

# Covid-19 Brasil: Expectativas y reflexiones de adultos mayores sobre el fin de la pandemia

## Covid-19 Brazil: Older adults' expectations and reflections on the end of the pandemic

Maria Elisa González Manso<sup>1</sup>, Beltrina Côrte<sup>2</sup>, Flavio Morgado<sup>3</sup>,  
Ruth Gelehrter da Costa Lopes<sup>4</sup>, Vera Brandão<sup>5</sup> y Flamínia M.M. Lodovici<sup>6</sup>  
Red de Psicogerontología Interdisciplinaria (REDIP)

**Recibido:** 8 de enero de 2021

**Aceptado:** 1 de febrero de 2021

**Publicado:** 22 de marzo de 2021

### Resumen

Este artículo buscó comprender los aspectos psicosociales presentados por un grupo de mayores brasileños (65+) durante la pandemia en la que el aislamiento físico fue la medida más efectiva tomada por el gobierno. La investigación forma parte de un estudio desarrollado por la Red Interdisciplinaria de Psicogerontología-- REDIP, que involucra a Argentina, Brasil, Uruguay, Chile, Bolivia, Puerto Rico, Venezuela y Ecuador. En Brasil, participaron 417 adultos mayores, que respondieron a un cuestionario del cual, para este análisis, se extrajeron dos preguntas del instrumento de investigación utilizado. Los sentimientos sobre la pandemia, así como las expectativas para el futuro, fueron abordados por las respuestas a las preguntas: "Cuando pienso en lo que falta para que termine esta cuarentena, siento..." y "Durante esa cuarentena, pude reflexionar sobre... ". Se eligieron estas preguntas, ya que traen tanto expectativas sobre el fin de la pandemia como reflexiones que impone este momento atípico en la vida de los encuestados.

*Palabras claves:* adultos mayores, COVID-19, Brasil, expectativas, pandemia

---

<sup>1</sup> Doctora en Ciencias Sociales y magíster en Gerontología con especialización en Gerontología Social de la Pontificia Universidad Católica de São Paulo. Miembro de la REDIP. Correo electrónico: mansomeg@hotmail.com

<sup>2</sup> Investigadora del Centro de Estudios e Investigaciones sobre Envejecimiento y Coordinadora del Grupo de Investigación sobre Longevidad, Envejecimiento y Comunicación. Miembro de la REDIP. Correo electrónico: beltrina@pucsp.br

<sup>3</sup> Investigador del Centro de Estudios e Investigaciones sobre el Envejecimiento de la Pontificia Universidad Católica de São Paulo. Miembro de la REDIP. Correo electrónico: fmorgado@pucsp.br

<sup>4</sup> Líder del Centro de Estudios e Investigaciones sobre el Envejecimiento de la Pontificia Universidad Católica de São Paulo. Miembro de la REDIP. Correo electrónico: ruthgclopes@pucsp.br

<sup>5</sup> Postdoctorado con concentración en Gerontología Social e investigador del Centro de Estudios e Investigaciones sobre el Envejecimiento de la Pontificia Universidad Católica de São Paulo. Miembro de la REDIP. Correo electrónico: veratoridinobrandao@hotmail.com

<sup>6</sup> Trabaja en el área de Gerontología Social en la Pontificia Universidad Católica de São Paulo. Miembro de la REDIP. Correo electrónico: flodovici@pucsp.br

### Abstract

This article seeks to understand the psychosocial aspects presented by a group of Brazilian older adults (65+) during the pandemic, in which social distancing has been the most effective measure taken by the government. The investigation is part of a study developed by the Red Interdisciplinaria de Psicogerontología-- REDIP, involving Argentina, Brazil, Uruguay, Chile, Bolivia, Puerto Rico, Venezuela, and Ecuador. In Brazil, 417 older adults participated by answering a questionnaire, from which two questions were extracted for such analysis. Feelings related to the pandemic as well as the expectations for the future were addressed in the answers to the questions: "When I think about what it takes for this quarantine to end, I feel ..." and "During this quarantine, I was able to reflect on... ". Those were the chosen questions as they brought both expectations on the end of the pandemic and reflections imposed by such atypical moment in the respondent's lives.

*Keywords:* older adults, COVID-19, Brazil, expectations, pandemic

En diciembre de 2019, en Wuhan, China, se produjo un brote de Coronavirus (SARS-COV-2), infeccioso y altamente contagioso, con diferentes manifestaciones y síntomas, que variaban desde el contagio hasta la muerte. A lo largo de los días, con el surgimiento de nuevos casos en otras localidades y países y por la gravedad de la situación de salud, con notificación de más de 100 mil casos y miles de muertes en países de todos los continentes, la Organización Mundial de la Salud en 30 de enero de 2020 alertó al mundo sobre el brote de la enfermedad y lo declaró Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional, el nivel de alerta más alto de la Organización, según lo dispuesto en el Reglamento Sanitario Internacional. El 11 de marzo de 2020, COVID-19, abreviatura de "enfermedad por coronavirus 2019", se caracterizó como una pandemia.

La pandemia de COVID-19 se puede comparar con otras pandemias históricas y graves, como la influenza de 1918, conocida como gripe española. En el libro *Metrópole à beira mar - Modern Rio in the 1920s*, publicado en noviembre de 2019, el autor Ruy Castro narra lo devastador que fue esta anterior pandemia para Brasil: "La muerte masiva comenzó a generar consecuencias que nadie podía controlar. Sin suficientes camas en los hospitales, los pacientes estaban apiñados incluso en los pasillos. Los hospitales estaban cerrados a los visitantes y, en

los entierros, solo los más cercanos podían estar presentes. Pero pronto no habría lugar para el pésame. En poco tiempo, los viejos rituales (velatorio, procesión y entierro) se volvieron poco prácticos" (Castro, 2019, p.34).

