

ARTÍCULO ORIGINAL

Intervención educativa en adultos mayores hipoacúsicos sobre el uso de audífonos para la rehabilitación auditiva

Educative intervention for hearing impaired older adults on the use of hearing aids for auditory rehabilitation

Intervenção educativa em idosos com deficiência auditiva sobre o uso de aparelhos para reabilitação auditiva

Eleazar Bueno-González^{I*}, Yoel José Llamas-Leguen^{II}, Marisel Prudencia Leguen-Yagüe^{III}, Rubí Hernández-Jardines^{IV}, Jenny Cremé-Aguirre^{IV}

^I Especialista de II Grado en Otorrinolaringología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Asistente. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo, Cuba.

^{II} Especialista de I Grado en Otorrinolaringología. Hospital Pediátrico Docente "General Pedro Agustín Pérez". Guantánamo, Cuba.

^{III} Especialista de II Grado en Otorrinolaringología. Máster en Urgencias Médicas. Asistente. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo, Cuba.

^{IV} Especialista de I Grado en Otorrinolaringología. Instructora. Hospital Pediátrico Docente "General Pedro Agustín Pérez". Responsable del Programa de Atención al Paciente Hipoacúsico en el Hospital Octavio de la Concepción y de la Pedraja, Baracoa. Guantánamo, Cuba.

*Autor para la correspondencia: ebgonzalez@infomed.sld.cu

Recibido: 19 de febrero de 2021 Aprobado: 21 de abril de 2021

RESUMEN

Introducción: la educación de los pacientes adultos mayores hipoacúsicos sobre su enfermedad y el uso de audífonos es una exigencia social. **Objetivo:** diseñar e implementar una intervención educativa dirigida a la preparación de los pacientes adultos mayores con hipoacusia neurosensorial respecto al uso de audífonos para la rehabilitación auditiva atendidos en el Centro Auditivo "Dr. Mario Velázquez Leal" de la provincia de Guantánamo en el año 2019. **Método:** se realizó un pre experimento en 80 pacientes con hipoacusia neurosensorial que utilizaron audífonos. El estímulo consistió en la implementación de una intervención educativa dirigida a su preparación respecto al tema

hipoacusia y el uso de audífonos para la rehabilitación auditiva. **Resultados:** el 88,7 % de los pacientes consideró que la hipoacusia limitaba la calidad de vida y el 87,5 % reconoció que asumía una actitud inadecuada para el control de la discapacidad, lo que indicó la necesidad de educarlos respecto al tema. El 36,2 % de ellos está adecuadamente preparado sobre el tema, luego de la intervención educativa esta proporción se elevó hasta el 93,7 %. **Conclusiones:** se identifica que los pacientes adultos mayores con hipoacusia neurosensorial que utilizan audífonos para la rehabilitación auditiva muestran carencias teóricas sobre el tema hipoacusia y uso de audífonos, que son resueltas con el diseño e implementación de una



intervención educativa dirigida a su preparación para esta finalidad.

Palabras claves: adulto mayor; audífono; hipoacusia neurosensorial; rehabilitación auditiva

ABSTRACT

Introduction: educating the older hearing impaired patients about their condition and the use of hearing aids is a social requirement. **Objective:** to design and implement an educative intervention aimed at preparing older adult patients with presence of sensorineural hearing loss regarding the use of hearing aids for auditory rehabilitation attended at the Centro Auditivo “Dr. Mario Velázquez Leal”, Guantánamo, in 2019. **Method:** a pre-experimental study was conducted on 80 patients with sensorineural hearing loss who used hearing aids. The stimulus consisted on the implementation of an educative intervention aimed at preparing them for appearance hearing loss and the use of hearing aids for auditory rehabilitation. **Results:** the 88.7% of patients considering that hearing loss is a problem in health and 87.5% recognized that they had an inadequate attitude towards the management of their impairment, which revealed the need to educate them on the subject. The 36.2% of patients were adequately prepared on the subject, but after the educative intervention this proportion rose to 93.7%. **Conclusions:** it is marked that older adult patients with sensorineural hearing loss, who use hearing aids for auditory rehabilitation, demonstrated theoretical deficiencies on the hearing loss and use of hearing aids subject, which are solved with the design and implementation of an educative intervention aimed at preparing the patients for this purpose.

