



Calidad de vida y sus determinantes en los adultos mayores

Quality of life and its determinants in the elderly

Qualidade de vida e seus determinantes em idosos

Adrián Beltrán-Ordoñez^I
adrianbeltran_7@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-5113-6931>

Cristian Zambrano-Cabrera^{II}
cristhianz2010@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-0326-2773>

Graciela Fajardo-Aguilar^{III}
gfajardo@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-1152-6414>

Adrina Lam-Vivanco^{IV}
alam@utmachala.edu.ec
<http://orcid.org/0000-0003-1779-7469>

Correspondencia: adrianbeltran_7@hotmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 03 de enero de 2023 * **Aceptado:** 13 de febrero de 2023 * **Publicado:** 31 de marzo de 2023

- I. Doctor en Medicina General, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Ecuador.
- II. Bioquímico Farmacéutico, Magister en Ingeniería Ambiental y Seguridad Industrial, Ecuador.
- III. Ing. Comercial Mención en Administración de Empresa, Maestría en Finanzas y Economía Empresarial, Ecuador.
- IV. Bioquímica – Farmacéutica, Magister en Bioquímica Clínica, Doctorando en el Programa de Ciencias de la Salud- Universidad de Zulia, Docente de la Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

El funcionamiento cognitivo es la parte intelectual del ser humano que le permite interactuar con su entorno; en los adultos mayores existen ciertas alteraciones de las capacidades mentales como la memoria, juicio, razonamiento abstracto y concentración; es de gran relevancia y ayuda a identificar las limitaciones en referencia a la autonomía y calidad de vida, la vejez es un proceso de cambios fisiológicos que surge en el transcurso de la existencia ocurre a partir de los 60 años. Calidad de vida es considerada como un conjunto de emociones, actitudes y experiencias. El estudio tuvo como objetivo determinar los factores biológicos, psicológicos y sociales que determinan la calidad de vida de los adultos mayores de la ciudad de Machala, dando como resultado el 24% de población no presenta deterioro funcional de órganos, un 40% presenta limitación de la capacidad física, el 34% presentan una adaptación física, psicológica y social, según la encuesta planteada se puede terminar que 33% de población de adulta mayor presenta padecimiento de enfermedades relacionadas a los cambios fisiológicos, psicológicos, genéticos.

Palabras claves: adultos mayores; calidad de vida; deterioro; salud.

Abstract

Cognitive functioning is the intellectual part of the human being that allows him to interact with his environment; in older adults there are certain alterations in mental abilities such as memory, judgment, abstract reasoning and concentration; It is of great relevance and helps to identify the limitations in reference to autonomy and quality of life, old age is a process of physiological changes that arises in the course of existence and occurs after the age of 60. Quality of life is considered as a set of emotions, attitudes and experiences. The objective of the study was to determine the biological, psychological and social factors that determine the quality of life of the elderly in the city of Machala, resulting in 24% of the population without functional organ deterioration, 40% presenting limitation of physical capacity, 34% have a physical, psychological and social adaptation, according to the survey, it can be concluded that 33% of the elderly population suffer from diseases related to physiological, psychological, genetic changes.

Keywords: older adults; quality of life; deterioration; health.

Resumo

O funcionamento cognitivo é a parte intelectual do ser humano que lhe permite interagir com o seu ambiente; nos idosos ocorrem certas alterações nas habilidades mentais, como memória, julgamento, raciocínio abstrato e concentração; É de grande relevância e ajuda a identificar as limitações no que diz respeito à autonomia e qualidade de vida, a velhice é um processo de alterações fisiológicas que surge no decorrer da existência e ocorre após os 60 anos. Qualidade de vida é considerada como um conjunto de emoções, atitudes e experiências. O objetivo do estudo foi determinar os fatores biológicos, psicológicos e sociais que determinam a qualidade de vida dos idosos da cidade de Machala, resultando em 24% da população sem deterioração funcional dos órgãos, 40% apresentando limitação da capacidade física, 34% possuem uma adaptação física, psicológica e social, segundo a pesquisa, pode-se concluir que 33% da população idosa sofre de doenças relacionadas a alterações fisiológicas, psicológicas, genéticas.

Palavras-chave: idosos; qualidade de vida; deterioração; saúde.

