

# EL ARTE COMO CUIDADO ENFERMERO PARA PROMOVER EL ENVEJECIMIENTO POSITIVO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA

## ART AS NURSING CARE TO PROMOTE POSITIVE AGING IN PRIMARY CARE

<sup>1</sup>Pedro Aguilar Machain , <sup>2</sup>Raúl Fernando Guerrero Castañeda, <sup>3</sup>Cinthia Elizabeth González Soto

<sup>1</sup>Maestro en Psicopedagogía, Profesor Nivel Secundaria y asignatura. Universidad de Guanajuato, México.

<sup>2</sup>Doctor en Ciencias de Enfermería y Desarrollo humano, Profesor Tiempo Completo. Universidad de Guanajuato, México.

<sup>3</sup>Doctor en Ciencias de Enfermería, Profesor Tiempo Parcial. Universidad de Guanajuato, México

<sup>2</sup>Autor de correspondencia: drfernandocastaneda@hotmail.com

### RESUMEN

#### PALABRAS CLAVE:

Arte; Anciano;  
Atención de Enfermería;  
Enfermería en atención primaria;  
Envejecimiento.

Introducción. Es necesario fomentar un enfoque de cuidado enfermero que promueva un envejecimiento positivo, integrando intervenciones y estrategias para mejorar la calidad de vida y mantener la salud física, cognitiva y social del adulto mayor. En este sentido, el arte puede desempeñar un papel crucial, pues favorece diversas dimensiones del ser humano. El objetivo de este ensayo es analizar como el arte como cuidado enfermero puede contribuir a la promoción del envejecimiento positivo en atención primaria. Desarrollo. En el primer nivel de atención en salud dirigido a adultos mayores, es preciso adoptar un enfoque centrado en la prevención y promoción de la salud integral que permita entender las necesidades de atención y cuidado por parte de enfermería, las cuales no siempre estarán relacionadas con el deterioro físico, sino que con mayor frecuencia responden a necesidades emocionales y sociales. El arte, es un recurso estrictamente humano, que beneficia a diversas áreas de la salud. En el caso de los adultos mayores, se emplea como, terapia ocupacional, estrategia de estimulación cognitiva, terapias alternativas y gamificación. Su capacidad de conectar con la historia personal permite la creación de un producto artístico, reforzando la relación espacio-temporal durante el proceso creativo y facilitando la expresión personal y emocional. Conclusiones. El arte es una estrategia de cuidado para abordar el envejecimiento desde un punto de vista positivo, debe retomarse como estrategia de cuidado de enfermería en adultos mayores, pues aportará mejoras en la calidad de vida que se verán reflejados en diversas áreas del ser humano.

### ABSTRACT

#### KEYWORDS:

Art; Aged;  
Nursing Care;  
Primary Care Nursing

Introduction. It is imperative to advocate for a nursing care approach that aims to foster positive aging by incorporating interventions and strategies designed to enhance quality of life and preserve physical, cognitive, and social health. In this regard, the potential of art to positively impact these domains is particularly salient. The objective of this paper is to discuss how art as nursing care can promote positive aging in primary care. Development. In the initial stage of healthcare for older adults, a preventive and comprehensive health promotion approach is essential. This approach enables the comprehension of the requirements for attention and care by nursing, which extend beyond mere physical deterioration and frequently address emotional and social needs. Art, as a strict human resource, has been shown to be beneficial in various domains of health, particularly in the context of older adults. This includes applications such as occupational therapy, cognitive stimulation strategies, alternative therapies, and gamification. The unique connection that art establishes with an individual's personal history facilitates the creation of an artistic product, and the spatial-temporal relationship during the creative process enables the expression of the individual. Conclusions. Consequently, art emerges as a pivotal care strategy for addressing aging from a positive perspective. It is imperative to re-conceptualize art as a beneficial nursing care strategy for older adults, recognizing its substantial contribution to enhancing the quality of life across diverse domains of human existence.

#### CITAR COMO:

Aguilar P, Guerrero RF, Gozález CE. El arte como cuidado enfermero de promoción del envejecimiento positivo en atención primaria. Cuidarte. 2025; 14(27). doi: 10.22201/fesi.23958979e.2025.14.27.89190



Recibido: 27/07/2024

Enviado a pares: 09/10/2024

Aceptado por pares: 15/12/2025

Aprobado: 30/01/2025

Volumen: 14 Número: 27 Año: 2025 FEBRERO



CuidArte "El Arte del Cuidado" por Universidad Nacional Autónoma de México se distribuye bajo una Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

Basada en una obra en <http://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/index>

ISSN: 2395-8979

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es un fenómeno creciente e inevitable que genera cambios significativos en la sociedad e impacta en diversas dimensiones de la persona mayor, entre las que se destacan la funcionalidad física, el estado cognitivo y las relaciones sociales<sup>1,2</sup>. Es un proceso natural asociado a la disminución en la capacidad de adaptación. No obstante, esto no representa una limitante para que el adulto mayor continúe desarrollando sus capacidades y mantenga su autonomía en la realización de las actividades de la vida diaria<sup>3</sup>.

A medida que avanza la edad, los adultos mayores experimentan una serie de cambios físicos, como la disminución de la fuerza y la movilidad. También, cambios psicológicos que incluyen el enfrentamiento de la pérdida de seres queridos y la posible reducción de su independencia, además de los cambios sociales, que pueden incluir el aislamiento y la disminución de su red de apoyo social.

En México, la situación demográfica del envejecimiento ha cobrado especial interés, debido al notable incremento de la población adulta mayor. Sin embargo, es fundamental reconocer que el envejecimiento también es un proceso individual, por lo que debe analizarse y promoverse desde un enfoque de salud integral. A su vez, este debe centrarse en cómo se percibe el envejecimiento, incorporando estrategias de promoción de la salud que favorezcan una visión positiva del proceso de envejecimiento y su impacto en la calidad de vida<sup>4</sup>.

La percepción de la vejez y el envejecimiento está influenciada por el contexto sociocultural y ha cambiado a lo largo del tiempo<sup>5,6</sup>. El análisis de cómo la sociedad les concibe y les otorga significado, debe considerar las representaciones del envejecimiento positivo, entendido como un proceso que promueve la participación activa de los adultos mayores en las dinámicas personales, familiares y sociales<sup>7</sup>.

En este sentido, se vuelve necesaria la promoción de un envejecimiento centrado en la persona, que no sólo contemple los cambios asociados al declive o de vulnerabilidad, sino que también reconozca y priorice las preferencias y deseos individuales de cada adulto mayor, permitiéndole alcanzar un sentido vital. Desde la perspectiva de la gerotranscendencia; este enfoque implica la integración de la historia de vida y la satisfacción con la etapa actual, favoreciendo una visión más amplia y significativa de la vejez<sup>8</sup>.

