

..

“EL ACOMPAÑAMIENTO PASTORAL EN LA VEJEZ TARDÍA DURANTE LA  
PANDEMIA DEL COVID 19; ASPECTOS BÍBLICO-TEOLÓGICOS Y DE  
CONSEJERÍA”

Por:  
Myrna A. Gutiérrez Santana  
© Derechos Reservados

Tesina Documental presentada al Programa Graduado de la Universidad  
Teológica del Caribe en Saint Just, P.R., como uno de los requisitos para la  
obtención del grado de Maestría en Artes en Ministerios Cristianos con  
Especialidad en Consejería y cuidado pastoral

Junio, 2022

CERTIFICADO DE APROBACIÓN

Sirva la presente para certificar que la Tesina  
Documental titulada

EL ACOMPAÑAMIENTO PASTORAL EN LA VEJEZ TARDÍA DURANTE  
LA PANDEMIA DEL COVID 19; ASPECTOS BÍBLICO-TEOLÓGICOS Y DE  
CONSEJERÍA

Presentado por:  
Myrna Antonia Gutiérrez Santana

Ha sido aceptada como requisito parcial  
del Grado de Maestría en Artes Ministerios Cristianos con Especialidad en en  
Consejería y cuidado pastoral .

---

Carlos R. Colón Ph.D  
Consejero(a) de Tesina  
Escuela Graduada  
Dra. Luz M. Rivera Miranda  
Universidad Teológica del Caribe  
Trujillo Alto, Puerto Rico

---

Fecha

---

Carmen L. Ayala Ríos, D. Min.  
Decana de Asuntos Académicos  
Universidad Teológica del Caribe

---

Fecha

## CERTIFICADO DE AUTORIA

Yo Myrna Antonia Gutierrez Santana, certifico que la Tesina Documental titulada: El Acompañamiento Pastoral en la vejez tardía durante la pandemia: del COVID -19 aspectos bíblicos -teológicos, la cual presento como requisito para optar por el grado de Maestría en Artes en Ministerios Cristianos con especialidad en Consejería y Cuidado Pastoral de la Escuela Graduada Dra. Luz M. Rivera Miranda de la Universidad Teológica del Caribe, Saint Just, Trujillo Alto, Puerto Rico, es un trabajo original.

---

Myrna A. Gutiérrez Santana

..

## DEDICATORIA

Aquel que puso en mí la sabiduría, el deseo, la paciencia para completar y realizar este trabajo investigativo. A ti mi Dios lo dedico por permitirme completarlo y ser de bendición. A mi amado esposo, Roberto Pizarro Canales, que desde el primer día me brindó su apoyo incondicional, haciéndose partícipe del proyecto. Gracias, amado Roberto por caminar junto a mí en esta aventura gloriosa.

## Agradecimiento

Agradezco a Dios por sus bendiciones y dirección en este trabajo. Al profesor y mentor Dr. Carlos Colón por sus sabios consejos, esmero y compromiso para conmigo. A mi hermana y amiga Sarahi Rivera y su grupo Estudiantes Tesistas Apasionados por a su apoyo incondicional. A mi hija Ivelisse Rivera por toda su ayuda y consejos. Agradezco a Mayra Rivera que fue de ayuda en este trabajo de investigación. Sin ustedes no hubiese sido posible llegar a completar este trabajo investigativo, gracias por su dedicación y apoyo desde el comienzo de esta travesía que hoy vemos juntos la realización.

## Sumario

Durante las primeras semanas de confinamiento causadas por el problema del virus COVID-19 probablemente la persona mayor de edad se ha sentido desorientados y sobrepasados, con la congoja de ver cómo los números de fallecidos y afectados por el virus iba creciendo de forma acelerada. Rara ha sido la persona que en su entorno cercano no se ha visto afectada de una forma u otra por la pandemia. Hemos pasado por una constante fluctuación de estados de ánimo que no nos permitía vivir con una cierta y sana normalidad el día a día, a quienes no hemos estado en su combate o en actividades esenciales. Bien dejarnos llevar por la inmediatez del momento, sucumbiendo al golpe de las cifras, de la situación de personas cercanas, del ambiente de excepcionalidad que nos domina; bien buscar una “sobre interpretación” de la situación que vivimos desde diferentes teorías apocalípticas, providencialistas, revolucionarias, o del tipo que sea para dejar de aprender realmente de la situación que nos ha tocado vivir. De acuerdo con la información oficial disponible, al 8 de julio 2020, el porcentaje de personas de 60 años y más contagiadas por la COVID-19 dentro del total de la población en la misma situación. Este trabajo investigativo muestra cuales son las implicaciones de la pandemia del COVID-19 y muestras los hallazgos de dicha pandemia en una población más vulnerable ante este virus.

..

## Summary

During the first weeks of confinement caused by the problem of the COVID19 virus, the adult has probably felt disoriented and overwhelmed, with the distress of seeing how the numbers of deaths and affected by the virus were growing rapidly. Rare has been the person who in his close environment has not been affected in one way or another by the pandemic. We have gone through a constant fluctuation of moods that did not allow us to live with a certain and healthy normality on a day-to-day basis, to whom we have not been in their combat or in essential activities. We'll let us be carried away by the immediacy of the moment, succumbing to the blow of the figures, of the situation of close people, of the atmosphere of exceptionality that dominates us; either seek an "overinterpretation" of the situation we live from different apocalyptic, providential, revolutionary theories, or of whatever type to stop really learning from the situation that we have had to live. According to the official information available, as of July 8, 2020, the percentage of people aged 60 and over infected by COVID-19 within the total population in the same situation. This research work shows what are the implications of the COVID-19 pandemic and shows the findings of this pandemic in a population more vulnerable to this virus.

..

## TABLA DE CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN.....	i
CERTIFICACIÓN DE AUTORIA.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
SUMARIO.....	v
SUMMARY.....	vi
TABLA DE CONTENIDO.....	vii
CAPÍTULO I	
Declaración del problema bajo investigación.....	1
Antecedentes del problema .....	3
Propósito de la investigación.....	4
Justificación .....	8
Preguntas de investigación.....	17
Definición de términos .....	17
Delimitación del estudio.....	23
CAPÍTULO II- REVISIÓN DE LITERATURA	
Introducción.....	25
Marco Bíblico-Teológico.....	26
Marco Conceptual.....	34
Trasfondo Histórico en Puerto Rico .....	38

..

Bases éticas – legal .....	40
Investigaciones realizadas sobre el tema de investigación .....	52
<b>CAPÍTULO III- METODOLOGÍA</b>	
Introducción .....	62
Diseño de Investigación .....	63
Descripción del Instrumento .....	64
Procedimiento .....	65
<b>Capítulo IV Hallazgos</b>	
Introducción .....	66
Hallazgos .....	67
Conclusiones .....	77
Implicaciones (éticas, eclesiásticas, personales) .....	80
Recomendaciones .....	92
Anejos .....	98
Bibliografía .....	105

## CAPÍTULO I

### Declaración del problema bajo investigación

El tema de esta investigación es El acompañamiento pastoral en la vejez tardía durante la pandemia; aspectos bíblico-teológicos y de consejería. Se investiga este tema porque se estudia la etapa de la vejez tardía donde hay cambios significativos y que es afectada considerablemente por la pandemia del Coronavirus 19. Escogí este tema de investigación sabiendo es un tema reciente con poca información de libros, solo de internet, periódico, prensa y gobierno. Esta investigación la escogí porque a través que fue pasando el tiempo durante el comienzo de la pandemia del COVID-19 pude ir notando la falta de atención hacia las personas de la tercera edad. Una población bien vulnerable al contagio de la enfermedad. El estado de convivencia de estas personas los cuales muchos de ellas residen solos, otros en asilos o residencias para personas de mayor edad; recibiendo poca atención de su familia haciéndose necesario investigar cuan bien atendido, reflejando resultado para hacer recomendaciones a nivel de gobierno, iglesia y Institución universitaria. Esta investigación trata la de adultez tardía que comprende de 65 años o más. Se pronostica que para el año 2040 en todo el mundo habrá 1.3 billones de personas de 65 años en adelante.<sup>1</sup> En muchas partes del mundo el grupo de edad que más rápido crece está constituido por personas de ochenta años en adelante. Empezaré indicando las tendencias demográficas de la población mayor actual. Señalaremos algunos teóricos y su valiosa aportación respecto a esta etapa de la vida adulta. Reflexionaremos y aplicaremos la consejería pastoral dentro de un contexto familiar, comunitario y eclesial.

En Japón, la vejez es considerada un símbolo de estatus, en contraste a los E.U., donde el envejecimiento por lo general se considera indeseable. En las investigaciones, los

---

<sup>1</sup> Diane E. Papalia, Ruth Duskin Feldman y Gabriela Martorell, *Desarrollo Humano* (México: McGraw Hill, 2012), 538.

estereotipos sobre la vejez que han aparecido de manera más sistemáticas son que, aunque por lo regular se percibe a las personas viejas como cálidas y cariñosas, son incompetentes y de bajo estatus.<sup>2</sup> Los esfuerzos por combatir la discriminación por edad conocida como viejismo (el prejuicio o discriminación por edad) rinde fruto gracias a la creciente notoriedad de adultos mayores sanos y activos. La población por global esta en proceso de envejecimiento. En el 2008 casi 56 millones de personas en todo el mundo tenían 65 años o más.<sup>3</sup> Aunque cerca de un 97% de los adultos mayores residen en sus casas o en proyectos de vivienda para adultos, a más de dos meses de la emergencia por el COVID-19 el Gobierno no ha realizado pruebas masivas para detectar el virus en esta población. Tan así que la pandemia en un hogar de personas de edad de 83 años la mujer se enferma y no le hacen la prueba del COVID -19 y es atendida por su esposo de 84 años. La hija de ellos la lleva repetidas veces a emergencias hasta que la hospitalizan y empeoran y muere. El esposo comenzó a sentirse mal y lo lleva a emergencia y le hacen la prueba a el y sale positivo y empeora su sistema respiratorio y mueren ambos siendo ambos cremados y sin poder despedir el duelo. La respuesta gubernamental para atenderlos se ha reducido a realizar, al 5 de junio, 6,685 de las 50,000 pruebas de COVID-19 prometidas para los 28,000 adultos mayores que se estiman que viven en los asilos, que solo albergan a un 3% de ese grupo demográfico.

Problemas como ir al supermercado, que representa un lugar de contagio, el acceso a las medicinas, ir a citas médicas, el mantener las medidas de higiene y limpieza del hogar, entre otros, se agravan en los casos en que los adultos mayores no cuentan con

---

<sup>2</sup> Papalia, Duskin Feldman y Martorell, *Desarrollo Humano*, 538-540.

<sup>3</sup> *Ibíd.*

familiares ni cuidadores formales (amas de llaves) que estén disponibles durante la pandemia o con alguna red de apoyo que pueda asistirlos. Para varios profesionales que atienden esta población, la reapertura de una gran cantidad de sectores comerciales y el aumento de riesgo de contagio son una navaja de doble filo para este grupo.

### **Antecedentes del problema**

El COVID-19 es una afección respiratoria que se puede propagar de persona a persona y que puede causar diversos síntomas. El nuevo virus se llama SARS-CoV-2, pero la enfermedad que causa este virus recibe el nombre de COVID-19. Todos, especialmente los adultos mayores y otras personas con mayor riesgo de enfermarse gravemente como aquellas de cualquier edad que padezcan de una enfermedad crónica, deberían tomar medidas para protegerse del COVID-19.<sup>4</sup>

La población global está en proceso de envejecimiento. En el 2008 casi 56 millones de personas en todo el mundo tenían 65 años o más.<sup>5</sup> El envejecimiento de la población se deba: Disminución de la fertilidad acompañada por el crecimiento económico, una mejor nutrición y estilos de vida más sanos, mejor control de las enfermedades infecciosas, a las agua e instalaciones de salubridad más seguras y avance en la ciencia, tecnología y la medicina.<sup>6</sup> Hay un efecto económico de la población que envejece, depende de la proporción de esa población que goce de salud y no esté discapacitada. Ahora se sabe que muchos problemas que se consideraban inevitable no se deben al envejecimiento en sí, sino a factores del estilo de vida o a enfermedades. El

---

<sup>4</sup> Protejete del COVID-19, Departamento de salud de Puerto Rico, accesado 12 de diciembre 2020.

<sup>5</sup> Papalia, Duskin Feldman y Martorell, *Desarrollo Humano*, 540.

<sup>6</sup> *Ibíd.*

antecedente del problema se debe a que el envejecimiento primario es el proceso gradual, inevitable del deterioro corporal a lo largo del ciclo de la vida. El envejecimiento secundario es el proceso de envejecimiento que son resultado de la enfermedad, el abuso y la falta de actividad física que a menudo pueden prevenirse. Son importantes las actividades esenciales cotidianas que ayudan a la supervivencia, como comer, vestirse, bañarse y circular por la casa.

El duelo en la vejez tardía es la pérdida, debido a la muerte, de alguien a quien se siente cercano y el proceso de ajustarse a la pérdida. El duelo es un proceso natural de respuesta ante la pérdida de un ser querido.<sup>7</sup> Hay que tener en cuenta que se trata de una experiencia única para cada individuo.

### **Propósito de la investigación**

El COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La Organización Mundial de Salud tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de “neumonía vírica” que se habían declarado en Wuhan (República Popular China).<sup>8</sup> Las personas de más de 60 años y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes, obesidad o cáncer, corren un mayor riesgo de presentar cuadros graves.<sup>9</sup> Sin embargo, cualquier persona, a cualquier edad, puede enfermar de COVID-19 y presentar un cuadro grave o morir. El proceso del COVID 19 puede complicarse por factores como el hecho

---

<sup>7</sup> Papalia, Duskin Feldman y Martorell, *Desarrollo Humano*, 608.

<sup>8</sup> Organización Mundial de la salud, *Nuevo Coronavirus 1*, accesado 12 de octubre de 2021 <https://www.who.int/homecms-decommissioning> (who.int).

<sup>9</sup> *Ibíd.*

de que la pérdida fuese muy inesperada, la personalidad y las estrategias de afrontamiento de la persona doliente. El Centro para el control y prevención de enfermedades (en adelante CDC) está recopilando información y brindando recomendaciones acerca de las vacunas que se están distribuyendo en los Estados Unidos, luego de haber recibido la autorización de uso de emergencia de parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos. Aunque los CDC no participan en la creación de las vacunas, se ha estado trabajando estrechamente con los departamentos de salud y otros socios para elaborar programas de vacunación.

Los CDC están trabajando para detectar y caracterizar nuevas variantes del virus que causa el COVID-19. A medida que los CDC han obtenido nueva información acerca de las variantes, la agencia ha estado proporcionando actualizaciones al público en general y a nuestros socios en todo el mundo.<sup>10</sup> Me interesó el tema de cómo se logra interactuar en la vejez tardía con las implicaciones de dicha pandemia, siendo tan vulnerable en esta etapa. Por esto, Acompañamiento Pastoral en la vejez tardía durante la pandemia; aspectos bíblico – teológicos y de consejería. La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) es una afección causada por un virus que se puede propagar de persona a persona. El virus que causa el COVID-19 es un nuevo coronavirus que se ha propagado por todo el mundo. El COVID-19 puede causar desde síntomas leves (o ningún síntoma) hasta casos de enfermedad grave. Usted puede infectarse al entrar en contacto cercano (alrededor de 6 pies o 2 metros, o el largo de dos brazos) con una persona que tenga COVID-19. Usted puede infectarse por medio de gotitas respiratorias

---

<sup>10</sup> Organización Mundial de la salud, *Nuevo Coronavirus 1*, accesado 12 de octubre de 2021 <https://www.who.int/homecms-decommissioning> (who.int).

si una persona infectada tose, estornuda o habla. También podría contraer la enfermedad al tocar una superficie o un objeto en los que esté el virus, y luego tocarse la boca, la nariz o los ojos. Todos están en riesgo de contraer el COVID-19. Se ha probado que los adultos mayores y las personas de cualquier edad que tengan afecciones subyacentes graves podrían tener un mayor riesgo de enfermarse más gravemente. A medida que los casos del nuevo coronavirus ahora conocido como la COVID-19, continúan en aumento mundialmente, los investigadores han descubierto que los adultos mayores son particularmente susceptibles a las enfermedades respiratorias que pueden causar neumonía y otros síntomas como fiebre, tos y dificultad respiratoria. Mi inquietud sobre el tema surgió al ver los resultados de como el coronavirus afectado esta población. Me intereso el tema al ver lo difícil que se hizo el poder llevar la consejería pastoral y apoyo incondicional en momento de su enfermedad y estar prácticamente solos sin la ayuda espiritual. Aun teniendo el tiempo disponible se nos hacía imposible poder cumplir con este ministerios.

En Puerto Rico más tarde, de acuerdo con las descripciones del cronista Fray Iñigo Abbad y Lasierra, surgió otra gran epidemia en el 1519. Esa vez los negros esclavos traídos desde La Española fueron los responsables de una epidemia de viruelas, por lo que murió una tercera parte de los indios, junto con los españoles en la Isla. Con la creación de la subespecialidad de Enfermedades Infecciosas en Puerto Rico, más de una veintena de nuevas condiciones infecciosas han aparecido; todas ellas han estado impactando la práctica médica.<sup>11</sup> A pesar de nuestros temores, nos hemos enfrentado con

---

<sup>11</sup> Berernard Christenson, *Enfermedades Infecciosas Apuntes históricos sobre su desarrollo en Puerto Rico hasta el siglo XX*, accesado 12 de marzo de 2022.

éxito a enfermedades milenarias, como la viruela y el polio. En las últimas décadas, hemos luchado en contra del temible SIDA, y ahora nos tocan de cerca las infecciones bacterianas multiresistentes y el virus zika. Ante los retos de un futuro desconocido, no podemos olvidar nuestro pasado, ni a los colegas y compatriotas del ayer que enfrentaron los brotes y las epidemias que nos atacaron sin piedad durante los primeros cuatro siglos de nuestra historia. Esta reseña histórica sobre esas epidemias y brotes nos muestra la valentía y el compromiso de hombres y mujeres puertorriqueños en su lucha incansable contra males desconocidos para ellos. Nunca serán olvidados. Antes de la colonización europea del Nuevo Mundo, se ha documentado evidencia definitiva de ADN antiguo (ADNA) de enfermedades infecciosas como la tuberculosis en la población indígena, pero se desconoce si esta infección ocurrió en proporciones epidémicas, como la sífilis. Sin embargo, todavía no se ha podido determinar si las cepas de *M. tuberculosis* encontradas en la América pre-colombina son diferentes a las cepas virulentas asociadas con las epidemias del siglo XVIII en Europa occidental.

Hay referencias de cronistas de Indias, como Bernardino de Sahagún, que afirman que los mexicanos “tienen una tos perpetua y echan mucha flema, materia y sangraza cuajada” llamada chaqui oncoy, similar a la tuberculosis. Como enfermedad endémica en Puerto Rico, la peste blanca o la tisis consumían a sus víctimas en plena juventud, infectando a todos, ricos y pobres, de la sociedad puertorriqueña.<sup>12</sup>

"La información proveniente de China continúa afirmando que las personas que tienen un mayor riesgo de enfermedades graves y muerte son las de mayor edad y las que tienen problemas de salud subyacentes", dijo la Dra. Nancy Messonnier, directora del

---

<sup>12</sup> Berernard Christenson, *Enfermedades Infecciosas Apuntes históricos sobre su desarrollo en Puerto Rico hasta el siglo XX*, accesado 12 de marzo de 2022.

Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias, de los Centro para El Control y Prevención de Enfermedades según (CDC), durante una conferencia a principios de febrero.<sup>13</sup> Para atender esta problemática en la tercera edad, el consejero pastoral evita buscar imponer de oficio la toma de posición y se guardará de querer predecir los resultados. Para promover la toma de posición, el consejero pastoral escucha sin descanso y constata que escuchando con toda su alma y consagrándose por entero a su interlocutor pasa por una experiencia enriquecedora.<sup>14</sup>

### **Justificación**

De acuerdo a la información de la Base de Datos de Mortalidad en Puerto Rico, entregada el 21 de mayo, la cual tiene un retraso de varias semanas en la entrada de datos, de las 92 muertes que se adjudican al COVID-19 como la causa principal del deceso, 74 corresponden a personas de 60 años o más. Además de estas 92 muertes, hay otras 19 que identifican al COVID-19 como una causa secundaria o complementaria y 14 de este grupo son adultos mayores.<sup>15</sup> Del total de 111 muertes que ponen la COVID como causa principal o complementaria, solo uno de estos decesos ocurrió en un asilo, casa de salud o institución de cuidado prolongado.<sup>16</sup> Un total de 103 muertes ocurrieron en una instalación hospitalaria, ya sea por hospitalización o porque visitaban la sala de

---

<sup>13</sup> AARP *Como afecta el Coronavirus a las personas mayores de 60 años*, accesado 10 de septiembre de 2021. <https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2020/coronavirus-en-persona>

<sup>14</sup> Montalt Alcayde, E., *El consejero pastoral: manual de relación de ayuda para sacerdotes y agentes de pastoral*. Bilbao (España: Editorial Desclée de Brouwer, 2013) Recuperado de [https://elibro.net/es/ereader/utcpr/47924?page 69](https://elibro.net/es/ereader/utcpr/47924?page%2069).

<sup>15</sup> Damaris Suárez, Rafael R. Díaz Torres, Centro Periodismo Investigativo del de junio de 2020, accesado 12 de mayo de 2020.

<sup>16</sup> *Ibíd.*

emergencia. Desde el proceso de envejecimiento no es disminución en la función del cuerpo humano, o de cualquier otro organismo vivo, pero sí se lleva consigo el incremento en la frecuencia de enfermedades crónicas como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial sistémica. Hoy por hoy, unos de los grandes retos de la investigación en salud de este grupos de edad es el conocer como envejecer con una enfermedad crónica y cuales son de las complicaciones de la misma. Relacionando a esto están las circunstancias que llevan al suicidio. La tasa más alta de suicidio se presenta entre los hombres blancos de 75 años en adelante, mientras que el riesgo aumenta entre los hombres de 85 años o más. Los ancianos tienen mayor probabilidad que las personas más jóvenes de sufrir depresión y aislamiento social.

El encontrar significado y propósito en la vida y en la muerte, es de mucha ayuda y ha sido confirmada por la investigación. La recapitulación de la vida, es un proceso de remembranza a que permite a las personas apreciar la relevancia de su vida. Esta revisión puede ocurrir en cualquier momento. Sin embargo puede tener un significado especial en la vejez.

El propósito de la investigación es mostrar la importancia del acompañamiento pastoral en la pandemia a personas en la vejez tardía. Las medidas para prevenir este nuevo coronavirus han consistido principalmente en el distanciamiento social y el confinamiento. Directrices que han puesto un gran reto para el acompañamiento espiritual.<sup>17</sup> El miedo y la ansiedad han aparecido fuertemente debido este suceso de carácter global que reclama de una nueva forma de ayuda. Bajo estas circunstancias surge la pregunta ¿cómo realizar un ministerio de apoyo cuando precisamente debemos

---

<sup>17</sup> John Edward Trujillo Rios, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuestas desde la teología Pastoral”*, 79.

encerrarnos para evitar más contagios? Desde la teología pastoral, el autor desea elaborar una propuestas para dar respuestas a estas interrogantes que supone creatividad y adaptación.<sup>18</sup>

“Una palabra tuya bastará para sanarle” (Mt 8:8) El evangelista Mateo describe a través de este texto un ejemplo de fe no en un judío, un sacerdote, fariseo, o alguien cercano a Jesús. Lo expresa a través de un centurión que lo reconoce como aquél que sana, que tiene un poder tan grande que no hace falta que esté personalmente al lado del enfermo, pues su palabra vence el confinamiento, la enfermedad y los temores: “pero el centurión le replicó: Señor, no soy digno de que entres bajo mi techo.<sup>19</sup> Basta que pronuncies una palabra y mi criado quedará sano” (Mt 8:8). En este versículo se encuentra una gran inspiración para un acompañamiento en tiempos de COVID-19.

Después de haber abordado elementos de contraste para un acompañamiento en tiempos de COVID-19, el siguiente paso consiste en proponer algunos puntos de acción que permitan dar respuesta a los desafíos que produce el confinamiento, la soledad y otras dificultades del presente. Desde este horizonte, se propone la primacía de la gracia en la tarea exigente y profunda de orar por el enfermo. En un segundo momento, desde la concepción de acompañamiento en sentido amplio, se invita a un compartir con el que sufre. Esto lleva a un apoyo en lo social para intentar que los gobiernos y las administraciones gubernamentales asigne recursos y fuerzas hacia el bien común. Por

---

<sup>18</sup> John Edward Trujillo Rios, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuestas desde la teología Pastoral”*, 79.

<sup>19</sup> *Ibíd.*, 84.

último, se impulsa una ayuda que ofrezca luz de esperanza hacia aquella persona que ha perdido a un familiar por causa del nuevo coronavirus o de otra enfermedad.<sup>20</sup>

El 11 de marzo de 2020 la organización mundial de la salud (OMS) declaró estado de pandemia debido a la enfermedad ocasionada por el COVID-19. Un nuevo virus que tomó por sorpresa a todos los ciudadanos de nuestro planeta, y que hasta el día de hoy, sigue provocando desastres a nivel general.<sup>21</sup> La ciencia ha presentado una esperanza por medio de algunas vacunas, que hasta el momento presentan un alto porcentaje de protección ante el nuevo coronavirus. De lo que se tiene seguridad hasta el presente, es que se puede disminuir drásticamente el contagio con medidas provisorias, tales como el uso de mascarillas, el distanciamiento social y el confinamiento. Siendo la población de vejez tardía la población de mayor incidencia de contraer el coronavirus y como la soledad y falta de entablar comunicarse los unos a los otros, por miedo de contraer el virus. Después de haber abordado elementos de contraste para un acompañamiento en tiempos de COVID-19, el siguiente paso consiste en proponer algunos puntos de acción que permitan dar respuesta a los desafíos que produce el confinamiento, la soledad y otras dificultades del presente.<sup>22</sup>

---

<sup>20</sup> John Edward Trujillo Rios, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuestas desde la teología Pastoral”*, 84.