Introducción

El envejecimiento puede definirse como el proceso de disminución de la función máxima y de la capacidad de reserva en todos los órganos del cuerpo, lo cual lleva a enfermedad y muerte (Lozada, 2010)

Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es considerado como la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo que se desarrolla de forma natural en los seres humanos como parte del desarrollo y la evolución humana, lo que lleva a un descenso gradual y cada vez más perceptible de las capacidades físicas y mentales del adulto, por consiguiente, produce un aumento del riesgo de enfermedad de diferentes etiologías, y en peor de los casos la muerte.

Asimismo, el envejecimiento también está asociado con otras transiciones de la vida como lo son la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas, y la muerte de amigos, familiares y hasta de la pareja. Es importante tener en cuenta no solo los elementos que amortiguan las pérdidas asociadas con la vejez, sino también los que pueden reforzar la recuperación, la adaptación y el crecimiento psicosocial. (Vargas, 2021)

Sin embargo, el envejecimiento de la población no es considerado un problema en muchos países, es el resultado de un proyecto social y de salud que ha permitido que la mayoría de los

seres humanos hoy alcancen la tercera edad. Tanto en los países desarrollados como los subdesarrollados, el aumento de la expectativa de vida determina que diariamente aumente el número de personas que rebasen los 65 años de edad, situación para la que se debe estar preparado, ya que en caso contrario se convertiría en un problema. (Bouly, 2017)

Desarrollo

De acuerdo al informe de la Organización Mundial de la Salud (2016), en Sudamérica el 8 de la población es mayor de 65 años y se estima que para el 2025 este porcentaje alcance el 23%. En América Latina y el Caribe para el año 2000 la población de adultos mayores (60 años y mas) fue de 41.300.000 y se estima que para el año 2025 será de 57.000.000 adultos mayores, lo que porcentualmente corresponde en el 2000 al 8% y en el 2025 al 14.1%, es decir que la población de adultos mayores se duplicará en un período de 25 años. (de Alimentos, 2019)

En Ecuador, para el año 2000, la población total fue de 12.646.000, de los cuales 876.000 fueron adultos mayores; para el 2025 se estima una población total de 17.796.000 habitantes de los cuales, 2.235.000 serán adultos mayores. Para el año 2018, la población fue de 17.023.408, con 1.775.819 adultos mayores, lo que corresponde al 10,44% para este grupo etario. (González Rodríguez, 2018). Esto significa que el Ecuador está clasificado, en el presente año, como un país con un alto porcentaje de adultos mayores, en relación con otros países del hemisferio, demostrando así que el envejecimiento de la población en América Latina adquiere cada vez más relevancia desde el punto de vista de salubridad, educativo, social, biológico y psicológico. (Bueno Pacheco, 2021)

El envejecimiento es una realidad mundial que está generando un importante problema demográfico y que impone retos al sistema de salud de cualquier país, sobre todo al de los que están en vías de desarrollo. Esto impone identificar y dar prioridad a los factores que permitan agregar más calidad de vida a estas personas que se encuentran en la tercera edad, etapa donde se hacen de por sí más vulnerables. (Valdivia, 2020) La calidad de la vida es un tema de mucha contemporaneidad y de gran interés y trascendencia para el hombre actual y futuro.

En ese sentido, en Ecuador, se ha realizado el abordaje de la calidad de vida desde diferentes puntos de vista, lo que ha producido grandes avances en cuanto a la comprensión de este proceso por el cual transitan todos los seres humanos, cuyas características puedan especificar de manera explícita los factores de carácter intrínseco o de orden social, educativo, condiciones materiales

de vida y la de salud, que pueden influir en el bienestar de esa población, considerada como vulnerable. (Fonseca, 2022)

Ahora bien, la calidad de vida ha sido conceptualizada y definida de múltiples formas y en diferentes áreas del saber con competencia disciplinar del tema; una de las definiciones de mayor aceptación es la realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1995), que la define como “la percepción que el individuo tiene de su posición en la vida, en el contexto cultural y de valores en el que vive y en relación a sus metas, expectativas, estándares, y preocupaciones”.

Esta definición pone el acento en la idea sostenida por el autor, de manera individual, cuyo fundamento epistémico radica en los aspectos propios de la población de la Provincia de el Oro – Ecuador, como resultado de la valoración de los sujetos y en relación a sus experiencias y expectativas, a esto, puede añadirse el hecho de que la calidad de vida en su propia naturaleza es dinámica, por lo tanto, cambiante, y relativa; es decir, temporal.