En el ámbito de la enfermería, es necesario fomentar un enfoque de cuidado que promueva el envejecimiento positivo, integrando intervenciones orientadas a mejorar la calidad de vida y a preservar la salud física, cognitiva y social. Asimismo, este enfoque debe impulsar el aprendizaje continuo y el crecimiento personal, para que los adultos mayores participen activamente en sus entornos sociales y se promueva la integración del sentido de vida<sup>9,10</sup>.

A su vez, este enfoque no solo los beneficia a ellos, sino que también enriquece a la sociedad al valorar la sabiduría que los adultos mayores adquirieron mediante sus experiencias de vida. En consecuencia, se pretende fomentar una cultura del envejecimiento activo y positivo basada en la inclusión, la participación y el reconocimiento del valor de esta etapa de la vida.

En la actualidad, en enfermería se han considerado diversas estrategias de cuidado centradas en esta etapa de la vida. Entre ellas, se destacan la implementación de terapias alternativas<sup>11,12</sup>, las terapias ocupacionales<sup>13</sup>, la estimulación cognitiva<sup>14,15</sup> y la gamificación<sup>16,17</sup>. En este sentido, el arte puede desempeñar un papel crucial, ya que tiene el potencial de integrar algunas de las estrategias previamente mencionadas. A través de ejercicios artísticos adaptados a la persona adulta mayor, el arte favorece la rehabilitación de destrezas y habilidades cognitivas. Estos ejercicios pueden contribuir a la interacción con su entorno de manera lúdica, creativa y recreativa.

Hablar de envejecimiento positivo, implica adoptar una concepción del envejecimiento, en la que, aun en presencia de enfermedades crónicas, sea posible mantener un equilibrio en todas las dimensiones de la vida del adulto mayor<sup>18,19</sup>. Un envejecimiento positivo requiere comprender cómo el adulto mayor percibe su plenitud y su estado de salud, en donde se mantiene un alto funcionamiento cognitivo y físico, así como una participación social activa. Estos factores contribuyen a una mayor satisfacción vital en la vejez, permitiendo que esta etapa se viva con bienestar y significado<sup>19</sup>.

Para lograrlo, existen diversas estrategias, entre ellas el arte y su aplicación terapéutica a través de la arteterapia. Esta disciplina emplea herramientas artísticas en los procesos creativos de cada persona con el objetivo de mejorar su salud mental, física y emocional<sup>18-22</sup>. A través de la expresión artística, se busca que la persona adulta mayor integre diversas funciones cognitivas, emocionales y sociales, contribuyendo significativamente a su bienestar y calidad de vida.

Más allá de sus fines terapéuticos, el arte fomenta la creatividad, las relaciones de ayuda y la autopercepción, permitiendo a la persona comprenderse a sí misma y al entorno que la rodea. La enfermería desempeña un rol esencial en la promoción de la salud, especialmente en el primer nivel de atención, donde la prevención y promoción del bienestar son fundamentales. En este contexto, el rol de la enfermería como educador y promotor del bienestar es crucial<sup>23,24</sup>.

Más allá de la prevención de enfermedades, la enfermería debe fomentar estilos de vida saludables, particularmente en la vejez, donde su participación se vuelve indispensable para proporcionar un cuidado centrado en la persona. Esto implica la integración de estrategias e intervenciones que no solo busquen prevenir síndromes geriátricos y patologías propias del envejecimiento<sup>25,26</sup>, sino que también promuevan la

participación activa del adulto mayor y el desarrollo de su potencial. De este modo, se facilita un bienestar integral que contemple su cosmovisión de la vejez y sus metas personales. Por lo anterior, el objetivo de este ensayo es analizar como el arte como cuidado enfermero puede contribuir a la promoción del envejecimiento positivo en atención primaria.

## DESARROLLO

Lejos de ser conceptualizado como una etapa generalizada de declive funcional, el envejecimiento es un proceso dinámico y multifactorial, enfocado en la optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad, con el propósito de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen<sup>27-29</sup>. Se ha identificado que factores como, la participación en las actividades diarias, la práctica regular de ejercicio físico, la realización de actividades de ocio, la vivencia de la espiritualidad y el desarrollo de relaciones interpersonales positivas influyen en la experiencia de un envejecimiento saludable<sup>30-32</sup>.

El envejecimiento es un proceso que, lejos de implicar una disminución de la independencia y la calidad de vida, representa una capacidad adaptativa dinámica, que permite a las personas enfrentar los desafíos de la vida diaria<sup>33</sup>. Si bien es cierto que los adultos mayores no están exentos de problemas de salud, enfermedades crónicas o limitaciones en la calidad y accesibilidad de los servicios de salud y asistencia, estas condiciones, como se ha mencionado previamente, son multifactoriales y no pueden generalizarse a toda la población adulta mayor.

El envejecimiento a nivel poblacional presenta importantes variaciones, incluso dentro de un mismo país. De manera similar, a nivel individual y personal, los adultos mayores también presentan diferencias significativas<sup>5</sup>; factores como la genética, que influye en determinados cambios físicos, así como los estilos de vida y hábitos de salud, juegan un papel clave en la determinación del nivel de funcionalidad<sup>34</sup>.

La atención primaria de la salud (APS) en enfermería debe actuar el motor y promotor del cambio<sup>26</sup>, orientando el cuidado hacia una visión integradora que trascienda el discurso del holismo, y se traduzca en estrategias e intervenciones integrales aplicables a la práctica profesional cotidiana. Este enfoque no solo debe contribuir a que los adultos mayores envejeczan con mejor salud y bienestar, sino también de manera más equitativa y sostenible.

El envejecimiento suele considerarse como un proceso natural ligado a la biología humana y condicionado por el paso del tiempo. Sin embargo, es un fenómeno complejo, que aún tiene múltiples dimensiones para explorar, además de que está influenciado por aspectos de índole socioculturales, ambientales y psicológicos. Por otro lado, es un fenómeno que se construye desde la percepción y significados que cada persona adulta mayor atribuye a esta etapa de la vida, de acuerdo con sus experiencias vitales.

Es esencial que la enfermería, en su práctica de atención primaria, adopte una dinámica de interacción cercana y comprensiva con la persona adulta mayor, que cuida, para promover un cuidado basado en la promoción de la salud e integrando elementos clave para su bienestar. Uno de estos elementos es la implementación de estrategias de enseñanza-aprendizaje, las cuales deben adaptarse al contexto personal de cada individuo, garantizando su efectividad. Asimismo, es crucial reconocer la importancia del apoyo familiar y la cercanía de amigos y pares; ya que estos factores determinarán que se produzcan intervenciones de cuidado cada vez más innovadoras e integradoras.

## EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD

El primer nivel de atención se caracteriza por un enfoque centrado en la promoción de salud y la prevención a nivel primario. Estas dos dimensiones desempeñan un papel fundamental en la atención sanitaria. Además, la implementación de estrategias comunitarias complementa el modelo y también permiten aumentar la conciencia sobre los riesgos y destacar los beneficios de adoptar conductas que favorables para la salud<sup>35</sup>. No obstante, es necesario fortalecer la participación comunitaria y desarrollar estrategias de interacción con los pacientes, centrando el enfoque en el adulto mayor.

En este contexto, la atención primaria en el primer nivel de atención se enfoca en la Valoración Geriátrica Integral (VGI), una herramienta que permite evaluar cuatro dimensiones fundamentales: valoración clínica que incluye la valoración por aparatos y sistemas así como la anamnesis, valoración funcional a través del Índice de Katz, la Escala de Lawton; la valoración mental que envuelve las funciones cognitivas y síntomas emocionales, los cuales se pueden valorar a través del Examen del Estado Mental (Minimental) y la Escala de Depresión Geriátrica y por último, la valoración social, que examina las condiciones de las redes de apoyo a mediante instrumentos como la Escala de Recursos Sociales. El uso de estos instrumentos permite tener una visión integral de la salud del adulto mayor para orientar el cuidado y atención hacia el mantenimiento de su independencia, disminución de sufrimiento y mejorar su calidad de vida<sup>25,26</sup>.

Es importante considerar que, desde el enfoque del envejecimiento positivo, las necesidades de los adultos mayores pueden parecer atendidas. Sin embargo, aunque la dependencia física, los problemas cognitivos y emocionales son aspectos de crucial atención<sup>25,36-38</sup>, también es cierto, que se requieren desarrollar estrategias de cuidado que vayan más allá de la prevención de estas condiciones.

Se requiere un enfoque integrador, que no solo contemple la promoción de un envejecimiento saludable, sino que también responda a las necesidades individuales de los adultos mayores, fomentando una salud positiva basada en su propio contexto y percepción de bienestar.

De este modo, el primer nivel de atención en salud debe tener mantener un enfoque de prevención y promoción, como se trabaja actualmente<sup>41</sup>, no obstante, también es necesario comprender que la persona adulta mayor forma parte de un ciclo vital en el que sus potencialidades están determinadas por sus experiencias de vida y en consecuencia tienen mucho que otorgar a la sociedad.

El cuidado gerontológico y geriátrico actualmente representa un desafío complejo, porque no se trata únicamente de prevenir el deterioro a partir de tamizajes recurrentes, sino de realizar un seguimiento apropiado a corto, mediano y largo plazo de las personas adultas mayores. Además, es fundamental facilitar su integración en intervenciones de cuidado de la salud que, adiconal al abordaje de aspectos físicos, incluyan estrategias que fortalezcan conductas preventivas frente a la pérdida funcional, cognitiva y social. Esto exige innovar en estrategias de intervención que no solo impacten en la salud física, sino que también promuevan la integración vital, el sentido de vida, la espiritualidad y la conexión del adulto mayor con su trascendencia.

Desde la perspectiva de la Teoría de Gerotrascendencia, este concepto se refiere a la capacidad de integración que desarrolla la persona adulta mayor. En esta se entiende que, en la vejez, se produce una maduración de la dimensión cósmica, lo que permite aceptar el misterio de la vida, así como la comprensión de las experiencias vividas. Además, esta teoría enfatiza la integración del yo en el descubrimiento de sí mismo y la dimensión relacional en donde se busca un sentido ascético de la vida<sup>13,39,40</sup>.

## EL ARTE COMO ESTRATEGIA DE CUIDADO EN EL ADULTO MAYOR

En la visión de la atención primaria en salud, el cuidado del adulto mayor no solo debe enfocarse en la prevención de síndromes geriátricos y de la pérdida funcional cognitiva, sino que también debe integrar estrategias adaptadas al contexto y a los recursos disponibles. Estas estrategias deben incorporar elementos que favorezcan un envejecimiento positivo. No obstante, para lograr lo anterior, es fundamental que la enfermera adopte una visión más profunda de la atención primaria, superando los estigmas y la visión del envejecimiento como únicamente un proceso de declive funcional<sup>42</sup>.

Es común que incluso los profesionales de enfermería tengan estereotipos, mitos y creencias erróneas sobre sobre la vejez, asociándola exclusivamente con enfermedades, deterioro funcional y mental, pérdida de autonomía e independencia, lo que lleva a percibirla como un estado de dependencia y debilidad. Además, se ha identificado una falta de paciencia para educar a esta población<sup>43-45</sup>. En este contexto, es esencial que el profesional de enfermería profundice en la gerontagogía o gerontogogía<sup>46,47</sup>, ya que la educación en el adulto mayor requiere estrategias y técnicas

didácticas específicas adaptadas a sus cambios cognitivos y estilos de aprendizaje para favorecer un proceso de enseñanza-aprendizaje efectivo y centrado en sus necesidades. La educación en salud tiene particularidades en la persona adulta mayor, ya que no se limita a la transmisión de conocimientos, sino que requiere un proceso de enseñanza-aprendizaje que fomente la reflexividad y al mismo tiempo sea pragmático, es decir que el conocimiento aprendido sea aplicado en la vida cotidiana para mejorar la salud.

En este sentido, la acción educativa del profesional de enfermería hacia el adulto mayor no sólo debe centrarse en transmitir y repetir conocimientos sobre conductas, hábitos y estilos de vida saludables, sino también en promover la toma de conciencia y fortalecer la capacidad de creación. El adulto mayor, en la etapa que vive, experimenta una serie de cambios a nivel mental, tanto cognitivos y emocionales que deben ser considerados al abordar la educación en el cuidado de la salud. Es importante reconocer que, a pesar de estos cambios, la persona cultiva su imaginación, la cual se basa en su memoria, conocimientos previos, experiencias de vida y su interés por adquirir nuevos aprendizajes.

El arte es una actividad estrictamente humana que permite expresar o plasmar la imaginación a través de diversos elementos<sup>22</sup>. Dentro de sus manifestaciones se encuentran las artes plásticas, así como expresiones basadas en el lenguaje y el sonido. Además, el arte actúa como un vínculo con la historia personal, donde el proceso de creación genera un producto artístico que, a su vez, establece una relación espacio-temporal. Este proceso le permite expresar sus emociones y su imaginación en una composición única<sup>48</sup>.

Dicho de otro modo, a través del arte se busca que el adulto mayor exprese emociones que, en muchos casos son intensas y complejas. Además, favorece la reflexión sobre experiencias personales y colectivas. El arte ofrece una forma de conexión con lo más importante y profundo de uno mismo, fomentando la introspección y facilitando la expresión de sentimientos y emociones que, en muchas ocasiones, son difíciles de verbalizar<sup>10</sup>.

