévez Mitjans, Yosvanys Ajete Martínez, Keilan Duarte Hernández.

Redacción - revisión y edición: Yusmary Estévez Mitjans, Keilan Duarte Hernández.