La calidad de vida posee elementos que dificultan su aproximación de modo real, ya que en ella existe una aproximación subjetiva, es decir la percepción del estado o situación no observable, que se adquiere directamente de los individuos en términos de satisfacción, donde convergen distintos aspectos como la vida social, el estado de salud, adecuación de la vivienda, situación económica entre otros; al mismo tiempo se hace presente la aproximación objetiva, la cual está enfocada en la valoración de la situación de vida, respecto a los indicadores que a su vez muestran la accesibilidad a los servicios, entre los que se mencionan el nivel de educación, las condiciones del hogar y el acceso a los servicios de salud. (Arellano Levicoy, 2011) (Díaz Díaz, 2017)

Es por ello, que, en un sentido mucho más amplio, la calidad de vida es una expresión lingüística, cuyo significado esencial está inminentemente asociado a la personalidad, el bienestar, y la satisfacción por la vida; además existe también una relación importante, de forma intrínseca, con el estado de salud, educación y condiciones económicas de vida.

En lo que respecta al adulto mayor, sostiene que la calidad de vida se da en la medida en la que éste logre reconocimiento a partir de relaciones sociales significativas, lo que producirá que esta etapa de la vida sea naturalmente vivida como prolongación y continuación del proceso vital; de lo contrario, se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social del adulto mayor. (Molina Peña, 2021) En otras palabras, el autoconcepto, la socialización y el

mantenimiento de adecuados hábitos de vida saludable, mejorara de forma proyectiva la calidad de los adultos mayores. (Upegui Hoyos & Velásquez, 2018)

Metodología

De acuerdo a la naturaleza y el contexto en que se desarrollará el estudio, referido a determinar los efectos de los factores predisponentes sobre la calidad de vida de los adultos mayores de la ciudad de Machala en el periodo comprendido entre enero de 2018 a enero de 2019, se desarrollará una investigación descriptiva con nivel explicativo y proyectiva.

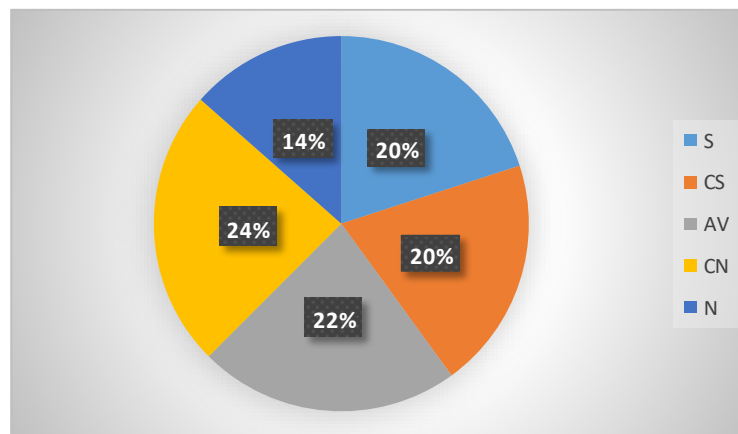
Al respecto, la investigación descriptiva, se orientan a recolectar informaciones relacionadas con el estado real de las personas, objetos, situaciones o fenómenos, tal cual como se presentaron en el momento de su recolección. La investigación descriptiva concluye con la identificación de las características precisas del evento en estudio, cual incluye la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, composición o procesos de los eventos que se estudian.

Resultados

La población de la presente investigación estuvo constituida por los adultos mayores que acuden al centro de salud tipo C Velazco del cantón Machala, Provincia del Oro - Ecuador, representada por 175 adultos mayores, en cuales se utilizó un instrumento de recolección de datos dando como resultado lo siguiente:

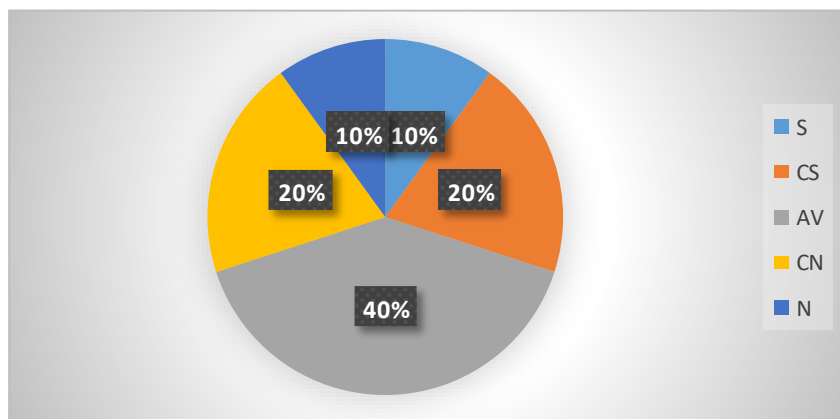
S (SIEMPRE) CS (CASI NUNCA) AV (ALGUNAS VECES) CN (CASI NUNCA) N (NUNCA)

1. Siente que ninguno de sus órganos o funciones está menoscabado, realizando todas las actividades necesarias.



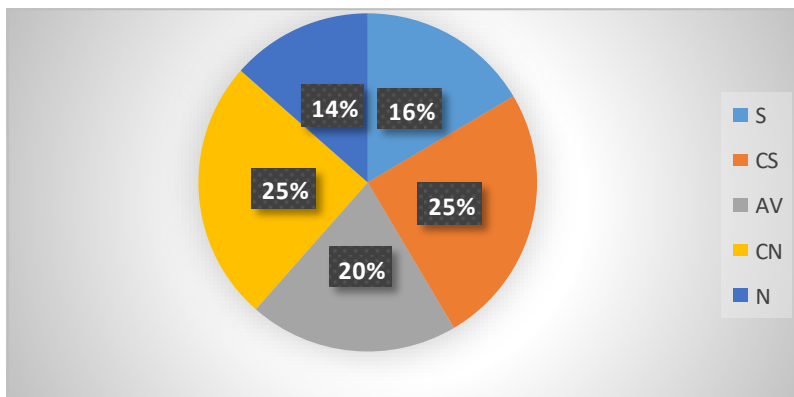
Dentro de la aplicación del instrumento de recolección de datos podemos mencionar que casi nunca con 24% de la población no presenta deterioro en el funcionamiento de algún órgano.

2. Tiene capacidad física para responder ante diversos desafíos de la actividad vital sin limitación alguna.



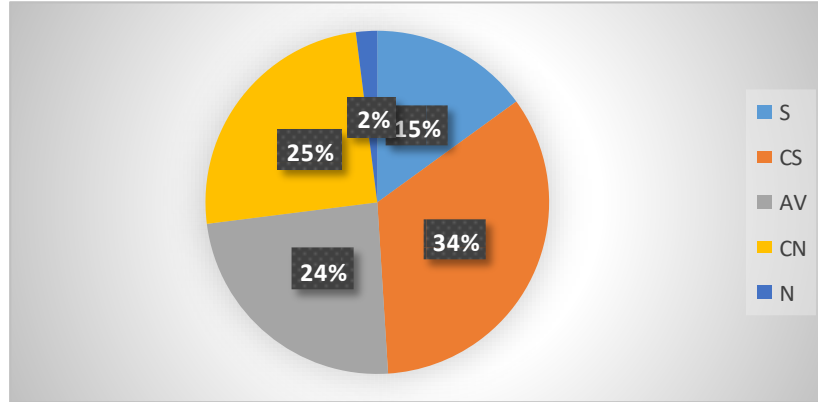
En la gráfica 2 podemos mencionar algunas veces presente limitación en la capacidad física frente sus actividades vitales.

3. Siente tranquilidad al interactuar con su medio y las demás personas respetando siempre sus opiniones.



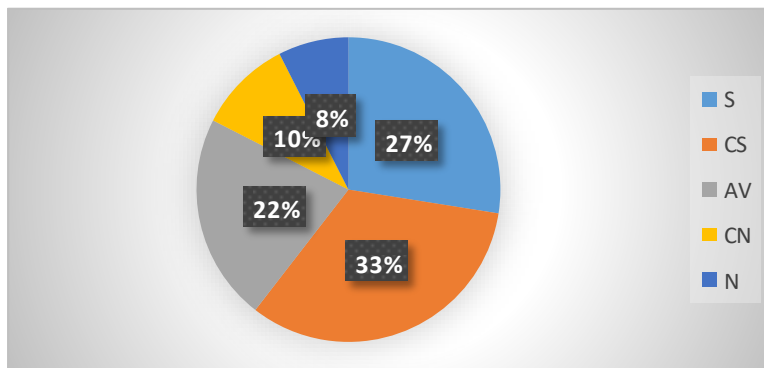
En la gráfica 3 podemos observar un equilibrio entre población de estudio frente a la tranquilidad al interactuar con su medio, sintiendo con un 25% casi siempre, y un 25% casi nunca.