El arte en enfermería se constituye como una estrategia de cuidado que permite integrar y transformar, tanto a la persona que cuidada como al cuidador (enfermero). Su impacto va más allá de la asistencia clínica, ya que integra aspectos humanos y creativos en el cuidado favoreciendo el autoconocimiento. En este marco, se reconoce el uso diversas formas de expresión artística como la pintura, el dibujo, la escultura entre otros medios, que permiten a la persona adulta mayor expresar sus emociones y sentimientos de una manera profunda<sup>20,49</sup>.

Asimismo, el arte representa una estrategia multidimensional donde no solo se trabajan aspectos físicos como la motricidad fina, motricidad gruesa, coordinación, funcionalidad, entre otros, sino que, también se pueden abordar aspectos emocionales y psicosociales enriqueciendo el proceso del cuidado.

Un elemento esencial para destacar es la comunicación entre el profesional de enfermería y el adulto mayor pues permite canalizar la empatía y comprensión hacia quien recibe el cuidado<sup>22</sup>. Sin lugar a duda, esta interacción favorece el reconocimiento y la valoración de la complejidad inherente a experimentar esta etapa de la vida. Del mismo modo, se puede afirmar que el arte no se limita a aplicar técnicas repetitivas y generalizadas, sino que representa una herramienta que facilita la sensibilidad, la expresión y la creatividad de la persona adulta mayor. Además, el arte fomenta una conexión profunda y puesta en práctica de sus capacidades físicas, cognitivas y sociales.

El cuidado con técnicas artísticas se entrelaza con la vivencia particular de cada persona<sup>48</sup>. Además, de favorecer la funcionalidad, estas prácticas facilitan la conexión con su entorno y mejorar la reserva cognitiva lo que permite la prevención del deterioro cognitivo, la demencia y el delirium. Además, el arte puede constituirse como una estrategia terapéutica que facilita la expresión, interacción y promoción de habilidades, puesto que, fortalece la autoestima al promover la identidad y el autoconcepto. Asimismo, permite redirigir las capacidades físicas de forma eficaz, contribuye a retrasar la dependencia y aumenta los recursos para la toma de decisiones de salud durante la vejez.

Se puede destacar que los beneficios del arte, en conjunto con las ideas anteriores se manifiestan en distintos niveles:

- A nivel físico, contribuye a la mejora en la realización de tareas diarias. Trabajar con elementos como la escultura, la pintura o el dibujo favorece la motricidad fina y gruesa<sup>50</sup>. La práctica del baile o el teatro favorece el movimiento, la coordinación y la postura física. Además, el movimiento derivado de estas actividades puede mejorar la movilidad articular, contribuir al mantenimiento de la masa muscular y ósea y evitar la alta frecuencia cardíaca<sup>51,52</sup>.
- A nivel cognitivo, se ha considerado que el arte fomenta el aprendizaje y el desarrollo de habilidades cognitivas, así como su mantenimiento. Su práctica se asocia a con un menor riesgo de desarrollar demencias y reducir el riesgo de depresión<sup>53</sup>. Para potenciar estos beneficios se pueden implementar actividades que incluyan una amplia gama de disciplinas artísticas, como la música, la danza, la pintura, y la literatura, que permiten tanto el compromiso activo como receptivo. Asimismo, se ha encontrado que la memoria cotidiana mejora significativamente en personas mayores que participan en programas artísticos. Además, el arte ayuda a expresar las emociones y experiencias de una forma más sensible y sencilla<sup>54</sup>. Sus efectos también se reflejan en la atención y las funciones ejecutivas, especialmente cuando se incorporan estrategias como el collage, la pintura y otras actividades creativas<sup>55</sup>.
- A nivel emocional, se puede destacar que el arte favorece la expresión de las emociones, además de que prácticas como la pintura han demostrado ser eficaces para aliviar síntomas de ansiedad, estrés y depresión<sup>56</sup>. Se ha evidenciado que disciplinas como la música, las artes visuales, el cine y la fotografía pueden ayudar a experimentar y fortalecer emociones positivas como la gratitud, la compasión, la alegría, la

empatía y el disfrute, lo que contribuye significativamente al bienestar emocional<sup>57</sup>. Los beneficios sociales que el arte puede aportar como intervención en adultos mayores se resumen en el fomento de la cohesión social, el trabajo en equipo, la integración grupal, familiar y colectiva con pares, favorece la comunicación y permite una sensación de compañía<sup>54,56-58</sup>.

## ARTE COMO CUIDADO PARA UN ENVEJECIMIENTO POSITIVO

Dada la amplia gama de posibilidades que ofrece el arte, a través de estrategias como la pintura, el dibujo, la escultura, el collage, la música, la danza y el teatro, entre otras, el profesional de enfermería tiene la posibilidad de incorporarlas en la atención primaria de salud, en este contexto el desarrollo de actividades comunitarias pueden ser un punto de partida ideal<sup>59-62</sup>.

El profesional de enfermería puede integrar las artes plásticas en su trabajo cotidiano con adultos mayores, ya sea mediante la exhibición de obras pertenecientes a diversas corrientes artísticas, la creación de salas o espacios dedicados a la contemplación, o promoviendo la producción artística a partir de actividades accesibles y de baja complejidad. Por ello, es esencial que su incorporación priorice la posibilidad de que los adultos mayores generen creaciones auténticas y diversas, explorando distintos medios como la pintura, el bordado, el tejido, el barro o el papel, entre otros.

En el cuidado de la salud se busca inducir a los adultos mayores al desarrollo de actitudes como la paciencia, la disciplina y la perseverancia<sup>60</sup>. Además de ayudar a impulsar su lado creativo y de sensibilidad, teniendo como fin contribuir a la mejora de su autonomía y la posibilidad de incrementar, conservar y/o desarrollar habilidades físicas e intelectuales<sup>59</sup>. Por otro lado, es fundamental que el espacio físico donde se brindan cuidados a los mayores sea un sitio acogedor y agradable.

Los profesionales de enfermería deben empoderarse del arte como un elemento que forme parte del conocimiento enfermero. Cualquier estrategia implementada debe ser cuidadosamente planeada y estructurada para convertirse en una intervención enfermera<sup>63</sup>. Por ello, se debe tener en cuenta que el arte es una fuente de bienestar que ocupa un lugar destacado en la vida de los adultos mayores pues permitirá su incorporación a la vida cotidiana.

Se considera que el arte influye en la salud en general porque facilita el desarrollo de la estética, la sensibilidad y la percepción, elementos fundamentales en la vida de los adultos mayores. La integración y el interés por las actividades artísticas

en el cuidado enfermero contribuyen a un cambio en la percepción de los desafíos que el adulto mayor enfrenta en su vida diaria. Además, permite que este se pueda enfocar en el enriquecimiento personal para desarrollar un envejecimiento positivo. Esto implica que, a pesar de los cambios que conlleva la vejez en distintos niveles, la persona adulta mayor puede comprender y otorgar un sentido a su existencia tanto en el presente como en el futuro favoreciendo su trascendencia y bienestar integral.

