



DOI: <https://doi.org/10.23857/dc.v10i3.3938>

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

Quality of life of the Elderly and its impact on health

Qualidade de vida do Idoso e seu impacto na saúde

Estefany Jamileth Morocho-Blacio ^I
emorocho8@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-4788-8389>

Danitza Rosmery Morocho-Ramirez ^{II}
dmorocho4@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-2208-2224>

Janeth del Rosario Rodríguez-Sotomayor ^{III}
jrrodriguez@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7838-7442>

Correspondencia: emorocho8@utmachala.edu.ec

***Recibido:** 09 de mayo de 2024 ***Aceptado:** 22 de junio de 2024 ***Publicado:** 18 de julio de 2024

- I. Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- II. Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- III. Licenciada en Enfermería, Magíster en Salud Pública, Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

Resumen

Introducción: La vejez es uno de los retos más grandes del siglo actual, debido al descenso de la tasa de natalidad y el aumento de la esperanza de vida son una realidad en varios países. La calidad de vida es un fenómeno que conduce transformaciones a generaciones y considera múltiples factores vinculados con la salud, modificaciones en el núcleo familiar y crecimiento poblacional. Según las Naciones Unidas, señala que existen alrededor de 600 millones de personas mayores alrededor del mundo. En América Latina y el Caribe, habitan 76,3 millones de adultos mayores, representando el 12%. En Ecuador, en el 2000, la población total era de 12,6 millones de habitantes, de los cuales 876 mil eran ancianos. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida del adulto mayor de la parroquia Caña quemada de la ciudad de Pasaje – Ecuador. **Metodología:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de cohorte transversal con enfoque cuantitativo y no experimental, la población estuvo conformada por adultos mayores, se utilizó una encuesta validada por la Organización Mundial de la Salud “Escala de Calidad de Vida WHOQOL-BREF”, los datos se tabularon en el programa IBM-SPPSS. **Resultados:** El 32% manifestaron tener buena calidad de vida, el 42% indicó tener buena capacidad de concentración para realizar sus actividades diarias, el 36% indicaron tener apoyo de sus amigos y el 36% manifestó sentirse satisfecho con el sistema de transporte que utiliza. **Conclusión:** se evidenció que los adultos mayores manifiestan satisfacción con su calidad de vida, sin presentar trastornos psicológicos que afecten su salud.

Palabras claves: Calidad de vida; Adultos Mayores; Salud; Bienestar.

Abstract

Introducción: Old age is one of the greatest challenges of the current century, due to the decrease in the birth rate and the increase in life expectancy being a reality in several countries. Quality of life is a phenomenon that leads to transformations across generations and considers multiple factors linked to health, changes in the family nucleus and population growth. According to the United Nations, there are around 600 million older people around the world. In Latin America and the Caribbean, there are 76.3 million older adults, representing 12%. In Ecuador, in 2000, the total population was 12.6 million inhabitants, of which 876 thousand were elderly. **Objective:** Determine the quality of life of the elderly in the Caña quemada parish of the city of Pasaje – Ecuador. **Methodology:** an observational, descriptive, cross-sectional cohort study was carried out with a quantitative and non-experimental approach, the population was made up of older adults, a survey

validated by the World Health Organization “WHOQOL-BREF Quality of Life Scale” was used. , the data were tabulated in the IBM-SPPSS program. **Results:** 32% reported having a good quality of life, 42% reported having a good ability to concentrate to carry out their daily activities, 36% reported having support from their friends and 36% reported feeling satisfied with the transportation system they use. **Conclusion:** it was evident that older adult’s express satisfaction with their quality of life, without presenting psychological disorders that affect their health.

Keywords: Quality of life; Older Adults; Health; Well-being.