4. Ha experimentado adaptación física, psicológica y social a un medio natural para mejorar su calidad de vida.



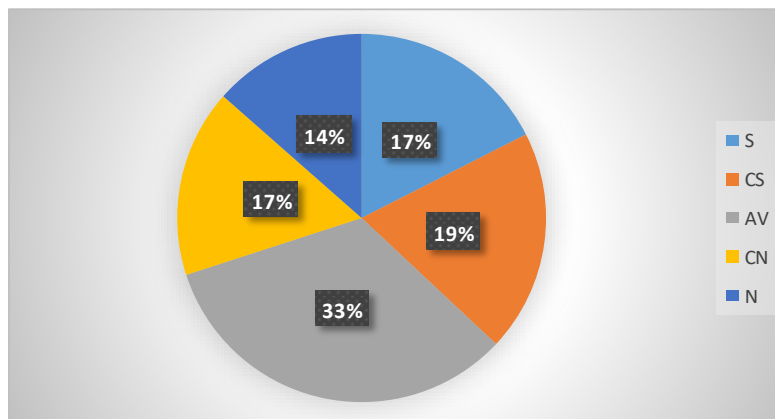
Dentro de los datos obtenidos podemos mencionar que la adaptación física, psicológica y social en un medio natural encontramos a casi siempre a todos los adultos mayores en estudio con un 34%

5. Se siente predispuesto genéticamente de padecer de una enfermedad porque la tiene un familiar cercano.



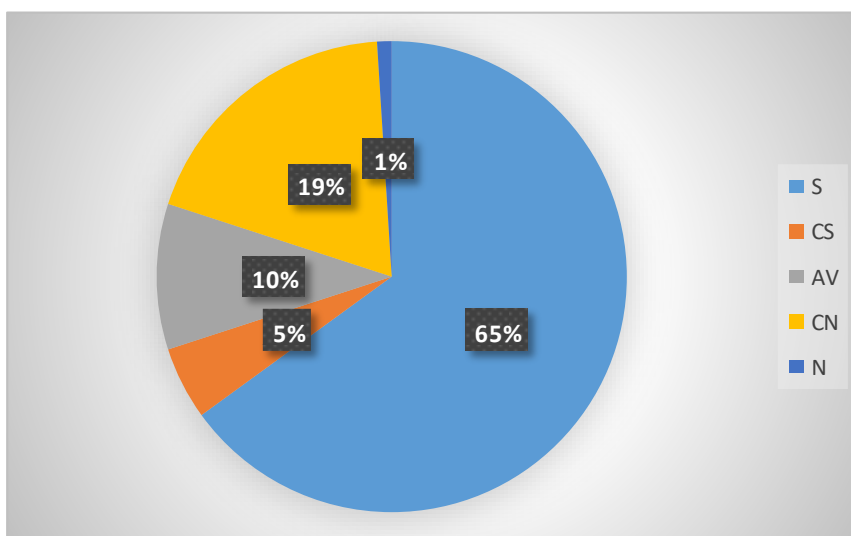
La predisposición genética de los adultos mayores al padecer una enfermedad se encuentra presente con un 33%.

6. Asume que los cambios que se presenta en los individuos están mediados por la interrelación de genes y el medio ambiente.



La presencia de enfermedad con interrelación de genes y el medio ambiente algunas veces se ve afectado con un 33%.

7. Ha sentido estar en mayor riesgo de padecer alguna alteración por su edad, en relación a los cambios fisiológicos del adulto mayor.



Dentro del estudio se observó que los adultos mayores sienten un riesgo de padecer una alteración por su condición etaria con un 65% en la población estudio.