La gravedad de la COVID-19 puede ser fatal para algunas personas, especialmente aquellas con comorbilidades, que son comunes entre los mayores, y se considera que tienen un mayor riesgo de infección por SARS-CoV-2 y más probabilidades de desarrollar la enfermedad en su forma severa y letal (Lopes, Côrte, Morgado, et al., 2020).

Brasil, un país que tiene más de 30 millones de adultos mayores, los cuales representan el 14% de su población, contabilizó el número de 7.698.862 infectados y 195.441 muertes desde el inicio de la pandemia hasta el día 31 de diciembre de 2020<sup>7</sup>. Según una investigación de la Universidad Johns Hopkins, Brasil es el segundo país del mundo con más muertes causadas por el COVID-19, solo detrás de Estados Unidos, con 347.202 muertes confirmadas<sup>8</sup>.

Con la finalidad de comprender los aspectos psicosociales que presentaron los adultos mayores durante la pandemia de COVID-19, en la que el aislamiento físico fue la medida más efectiva tomada por los gobiernos, se propuso, elaboró y aplicó una encuesta por la Red Interdisciplinaria de Psicogerontología - REDIP, involucrando a los países: Argentina Brasil, Uruguay, Chile, Bolivia, Puerto Rico, Venezuela y Ecuador bajo la coordinación de la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de México, UNAM.

La REDIP está integrada por representantes de varias universidades y países de América Latina, quienes, desde 2005, organizan congresos bienales en los que la Psicogerontología está aportando un nuevo conocimiento basado en el trabajo interdisciplinario y multifocal. Se puede entenderlo como un campo de conocimiento en constante

---

<sup>7</sup> [https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=6100:oms-declaraemergencia-de-saude-publica-de-importancia-internacional-em-relacao-a-novo-coronavirus&Itemid=812](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6100:oms-declaraemergencia-de-saude-publica-de-importancia-internacional-em-relacao-a-novo-coronavirus&Itemid=812) 3  
<https://www.paho.org/pt/covid19>.

<sup>8</sup> Ver <https://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2021/01/01/covid-19-coronavirus-mortes-casos-01-de-janeiro.htm>

transformación, dirigido a los diversos profesionales que trabajan o tienen proyectos en el área gerontológica y que deseen profundizar su formación o reflexionar sobre el tema de acuerdo con los conocimientos más avanzados del área y sólidos principios éticos.

Este artículo presenta un fragmento elaborado en la investigación realizada en Brasil, que traerá, además de un breve resumen de la parte cuantitativa del estudio, ya publicado, pero que contextualiza el análisis en parte de las oraciones incompletas que comprende el instrumento. Para este trabajo se escogió la pregunta (7) Cuando pienso en lo que falta para que termine la cuarentena, siento... y la pregunta (8) Durante esta cuarentena, pude reflexionar sobre... de la totalidad del instrumento de investigación diseñado por Montero y López Lena et al. (2020). Estas preguntas fueron elegidas por considerar expectativas sobre el fin de la pandemia como reflexiones que impone este momento atípico en la vida de estas personas.

### **Método**

La encuesta más amplia, realizada durante el período del 20 de mayo al 20 de junio de 2020, en Brasil, con una muestra no probabilística, por conveniencia, de la red de contactos de entidades vinculadas al Centro de Estudios e Investigaciones de Envejecimiento en la PUC-SP / Brasil (NEPE).

### **Muestra**

Participaron 417 personas, esto es 311 mujeres (75%) y 106 hombres (25%). La mediana de edad fue de 69 años, siendo 67 años el primer cuartil y 73 años el tercer cuartil. El grupo de edad predominante fue el de 65 a 69 años (52%), seguido del rango de 70 a 74 años (30%), como se muestra en la Tabla 1. Esta tabla también presenta otros datos sociodemográficos que caracterizan a la muestra.

| <b>Variable</b>                     | <b>n</b> | <b>%</b> |
|-------------------------------------|----------|----------|
| <i>Rango de edad</i>                |          |          |
| 65-69                               | 218      | 52,28    |
| 70-74                               | 124      | 29,74    |
| 75-79                               | 42       | 10,06    |
| 80-84                               | 18       | 4,32     |
| 85 e más                            | 15       | 3,60     |
| <i>Región de residencia</i>         |          |          |
| Sureste                             | 390      | 93,50    |
| Noreste                             | 9        | 2,15     |
| Sur                                 | 7        | 1,70     |
| Centro Oeste                        | 6        | 1,44     |
| Norte                               | 5        | 1,21     |
| <i>Estado Civil</i>                 |          |          |
| Casada(o)                           | 205      | 49,16    |
| Divorciada(o)                       | 78       | 18,70    |
| Viuda(o)                            | 64       | 15,34    |
| Soltera(o)                          | 45       | 10,80    |
| Unión libre                         | 22       | 5,28     |
| Otros                               | 3        | 0,72     |
| <i>Clase social</i>                 |          |          |
| Mediana                             | 357      | 85,61    |
| Alta                                | 47       | 11,27    |
| Baja                                | 13       | 3,12     |
| <i>Nivel de educación</i>           |          |          |
| Superior (completo e incompleto)    | 185      | 44,35    |
| Posgrado (completo e incompleto)    | 177      | 42,44    |
| Medio (completo e incompleto)       | 29       | 7,00     |
| Fundamental (completo e incompleto) | 24       | 5,74     |
| Ninguno (analfabeto)                | 2        | 0,47     |

*Tabla 1: Distribución de los participantes de la investigación según datos sociodemográficos, grupo de adultos mayores brasileños, 2020*

La edad de 65 años se estandarizó como la definición de adulto mayor para todos los países participantes en la investigación., esto fue importante porque en Brasil se considera persona mayor aquellos que tienen más de 60 años, por eso la necesidad de estandarización.