<sup>21</sup> *Ibíd.*, 85.

<sup>22</sup> Ángel Cordovilla Pérez, *La teología ante la pandemia: “¿Tiempo favorable de salvación?”* Fronteras CTR, 28 de octubre de 2020.

Finalmente, y recogiendo una expresión de Rainero Cantalamesa, predicador de la Casa Pontificia, en esta y en cualquier pandemia o desgracia Dios no está en el virus como plaga o castigo por una humanidad pecadora. Si esta situación nos está llamando a la conversión, a una nueva forma de relacionarnos con él, con el prójimo y con la naturaleza, que es evidente que siempre -no solo ahora- es así, Dios está como aliento y fuerza para llevar adelante este camino de conversión y de lucha contra los efectos destructivos de este virus. Aquí podemos recordar a Pablo de Tarso en su exhortación a los cristianos de Roma cuando le preguntaban por el lugar de Dios ante el sufrimiento de las criaturas si Dios está con nosotros, ¿quién contra nosotros? (cfr. Romano 8:31). Dios se hace presente en esta situación, no en el virus castigando, sino sufriendo y padeciendo con nosotros la pandemia; y siendo fuerza de transformación y resurrección para la vida.

Cuando la tradición judeocristiana ha sabido leer la historia concreta que le sucedía desde una perspectiva teológica, no estaba identificando a Dios como al autor y responsable de esa situación histórica. Hay dos ejemplos fundamentales: el exilio del pueblo de Israel y la muerte de Jesucristo. Después de sufrir la catástrofe de la destrucción del Templo y la deportación de los representantes más cualificados del pueblo de Israel, la teología judía fue capaz de ver en ello, más allá de la acción histórica de los imperios babilónico y persa, la acción misteriosa de Dios, que lejos de abandonarle les estaba invitando a la conversión y a una nueva forma de comunión y de presencia.

Pero es necesario advertir que esto no significaba que Dios fuera el autor y responsable directo de esta penosa situación histórica. No podemos confundir los planos históricos y teológico-espirituales. Lo mismo podemos decir del hecho ignominioso de la muerte de Jesús. Esta fue fruto del complot de los dirigentes judíos, la traición de Judas,

el abandono de sus discípulos, el poder de los romanos. En este sentido fue fruto del pecado de los hombres. Pero dicho esto, la comunidad cristiana al ver morir a Jesús de esa forma se preguntó si no sería ante todo un acto de entrega personal única, revelando la hondura última de la libertad del ser humano y una forma escandalosa y poderosa de realizar y mostrar el amor de Dios por todos los hombres. Nuevamente, no se pueden confundir los planos de la historia concreta, de la libertad personal y del amor divino, haciendo el responsable de la muerte de Jesús a sí mismo (suicidio encubierto) o al Padre (destino cruel). Pero en ella, siendo causa concreta de la historia y libertad de los hombres que entregan y traicionan a Jesús, se nos revela a la vez la libertad personal y el amor de Dios.

De forma análoga podemos y debemos leer ahora este momento histórico. La situación que vivimos tiene unas causas históricas y naturales concretas que debemos conocer, pero es también legítimo que, en ella y a través de ella, Dios nos esté llamando en este momento no solo a responder adecuadamente a esta situación de emergencia, sino a transformar nuestro modo de vida y a relacionarnos con la naturaleza, con los otros y con Dios mismo, de una forma más humana y cristiana. Dios está aquí, de esta forma, pero no como causante o promotor de una desgracia como esta. Dios no está en el virus, sino en la fuerza para responder a él con sabiduría, prudencia e inteligencia, siendo responsables y compasivos. Él nos llama a ser santos y misericordiosos como Él y porque Él es santo y misericordioso, siempre y en toda circunstancia (. Mateo 5:48; Lucas 6:36).

El COVID-19 a su paso por las diferentes regiones, países o ciudades del mundo genera una crisis de salud sin precedentes. Si bien los países desarrollados poseen

una mejor capacidad de respuesta, en los países más pobres la situación está siendo devastadora. Luego de los estragos producidos en Europa, los países comenzaron a prepararse para recibir la pandemia, pero no hubo el tiempo y, en algunos casos, comprensión de la magnitud de lo que venía, por lo que la preparación no fue suficiente. En su camino, la pandemia genera epidemias locales diferentes, ninguna igual a la otra, a pesar de mediar el mismo agente infeccioso. Ello se debe a las diferentes características de las poblaciones tales como la cultura, la condición socioeconómica, el nivel educativo, las condiciones de vivienda, el hacinamiento, el acceso al agua potable, la concentración o dispersión de las poblaciones, entre otros. En condiciones regulares estas características son decisivas en la calidad y esperanza de vida de las comunidades, lo que incluso dentro de la propia ciudad. Por ejemplo, en un segmento del recorrido del metro en la ciudad de New York, se encuentra que la esperanza de vida disminuye en 10 años y 6 meses por cada reconocemos como los determinantes sociales de la salud, los cuales pueden variar minuto en dicho recorrido. Lo que concuerda con las cifras de letalidad de la pandemia, que varían de acuerdo con las condiciones de pobreza.<sup>23</sup>

Pasado ya un tiempo desde el inicio de la pandemia del COVID-19, en el que hemos vivido meses de aislamiento y reclusión, ¿qué podemos aprender de todo esto para la vida desde una perspectiva teológica y cristiana? La razón humana es admirable en su capacidad de acoger lo que nos viene encima y de interpretarlo para así otorgarle un significado y, más aún, un sentido. Sin embargo, a veces, esta razón tiende a apoderarse de la realidad con demasiada premura para evitar así ser golpeada por ella y de esta forma

---

<sup>23</sup> Eduardo Ticona Chávez “ *Determinantes sociales y participación comunitaria en el estado actual de la pandemia COVID-19*” Anales de la facultad de Medicina 1918-2020, 1-3.

ser llevada más allá del horizonte en el que estaba instalada.<sup>24</sup> Por eso, a veces, es preferible dejar que la realidad nos golpee y nos enseñe, nos hable sin filtros, sin aventurarnos apresuradamente a hacer interpretaciones que nos limiten el contacto real con la realidad. Muchas veces los teólogos se sienten increpados porque nos dicen que no tenemos una palabra que decir ante la situación concreta de la vida.<sup>25</sup> No es así la teología acoge la realidad que padecemos como experiencia humana singular y palabra de Dios oportuna para convertir toda situación, por dramática que sea, en un “tiempo favorable de salvación” (2 Cor 6:2).

Dios formó al hombre del polvo de la tierra, y sopló en su nariz aliento de vida, y fue el hombre un ser viviente Génesis 2:7. La pandemia de circulación global y veloz del coronavirus, por estos días ha introducido en nuestra historia mundial y nacional factores de cambio que tenemos que considerar muy en serio, si pretendemos encontrar una salida a la peste y una entrada a un futuro amigable.<sup>26</sup> Es importante esta investigación porque no basta con frenar el contagio, es necesario también prevenir la recaída que se ha demostrado probable. Entre estos factores de cambio, el principal es el que demanda la transformación espiritual del planeta, porque la pandemia es ante todo un problema de valores y virtudes: nos hemos equivocado en ambos campos y hemos producido muerte en lugar de vida, locura en vez de sensatez. Por eso estamos aterrados y desconcertados ante un fenómeno predecible y evitable.

---

<sup>24</sup> Ángel Cordovilla, La teología ante la pandemia: “¿Tiempo favorable de salvación?” Fronteras CTR, 28 de octubre de 2020.

<sup>25</sup> *Ibíd.*

<sup>26</sup> Alejandro Angulo Novoa, *Pandemia, envejecimiento y espiritualidad. Vejez Reflexiones de la postpandemia* (Medellín: Fundacol, 2020), 115.

La necesidad que se atiende en esta investigación comprende el acompañamiento pastoral en la vejez tardía durante la pandemia; aspectos bíblico – teológicos y de consejería. La población vieja, o sea, la que más tiempo ha vivido, es la de mayor vulnerabilidad o la que está en mayor riesgo de contagio y de muerte por 66 del coronavirus y el COVID-19. Las personas adultas mayores, o quienes viven la vejez, constituyen la población más disímil o heterogénea que existe, porque entre más vivimos más nos diferenciamos unas personas de otras.<sup>27</sup> Es preciso tener en cuenta diferencias de género, etnia, región en que se ha vivido y se vive actualmente, así como nivel educativo, ocupación, condiciones, costumbres y estilos de vida, percepciones y actitudes hacia la vida y sus circunstancias; formas habituales de interacción humana y de convivencia social, al igual que la posibilidad de contar o no con redes de apoyo social. Es, por todo ello y mucho más que, particularmente en la vejez, nos parecemos más a nosotros mismos en épocas anteriores de nuestra vida, que a otras personas de nuestra misma edad, aunque sean familiares, amigas, compañeras de estudio o de trabajo. Y, ¿en tiempos de pandemia y confinamiento qué decir de la vejez? En coherencia con lo ya dicho, las situaciones de confinamiento que viven las distintas personas adultas mayores son muy diferentes. Están marcadas por el contexto en que viven, por las relaciones interpersonales, presenciales o virtuales que tengan, así como por la calidad de esas relaciones, incluyendo el apoyo social percibido y real con el cual cuentan. En todos los casos es necesario saber que la vejez no implica fecha de vencimiento de la posibilidad de pensar, de pronunciarse, de razonar, de decidir y de ser consultado.<sup>28</sup> Son de

---

<sup>27</sup> Alejandro Angulo Novoa, *Pandemia, envejecimiento y espiritualidad. Vejez Reflexiones de la postpandemia*, 115.

<sup>28</sup> *Ibíd.*

importancia los hallazgos de este estudio para la comunidad de creyentes que interceden por las vidas en confinamiento durante la pandemia y entender los aspectos bíblico - teológicos, para tener respuestas bíblicas y prácticas; poder tomar otros tipos de acercamiento y para cumplir lo que este tipo de ministerio demanda. Se utilizarán estos resultados para cumplir con el ministerio de consejería pastoral y ajustar de frente a los inconvenientes, para poder delinear algún otro tipo de acción para cumplir con objetivo.

### **Preguntas de investigación**

- 1- ¿Qué es la vejez tardía y cómo la pandemia del COVID-19 afecta a las personas en dicha etapa?
- 2- ¿Como podemos ofrecer acompañamiento pastoral a las personas en la vejez tardía en tiempos de COVID-19?
- 3- ¿Qué aspectos bíblicos teológicos pueden ser utilizados para acompañar y ministrar a personas de la tercera edad en tiempo de pandemia?
- 4- ¿Cómo puede ayudar la consejería en la tercera edad y cuáles son sus aportaciones importantes?

### **Definición de términos**

1- COVID-19- Síndrome respiratorio agudo producido por un coronavirus. Información de salud, Prevención la COVID-19 afecta de distintas maneras en función de cada persona. La mayoría de las de las personas que se contagian presentan síntomas de intensidad leve o moderada, y se recuperan sin necesidad de hospitalización. La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían

declarado en Wuhan (República Popular China).<sup>29</sup> Las personas de más de 60 años y las que padecen afecciones médicas subyacentes, como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes, obesidad o cáncer, corren un mayor riesgo de presentar cuadros graves. Sin embargo, cualquier persona, a cualquier edad, puede enfermar de COVID-19 y presentar un cuadro grave o morir.<sup>30</sup> Los síntomas más habituales son los siguientes: Fiebre, Tos, Cansancio, Pérdida del gusto o del olfato. Los síntomas menos habituales son los siguientes: Dolor de garganta, Dolor de cabeza, Molestias y dolores, Diarrea, Erupción cutánea o pérdida del color de los dedos de las manos o los pies, Ojos rojos o irritados.

2- Pandemia, enfermedad epidémica que se extiende a muchos países a que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.<sup>31</sup> La declaración de pandemia, según la Organización Mundial de la Salud, hace referencia a la propagación mundial de una nueva enfermedad. Para llegar a esta situación se tienen que cumplir una serie de criterios y superar la fase epidémica.<sup>32</sup>

3- Vejez tardía- La calidad de la vida en la adultez tardía, el envejecimiento primario es un proceso gradual e inevitable de deterioro corporal que empieza a una temprana y continua a lo largo de los años, sin que importe lo que la gente haga para aplazarlo. El envejecimiento secundario es el resultado de la enfermedad, el abuso y la inactividad,

---

<sup>30</sup>Organización Mundial de la Salud, Pandemia, accesado 26 de noviembre de 2021. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org).

<sup>31</sup> Pandemia ¿Cuál es la diferencia entre brote, epidemia y pandemia? (gacetamedica.com), accesado 12 de noviembre de 2021.

<sup>32</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS), accesado 15 de diciembre de 2021. La declaración de pandemia, según la OMS, hace referencia a la propagación mundial de una nueva enfermedad.

factores que a menudo pueden ser controlados por la persona. En la actualidad, los científicos sociales que se especializan en el estudio del envejecimiento se refieren a tres grupos de adulto mayores: el viejo joven, el viejo viejo, y el viejo de edad avanzada. Cronológicamente, el viejo joven por lo general es una persona de entre 65 y 74 años que suele ser viva, animada y vigorosa. Los viejos viejos entre 75 y 84 años y el viejo de edad avanzada de 85 años en adelante, son más propensos a la fragilidad y la enfermedad y a tener dificultad para organizar las actividades de la vida diaria.<sup>33</sup>

4- Acompañamiento Pastoral- El acompañamiento pastoral no es una moda del tiempo presente, sino que, con nombres diferentes, es una acción de la iglesia presente, desde sus orígenes, que ha ido adquiriendo formas y denominaciones distintas (Cuidado pastoral, cura de alma, direcciones espirituales, etc.), pero que está en la esencia misma del ser cristiano.<sup>34</sup>

5- Teología- Teología es ciencia. La razón del creyente, iluminada por la fe, trata de comprender mejor los misterios revelados por Dios y exponerlos de manera sistemática y ordenada, basándose en la Sagrada Escritura y en la tradición de la iglesia. La teología presupone la fe, no es un mero ejercicio de curiosidad intelectual y se trata de ciencia de salvación porque debe ayudar al hombre a conseguir su destino eterno.<sup>35</sup>

6- Cuarentena- Se usa en referencia a cualquier persona que haya estado en contacto con alguien infectado por el virus SARS-CoV-2, que es el causante de la COVID-19, tanto si

---

<sup>33</sup> Papalia, Duskin Feldman y Martorell, *Desarrollo humano*, 608.

<sup>34</sup> Antonio Ávila, *Recoje lo mejor de nuestra tradición cristiana* (Madrid: Editorial PPC, 2018), 392.

<sup>35</sup> J. M. Fidalgo y Manuel Fidalgo, J., *Introducción a la teología* (Barañáin: EUNSA, 2013), Recuperado de <https://elibro.net/en/ereader/utcpr/47215?>, 9.

la persona infectada tiene síntomas como si o no. La cuarentena significa que dicha persona permanece separada de las demás porque ha estado expuesta al virus y es posible que esté infectada, y puede tener lugar en un centro especialmente destinado a ello o en su casa. En el caso de la COVID-19, hay que permanecer en el centro o en casa durante 14 días.<sup>36</sup>

7- Aislamiento- El aislamiento es la medida que se adopta para separar a las personas con COVID-19 presunto o confirmado de las personas que no están infectadas por el COVID-19. Las personas que están en aislamiento deberían quedarse en casa hasta que sea seguro estar en contacto con otras personas. En el hogar, cualquier persona que esté enferma o infectada debe mantenerse alejada del resto o usar una mascarilla bien ajustada si necesitan estar en contacto con otras personas. Las personas en aislamiento deben permanecer en un área o "habitación para enfermos" específicas, y usar otro baño, si está disponible. Todas las personas con COVID-19 confirmado o presunto deben quedarse en casa y aislarse de las demás personas durante al menos 5 días completos (el día 0 es el primer día de los síntomas o la fecha del día de la prueba viral positiva para las personas asintomáticas). Deben usar una mascarilla cuando están rodeados de otras personas en el hogar y en público por otros 5 días. Las personas con COVID-19 confirmado o que presentan síntomas de COVID-19 deben aislarse, más allá de si están vacunadas o no. Esto incluye: Las personas con resultado positivo en una prueba viral de detección del COVID-19, más allá de si tienen o no síntomas.<sup>37</sup> Las personas con síntomas de COVID-19, incluidas las personas que están esperando el resultado de una prueba o que no se han

---

<sup>36</sup> Cuarentena y aislamiento por el COVID-19 | CDC, accesado el 12 de diciembre de 2021.

<sup>37</sup> *Ibíd*

realizado una prueba de detección. Las personas con síntomas deben aislarse incluso si no saben si han estado en contacto cercano con alguien que tiene COVID-19.<sup>38</sup>

8- Depresión- La depresión se puede describir como el hecho de sentirse triste, melancólico, infeliz, abatido o derrumbado. La mayoría de nosotros se siente de esta manera de vez en cuando durante períodos cortos. La depresión clínica es un trastorno del estado anímico en el cual los sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante un período de algunas semanas o más. La depresión puede suceder en personas de todas las edades: Adultos mayores a depresión es una enfermedad mental. Es un trastorno del estado de ánimo en el cual los sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante semanas o por más tiempo.<sup>39</sup> Otro de los hallazgos en los problemas es la depresión en los adultos mayores siendo un problema generalizado, pero no es una parte normal del envejecimiento. Con frecuencia, no se reconoce ni recibe tratamiento. Causas en los adultos mayores, los cambios en la vida pueden incrementar el riesgo de depresión o llevar a que la depresión existente empeore. Algunos de estos cambios son: Mudanza del hogar, como por ejemplo a un centro de la tercera edad, Dolor o padecimiento crónico, Hijos que dejan el hogar, Cónyuge y amigos cercanos que mueren, Pérdida de la independencia (por ejemplo, problemas para cuidarse sin ayuda o movilizarse, o pérdida de los privilegios para conducir). La depresión también puede estar relacionada con un padecimiento físico, como: trastornos tiroideos, mal de Parkinson, enfermedad del corazón, cáncer, accidente cerebrovascular, demencia (como mal de Alzheimer).

---

<sup>38</sup> . Cuarentena y aislamiento por el COVID-19 | CDC, accesado el 12 de diciembre de 2021

<sup>39</sup> Organización mundial de salud. Información básica sobre la COVID-19 (who.int), accesado el 12 de diciembre de 2021. Depresión: MedlinePlus en español.

El consumo excesivo de alcohol o de determinados medicamentos (como los somníferos) puede empeorar la depresión. Los síntomas de depresión incluyen: estado de ánimo irritable o bajo la mayoría de las veces, dificultad para conciliar el sueño o exceso de sueño, cambio grande en el apetito, a menudo con aumento o pérdida de peso, cansancio y falta de energía, sentimientos de inutilidad, odio a sí mismo y culpa, dificultad para concentrarse, movimientos lentos o rápidos, inactividad y retraimiento de las actividades usuales, sentimientos de desesperanza o abandono, pensamientos repetitivos de muerte o suicidio, pérdida de placer en actividades que suelen hacerlo feliz, incluso la actividad sexual.<sup>40</sup>

9- Soledad- Una descripción común de la soledad proviene de la sensación que todos experimentamos cuando no se satisface nuestra necesidad de contacto e interacción social. Pero la soledad no siempre es sinónimo de estar solo. Algunos podrían elegir estar solos y vivir felizmente sus días, mientras que otros pueden encontrar esta experiencia extremadamente solitaria. A su vez, puedes tener mucho contacto social, estar en una relación, o vivir con tu familia y aun así sentirte solo; especialmente si no te sientes comprendido, apoyado o cuidado por aquellos que te rodean.<sup>41</sup>

10- Oración- La oración no es una imposición divina, ni una carga pesada de la vida cristiana. Surge más bien de nuestra necesidad de relacionarnos con Dios, a fin de recibir poder para enfrentar las batallas de la vida. Jesús sabía que necesitamos de oración. Durante el tiempo largo que precede la venida del Hijo del Hombre, no debemos

---

<sup>40</sup> Panamericano Sistema integrado para la salud mental Depresión, accesado 12 de diciembre de 2021.

<sup>41</sup> Soledad y como afrontarla, *Técnicas para Afrontar la Soledad (inspirapr.com)*.

desanimarnos sino buscar el poder. De la oración. psicológica. Hemos de tener confianza en que Dios mismo piensa en las personas y en que la oración crea una realidad propia.<sup>42</sup>.

11- Acompañamiento Espiritual- El acompañamiento espiritual es una mediación humana gratuita que ofrece la riqueza del contraste y el privilegio de expresar con palabras la propia conciencia, mediocridad, y para los que buscan la dirección adecuada para llegar a una mayor amistad con Dios.<sup>43</sup>

### **Delimitación del estudio**

Este estudio se delimitó a la revisión de literatura que se encontró en libros impresos, artículos y estudios digitales, e internet, siendo una investigación reciente hay poca información relevantes de dicho tema, no es un tema de historia es y será un suceso actual que servirá para estudiarlo en la historia. Mencionaremos la relación del acompañamiento Pastoral en la vejez tardía durante la pandemia del COVID 19; aspectos bíblicos- teológicos de consejería. Se delimita a el acompañamiento pastoral en la vejez tardía durante la pandemia y los aspectos bíblico teológicos. Relacionado a presencia y el contacto físico, los besos y abrazos, es lo que añoran los adultos mayores, aun cuando ellas y ellos viven más rigurosamente el confinamiento. Son quienes, con más familiaridad, echan mano de su profunda espiritualidad y de sus prácticas religiosas, para encontrar y dar paz y amor en la pandemia. Sin embargo, durante la pandemia no ha sido sencillo para las familias y para las instituciones, el cuidado y la presencia con los adultos

---

<sup>42</sup> A. Grün, *Dame un corazón grande: oraciones*. (Navarra: Editorial Verbo Divino, 2013), Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/utcpr/62189?>, 6.

<sup>43</sup> Angel Moreno de Buenfuente, *Voy contigo:acompañamiento* (Madrid: Narcea Ediciones, 2012), eLibro.

mayores. Las abuelas y los abuelos al ser un grupo vulnerable ante el contagio de la Covid 19, han sido blanco de todas las advertencias, los cuidados extremos, el encierro obligado, la interrupción de sus actividades cotidianas y en muchos casos hasta del aislamiento de sus seres queridos y amistades. En aras de protegerlos los hemos encerrado, les hemos quitado lo mucho o poco que tenían de autonomía y privado de nuestras visitas, sobre todo, les hemos transmitido nuestros miedos e inseguridades.

Hay familias que han tenido la posibilidad de cuidarlos, de atenderlos y de hacer lo posible para que no les falte lo necesario en este encierro, sus alimentos, medicinas y hasta compañía con las debidas precauciones. Sin embargo, no todos lo han podido vivir así, hay personas mayores que se han visto forzadas a interrumpir su actividad laboral y con ello han dejado de percibir un ingreso, sumándose al miedo de enfermarse, la preocupación por el sustento. Otras, también enfrentan el recrudecimiento de sus enfermedades y padecimientos de la edad con mayor estrés por la amenaza del virus, así como también por la dificultad para acudir a sus chequeos médicos, las limitaciones existentes en los centros de salud, los consultorios médicos y la escasez de medicamentos. Lo que comentan muchos adultos mayores es que añoran la presencia física de sus seres queridos, la posibilidad de abrazarlos y de besarlos. Muchos han tenido que sobrellevar la muerte de amigos o familiares, desde la distancia, por la imposibilidad de reunirse y esto lo ha vuelto más doloroso. Sin duda ante todo lo que han tenido que enfrentar los adultos mayores en estos últimos meses, la espiritualidad ha sido un recurso muy importante para muchos de ellos, para sobrellevar la situación.

## CAPÍTULO II

### Introducción

Para saber cuáles son los cambios cognitivos que se produce en una persona a lo largo del tiempo es necesario llevar a cabo una evaluación del nivel cognitivo de la persona. Esta evaluación puede estar sujeta a dos sesgos: por un lado, la subjetividad en la interpretación de las capacidades intelectuales, y por el otro, la poca familiaridad que tienen las personas ancianas con los instrumentos dedicados a la evaluación psicológica, lo que puede conllevar a unos peores resultados.<sup>44</sup> Aún así en general, a nivel intelectual o cognitivo se aprecian una serie de características como por ejemplo, disminución de la actividad psicomotriz, disminución de la velocidad del procesamiento de la información, dificultad para solucionar problemas abstractos o complejos o disminución de la memoria a corto plazo. Para Erikson, el logro mayor de la adultez tardía es el sentido de la integridad del yo o integridad de si mismo, un logro basado en la reflexión sobre la propia vida. En la octava y último ciclo de vida, Integridad del yo frente a la Desesperanza, los adultos mayores necesitan evaluar y aceptar su vida para poder aceptar la muerte.