Discusión

Los factores determinantes de la calidad de vida no son un tema nuevo, algunas corrientes de pensamiento en el área de la salud, parten de los planteamientos de la medicina social europea del siglo XIX, que postulan que la salud de un pueblo es motivo de preocupación social, que las condiciones sociales y económicas tiene relación con la salud y la enfermedad, convirtiendo a los determinantes sociales como elementos centrales de la calidad de vida. Estos son factores que empiezan a influir en el proceso de envejecimiento en una etapa temprana, no en la vejez propiamente dicha, ya que el entorno en el que se vive durante la niñez o incluso en la fase embrionaria, junto con las características personales, tienen efectos a largo plazo en la forma de envejecer y en la manera como se le da calidad de vida al individuo durante el envejecimiento.

El establecimiento y mantenimiento de hábitos saludables, desde edades tempranas y a lo largo de la vida, son factores determinantes para la calidad de vida durante la vejez, sobre todo si existen carencias cognitivas, económicas y hasta de orden social: por lo que, en la vejez, debe

continuar fomentándose los entornos propicios, en los que se realicen actividades que son importantes para las personas mayores, a pesar de la pérdida de facultades. (López Gil, Burbano Arévalo, & López Henao, 2022)

De modo similar, las condiciones materiales de vida pueden contribuir de una manera positiva a la mejoría de la calidad de vida de los adultos mayores; ya que traduce el esfuerzo realizado por la persona durante toda la vida para la obtención de una seguridad económica en la vejez. (Chila Arévalo & Santos León, 2021) Existen otros determinantes que deben ser tomados en cuenta cuando se aborda la calidad de vida del adulto mayor de la ciudad de Machala, entre ellos caben mencionar los factores de origen biológicos, entre los que juega un papel de mucha importancia los factores genéticos, fisiológicos y medioambientales, que afectan al ser humano y condicionan alteraciones que pueden deteriorar su calidad de vida, se observó en el análisis de datos obtenidos en el instrumentos de recolección de datos a los adultos mayor en estudio.

No todas las personas ancianas son viejas, son estructural, fisiológica y mentalmente hombres y mujeres diferentes de como lo fueron en días de su juventud, por tanto, la edad avanzada no es un sinónimo de enfermedad, y las manifestaciones fisiológicas del envejecimiento deben diferenciarse de las enfermedades de los ancianos. (Ramírez Varela, 2022) La mayoría de los adultos mayores en el mundo, permanecen activos, son independientes e intelectualmente competentes después de la edad de jubilación. Sólo una minoría, como consecuencia de una incapacidad mental o física, circunstancias sociales u otras razones, se vuelven dependientes de la ayuda externa.

Esto último es una condición que debe ser evitada, en general, el sector salud tiene una gran responsabilidad en el mantenimiento de la salud de los adultos mayores, con la finalidad de que se mantengan activos e independientes, y cumple esta tarea a través de acciones individuales y colectivas; las estrategias poblacionales en las que se emplean medidas de educación y promoción de la salud, van dirigidas a la disminución de los problemas de salud y a la prevención de los factores que son de riesgo.

(Sebastián García, 2022) plantean que las intervenciones de salud dirigidas a la población con fines autocuidado, plantean que los buenos programas son los que están bien centrados y dirigidos a colectivos concretos, y son capaces de adaptarse a sus necesidades. Generalmente, son más eficaces los que tienen intervenciones de múltiples categorías, los que destinan recursos a largo plazo y los que involucran a todas las partes interesadas.

El propósito de una actividad de promoción y educación para la salud, es la capacitación de las personas que participan en la actividad, ya sea como facilitadores o como participantes. Es muy importante que las actividades se ejecuten de manera eficiente. La evaluación de una capacitación debe ser el resultado de contrastar las competencias antes y después de realizarla. En el caso de la presente investigación, lograr que la estrategia de intervención comunitaria permita elevar la calidad de vida de un grupo susceptible en materia de salud, como lo son los adultos mayores, es una medida del impacto de la intervención del sector público de salud.

El logro, además, de la autogestión del cuidado propio, con la finalidad de mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores, en la búsqueda de una mejor calidad de vida, es la meta primordial de cualquier organización de salud, pública o privada.

El envejecimiento y la vejez dependen de la calidad de vida que se lleve desde el nacimiento, para envejecer con salud se deben mejorar las condiciones de vida de la población, brindar bienestar asegurando servicios de salud integrales y priorizando acciones de salud para los grupos con menos condiciones, desarrollar una cultura donde la vejez sea considerada como un símbolo de experiencia, sabiduría, respeto y contribuya al fortalecimiento de la solidaridad y el apoyo mutuo entre generaciones.