### **Instrumento**

Para la encuesta se utilizó instrumento de investigación diseñado por Montero y López Lena et al. (2020) para la REDIP.

### **Procedimiento**

La metodología elegida para su realización fue la mezcla o triangulación de métodos, lo que permite, mediante el uso conjunto de técnicas cuantitativas y cualitativas, conocer tanto la realidad objetiva como profundizar sobre el fenómeno a estudiar. Por sus características, permite relacionar variables y encontrar significados, combinando así contexto profundo y amplio, validez externa (Sampieri, Callado & Lucio, 2013).

Para el muestreo, se utilizó el método *Snowball* o bola de nieve, método no probabilístico basado en cadenas de referencia y que permite el uso de las redes sociales online para su efectividad. A partir de informantes clave (personas con el perfil necesario para realizar la investigación), se disparan contactos en número creciente hasta alcanzar la muestra requerida (Vinuto, 2014; Dewes, 2013).

### **Análisis de resultados**

Para el análisis cualitativo se utilizó tanto el *software R 3.6.2* como el *software IRaMuTeQ® (Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires)*. Desde los años 70 del siglo pasado se utilizan *softwares* para el análisis lexicométrico en la investigación cualitativa (Souza et al., 2020).

Al principio, el tratamiento estadístico se aplicó mediante la técnica del *clustering*, técnica estadística que clasifica los elementos textuales en grupos, agrupándolos por similitud - o diferencia - en función del aislamiento. Estos *clusterings* se visualizan en gráficos de tipo dendrograma: diagramas de árbol que muestran los agrupamientos y sus niveles de similitud. El nivel de similitud, o aislamiento, se mide a lo largo del eje vertical y las diferentes observaciones se enumeran a lo largo del eje horizontal.

Este estudio permitió identificar los significados que emergen de las palabras de los participantes, los cuales, luego fueron clasificados según sexo, edad, estado civil, nivel educativo, clase social, región de residencia, con quien pasaban la pandemia y días de aislamiento social. Para esto, se utilizó el IRaMuTeQ®, *software* libre, desarrollado en el lenguaje Python y que utiliza funcionalidades proporcionadas por el software estadístico R (Camargo & Justo, 2013). En Brasil, es un *software* utilizado desde 2013, que considera la palabra como una unidad, lo que permite la verificación léxica. El programa opera con la prueba Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ) para revelar la fuerza asociativa entre palabras, analizada cuando la prueba es mayor a 3,84, lo que representa  $p < 0,0001$  (Camargo & Justo, 2013; Souza, Wall, Thuler, Lowen, Peres, 2018). Además de la frecuencia y cálculo de  $\chi^2$ , se realizó el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), mostrando, en el plano factorial, las oposiciones. La AFC se realizó porque los investigadores pudieran observar, a partir del análisis de los clústeres, diferencias entre las palabras según las variables sexo, edad, estado civil, días de distanciamiento. Así, se procuró verificar se, efectivamente, estas oposiciones existían. Todos estos pasos fueron realizados por el *software* y la evaluación posterior de los resultados fue realizada por los investigadores.

### **Resultados**

La parte cuantitativa de la investigación se publicó en un documento previo en Brasil (Lopes, Côrte, Morgado, et al., 2020), por lo que, solo se presentan en este trabajo datos que permitan conocer la muestra y que contextualizan la parte cualitativa, foco principal de este estudio.

Entre los mayores que participaron en esta investigación, la mayoría ( $n = 254$ ; 62%) entró en cuarentena con una o dos personas más, siendo la mediana de acompañantes igual a dos. Las mujeres pasaban más solas o con hijos y los hombres con cónyuges. En cuanto al afecto recibido, para la mayoría de estas personas o las expresiones de afecto de los familiares

se mantuvieron iguales (246, 59%) o incluso aumentaron (129,31%), pero para un pequeño número hubo una disminución (42,10%). La mediana de días en cuarentena (confinamiento o aislamiento físico) fue de 65, con 60 en el primer cuartil y 70 en el tercero.

Durante el período de aislamiento, la mayoría de los adultos mayores del grupo participante aumentó la frecuencia de comunicación con los miembros de la familia (183, 44%), principalmente entre las mujeres, o la mantuvo (171,41%). Lo mismo sucedió con la comunicación con los amigos. Las redes sociales fueron utilizadas intensamente por este grupo tanto para mantenerse en contacto con otros como para investigar sobre el tema COVID-19.

### **Dendrogramas**

En el análisis de las palabras que completaron la pregunta número siete (Cuando pienso en lo que falta para que termine esta cuarentena, siento...), la Figura 1 muestra el dendrograma con los *clusters* relacionados con las respuestas.

Observando la figura, se nota que las palabras con mayor fuerza expresan sentimientos y sensaciones negativas como *ansioso, desanimado, preocupado*, todos ellos por debajo del 0,3. Inmediatamente después, situadas entre 0,3 y 0,4 de la escala, sin embargo, las palabras de optimismo emergen, tales como *esperanzada y persona*. Sin embargo, la mayoría de las respuestas aún traducen sentimientos como *angustiada, triste, tardar, va, falta, larga, aprensiva*. Entre 0,4 y 0,5, por su vez, con menos fuerza, aparecen las expresiones *esperanza, tranquila, aliviada*, acompañadas de *tristeza, fin, impotente, ansiosa*. Así, se nota que las palabras con mayor fuerza destinadas a completar la oración del número siete se relacionan principalmente con sentimientos y sensaciones negativas, aunque hay líneas que ya son más optimistas.