En coherencia con lo ya dicho, las situaciones de confinamiento que viven las distintas personas adultas mayores son muy diferentes. Están marcadas por el contexto en que viven, por las relaciones interpersonales, presenciales o virtuales que tengan, así como por la calidad de esas relaciones, incluyendo el apoyo social percibido y real con el cual cuentan. En todos los casos es necesario saber que la vejez no implica falta de vencimiento de la posibilidad de pensar, de pronunciarse, de razonar, de decidir y de ser

---

<sup>44</sup> *Cambios cognitivos asociados al envejecimiento* <https://divulgaciondinamica.es> | divulgación dinámica (divulgaciondinamica.es) .

consultados. ¿Las personas viejas son vulnerables por razón de su edad, sin más? Ante esa pregunta, vale recordar la frase del psicólogo español Jerónimo de Moragas: “nacer es comenzar la vida como un riesgo”. La vida es, sin duda, un riesgo permanente.

Estaríamos, no obstante, en estos tiempos de pandemia, ante un riesgo enorme e inesperado. Eso no quiere decir que las condiciones de riesgo sean uniformes solo por tener una edad determinada, por ejemplo más de 70 años.

### **Marco Bíblico -Teológico**

¿Cómo realizar un ministerio de apoyo cuando precisamente debemos encerrarnos para evitar más contagios? El evangelista Mateo describe a través de este texto un ejemplo de fe no en un judío, un sacerdote, fariseo, o alguien cercano a Jesús.<sup>45</sup> Lo expresa a través de un centurión que lo reconoce como aquél que sana, que tiene un poder tan grande que no hace falta que esté personalmente al lado del enfermo, pues su palabra vence el confinamiento, la enfermedad y los temores: “pero el centurión le replicó: - Señor, no soy digno de que entres bajo mi techo.<sup>46</sup> Basta que pronuncies una palabra y mi criado quedará sano” (Mt 8: 8). En este versículo se encuentra una gran inspiración para un acompañamiento en tiempos de COVID-19. Según el autor consiste primero reconocer en la persona de Cristo la salud del cuerpo y del alma. Un Dios que llega a nuestras realidades y se compadece del enfermo, del que ha perdido su negocio, del que sufre a causa de la pérdida del amigo.<sup>47</sup> El nuevo Cafarnaúm es nuestro territorio, el

---

<sup>45</sup> John Edward Trujillo Ríos, “*Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral*”, 79.

<sup>46</sup> *Ibid.*

<sup>47</sup> John Edward Trujillo Ríos, “*Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral*”, 79.

lugar donde nos encontramos, bien sea confinados o en nueva normalidad. La parálisis indica el autor que el enfermo (Mateo 8:6) se puede simbolizar en la incapacidad de movernos y de obrar, aun con toda la tecnología que el mundo tiene a disposición. Es una experiencia de impaciencia e impotencia que nos acorrala, invitando a buscar esperanza en la medicina, la investigación y en Cristo (siempre como opción) que vence el dolor y toda extraña enfermedad.<sup>48</sup> En las problemáticas que trae el coronavirus, Dios pide a cada acompañante la fe del centurión. Así como ese soldado sabe que tiene “un superior” (Mt 8:9), nosotros tenemos un Dios amigo que prevalece sobre nuestras fuerzas y expectativas, para saber esperar con confianza. Desde la experiencia de los conocidos que nos ofrecen ayuda, la fe nos invita a disponer nuestras dudas y temores en Cristo. Él es la persona que nos puede sanar y tranquilizar: “ve y que suceda como has creído” (Mt 8:13). El acompañamiento reconoce la fuerza de Dios que llega para sanar las heridas: “en aquel instante su criado quedó sano” (Mt 8:13).<sup>49</sup> Implica reconocer la presencia siempre nueva de Jesucristo por medio de su palabra, que ilumina las oscuridades de la mente y produce la paz en medio de la impaciencia. Los temores que afloran con el confinamiento y el estrés pueden ser vencidos: “pues la Palabra de Dios es viva y eficaz y más cortante que espada de dos filos” Hebreo 4:12.

Indica el autor es la oportunidad para vencer falsos mesianismos que el mundo ha propuesto. Invita a la reelaboración del sistema económico actual para proyectar una administración solidaria que tenga en cuenta a los más vulnerables.<sup>50</sup> Si bien el virus no

---

<sup>48</sup> . John Edward Trujillo Ríos, “*Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral*”, 79.

<sup>49</sup> *Ibid.*, 84.

<sup>50</sup> John Edward Trujillo Ríos, “*Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral*”, 85.

hace diferencia de clases, lo que mejor se han podido proteger son aquellos que pueden quedarse en la seguridad del hogar sin la preocupación de cómo pagar alquiler o la comida. Juan Bautista no se ha dejado llevar por los espejismos de mesías. Reconoce en Cristo el verdadero fundamento de toda vida. Se identifica como el mensajero, pero desde la humildad del creyente: “detrás de mí viene uno con más autoridad que yo, y yo no tengo derecho para soltarle la correa de las sandalias” (Marco 1:7).

En la seguridad de que la obra es de Dios, la plegaria cobra una gran importancia para los momentos en que sentimos desdicha, temores y dudas de frente a lo que vivimos. Desde este aspecto, la primacía de la gracia se convierte en un elemento fundamental para el acompañamiento.<sup>51</sup> El encuentro con Jesús es la experiencia vital de abandono en medio de la resistencia, de encontrar consuelo para el vacío que produce una situación inédita con sus desastres: “esta es la confianza que tenemos al acercarnos a Dios: que, si pedimos conforme a su voluntad, él nos oye” (1 Juan 5:14).<sup>52</sup>

El camino de la fe no significa un itinerario fuera de dudas, temores o sufrimientos. Implica, más bien, direccionar aquello que nos afecta como seres humanos, asumiendo los miedos como respuesta normal de nuestro cuerpo ante los desafíos que nos sobrepasan. No se trata de sentimientos que debamos esconder por el miedo a la crítica social. Son estados que nos defienden de amenazas y nos vinculan de un modo nuevo con Dios, desde la experiencia de finitud y fragilidad: “en mi angustia invoqué al Señor, clamé a mi Dios, y él me escuchó” (Salmos 18:6)

---

<sup>51</sup> . John Edward Trujillo Ríos, “*Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral*”, 79.

<sup>52</sup> *Ibíd.*

Desde la concepción de Jesús, implica que no todo puede ser iniciativa humana, sino que es necesario abandonarse a la voluntad del Padre: “fíjense en las aves del cielo: no siembran, ni cosechan, ni almacenan en graneros; sin embargo, el Padre celestial las alimenta. ¿No valen ustedes mucho más que ellas?” (Mateo 6:26). Necesitamos renovar nuestras relaciones con la dinámica de la gracia que reconoce en el otro a un hermano, a otro Cristo: “si uno te obliga a caminar mil pasos, haz con él dos mil. Da a quien te pide y al que te solicite dinero prestado no lo esquives” (Mateo 5:43).

Estar presente con el excluido no solo es un momento para ofrecer un mejor acompañamiento. Es la gran oportunidad de manifestar la misericordia de Dios que es gratuita, pues nadie se la merece, ni nadie tiene derecho a arrogarse la salvación (Efesio 2: 9-10).<sup>53</sup> De alguna manera todos somos necesitados, y en ese plano, la ayuda que se ofrece es la expresión actual del Reino de Dios que va en búsqueda de la oveja perdida (Mateo 18:10) y del que se encuentra herido en el camino (Lucas 10:30).<sup>54</sup>

La ayuda espiritual tiene una gran conexión con la dimensión humanitaria. Desde el principio de la gracia, la acción de Dios siempre impulsa a la apertura hacia los demás, y en este campo se hace crucial apoyar, vigilar y motivar una justicia social que busque el favorecimiento de los más pobres, en las políticas que se manejan desde los pueblos y naciones, para que las líneas de acción busquen el mejoramiento de las políticas que favorezcan el bien común.

Una de las situaciones difíciles a enfrentar debido al confinamiento ha sido el hecho no haber despedido a conocidos y amigos contagiados con COVID-19 que

---

<sup>53</sup> John Edward Trujillo Ríos, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral”*, 86.

<sup>54</sup> *Ibíd.*

murieron durante el tratamiento hospitalario. También han sido muchos los casos de personas enfermas de otras causas que han fallecido, y que no han podido tener un sepelio normal<sup>55</sup>. En muchos casos, solo algunos del seno familiar pudieron estar en el cementerio, para ver como sepultaban a quien no pudieron despedir. Vale la pena reconocer que fueron muchos sacerdotes, pastores y representantes de diferentes confesiones quienes estuvieron también presentes para celebrar un breve ritual de despedida. Diversas investigaciones han comprobado lo necesario del ritual funerario para lograr un duelo sano y bien vivido.<sup>56</sup>

La vivencia de los temores e incertidumbres reclaman de un fundamento seguro. La búsqueda conduce la atención hacia alguien que sepa dar razón, esperanza y sentido en medio de estas circunstancias que desgastan y generan mucha impotencia. La persona de Jesús resulta así iluminadora para dar armonía en medio del caos. La necesidad de lo incondicional en medio de la gran finitud y fragilidad es una necesidad imperante. El acompañante encuentra en Jesucristo un modelo que lo invita a reconocer sin miedo sus temores y limitaciones. Desde esta capacidad, se puede atender de mejor manera al enfermo, pues desde la misericordia se dispone fácilmente la vida y el corazón. Un proceso que permite direccionar hacia Dios, verdadero protagonista de la sanación y la salvación. Desde el relato del Centurión y la praxis de Juan el Bautista, se reconoce la fe incondicional y la humildad, como dos elementos fuertes para saber dar luz en medio de la oscuridad. Entre las propuestas desde la teología pastoral se encuentran el solidarizarse

---

<sup>55</sup> John Edward Trujillo Ríos, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral”*, 87.

<sup>56</sup> John Edward Trujillo Ríos, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral”*, 79.

desde la oración para entregar en las manos de Dios las dudas, los temores y sufrimientos.<sup>57</sup> Hacerse presente con el vulnerable es una oportunidad importante para manifestar su misericordia que es gratuita, sin interés ni condición. Un acompañamiento que invita a apoyar en lo social y convertirse en centinela de los hermanos, para verificar que las ayudas se entreguen como corresponden.<sup>58</sup> COVID-19 está corriendo paralelo con las diez plagas sobre Egipto, y los entendidos en los tiempos lo podrán ver, y les servirá para ajustar el calendario que Dios le entregó a Moisés a la salida de Egipto, calendario que se extravió luego de la diáspora judía con la destrucción de Jerusalén por los romanos. Que muchos países estén determinando toques de queda sobre sus ciudades no es de extrañar, sin saberlo están ejecutando conforme lo establecido en las plagas sobre Egipto, el propósito es sacar a la luz dónde está la confianza de cada quien. Dios nos enseña a respetar a nuestros mayores. Y no solo a los ancianos, sino también a las personas que tienen más años y experiencia que nosotros. Respetar quiere decir escuchar con atención, ser amables, acompañar a los mayores en sus necesidades, valorar sus consejos y aprender de sus historias de vida. La Biblia nos enseña a amar y a servir a los demás. Un mandamiento nuevo os doy: Que os améis unos a otros; como yo os he amado, que también os améis los unos a los otros.<sup>59</sup>

La Biblia habla sobre 23 versículos sobre el envejecimiento, la biblia presenta la vejez como una parte normal y natural de la vida en este mundo. El honor está presente

---

<sup>57</sup> John Edward Trujillo Ríos, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral”*, 86.

<sup>58</sup> John Edward Trujillo Ríos, *“Acompañar en tiempo de pandemia; algunas propuesta desde la teología Pastoral”*, 79.

<sup>59</sup> *Que dice la Biblia sobre la vejez* <https://vivelabiblia.com>

en este proceso, porque normalmente está acompañado de mayor sabiduría y experiencia. "Corona de honra es la vejez que se halla en el camino de justicia" (Proverbios 16:31; véase también Proverbios 20:29). Dios quiere recordarnos que la vida es corta (Santiago 4:14) y que la hermosura de la juventud pronto desaparece (Proverbios 31:30; 1 Pedro 1:24). Finalmente, el tema de la vejez no puede separarse de la pregunta acerca del sentido de la vida y el concepto del legado que dejamos. En el libro de Eclesiastés, Salomón proporciona un vistazo brillante al tema de la vejez y los temas relacionados a eso.<sup>60</sup>

Nacemos con una tendencia natural a vivir el momento, sin embargo el tema de Eclesiastés 1-7 es la vanidad final de ese enfoque. A medida que las personas envejecen y empiezan a sentir cada vez más el impacto de su mortalidad, por lo general tratan de invertir sus pocos recursos en proyectos que según ellos tienen una mayor promesa de un verdadero sentido en la vida, especialmente en la esperanza de que su "nombre" permanezca en un legado que perdure (Eclesiastés 2). Desafortunadamente, nadie puede predecir qué proyectos tendrán un valor y una importancia duradera (Eclesiastés 3:1-15), y esto normalmente conduce a distintos niveles de desilusión e incluso al desespero por la brevedad de la vida y la aparente injusticia debajo el sol (la frase que Salomón utiliza para hablar sobre la vida en esta tierra) (Eclesiastés 3:16 - 7:29).<sup>61</sup> Con la cada vez mayor conciencia de que la satisfacción en esas actividades es inevitablemente momentánea, la esperanza de Salomón es que la gente crezca más en sabiduría respecto

---

<sup>60</sup> *¿Qué dice la Biblia del envejecimiento?* Accesado 12 de diciembre de 2021 *¿Qué dice la biblia respecto a envejecerse o llegar a la vejez?* | GotQuestions.org/Espanol

<sup>61</sup> *¿Qué dice la Biblia del envejecimiento?* Accesado 12 de diciembre de 2021 *¿Qué dice la biblia respecto a envejecerse o llegar a la vejez?* | GotQuestions.org/Espanol

al uso de la parte o la asignación que Dios les ha dado antes de morir (Eclesiastés 8-12; también el Salmo 90:12). Esta sabiduría crece en relación a nuestra conciencia del tiempo y juicio; necesitamos una perspectiva divina frente a la brevedad de la vida y la aparente injusticia (Eclesiastés 3:15c-17; 8:5b-8, 12B-15; 9:11-12; 11:9; 12:14). La noción hebrea del tiempo en estos pasajes, combina los conceptos de oportunidad (el momento justo para actuar oportunamente cuando se presenta la ocasión) y el tiempo limitado de la vida poco tiempo antes de que toda oportunidad se haya ido. La noción hebrea de juicio en estos mismos textos, supone una completa libertad en el uso de la "parte" que Dios nos ha dado en la vida cuando nuestros deseos nos guíen, aunque con una correspondiente responsabilidad con aquel que nos distribuyó las porciones asignadas. En el nuevo testamento el equivalente a estos conceptos claramente se puede encontrar representado en las parábolas de Jesús acerca de las diez vírgenes y de los talentos (Mateo 25), los dos hijos (Mateo 21:28-32), y la del mayordomo infiel (Lucas 16:1-13).

El autor de Eclesiastés reconoce las dificultades y los retos de llegar a la vejez, incluyendo un retroceso físico y mental. Eclesiastés aborda estos problemas desde una perspectiva humana (Eclesiastés 7:15-18; 8:14-9:3), aunque brinda sabiduría para ayudarnos a lidiar con el envejecimiento desde la perspectiva de Dios, lo que conlleva las nociones de tiempo y juicio. Con la inevitable desilusión sobre la condición humana, que es nuestra depravación universal, la incertidumbre y la mortalidad, es sabio recordar que aún hay esperanza para todo aquel que está entre los vivos; porque mejor es perro vivo que león muerto. Porque los que viven saben que han de morir; pero los muertos nada saben, ni tienen más paga; porque su memoria es puesta en olvido. También su amor y

su odio y su envidia fenecieron ya; y nunca más tendrán parte en todo lo que se hace debajo del sol" (Eclesiastés 9:4-6). Sabiendo que son responsables de la parte que Dios les ha asignado, las personas deben sacar una positiva ventaja de todos sus dones, talentos, sabiduría y oportunidades en la vida, lo antes posible, antes de que se acabe toda oportunidad para hacerlo (Eclesiastés 9:7-10; 11:9-12:7).<sup>62</sup>

La idea central de esta reflexión de Eclesiastés sobre llegar a la vejez, es que el significado de la vida se cumple en el propósito que Dios nos ha dado, y nuestro propósito solamente se cumple cuando sacamos provecho de la parte que Dios nos ha dado en Cristo, el salvador prometido por Dios. Mientras que esta parte o porción puede parecer menos justa para algunos que para otros, el significado de la vida se terminará en el juicio final, cuando recibamos nuestra herencia (Eclesiastés 7:11) por la manera en que invirtamos nuestra parte, sea buena o sea mala (Eclesiastés 12:14; compare 2 Corintios 5:10). Ese día, veremos a Dios como eminentemente justo en sus recompensas, independientemente de que nuestra parte o porción en esta vida presente parezca que se no se distribuyó de manera equitativa.

### **Marco conceptual**

Irrelevancia (relatividad) de la edad cronológica, como afirma Bernice L. Neugarten en el 1968. La importancia de la edad cronológica (constructo demográfico, más que funcional) es relativa, debido a que la edad por sí misma no es un factor causal, explicativo o descriptivo, ni una variable organizadora de la vida humana. Es menos importante el tiempo que pasa, que lo que ocurre durante ese tiempo. Así tiende a perder importancia cualquier clasificación de la vida por etapas, dado que los hitos culturales y

---

<sup>62</sup> Elizabeth G. Zuñiga Hernández, José Antonio Hernández Ugalde, noviembre, 2004. *La pastoral de adultos mayores, una realidad necesaria* Primera\_Parte.pdf (gerontologia.org).

biológicos son cada vez más inexactos e inesperados (véase: importancia del contexto y de la historia). Revisión del modelo deficitario y de estereotipos sobre el envejecimiento y la vejez al aludir a la necesidad de revisar el modelo deficitario y los estereotipos acerca de Multidimensionalidad, multidireccionalidad, plasticidad y discontinuidad. Quienes comparten la perspectiva del ciclo vital (Thomae, Lehr, Birren, Neugarten, Baltes, entre otros), en una u otra forma, consideran como rasgos característicos del curso de la existencia humana la multidimensionalidad, la multidireccionalidad, la plasticidad y la discontinuidad. Ello implica, en la práctica, que muy diferentes factores y sistemas se conjugan e interactúan en disímiles direcciones, en la construcción de la vida de cada persona. De esta forma, cada vida individual implica, al mismo tiempo, continuidad y discontinuidad o rupturas: algunos aspectos se mantienen, a la vez que en cualquier tiempo surgen otros nuevos. Con respecto a la plasticidad, observa Pedersen que “en términos absolutos el efecto genético es estable, pero en términos relativos la influencia genética decrece.”<sup>63</sup>

Si la varianza del entorno se incrementa y se distribuye en forma equivalente, la importancia de la genética no se incrementa.” En sentido similar, y desde la perspectiva de una psicología evolucionista, se pronuncia Keller al aludir a programas genéticos abiertos, tendencias epigenéticas y moldeamiento debido a influencias del entorno.<sup>64</sup> A lo anterior hay que agregar que a partir de los hallazgos derivados del Proyecto Genoma Humano van quedando atrás muchos supuestos fatalistas (del Latínfatalis: hado,

---

<sup>63</sup> Bernice L. Neugarten, *Los significados de la edad* (Barcelona,1999), 280.

<sup>64</sup> Bernice L. Neugarten. *Middle Age and Aging*, Diciembre, 1980, Distinguished Contributions to Education in Psychology Award for 1975 (1976). *American Psychologist*, 31(1), 84–85. <https://doi.org/10.1037/h0092842>

inevitable) acerca de la herencia biológica como destino inevitable.<sup>65</sup> *Edad Media y Envejecimiento* editado por Bernice L. Neugarten donde presenta el proceso de envejecimiento está recibiendo una atención cada vez mayor por parte de los científicos del comportamiento. *Edad Media y Envejecimiento* es un intento de organizar y seleccionar entre la proliferación de material disponible en este campo.<sup>66</sup> Las selecciones de este volumen enfatizan algunos de los temas principales que se acercan más al problema de las adaptaciones sociales y psicológicas que se requieren a medida que los individuos atraviesan la segunda mitad de sus vidas.<sup>67</sup> Se presta especial atención a la importancia de los roles de edad y sexo; cambios psicológicos en el ciclo de vida; teorías socio-psicológicas del envejecimiento; actitudes hacia la salud; cambio de roles familiares; trabajo, jubilación y ocio; ciertas otras dimensiones del entorno social inmediato, como las amistades, los patrones de vecindad y los arreglos de vida; diferencias en entornos culturales; y perspectivas del tiempo.<sup>68</sup>

La importancia de investigar este tema, en primer lugar es que sirve para marcar un precedente en la iglesia, puesto que nos enfrenta a la realidad de Consejería Pastoral práctica para nuestros días, en tiempo de pandemia en la vejez tardía. Se refiere a la cura de almas con énfasis. De cada 100 cristianos 47 usaban antidepressivo. De cada 10 pacientes evangélicos con problema de salud mental 8 son tradiciones pentecostales. Un 87 % de los cristianos anhela que su pastor esté más adiestrado en la consejería pastoral.

---

<sup>65</sup> Bernice L. Neugarten *Los significados de la edad*, 285.

<sup>66</sup> *ibid*, 285.

<sup>67</sup> Bernice L. Neugarten, *Middle Age and Aging*, 84-85.

<sup>68</sup> Manual I. Ramos. Seminario en UTCPR, *Consejería pastoral práctica y eficaz para nuestros días*. 2001-06-15.

En la pastoral un 85% tiene que ver con la consejería. ¿A donde va la gente cuando tiene problema? 10% Psiquiatra, 20% a 25% Maestro, 65% pastor. La consejería es una relación interpersonal del consejero y la persona necesitada. Con solamente intercambiar información no quiere decir que se esta en una consejeria pastoral. Tiene que existir una necesidad y se tiene que tratar de suplirla. El consejero al aconsejar entra en terreno sagrado y puede beneficiar o perjudicar. La consejería ayuda al desarrollo del ser humano usando como referencia a Dios. La disciplina que fundamenta su intervención sobre una perspectiva en base o interpretación de carácter religioso. Esta ocurre en una comunidad de fe, se basa en las Escrituras y teología, conscientemente trata de mejorar la relación con Dios. La consejería pastoral no es exclusivo del líder que esta a cargo de la iglesia, sino que es una labor de cuidado espiritual que cualquier persona debidamente capacitada y con el don pastoral (Efesios. 4:11) puede ejercer.<sup>69</sup> El ministerio con su consejería ayuda al desarrollo de la persona e integrar sus realidades, pienso yo que la funcion que hace el consejero en tiempo de pandemia. El ministerio del cuidado pastoral debe ser cumplido en el marco de la iglesia y como parte de su misión. El cuidado pastoral es responder a un evento u ocasión en la vida de una persona o grupo de personas como un medio de la gracia.

El propósito del cuidado pastoral es participar con Dios en crear un espacio en la vida de una persona o grupo de personas, donde puede haber: sanidad, asesoramiento, sostenimiento y reconciliación. El Cuidado Pastoral es un ministerio de presencia compasiva en la imitación del cuidado que tuvo Jesús con su gente a través de su

---

<sup>69</sup> . Manual I. Ramos. Seminario en UTCPR, *Consejería pastoral práctica y eficaz para nuestros días*. 2001-06-15.

ministerio terrenal, especialmente los lastimados y más necesitados. En este tiempo de confinamiento es de importancia. El Cuidado Pastoral es toda la obra que se realiza cuidando la salud espiritual de otras personas. Según C. W. Brister, es la mutua preocupación de los cristianos por cada uno de ellos y de éstos por el mundo por el cual Cristo murió.<sup>70</sup> Jesús como modelo fue capaz de ministrar adecuadamente a aquellos que venían a Él. Impresionante su modo de actuar para enfrentarse a la variedad de personas que se le opusieron. Tenía la gran capacidad de no alejarse del cojo, del ciego, del leproso, los enfermos, los pobres, los marginados, etc.. Tenía la habilidad de confrontar, ayudar a las personas a encararse consigo mismas, con sus motivaciones y sus razones para seguir la voluntad de Dios para con sus vidas (Nicodemo, samaritana, joven rico, Zaqueo, etc.). Cómo líder, rompió con las malas costumbres de su época que estaban en contra de la justicia social y de la dignidad humana.<sup>71</sup>

### **Trasfondo histórico en Puerto Rico**

Datos revelados por el Departamento de salud confirma que, antes que falleciera la mujer que llegó en el crucero Costa Luminosa, una italiana que murió de coronavirus en Puerto Rico ya habían muerto, otros dos hombres a causa del virus.<sup>72</sup> La mujer de 68 años, quien es de la región norte de Italia, llegó a la isla en un crucero, informó la exgobernadora Wanda Vázquez a la prensa. Más de 700,000 personas de edad avanzada en Puerto Rico están propensas adquirir el COVID -19 por eso de la prevención a que el

---

<sup>70</sup> Manual I. Ramos Seminario en UTCPR, *Seminario consejería pastoral práctica y eficaz para nuestros Días*.

<sup>71</sup> Manual I. Ramos Seminario en UTCPR, *Seminario consejería pastoral práctica y eficaz para nuestros Días*.

<sup>72</sup> David Cordero Mercado “LaTurista italiana no fue la primera muerte de COVID 19 en la isla.” *El Nuevo Día*, Puerto Rico. 27 de abril de 2020. [www.elnuevodia.com/coronavirus](http://www.elnuevodia.com/coronavirus).

lavado de manos, mascarillas y distanciamiento social.<sup>73</sup> Aunque cerca de un 97% de los adultos mayores residen en sus casas o en proyectos de vivienda para adultos, a más de dos meses de la emergencia por el COVID-19 el Gobierno no ha realizado pruebas masivas para detectar el virus en esta población.