Un ambiente de cuidado en el que el arte se incorpore como una estrategia complementaria a otras intervenciones y técnicas puede promover el bienestar emocional y ayudar a los procesos de curación y sanación. Además, su integración contribuye al fomento de un envejecimiento con sentido de vida. Desde esta perspectiva, el cuidado enfermero con un enfoque artístico facilita espacios de interacción creativa entre el cuidador y la persona cuidada. Estas estrategias se articulan a partir del concepto de que la expresión es una dimensión inherente al ser humano.

El profesional de enfermería debe desarrollar una visión integral de la persona adulta mayor como un ser bio-psico-socio-espiritual<sup>64-66</sup>, y vinculado con lo supremo. Desde esta perspectiva, las diversas formas de humanización, entendidas como cuidado, son de múltiples maneras una expansión de la actividad artística, ya sea percibida o realizada intencionalmente por el enfermero en el ejercicio de su rol dentro de la atención primaria con adultos mayores.

Por lo tanto, el profesional de enfermería puede decidir qué estrategias o expresiones artísticas integrar en el cuidado, ya sea de manera pasiva o con carácter recreativo y con fines de distracción, sensibilización y humanización del cuidado cotidiano. Sin embargo, estas intervenciones artísticas suelen aplicarse sin un enfoque terapéutico directo en la atención de problemas de salud específicos. Es decir, no siempre se utilizan como técnicas terapéuticas dirigidas a situaciones particulares, como la estimulación de la memoria en personas con deterioro cognitivo, sino más bien como un complemento para enriquecer la experiencia del cuidado.

La visión del arte en el cuidado enfermero puede expandirse hacia una estrategia que promueva el envejecimiento positivo, permitiendo tanto a la persona adulta mayor como al profesional de enfermería integrar, dentro de su relación terapéutica de cuidado, valores como la humanización, la sensibilización y la comprensión sobre del proceso de envejecimiento, desde las dimensiones física y trascendental<sup>67,68</sup>. Además, de brindar la oportunidad de expresar o comunicar sentimientos e ideas al mismo tiempo que fomenta la participación social y la relación en los diversos escenarios de la atención primaria en salud.

Además, de las técnicas previamente mencionadas, otras que pueden incorporarse con resultados positivos son la fotografía, la música en salas de estar, el teatro, el baile o la danza, así como actividades manuales<sup>68,69</sup>. Estas actividades permiten a los participantes interpretar el lenguaje estético y compartir el significado y sentido de lo que experimentan a través de la actividad. A su vez, facilitan una interpretación subjetiva pero consciente e interesante de los adultos mayores sobre su vida diaria en esta etapa. Este tipo de actividades también proporcionan al profesional de enfermería elementos valiosos para establecer relaciones de ayuda, ya que la percepción y el significado personal que otorgan a estas experiencias influyen en su vivencia del envejecimiento. De esta manera, contribuyen a generar una sensación de bienestar, plenitud y una concepción de vivir positivamente en la vejez.

Desde este enfoque, la persona adulta mayor se reconoce como un sujeto activo en su proceso de cuidado, viviendo y experimentando cada intervención de manera significativa. Por lo tanto, es fundamental que reciba información clara y precisa sobre la naturaleza y el propósito de la intervención artística a implementar. Además, debe garantizarse su consentimiento informado, el cual puede obtenerse de manera verbal o por escrito conforme lo señalen las normativas vigentes. El objetivo es motivar a los profesionales de enfermería a integrar el arte en sus intervenciones de atención primaria, considerando que esta representa el primer punto de contacto con los adultos mayores en el cuidado de la salud.

Más allá de las técnicas se pueda retomar al arte en sus diversas dimensiones, con una perspectiva integral y detallada. Si bien se han identificado beneficios considerables en el uso de las estrategias artísticas en distintos niveles, también es imprescindible que el profesional de enfermería tome conciencia de su papel como promotor y educador de un envejecimiento positivo, que permita al adulto mayor conectar consigo mismo y experimentar su sentido de ser.

Definitivamente, el arte como cuidado valora que este último no es un simple procedimiento o técnica, o una valoración de rutina de las capacidades de la persona adulta mayor, sino una conciencia de transformación de la vida de la persona mayor con un sentido trascendente para sí mismo<sup>70</sup>.

El arte puede evidenciar sus beneficios incluso en su ausencia, ya que, al excluirlo de la práctica del cuidado, los profesionales de enfermería también dejan de lado su impacto más allá de los beneficios físicos y cognitivos. Su omisión implica ignorar que el arte aporta beneficios a la experiencia del envejecimiento, brindando a la persona adulta mayor la oportunidad de potenciar sus capacidades y vivir con un sentido de bienestar.

El papel del profesional de enfermería en el primer nivel de atención es fundamental, especialmente al considerar la incorporación del arte como una práctica cotidiana en sus diferentes modalidades. Integrarlo, junto con las recomendaciones, intervenciones y estrategias que ya forman parte del cuidado enfermero, resulta crucial para fomentar en la persona adulta mayor un sentido de vida.

## CONCLUSIÓN

El arte fue desarrollado bajo una perspectiva de cuidado en el primer nivel de atención en salud, donde los adultos mayores pueden incorporarse en diversas actividades artísticas ya sea con fines terapéuticos estrictos o bien como actividades que complementen las intervenciones ya brindadas por los profesionales de enfermería enfermeros con el propósito de fortalecer sus resultados. Para el profesional de enfermería, el arte puede ser un motor de satisfacción y diversos signos de bienestar tales como manifestaciones de alegría, amabilidad, tranquilidad, disposición y empatía. A la vez que tiene efectos ya probados sobre la funcionalidad, la actividad cognitiva, el equilibrio emocional y la participación social. La incorporación del arte como estrategia del cuidado permitirá, a través de sus múltiples actividades, que la persona adulta mayor conecte consigo misma y pueda experimentar y expresar un bienestar integral, manifestado en un sentido de plenitud, trascendencia y propósito de vida.

Es fundamental reconocer que los adultos mayores no envejecen de manera homogénea; por lo tanto, las intervenciones artísticas deben adaptarse a las características individuales de cada persona, asegurando un impacto positivo no solo en la salud, sino en la vida de la persona adulta mayor. En ese sentido, este ensayo evidenció que el arte es una estrategia de cuidado efectiva para abordar el envejecimiento desde perspectiva positiva.