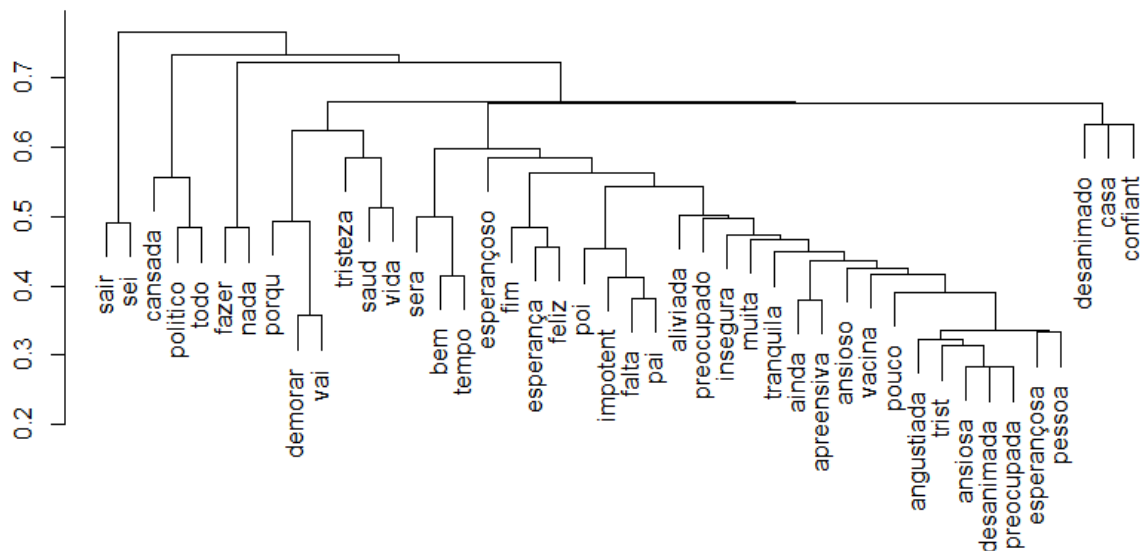


Figura 1: Dendrograma relacionado con la pregunta número 7, grupo de adultos mayores brasileños, 2020

Al analizar la misma pregunta respecto a la distribución de las respuestas según el género del participante, se observa que las palabras con  $p < 0,0001$  para el sexo masculino, por lo tanto, con mayor fuerza en las respuestas para estos participantes, son *impotente* y *ansioso*, seguidas de *tranquilo*. En cuanto a las mujeres del grupo, las palabras con mayor fuerza son: *angustiada*, *preocupada*, *desanimada*, seguida de *aliviada* y *esperanzada*.

El análisis demostró, a continuación, que hubo diferencias entre las palabras que surgieron según el estado civil. Para las personas del grupo casado, *demorado*, *ansioso* y *desanimado* eran las que tenían mayor fuerza, a diferencia del grupo de divorciados, para quienes prevalecían *tranquilo* y *feliz*. Cuando se realizó la AFC, se pudo ver que las palabras de estos dos grupos- casados y divorciados- están en oposición y que los viudos tienen expresiones muy cercanas a los casados. Estos tres grupos -viudos, casados y divorciados- están en el mismo plano factorial, en oposición a las palabras de solteros y en unión libre, como se muestra en la Figura 2. Para estos últimos, las palabras *aliviado*, *aprensivo* e *impotente* tuvieron mayor fuerza.



Figura 2: Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), pregunta número 7, según estado civil, grupo de adultos mayores brasileños, 2020

En cuanto a los niveles educacionales, rangos de edad, región de residencia y clase social, no hubo diferencias y oposiciones en el plan factorial en cuanto a palabras.

Cuando se analizaron los días de aislamiento, se notó que, para quienes se pasaban menos de 30 días en aislamiento, *aliviado* fue la palabra con mayor fuerza, en oposición, en el plano factorial, a las expresiones utilizadas por las personas con más de 31 días de cuarentena, como se ve en la Figura 3. La palabra *feliz* también es notada por aquellos que han estado aislados por más de 90 días.

Para los que pasaban solos la cuarentena, la palabra *triste* es la que tenía más fuerza. Aquellos que pasaban con amigos o simplemente con su cónyuge, destacaban las expresiones *angustiado*, *apreensivo*, *ansioso*, *desanimado*. Por otro lado, los que pasaron con cónyuges e hijos, o nietos, trajeran palabras como *feliz* y *preocupado*, en oposición al plano factorial, para los que pasaron solo con su cónyuge o amigos.