A más de dos meses del cierre y en medio de una reapertura comercial, la estrategia del Gobierno está limitada a establecer un protocolo para hacer pruebas rápidas en los centros de cuidado prolongado donde apenas residen el 3% de los adultos mayores, y deja al descubierto a los cerca de 844 mil ciudadanos mayores de 60 años que están expuestos porque tienen que hacer sus compras y diligencias exponiéndose a un posible contagio de coronavirus al visitar comercios, hospitales y farmacias.<sup>74</sup> El COVID-19 ha cambiado la rutina diaria de las personas mayores. No cabe duda que nuestros adultos mayores tienen un gran desafío. Por lo tanto, es importante crear distintas estrategias para fomentar un envejecimiento saludable durante la pandemia.<sup>75</sup>

La respuesta gubernamental para atenderlos se ha reducido a realizar, al 5 de junio, 6,685 de las 50,000 pruebas de COVID-19 prometidas para los 28,000 adultos mayores que se estiman que viven en los asilos, que solo albergan a un 3% de ese grupo demográfico.

Problemas como ir al supermercado, que representa un lugar de contagio, el acceso a las medicinas, ir a citas médicas, el mantener las medidas de higiene y limpieza

---

<sup>73</sup> Keyla López Alicea. “Una italiana es el primer caso sospechoso de coronavirus en Puerto Rico”. *El Nuevo Día* (<https://www.elnuevodia.com/topicos/coronavirus/>) San Juan, Puerto Rico 8 de diciembre de 2020.

<sup>74</sup> Damaris Suárez, Rafael R. Díaz Torres, Centro Periodismo Investigativo del 8 de junio de 2020, accesado 12 de mayo de 2020.

<sup>75</sup> Damaris Suárez, Rafael R. Díaz Torres, Centro Periodismo Investigativo del 8 de junio de 2020, accesado 12 de mayo de 2020.

del hogar, entre otros, se agravan en los casos en que los adultos mayores no cuentan con familiares ni cuidadores formales (amas de llaves) que estén disponibles durante la pandemia o con alguna red de apoyo que pueda asistirlos.<sup>76</sup> Para varios profesionales que atienden esta población, la reapertura de una gran cantidad de sectores comerciales y el aumento de riesgo de contagio son una navaja de doble filo para este grupo.

### **Base ética – legal**

La investigación relacionada con la salud con seres humanos es un componente esencial de la respuesta a la pandemia de COVID-19. Tengo como objetivo orientar el análisis ético y los procedimientos que se deben seguir para llevar a cabo la supervisión de las investigaciones relacionadas con la COVID-19 ante la producción rápida de evidencia durante la pandemia.<sup>77</sup>

Resumen de orden Ejecutiva del Gobierno de Puerto Rico OE-2020-029  
 LOCKDOWN 24/7 desde el 31 de marzo hasta el 12 de abril 2020 a las 12 de la medianoche inclusive. Orden donde el país se paralizó y muchas familias se afectaron especialmente los envejecientes de la isla. Excepciones específicas entre 5 a.m. a 7 p.m. exclusivamente en las siguientes circunstancias: 1. Acudir a alguna cita médica, asistir a hospitales, laboratorios o centros de servicio médico hospitalarios 2. Para proveer asistencia, cuidado, alimentos, transporte de ciudadanos de la tercera edad, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables que requieran algún tipo de atención médica o profesional, lo anterior siempre y cuando se

---

<sup>76</sup> . Damaris Suárez, Rafael R. Díaz Torres, Centro Periodismo Investigativo del 18 de junio de 2020, accesado 12 de mayo de 2020.

<sup>77</sup> Organización Panamericana. *Ética, Documentos técnicos de la OPS - Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)* - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org).

tomen las precauciones de prevención de contagio. 3. Adquisición de alimentos, productos farmacéuticos y de primera necesidad 4. Acudir a alguna institución financiera para gestiones de emergencia 5. Recibir alguno de los servicios exentos, especificados en las siguientes secciones de esta Orden 6. Brindar alguno de los servicios especificados Exentos en subsiguientes secciones de esta Orden El dueño y/o persona a cargo de una residencia que permita que personas ajenas a su núcleo familiar se congreguen para llevar a cabo reuniones, tertulias, fiestas o cualquier actividad no permitida en esta orden en dicha residencia y su entorno, será considerada una violación a la Orden Ejecutiva y estará sujeto a las penalidades establecidas por ley.<sup>78</sup> A partir del miércoles, 1ro de abril, con respecto al uso de vehículos de motor y solo en caso de 1. Adquisición de alimentos, productos farmacéuticos y de primera necesidad 2. Acudir a instituciones financieras 3. Recibir alguno de los servicios especificados exentos en subsiguientes secciones de esta Orden, solo podrán salir de su lugar de residencia los ciudadanos de una manera ordenada y cuyos vehículos tengan tablillas asignadas por el Departamento de Transportación y Obras Públicas que terminen en número par (0,2,4,6,8) los lunes, miércoles y viernes, y los que tengan vehículos con tablillas con números impares (1,3,5,7,9) podrán salir los martes, jueves y sábados. Las tablillas que terminen en una letra se considerarán como números pares para los efectos de esta Orden. 4. Fuera de las circunstancias anteriores, un ciudadano solo podrá salir de su residencia, independientemente de la tablilla de su vehículo: 1) por alguna situación de emergencia, 2) a trabajar en uno de los lugares permitidos en esta Orden, siempre que así pueda evidenciarlo o 3) realizar uno de los servicios permitidos en esta Orden, siempre que así pueda evidenciarlo.

---

<sup>78</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas* | *Departamento de Estado (pr.gov)*.

Orden de cuarentena 1. Se ordena a toda persona con sospecha razonable de que haya sido expuesta al COVID-19, presente ésta o no signos o síntomas de contagio, y con el propósito de prevenir o limitar la transmisión y propagación del virus, a que permanezca en cuarentena durante un período de 14 días.<sup>79</sup> La persona deberá permanecer estrictamente en su residencia y restringir los movimientos fuera de ésta. 2. Se ordena el aislamiento social por 14 días, para toda persona a la cual se le haya sido confirmado la presencia del COVID-19 en su organismo, o con sospecha razonable de haber sido infectada con el COVID-19, el confinamiento o restricción de movimiento, conforme a las instrucciones médicas. 3. Se ordena el cierre de las operaciones gubernamentales y privadas, excepto de aquellas relacionadas a servicios esenciales, así como continuar con el cierre de todos los comercios en Puerto Rico a partir del 31 de marzo hasta el 12 de abril de 2020 inclusive.<sup>80</sup>

Excepciones al cierre del comercio 1. Venta de alimentos al detal exclusivamente mediante el modelo de servi-carro o carry-out o delivery y sin permitir comensales en el interior de los establecimientos, incluyendo alimentos preparados, o al por mayor, supermercados o aquellos que estén relacionados a las cadenas de distribución de alimentos incluyendo alimento para animales 2. Medicamentos, artículos o equipos médicos y su cadena de distribución 3. Farmacias 4. Gasolineras y su cadena de distribución 5. Instituciones bancarias o financieras. En cuanto a las casas de empeño catalogadas como instituciones financieras solo podrán brindar servicio para recibo de

---

<sup>79</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas* | *Departamento de Estado (pr.gov)*.

<sup>80</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas* | *Departamento de Estado (pr.gov)*.

bienes a manera de empeño y pago de deudas, estableciendo que se atenderá un cliente a la vez. En las casas de empeño no estará permitida la venta de bienes y/o mercancía. 6. Centros de cuidado de ancianos 7. Organizaciones o grupos que provean servicios para atender necesidades básicas para poblaciones económicamente desfavorecidas, tales como, refugios para personas sin hogar, bancos de alimentos, entre otros. Los domingos:

1. Permanecerán cerrados los colmados, supermercados o negocios que tengan supermercados
2. Las farmacias solo podrán operar el área de recetario, vender medicamentos y artículos de higiene personal
3. Las gasolineras sólo podrán despachar combustible

El incumplimiento con las Ordenes de congelación de precios emitidas por el Departamento de Asuntos del Consumidor (DACO) estarán sujetos a sanciones y multas mencionadas en esta Orden y en la ley habilitadora de DACO.<sup>81</sup>

Excepción al cierre de servicios, siempre y cuando ofrezcan sus servicios en una situación de emergencia y brinden un número telefónico o correo electrónico para ser contactados sin necesidad de abrir un local o establecimiento al público, podrán operar:

1. Plomeros, electricistas, exterminadores y otros servicios que son necesarios para el mantenimiento de la salud, la seguridad y operación esencial a nivel individual, residencial, comercial, industrial o público. Esto incluye mantenimiento de elevadores o piscinas. Las urbanizaciones con control de acceso y sus administradores deberán dar fiel cumplimiento a las directrices de esta Orden Ejecutiva so pena de estar sujetas a responsabilidad.
2. Compañías de asistencia en la carretera y de cerrajería, solamente para atender casos de emergencias, y a que esos efectos provean un contacto telefónico o

---

<sup>81</sup> . Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas | Departamento de Estado (pr.gov)*.

de mensaje electrónico. Cualquier establecimiento que reciba público, relacionado a estos negocios deberá permanecer cerrado. 3. Compañías de entrega y envío de paquetes

4. En cuanto a los servicios funerarios, podrán hacerse recogido o traslado de cadáveres, embalsamamientos, cremaciones y enterramientos, pero no así velatorios en los que se reúna público

5. Compañías que ofrezcan servicio de reparación y piezas de vehículos, incluyendo técnicos automotrices, gomeros y distribuidores de piezas, podrán operar para atender emergencias los miércoles y jueves, solo entre 9:00 a.m. y 12 p.m. (mediodía) mediante citas y deberán establecer algún método de contacto telefónico o por correo electrónico para coordinar las mismas. Deberán asegurarse y tomar control de la persona que citen para no tener más de 1 cliente a la vez y guardando las medidas de seguridad apropiadas para evitar el contagio y sin estar abierto el establecimiento para recibir al público en general.

6. Las ferreterías podrán operar los viernes y sábados, entre 9:00 a.m. y 12 p.m. (mediodía), solamente mediante citas, estableciendo algún método de contacto telefónico o por correo electrónico, para coordinar la venta y entrega de la mercancía de manera ordenada, pero sin estar abiertas para recibir al público en general. Deberán las personas a cargo del establecimiento asegurarse y tomar control de la persona que citen para no tener más de 1 cliente a la vez.

7. En cuanto a la infraestructura crítica de telecomunicaciones se permitirán los trabajos de instalación, reparación, mantenimiento y rehabilitación de la planta.<sup>82</sup>

Todo comercio de los autorizados a operar en esta Orden se le recomienda en la medida que sea posible, ofrecer turnos preferentes a aquellas personas que trabajen en

---

<sup>82</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas | Departamento de Estado (pr.gov)*.

hospitales, laboratorios tecnológicos y agentes del orden público. Las mismas deberán permanecer cerradas, según las recomendaciones de ADA y la Junta Dental de Puerto Rico. Podrán tomar medidas para procedimientos de emergencias para las que deberán incluir un teléfono al cual puedan llamar los pacientes y coordinar.<sup>83</sup> Todo procedimiento médico electivo deberá estar suspendido. Todos los facultativos médicos deberán hacer una evaluación y tomar las medidas para determinar el cierre de sus oficinas o atender pacientes particularmente en casos de emergencia, deberán hacerlo por citas y tomando medidas de seguridad rigurosas. No está permitida la aglomeración de personas. Deberán prestar atención y tomar las medidas en el caso de las mujeres embarazadas. Toda oficina de tratamiento especializado por ejemplo centros de diálisis, tratamiento de cáncer y otros están exentos por lo que deberán continuar ofreciendo los servicios para beneficio de sus pacientes. Establecimiento de guías por las agencias, Las disposiciones aquí establecidas podrán ser definidas y reforzadas detalladamente mediante guías emitidas por toda agencia llamada a la regulación o reglamentación de los servicios aquí discutidos, una vez aprobadas por la Gobernadora, quien podrá delegar esta función en el Secretario de la Gobernación.<sup>84</sup> Las disposiciones de esta Orden no aplicarán a: 1. Personas debidamente identificadas como empleados de agencias de seguridad pública o privada, a nivel estatal y federal 2. Profesionales de la salud, incluyendo los profesionales de la salud mental, personal que labora en hospitales, farmacias, farmacéuticas, instalaciones de biociencia o centros de salud 3. Personal que se encuentre trabajando en

---

<sup>83</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas | Departamento de Estado (pr.gov)*.

<sup>84</sup> *Ibid*

la cadena de distribución al por mayor y manufactura de bienes y alimentos, incluyendo aquellos necesarios para la actividad agrícola como serían los agrocentros, desde el origen hasta los establecimientos de venta al consumidor, incluyendo puntos de venta al detal como quioscos de alimentos frescos (frutas, verduras y vegetales) establecidos previo al 15 de marzo de 2020, siempre y cuando tomen medidas para salvaguardar la salud (ej. mascarillas, guantes, desinfectantes, etc.) y se sirvan sin necesidad de aglomeramiento de personas, entendiéndose un cliente a la vez. 4. El personal que se encuentre trabajando con utilidades o infraestructura crítica 5. Personal de call centers 6. Personal de puertos y aeropuertos 7. Miembros de la prensa y medios de comunicación 8. Aquellos ciudadanos que esté atendiendo situaciones de emergencias o de salud 9. Funcionarios que realicen labores indispensables en las Ramas Ejecutiva, Legislativa y Judicial. A partir del 31 de marzo del 2020 se reestablecerá el cobro de los peajes pagaderos en carreteras del Gobierno de Puerto Rico.<sup>85</sup> Sin embargo, no se cobrarán multas por pasar un peaje sin tener balance en su cuenta de Autoexpreso, durante la vigencia de esta Orden al estar los centros de recarga cerrados. Disposiciones transitorias relacionada al toque de queda, para facilitar que los trabajadores de Puerto Rico sean compensados de conformidad con sus contratos y las leyes aplicables, exclusivamente durante el martes, 31 de marzo de 2020 entre 5:00 a.m. a 12:00 p.m.(mediodía), quedarán exentos del toque de queda hasta cinco (5) empleados por patrono, con el propósito de procesar los pagos de los periodos o ciclos de nómina que venzan durante el mes de marzo de 2020. Para fomentar el trabajo remoto, los sacerdotes, pastores, reverendos,

---

<sup>85</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas | Departamento de Estado (pr.gov)*.

obispos, imanes, rabinos y/o cualquier líder principal de alguna entidad religiosa, que así puedan acreditarlo y que no manifiesten síntomas gripales asociados a COVID-19, podrán salir de su lugar de residencia fuera de las limitaciones impuestas en esta Orden, únicamente en situaciones de emergencias o crisis para el ejercicio de sus responsabilidades ministeriales, y que dicha intervención no se pueda realizar por teléfono u otro medio de comunicación alterno.<sup>86</sup>

Toda iglesia, templo, mezquita y/o sinagoga que tenga medios de comunicación como radio, televisión o medios digitales, podrá, sin la participación de la feligresía, realizar los servicios, misas, cultos o eventos principales de su religión, para luego transmitir en vivo o en grabación diferida, en dichos lugares. La cantidad de personas necesarias (e.j. técnicos de sonido, camarógrafos o personal complementario) nunca podrá exceder de 10 personas, velar que no tengan síntomas asociados con el COVID-19 y mantener distanciamiento social. Esta actividad será autorizada limitándose a lo estrictamente necesario. El cierre total aplicará las 24 horas a cines, discotecas, salas de conciertos, teatros, salones de juego, casinos, parques de atracciones, gimnasios, bares y cualquier lugar análogo o evento que propicie la reunión de un grupo de ciudadanos en el mismo lugar. Se autoriza al sector de la construcción como esencial bajo la emergencia del COVID-19, siempre y cuando sea para ofrecer servicios críticos de mantenimiento o de reparación, relacionados a hospitales, agua potable, electricidad y comunicaciones.<sup>87</sup>

El tráfico marítimo de embarcaciones recreacionales, marina en Puerto Rico estará

---

<sup>86</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas | Departamento de Estado (pr.gov)*.

<sup>87</sup> Wanda Vázquez Garced. “Orden Ejecutiva.” *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas | Departamento de Estado (pr.gov)*.

cerrada. Se establecen excepciones amparadas en criterios de emergencia, pesca commercial, residentes en las embarcaciones y reglamentaciones federales.

Incumplimiento ante el incumplimiento a las disposiciones contenidas en esta Orden Ejecutiva de Emergencia por cualquier persona y/o empresa se implementarán las sanciones penales y aquellas multas establecidas por las disposiciones de cualquier ley aplicable y la Ley 20-2017, según enmendada, la cual establece pena de reclusion que no excederá de seis (6) meses o multa que no excederá de cinco mil (5,000) dólares o ambas penas a discreción del tribunal.<sup>88</sup>

Comienzo con las diferente Orden Administrativa para mermar el contagio del COVID-19 con las ordenes ejecutivas: OE- 2020-099 del 30 de diciembre de 2020 donde se firmo la primera orden ejecutiva por la exgobernadora Wanda Vázquez Garced; orden Ejecutiva de la exgobernadora de Puerto Rico, Hon. Wanda Vázquez Garced, a los fines de enmendar el Boletin Administrativo Número OE- 2020-087 para eliminar la prohibición de venta, consumo y expendio de bebidas alcohólicas y permitir que los comercios autorizados operen dentro de los horarios permitidos en el Toque de queda, de lunes a sábado.<sup>89</sup> La Orden Administrativa EO-2020-094 para enmendar el Boletin Administrativo a los fines de incluir nuevas designaciones.

El 18 de diciembre de 2020, se emienda la orden administrativa OE-2020-093 del Boletin Administrativo para añadir a fin de incluir medidas adicionales. El 31 de diciembre de 2021 el Honorable Pedro Pierluisi en la Orden Administrativa el OE-2021-

---

<sup>88</sup> . Wanda Vázquez Garced. "Orden Ejecutiva." *Departamento de Estado Órdenes Ejecutivas | Departamento de Estado (pr.gov)*.

<sup>89</sup> *ibid.*

087, para exigir la dosis de refuerzos contra el COVID – 19 a cierto personal considerado como primeros respondedores y a otro personal del sector privado y para otros.<sup>90</sup> El 31 de diciembre del 2021, la orden Ejecutiva OE-2021-086 del Honorable Pedro Pierluisi, con el propósito de implementar limitación de horario a entidades privadas como una medida para enfrentar la emergencia causada por el COVID-19 en Puerto Rico y para otros fines relacionado. La orden Ejecutiva OE-2021-085, del 27 de diciembre de 2021, el Hon Pedro Pierluisi enmendar Boletines Administrativo OE-2021-075, OE-2021-080 y OE-2021-81 a los fines de limitar el aforo en ciertos lugares.<sup>91</sup> El 22 de diciembre de 2021 la Orden Administrativa OE-2021-082 del Hon. Pedro Pierluisi para enmendar el Boletín Administrativo Núm. OE-2021-075, a los fines de exigir la dosis de refuerzo contra el COVID -19 en los sectores de la salud y Educación.

La Orden Administrativa del gobernador Hon Pedro Pierluisi OE-2021-081 para emendar la orden OE-2021-037 y OE-2021-075, los fines de incluir nuevas medidas contra el COVID-19. La Orden Administrativa OE-2021-080 del 19 de diciembre de 2021 el Hon. Pedro Pierluisi para enmendar el Bolentin Administrativo OE-2021- 075,a los fines de incluir nuevas medidas contra el COVID-19. La Orden Administrativa del Honorable Pedro Pierluisi del 4 de enero de 2022, OE-2022-001 a los fines de adscribir la Oficina de Asuntos de Seguridad Pública a la Oficina de Asuntos Federales del Departamento de Seguridad Publica de Puerto Rico y para Derrogar el Boletin Administrativo Núm. OE-2015-044. Orden OE-2022019 del 7 de marzo del 2022 donde

---

<sup>90</sup> Pedro R. Perluisis”Orden ejecutiva” Departamento de Estado Ordenes Ejecutiva, Departamento de Estado (PR.gov)

<sup>91</sup> *Ibíd.*

Orden Ejecutiva del Gbernador de Puerto Rico, Honorable Pedro R. Pierluisis a fines de modificarlas medidas implementadas contra el COVID -19, y derogar los Boletines Administrativos números OE- 2021-075, OE-2021-082, OE-2021-087, OE-2022-003, OE- 2022-006, OE-2022-009, OE-2022-010, OE-2022-011 y OE- 2022-015.

Otras de la base legal es la discriminación por edad consiste en tratar a una persona (empleado o solicitante de empleo) de manera menos favorable por su edad.<sup>92</sup> La Ley de Discriminación por Edad en el Empleo (ADEA, por sus siglas en inglés) solo prohíbe la discriminación por edad contra personas que tienen 40 años o más. No protege a los trabajadores menores de 40 años, aunque algunos estados tienen leyes que protegen a los trabajadores más jóvenes de la discriminación por edad. No es ilegal que un empleador u otra entidad cubierta prefiera a un trabajador de mayor edad sobre uno más joven, incluso si ambos trabajadores tienen 40 años o más.<sup>93</sup> La discriminación puede ocurrir cuando tanto la víctima como la persona que incurre en la discriminación tengan más de 40 años.<sup>94</sup> La ley prohíbe la discriminación cuando se trata de cualquier aspecto del empleo, como la contratación, el despido, la remuneración, las asignaciones laborales, los ascensos, el despido temporal, la capacitación, los beneficios complementarios y cualquier otro término o condición de empleo.

Es ilegal acosar a una persona por su edad. El acoso puede incluir, por ejemplo, comentarios ofensivos sobre la edad de una persona.<sup>95</sup> Si bien la ley no prohíbe las

---

<sup>92</sup> U.S. Equal employment Opportunity Commission. The Age Discrimination in Employment Act of 1967 | U.S., (eoc.gov).

<sup>93</sup> *Ibíd.*

<sup>94</sup> Comisión para la igualdad de oportunidades en el empleo, accesado 12 de diciembre de 2021 Home (eoc.gov)

<sup>95</sup> *Ibíd.*

bromas simples, los comentarios displicentes ni los incidentes esporádicos que no son muy graves, el acoso es ilegal en los casos en los que es tan frecuente o grave que genera un ambiente laboral hostil u ofensivo, o cuando da lugar a una decisión laboral negativa (p. ej., que la víctima sea despedida o asignada a un puesto inferior). La persona acosadora puede ser el supervisor de la víctima, un supervisor de otra área, un compañero de trabajo o una persona que no trabaje para el empleador, como un cliente.<sup>96</sup>

Desde la década de 1990, la Organización Mundial de la Salud estableció que “el envejecimiento activo es el proceso por el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental, durante toda la vida, para ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y calidad de vida en la vejez”.

En línea con esta tendencia mundial, en el 2019 Puerto Rico adoptó legislación que abre la puerta para potenciar a nuestra población adulta mayor como activo económico y social. La Ley 121 del 2019 sirve de punto de partida para cambiar el paradigma del envejecimiento y unirnos a la corriente mundial del envejecimiento activo. Esta nueva ley presenta cambios importantes, comenzando por sustituir el término “persona de edad avanzada” por el de “adulto mayor,” utilizado a partir de la Declaración de Derechos presentada en la Asamblea Mundial sobre Envejecimiento del año 2002. Para atender el aspecto de bienestar la nueva Carta de Derechos sienta las pautas para el funcionamiento, deberes y obligaciones de todas las agencias gubernamentales. Bajo este marco, el Departamento de la Familia es responsable de la coordinación interagencial para atender situaciones de maltrato de adultos mayores, como ente central para el cumplimiento de la ley. Asimismo, también se estableció el “Comité para la

---

<sup>96</sup> Diane Papalia, Ruth Duskin Feldman y Gabriela Martorell. *Desarrollo humano*, 576.

Implementación y Revisión” de la ley compuesto por las agencias clave del Ejecutivo, Cámara, Senado y el sector no gubernamental, incluyendo a AARP PR.

Finalmente, la nueva Ley 121 forja una nueva visión de envejecimiento que servirá para propulsar un desarrollo económico y social sustentable, basado en ese baluarte nacional que es la población adulta mayor. Este cambio de paradigma es fundamental para continuar evolucionando política pública por la dignidad de las personas mayores.

### **Investigaciones realizadas sobre el tema de Investigación**

Hace un siglo, pocos estadounidenses vivían hasta 50 años. En la actualidad, las personas mayores de 100 años son un segmento de la población en rápido crecimiento.<sup>97</sup> Respecto a los investigadores calculan que para el año 2040 en todo el mundo habrá 2.3 millones de centenarios, un cambio de 74% respecto a 2005.<sup>98</sup> Ambos grupos conforman una gran parte de los 1.3 millones de residentes de los hogares de ancianos del país. Esa concentración es una razón clave por la que casi un tercio de las muertes en Estados Unidos por COVID-19 hayan ocurrido entre los residentes y el personal de los centros de cuidados a largo plazo, según un seguimiento de Kaiser Family Foundation.<sup>99</sup> Pero no es la única explicación. En los hogares de ancianos existen un número de condiciones que pueden exacerbar la propagación de la enfermedad: contacto físico frecuente entre los residentes y el personal, escasez de personal, empleados que trabajan en varios centros, lo que aumenta las posibilidades de exposición, residentes que comparten habitaciones, traslados de residentes desde hospitales y otros sitios, escasez de

---

<sup>97</sup> Diane Papalia, Ruth Duskin Feldman y Gabriela Martorell. *Desarrollo humano*, 576.

<sup>98</sup> *Ibíd.*

<sup>99</sup> AARP *¿Por qué los hogares de ancianos son tan vulnerables a la COVID-19?* El coronavirus en hogares de ancianos, aclara tus dudas (aarp.org).

equipo de protección personal (EPP), como mascarillas y batas, las tasas de vacunación contra la COVID-19 están rezagadas.