Resumo

Introdução: A velhice é um dos maiores desafios do século atual, pois a diminuição da natalidade e o aumento da esperança de vida são uma realidade em vários países. A qualidade de vida é um fenômeno que provoca transformações ao longo das gerações e considera múltiplos fatores ligados à saúde, às mudanças no núcleo familiar e ao crescimento populacional. Segundo as Nações Unidas, existem cerca de 600 milhões de idosos em todo o mundo. Na América Latina e no Caribe existem 76,3 milhões de idosos, o que representa 12%. No Equador, em 2000, a população total era de 12,6 milhões de habitantes, dos quais 876 mil eram idosos. **Objetivo:** Determinar a qualidade de vida dos idosos da freguesia de Caña quemada da cidade de Pasaje – Equador. **Metodologia:** foi realizado um estudo de coorte observacional, descritivo, transversal, com abordagem quantitativa e não experimental, a população foi composta por idosos, inquérito validado pela Organização Mundial da Saúde “WHOQOL-BREF Quality of Life Scale”, os dados foram tabulados no programa IBM-SPPSS. Resultados: 32% relataram ter boa qualidade de vida, 42% relataram ter boa capacidade de concentração para realizar suas atividades diárias, 36% relataram ter apoio dos amigos e 36% relataram sentir-se satisfeitos com o sistema de transporte que utilizam. **Conclusão:** ficou evidente que os idosos expressam satisfação com sua qualidade de vida, sem apresentar distúrbios psicológicos que afetem sua saúde.

Palavras-chave: Qualidade de vida; Idoso; Saúde; Bem-estar.

Introducción

La vejez es uno de los retos más grandes del siglo actual, debido al descenso de la tasa de natalidad y el aumento de la esperanza de vida son una realidad en la mayoría de los países (Robledo Marín & Orejuela, 2020). Para la Organización Mundial de la Salud desde la perspectiva biológica determinan

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

que el envejecimiento es la combinación de diversos procesos del deterioro molecular lo que genera un descenso gradual en las funciones físicas y cognitivas, lo que conlleva a la vulnerabilidad y el riesgo de desarrollar enfermedades, seguidas de la muerte (Piña Morán, Olivo Viana, Martínez Matala, & al., 2022).

La calidad de vida es un fenómeno que conduce transformaciones a generaciones de la sociedad y considera múltiples factores vinculados con la salud de las personas, modificaciones en el núcleo familiar y el crecimiento poblacional en los adultos mayores (García López, Quevedo Navarro, Rosa Pons, & et al, 2020). El bienestar físico y psicológico de las personas longevas se ha convertido en un tema de gran interés para las distintas naciones y organizaciones de salud, donde mencionan que es un proceso de cambios que interfieren en los individuos y su estado general de salud (Queirolo Ore, Barboza Palomino, & Ventura León , 2020).

Diversos factores influyen de manera significativa en el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores (Chang, Rong, Jin, & et al, 2021). Entre los más relevantes se encuentran el entorno familiar y las redes de apoyo con las que cuentan (Bo Ram & Hyang Hee, 2022). Asimismo, las condiciones socioeconómicas, el acceso a servicios de salud adecuados y la posibilidad de mantenerse activos e involucrados en actividades recreativas o productivas son factores clave para promover un envejecimiento saludable y una vejez plena.

Por otro lado, aspectos como la soledad, el aislamiento social, las limitaciones físicas o cognitivas, y la falta de recursos económicos pueden representar obstáculos importantes que afectan negativamente su calidad de vida durante esta etapa (Hapuarachchige, Wasalathanthri, & et al, 2023). Mantener vínculos estrechos y relaciones sólidas con la pareja, hijos y otros familiares cercanos contribuye en gran medida a su bienestar emocional y a sentirse valorados y acompañados

Según las Naciones Unidas, señala que en la actualidad existen alrededor de 600 millones de personas mayores alrededor de todo el mundo; la OMS, refiere que a nivel mundial entre el año 2000 y 2050 la población de 60 años de edad se duplicará superando el 11% al 22%, así mismo, se estima que el número de personas longevas aumentará de 900 millones en el año 2015 a 1.400 millones para el año 2030 y 2.100 millones para el 2050. En 2050, habrá una mayor proporción de adultos mayores en comparación con la de infantes y adultos, lo que representa un índice de envejecimiento muy elevado (García López, Quevedo Navarro, Rosa Pons, & et al, 2020).