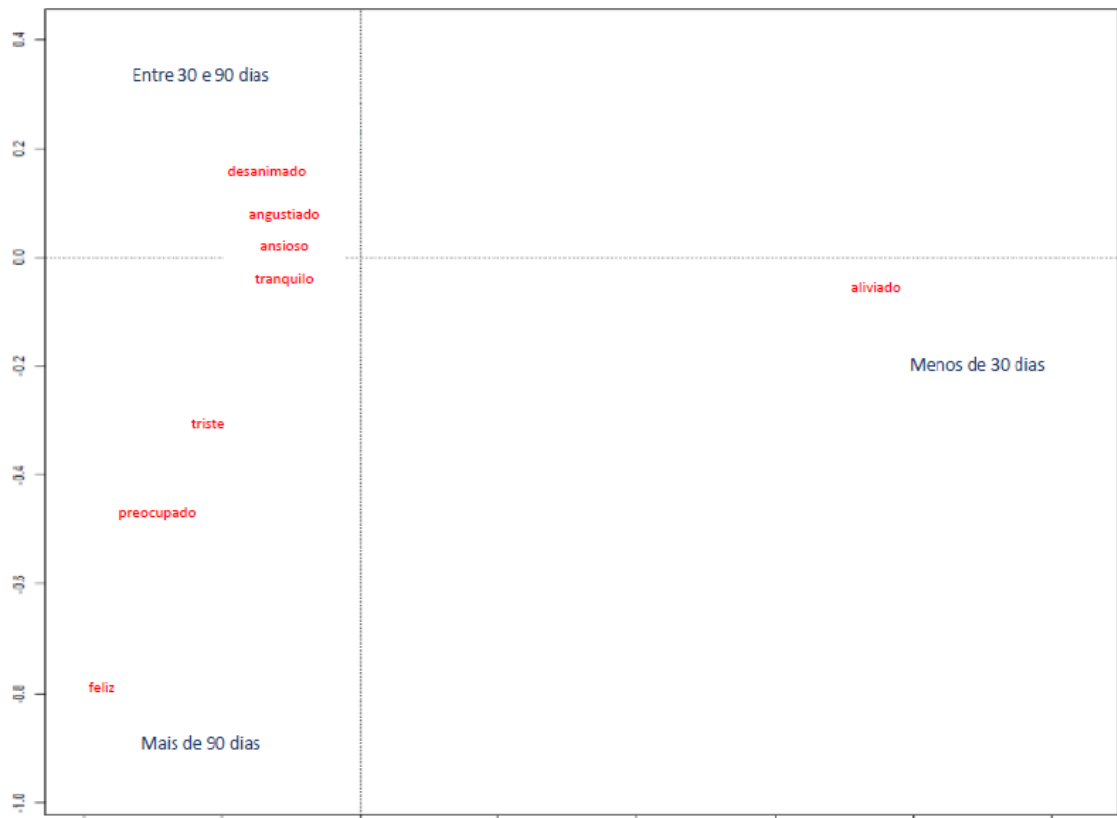


Figura 3: Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), pregunta número 7, según los días de aislamiento, grupo de adultos mayores brasileños, 2020

Sobre la pregunta número ocho -Durante esta cuarentena, pude reflexionar sobre...- el análisis del dendrograma, expresado en la Figura 4, muestra palabras relacionadas con reflexiones provocadas por la pandemia. Las palabras debajo del 0,2 fueron: *vida y persona*, seguidas de una serie de palabras entre el 0,2 y 0,4 como: *ser, humano, vivir, amor, vecino, padre, familia, amigo, relaciones, futuro, pasado, salud, tiempo, importancia, valor y política*.

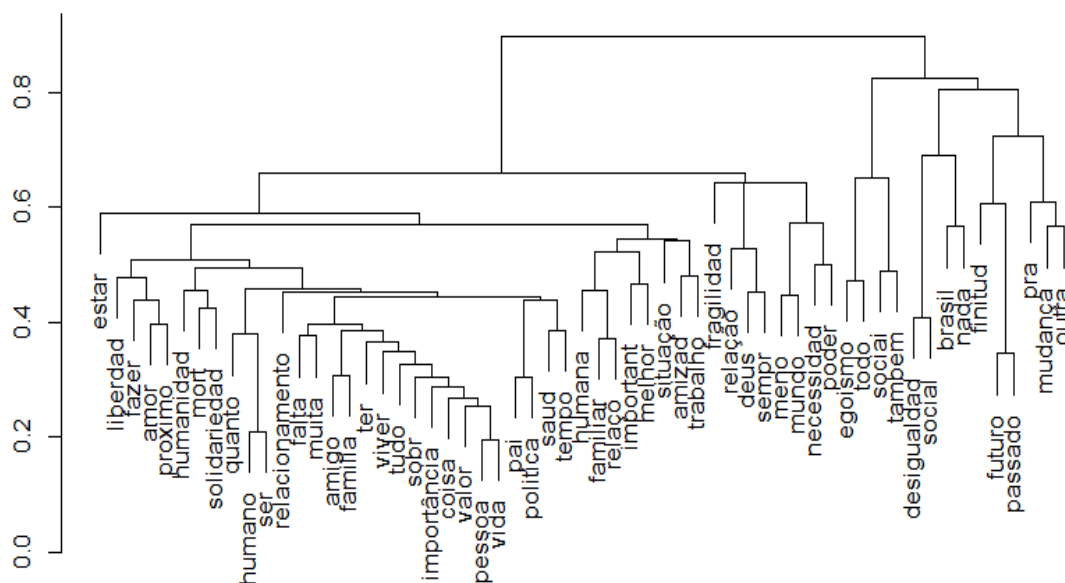


Figura 4: Respuestas del dendrograma a la pregunta número 8, grupo de adultos mayores brasileños, 2020

Para los hombres del grupo, palabras como *tener*, *ser*, *humano*, fueron las con mayor fuerza, mientras que, para las mujeres, *poder*, *hacer* y *vivir* se destacaron. Cuando se analizaron las expresiones con relación al estado civil, días de ausencia y con quienes permanecieron en cuarentena, no hubo oposiciones, pero al revisar las palabras en relación al nivel de estudios, se observó que, para las personas con estudios superiores (completo o incompleto), la palabra *poder* obtuvo mayor fuerza, al estar en oposición a todas las palabras que aparecieron para los otros niveles de educación.

Para los grupos de edad mayores de 80 años, las palabras *vivir* y *hacer* fueron las que tuvieron mayor fuerza y se oponen, en el plano factorial, a las expresiones de los otros grupos de edad, como *poder*, *humano*, *ser*. La oposición factorial también se vio para las clases sociales, donde la clase mediana aparece aislada con relación a las demás y donde se destaca la palabra *humano*. Las clases altas y bajas también se oponen, y para las primeras, las palabras que destacan son *hacer* y *poder*. Para la última: *vivir*.

Cabe destacar del análisis anterior, que las expectativas tras el fin de la pandemia giran en torno a tres núcleos semánticos: *vivir*, *estar* y *humano*, como se muestra en la Figura 5, que trae el Análisis de Similitud de las palabras obtenidas en respuesta a la pregunta ocho.

Finalmente, la palabra político aparece en los dendrogramas de las preguntas siete y ocho, pero principalmente relacionada con esta última pregunta. Es una palabra que también se ve con fuerza asociativa en el Análisis de Similitud en las respuestas a la pregunta número ocho.