Keywords: older adults; hearing aids; sensorineural hearing loss; auditory rehabilitation

RESUMO

Introdução: a educação dos pacientes idosos com deficiência auditiva sobre a sua doença eo uso de aparelhos auditivos é uma exigência social. **Objetivo:** projetar e implementar uma intervenção educativa destinada a preparar pacientes idosos com perda auditiva neurosensorial em relação ao uso de aparelhos auditivos para reabilitação auditiva atendidos no Centro Auditivo “Dr. Mario Velázquez Leal” da província de Guantánamo durante 2019. **Método:** um pré-experimento foi realizado em 80 pacientes com perda auditiva neurosensorial que usou aparelhos auditivos. O estímulo consistiu na implementação de uma intervenção educacional que visa a sua preparação em relação à questão da perda e do uso de aparelhos auditivos para reabilitação auditiva. **Resultados:** 88,7% dos pacientes consideraram que a perda auditiva limitou sua qualidade de vida e 87,5% reconheceram que assumiram uma atitude inadequada para controlar a deficiência, o que indicou a necessidade de educá-los sobre o assunto. 36,2% deles estão adequadamente preparados sobre o assunto, após a intervenção educativa essa proporção subiu para 93,7%. **Conclusões:** identifica-se que pacientes idosos com perda auditiva neurosensorial usuários de aparelhos para reabilitação auditiva apresentam deficiências teóricas sobre o tema perda auditiva e uso aparelhos auditivos, as quais são sanadas com a concepção e implementação de uma intervenção educativa voltada à sua preparação para este propósito.

Palavras-chave: Idoso; aparelho auditivo; perda de audição neurosensorial; reabilitação auditiva



Cómo citar este artículo:

Bueno-González E, Llamas-Leguen YJ, Leguen-Yague MP, Hernández-Jardines R, Cremé-Aguirre J. Intervención educativa en adultos mayores hipoacúsicos sobre el uso de audífonos para la rehabilitación auditiva. Rev Inf Cient [Internet]. 2021 [citado día mes año]; 100(2):e3427. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3427>

INTRODUCCIÓN

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) entre 2000 y 2050 la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11 al 22 %, y la cantidad de personas de 80 años o más aumentará casi cuatro veces hasta alcanzar los 395 millones.⁽¹⁾

El incremento de la población longeva también se revela en Cuba, las estimaciones para el 2015 reportaron un 19,8 % y al cierre del 2017, la cifra oficialmente informada fue de un 20,1 %⁽²⁾, se espera que para el 2025 este grupo alcance más de 25 % de la población total.⁽³⁾

El incremento de la población mayor de 60 años, denominada adultos mayores, se asocia a la mayor prevalencia de pacientes con presbiacusia o pérdida auditiva bilateral y simétrica asociada al envejecimiento.⁽⁴⁾ Esta es la causa más frecuente de hipoacusia neurosensorial en esta etapa de la vida, y la tercera causa que determina los años de vida con discapacidad.^(5,6)

La importancia del estudio de los pacientes con discapacidad audita se revela por los numerosos artículos cubanos⁽⁷⁾ y extranjeros⁽⁸⁾ publicados respecto al tema. En Cuba no son comunes los estudios que acrediten la prevalencia e incidencia de este tipo de discapacidad, el más reciente se realizó en el 2016⁽⁹⁾, el que desveló la dispensarización de 49 796 pacientes afectados por esta causa, lo que significó una tasa de incidencia 4,5 por cada 1000 habitantes, de estos el 12,2 % fueron pacientes adultos mayores.

En las estadísticas de los pacientes atendidos en la consulta de Audiología en Guantánamo se recoge que 720 fueron adultos mayores y, a 351 de ellos, se indicó el uso de audífonos para la rehabilitación auditiva de los pacientes hipoacúsicos.⁽¹⁰⁾ Sin embargo, las vivencias de los autores le permiten asegurar que estos presentan inconsistencias teóricas en relación con la hipoacusia y la expresan a través de actitudes incorrectas respecto al empleo y cuidado de estos.