En América Latina y el Caribe, habitan aproximadamente 76,3 millones de personas mayores, representando el 12% de la población total de la región. Se prevé que para el 2030 esta cifra aumente

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

a 121 millones, alcanzando el 17%. Cuba se encuentra dentro de los primeros 4 países con mayor longevidad en la zona, registrando un 14,5% de la población por encima de 60 años, equivalente a 1,6 millones de personas. En Colombia, el censo del 2018 reveló que el grupo de 65 años o más constituía el 9,1% del total de la población, llegando a 4,3 millones. Se proyecta que para el 2050 este grupo en Colombia crecerá hasta los 14 millones, representando entre el 22 y 23% del total. En síntesis, en las próximas décadas se espera un envejecimiento sin precedentes de la población, siendo uno de los desafíos sociosanitarios más relevantes para la región (Huenchuan, 2022)

En Ecuador, en el año 2000 la población total era de 12,6 millones de habitantes, de los cuales 876 mil eran adultos mayores. Para el 2018, la población total había crecido a 17 millones, con un total de 1,7 millones de personas longevas, correspondientes al 10,44% del total. Se estima que esta cifra seguirá en aumento, proyectándose que para el 2025 habrá alrededor de 2,2 millones de adultos mayores en Ecuador. Esto evidencia el acelerado envejecimiento poblacional también en nuestro país, donde las personas de la tercera edad están pasando a constituir un grupo etario cada vez más numeroso en términos absolutos y relativos. Este fenómeno demográfico representa retos importantes para la sociedad ecuatoriana en cuanto a abordar las necesidades y demandas de atención de una población longeva creciente (Beltrán, Zambrano, Fajardo, & Et al, 2023).

El papel de enfermería en la calidad de vida del adulto mayor es crucial y tiene un impacto significativo en su salud y bienestar, realizando una evaluación integral del estado físico, mental, emocional y social, identificando necesidades y factores de riesgo para implementar intervenciones como la promoción de hábitos saludables, el manejo de enfermedades crónicas, brindar cuidados especializados, ofrecer apoyo emocional y social previniendo el aislamiento y la depresión, todo ello con la finalidad de mejorar la calidad de vida, mantener la autonomía, prevenir complicaciones y garantizar el bienestar integral del adulto mayor.

En este sentido, es necesario determinar los factores de riesgo que intervienen e inciden en la calidad de vida del adulto mayor de la Ciudad de Pasaje, Ecuador.

Materiales y métodos

El tipo de estudio aplicado fue observacional, descriptivo, de cohorte transversal con enfoque cuantitativo y no experimental, la población estuvo conformada por adultos mayores. El muestreo fue por conveniencia quedando una muestra de 50 personas entre el período noviembre 2023 hasta enero 2024.

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

El procedimiento para la recolección de datos se inició con la solicitud del permiso respectivo al presidente del Gad Parroquial de Caña quemada, emitido por la Coordinación de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala. Una vez obtenido el permiso, se aplicó el cuestionario con una duración de 30 minutos a 1 hora aproximadamente con un cuestionario físico presencial. Cabe recalcar que se respetó todos los principios éticos de investigación tales como, la protección de la vida, salud, dignidad, integridad y confidencialidad.

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue una encuesta validada por la Organización Mundial de la Salud, siendo la "ESCALA DE CALIDAD DE VIDA WHOQOL-BREF". La encuesta posee 4 áreas tales como la Salud Física, Salud Psicológica, Relaciones Sociales y Ambiente. Está basada en la escala Likert, ya que cuenta con 5 opciones de respuesta. La encuesta fue modificada, se agregaron dos preguntas adicionales, las cuales se encuentran al final del cuestionario.

Los datos obtenidos se procesaron en el programa estadístico IBM SPSS versión 26, obteniendo frecuencias y porcentajes expresados en tablas para su análisis resguardando la identificación de los participantes.