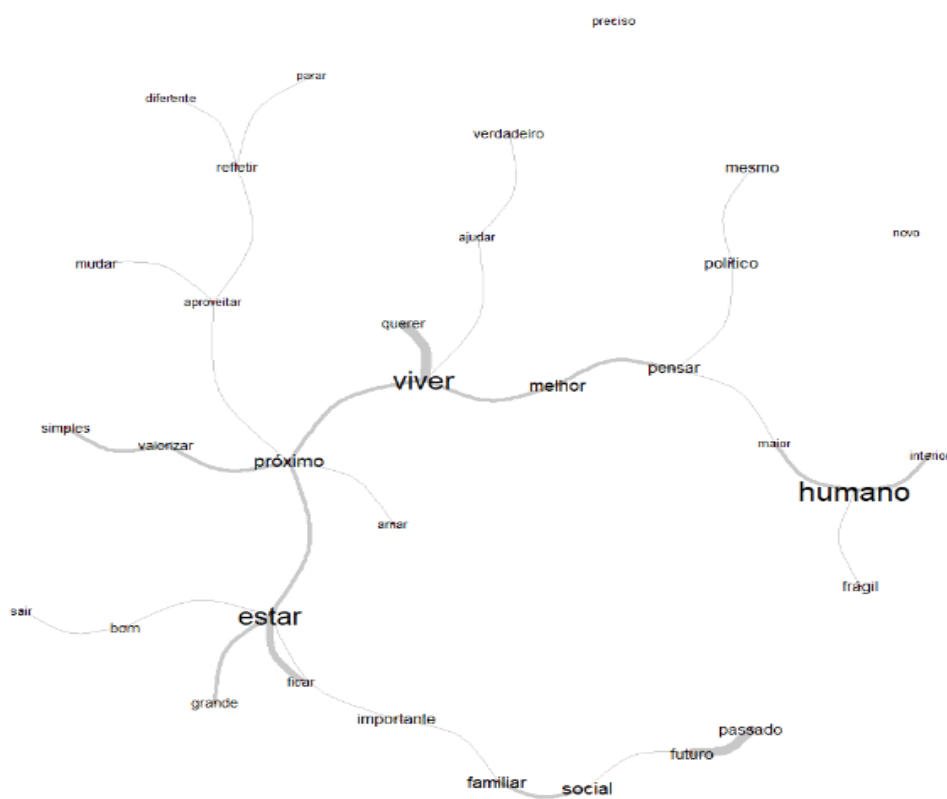


Figura 5: Análisis de similitud de las respuestas a la pregunta número 8, grupo de adultos mayores brasileños, 2020

### Discusión

El predominio de adultos mayores participantes que viven en la región sureste del país (que incluye las ciudades de São Paulo y Río de Janeiro) se puede atribuir al propio método de muestreo, que concentra personas cercanas a los detonantes de la red de contactos. En cuanto al estado civil, se observaron más hombres divorciados y solteros, mientras que entre las

mujeres predominó la viudez. Este dato se destacó en relación con el encontrado en las estadísticas oficiales del país, donde, aunque hay más mujeres viudas, predominan los hombres casados entre los mayores (IBGE, 2015).

En cuanto al nivel de educación, es importante señalar la preponderancia de personas con un alto nivel de educación con relación a la población brasileña, donde predomina la educación básica y el analfabetismo entre los adultos mayores. Lo mismo ocurre con relación a la clase social, donde, entre los adultos mayores brasileños, hay más personas en los estratos bajo y medio-bajo, a diferencia de lo que se encuentra en este muestreo (Antunes et al., 2018; IBGE, 2015).

Los estudios han demostrado que la mayoría de los adultos mayores brasileños que viven en la región sureste, como en esta muestra, tienen ingresos y educación superiores a los que viven en otras regiones del país. Los mayores que viven en esta región también tienen mayor acceso a agua potable y casas más grandes con menor número de personas / vivienda, como se encuentra para este grupo investigado (Manso, Maresti & Oliveira, 2019; Melo, Ferreira y Teixeira, 2014). Vale la pena señalar la escasez de investigaciones que abordan el envejecimiento en personas de estrato social medio y alto en Brasil, con niveles educacionales elevados, como se nota para esta muestra, lo que hizo que esta investigación ayudara a llenar un vacío de pesquisa en el país.

Durante la pandemia de COVID-19 en Brasil, se observó la mayor mortalidad, desde el inicio de la enfermedad, entre los mayores de las clases sociales más bajas, que viven en la periferia de las grandes capitales. Debido a que debían trabajar y convivir en un elevado número de personas en un mismo hogar, no pudieron cumplir con las medidas recomendadas de aislamiento físico y, el hecho de que estas personas no tenían acceso a agua potable o saneamiento se convirtió en un escenario propicio para la proliferación del virus (Sposati, 2020). Recordando, cabe señalar también que Brasil se encuentra entre los países del mundo

con alta desigualdad social, entre las mayores en Latinoamérica, y que ha crecido, e sigue creciendo, en los últimos años (Campello, Gentili, Rodrigues & Hoewell, 2018).

Sin embargo, cabe señalar también que hubo diferencias en las restricciones entre diferentes ciudades y regiones brasileñas, que van desde ciudades con encierro a ciudades con mínimas restricciones, comprometiendo el análisis de algunos de los datos de este estudio (Valente, 2020).

Nuevamente se resalta el acceso privilegiado de este grupo de personas encuestadas a internet y medios digitales, a pesar de que el uso de estas tecnologías haya aumentado, en Brasil, entre la población mayor, aún hay restricciones de acceso segundo local de morada y clase social (Guess, Nagler & Tucker, 2019).

Según mencionado, la pregunta número siete fue seleccionada para el análisis porque trae los sentimientos relacionados con continuar en el aislamiento físico durante una temporalidad indefinida. Diversas investigaciones demuestran y enfatizan cuánto la pandemia ha generado miedo y ansiedad en las personas, incluso con repercusiones orgánicas, que se han agravado a medida que el aislamiento avanza en su duración (El Khatib, 2020; Singhal, 2020), como se observa para este grupo.