Lo anterior se sintetiza en la siguiente situación problemática: el insuficiente nivel de información que expresan los pacientes adultos mayores con hipoacusia neurosensorial respecto al uso de audífono para la rehabilitación auditiva. En concordancia con los programas dirigidos a la atención al paciente con discapacidad auditiva y de atención al adulto mayor que ha implementado el Ministerio de Salud Pública de Cuba (Minsap).⁽¹¹⁾

Se realizó una investigación con el objetivo de diseñar e implementar una intervención educativa dirigida a la preparación de los pacientes adultos mayores con hipoacusia neurosensorial respecto al uso de audífonos para la rehabilitación auditiva atendidos en el Centro Auditivo “Dr. Mario Velázquez Leal” de la provincia Guantánamo durante el año 2019.



MÉTODO

Se realizó un estudio pre-experimental, donde el estímulo consistió en la implementación de una intervención educativa. El universo de estudio se constituyó por el total de los pacientes adultos mayores con diagnóstico de hipoacusia neurosensorial atendidos en el citado centro auditivo durante el 2019 (N=351), de los que se escogió de modo aleatorio una muestra de 80 pacientes (22,7 %).

Se caracterizaron a los pacientes de acuerdo a variables: edad, sexo y tiempo de uso del audífono. Mediante encuestas, a través de encuestadores adiestrados para este trabajo, se determinó el nivel de información de los pacientes a partir de los criterios sobre temas relacionados con la hipoacusia, moldes auditivos y sus cuidados.

Luego, se diseñó e implementó una intervención educativa, que se clasificó como una investigación de acción participativa para mejorar su aptitud para el uso de audífonos en la rehabilitación auditiva. Se les ofreció un curso de superación sobre el tema la hipoacusia y el uso de audífonos. Se realizaron dos encuentros de preparación, con una duración de 4 horas cada uno, que tuvieron un enfoque teórico-práctico en las que hizo una evaluación para conocer el nivel de efectividad del desarrollo de los participantes y poder dar tratamiento a las diferencias individuales atendiendo a las necesidades de conocimiento sin satisfacer. Quince días después de su instrumentación, se exploró el nivel de preparación de estos respecto a la temática al aplicar el instrumento.

RESULTADOS

La Tabla 1 refleja los criterios de los adultos mayores participantes en el estudio respecto a la hipoacusia y el uso de audífonos. El 88,7 % consideró que la hipoacusia constituye un problema de salud y el 90 % cree que afecta de forma negativa su calidad de vida. El 96,3 % de los adultos estudiados asiste a consultas de seguimiento y solo el 37,5 % refirió ayuda familiar con sus audífonos. El 6,3 % usa el audífono 8 horas o más. La necesidad a que se les eduque respecto al tema se reflejó en el 82,5 %, y el 90,0 % negó que se les haya explorado anteriormente sobre el uso de audífonos; sin embargo, el 53,7 % consideró que la educación sobre el uso de audífonos que ofrece el médico es suficiente. Por otro lado, el 87,5 % consideró que el audífono ha sido importante para su vida.

Tabla 1. Evaluación de los criterios de los pacientes encuestados sobre la hipoacusia y el uso de audífonos

Criterios de los pacientes hipoacúsicos encuestados	Respuesta			
	Positiva		Negativa	
	No.	%	No.	%
La disminución de la audición recibe el nombre de hipoacusia, ¿usted opina que esto es un problema para la salud?	71	88,7	9	11,3
¿La hipoacusia influye negativamente sobre su bienestar?	72	90,0	8	10,0
¿Asiste a consultas de seguimiento una vez indicado el audífono?	77	96,3	3	3,7
¿Su familiar lo ayuda con el uso del audífono?	30	37,5	50	62,5
¿Aprecia que tiene una adecuada información sobre la hipoacusia y el uso de los audífonos?	10	12,5	70	87,5
¿Usas más de 8 horas al día usted el audífono?	5	6,3	75	93,7



Continuación Tabla 2

¿Ud. necesita que se le eduque respecto al tema sobre la audición y el uso de audífonos?	66	82,5	14	17,5
¿Se requieren acciones para aumentar información sobre el uso de los audífonos en el adulto mayor?	66	82,5	14	17,5
¿Se han explorado su necesidad educativa sobre el uso de audífonos?	8	10,0	72	90,0
¿No cuentan con método para educarse o evacuar sus dudas sobre la hipoacusia y el uso de los audífonos?	72	90,0	8	10,0
¿La educación sobre el uso de audífonos que ofrece el médico en la consulta de audífonos auditiva es suficiente?	43	53,7	37	46,3
¿Usted considera que el audífono ha sido importante para su vida?	70	87,5	10	12,5

El mayor porcentaje de los pacientes tenía entre 60 y 70 años de edad (63 %), el 60 % eran del sexo femenino, el mayor porcentaje usaban el audífono desde hacía 7 a 9 meses (32,5 %) y el 65,0 % consideró necesario el audífono, pero no lo usaba con frecuencia, como lo muestra la Tabla 2.