Resultados

Se analizan los datos obtenidos en la investigación para dar seguimiento al objetivo planteado. Con respecto a los datos sociodemográficos, se observó que, el 60% de los encuestados son de sexo femenino y el 40% son masculinos. En cuanto al grupo de edades, el 54% de los adultos mayores tienen de 65 – 69 años, siendo el grupo etario más predominante, el 28% pertenece a la edad de 70 a 74 años, el 16% se encuentra entre los 75 a 79 años, y el 2% tiene de 80 años o más. En relación al estado civil, el grupo más numeroso corresponde a los casados, con el 38%, estado civil viudos con el 28%, luego se encuentran los solteros, con un 16%, el 10% de los adultos mayores indicaron tener una pareja, y, por último, con menor proporción son los divorciados, con el 8% restante. La calidad de vida de los adultos mayores está estrechamente relacionada con su entorno familiar y su red de apoyo cercana, el 34% de los adultos conviven con su pareja, seguido a ello, el 32% indican vivir con sus hijos, el 18% cohabita con su familia, el 12% viven solos, y en menor proporción, el 4% de convive con un cuidador particular.

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los adultos mayores

	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Mujer	30	60,0
Hombre	20	40,0
Grupo de edad		
65 - 69 años	27	54,0
70 - 74 años	14	28,0
75 - 79 años	8	16,0
80 años o más	1	2,0
Estado civil		
Soltero	8	16,0
Divorciado/a	4	8,0
Casado/a	19	38,0
Viudo/a	14	28,0
Unión libre	5	10,0
¿Con quién vive?		
Solo	6	12,0
Hijos	16	32,0
Pareja	17	34,0
Familia	9	18,0
Cuidador particular	2	4,0
Total	50	100,0

Fuente: Adultos Mayores de la Ciudad de Pasaje.

En cuanto a la salud física de los adultos mayores, los resultados obtenidos indican que el 32% de los encuestados manifiestan tener una buena calidad de vida, siendo el rango de edad de 65 a 69 años el que presenta el mayor porcentaje. El 26% se encuentra satisfecho con su salud, mientras que el 24% indica requerir un tratamiento médico diario para realizar sus funciones cotidianas. Por último, el 18% expresa que el dolor les impide llevar a cabo sus quehaceres diarios. El profesional de enfermería debe enfocarse en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, manejo de condiciones

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

crónicas, abordaje del dolor, fomento del autocuidado y la independencia, así como la coordinación de la atención multidisciplinaria, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Tabla 2. Salud física según grupo de edad del adulto mayor

Variable	Grupo de edad			Total
	65 - 69 años	70 - 74 años	75 - 79 años	
¿Cómo calificaría su calidad de vida?	10	4	2	16
	20%	8%	4%	32%
¿Cómo de satisfecho está con su salud?	7	5	1	13
	14%	10%	2%	26%
¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	5	3	1	9
	10%	6%	2%	18%
¿En qué grado necesita tratamiento médico para funcionar en su vida diaria	6	3	3	12
	12%	6%	6%	24%
Total	28	15	7	50
	56%	30%	14%	100%

Fuente: Adultos Mayores de la Ciudad de Pasaje.

Con respecto a la salud psicológica de los adultos mayores encuestados, los resultados muestran que el 42% manifiesta tener una buena capacidad de concentración para realizar sus actividades diarias. Por otro lado, el 32% expresó disfrutar de su vida actual. Además, el 26% indica que su vida tiene sentido, siendo en el rango de edad de 65 a 69 años con la repercusión más destacada. La OMS destaca que los factores culturales, socioeconómicos y las condiciones de vida pueden influir en su mayoría, por ello, enfermería debe fomentar actividades cognitivas, promoción del bienestar emocional, el asesoramiento y acompañamiento y la detección de trastornos psicológicos.