Mientras la pandemia del coronavirus COVID-19 se extiende por los EE.UU., una nueva aplicación gratuita está ayudando a rastrear el inicio y la progresión de los síntomas de millones de personas en todo el país. Esta no es una situación sin precedentes en los Estados Unidos, ni tampoco a nivel mundial. En la epidemia global de influenza de 1918 (según los estimado de los Centros para el Control de Enfermedades), murieron cincuenta millones de personas en todo el mundo, y más de quinientas mil de esas muertes fueron en los Estados Unidos.<sup>100</sup> La aplicación ayudará a identificar a los que están en riesgo más pronto, y ayudará a retrasar el brote de la enfermedad. La información sobre los que permanecen libres de síntomas también ayudará a comprender mejor el COVID-19. La investigación está dirigida por el Dr. Andrew T. Chan, MPH de Massachusetts General Hospital en colaboración con la Escuela de Salud Pública T.H. Chan de Harvard, el profesor Christopher Gardner de Stanford Medical, la empresa de ciencias de la salud ZOE y el profesor Tim Spector de King's College London, Reino Unido, donde la aplicación ya cuenta con cerca de 2 millones de usuarios que proporcionan información crítica a los investigadores cada día.<sup>101</sup>

“Mamá, no puedes salir a comprar”, “Papá, no puedes ir al centro”, “No podemos ir a ver a los abuelos, hagamos una vídeo llamada” y otras son expresiones que deben ser de las frases más pronunciadas y escuchadas en esta pandemia, desde que se declaró a los

---

<sup>100</sup> John Piper, 2020, *Coronavirus y Cristo* (Minneapolis: Poiema Publicaciones, 2020), 10.

<sup>101</sup> Massachusetts General Hospital. *La nueva aplicación de investigación de los síntomas del COVID-19 está reclutando a millones de americanos, incluyendo a profesionales de la salud, pacientes de cáncer y sobrevivientes, para vencer la enfermedad* (massgeneral.org).

adultos mayores y ancianos como el grupo de más alto riesgo, con la tasa más alta de muerte por COVID-19 en el mundo.<sup>102</sup> Los ancianos aspiran a vivir sus años de vejez en su propia casa, con su familia, en hogares de ancianos o residencias. Se trata de la aspiración personal más elemental, la más sagrada y la más digna de respeto. Por eso nada se entiende más digno que centrarse en la perspectiva de facilitar una vida correcta y confortable para las personas mayores. Pues su vida cursada a lo largo de los años comprende la entrega total y absoluta a los suyos cuando pudieron hacerlo, comprende en sus años de ancianidad el derecho a disfrutar de la entrega de los suyos cuando apenas tienen nada que entregar.<sup>103</sup>

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) el término adulto mayor refiere a cualquier persona, sea hombre o mujer que sobrepase los 60 años de edad. Hay bibliografía que clasifica a los adultos mayores desde la edad de 55 y otros que los empiezan a contar a partir de los 65 años.<sup>104</sup> El envejecimiento saludable es un proceso continuo de optimización de oportunidades para mantener y mejorar la salud física y mental, la independencia y la calidad de vida a lo largo de la vida. Tener o no buenas condiciones de salud en la etapa de la vejez no tiene sólo que ver con la genética, de hecho, este es uno de los factores que menos peso tiene. A nivel general, los factores que mejor determinan las buenas o malas condiciones de salud, están más relacionados con el

---

<sup>102</sup> Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) *El bienestar psicoespiritual de los Adultos mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual* (iglesia.cl)//.

<sup>103</sup> *Ibíd.*

<sup>104</sup> Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) *El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual* (iglesia.cl)//.

entorno físico, social y psicoespiritual en el que se desarrollan las personas. El confinamiento de la población ha impactado en la salud mental de todas las personas. No obstante, los adultos mayores, en particular, han debido enfrentar incluso más dificultades al ser uno de los grupos de mayor riesgo para padecer COVID-19. En este sentido, no solo se ha tenido que lidiar con el sentimiento de vulnerabilidad hacia una enfermedad que presenta pronósticos bastante negativos para ellos, sino que también debieron modificar la vida: delegar tareas básicas como la compra de alimentos y medicamentos, dejar de trabajar o adaptarse al zoom y aquellos que eran parte de organizaciones de mayores o asistían a talleres o centros de día debieron dejar de hacerlo, por mencionar algunos.

La pérdida de una rutina diaria puede tener efectos perjudiciales en el estado físico, pero también en la salud mental. Es difícil saber aún cuál ha sido el alcance de estos eventos en esta última, sin embargo, existen ciertos indicadores que pueden ayudar a conocer un poco más esta realidad.<sup>105</sup> Existen diversos fenómenos que se han gestado durante la pandemia y que según la evidencia científica pueden manifestarse negativamente en la salud mental. Uno de ellos es la soledad no deseada, provocada principalmente por los confinamientos voluntarios y/o obligatorios. Los sentimientos de soledad en la vejez son bastante comunes y han sido catalogados como factores de riesgo para padecer diversas enfermedades, entre ellas, depresión y demencia. Además, las personas que se sienten solas y/o aisladas tienen mayor riesgo de morir por suicidio.

---

<sup>105</sup> Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)/.

La experiencia que los ancianos pueden aportar al proceso de humanización de nuestra sociedad y de nuestra cultura es más preciosa que nunca, y les ha de ser solicitada, valorizando aquellos que podríamos definir los carismas propios de la vejez.<sup>106</sup> La gratuidad, la cultura dominante calcula el valor de nuestras acciones según los parámetros de una eficiencia que ignora la dimensión de la gratuidad. El anciano, que vive el tiempo de la disponibilidad, puede hacer caer en la cuenta a una sociedad “demasiado ocupada” la necesidad de romper con una indiferencia que disminuye, desalienta y detiene los impulsos altruistas.

La memoria, las generaciones más jóvenes van perdiendo el sentido de la historia y, con éste, la propia identidad. Una sociedad que minimiza el sentido de la historia elude la tarea de la formación de los jóvenes. Una sociedad que ignora el pasado corre el riesgo de repetir más fácilmente los errores de ese pasado. La caída del sentido histórico puede imputarse también a un sistema de vida que ha alejado y aislado a los ancianos, poniendo obstáculos al diálogo entre las generaciones.

La experiencia que vivimos, hoy, en un mundo en el que las respuestas de la ciencia y de la técnica parecen haber reemplazado la utilidad de la experiencia de vida acumulada por los ancianos a lo largo de toda la existencia. Esa especie de barrera cultural no debe desanimar a las personas de la tercera y de la cuarta edad, porque ellas tienen muchas cosas que decir a las nuevas generaciones y muchas cosas que compartir con ellas.

---

<sup>106</sup> . Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)//.

La interdependencia, nadie puede vivir solo; sin embargo, el individualismo y protagonismo extrovertido ocultan esta verdad. Los ancianos, en su búsqueda de compañía, protestan contra una sociedad en la que los más débiles se dejan con frecuencia abandonados a sí mismos, llamando así la atención acerca de la naturaleza social del hombre y la necesidad de restablecer la red de relaciones interpersonales y sociales. Una visión más completa de la vida, nuestra vida está dominada por los afanes, la agitación y, no raramente, por las neurosis; es una vida desordenada, que olvida los interrogantes fundamentales sobre la vocación, la dignidad y el destino del hombre.<sup>107</sup>

La tercera edad es, además, la edad de la sencillez, de la contemplación. Los valores afectivos, morales y religiosos que viven los ancianos constituyen un recurso indispensable para el equilibrio de las sociedades, de las familias, de las personas.<sup>108</sup> Van del sentido de responsabilidad a la amistad, a la no búsqueda del poder, a la prudencia en los juicios, a la paciencia, a la sabiduría; de la interioridad, al respeto de la Creación, a la edificación de la paz.

Para brindar acompañamiento espiritual el familiar, persona a cargo o el agente de pastoral debe experimentar en su propia realidad, el amor de Dios y el amor al prójimo, para tener un encuentro lleno de gozo y alegría, libre de temores, complejos y otros sentimientos negativos. Durante el acompañamiento a las personas enfermas o ancianas será preciso expresar con gestos y palabras el sentido evangélico de cercanía y respeto que inaugura y sostiene esta tarea pastoral. “El gesto de tocar, es a la vez signo de

---

<sup>107</sup> Iglesia.cl <https://> El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)//.

<sup>108</sup> *Ibíd.*

simpatía y de desafío a los falsos temores. Un abrazo, un apretón de manos, expresan más que las palabras, el compromiso real del acompañamiento. No olvidar en el contexto de pandemia, adoptar todas las medidas indicadas por la autoridad sanitaria y de seguridad necesarias para prevenir el Covid 19.

El anciano capta muy bien la superioridad del “ser” respecto al “hacer” y al “tener.”<sup>109</sup> Las sociedades humanas serán mejores si sabrán aprovechar los carismas de la vejez. En nuestros adultos mayores y ancianos en la etapa de la vejez, y especialmente en el contexto de pandemia con los efectos de los prolongados tiempos de cuarentena obligatoria con cumplimientos estrictos, no podemos descuidar las necesidades espirituales de las cuales tenemos que poner especial énfasis, preocupación y resignificación. Necesidad tiene que ver con aquella falta o carencia de algo que tenemos que satisfacer en nuestra vida. Las necesidades espirituales son inherentes al ser humano, emergen del interior de la persona y se manifiestan de manera transversal en cada cultura.<sup>110</sup> Entendemos por necesidades espirituales únicamente la acepción de déficit, carencia o vacío no cubierto; también nos referimos a aquellas potencialidades aún no suficientemente desarrolladas o a aquellas expectativas no suficientemente cubiertas, pero sí deseadas, en el ámbito de lo espiritual. Esta clave es importante, porque nos sitúa ante la realidad espiritual del ser humano al final de la vida no sólo desde el abordaje de la amenaza las carencias, sino también desde la óptica de la oportunidad los recursos aún no suficientemente empleados o desarrollados. .

---

<sup>109</sup> Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)//.

<sup>110</sup> Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)//.

Todo ello significa que para subsistir hemos de cubrir ciertas necesidades de distinta índole: necesidades primarias, secundarias, materiales y espirituales y que, en el contexto de pandemia, cuarentenas, aislamiento físico en residencias, asilos u hogares y en la propia familia debemos reconocer y atender en nuestros adultos mayores y ancianos tanto sanos como enfermos: la necesidad de resituarse en el tiempo. Que se le reconozca su pasado, encuentre sentido a su presente y mantenga la esperanza en el futuro. La necesidad de auténtica esperanza, no de ilusiones falsas. La conexión con el tiempo,<sup>111</sup> necesidad de sentirse acompañado por personas queridas en su proceso de envejecimiento. De mantener vínculos de afecto con personas significativas; no verse privado de su mundo de relaciones satisfactorias. Ser respetado en sus opiniones, creencias y valores. Ello conlleva nuestro deber de potenciar las decisiones autónomas de los mayores desde su escala de valores, no desde la nuestra. Integración personal, de recorrer la última etapa de su vida con fecundidad. Necesita encontrarse con la enfermedad y de confiar en el cuidado de su familia y de los profesionales.

La crisis más grande de la vida es la muerte. Agita las emociones como ninguna otra experiencia. Su fuerza poderosa es descrita en una sola relación en las siguientes palabras: La muerte hace a una relación lo que Dios no permite que ningún hombre haga. La muerte separa. Cuando esto sucede, la aflicción es inminente como una crisis dolorosa. El matrimonio hace de un hombre y una mujer una carne. La muerte rompe

---

<sup>111</sup> Iglesia.cl <https://> El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)//.

esa unidad. La muerte de uno deja al otro como un mero fragmento de una persona. Esa experiencia de fragmentación es conocida por nosotros como aflicción.<sup>112</sup>

El presente estudio está interesado en las reacciones de los que quedan después de la muerte de un amigo o un ser querido. Uno no debería estar interesado solamente por la adecuada y apropiada disposición de los restos físicos de la persona que ha muerto, sino también por un ministerio adecuado para los que están afligidos. Encontrarse con la muerte y con Dios con serenidad. Sentirse apoyado en momentos de especial vulnerabilidad y debilidad.

En esta etapa de la vida vejez tardía se experimenta el duelo normal, el proceso de acompañamiento del duelo normal donde hay un plazo razonable de tiempo. Las personas pueden continuar expresando el proceso con diversas manifestaciones emocionales, y también de pensamiento y comportamiento.

Vivir y celebrar la fe y expresar sentimientos y vivencias religiosos. Encontrar un lugar en la Iglesia y en la comunidad. Ser reconocido como persona y la necesidad de releer su vida. De encontrar sentido a la existencia y el devenir: la búsqueda de sentido. Liberarse de la culpabilidad, de perdonarse, la reconciliación, de sentirse perdonado. establecer su vida más allá de sí mismo y la necesidad de continuidad, de un más allá.

Hoy, los mayores, piden que no se les deje en el desamparo material, después de que ellos, con todos los esfuerzos y sacrificios de que los padres son capaces, han sacado adelante a sus hijos, aunque no lo piden como una reivindicación materialista. El anciano espera de su familia aquello que necesita en cuanto a aspectos básicos que definen su

---

<sup>112</sup> James J. Giles. *El ministerio del pastor consejero* (Texas: Editorial Mundo Hispano, 2009), 201.

equilibrio emocional.<sup>113</sup> El anciano necesita sentirse amado, ser valorado en lo que es y en lo que fue, porque a ello se debe, en no pocas ocasiones, lo que son y serán los que le siguen. Necesita ser aceptado tal y como es. El anciano espera de la familia comprensión para su carácter y su personalidad. Al llegar a la ancianidad se conserva el carácter de toda la vida.<sup>114</sup> Lo que ocurre es que, por una parte, varían las formas y las posibilidades de expresarlo y, por otra parte de los familiares, en función de la edad y de la nueva situación familiar, se perciben de manera diferente. El anciano espera y desea que se comprenda y respete, en su caso, su austeridad no tachándola de tacañería o de avaricia. Que se valore lo que tiene, porque sabe lo que le ha costado conseguirlo y que a partir de su jubilación se limitan sus ingresos. Espera de su familia que le animen a disfrutar de la vida y que no le recriminen que se gasta parte de sus recursos en gozar de aquello que antes, por obligaciones laborales y familiares, le estaba restringido. Espera comprensión y tolerancia para con los efectos, nunca queridos por él, de sus disminuciones y limitaciones físicas y mentales.

Aguardan, también, que se valoren en él la capacidad de reflexión, la claridad de juicio, la utilidad de su experiencia, la discreción en el decir y en el hacer, el saber de la vida y de las cosas, la veteranía y la madurez en el trato con los menores, que hacen verdaderamente gratas las relaciones intrafamiliares.<sup>115</sup> Espera el máximo apoyo y ayuda afectiva para que sus relaciones conyugales sean felices y armónicas.<sup>116</sup> Que, entre todos,

---

<sup>113</sup> Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)/.

<sup>114</sup> *Ibíd.*

<sup>115</sup> Iglesia.cl [https://](https://www.iglesia.cl/) El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)/.

<sup>116</sup> *Ibíd.*

creen y se conserven las condiciones más idóneas posibles para que se dé una perfecta convivencia entre los padres abuelos con sus hijos e hijas, yernos, nueras y nietos. Se espera de la familia que ponga todos los medios materiales e inmateriales posibles para que el adulto mayor no viva percibiendo las sensaciones de soledad, abandono y aislamiento que para muchos ancianos tienen fatales consecuencias. Pero lo más esperado, lo prioritario, es el amor, el cuidado, la compañía y la solidaridad de toda la familia.<sup>117</sup>

## **CAPITULO III METODOLOGÍA**

### **Introducción**

La investigación documental es aquella que se realiza a través de la consulta de documentos, entiéndase, libros, revistas, periódicos, memorias, anuarios, registros, códigos, constituciones y otras.<sup>118</sup> Un tipo específico de investigación documental es la investigación secundaria, dentro de la cual podremos incluir a la investigación bibliográfica y toda la tipología de revisiones existentes (revisiones narrativas, revisión de evidencias, meta-análisis, metasíntesis). En dicho capítulo elaboraremos la explicación del modelo de investigación documental, descripción de dicho instrumento y el procedimiento que se llevó a cabo para elaborar dicha investigación. Esta acepción metodológica de los diseños documentales adopta un formato análogo con independencia de que hablemos de investigación cuantitativa o cualitativa. La investigación documental de el Acompañamiento Pastoral en la vejez tardía durante la pandemia del

---

<sup>117</sup>Iglesia.cl Conferencia Episcopal de Chile Accesado 12 de diciembre de 2021 [https:// El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual \(iglesia.cl\)//](https://www.iglesia.cl/).

<sup>118</sup> Objetivo de estudio. Accesado el 12 de diciembre de 2021 <https://www.caracteristicas.co/investigacion-documental/#ixzz7HXwqKYHN//>.

COVID 19; aspectos bíblico – teológicos y de consejería vital en nuestra civilización, dados los enormes esfuerzos que hemos hecho a lo largo de la historia, dejar testimonio de nuestro paso por la tierra. La revisión de fuentes históricas y/o documentales es clave para entender nuestro pasado, interpretar nuestro presente y planificar nuestro futuro, en base a los errores cometidos y las experiencias previas. El aprendizaje colectivo fruto de las edad de la vejez tardía e investigaciones colectivas, además, genera más conocimiento escrito que a su vez sirve de fuente a futuros investigadores, que podrán copiar, interpretar o mejorar el método empleado y producir nuevas obras documentales a su vez.<sup>119</sup>

### **Diseño de Investigación**

En el sentido estricto al análisis de lo Acompañamiento Pastoral en la vejez tardía durante la pandemia del COVID 19; aspectos bíblico – teológicos y de consejería, puede definirse como una investigación documental; una estrategia de comprensión y análisis de realidades teóricas o empíricas mediante la revisión, cotejo, comparación o comprensión de distintos tipos de fuentes documentales referentes a un tema específico, a través de un abordaje sistemático y organizado.

La investigación documental se caracteriza por trabajar directa o indirectamente sobre textos o documentos por lo que es asociada a la investigación archivística y bibliográfica, aunque en la investigación documental el concepto que se tiene sobre el documento es más amplio.<sup>120</sup> Ya que además de textos o documentos cubre también

---

<sup>119</sup>Objetivo de estudio. Accesado el 12 de diciembre de 2021  
<https://www.caracteristicas.co/investigacion-documental/#ixzz7HXwqKYHN//>.

<sup>120</sup> Investigación Documental. <https://es.scribd.com/document/354963046/Glosario-Invest-Documental-Final-Lina-Rpo>

como bases de datos micropelículas, discos, cintas y películas que aporten información y den resultados a la investigación al cuidado pastoral es un ministerio amplio e inclusivo de sanación y crecimiento mutuo dentro de una congregación y su comunidad a lo largo del ciclo de vida, donde las personas que ejercen el ministerio utilizan las relaciones cara a cara o en pequeños grupos para permitir y facilitar que el poder y el crecimiento sanadores actúen entre las personas y sus relaciones.<sup>121</sup> Habrá que pausar indefinidamente las reuniones sociales, los viajes, las conferencias, las reuniones de iglesias, los espectáculos y los eventos deportivos; algunos negocios tendrán que cerrar y otros tendrán que funcionar con limitaciones.<sup>122</sup> “Este es un tiempo en el que se puede percibir la fragilidad de este mundo. Cimientos que parecían sólidos ahora están siendo sacudidos y tiemblan. Y la pregunta que deberíamos hacernos es: ¿Tenemos una Roca bajo nuestros pies? ¿Una Roca que nunca se moverá?”<sup>123</sup>

### **Descripcion del instrumento**

Según el tema elegido Acompañamiento Pastoral en la vejez tardía durante la pandemia del COVID 19; aspectos bíblico – teológicos y de consejería los objetivos propuestos, los diseños metodológicos varían sustancialmente. En las investigaciones los estereotipos sobre la vejez que han aparecido de manera sistemáticas. La recogida de datos debe ser un proceso sistemático bien definido y especificado en el diseño, las fuentes y cómo se accedió a ellas. Puede tratarse de un archivo, o de una o varias bases de

---

<sup>121</sup> Investigación Documental. <https://es.scribd.com/document/354963046/Glosario-Invest-Documental-Final-Lina-Rpo>

<sup>122</sup> John Piper, *Coronavirus y Cristo*. Minneapolis, 10.

<sup>123</sup> *Ibíd.*, 11.

datos (especificar las estrategias de búsqueda y selección de documentos).<sup>124</sup> “Aun en su vejez darán frutos y se mantendrán sanos y vigorosos” Salmos 92:14.<sup>125</sup>

### **Procedimiento**

La investigación documental depende fundamentalmente de la información que se recoge o consulta en documentos, entendiéndose este término, en sentido amplio, como todo material de índole permanente, es decir, al que se puede acudir como fuente o referencia en cualquier momento o lugar, sin que se altere su naturaleza o sentido, para que aporte información o rinda cuentas de una realidad o acontecimiento. Como por ejemplo la vejez tardía en tiempo de COVID-19.

Las fuentes documentales del Acompañamiento Pastoral en la vejez tardía durante la pandemia del COVID 19; aspectos bíblicos – teológicos y de consejería. entre otras: documento escritos, como libros, periódicos, revistas, seminario, tratados, encuestas y conferencias escritas; documentos fílmicos, como películas, documentos grabados, como discos, cintas incluso documentos electrónicos como páginas web. Por su interés citamos: Investigación documental cualitativa. Análoga a la anterior, pero centra su interés en el presente o pasado cercano. Conocer un fenómeno social y cultural a partir de textos escritos (por ejemplo, sobre el problema de género, se podría estudiar la legislación sanitaria, la prensa, las asociaciones de mujeres, etc., para descubrir categorías sociales, significados culturales, comparar puntos de vista, etc.). En esta

---

<sup>124</sup> Métodos de recogidos de datos. Accesado 02 de febrero de 2022. <https://www.caracteristicas.co/investigacion-documental/#ixzz7HXtWROxV//>.

<sup>125</sup> Biblia Reina Valera 1960.

categoría se pueden incluir además documentos personales como diarios (por ejemplo, el Diario), recortes de periodico, etc.).<sup>126</sup>

Qué enseñanza espiritual posee la pandemia de COVID-19? La pandemia de COVID-19 según el autor da justamente diez años después de dos eventos que en su momento fueron también marcas de medida de tiempo, me refiero al terremoto de Haití y la liberación de los treinta y tres mineros de Chile atrapados por setenta días bajo tierra. ¿Por qué estos eventos tienen relación? Tanto el terremoto de Haití como la liberación de los treinta y tres mineros, al igual que la pandemia del COVID-19, han acaparado la atención mundial. Dios está llamando la atención del mundo entero para unirlos en una sola dirección, a la que dirigió la atención de faraón: *para que entiendas que no hay otro como yo en toda la tierra*. Esa misma Palabra es la que Dios está enviando a la humanidad entera, diez años atrás, y hoy nuevamente. Un evento de atención mundial similar hemos de ver antes de que el año 2020 termine.

## **CAPÍTULO IV**

### **HALLAZGOS, CONCLUSIONES, IMPLICACIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Introducción**

Este capítulo presentará los hallazgos encontrados a la luz de la literatura consultada durante todo el trayecto de esta investigación. Presento un resumen de las contestaciones a mis preguntas de investigación a la luz de los hallazgos más importantes encontrados en la investigación realizada. Se usará la literatura documentada que fue previamente revisada meticulosamente y con alto sentido de responsabilidad. Incluye los

---

<sup>126</sup>Métodos de recogidos de datos. Accesado 02 de febrero de 2022  
<https://www.caracteristicas.co/investigacion-documental/#ixzz7HXtWROxV//>.

hallazgos, las conclusiones, las implicaciones y las recomendaciones. Las preguntas de investigación que se contestarán extensamente son las siguientes

### **Hallazgos**

1- ¿Qué es la vejez tardía y cómo la pandemia del COVID – 19 afecta las personas en dicha etapa? La vejez tardía se considera la última etapa del desarrollo humano que va desde los 65 años hasta el fallecimiento. Acontecimientos como jubilación, enfermedades crónicas, limitaciones en autonomía, pérdida del cónyuge y seres queridos. Es una etapa caracterizada por la pérdida, el sujeto experimenta inevitablemente pérdidas físicas, cognitivas, afectivas y sociales, esta multiplicidad de pérdidas sumadas a la situación de abandono hace del duelo un proceso complejo que muchas veces no llega a elaborarse. La pandemia de la COVID-19 ha: resaltado las necesidades y las vulnerabilidades que tienen las personas mayores con respecto a su derecho a la salud; evidenciado las tasas de mortalidad más altas en personas mayores con comorbilidades y con deterioro funcional; y expuesto la fragilidad de los sistemas de salud para apoyar a los adultos mayores y considerar sus necesidades únicas, entre otras.<sup>127</sup>

2- ¿Como podemos ofrecer acompañamiento pastoral en las personas en la vejez tardía en tiempos de COVID-19? La Biblia y el acompañamiento Pastoral nos dice 2 Corintios que Pablo destaca dos asuntos de la mayor importancia: Dios es la fuente de misericordia y consuelo, y llamarlo “Padre”, comunica la convicción de que el amor divino es no sólo inmenso sino también fácilmente accesible y disponible, especialmente en tiempos de tribulación. Se nota la declaración enfática de que esa consolación se ofrece en toda

---

<sup>127</sup> Diane Papalia, Ruth Duskin Feldman y Gabriela Martorell. *Desarrollo humano*, 576.

situación de tribulación, sin excepciones. El texto paulino afirma una relación directa y causal entre el cuidado que hemos recibido y la disposición y el empoderamiento que tenemos para ser agentes de consolación a los que están en cualquier tribulación

La pandemia ha puesto de manifiesto una doble conciencia, por un lado, la interdependencia entre todos y por otro la presencia de fuertes desigualdades. Todos estamos a merced de la misma tormenta, pero en un cierto sentido, se puede decir, que remamos en barcos diferentes, los más frágiles se están hundiendo cada día. Es esencial repensar el modelo de desarrollo de todo el planeta. Todos los ámbitos están siendo desafiados: la política, la economía, la sociedad, las organizaciones religiosas, para lanzar un nuevo orden social que ponga en el centro el bien común de los pueblos. Ya no hay nada privado que no ponga en juego la forma pública de toda la comunidad. El amor por el bien común no es una fijación cristiana: su coyuntura concreta, ahora, se ha convertido en una cuestión de vida o muerte, para una convivencia a la altura de la dignidad de cada miembro de la comunidad.<sup>128</sup>

Es la etapa la vejez tardía mas cerca de la muerte y habrá que educar sobre la muerte, el conocimiento científico de la muerte, sus ritos y significado concebido como disciplina profesional, que integra a la persona como un ser biológico, social y espiritual para vivir en plenitud, es así como se define a la *tanatología*. Una definición más concreta es considerarla como “el estudio de la vida que incluye a la muerte”. Del origen griego *thanatos* (muerte) y *logos* (estudio o tratado) el objetivo de la *tanatología* es proporcionar ayuda profesional al paciente con una enfermedad en etapa terminal y a sus familias.