Tabla 2. Caracterización general de los pacientes participantes en la investigación

Características (n=80)		No.	%
Grupo de edades	60 - 70 años	51	63,7
	71 - 80 años	13	16,3
	81 - 90 años	12	15,0
	Más de 90 años	4	5,0
Sexo	Femenino	48	60,0
	Masculino	32	40,0
Tiempo de uso del audífono	Menos de 3 meses	18	22,5
	4 - 6 meses	22	27,5
	7 - 9 meses	26	32,5
	10 - 12 meses	14	17,5
Criterio sobre el uso del audífono	Es necesario y lo uso con frecuencia	5	6,2
	Es necesario, pero no lo uso con frecuencia	52	65,0
	No es necesario, no mejoro la audición	8	10,0

Aunque el 77,5 % de los pacientes domina conocimientos sobre la hipoacusia y el 75,0 % reconoce que es un riesgo para la salud (Tabla 3), las respuestas para la mayoría de los otros indicadores evaluados fueron incorrectas.

Tabla 3. Resultados de la valoración del nivel de conocimiento de los pacientes respecto al tema hipoacusia y uso de audífonos

Nivel de conocimiento sobre el tema	Respuestas			
	Correctas		Incorrectas	
	No.	%	No.	%
Dominan conocimientos sobre la hipoacusia	62	77,5	18	22,5
Reconocen que la hipoacusia es un riesgo para la salud	60	75,0	20	25,0
Dominan aspectos del diagnóstico de la hipoacusia	10	12,5	70	87,5
Dominan el uso adecuado del audífono	32	40,0	48	60,0
Identifican signos de disfunción del audífono	22	27,5	58	72,5



La Tabla 4 muestra que el mayor porcentaje de los pacientes tenía un inadecuado nivel de preparación respecto al tema hipoacusia y el uso de audífonos (55 %).

Tabla 4. Nivel de preparación de los adultos mayores hipoacúsicos que usan audífonos respecto al tema hipoacusia y audífonos

Nivel de preparación	No.	%
Con adecuado nivel de preparación	36	45,0
Con inadecuado nivel de preparación	44	55,0

Todos los indicadores relacionados con los núcleos de conocimiento sobre la hipoacusia y el uso de audífonos mejoraron después de aplicar la intervención educativa (Tabla 5); los incrementos porcentuales variaron entre el 36,2 y el 93,7 %. El porcentaje de pacientes con un adecuado nivel de preparación aumentó a un 93,7 %, lo que expresa un impacto muy satisfactorio de la intervención educativa.

Tabla 5. Nivel de información y de preparación de los pacientes respecto al tema hipoacusia y uso de los audífonos, antes y después de aplicar la intervención educativa

Tema. Hipoacusia y uso de audífonos		Intervención				Variación porcentual
		Respuestas correctas				
		Antes		Después		
No.	%	No.	%			
Nivel de conocimiento sobre el tema	Dominan conocimientos sobre hipoacusia	62	77,5	80	100,0	+ 22,5
	Reconocen que la hipoacusia es un riesgo para la salud	60	75,0	75	93,7	+ 18,7
	Dominan aspectos del diagnóstico de la hipoacusia	10	12,5	80	100,0	+ 87,5
	Dominan el uso adecuado del audífono	32	40,0	78	97,5	+ 57,5
Nivel de preparación sobre el tema	Identifican signos de disfunción del audífono	22	27,5	74	92,5	+ 65,0
	Adecuado	29	36,2	75	93,7	+ 57,5
	Inadecuado	51	63,8	4	5,0	- 58,7