Tabla 3. Salud psicológica según grupo de edad del adulto mayor

Variable	Grupo de edades				Total
	65 - 69 años	70 - 74 años	75 - 79 años	80 años o más	
¿Cuánto disfruta de la vida?	7	4	3	2	16

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

	14%	8%	6%	4%	32%
¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	6	4	2	1	13
	12%	8%	4%	2%	26%
¿Cuál es su capacidad de concentración?	11	5	4	1	21
	22%	10%	8%	2%	42%
Total	24	13	9	4	50
	48%	26%	18%	8%	100%

Fuente: Adultos Mayores de la Ciudad de Pasaje.

De acuerdo a las relaciones sociales de los adultos mayores correspondiente a la tabla 4, del 100% de los encuestados, el 36% indican tener el apoyo de sus amigos para su vivir diario, el 26% está satisfecho con las relaciones sociales a las cuales está vinculado, el 14% expresa poder desplazarse de un lugar a otro sin ningún tipo de complicaciones, el 12% indica realizar actividades de óseo y entretenimiento y otro 12% manifiestan tener la información necesaria para su vivir diario. Es importante fomentar programas de acompañamiento y visitas domiciliarias para los ancianos que carecen de redes de apoyo, promover la participación activa en centros comunitarios y actividades sociales para mejorar la movilidad y accesibilidad.

Tabla 4. Relaciones Sociales según grupo de edad del adulto mayor

Variables	Grupo de edades			Total
	65 - 69 años	70 - 74 años	75 - 79 años	
¿Dispone de la información que necesita en su vida diaria?	3	2	1	6
	6%	4%	2%	12%
¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	4	1	1	6
	8%	2%	2%	12%
¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	5	1	1	7
	10%	2%	2%	14%
¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?	8	3	2	13
	16%	6%	4%	26%
¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	9	6	3	18
	18%	12%	6%	36%

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

Total	29	13	8	50
	60,50%	26,30%	13,20%	100%

Fuente: Adultos Mayores de la Ciudad de Pasaje.

En cuanto al entorno ambiental de los adultos mayores, de acuerdo a la tabla 5, se observa que, del total de encuestados, un 36% manifiesta sentirse satisfecho con el sistema de transporte que utiliza. Otra proporción igual, del 36%, expresa satisfacción con el acceso a los servicios sanitarios. En menor proporción, el 28% indica estar conforme con las condiciones del lugar donde reside. De tal manera es importante analizar la accesibilidad como barrera para acceder a los servicios de salud y entorno ambiental de los adultos mayores, identificando barreras y facilitadores para su movilidad y acceso a servicios; brindar educación sobre adaptaciones en el hogar y uso de ayudas técnicas.

Tabla 5. Entorno ambiental según grupo de edad del adulto mayor

Variables	Grupo de edades				Total
	65 - 69 años	70 - 74 años	75 - 79 años	80 años o más	
¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	6	5	2	1	14
	12%	10%	4%	2%	28%
¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	8	4	5	1	18
	16%	8%	10%	2%	36%
¿Cómo de satisfecho/a está con su transporte?	12	2	3	1	18
	24%	4%	6%	2%	36%
Total	26	11	10	3	50
	52,00%	22,00%	20,00%	6,00%	100%

Fuente: Adultos Mayores de la Ciudad de Pasaje.

Discusión

En relación a los datos sociodemográficos de los adultos mayores, los resultados obtenidos de nuestro estudio muestran que la mayoría son de sexo femenino, representando el 60%. Una gran proporción de ellos, el 54%, se encuentra en la etapa inicial de la vejez, entre los 60 y 65 años de edad. Además, el 38% son casados y el 34% viven con su pareja. Estos hallazgos tienen similitudes con el estudio

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

realizado por (López Zamor & Gonzalez Saldaña, 2023), donde se indica que el 57.5% de la población adulta mayor es de sexo femenino, el 37.5% tiene entre 60 a 69 años de edad, el 33.8% está casado y en dicho estudio, se reporta que el 55% vive con su pareja.