## Referencias

1. Jeroen S. Perspectives alternatives sobre el mesurament de l'envelliment a Espanya. Documents d'Anàlisi Geogràfica [Internet]. 2021. [Consulta junio de 2024];67(2):323-347. DOI: <https://orcid.org/0000-0002-3957-9553>
2. Coutiño-Rodríguez EM, Arroyo-Helguera OE, Herbert-Doctor LA. Envejecimiento biológico: Una revisión biológica, evolutiva y energética. Fesahanccal [Internet]. 2020. [Consulta junio de 2024];6(2):20-31. Disponible en: <https://tinyurl.com/ycyyn4yx>
3. Carrillo-Sierra SM, Rivera-Porras D, García-Echeverri M, Rodríguez González D. Envejecimiento e intervenciones terapéuticas desde la perspectiva psicológica a adultos mayores: una revisión descriptiva. AVFT [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];39(7). Disponible en: <https://tinyurl.com/3emk3yvw>
4. Robles-Silva L, García-Barragán TL, Ramírez-Contreras MG. Salud pública y envejecimiento en México: revisión bibliométrica. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2020 [Consulta octubre de 2024];58(1):37-49. Disponible: <https://tinyurl.com/9mkvwrtt>
5. Robledo CA, Orejuela JJ. Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez. Revista Guillermo de Ockham [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];18(1):95-102. DOI: <https://doi.org/10.21500/22563202.4660>
6. Céspedes VD, Laguado E. Análisis del concepto de Vejez, por el método Walker y Avant. Cultura de los Cuidados [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];27(66):228-264. DOI: <https://doi.org/10.14198/cuid.2023.66.%2016>
7. Vázquez-Núñez KP, Mendoza-Ruvalcaba NM. Modelos de envejecimiento exitoso: una revisión sistemática. Acta De Ciencia En Salud [Internet]. 2019 [Consulta junio de 2024];11(4):5-14. DOI: <https://doi.org/10.32870/acs.v0i11.81>
8. Abreu T, Araújo L, Ribeiro O. How to Promote Gerotranscendence in Older Adults? A Scoping Review of Interventions. J. Appl. Gerontol. [Internet]. 2023 [Consulta octubre de 2024] 42(9), 2036-2047. DOI: <https://doi.org/10.1177/07334648231169082>
9. Alcocer AC, Cid P, Guerrero-Castañeda RF. Autotrascendencia y espiritualidad en personas adultas mayores, reflexión para el cuidado. Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];40:40800. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40800>.
10. Cevallos KG, Muñiz AE, Torres ME, Tamayo EM. Integración del cuidado de enfermería al adulto mayor. RECIAMUC [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];7(3):121-129. DOI: [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(3\).sep.2023.121-129](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(3).sep.2023.121-129)
11. Lozano MM, Figueroa ES, Lozano BE. Importancia de las terapias tradicionales, complementarias y alternativas en el restablecimiento de la salud. Rev. Janaskakua [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];5(11):1-8. Disponible en: <https://tinyurl.com/26z3w4mu>
12. Rodríguez LH, Espinosa AA, Elers Y. Las terapias alternativas como solución al cuidado de problemas crónicos de salud. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];38(2):e4856. Disponible en: <https://tinyurl.com/3cpsd3fc>
13. Cintado P, Lázaro M. La dimensión espiritual en el anciano desde el modelo de la gerotranscendencia y su abordaje desde la terapia ocupacional: revisión bibliográfica. Cad. Bras. Ter. Ocup. [Internet]. 2023 [Consulta octubre de 2024];31:e3404. DOI: <https://doi.org/10.1590/25268910.ctoAR260934043>
14. Duque PA, María O. Efectividad de un programa de estimulación cognitiva en la prevención del deterioro mental en los adultos mayores. Arch Med (Manizales) [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];22(1):99-108. DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.22.1.3979.2022>

15. Bastardo R, Peña Á. Estrategias para la estimulación cognitiva en adultos mayores. UCE Ciencia. Revista De Postgrado, [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];10(1). Disponible en: <https://tinyurl.com/wnycszmzk>
16. Medeiros ACLV, Cruz JWA, Andrade IA, Santos LA dos, Cruz VSF, Tofani PS. Gamification as a health educations strategy in diabetics older adult: experience report. RSD [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];10(13):e258101321320. Disponible en: <https://tinyurl.com/2f3rkdep>
17. Souza DR de, Rodrigues J, Rodrigues TS. Discussões sobre saúde do idoso: Uma proposta de gamificação no Grupo Maturidade do IFSP-Campus Capivari. RcE [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];2(2):44-6. Disponible en: <https://tinyurl.com/5f2y8jer>
18. Salazar-Barajas MA, Avila-Alpirez H, Ruiz-Cerino JM, Guerra-Ordoñez JA, Pérez-Zuñiga X, Duran-Badillo T. Uso de la metodología Walker y Avant para análisis del concepto: envejecimiento activo. Cultura de los Cuidados [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];24(56):289-299. DOI: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.56.20>
19. Rita D, Pili R, Gaviano L, Mateos C, Zuddas C. Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia de modelos conceptuales. Revista Española de Geriatria y Gerontología [Internet]. 2016 [Consulta junio de 2024];51(4):229-241. Disponible en: <https://tinyurl.com/3vfzsyaz>
20. Hernández A, Montero-Ríos GM. Las miradas del arte y la Arteterapia en tiempos de la COVID19. Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];16:1-10. DOI: <https://doi.org/10.5209/arte.75874>
21. Barbosa A, Garzón SA. Revisión bibliográfica en idioma español sobre el arteterapia como herramienta psicoterapéutica. Informes Psicológicos [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];20(2):55-65. DOI: <https://doi.org/10.18566/infpsic.v20n2a4>
22. Rodríguez N, Novo MM, Rodríguez JA. Art therapy in Nursing. A survey on the current state. Ene [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];15(3):1295. Disponible en: <https://tinyurl.com/y32rm5ek>
23. Izquierdo A, De Mora K, Hinojosa M, Cruz JA. Educación y promoción de la salud desde la enfermería. Journal of Science and Research [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];7:367-390. Disponible en: <https://tinyurl.com/4y7mfuzj>
24. Velasco J. Rol de enfermería dentro del equipo de Atención Primaria de Salud en tiempos de COVID-19. JONNPR [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];6(4):728-733. DOI: <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.4130>
25. Perilla DM, Pantoja Molina AD, Sánchez JA. Abordaje integral del adulto mayor: una mirada desde la atención primaria. Atención Familiar [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];27(2):109-110. DOI: <https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.2.75205>
26. Saraiva R, Salmazo H. Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. Enferm. Glob [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];21(65):545-589. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.444591>
27. Aranda BBL, Pérez FVE. Exploración del significado de vejez y envejecimiento en el adulto mayor. Revista electrónica de psicología Iztacala [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];24(2):675-697. Disponible en: <https://tinyurl.com/2s3wj5tm>
28. Rearden E. Arquitectura para el envejecimiento activo, reflexiones sobre el campo teórico. Journal De Ciencias Sociales [Internet]. 2014 [Consulta junio de 2024];1(22):156-161. DOI: <https://doi.org/10.18682/jcs.v1i22.11084>
29. Aldana GG, García GL. Potencializando el envejecimiento activo: proyectos comunitarios en grupos envejecidos de Tlaxcala. Revista electrónica de psicología Iztacala [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024]; 25(1):290-312. Disponible en: <https://tinyurl.com/uy5dv687>