---

<sup>128</sup> Diane Papalia, Ruth Duskin Feldman y Gabriela Martorell. *Desarrollo humano*, 576.

La *tanatología* fue aceptada como ciencia a partir de los años 1950. Desde su concepción y hasta la actualidad, se ha tratado a la *tanatología* de manera interdisciplinaria e incluye la evaluación de nuestra relación con la muerte y no tanto a las especulaciones o creencias (religiosas, culturales o de otra índole). La meta última del tanatólogo es orientar al enfermo hacia la aceptación de su realidad, aceptación que se traduce en esperanza sobre la situación real. Esto incluye una mejor calidad de vida, una muerte digna y en paz.

Recuerdo mi pastor Mizraim Esquilín pastor rector de AMEC casa de Alabanza nos decía en una predicación que tuvo la necesidad de visitar a un hermano de la fe en intensivo, del Cardiovascular y tantos los pacientes como el personal, le indicaron “nos han dejado solos en esta pandemia”, sin la presencia del que transmite la paz que sobrepasa todo entendimiento, del que fortalece, del que intercede por unos y otros. Otros pastores se daban a tarea de una vez al mes visitar esa población de adulto mayores y orando, cantando y compartiendo una tasa de café hasta que la pandemia terminara.

Sin embargo, para los creyentes, la fraternidad solidaria es una pasión evangélica: abre los horizontes a un origen más profundo y a un destino más elevado. Durante la primera oleada de la pandemia una proporción considerable de las muertes de COVID-19 ocurrieron en instituciones para ancianos, lugares que se suponía debían proteger a la “parte más frágil de la sociedad”, y en los que se han registrado muchísimas más muertes en comparación con el hogar y ambiente familiar. El jefe de la Oficina europea de la Organización Mundial de la Salud declaró que en primavera de 2020 la mitad de las muertes por coronavirus en la región se produjeron en residencias de ancianos: una

“tragedia inimaginable”, comentó. De los cálculos de los datos comparados se revela que la “familia”, en iguales condiciones, ha protegido mucho más a los ancianos.

La institucionalización de los ancianos, especialmente de los más vulnerables y solitarios, propuesta como única solución posible para atenderlos, en muchos contextos sociales revela una falta de atención y sensibilidad hacia los más débiles. Sería necesario, más bien, emplear medios y financiamientos para garantizar la mejor atención posible a quienes más la necesitan, en un ambiente más familiar. Este enfoque es una clara manifestación de lo que el Papa Francisco ha llamado la *cultura del descarte*.<sup>129</sup> Los riesgos vinculados a la edad como la soledad, desorientación, pérdida de la memoria, de la identidad y decadencia cognitiva, pueden manifestarse en estos contextos con mayor facilidad, mientras que la vocación de estas instituciones debería ser el acompañamiento familiar, social y espiritual del anciano en el pleno respeto de su dignidad, en un camino a menudo marcado por el sufrimiento. De modo que no es sólo la pandemia, sino todas las experiencias de sufrimiento y maldad en el mundo las que ponen en duda la fe en un Dios todopoderoso y al mismo tiempo benevolente, al menos para los creyentes. La pregunta "¿Por qué Dios permite eso?" va en dos direcciones: pone en duda a Dios, o al menos a nuestra imagen de Dios, y cuestiona nuestra fe. Por un lado, se tiene que justificar a Dios; por el otro, la fe ante el sufrimiento y el mal. Las preguntas pueden tomar diferentes formas: pueden ser una súplica de entendimiento a Dios ¿Cómo se ha de entender el mal dentro de la creación y a nosotros mismos/as ante el mal?, o una queja ¿Por qué tengo que sufrir esto?, una acusación ¿Por qué permitiste que esto sucediera? o una demanda de justificación ¿Cómo puedes querer ser Dios y permitir que esto suceda?

---

<sup>129</sup>Papa Francisco, *Audiencia general*, del 5 junio 2013.

El confinamiento de la población ha impactado en la salud mental de todas las personas. No obstante, los adultos mayores, en particular, han debido enfrentar incluso más dificultades al ser uno de los grupos de mayor riesgo para padecer COVID-19.

En este sentido, no solo han tenido que lidiar con el sentimiento de vulnerabilidad hacia una enfermedad que presenta pronósticos bastante negativos para ellos, sino que también debieron modificar su vida: delegar tareas básicas como la compra de alimentos y medicamentos, dejar de trabajar o adaptarse al teletrabajo y aquellos que eran parte de organizaciones de mayores o asistían a talleres o centros de día debieron dejar de hacerlo, por mencionar algunos

3- ¿Qué aspectos bíblicos – teológicos pueden ser utilizados para acompañar y ministrar a personas de la tercera edad en tiempo de pandemia? Es un tema actual y relevante dado el impacto que la pandemia ha traído para el mundo como la pastoral en nuestro tiempo. Como teología pastoral tiene una relación entre la fe, la realidad social. La preocupación de la Iglesia por la atención pastoral de los mayores es ciertamente antigua; pero se torna más urgente y necesaria en los últimos años debido al aumento de este sector de la población y al creciente abandono que sufren las personas mayores de parte de la sociedad, incluso de sus propias familias. La Pastoral de la Salud es una de las acciones evangelizadoras más significativas, porque es Jesús mismo el que se hace presente haciendo suya la condición del enfermo.<sup>130</sup> La entrega amorosa que nos salva sigue realizándose cada día en las circunstancias frágiles de nuestra condición humana que la enfermedad hace evidente. Jesús crucificado, muerto y resucitado, es la respuesta al sin

---

<sup>130</sup> ¿Qué es la pastoral de salud. Qué es la Pastoral de la Salud – [pastoralsalud.org](http://pastoralsalud.org).

sentido de los signos de la muerte y nos comunica la esperanza que no se rompe.<sup>131</sup> La oración no debe faltar y interceder los unos por los otros. Nos damos cuenta que las necesidades materiales, psicológicas y espirituales rebasan nuestra capacidad de respuesta. En Lucas 18:35-43, encontramos el relato del encuentro de Jesús con un ciego a la entrada de Jericó. El texto llama nuestra atención sobre algunos elementos, como el poder de Jesús para realizar el milagro y la persistencia del ciego para llamar su atención.

La Pastoral de la salud es presencia y acción de un ministerio eclesial de relación de ayuda, específico, entusiasta, encarnado, capacitado, iluminativo, celebrativo, creativo y organizado, inspirado por el Espíritu Santo, realizado en nombre del Señor Jesús, buen samaritano y Salvador, que expresa el amor misericordioso del Padre.

Ministerio llevado a cabo desde la fe por el anuncio y testimonio de toda la comunidad cristiana (específicamente, por el obispo, sacerdote, diácono, religioso/a, ministro de la comunión, agente de pastoral, profesional cristiano de la salud y por el mismo enfermo), apoyándose en los auxilios de la gracia divina que son dados en la praxis sacramental, en la escucha de la Palabra revelada, en la vida de oración, en el diálogo pastoral...<sup>132</sup>

Además, podemos observar la acción de Dios de ir al encuentro, la curiosidad del ciego, despertada por el ruido de la multitud y que le hacía cuestionar lo que estaba sucediendo, la percepción de que estaba ocurriendo algo extraordinario y su comunicación con quienes estaban allí y con el mismo Jesús: “¡Jesús, hijo de David! ¡Ten piedad de mí!”. Por eso buscamos involucrar al mayor número de personas que compartan

---

<sup>131</sup> *Ibíd.*

<sup>132</sup> ¿Qué es la pastoral de salud. Qué es la Pastoral de la Salud – pastoralsalud.org.

con nosotros esta tarea extraordinaria: visitar y ayudar a Cristo presente en el enfermo.<sup>133</sup> Buen Samaritano. Lucas 10, 25-37

“Se levantó un legista, y dijo a Jesús para ponerle a prueba: “Maestro, ¿qué he de hacer para tener en herencia vida eterna?” Él le dijo: “¿Qué está escrito en la Ley? ¿Cómo lees?” Respondió: “Amarás al Señor tu Dios con todo tu corazón, con toda tu alma, con todas tus fuerzas y con toda tu mente; y a tu prójimo como a ti mismo”. Le dijo entonces: “Bien has respondido. Haz eso y vivirás.” Pero él, queriendo justificarse, dijo a Jesús: “Y ¿quién es mi prójimo?” Jesús respondió: “Bajaba un hombre de Jerusalén a Jericó, y cayó en manos de salteadores, que, después de despojarle y golpearle, se fueron dejándole medio muerto. Casualmente, bajaba por aquel camino un sacerdote y, al verle, dio un rodeo. De igual modo, un levita que pasaba por aquel sitio le vio y dio un rodeo. Pero un samaritano que iba de camino llegó junto a él, y al verle tuvo compasión; y, acercándose, vendó sus heridas, echando en ellas aceite y vino; y montándole sobre su propia cabalgadura, le llevó a una posada y cuidó de él. Al día siguiente, sacando dos denarios, se los dio al posadero y dijo: “Cuida de él y, si gastas algo más, te lo pagaré cuando vuelva”. ¿Quién de estos tres te parece que fue prójimo del que cayó en manos de los salteadores?” Él dijo: “El que practicó la misericordia con él”. Jesús le dijo: “Vete y haz tú lo mismo”.

Buen Samaritano es toda persona que se para junto a todo aquel que sufre, no por curiosidad sino porque tiene la intención de ayudar y de procurar el bienestar de aquella persona. Siente compasión por la persona, no lástima, y ante la mirada de compasión, viene en seguida la acción misericordiosa (actuar por y con amor). En la parábola del

---

<sup>133</sup> Silvio Marinelli, *Manual de Pastoral de la Salud* (México: Editorial S.A., 2015), 529.

Buen Samaritano (Lucas 10,25-37) encontramos el modelo de cada actuación pastoral. Los verbos utilizados en el relato nos dibujan un itinerario de ayuda: aventurarse en el camino, ver, darse cuenta, acercarse, dejar que la compasión nos mueva lo interior, apartarnos de nuestras seguridades y situaciones de comodidad, vendar las heridas según nuestra capacidad, cuidar del enfermo, proveerle un lugar protegido, gastar lo que sea necesario, comprometerse a volver para no dejar inconcluso el trabajo.<sup>134</sup> Podemos darnos cuenta que uno u otro de los familiares necesitan del Consejero pastoral, porque están sufriendo mucho. Se trata de hacerlos sentir a gusto, estimados por sus esfuerzos y desvelos; en fin, son “pequeños buenos samaritanos”, también ellos heridos por las dificultades de la enfermedad de su ser querido.

4- ¿Cómo puede ayudar la consejería en la tercera edad y cuáles son sus aportaciones importantes? La American Counseling Association (ACA) define la consejería como una relación profesional que puede incluir a varios grupos, familias y personas con el propósito de lograr “salud mental, bienestar, educación y metas ocupacionales”<sup>135</sup> Para esto, los consejeros deben estimular el desarrollo de las personas, promoviendo su bienestar y la formación de relaciones saludables. La Pastoral de la Tercera edad es teología y es acción que incluye a los adultos mayores de toda la Iglesia y a voluntarios, que deseen trabajar en su estructura, con sus fines trascendentes, con sus factores humanos específicos y sus recursos físicos y tecnológicos. Es Teología, en cuanto es creencia de la mediación concreta de la salvación. El adulto mayor y sus grupos, son el medio para que otros adultos mayores tengan la oportunidad de reflexionar sobre los

---

<sup>134</sup> Silvio Marinelli, *Manual de Pastoral de la Salud* (México: Editorial S.A., 2015), 529.

<sup>135</sup> Cenfa (2014). 20 años de Cenfa. Revista Cenfa.

principios que constituyen y posibilitan su acción como bautizados en la tercera etapa de su vida, por las necesidades de otros mayores apostolado, ser dignos servidores del Evangelio espiritualidad y desarrollar su espíritu de solidaridad para los demás y consigo mismo (amistad).<sup>136</sup>

La finalidad de esta aportación es despertar el interés de nuestros sacerdotes por los adultos mayores y sus necesidades, creando la Pastoral de los Mayores con características. Podemos identificar ciertos principios básicos que deben orientar el uso de la Biblia en la consejería pastoral. Cuatro de ellos se describen a continuación a modo de guías para la práctica de el principio pertinencia, las necesidades y las situaciones particulares de la persona aconsejada deben guiar el uso de la Biblia en el proceso terapéutico. Las Escrituras no deben ser vistas como un mero código moral. Más que un libro de reglas, la Biblia es una fuente de lenguaje y de imágenes teológicas para la iglesia. Este lenguaje informa la reflexión ética y moral de la iglesia. Quienes afirman que la Biblia debe ser empleada como un reglamento para la conducta humana o como un “manual del fabricante” están abusando de las Escrituras. El principio de sensibilidad: El uso de la Biblia debe reflejar sensibilidad ante las limitaciones físicas, emocionales y espirituales de la persona aconsejada. El principio de consistencia nuestro uso de la Biblia debe ser consistente con las teorías psicológicas y los métodos de intervención que informan el proceso terapéutico. El principio de transformación la consejería pastoral debe ser consciente del poder transformador de las Escrituras. Por esta razón, debe emplear metodologías que le permitan identificar y evaluar el efecto del texto bíblico en

---

<sup>136</sup> Camila Fernanda Larenas Vásquez, Michelle Constanza Rocha Flores. *Características y funciones de la Consejería, en el contexto de trabajo en Cenfa, que contribuyen a demarcar el rol de consejera/o* Características y funciones de la consejería.pdf (uchile.cl).

el proceso de intervención pastoral. Las generales comunes, que permitan la evaluación y seguimiento de su quehacer y resultados. Las Sagradas Escrituras son una de las herramientas que moldea e informa la consejería pastoral.<sup>137</sup> La moldea porque es el documento del cual derivamos las creencias que informan nuestra teología y los valores éticos y religiosos que guían nuestra vida. La informa porque ofrece parámetros que nos guíen en el proceso de “interpretación pastoral”. de salud de la salud mental de la Asociación de Hospitales de Puerto Rico se celebró de 10/09/2021 la salud mental y adicciones pre y post pandemia tanto el Dr. Carlos Rodríguez Mateo administrador de ASSMCA, como la licenciada Marta Rivera Plaza directora ejecutiva del sistema San Juan Capastrano brindaron senda conferencia. La primera entorno a la salud mental, adicciones de post pandemia y la segunda entorno a los efectos negativos a la salud mental de la población ante la prohibición de la participación ciudadana de los velatorios y los actos de sepelio en los cementerios del país a raíz del COVID -19. El evento se celebró concediendo con el día de prevención del suicidio. El Dr, Carlos Rodríguez Mateo indica que la realidad que en la vida vamos tener situaciones difíciles, situaciones estresantes, situaciones de angustia; situaciones donde a veces pensamos que no hay solución de problema y la realidad a veces lo que necesitamos son herramientas para fortalecer y poder llevar a esas situaciones. Y desde ASSMCA tenemos ese personal especializado para brindar esa herramienta, ese apoyo en momentos difíciles porque nunca el suicidio debe ser una opción.” La Lcda Marta Rivera Plaza indica “hemos unidos la voluntad, los recursos, queremos hacer la diferencia porque evidentemente la Pandemia no es asunto que teníamos siempre; por lo tanto tenemos que unir esfuerzos por

---

<sup>137</sup> Elizabeth G. Zuñiga Hernández, José Antonio Hernández Ugalde, noviembre 2004, *La pastoral de adultos mayores, una realidad necesaria* Primera\_Parte.pdf (gerontologia.org), 11.

nuestros pacientes, buscar alternativas que habran unos niveles de acceso para que los pacientes puedan tener alternativa cuando ya el sistema actual no le provee ninguno.

Para estos los profesionales de la salud mental unos de los estresores de la pandemia es haber perdido un ser querido súbitamente, el no poder despedirse, velarlo o no poder orar es algo que impacta y afecta muchas familias en el aspecto de salud mental. Se busca establecer protocolos para que no se pierda la sensibilidad de modo que personas y las familias puedan tener duelo y poder cerrar y no desarrollar a lo que se esta viendo a nivel mundial que es el duelo extendido desenlaza en depresión. Y que trae esto ansiedad, depresión para personas que quieran trabajar pero no puede por el duelo extendido, es obligación que los proveedores trabajen en esta secuencia de la pandemia.<sup>138</sup>

## **Conclusiones**

Varios brotes de enfermedades pandémicas, tales como el ébola o el coronavirus, han llevado a muchos a preguntarse por qué Dios permite y hasta provoca las enfermedades pandémicas y si tales enfermedades son una señal del fin de los tiempos. La Biblia, en particular el Antiguo Testamento, describe numerosas ocasiones en las que Dios trajo plagas y enfermedades a Su pueblo y a sus enemigos "para mostrar en ti mi poder" (Éxodo 9:14, 16). Utilizó plagas en Egipto para obligar al Faraón a liberar a los israelitas de la esclavitud, y al mismo tiempo evitó que Su pueblo se viera afectado por ellas (Éxodo 12:13; 15:26), demostrando así Su control soberano sobre las enfermedades

---

<sup>138</sup> Coincidiendo con el Día de Prevención del Suicidio la Administración de Servicios de Salud Mental y contra la Adicción participó de la Cumbre de Salud Mental 2021 de la Asociación de Hospitales de Puerto Rico. El aspecto de los pacientes atendidos pre y post pandemia fue discutido. También los desafíos ante el impacto en la salud emocional de los puertorriqueños ante el COVID. VISITA NUESTRO SITIO WEB: <http://www.wipr.pr>

y otras aflicciones.

Dios también advirtió a Su pueblo sobre las consecuencias de la desobediencia, incluyendo las plagas (Levítico 26:21, 25). En dos ocasiones, Dios destruyó a 14.700 personas y a otras 24.000 por diferentes actos de desobediencia (Números 16:49 y 25:9). Después de dar la Ley de Moisés, Dios ordenó al pueblo que la obedeciera o que sufriera muchos males, incluyendo algo parecido al ébola: "El Señor te castigará con enfermedades degenerativas, con fiebre e inflamaciones...Esas calamidades te perseguirán hasta la muerte" (Deuteronomio 28:22).<sup>139</sup> Estos son sólo unos pocos ejemplos de muchas plagas y enfermedades provocadas por Dios.

A veces es difícil imaginar a nuestro Dios amoroso y misericordioso demostrando tanta ira y enojo hacia Su pueblo. Sin embargo, los castigos de Dios siempre tienen como objetivo el arrepentimiento y la restauración. En 2 Crónicas 7:13-14, Dios dijo a Salomón: "Si yo cerrare los cielos para que no haya lluvia, y si mandare a la langosta que consuma la tierra, o si enviare pestilencia a mi pueblo; si se humillare mi pueblo, sobre el cual mi nombre es invocado, y oraren, y buscaren mi rostro, y se convirtieren de sus malos caminos; entonces yo oiré desde los cielos, y perdonaré sus pecados, y sanaré su tierra." Aquí vemos a Dios usando el desastre para atraer a Su pueblo hacia Él, para traer el arrepentimiento y el deseo de acercarse a Él, al igual que los hijos lo hacen con su Padre celestial.

En el Nuevo Testamento, Jesús sanó toda enfermedad y toda dolencia, así como las plagas en las zonas que visitó (Mateo 9:35; 10:1; Marcos 3:10). Así como Dios

---

<sup>139</sup> ¿Qué dice la Biblia sobre las enfermedades pandémicas?  
<https://www.gotquestions.org/Espanol/enfermedades-pandemicas.htm>.

decidió usar las plagas y enfermedades para mostrar Su poder a los israelitas, Jesús sanó como una muestra del mismo poder para verificar que Él era verdaderamente el Hijo de Dios.<sup>140</sup> Le dio el mismo poder de sanidad a los discípulos para confirmar su ministerio (Lucas 9:1). Dios aún permite la enfermedad para Sus propios propósitos, pero a veces la enfermedad, incluso las pandemias mundiales, son simplemente el resultado de vivir en un mundo caído. No hay manera de determinar si una pandemia tiene o no una causa espiritual específica, pero sí sabemos que Dios tiene control soberano sobre todas las cosas (Romanos 11:36) y que a los que aman a Dios, todas las cosas les ayudan a bien (Romanos 8:28).<sup>141</sup>

La propagación de enfermedades como el ébola y el coronavirus, es un anuncio anticipado de las pandemias que formarán parte del fin de los tiempos. Jesús se refirió a futuras plagas asociadas con los últimos días (Lucas 21:11). Los dos testigos de Apocalipsis 11 tendrán el poder "para herir la tierra con toda plaga, cuantas veces quieran" (Apocalipsis 11:6). Siete ángeles usarán siete plagas en una serie de juicios finales y severos como se describe en Apocalipsis 16.<sup>142</sup>

La aparición de enfermedades pandémicas puede o no estar ligada al juicio específico de Dios por el pecado. También podría ser simplemente el resultado de vivir en un mundo caído. Ya que nadie sabe cuándo regresará Jesús, debemos ser cuidadosos al afirmar que las pandemias globales son la prueba de que estamos viviendo en los

---

<sup>140</sup> ¿Qué dice la Biblia sobre las enfermedades pandémica?  
<https://www.gotquestions.org/Espanol/enfermedades-pandemicas.htm>.

<sup>141</sup> *Ibíd.*

<sup>142</sup> ¿Qué dice la Biblia sobre las enfermedades pandémicas?  
<https://www.gotquestions.org/Espanol/enfermedades-pandemicas.htm>.

últimos tiempos. Para aquellos que no conocen a Jesucristo como Salvador, la enfermedad debería ser un recordatorio de que la vida en esta tierra es frágil y que puede perderse en cualquier momento. Por muy malas que sean las pandemias, el infierno será peor. Sin embargo, el cristiano tiene la seguridad de la salvación y la esperanza de la eternidad mediante la sangre que Cristo derramó en la cruz por nosotros (Isaías 53:5; 2 Corintios 5:21; Hebreos 9:28).

¿Cómo deberían responder los cristianos a las enfermedades pandémicas? En primer lugar, no se debe entrar en pánico. Dios tiene el control y la Biblia menciona más de 300 veces el equivalente a "no temas". En segundo lugar, sean sabios y tomen medidas razonables para evitar la exposición a la enfermedad y para proteger y mantener a sus familias. Tercero, busquen oportunidades para el ministerio. Con frecuencia, cuando la gente tiene temor por sus vidas, está más dispuesta a tener conversaciones sobre la eternidad. Sean valientes y compasivos al compartir el Evangelio, hablando siempre la verdad con amor (Efesios 4:15).<sup>143</sup>

### **Implicaciones (éticas, eclesiásticas, personales)**

Toda la humanidad está siendo puesta a prueba. La pandemia de Covid-19 nos pone en una situación de dificultad sin precedentes, dramática y de alcance mundial: su repercusión en la desestabilización de nuestro proyecto de vida crece cada día más. La omnipresencia de la amenaza pone en duda las evidencias que, hasta ahora, en nuestros sistemas de vida, resultaban evidentes. Estamos experimentando dolorosamente una paradoja que nunca hubiéramos imaginado: para sobrevivir a la enfermedad debemos

---

<sup>143</sup> *¿Qué dice la Biblia sobre las enfermedades pandémicas?*  
<https://www.gotquestions.org/Espanol/enfermedades-pandemicas.htm>.

aislarnos unos de otros, pero si aprendiéramos a vivir aislados unos de otros nos daríamos cuenta de lo esencial que es para nuestras vidas vivir con los demás.<sup>144</sup> Todo ello significa que para subsistir hemos de cubrir ciertas necesidades de distinta índole: necesidades primarias, secundarias, materiales y espirituales y que, en el contexto de pandemia, cuarentenas, aislamiento físico en residencias, asilos u hogares y en la propia familia debemos reconocer y atender en nuestros adultos mayores y ancianos tanto sanos como enfermos:

- 1- Necesidad de resituarse en el tiempo. Que se le reconozca su pasado, encuentre sentido a su presente y mantenga la esperanza en el futuro.
  - 2- Necesidad de auténtica esperanza, no de ilusiones falsas. La conexión con el tiempo.
  - 3- Necesidad de sentirse acompañado por personas queridas en su proceso de envejecimiento.
  - 4- Necesidad de mantener vínculos de afecto con personas significativas; no verse privado de su mundo de relaciones satisfactorias.
  - 5- Necesidad de amar y ser amado.
  - 6- Necesidad de ser respetado en sus opiniones, creencias y valores.
- Ello conlleva nuestro deber de potenciar las decisiones autónomas de los mayores desde su escala de valores, no desde la nuestra.
- 7- Necesidad de integración personal, de recorrer la última etapa de su vida con

---

<sup>144</sup> Pontificia Academia para la vida  
[https://www.vatican.va/roman\\_curia/pontifical\\_academies/acdlife/documents/rc\\_pont-acd\\_life\\_doc\\_20200330\\_pandemia-fraternita-universale\\_sp](https://www.vatican.va/roman_curia/pontifical_academies/acdlife/documents/rc_pont-acd_life_doc_20200330_pandemia-fraternita-universale_sp).

fecundidad.