La salud física del adulto mayor es un aspecto fundamental en su diario vivir. En el estudio realizado por (Psarrou, Adamakidou, Apostolara, & et al, 2023), se encontraron los siguientes resultados, el 7,3% de los encuestados tenían un nivel alto en relación a la actividad física que realizan diariamente. El 34,2% expresaron mantener una buena calidad de vida, mientras que el 33,3% manifestaron estar satisfechos con su salud general actual. Por otro lado, el 7,6% de los adultos mayores requería tratamiento médico para realizar sus funciones diarias, y el 17,6% indicó que, debido a patologías de base como hipertensión arterial, diabetes mellitus y los grandes síndromes geriátricos, no podían realizar sus funciones diarias debido al dolor y su condición de salud. Al comparar estos hallazgos con los de nuestro estudio, se observan algunas diferencias. En nuestra investigación, el 32% de los adultos mayores manifestó tener una buena calidad de vida, el 26% está conforme con su condición actual de salud, el 24% requiere tratamiento, y el 18% manifestó no poder realizar sus quehaceres cotidianos debido al malestar y dolor. Estas discrepancias en los porcentajes podrían atribuirse a factores como las características sociodemográficas y culturales de las poblaciones estudiadas.

Los resultados obtenidos en el presente estudio muestran que el 42% de los adultos mayores tienen una buena capacidad de concentración para realizar sus actividades diarias. Este hallazgo es ligeramente superior a lo reportado por (Villareal, Moncada, & et al, 2021), donde el 38.6% de los participantes mostraron un buen desempeño cognitivo. En nuestro estudio, el 32% de los adultos mayores encuestados expresan disfrutar de su vida actual. Este porcentaje es consistente con lo reportado por (Hernandez, Gonzalez, & Et al, 2021), donde el 35.8% de los participantes manifestaron sentirse satisfechos con su vida. Además, el 26% de los adultos mayores encuestados indicaron que su vida tiene sentido, siendo más destacado en el rango de edad de 65 a 69 años. Este indicio es respaldado por el estudio (Yapura, Marquez, & al, 2021), donde los adultos mayores de menor edad presentaron una mejor percepción a que su vida tiene sentido. Asimismo, (Queirolo, Barboza, & Ventura, 2020), encontraron que el 24.8% de los participantes percibían su vida como significativa. En general, los resultados obtenidos en relación con la salud psicológica de los adultos mayores encuestados son consistentes con los otros estudios recientes, lo cual resalta la importancia de mantener una buena capacidad cognitiva, disfrutar de la vida y percibir un propósito existencial especialmente en los adultos mayores de menor edad.

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

En cuanto a la variable de las relaciones sociales del adulto mayor, se encontró que el 36% de encuestados cuentan con el apoyo de sus amigos, este aporte es compacto con lo reportado por Rodríguez-Madrid et al. (2020), donde el 39.2% de los participantes contaban con una sólida red de amigo. Así mismo, el 26% de los encuestados manifestaron sentirse satisfechos con sus relaciones sociales actuales, porcentaje ligeramente inferior al obtenido por Alvarado-García et al. (2021), donde el 32.6% de los encuestados expresaron satisfacción con sus relaciones interpersonales. Además, el 14% de los participantes expresaron poder desplazarse de un lugar a otro sin complicaciones, lo que coincide con lo reportado por Ferreira et al. (2019), donde el 16.3% tienen buena movilidad física. El 12% indicaron realizar actividades de ocio y entretenimiento, lo cual es similar a los resultados obtenidos por Martínez-Marín et al. (2022), con un 15.8% de los participantes involucrados en actividades recreativas. Finalmente, el 12% de la población mayor manifestaron tener acceso a la información necesaria para su vida diaria, resultado respaldado por el estudio de Guzmán-Olea et al. (2020), donde el 10.5% de los participantes reportaron tener la información requerida.