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio indican que los pacientes expresaron carencias teóricas respecto al tema hipoacusia y audífonos, resultado coherente con lo informado por Lozano Mora, *et al.* que en su estudio encontraron que el 53 % de los pacientes a los que se les adapta un audífono lo utilizan realmente y solo el 21 % logra un desempeño auditivo óptimo.⁽¹²⁾

El estudio que se presenta muestra que las inconsistencias teóricas que se manifestaron en los adultos mayores estudiados en relación al tema hipoacusia y audífonos fueron resueltas mediante el diseño y la implementación de la intervención educativa que se aplicó, lo que muestra su viabilidad para el



desarrollo de un proceso educativo de los adultos mayores que requieren del uso de audífonos para una rehabilitación auditiva.

La educación de los adultos mayores respecto al tema hipoacusia y audífonos es una vía efectiva para que aprehendan de los conocimientos, habilidades y valores necesarios y suficientes para que desarrollen una aptitud para el correcto uso de audífonos y se logre una rehabilitación auditiva efectiva.⁽¹³⁾

Elaborar una propuesta de intervención educativa que contribuya a educar a los adultos mayores hipoacúsicos respecto al uso adecuado de los audífonos es una necesidad evidente, y trabajar por este sentido está en correspondencia con el principio de satisfacer el derecho de todo ciudadano a prepararse para proteger la vida.

La educación sobre el tema en los momentos de reconsulta es un espacio que resulta beneficioso para esta finalidad. En tal sentido se opina que asegura que el paciente logre confianza, la adaptación y asegura una calidad de vida auditiva⁽¹⁴⁾ pues los adultos requieren de consejería para el correcto uso de audífonos, para lograr mejores resultados a corto plazo y más adherencia de los pacientes a su uso correcto.⁽¹⁵⁾

El hecho de que el mayor porcentaje de los pacientes tenía entre 60 y 70 años de edad se relaciona con el incremento de la población senil en la sociedad cubana, con el acceso que tienen los adultos mayores a los servicios de salud, el trabajo de los profesionales desde el nivel primario de atención a la salud y en el cumplimiento de los programas de atención al adulto mayor y de pesquisa de los pacientes con los trastornos auditivos, que entre sus objetivos está mejorar la calidad de la atención de las personas con discapacidad auditiva, fortalecer el pesquisaje auditivo y realizar el diagnóstico y tratamiento médico-protésico y rehabilitador en la población de adultos jóvenes y adultos mayores.⁽¹¹⁾

Algunos investigadores promueven otras estrategias con fines educativos para mejorar la calidad de vida en pacientes hipoacúsicos, como es la estrategia de rehabilitación auditiva grupal que potencia la participación social y comunitaria y el aprendizaje cooperativo respecto al autocuidado de los audífonos y la autorrealización del paciente hipoacúsico.⁽¹⁶⁾

Se considera una limitante del estudio la no participación del médico de la familia durante el proceso de la intervención, pues su acción comunitaria reforzaría el objetivo de la misma.