30. Ramírez-Arellano A, Mendoza-Núñez V. Generatividad relativa a la salud. Una estrategia para el envejecimiento saludable desarrollada en México. *Pensam. acción interdiscip.* [Internet]. 2022 [Consulta octubre de 2024];8(2), 56-72. DOI: <https://doi.org/10.29035/pai.8.2.56>
31. Rosales SC, Lorenzo AM, Ríos-Rodríguez ML, Hernández RB. Envejecimiento saludable: Determinantes de la capacidad restauradora en los espacios públicos urbanos". *Aposta. Rev. Cien. Soci.* [Internet]. 2024 [Consulta octubre de 2024];101: 111-123, Disponible en: <https://tinyurl.com/2vewuju3>
32. Heredia NM, Rodríguez ES, Rodríguez-García A-M. Beneficios de la actividad física para la promoción de un envejecimiento activo en personas mayores. *Revisión bibliográfica. Retos* [Internet]. 2021 [citado octubre de 2024]; 39: 829-834. Disponible en: <https://tinyurl.com/45rb9bs7>
33. Cano-Gutierrez C, Gutiérrez-Robledo LM, Lourenço R, Marín PP, Morales Martínez F, Parodi J, Mañas LR, Zúñiga Gil CH. Old age and the new ICD-11: position of the Latin American Academy of Medicine for older persons. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];45:e112. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.112>
34. Nemerovsky J. Envejecimiento poblacional. Un abordaje desde la salud comunitaria. *Rev. argent. med.* [Internet]. 2021 [Citado octubre de 2024];9(3): 157-160. Disponible en: <https://tinyurl.com/bdh24uva>
35. Gil-Girbau M, Pons-Vigués M, Rubio-Valera M, Murrugarra G, Masluk B, Rodríguez-Martín B, García A, Vidal C, Conejo-Cerón S, Recio JI, Martínez C, Pujol-Ribera E, Berenguera A. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. *Gaceta Sanitaria* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];35(1):48-59. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.06.011>
36. Matos-Rodríguez A, Sargentón-Savon S, Mosqueda-Lobaina Y, Chibas-Muñoz EE. Characteristics of the Dementia Syndrome in Primary Health Care. *Interdisciplinary Rehabilitation* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];3:45. Disponible en: <https://tinyurl.com/3nwfcrf4>
37. Wanden-Berghe C. Valoración geriátrica integral. *Hosp. domic.* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];5(2):115-124. DOI: <https://dx.doi.org/10.22585/hospdomic.v5i2.136>.
38. Garmendia B, Sánchez F, Avilés P, Rodríguez P, Gómez J, Baztán JJ. Coordinación entre atención primaria y un servicio de geriatría, 20 años después. *Atención Primaria* [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];54(7). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102358>
39. Raeesi Dehkordi F, Eslami AA, Zamani AF, Matlabi H. Gerotranscendence and active aging: the lived experience. *Journal of Religion, Spirituality & Aging.* [Internet]. 2020. [Consulta octubre de 2024]; 33(3): 271–297. DOI: <https://doi.org/10.1080/15528030.2020.1770662>
40. Abreu T, Ribeiro O, Araújo L. Gerotranscendence, religiosity, and life satisfaction: a study with clergy and consecrated religious individuals. *Journal of Religion, Spirituality & Aging.* [Internet]. 2021. [Consulta octubre de 2024]; 35(2): 92–111. DOI: <https://doi.org/10.1080/15528030.2021.1978366>
41. Rojas I, Gil RJ. Primary Health Care strategies in five Latin American Countries. *AVFT-Archivos Venezolanos De Farmacología Y Terapéutica* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];40(7). Disponible en: <https://tinyurl.com/rxhmucsf>
42. Mendoza-Robles, Flores-Bello C. Percepción de la vejez y el envejecimiento en estudiantes y profesionales de enfermería. Una revisión narrativa. *Casos y revisiones de salud* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024]; 3(2):68-79. DOI: <https://doi.org/10.22201/fesz.26831422e.2021.3.2.7>
43. Fhon JRS, Alves N, Santos Neto AP dos, Djinan ARFS, Laurenti AV, Lima EFC. Attitudes and perceptions about ageism among nursing students: a scoping review. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2024 [Consulta junio de 2024];32:e4116. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6851.4116>