8- Necesidad de encontrarse con la enfermedad y de confiar en el cuidado de su familia y de los profesionales.

9- Necesidad de encontrarse con la muerte y con Dios con serenidad.

10- Necesidad de sentirse apoyado en momentos de especial vulnerabilidad y debilidad.

11- Necesidad de vivir y celebrar la fe.

12- Necesidad de expresar sentimientos y vivencias religiosos.

13- Necesidad de encontrar un lugar en la Iglesia y en la comunidad.

14- Necesidad de ser reconocido como persona.

15- Necesidad de releer su vida.

16- Necesidad de encontrar sentido a la existencia y el devenir: la búsqueda de sentido.

17- Necesidad de liberarse de la culpabilidad, de perdonarse.

18- Necesidad de reconciliación, de sentirse perdonado.

19- Necesidad de establecer su vida más allá de sí mismo.

20- Necesidad de continuidad, de un más allá.<sup>145</sup>

La pandemia ha puesto de manifiesto una doble conciencia, por un lado, la interdependencia entre todos y por otro la presencia de fuertes desigualdades. Todos estamos a merced de la misma tormenta, pero en un cierto sentido, se puede decir, que remamos en barcos diferentes, los más frágiles se están hundiendo cada día. Es esencial repensar el modelo de desarrollo de todo el planeta.

---

<sup>145</sup> *El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual* accesado 17 de diciembre de 2021, El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl).

El envejecimiento es la suma de todos los cambios graduales que ocurren en nuestro organismo por el paso del tiempo y que conducen a un mayor riesgo de vulnerabilidad, pérdida de rigor y fuerza, así como a un mayor riesgo de enfermedad y muerte. Como no se puede evitar, lo mejor es procurar la mayor calidad de vida posible en esta etapa de la vida. El envejecimiento es un fenómeno universal e irreversible, es progresivo, individualizado y heterogéneo.

Todos los ámbitos están siendo desafiados: la política, la economía, la sociedad, las organizaciones religiosas, para lanzar un nuevo orden social que ponga en el centro el bien común de los pueblos. Ya no hay nada privado que no ponga en juego la forma pública de toda la comunidad.<sup>146</sup> El amor por el bien común no es una fijación cristiana: su coyuntura concreta, ahora, se ha convertido en una cuestión de vida o muerte, para una convivencia a la altura de la dignidad de cada miembro de la comunidad. Sin embargo, para los creyentes, la fraternidad solidaria es una pasión evangélica: abre los horizontes a un origen más profundo y a un destino más elevado.

La institucionalización de los ancianos, especialmente de los más vulnerables y solitarios, propuesta como única solución posible para atenderlos, en muchos contextos sociales revela una falta de atención y sensibilidad hacia los más débiles. Sería necesario, más bien, emplear medios y financiamientos para garantizar la mejor atención posible a quienes más la necesitan, en un ambiente más familiar. Este enfoque es una clara manifestación de lo que el Papa Francisco ha llamado la cultura del descarte. ¿Cómo define el Papa Francisco la cultura del descarte? El papa Francisco habla de “cultura del

---

<sup>146</sup> *El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual* accesado 17 de diciembre de 2021, El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la vejez en el contexto de pandemia actual (iglesia.cl)

descarte” para definir nuestro actual modo de vida que antepone el “consumir y tirar” al “reducir o reutilizar” y que busca el confort, el placer inmediato, potenciado por la publicidad y la industria de la obsolescencia programada. Los riesgos vinculados a la edad como la soledad, desorientación, pérdida de la memoria, de la identidad y decadencia cognitiva, pueden manifestarse en estos contextos con mayor facilidad, mientras que la vocación de estas instituciones debería ser el acompañamiento familiar, social y espiritual del anciano en el pleno respeto de su dignidad, en un camino a menudo marcado por el sufrimiento.<sup>147</sup>

Por lo tanto, la labor de los psicólogos, psiquiatras y profesionales relacionados a la salud mental es vital para la comprensión del suicidio y el desarrollo de métodos para predecir y prevenir su ocurrencia. Sin embargo, los esfuerzos para la prevención del suicidio no sólo recaen en estos, sino que requieren de la coordinación y colaboración entre los distintos sectores de la sociedad, tanto pública como privada, incluyendo sectores de salud y no salud, como educación, agricultura, negocios, justicia, política y medios de comunicación Preventing suicide: A global imperative.<sup>148</sup> De enero a diciembre del 2020 años el grupo de edad en Puerto Rico con casos de suicidio son lo evejecientes de 50- 59 años siguiendo 60 años a 74 años de edad. Coincidiendo con el Día de Prevención del Suicidio, la Administración de Servicios de Salud Mental y contra la Adicción (ASSMCA), participó de la Cumbre de Salud Mental 2021 de la Asociación de Hospitales de Puerto Rico. El aspecto de los pacientes atendidos pre y post pandemia

---

<sup>147</sup> Pontificia Academia para la vida  
[https://www.vatican.va/roman\\_curia/pontifical\\_academies/acdlife/documents/rc\\_pont-acd\\_life\\_doc\\_20200330\\_pandemia-fraternita-universale\\_sp//](https://www.vatican.va/roman_curia/pontifical_academies/acdlife/documents/rc_pont-acd_life_doc_20200330_pandemia-fraternita-universale_sp//).

<sup>148</sup> Comisión para la Prevención del Suicidio, [www.salud.gov](http://www.salud.gov).

fue discutido. También los desafíos ante el impacto en la salud emocional de los puertorriqueños ante el COVID-19. Tenemos que analizar que la vida del puertorriqueño no será igual ante de la pandemia. Afrotar el aislamiento, las mascarillas, el lavado de mano entre otras regulaciones vino para quedarse. El suicidio es definido por la Organización Mundial de la Salud como todo acto destructivo, autoinfligido y fatal, realizado con la intención implícita o explícita de morir. Se utiliza el término comportamiento suicida para referirse a pensamientos, verbalizaciones y comportamientos relacionados a la posibilidad o la intención de un individuo de quitarse la vida. La ideación suicida es la presencia de deseos de muerte y de pensamientos sobre quitarse la vida.

El plan suicida se refiere a pensamientos específicos sobre la forma y manera en la que un individuo planifica quitarse la vida. Un intento de suicidio se define como la participación en un comportamiento potencialmente fatal en el que hay una intención de morir como resultado de dicho comportamiento. La autolesión, definida por el Instituto Nacional para la Excelencia en Salud y Atención (NICE por sus siglas en ingles), se refiere al acto de auto-envenenamiento o autolesionarse intencionalmente, independientemente del motivo según O'Connor & Nock. El suicidio es la causa de muerte número 14 en todo el mundo, componiendo el 1.5% de toda la mortalidad. El suicidio es quizás la causa de muerte más directamente afectada por factores psicológicos ya que se trata de una persona que toma una decisión consciente de terminar con su propia vida.

El perfil demográfico del segmento de mayor incidencia de suicidio en Puerto Rico varia año a año. En el 2019 la tendencia apunta a que la mayoría de las personas

que se han quitado la vida son de 85 años o más, según Aida Myrna Vélez, coordinadora educativa para la Comisión para la Prevención del Suicidio adscrita al Departamento de Salud.

¿Cómo afrontar la pandemia en la vejez? En la situación actual, el aislamiento, el miedo a contagiarse o la pérdida de un ser querido por la COVID-19 puede alterar significativamente nuestra salud y bienestar emocional. Para afrontar positivamente esta pandemia tanto el Departamento de Salud de Puerto Rico como las agencias interestatales OMS/CDC recomienda lo siguiente:

- Use una mascarilla facial o face shield con mascarilla correctamente.
- Lávese las manos con frecuencia al menos 20 segundos por lavado.
- Evite contacto físico o cercano con las personas contagiadas de la COVID-19.
- Evite las aglomeraciones y mantenga 6 pies de distancia entre personas.
- Si va a lugares públicos, minimice sus interacciones.
- Si está enfermo o ha estado expuesto al coronavirus, quédese en casa excepto para recibir atención médica.<sup>149</sup>

La Organización Mundial de la Salud advierte que la consejería es la técnica por excelencia para enfrentar la problemática de las enfermedades transmisibles por su gran potencial como medio para proporcionar apoyo personal y por las posibilidades que ofrece para la modificación de comportamientos. Otras problemáticas de salud pueden también beneficiarse de las experiencias acumuladas en materia de consejería.

La Organización Mundial de la Salud advierte que la consejería es la técnica por excelencia para enfrentar la problemática de las enfermedades transmisibles por su gran

---

<sup>149</sup> ¿Cómo afrontar la pandemia en la vejez? Inicio - Mundo Mayor PR.

potencial como medio para proporcionar apoyo personal y por las posibilidades que ofrece para la modificación de comportamientos. Otras problemáticas de salud pueden también beneficiarse de las experiencias acumuladas en materia de consejería. Este trabajo tiene como objetivo proponer una metodología para la atención en los Servicios de Consejería a las personas en vigilancia epidemiológica y enfermas del COVID -19.<sup>150</sup>

La consejería se desarrolla bajo los siguientes valores: 1- Calidad, coherencia y calidez en la atención, 2- Capacidad de actuación y atención inmediata, 3- Especialización de la prestación de servicios, 4- Coordinación multidisciplinar en los diferentes planos de actuación, 5-Respeto, escucha activa y refuerzo positivo ante las decisiones.

6- Aplicación de una comunicación empática, 7-Realismo en los mensajes y en la información ofrecida, 8-Adecuación del lenguaje al nivel sociocultural del usuario.<sup>151</sup>

Las tácticas utilizadas en la técnica educativa “Consejería” Favorecer el aprendizaje colaborativo en relación con los conocimientos acerca de la enfermedad. Desarrollar las motivaciones intrínsecas (no generadas directamente por otros) de autocuidado, autorresponsabilidad, autoeficacia. Suplantar las emociones desagradables por las emociones agradables. Esclarecer el balance decisional de los “pros” y de los “contras” para reforzar la incorporación de conducta prosalud. Cuidar a los “otros”

---

<sup>150</sup> López Angulo, Laura Magda y Valladares González, Anais Marta. *Consejería: alternativa para elevar la autorresponsabilidad y autoeficacia ante la COVID-19*. *Medisur* [online]. 2020, vol.18, n.3 [citado 2022-02-23], pp.307-312. Disponible en: <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso)>. Epub 02-Jun-2020. ISSN 1727-897X//.

<sup>151</sup> López Angulo, Laura Magda y Valladares González, Anais Marta. *Consejería: alternativa para elevar la autorresponsabilidad y autoeficacia ante la COVID-19*. *Medisur* [online]. 2020, vol.18, n.3 [citado 2022-02-23], pp.307-312. Disponible en: <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso)>. Epub 02-Jun-2020. ISSN 1727-897X.

Fortalecer la autorregulación de las circunstancias externas y de las internas que pueden ser perjudiciales.<sup>152</sup>

Errores que deben evitarse durante la consejería:

- 1-Minimizar la emoción rectora que acompaña al paciente: el miedo o el peligro que cree sufrir.
- 2-Hacer sentir a la persona no escuchada, emitir juicios o criticar sus actuaciones.
- 3-Cuestionar la “calidad” o la “cantidad” de los comportamientos de riesgo realizados por el paciente.
- 4-Culparlo/a de lo que le sucede: utilizar expresiones que pueden hacer a la persona sentir culpabilidad, con frases del tipo: “si usted hubiese querido protegerse no hubiera realizado...según la condición de la persona.
- 4- No darle el tiempo que el usuario necesite, para tomar sus propias decisiones sustentadas en las alternativas anteriormente brindadas.
- 5- Imponer criterios o tomar decisiones por la persona.
- 6- Manifestaciones que impliquen juicios, dudas o cuestionamientos que aludan a la posible culpabilidad.<sup>153</sup>
- 7- Aspectos a tener en cuenta durante la consejería:<sup>154</sup>

---

<sup>152</sup> López Angulo, Laura Magda y Valladares González, Anais Marta. *Consejería: alternativa para elevar la autorresponsabilidad y autoeficacia ante la COVID-19*. *Medisur* [online]. 2020, vol.18, n.3 [citado 2022-02-23], pp.307-312. Disponible en: <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso)>. Epub 02-Jun-2020. ISSN 1727-897X.

<sup>153</sup> López Angulo, Laura Magda y Valladares González, Anais Marta. *Consejería: alternativa para elevar la autorresponsabilidad y autoeficacia ante la COVID-19*. *Medisur* [online]. 2020, vol.18, n.3 [citado 2022-02-23], pp.307-312. Disponible en: <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso)>. Epub 02-Jun-2020. ISSN 1727-897X//.

<sup>154</sup> *Ibíd.*

8- Encuentro en situación: la entrada del paciente solicitante del servicio. Muestre una actitud cordial, franca, de confianza y confidencial.

La evaluación de la situación: induzca un razonamiento reflexivo, dirigido

- a- Animar a relatar sus preocupaciones, temores, incertidumbres referentes a la enfermedad.
- b- Valorar la probabilidad de esa persona de adquirir el COVID-19, o de estar contagiada.
- c- Inspirar en el usuario el logro del control percibido sobre la enfermedad.
- d-Concientizar la seriedad del virus de forma personalizada.
- e-Señalar los signos de alarma de la presencia del virus.
- f-Indagar acerca de los mecanismos de enfrentamiento hacia la enfermedad que posee el solicitante del servicio.

¿Cómo sobrevivir al proceso de duelo<sup>155</sup>

1. Permitirse estar de duelo: darse permiso para sentirse mal, necesitado, vulnerable, etc.
2. Abrir el corazón al dolor: expresar las emociones que surjan en lugar de reprimirlas.
3. Darse tiempo para recorrer el proceso de duelo y sobre todo aprovechar ese tiempo para superar el duelo.
4. Ser amable consigo mismo, no olvidar de quererse a sí mismo, lo que implica también ser paciente con respecto a la superación del dolor.
5. No tener miedo de volverse loco: las emociones y sensaciones de tristeza, enojo y dolor son normales en esas circunstancias.

---

<sup>155</sup> López Angulo, Laura Magda y Valladares González, Anais Marta. *Consejería: alternativa para elevar la autorresponsabilidad y autoeficacia ante la COVID-19*. *Medisur* [online]. 2020, vol.18, n.3 [citado 2022-02-23], pp.307-312. Disponible en: <[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&lng=es&nrm=iso)>. Epub 02-Jun-2020. ISSN 1727-897X.

6. Aplazar algunas decisiones importantes, ya que no se tiene el 100% de la concentración.
7. No descuidar la salud (física y emocional).
8. Agradecer las cosas pequeñas que siguen existiendo en nuestra vida.
9. No temer pedir ayuda.
10. Ser paciente con los demás, algunos también están sufriendo por nuestra pérdida y otros tratan de ayudarnos aún sin saber cómo hacerlo.
11. Darse tiempo para descansar y paulatinamente para empezar a tener momentos de esparcimiento.
12. Confiar en nuestros recursos para salir adelante (en caso de que no sean suficientes volver a recordar que podemos pedir ayuda).
13. Aceptar lo irreversible de la pérdida.
14. Tener en mente que elaborar la pérdida (seguir nuestra vida de manera “feliz”) no es olvidar.
15. Aprender a vivir “de nuevo”, lo que implica aprender a vivir sin algo o sin alguien, de otra forma, y que esta forma sea positiva para nosotros.
16. Centrarse en la vida y en nuestros seres queridos que siguen vivos.
17. Definir nuestro significado con respecto a la muerte.
18. Volver a nuestra fe.
19. Buscar las puertas abiertas: estar atentos a las oportunidades o cosas buenas de la vida que se nos van presentando.
20. Cuando se tenga un buen trecho recorrido con respecto al proceso de duelo, compartir nuestra propia experiencia a otro. ¿En qué me puede ayudar un tanatólogo (a)? En el proceso de duelo, así como en cualquier tipo de pérdida significativa de las mencionadas

anteriormente. Su función principal es procurar que el paciente o cualquier ser humano que sufra una pérdida sea tratado con respeto, cariño, compasión y que conserve su dignidad . La meta última del tanatólogo es orientar al enfermo o doliente hacia la aceptación de su realidad, aceptación que se traduce en esperanza sobre la situación real. Esto incluye una mejor calidad de vida, y en su caso una muerte digna y en paz

21. Qué implica una muerte digna?

- a. Calidad de vida durante esta etapa final.
- b. Atención adecuada.
- c. Ayuda para resolver problemas.
- ch. Morir rodeado de gente cariñosa.
- d. No ser objeto de experimentación.
- e. Respetar y darle gusto al paciente.
- f. Presentar opciones reales para su situación actual.
- g. No dar expectativas falsas.

Cuando la familia pasa por estados de depresión y angustia frente a la enfermedad terminal de un miembro de la misma. Cuando el enfermo experimenta depresión y angustia por su propio padecimiento. Al experimentar episodios de crisis por muerte no esperada, trágica, violenta, súbita. En el manejo del duelo en niños por la muerte de sus padres o abuelos. En el caso de intento frustrado de suicidio, cualquiera que sea la motivación pues no se debe descartar un nuevo intento de atentar contra la vida. La pérdida de un empleo. Amputación de un miembro del cuerpo. La separación de tu pareja, la ruptura de una amistad, la pérdida de la confianza y la pérdida o la traición de tus firmes principio.

## Recomendaciones

Se sugiere a la Universidad Teológica del Caribe continuar ofreciendo el curso de tanatología. Ofrecer charlas educativa y educar en el proceso de duelo, así como en cualquier tipo de pérdida significativa de las mencionadas anteriormente. Su función principal es procurar que el paciente o cualquier ser humano que sufra una pérdida sea tratado con respeto, cariño, compasión y que conserve su dignidad.

Ofrecer talleres sobre el suicidio en la vejez tardía, ya que las estadísticas confirma que hay por ciento alto índice de suicidio en la vejez. Incluir en el currículo curso, seminario conducente al trabajo con personas de la tercera edad dentro del concepto de servicio cristiano. Hacer asesible el centro de apoyo y de servicio de consejería y sus recursos hacia la población de tercera edad. Realizar investigacione a través de los estudiante para dar seguimiento e indargar cuan efectivo esta haciendo el manejo y atencion de las personas de la tercera edad.

Recomiendo trabajar con la iglesia en beneficio de la tercera edad de la siguiente manera con el presupuesto financiero en la vejez tardía, la administración de las finanzas al llegar a la tercera edad tiene que ser mucho mas precisa y cuidadosa, en donde se tomen en cuenta numerosa factores para tener un buen manejo del dinero y evitar que cualquier circunstancia ponga en riesgo el patrimonio construido con tanto esfuerzo. Entre las principales acciones recomendadas para este segmento de la población se encuentra la elaboración de un presupuesto detallado para mantener un mayor control con sus finanzas. Para la entidad, es importante anotar los ingresos fijos que se tienen, no sólo de la pensión, también de algún apoyo gubernamental o el salario que reciban en caso de haberse empleado nuevamente, adicional a esto, se considerarán los ingresos

variables, como el apoyo económico recibido por familiares, así como la venta o renta de algún bien. Una vez determinados los ingresos, se deben anotar los gastos y priorizar algunos por encima de otros, entre los cuales se deben de considerar, principalmente, los relacionados a cuestiones de salud. “Normalmente los gastos a considerar se asignan de acuerdo con la prioridad o necesidad como alimentación, vestido, servicios, entre otros”, explica la institución. De igual forma, se deben eliminar aquellas fugas de dinero en productos y servicios que pueden descartarse sin inconvenientes, así como descartar cualquier deuda, saldarla lo más pronto posible y mantener la tranquilidad en las finanzas.

Organizar ministerios y grupos de apoyo para realizar visitas a personas de la tercera edad que viven solo e identificar sus necesidades. Organizar ministerios que lleven la Palabra a través de cultos, estudios y discipulados a los diferentes hogares y egidas y centro de cuidado de envejeciente. Coordinar con comercios y farmacias locales el suplido de artículos básicos y de medicamentos directos a los hogares de las personas de vejez tardía. Crear y organizar grupo multidisciplinario de profesionales de la salud con el propósito que sea de enlace y se le asista en los hogares en caso de enfermedad. Coordinar con el municipio el censo de envejeciente que viven solo. Conocer los encamados que hay en el municipio. Trabajar con los presidentes de barrios que conocen las necesidades de los de vejez tardía de su comunidad.

Es actualización de la Palabra y Vida de Jesús para constituir el Pueblo de Dios y hacerlo luz de la humanidad. Es planificación científica, ordenada para obtener los mejores resultados, considerando presupuestos, medios, métodos e instrumentos adecuados; lo que necesita el adulto mayor es un mínimo de capacitación, considerando

el tesoro de su experiencia y suficiente motivación. Es participación efectiva del adulto mayor cuando los pastores distinguen a los líderes con suficiente experiencia, llenos del don de la sabiduría, instinto e intuición de lo divino originado en el trato personal y amistoso con el Señor. Si el COVID 19 nos ha recordado nuestra fragilidad, el cuerpo contagiado, en toda su materialidad, también nos ha obligado a reconfigurar los lazos y a "velar" por el otro, sin malentendidos. Pero sobre todo a hacer como Dios: a tener "compasión", cum patior, cuando pasando al lado de alguien este es golpeado y herido. Porque nadie en su sufrimiento es nunca un extraño para nosotros. Cuando la Comunidad se percata de la necesidad de dar un servicio permanente y preferencial de y para otros adultos mayores, que con el tiempo cada vez son más, y menos la planta productiva que los puede sostener principalmente en lo económico, en condiciones decorosas. Esto hace que se sitúen en el centro del compromiso pastoral de toda la Iglesia.<sup>156</sup>

Ofrecer charlas educativas sobre la sexualidad en la vejez, vivimos en una sociedad que ignora o incluso reprueba la faceta sexual de los mayores. Muchos ancianos aceptan esa norma no escrita del rechazo del amor y el sexo, escondiendo sus sentimientos sexuales y sus deseos a medida que envejecen. La palabra Anciano se deriva del latín, de la palabra "*antianus*", que puede traducirse como "*es de antes*," Individuo de avanzada edad. Se trata de alguien que pertenece a la tercera edad y que está próximo a la muerte. Una vez determinados los ingresos, se deben anotar los gastos y priorizar algunos por encima de otros, entre los cuales se deben de considerar, principalmente, los relacionados a cuestiones de salud. "Normalmente los gastos a considerar se asignan de acuerdo con la prioridad o necesidad como alimentación,

---

<sup>156</sup> Elizabeth G. Zuñiga Hernández y José Antonio Hernández Ugalde, noviembre 2004. *La pastoral de adultos mayores, una realidad necesaria* Primera\_Parte.pdf (gerontologia.org).

vestido, servicios, entre otros”, explica la institución. De igual forma, se deben eliminar aquellas fugas de dinero en productos y servicios que pueden descartarse sin inconvenientes, así como descartar cualquier deuda, saldarla lo más pronto posible y mantener la tranquilidad en las finanzas Organizar ministerios y grupos de apoyo para realizar visitas a personas de la tercera edad que viven solo e identificar sus necesidades. Organizar ministerios que lleven la Palabra a través de cultos, estudios y discipulados a los diferentes hogares y egidas y centro de cuidado de envejeciente. Coordinar con comercios y farmacias locales el suplido de artículos básicos y de medicamentos directos a los hogares de las personas de vejez tardía. Crear y organizar grupo multidisciplinario de profesionales de la salud con el propósito que sea de enlace y se le asista en los hogares en caso de enfermedad

Es actualización de la Palabra y Vida de Jesús para constituir el Pueblo de Dios y hacerlo luz de la humanidad participación efectiva del adulto mayor cuando los pastores distinguen a los líderes con suficiente experiencia, llenos del don de la sabiduría, instinto e intuición de lo divino originado en el trato personal y amistoso con el Señor. Si el COVID 19 nos ha recordado nuestra fragilidad, el cuerpo contagiado, en toda su materialidad, también nos ha obligado a reconfigurar los lazos y a "velar" por el otro, sin malentendidos. Pero sobre todo a hacer como Dios: a tener "compasión", cum patior, cuando pasando al lado de alguien este es golpeado y herido. Porque nadie en su sufrimiento es nunca un extraño para nosotros. Cuando la Comunidad se percata de la necesidad de dar un servicio permanente y preferencial de y para otros adultos mayores, que con el tiempo cada vez son más, y menos la planta productiva que los puede sostener

principalmente en lo económico, en condiciones decorosas. Esto hace que se sitúen en el centro del compromiso pastoral de toda la Iglesia.<sup>157</sup>

Ofrecer charlas educativas sobre la sexualidad en la vejez, vivimos en una sociedad que ignora o incluso reprueba la faceta sexual de los mayores. Muchos ancianos aceptan esa norma no escrita del rechazo del amor y el sexo, escondiendo sus sentimientos sexuales y sus deseos a medida que envejecen. La palabra Anciano se deriva del latín, de la palabra “*antianus*”, que puede traducirse como “*es de antes*,” Individuo de avanzada edad. Se trata de alguien que pertenece a la tercera edad y que está próximo a la muerte, de acuerdo a la expectativa de vida que puede tener el ser humano. No existe un momento exacto en el que un sujeto se convierte en anciano. Por convención, suele establecer el comienzo de la tercera edad a los 65 años de vida. De este modo, aquellos que tienen 65 años o más son ancianos. Sin embargo, hay personas de 80 años que se encuentran en cuerpos jóvenes.