CONCLUSIONES

Se identifica que los pacientes adultos mayores con hipoacusia neurosensorial que utilizan audífonos para la rehabilitación auditiva muestran carencias teóricas sobre el tema hipoacusia y uso de audífonos, que son resueltas con el diseño e implementación de una intervención educativa dirigida a su preparación para esta finalidad.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y ciclo de vida Datos interesantes acerca del envejecimiento [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 13 Oct 2020]. [aproximadamente 3 p.]. Disponible en: <https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
2. García Quiñones R. Cuba: envejecimiento, dinámica familiar y cuidados. Novedades en población [Internet]. Ene-Jun 2019 [citado 20 Mar 2020]; (29):129-140. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782019000100129&lng=es&tlng=es
3. Cuba. MINSAP. En: Anuario estadístico de salud 2015 [Internet]. La Habana: MINSAP 2016 [citado 20 Mar 2020]; [aproximadamente 1 p.]. Disponible en: http://www.sld.cu/infosearch_simple_search?Sid=62&text=anuario%2520estad%25C3%25ADstico%25202016
4. Valls Pérez O, Hernández Cordero M, Parrilla Delgado ME. Oído. Imagenología y fisiología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017.
5. Cardemil F, Muñoz D, Fuentes E. Hipoacusia asociada al envejecimiento en Chile: ¿en qué aspectos se podría avanzar? Rev. Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello [Internet]. 2016 [citado 14 Feb 2020]; 76:127-135. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48162016000100018>
6. Mayo Clinic [Internet]. Pérdida de la audición. USA: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 10 May 2019 [citado 20 Oct 2020]. [aproximadamente 6 p.]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hearing-loss/symptoms-causes/syc-20373072>
7. Cobas Ruíz M, Zacca Peña E, Morales Calatayud F, Icart Pereira E, Jordán Hernández A, Valdés Sosa M. Caracterización epidemiológica de las personas con discapacidad en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2010 Dic [citado 4 Nov 2020]; 36(4):306-310. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000400004&lng=es
8. Colombia. Ministerio de Salud. ABECÉ. Salud auditiva y comunicativa [Internet]. Colombia: MINSALUD; 2017 [citado 5 Mar 2019]. [aproximadamente 8 p.]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/abece-salud-auditiva-2017.pdf>
9. Agencia Cubana de Noticias. Resultados de Programa de Atención a la Discapacidad Auditiva [Internet]. La Habana: ACN; [actualizado 15 Jun 2016]. [aproximadamente 3 p.]. Disponible en: <http://www.acn.cu/salud/19124-resultados-de-programa-de-atencion-a-la-discapacidad-auditiva>
10. Pacientes adultos mayores atendidos en el Centro Auditivo "Mario Velázquez Leal". Guantánamo: Departamento de Estadísticas; Policlínico Asdrúbal López. 2019.
11. Delgado Sánchez O, Bermejo Guerra S, Gaya Vázquez J, Ruiz Tellechea Y, Schkant T. Atención integral a la discapacidad auditiva. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2013-2015.
12. Lozano Mora YY, Rivera González CX, Vargas Arias LA. Rehabilitación auditiva en adultos mayores usuarios de audífonos [Internet]. Bogotá: Corporación universitaria iberoamericana facultad de ciencias de la salud programa de fonoaudiología Universidad del Rosario; 2017 [citado 10 Nov 2018]. [aproximadamente 14 p.]. Disponible en: <http://repositorio.iberamericana.edu.co/bitstream/001/409/1/Rehabilitaci%C3%B3n%20auditiva%20en%20adultos%20mayores%20usuarios%20de%20aud%C3%ADfonos.pdf>
13. Organización Mundial de la Salud. Documento conceptual: educación para la salud con enfoque integral. Concurso de experiencias significativas de promoción de la salud en la región de las Américas



- [Internet]. Washington: OPS [actualización 24 Mar 2017; citado 3 Nov 2018]. [aproximadamente 6 p.]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>
14. Álvarez de Cózar F Libro blanco sobre la presbiacusia GAES Centros Auditivos [Internet]. GAES; 2013 [aproximadamente 6 p.]. Disponible en: <https://www.gaesmedica.com/es-es/libro-blanco-presbiacusia>
15. Grupo de Trabajo de Atención al Mayor de la semFYC. Atención a las personas mayores desde la Atención Primaria [Internet]. Barcelona: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2018 [citado 22 Oct 2020]. [aproximadamente 9 p.]. Disponible en: <https://www.semfyec.es/wp-content/uploads/2016/05/Atencion-a-las-personas-mayores.pdf>
16. Jojoa Benavides MV. Revisión sistemática de literatura a nivel nacional e internacional sobre programas de rehabilitación auditiva basadas en estrategias de intervención en salud para el adulto mayor con Presbiacusia adaptado con audífono [tesis maestría]. Bogotá, Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2017.

Declaración de conflicto de intereses:

Los autores declaran que no hay conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

EBG: diseñó el estudio, participó en la búsqueda y procesamiento de la información, en la elaboración y revisión del informe final, y estuvo de acuerdo con el contenido.

YLLL: participó en la búsqueda de la información, en la elaboración y revisión del informe final, y estuvo de acuerdo con el contenido.

MLY: participó en la búsqueda y procesamiento de la información, en la elaboración y revisión del informe final, y estuvo de acuerdo con el contenido.

RHJ: participó en la búsqueda de la información, en la elaboración y revisión del informe final, y estuvo de acuerdo con el contenido.

JCA: participó en la búsqueda de la información, en la elaboración y revisión del informe final, y estuvo de acuerdo con el contenido.