44. García-Pulido EA. Edadismo: un reto para la enfermería. *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024]; 29(1): 49-53. Disponible en: <https://tinyurl.com/yju2ux5t>
45. Iglesias R, Alvarez L, González C. Edadismo: análisis de los estereotipos negativos del envejecimiento en profesionales de atención primaria. *Cad. Aten. Primaria* [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];28(2). Disponible en: <https://tinyurl.com/5by5adup>
46. Chavarriga-Gómez AL. Gerontología, una disciplina en constante evolución. *Salutem Scientia Spiritus* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];9(1):53-55. Disponible en: <https://tinyurl.com/y76z6jzj>
47. Alberto O, Salcedo IM. La experiencia cubana de educación del adulto mayor. *Atenas* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];61. Disponible en: <https://tinyurl.com/3hfj7ft7>
48. Lorenzo M. El arte como generador de emociones: estudio de ocho narrativas de estudiantes de posgrado. *Revista Humanidades* [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];12(2):e50893. DOI: <https://doi.org/10.15517/h.v12i2.50893>
49. Espinosa A, Arteaga G, Elers Y. Arte y ética como dimensiones del cuidado de enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];37(3):e4552. Disponible en: <https://tinyurl.com/4zba2fkh>
50. Sotomayor AM, Shunio FI, Ajila AB, Pelaez PA. Funcionamiento Cognitivo de la Vejez y la Dependencia del Adulto Mayor. *Dom Cien* [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];8(3):722-734. DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>
51. Secretaría de Bienestar. Manual de estimulación cognitiva para personas adultas mayores. INAPAM [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024]. Disponible en: <https://tinyurl.com/4muubw77>
52. Corrales-Camacho I, Rodríguez-Jara LM, De la Cruz-Morel YL, López-Ramos MF, Castillo-Aroca A, Castillo-Javier IJ, Concepción-Bretón AM, Córdoba ME, Paredes-Serón A, Veizaga-Maldonado D. Alma joven: relatos del empoderamiento de la mujer mayor a través del folclore. *Anales En Gerontología* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];15:284-305. Disponible en: <https://tinyurl.com/vb3e85ph>
53. Guardiola E, Baños J. ¿Y si prescribimos arte? El papel del arte en la mejora de la salud y el bienestar. *Rev Med Cine* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];16(3):149-153. DOI: <https://doi.org/10.14201/rmc2020163149153>
54. Olalla R. Intervención psico-socioeducativa con colectivos de mayores: estudio investigativo arte y memoria. *Arteterapia* [Internet]. 2011 [Consulta junio de 2024]. Disponible en: <https://tinyurl.com/mu3dv7ew>
55. Tapia AI, Hinojosa-Espinoza AM, Muñoz-Atiaga DR, Ortega-Freire YM. La Arteterapia como herramienta Estimulante para la Actividad Cognitiva en Adultos Mayores. *Dom Cien* [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];8(1). Disponible en: <https://tinyurl.com/39ehnhz>
56. Albañil-Delgado S, Machain PA, Guerrero-Castañeda RF. Técnicas de arteterapia en casa como cuidado de enfermería para adultos mayores en contingencia por COVID-19. *Cogitare enferm.* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];25:e73883. DOI: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v25i0.73883>.
57. Giraldez-Hayes A. Artes y bienestar psicológico: Las artes como intervenciones positivas. *POS:Revista do Programa de Pós-graduação em Artes da EBA/UFMG* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024]. DOI: <https://doi.org/10.35699/2237-5864.2020.20711>
58. Rojas GM, Tolosa X. Experiencias con adultos mayores empleando el arteterapia. *AeP* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];2(13):6-20. Disponible en: <https://tinyurl.com/bdeu5njx>
59. Jardim VCF da S, Vasconcelos EMR de, Vasconcelos CMR de, Alves FAP, Rocha KA de A, Medeiros EGMS de. Contribuições da arteterapia para promoção da saúde e qualidade de vida da pessoa idosa. *Rev bras geriátr gerontol* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];23(4):e200173. DOI: <https://doi.org/10.1590/1981-22562020023.200173>

60. Silva C, Carvalho AK, Souza N, Redi R, Devai S. Arteterapia como estratégia de cuidado em saúde mental no âmbito da atenção primária: um relato de experiência. *J Manag Prim Health Care* [Internet]. 2021 [Consulta junio de 2024];13:e014. Disponible en: <https://tinyurl.com/bde6bbu9>
61. Marins, Mariana da Rocha et al. Art therapy and education between peers connecting the group: an experience report. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];73(5):e20180958. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0958>
62. Vilar LJML, Soares MH, Martins JT, Sei MB, Gomes JA, Moreira AAO. Arteterapia: significado para os profissionais da atenção primária à saúde. *Revista de Saúde Pública do Paraná* [Internet]. 2022 [Consulta junio de 2024];5(1):44-6. Disponible en: <https://tinyurl.com/y58st66b>
63. Rodríguez S, Cárdenas M, Pacheco AL, Ramírez M, Ferro N, Alvarado E. Reflexión teórica sobre el arte del cuidado. *Enferm univ* [Internet]. 2017 [Consulta junio de 2024];14(3):191-198. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.05.004>
64. Martínez JG, Guerrero-Castañeda RF. Vivencia de la espiritualidad; análisis de narrativa a través de los patrones de conocimiento. *Revista Unidad Sanitaria XXI* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];3(10):22–35. DOI: <https://doi.org/10.57246/rusxxi.v3i10.88>
65. Pascoal D, Figueiredo MC. Intergeracionalidade para a promoção de atividades recreativas com idosos scoping review. *Revista Da UI\_IPSantarém* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];8(1):96–108. DOI: <https://doi.org/10.25746/ruiips.v8.i1.19882>
66. Luana S, Rossato M, Cavalheiro A, Miranda M, Alff FI, Laís J, Dutra G. Saúde e Envelhecimento: uma abordagem baseada na integralidade. *Revista Ibero-Americana De Gerontologia* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];4. DOI: <https://doi.org/10.61415/riage.118>
67. Lucena AF, Argenta C, Luzia MF, Almeida MA, Menna Barreto LN, Swanson E. Modelo multidimensional de envelhecimento bem sucedido e terminologias de enfermagem: semelhanças para aplicação na prática clínica. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];41:e20190148. DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190148>
68. Figueiredo AM, de Sousa YM, de Santos CB, dos Tavares MR, da Silva RF, da Silva RB, Reis D, Costa EC, da Siqueira LE, Guedes ML. O processo de envelhecimento na sociedade: uma análise da literatura com foco na autopercepção dos idosos e na enfermagem. *Revista Eletrônica Acervo Enfermagem* [Internet]. 2020 [Consulta junio de 2024];17:e9694. DOI: <https://doi.org/10.25248/reaenf.e9694.2022>
69. Gomes VAS, Gomes TCM, Silva EMF, Silveira MC, Araújo VR, Damasceno, PR, Silva PVM. Art therapy and music therapy as psychopedagogical resources: the benefits of intersectoriality in the quality of life of elderly people living in a philanthropic home in Western Pará. *Research, Society and Development* [Internet]. 2023; [Consulta junio de 2024]12(6):e8212642079. DOI: <https://doi.org/10.33448/rsd-v12i6.42079>
70. Noster LB, Schwieder MG, Pereira AB, Silva AP, Gressler IRV, Oliveira T, Pagno AR. Contributions of Art Therapy and Music Therapy to the mitigation of psychosomatic symptoms in the elderly. *Research, Society and Development* [Internet]. 2023 [Consulta junio de 2024];12(14):e19121444360. DOI: <https://doi.org/10.33448/rsd-v12i14.44360>



MTRO. PEDRO AGUILAR MACHAIN



Licenciado en Mercadotecnia y Diseño Gráfico, Maestro en Psicopedagogía, Doctorante en Educación. Actualmente profesor de artes visuales en nivel Secundaria y profesor de Arte en Licenciatura en Enfermería y Obstetricia en Universidad de Guanajuato. Actualmente su línea de investigación es el Arte y Cuidado y Metodologías activas en Educación especialmente la Gamificación.



DR. RAÚL FERNANDO GUERRERO CASTAÑEDA



Licenciado en Enfermería, Maestro en Educación, Doctor en Ciencias de Enfermería y Desarrollo Humano. Actualmente Profesor Titular A del Departamento de Enfermería Clínica de la Universidad de Guanajuato. Líneas de investigación en envejecimiento y salud. Preside la Academia Mexicana de Fenomenología e Investigación Cualitativa en Enfermería y Salud, AC. Autor de diagnóstico de enfermería en NANDA-I.o.

AUTORÍA