Recomendaciones para un mejor seguridad en hogares que viven personas mayores. Cuando tenga visitantes a su casa, intercambie "saludos de 1 metro", como una reverencia, un guiño o un arco. Pida a los visitantes y a las personas con las que vive que se laven las manos. Limpie y desinfecte regularmente las superficies de su hogar, especialmente las áreas que se tocan mucho. Si alguien con quien vive no se siente bien (especialmente con síntomas de COVID19), limite los espacios compartidos. Si se enferma con los síntomas de COVID-19, póngase en contacto con su proveedor de atención médica por teléfono antes de visitar su centro de atención en salud. Haga un plan en preparación para un brote de COVID-19 en su casa o comunidad. Cuando salga en

---

<sup>157</sup> Elizabeth G. Zuñiga Hernández y José Antonio Hernández Ugalde, noviembre 2004, *La pastoral de adultos mayores, una realidad necesaria* Primera\_Parte.pdf (gerontologia.org).

público, siga las mismas pautas preventivas que en casa. Manténgase al día utilizando información de fuentes confiables. Para una adecuada protección de las personas mayores es imprescindible la colaboración de la población joven y adulta. Esto se puede hacer mediante una buena higiene, autoaislamiento cuando se está enfermo o practicando medidas de distanciamiento social para evitar contraer el virus y transmitirlo a los familiares de edad avanzada. En el caso de las personas mayores, uno de los instrumentos más relevantes es el plan de emergencia de las personas que reciben cuidados. El plan debe ajustarse a las necesidades de la persona que se cuida y debe considerar al menos: Detalles del nombre y la dirección, y cualquier información de contacto de la persona que se cuida. Persona de contacto en caso de emergencia, lo que puede incluir familiares, amigos o profesionales. Es importante tomar en cuenta la opinión de la persona mayor al respecto. Detalles de cualquier medicamento que esté consumiendo la persona que se cuida. Detalles de cualquier tratamiento continuo que necesita la persona que se cuida.

La consejería es una herramienta, solo por mencionar un ministerio de la Palabra entre otros para ayudar a otras personas a vivir la fe en el Señor Jesucristo de todo corazón. La consejería es una herramienta para ofrecer vida a los que sufren. La consejería es una oportunidad para caminar con aquello que se duelen.

## ANEJOS

**Tabla 1 Expectativas de vida en años para....**

	Al nacer	A los 65 años
Hombre hispanos	<b>77.9</b>	<b>84.0</b>
Mujeres hispanas	<b>83.1</b>	<b>86.7</b>
Hombre blancos	<b>75.6</b>	<b>82.1</b>
Mujeres blancos	<b>80.4</b>	<b>84.7</b>
Hombres afroamericanos	<b>69.2</b>	<b>80.0</b>
Mujeres afroamericanos	<b>76.2</b>	<b>83.4</b>

Fuentes: Arias E, 2010 p 543

**Tabla 2** Proyecciones de la Población de 60 años o más años 2000 – 2050 en Puerto Rico

Años	Población 60 o más	Población total	Por ciento de la población de 60 o más
<b>2000</b>	<b>585,701</b>	<b>3,813,278</b>	<b>15.4%</b>
<b>2006</b>	<b>698,358</b>	<b>3,927,776</b>	<b>17.7%</b>
<b>2009</b>	<b>780,110</b>	<b>3,967,288</b>	<b>20.2%</b>
<b>2010</b>	<b>805,479</b>	<b>3,978,702</b>	<b>20.5%</b>
<b>2020</b>	<b>1,034,345</b>	<b>4,050,629</b>	<b>25.5%</b>
<b>2030</b>	<b>1,234,970</b>	<b>4,031,687</b>	<b>30.6%</b>
<b>2040</b>	<b>1,379,150</b>	<b>3,899,854</b>	<b>35.4%</b>
<b>2050</b>	<b>1,447,783</b>	<b>3,679,836</b>	<b>39.3%</b>

Fuente: US Bureau of Census, International Data Base. Preparada por la Oficina de la Procuradorade las personas de edad avanzada 2009.

Tabla 3 DEFUNCIONES POR COVID-19 POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

Edades	Masculino	Femenino	Total
<b>80+</b>	661 (16.8%)	663 (16.8%)	1,324 (33.6%)
<b>70 – 79</b>	613 (15.5%)	424 (10.7%)	1,037 (26.3%)
<b>60 – 69</b>	405 (10.3%)	326 (8.3%)	731(18.5%)
<b>50 – 59</b>	310 (7.9%)	200(5.1%)	510 (12.9%)
<b>40 – 49</b>	142 (3.6%)	79 (2%)	221 ( 5.6%)
<b>30 – 39</b>	61 (1.5%)	21 (0.5%)	82 (2.1%)
<b>20 – 29</b>	19 (0.5%)	12 (0.3%)	31 (0.8%)
<b>10 – 19</b>	1 (0%)	5 (0.1%)	6 ( 0.2%)
<b>0 – 9</b>	0 (0%)	3 (0.1%)	3 ( 0.1%)

**Tabla 3 .**

La tabla indica que la mayoría las defunciones son personas de mayor edad y más son mujeres en lo que va de pandemia. Son mas vulnerables y están mas comprometido que el resto de la población. El 95% de las personas que han muerto por COVID-19 en Puerto Rico y EE.UU. eran mayores de 50 años



**Figura 1**

Muestras las defunciones por edad y ofrece el porcentaje que dicha información la ofrece el Departamento de Salud desde comenzó de la pandemia del COVID-19. Los envejeciente de 80 años o mas son un 33%.

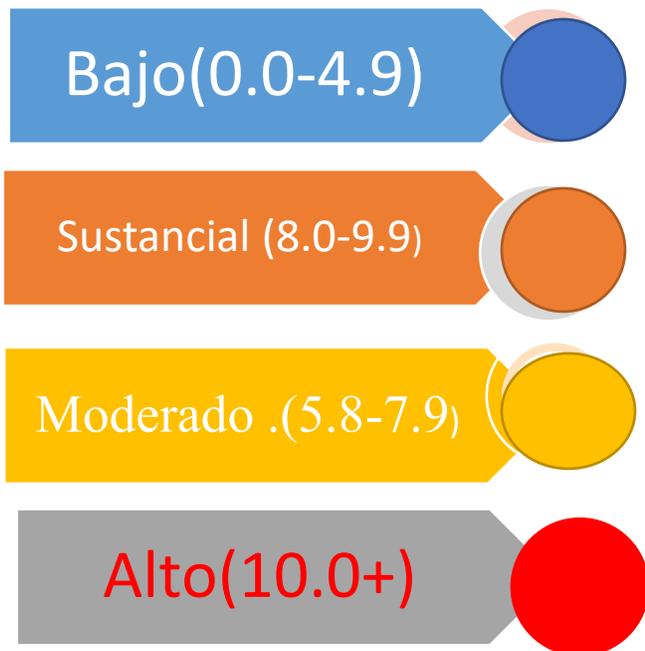
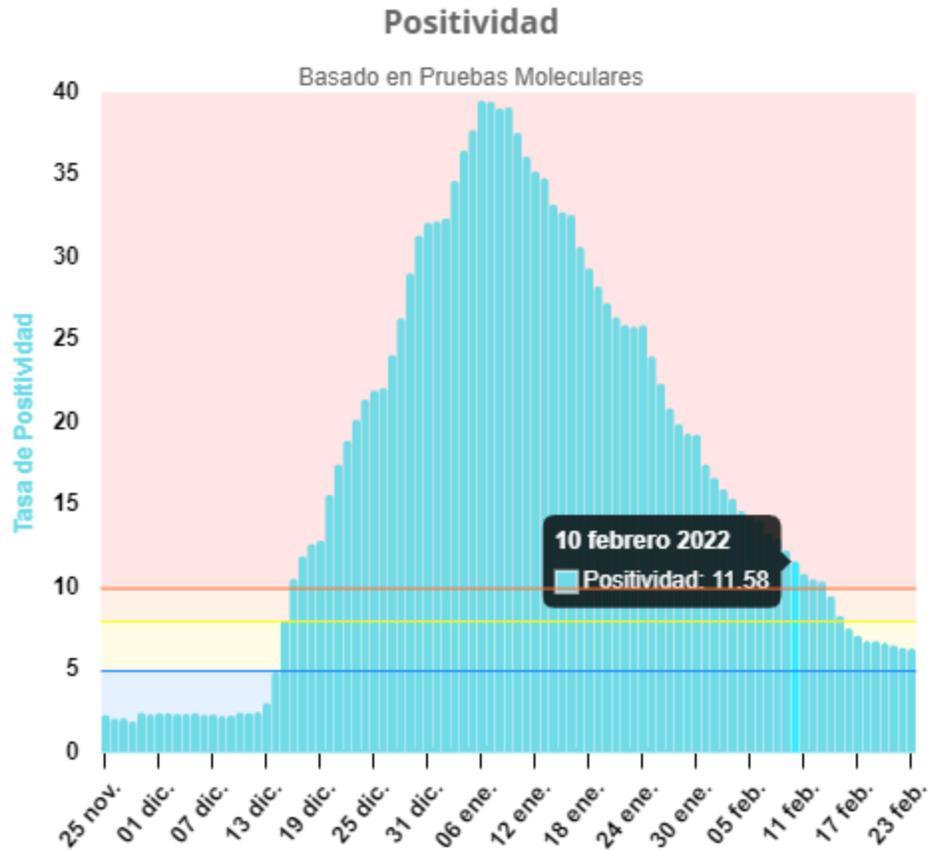
El número de casos de COVID-19 adicionales confirmados, desde el último informe no implica que estos casos corresponden a las últimas 24 horas.

**Figura 2**

21.88%  
**NO VACUNADOS**  
por cada 100,000  
no vacunados  
de una población de  
**575,787**  
personas no vacunadas  
Defunciones reportadas últimos 30 días: **165**

9.22  
**VACUNADOS**  
por cada 100,000  
vacunados  
de una población de  
**1,344,237**  
personas vacunadas  
Defunciones reportadas últimos 30 días: **165**

3.53  
**VACUNADOS CON REFUERZO**  
por cada 100,000  
vacunados con refuerzo  
de una población de  
**1,273,670**  
personas vacunadas  
con refuerzo  
Defunciones reportadas últimos 30 días: **54**



FIGURA# 3 Caso positivos a la prueba positivo a las prueba molecular para febrero de 2022

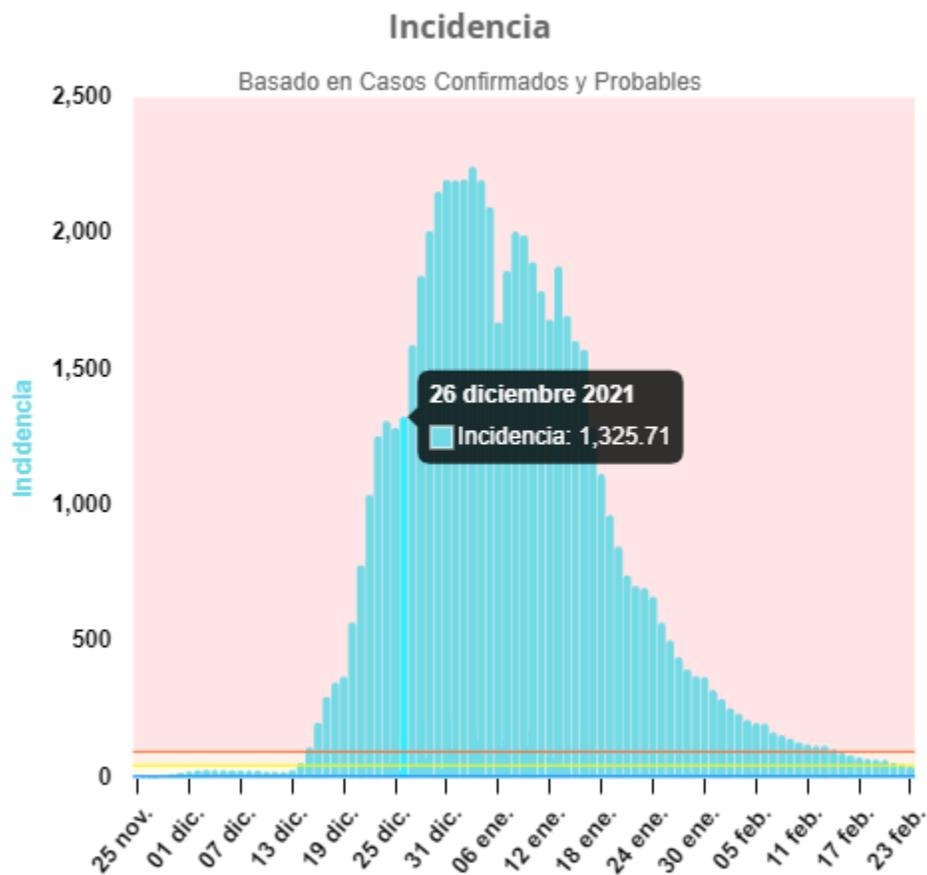


Figura 4 Incidencia basado en casos confirmado y probable en diciembre 2021.

En diciembre fue mas alta la incidencia a febrero del 2021.

## Bibliografía

- AARP *Como afecta el Coronavirus a las personas mayores de 60 años*. accesado 10 de septiembre de 2021.  
<https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2020/coronavirus-en-persona-aclara-tus-dudas>. Accesado 12 de octubre de 2021.
- AARP *¿Por qué los hogares de anciano son tan vulnerables a las COVID -19? el coronavirus en hogares de anciano*  
<https://www.google.es/search?q=AARP+%C2%BFPor+qu%C3%A9+los+hogares+de+anciano+son+tan+vulnerable+a+las+COVID+->  
 accesado 12 de octubre de 2021.
- Alcayde Montalt E., *El consejero pastoral: manual de relación de ayuda para sacerdotes y agentes de pastoral*. Bilbao: Editorial Desclee de Brouwwer. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/utcpr/47924?>  
 Accesado 2 de octubre de 2021.
- Atchley, Robert. *A continuity Theory of Normal Aging the Gerontologist*, Volumen 29 Numero 2, A continuity theory of normal aging- PubMed (nih.gov) accesado 12 de diciembre 2021.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2519525/>
- Angulo Novoa, Alejandro. *Pandemia, envejecimiento y espiritualidad. Vejez reflexiones de la postpandemia*. Medellín: Fundacol, 2020.
- Ávila Antonio. *Recoge lo mejor de nuestra tradición cristiana*. Madrid: PPC, 2018.
- Belando Montoro María. *Modelos sociológicos de la vejez y sus repercusión en los medios* accesado el 12 de diciembre de 2021.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2651197>
- Biblia, Versión Reina Valera 1960. Madrid: Sociedades Bíblicas Unidas, 2015.
- Cambios cognitivos asociados al envejecimiento. *Cambios cognitivos asociados al envejecimiento | divulgación dinámica (divulgaciondinamica.es)*  
 accesado 12 de diciembre de 2021.
- Cenfa 2014 *20 años de Cenfa*. Revista Cenfa. Acá, 2010 citado en Rosado 2018.
- Centro para el control y la prevención de enfermedades. *Cuarentena y aislamiento*. Accesado 12 de diciembre de 2021.

Cordero, Mercado David “*La turista italiana no fue la primera muerte de COVID-19 en la isla.*” El Nuevo Dia, Puerto Rico 27 de abril de 2020.  
www.elnuevodia.com-coronavirus, accesado 12 de octubre de 2021.

Cordovilla, Ángel. *La teología ante la pandemia “¿tiempo favorable de salvación?”* Frontera CTR 28 de octubre de 2020, accesado 12 de diciembre de 2021.

Comisión para Igualdad de Oportunidades en el Empleo, accesado 12 de diciembre de 2021. Sirviendo al público durante la crisis de COVID19 (eoc.gov)

Comisión para la Prevención del Suicidio, [www.salud.gov](http://www.salud.gov), accesado 12 de diciembre de 2021.

¿Como afrontar la pandemia en la vejez? Inicio – Mundo Mayor PR Guías y actualizaciones de la COVID-19 - Mundo Mayor PR., accesado 12 de diciembre de 2021

Cuddy, Norton y Fiske Diane, Ruth Duskin Feldman y Gabriela Martorell. Desarrollo Humano. México: McGraw Hill, 2005.

Cumbre de la salud mental de la Asociación de Hospitales de Puerto Rico, *El Aspecto de los pacientes atendidos pre y post pandemia. Desafíos ante el impacto en la salud de los puertorriqueños el COVID-19.* [https://wipr.pr.](https://wipr.pr), accesado el 12 de diciembre de 2021.

Cumming y Henry, Merchán Maroto Esteban y Cifuentes Cáceres. *Teorías Psicosociales del envejecimiento.* Junta de comunidades Castillas La Mancha, Universidad de Castilla La Mancha y Escuela Universitaria de Enfermería de la Comunidad de Madrid, Universidad Autónoma de Madrid 1961. INTRODUCCIÓN (asociacionciceron.org) accesado 12 de diciembre de 2021.

El bienestar psicoespiritual de los Adultos Mayores y en la Vejez en el Contexto Actual. (iglesia.cl) Accesado 17 de diciembre de 2021.

Fidalgo, J.M. y Fidalgo Manuel. Introducción a la Teología. Barañain, España: EUNSA. Recuperado de <https://elibro.net/en/ereader/utcpr/47215?>, accesado 12 de diciembre de 2021.

Giles James J., *El Ministerio del Pastor Consejero.* Texas: Editorial Mundo Hispano, 2011.

- Glosario Invest Documental Final – Lina Rpo Investigación documental.  
<https://es.scribd.com/document/354963046/glosario-invest/documental-final-lina-rpo> accesado 12 de diciembre de 2021.
- Gutierrez, Myrna. *Adulterio Tardío*. Presentación en Power point 2 de noviembre de 2021.
- Grün, Anselm. *Dame un corazón grande: Oraciones*. Estela (Navarra), España: Editorial Verbo Divino. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/utcpr/62189?> Accesado 12 de diciembre de 2021.
- Iglesia cl  
<https://elbienestarpicoespiritualdelosadultosmayoresyenlavejezenelcontextodepandemiaactual> (iglesia cl) accesado 12 de marzo de 2022
- Larena Vázquez, Camila, Rochas Flores, Michell Constanza. *Característica y funciones de la consejería en el contexto de trabajo en Cenfas, que contribuyen a demarcar el rol del consejero/a, característica y funciones de la consejería*. Pdf (uchile.cl) accesado 12 de marzo de 2022.
- López Alicea, Keyla “*Una italiana es el primer caso sospechoso de coronavirus en Puerto Rico.*” El Nuevo Día  
[\(https://www.elnuevodia.com/topicos/coronavirus/\)](https://www.elnuevodia.com/topicos/coronavirus/)  
 San Juan, Puerto Rico 8 de diciembre de 2020.
- López Angulo, Laura Magda, Valladares González Anais Marte. *Consejería: alternativa para elevar la responsabilidad y auto eficiencia ante el COVID -19*. Medicir [online] 2020 vol 18 n.3 [citado 2022-02-23] disponible en [https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&Ing=es&nrm=iso](https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300307&Ing=es&nrm=iso). Accesado 12 de diciembre de 2021.
- Marquedant Katie. La nueva aplicación de investigación de los síntomas del COVID -19 esta reclutando a millones de americanos, incluyendo a profesionales de la salud, pacientes de cáncer y sobrevivientes para vencer la enfermedad. Accesado 12 de diciembre de 2021. (mssgeneral.org) Massachusetts general Hospital.
- Marinelli, Silvio. *Manual de Pastoral de la Salud*. México, D.F.: ©PPC Editorial, S.A. de C.V. Manual de la Pastoral (Scribd.com) accesado 12 de diciembre de 2021

- Montoya, Pedro. *El evangelio en tiempo de pandemia*. Miami: Ministerio Apostólico y Profético Cristo Rey Inc., 2020.
- Moreno de Buenfuente, Ángel. *Voy contigo: Acompañamiento*. Madrid, España: Narcea Ediciones 2012. eLibro accesado el 12 de diciembre 2021.
- Neugarten, Bernice L. Revista Latinoamericana de Psicología. Colombia: Fundación Universitaria Konrada Lorenz. Redalye Berenice L. Neugarten Vol. 14, num. 1982.
- Neugarten, Bernice L. *Los significados de la edad*. Barcelona, España Editora Herder, 1999.
- Neugarten, Bernice. Middle Age and Aging. 1980 Distinguished Contribution to education in psychology Award for 1975 (1976) American Psychologist 3(1) 84-85 <https://doi.org/10.1037/h0092842>. Accesado 12 de diciembre de 2021.
- Oliveira, Márcio Divino De. “ *Cuidado Pastoral Da Igreja em Tempo de Pandemia: COVID 19.*” Caminhando 25, No. 1. 2020.
- Organización Mundial de Salud. *Nuevo Coronavirus*. <https://Coronavirus.who.int>) Accesado 12 de octubre de 2021.
- Organización Mundial de Salud. *Información básica sobre COVID-19* ( who.int) Depresión: Medline plus en español <https://psicologiyamente.com/desarrollo/teoria-deldesarrollo-psicosocial-erikson> accesado 12 de marzo de 2022.
- Papa Francisco, nombre secular Jorge Mario Bergoglio, Audiencia del 5 de junio 2013. Accesado 12 de diciembre de 2021.
- Papalia Diane E., Duskin Feldman Ruth, Martorell Gabriela. *Desarrollo Humano*. México: McGraw Hill, 2012.
- Pulido, Sandra. Pandemia ¿Cuál es la diferencia entre brote, epidemia y pandemia? Gaceta Médica- Gaceta Médica (gacetamedica.com) accesado 14 de octubre de 2021.
- Órdenes Ejecutivas, Departamento de Estado, Wanda Vazque Garced (pr.gov). accesado el 14 de octubre de 2021.
- Órdenes Ejecutiva, Departamento de Estado. Hon. Pedro R. Pierluisis. Accesado el 20 de de diciembre de 2021 (pr.gov).

Organización Mundial de Salud. *Pandemia*. (OMS) Accesado 26 de noviembre de 2021.

Organización Panamericana de la Salud (paho.org) *Enfermedad por el Coronavirus (COVID 19)* accesado 12 de diciembre de 2021.

Organización Mundial de Salud. *Nuevo Coronavirus*. F <https://whow.int/int/homecms-decommissioning> (who.int) accesado 12 de octubre de 2021.

Panamericano Sistema Integrado para la Salud. *Depresión, Trastornos – First Hospital Panamericano* accesado 14 de octubre de 2021.

Piper, John. *Coronavirus y Cristo*. Minneapolis, MN: Pociema Publicaciones 2020.

Pulido, Sandra. *Pandemia ¿Cuál es la diferencia entre brote, epidemia y pandemia?* Gaceta Médica- Gaceta Médica (gacetamedica.com) accesado 14 de octubre de 2021.

Protéjete del COVID – 19 Departamento de salud de Puerto Rico. Accesado 12 de diciembre de 20

¿Qué es la Investigación Documental?  
<https://www..caracteristicas.co/investigacion-documental/#ixzz7HXwqKYHN> accesado 12 de abril de 2022

¿Qué dice la Biblia sobre enfermedades pandémicas  
<https://www.gotquestions.org/Espanol/enfermedades-pandemicas.htm> accesado 12 de diciembre de 2021

¿Qué dice la biblia sobre la vejez 28 Bible verses about Envejecimiento (knowing-jesus.com) Accesado 12 de diciembre de 2021

Ramos Manuel I. Seminario en UTCPR, *Consejería Pastoral Práctico y Eficaz para nuestros Días*, 15 de junio de 2021

Regader Bertrand *La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson* (psicologiaymente.com) <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson> Accesado 12 de diciembre de 2021

Rosenberg Félix J. *Determinantes sociales y participación comunitaria en el estado actual de la pandemia COVID- 19* Anales de la facultad de Medicina Publicado 2022-02-08 Desigualdades sociales, inequidades en

salud, COVID-19 y los objetivos de desarrollo sostenible | Anales de la Facultad de Medicina (unmsm.edu.pe) accesado 2/24/2022

Trujillo Ríos John Edward. “*Acompañar en tiempo de pandemia algunas propuestas desde la teología pastoral*” Medical Review Global Knowledge Academics Medical Review, Vol. 8 No 2 (A164o2020) Acompañar en tiempos de pandemia: algunas propuestas desde la teología pastoral (redib.org) Accesado 12 de diciembre de 2021

Suárez Damaris, Díaz Torres Rafael R., *Centro Periodismo Investigativo* del 8 de junio de 2020 accesado 12 de mayo de 2020

*Soledad y cómo afrontarla. Técnicas para afrontar la soledad* (inspirapr.com) Técnicas para Afrontar La Soledad (inspirapr.com) Técnicas para Afrontar La Soledad (inspirapr.com) Accesado 12 de diciembre de 2021

S. Equal employment Opportunity Commission. The Age Discrimination in Employment Act of 1967 | U.S. Equal Employment Opportunity Commission (eoc.gov) <https://www.eoc.gov/age-discrimination> accesado 12 diciembre de 2021

Zuñica Hernández, Elizabeth G., Hernández Ugalde José Antonio. *La pastoral de adultos mayores, una realidad necesaria 2004*, accesado 12 de diciembre de 2021 *Primera\_Parte.pdf* (gerontologia.org)