Se nota que, además de estar ansiosas, las personas dijeron estar *preocupadas*, *impotentes* y *aprensivas* por no saber la duración del aislamiento. Investigaciones realizadas con diversos grupos poblacionales en diferentes países resaltan cuánto la incertidumbre de la duración del aislamiento, la acumulación de tareas en el hogar, el alejamiento de familiares y amigos, la pérdida del derecho de ir y venir, actuaron como estresores importantes (Bezerra, Silva, Soares, & Silva, 2020; Brooks et al., 2020; Enumo, Weide, Vicentini, Araújo, & Machado, 2020; Singhal, 2020). Todos estos aspectos aparecen en el dendrograma que se muestra en la Figura 1.

Ramírez-Ortiz et al. (2020) destacan que la falta de control sobre la duración de la crisis es otro factor de suma importancia. La sensación de incertidumbre e impotencia, como menciona el grupo, combinada con cambios abruptos y no deseados en los planes para el futuro y cambios repentinos en el estilo de vida, puede ser responsable de desencadenar síntomas de ansiedad y / o depresión (Wang, Zhao, Feng, Liu, Yao y Shi 2020).

Por otro lado, también aparecieron palabras como *esperanza, tranquilidad y alivio*, demostrando resiliencia. Poco se ha estudiado sobre el mecanismo de resiliencia durante la pandemia de COVID-19, pero los autores apuntan una serie de mecanismos que los adultos mayores utilizan como reforzadores y que permiten replantear la experiencia del aislamiento físico (Luchetti et al., 2020).

Las distinciones por sexo en términos de respuestas a la pandemia de COVID-19 son escasas en la literatura, especialmente cuando involucran a adultos mayores. Un estudio, realizado en Brasil, con personas que viven en la ciudad de São Paulo y con características socioeconómicas similares al grupo estudiado, encontró que los hombres tenían más miedo que las mujeres con relación a la enfermedad (El Khatib, 2020). No se encontraron estudios sobre las otras variables analizadas aquí, demostrando/ confirmando una brecha de conocimiento.

Las respuestas obtenidas a esta pregunta de número ocho dejan en claro que la pandemia y el aislamiento que se ha impuesto a las personas hicieron que reflexionaran sobre sus propias vidas, la de los demás, las relaciones familiares y de amistad, el futuro y la importancia de la salud.

Bezerra et. al. (2020), en una encuesta realizada en Brasil, destacan que la interacción social fue el principal aspecto mencionado por las personas como afectadas durante la pandemia y que existe el deseo, luego al final de esta, de volver a encontrar familiares / amigos. Cabe señalar, sin embargo, que no se encontraron estudios que han abordado las expectativas pospandémicas de los mayores, lo que demuestra otra brecha de investigación.



Las oposiciones encontradas para la pregunta de número ocho entre los sexos, niveles educacionales, edad y clase social no son descritas en la literatura sobre la pandemia de COVID-19, pero parecen reforzar lo que se expuso en el párrafo anterior.

Finalmente, la palabra político aparece en los dendrogramas de las preguntas siete y ocho, pero principalmente relacionada con esta última pregunta, como se ha dicho y es reforzada por la fuerza asociativa en el Análisis de Similitud. Es una palabra que aparece en frases que critican la forma con que el actual gobierno brasileño conduce la gestión de la pandemia, considerada una de las peores del mundo (Frey, 2020).

### **Conclusiones**

Este estudio, que representa a un grupo de brasileños mayores de 65 años con alto nivel educativo y estratos sociales superiores, participantes de la encuesta REDIP en Brasil, concluye que, además de estar ansiosos, los adultos mayores se declararon preocupados, impotentes y aprensivos por el retraso del aislamiento físico causado por la enfermedad COVID-19. Las expectativas del grupo de adultos mayores brasileños sobre el después del fin de la pandemia giraban en torno a *vivir, estar y humano*, y, para los mayores (mayores de 80 años), *vivir y hacer* fueron las palabras que mostraron mayor fuerza.

En conclusión, la pandemia y el aislamiento físico que impuso a los adultos mayores hicieron que reflexionaran sobre sus vidas, sobre la vida de los demás, sobre sus relaciones familiares y de amistad, su futuro y la importancia de la salud, información que contribuye a la formulación de políticas públicas que garanticen una vejez más afectiva y digna.

### Referencias

- Antunes, J. L. F., Chiavegatto Filho, A. D. P., Duarte, Y. A. D., & Lebrão, M. L. (2018). Desigualdades sociais na autoavaliação de saúde dos idosos da cidade de São Paulo. *Revista Brasileira de Epidemiologia*, 21(2), 01-14. Recuperado el 1 de octubre de 2020 en: <https://doi.org/10.1590/1980-549720180010.supl.2>.
- Bezerra, A.C.V., Silva, C.E.M., Soares, F.R.G., Silva, J.A.M. (2020). Fatores associados ao comportamento da população durante o isolamento social na pandemia de COVID-19. *Ciência & Saúde Coletiva*. 25 supl.1 Epub. Recuperado de: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10792020>
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet Infect Dis*, 395(10227): 912–920. doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Camargo, B.V., Justo, A.M. (2013). Tutorial para o uso do software de análise textual IRAMUTEQ. Laboratório de Psicologia Social da Comunicação e Cognição – LACCOS. Universidade Federal de Santa Catarina; 2013. Recuperado el 2 de abril de 2015 en: <http://www.iramuteq.org/documentation/fichiers/tutoriel-en-portugais>
- Campello, T., Gentili, P., Rodrigues, M.; Hoewell, G. R. (2018). Faces of inequality in Brazil: a look at those left behind. *Saúde Debate*, 42 (3): 54-66
- Castro, R. (2019). *Metrópole à beira-mar – O Rio moderno dos anos 20*. São Paulo: Companhia das Letras.
- Dewes, J. O. (2013). Amostragem em Bola de Neve e *Respondent-Driven Sampling*: uma descrição dos métodos. Dissertação de mestrado, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Instituto de Matemática, Departamento de Estatística. Porto Alegre, RS, Brasil. Recuperado el 1 de octubre de 2020 en: <https://lume.ufrgs.br/handle/10183/93246>.