Cuando se analiza la esperanza de vida de la población, en 1900 era sólo de 50 años, para el 2000 ya había aumentado a 77,6 años y se espera que para el 2025 sea de 100 años; por lo tanto, la población mayor de 65 años será cerca del 25%. En general, las mujeres tienen mayor expectativa de vida que los hombres, tal vez por comportamientos sociales que las protegen de envejecer

Este es un indicador que aporta un importante insumo a la presente investigación, de acuerdo a las cifras aportadas por la OMS (2016), la esperanza de vida en el mundo, es de 77.6 años en América del Norte, 74 años en Oceanía, 71.5 años en América Latina, 67.3 años en Asia y 49.1 años en África, con un promedio mundial para el año 2015 de 71.4. El Ecuador ostenta una media de 74/79 años en la población. Es decir que las características socioeconómicas y culturales de los países, son determinantes del envejecimiento de la población y que, países como el Ecuador, deben prepararse para la atención integral de una población que está incrementando al grupo de los de la tercera edad y en los que se tiene la obligación de garantizar una vida de calidad, como política de estado.

Conclusión

Basado en la implementación del instrumento de recolección de datos y el análisis de resultados se ha podido concluir que la mayoría de población se ve afectada por el deterioro funcional de algún órgano, la dificultad para la adaptación física, psicológica y social, también podemos mencionar que existe una relación directa entre la edad y el padecimiento de enfermedades con cambios fisiológicos, interrelación de genes y el medio ambiente.

Referencias

1. Arellano Levicoy, M. R. (2011). Percepciones negativas que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores . (*Doctoral dissertation, Universidad Academia de Humanismo Cristiano*).
2. Bouly, T. B. (2017). Acciones educativas para mejorar la calidad de vida en adultos mayores. *Revista Información Científica*, 96(5), 798-805.
3. Bueno Pacheco, G. A. (2021). Predictores de la Integridad en adultos mayores ecuatorianos.
4. Chila Arévalo, P. D., & Santos León, M. F. (2021). Factores Psicosioaneles presente en los adultos mayores de la fundación Huerto de los Olivos ante la carencia de recursos economicos. (*Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil-Facultad de Ciencias Psico*).
5. de Alimentos, P. M. (2019). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2019.
6. Díaz Díaz, A. M. (2017). Calidad de vida asociada a los determinantes sociales de la salud de los adultos mayores de Antioquia, año 2012. (*Doctoral dissertation, Universidad del Rosario*).
7. Fonseca, G. C. (2022). Manual de medicina de rehabilitación: calidad de vida más allá de la enfermedad. *Editorial El Manual Moderno*.

8. González Rodríguez, G. G. (2018). Manual de procesos para la coordinación general de control de calidad para el hospital Teodoro Maldonado Carbo (Bachelor's thesis, Guayaquil:ULVR, 2018). .
9. López Gil, L. C., Burbano Arévalo, A. V., & López Henao, V. (2022). Percepciones sociales de la vejez: Una mirada desde los adolescentes en Instituciones Educativas Públicas del departamento del Quindío en el año 2022.
10. Lozada, S. M. (2010). Envejecimiento cutáneo. *Revista de la Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica*, 18(1), 10-17.
11. Molina Peña, D. A. (2021). La inteligencia emocional y su calidad de vida durante la pandemia covid-19 en personas de la tercera edad del hogar de acogimiento del adulto mayor del cantón Cevallos . (Bachelor's thesis, Carrera de Psicopedagogía).
12. Ramírez Varela, H. A. (2022). La estimulación cognitiva y su aporte a la gerotranscendencia en la persona adulta mayor del “Conversation Group”, Heredia.
13. Sebastián García, C. (2022). Propuesta de intervención socioeducativa mediante proyectos de vida con personas en situación de dependencia en el mundo rural.
14. Upegui Hoyos, C., & Velásquez, L. A. (2018). Imaginarios de las familias con adultos mayores sobre el ejercicio de la proveeduría económica: vulnerabilidad, dependencia y desigualdad.
15. Valdivia, P. F. (2020). Envejecimiento y atención a la dependencia en ECUADOR. *Obtenido de <https://publications.iadb.org/es/envejecimiento-y-atencion-la-dependencia-ecuador>*.
16. Vargas, E. A. (2021). Factores que inciden en la postergación de la jubilación en el personal de enfermería.