Respecto al entorno ambiental del adulto mayor, en el estudio de (Morales & Romero, 2024), se encontró que el 41% de los participantes se sentían satisfechos con el tipo de transporte que utilizaban, además, el 18% manifestó estar complacidos con la atención brindada en los servicios sanitarios, y el 34,8% se encontraba conforme con el lugar donde vivían. Por otro lado, en nuestro estudio, los resultados muestran una diferencia donde el 36% de los adultos mayores encuestados se sienten gratificados con el transporte que utilizan, un porcentaje ligeramente menor al reportado en el estudio de Morales y Romero, en contraste con el 18% encontrado en el estudio anterior existe en nuestro trabajo una mayor proporción de 36% los cuales expresaron sentirse bien con la atención ofertada en instituciones sanitarias y finalmente, el 28% de nuestro escrutinio manifestaron estar cómodos en el lugar donde habitan, un porcentaje inferior al 34,8% reportado en el estudio mencionado.

Conclusiones

Los resultados encontrados en función a determinar la calidad de vida de los adultos mayores se refleja en mayor porcentaje una satisfacción dentro de la población estudiada, en la cual mencionan conformidad con el tipo de salud que perciben, también se manifiesta que dentro de la variable de la salud psicológica no presentan trastornos mentales que afecten significativamente su salud, por lo tanto demuestran tener una buena capacidad de concentración para realizar sus actividades diarias, sin repercusiones negativas en su ámbito social. Un alto porcentaje percibe apoyo por parte de la

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

sociedad y se muestra satisfecho con los servicios sanitarios y transportes disponibles en su comunidad, sin embargo, solo una pequeña parte de la población expresa inconformidad con las condiciones de su vivienda. Estos resultados subrayan la importancia de abordar la calidad de vida de las personas adultas mayores desde un enfoque integral.

Recomendaciones

- Implementar estrategias educativas de promoción y prevención que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, la autonomía y la toma de decisiones sobre su propia salud y bienestar, fomentando una vejez digna, con apoyo familiar y recursos adecuados para satisfacer sus necesidades fundamentales.
- Concientizar a la comunidad a que fortalezcan las redes de apoyo social para los adultos mayores, reduciendo el riesgo de aislamiento y abandono.
- Desarrollar programas que fomenten la actividad física, la nutrición adecuada y otros hábitos saludables adaptados a las condiciones locales y las capacidades de los adultos mayores.

Referencias

1. Adumoah, P., Everink, I., Asibi, A., & Et al. (2022). Quality of life of older adults and associated factors in Ghanaian urban slums: a cross-sectional study. *BMJ Open*, 1-8. doi:10.1136/bmjopen-2021-057264
2. Beltrán, A., Zambrano, C., Fajardo, G., & Et al. (2023). Calidad de vida y sus determinantes en los adultos mayores. *Polo del conocimiento*, 3074-3085. doi: 10.23857/pc.v8i3
3. Bo Ram, K., & Hyang Hee, H. (2022). Analysis of Major Factors Affecting the Quality of Life of the Elderly in Korea in Preparation for a Super-Aged Society. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 1-14. doi:https://doi.org/10.3390/ijerph19159618
4. Campos, A., Meda, R., & Corona, B. (2022). Caracterización de los determinantes sociales de la salud del envejecimiento activo en estudios enfocados a la calidad de vida: mapeo sistemático. *Humanidades y ciencias de la conducta*, 17-34. doi:https://doi.org/10.29059/cienciauat.v17i1.1562