- Enumo, S. R. F., Weide, J. N., Vicentini, E. C. C., Araujo, M. F., & Machado, W. L. (2020). Coping with stress in pandemic times: A booklet proposal. *SciELO Preprints*, 1–35. doi: <https://doi.org/10.1590/SCIELOPREPRINTS.100>
- Frey, J. (2020). Governo Bolsonaro tem a pior avaliação mundial de enfrentamento à COVID-19. Recuperado el 22 de diciembre de 2020 en: <https://congressoemfoco.uol.com.br/saude/governo-bolsonaro-tem-a-pior-avaliacao-mundial-de-enfrentamento-a-covid-19/>
- Guess, A., Nagler, J., & Tucker, J. (2019). Less than you think: Prevalence and predictors of fake news dissemination on Facebook. *Science Advances*, 5(1), eaau4586 Department of Politics and Woodrow Wilson School. Princeton University: EUA. Recuperado el 9 de enero de 2019 en: <https://doi.org/10.1126/sciadv.aau4586>.
- IBGE. (2015). Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. *Uma Análise das Condições de Vida da População Brasileira, 2010*. Recuperado el 19 de julio de 2015 en: [http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/populacao/condicaodevida/indicadoresminimos/sinteseindicisociais2010/SIS\\_2010.pdf](http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/populacao/condicaodevida/indicadoresminimos/sinteseindicisociais2010/SIS_2010.pdf).
- Lopes, R. G. da C., Côrte, B., Morgado, F., Manso, M. E. G., Brandão, V. & Lodovici, F. M. M. (2020). Pandemia COVID-19: Perfil de um grupo de pessoas idosas brasileiras participantes de uma pesquisa abrangendo América Latina e Caribe. *Revista Kairós-Gerontologia*, 23 (Número Temático Especial 28, “COVID-19 e Envelhecimento”). Recuperado el 2 de enero de 2021 en: <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/51483/33899>
- Lucchetti, G., Goes, L. G., Amaral, S. G., Ganadjian, G. T., Andrade, I., & Manso, M. E. G. (2020). Spirituality, religiosity, and the mental health consequences of social isolation during COVID-19 pandemic. *International Journal of Social Psychiatry*. (On line first). Recuperado el 1 de octubre de 2020 en: <https://doi.org/10.1177/0020764020970996>.

- Manso, M. E. G., Maresti, L. T. P., & Oliveira, H. S. B. (2019). Análise da qualidade de vida e fatores associados em um grupo de idosos vinculados ao setor suplementar de saúde da cidade de São Paulo, Brasil. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 22(4), e190013. Recuperado el 1 de octubre de 2020 en: <https://doi.org/10.1590/1981-22562019022.190013>.
- Melo, N. C. V., Ferreira, M. A. M., & Teixeira, K. M. D. (2014). Condições de Vida dos Idosos no Brasil: uma análise a partir da renda e nível de escolaridade. *Oikos: Revista Brasileira de Economia Doméstica*, 25(1), 004-019. Recuperado el 1 de octubre de 2020 en: <https://periodicos.ufv.br/oikos/article/view/3687>.
- Montero-López Lena, M., Zarebski, G., Côrte, B., Guidotti, C., Heredia, D., Kabanchik, A., & Rivas, M. (2020). Cuestionario REDIP/COVID-19. (Documento Interno, Junio, 3, 2020).
- Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F., & Escobar Córdoba, F. (2020). Consecuencias de la pandemia COVID-19 en la Salud Mental asociadas al aislamiento social. *SciELO Preprints*, 1: 1–21. doi: <https://doi.org/10.1590/SCIELOPREPRINTS.303>
- Singhal, T. (2020). A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). *Indian J Pediatr*, 87(4): 281–286. doi: <https://doi.org/10.1007/s12098-020-03263-6>
- Sousa, Y.S.O., Gondim, S.M.G., Carias IA, Batista, J.S., Machado, D.C.M. (2020) O uso do software Iramuteq na análise de dados de entrevistas. *Pesquisas e Práticas Psicossociais*. 15(2) e3283
- Sposati, A. D. O. (2020). COVID-19 Revela a Desigualdade de Condições da Vida dos Brasileiros. *NAU Soc*, 11(20), 101-103. Recuperado el 1 de mayo de 2020 en: [file:///C:/Users/Dados/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge\\_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/36533-131579-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Dados/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/36533-131579-1-PB%20(1).pdf).

- Valente, J. (2020). Decretos dos executivos definem as formas de isolamento. Recuperado el 1 de mayo de 2020 en: <https://agenciabrasil.ebc.com.br/saude/noticia/2020-04/covid-19-veja-como-cada-estado-determina-o-distanciamento-social> Covid-19: veja como cada estado determina o distanciamento social
- Vinuto, J. (2014). Amostragem em Bola de Neve na Pesquisa Qualitativa: Um Debate em Aberto. *Temáticas*, 22(44), 203-220. Recuperado el 1 de mayo de 2020 en: <https://econtents.bc.unicamp.br/inpec/index.php/tematicas/article/view/10977>.
- Wang, Y., Zhao, X., Feng, Q., Liu, L., Yao, Y., & Shi, J. (2020). Psychological assistance during the coronavirus disease 2019 outbreak in China. *J Health Psychol.*, 1–5. doi: <https://doi.org/10.1177/1359105320919177>