Calidad de vida del Adulto Mayor y su repercusión en la salud

5. Chang, H., Rong, C., Jin, H., & et al. (2021). Factors Affecting Quality of Life Among the Elderly in Long-Term Care Hospitals. *Journal of Nursing Research*. doi:10.1097/jnr.0000000000000413
6. García López, E., Quevedo Navarro, M., Rosa Pons, Y., & et al. (2020). Calidad de vida percibida por adultos mayores. *Revista Electrónica Medimay*, 16 - 25. doi:: 2520-9078
7. Hapuarachchige, M., Wasalathanthri, S., & et al. (2023). Quality of life and its associated factors among home-dwelling older people residing in the District of Colombo, Sri Lanka: a community-based cross-sectional study. *Bmj Open*. doi::10.1136/bmjopen-2022-068773
8. Hérnandez , M., Gonzalez , M., & Et al. (2021). Influencia del apoyo social y la sobrecarga del cuidador en la calidad de vida del adulto mayor. *Nure Investigación*, 1-10. Obtenido de <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2051/975>
9. Huenchuan, S. (2022). Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Cepal. Obtenido de <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/431e4d95-46d9-4de6-a0a6-d41b1cb7d0b9/content>
10. Iždonaitė, I., & Laura Preikšaitienė, L. (2024). Disposition of improving quality of life in older adults: the case of Lithuania. *Aging Clinical and Experimental Research*, 1-9. doi:<https://doi.org/10.1007/s40520-023-02687-2>
11. Krishnappa, L., Gadicherla, S., & Et al. (2021). Quality of life (QOL) among older persons in an urban and rural area of Bangalore, South India. doi:10.4103/jfmpc.jfmpc_1241_20
12. López Zamor, I., & Gonzalez Saldaña, S. (2023). Capacidad funcional y calidad de vida del adulto mayor que asiste al Servicio de Geriátría en un hospital peruano. *Investigación e Innovación*, 44-55. doi:<https://doi.org/10.33326/27905543.2023.3.1858>
13. Mesa , D., Espinosa, Y., Verona, A., & Et al. (2022). Factores asociados a la salud y el bienestar en adultos mayores centenarios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 1-14. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v38n1/1561-3038-mgi-38-01-e1246.pdf>
14. Morales , A., & Romero, A. (2024). Percepción de la Calidad de vida en Adultos Mayores que Asistieron al Hospital General de Iguala, Guerrero. *Ciencia Latina*. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9959
15. Noto, S. (2023). Perspectives on Aging and Quality of Life. *HealthCare*, 1-11. doi:<https://doi.org/10.3390/healthcare11152131>

16. Ortiz, A., & Rodriguez, M. (2021). Una mirada gerontológica hacia la política social y educación permanente en latinoamérica. *Horizontes*, 47-58. Obtenido de <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/158/467>
17. Piña Morán, M., Olivo Viana, M., Martínez Matala, C., & al., e. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TS*, 7-27. doi:<http://dx.doi.org/10.51188/rrts.num28.642>
18. Psarrou, A., Adamakidou, T., Apostolara, P., & et al. (2023). Associations between Physical Activity and Health-Related Quality of Life among Community-Dwelling Older Adults: A Cross-Sectional Study in Urban Greece. *Mdpi*, 1-15. doi:<https://doi.org/10.3390/geriatrics8030061>
19. Queirolo Ore, S., Barboza Palomino, M., & Ventura León, J. (2020). Medición de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados de Lima (Perú). *Enfermería Global*, 259 - 273. doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.420681>
20. Robledo Marín, C. A., & Orejuela, J. (2020). Vejez y ser persona vieja: una aproximación al estado del arte de la cuestión. *Diversitas*, 93-112. doi:<https://doi.org/10.15332/22563067.5543>
21. Rondón, L., & Ramírez, J. (2019). The Impact of Quality of Life on the Health of Older People from a Multidimensional Perspective. *Journal of Aging Research*. doi:<https://doi.org/10.1155/2018/4086294>
22. Van Leeuwen, K., Van Loon, M., Van Fenna, & et al. (2024). What does quality of life mean to older adults? A thematic synthesis. *Plos One*, 1-39. doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0213263>
23. Villareal, M., Moncada, J., & et al. (2021). Percepción de la calidad de vida del adulto mayor en México. *Retos*, 480-484. Obtenido de <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/58937/63716>
24. Yapura, S., Marquez, R., & al, E. (2021). CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES SEGÚN ASPECTOS FUNCIONALES VALORADOS CON CUESTIONARIO WHOQOL-OLD. SALTA, 2020. *Revista de la facultad Ciencias de la Salud*, 27 - 32. Obtenido de <https://portalderevistas.unsa.edu.ar/index.php/RCSA/article/view/4082/4489>