

**Valoración de la capacidad funcional y física en  
adultos mayores de una comunidad ecuatoriana.**

**Assessment of functional and physical capacity in older adults  
from an Ecuadorian community**

---

**Para citar este trabajo:**

Pumasunta, G., y Espin, V. (2024) Valoración de la capacidad funcional y física en adultos mayores de una comunidad ecuatoriana. *Reincisol*, 3(6), pp. 25-42. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)25-42](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)25-42)

---

**Autores:**

**Evelyn Gissela Pumasunta Pumasunta**

Universidad Técnica de Ambato  
Ciudad: Ambato, País: Ecuador  
Correo Institucional: [epumasunta8603@uta.edu.ec](mailto:epumasunta8603@uta.edu.ec)  
Orcid <https://orcid.org/0000-0002-5012-7865>

**Valeria Isabel Espín López**

Universidad Técnica de Ambato  
Ciudad: Ambato, País: Ecuador  
Correo Institucional: [vi.espin@uta.edu.ec](mailto:vi.espin@uta.edu.ec)  
Orcid <https://orcid.org/0000-0001-8888-3087>

**RECIBIDO:** 16 mayo 2024    **ACEPTADO:** 13 junio 2024    **PUBLICADO** 15 julio 2024

**Introducción:** El envejecimiento es un proceso natural que conlleva cambios físicos, biológicos, sociales y psicológicos, que resulta en un deterioro gradual de las capacidades físicas y funcionales, así como un mayor riesgo de pérdida de autonomía con el tiempo. **Objetivo:** Valorar la capacidad funcional y física en adultos mayores de una comunidad ecuatoriana **Métodos:** Estudio de tipo cuantitativo, de diseño transversal, correlacional y de alcance descriptiva, se realizó en la "Unidad Santa Anita de Adultos Mayores" de la provincia de Cotopaxi en la comunidad de Ilimpucho, la muestra fue de 20 adultos mayores. Se evaluaron características sociodemográficas, los criterios de inclusión y exclusión. Se empleó la Escala de Lawton y Brody y Batería de capacidades física (BCF). Se obtuvo el consentimiento informado y se utilizó el programa SSPS versión 27.0 para el análisis y comparaciones. **Resultados:** La edad mínima fue de 67 años y la máxima de 81 años. Se identificó que el 63% de los adultos mayores evaluados presentan una condición física satisfactoria con una ligera dependencia de su capacidad funcional. Al analizar la relación entre capacidad funcional y física encontramos que el 63,6% de los participantes con capacidad física satisfactoria presentaron una ligera dependencia en su capacidad funcional. **Conclusiones:** Los adultos mayores con una mejor condición física tienden a tener menos dependencia funcional, lo que resalta la importancia de promover la actividad física adaptada para preservar la independencia y la calidad de vida para un envejecimiento saludable.

**Palabras claves:** funcionalidad, capacidad física, adulto mayor, valoración de enfermería, envejecimiento.

### Abstract

**Introduction:** Aging is a natural process that entails physical, biological, social and psychological changes, resulting in a gradual deterioration of physical and functional capabilities, as well as an increased risk of loss of autonomy over time.

**Objective:** To assess the functional and physical capacity in older adults in an Ecuadorian Community

**Methods:** A quantitative study, with a cross-sectional, correlational design and descriptive scope, was carried out in the “Unidad Santa Anita de Adultos Mayores” in the province of Cotopaxi in the community of Ilimpucho, the sample was 20 older adults. Sociodemographic characteristics, inclusion and exclusion criteria were evaluated. The Lawton and Brody Scale and the Bateria de capacidades físicas (BCF) were used. Informed consent was obtained and SSPS version 27.0 was used for analysis and comparisons.

**Results:** The minimum age was 67 years and the maximum was 81 years. It was identified that 63% of the older adults evaluated have a satisfactory physical condition with a slight dependence on their functional capacity. When analyzing the relationship between functional and physical capacity, we found that 63.6% of participants with satisfactory physical capacity presented a slight dependence on their functional capacity.

**Conclusions:** Older adults with better physical condition tend to have less functional dependence, which highlights the importance of promoting adapted physical activity to preserve independence and quality of life for healthy aging.

**Keywords:** functionality, physical capacity, older adults, nursing assessment, aging.

El envejecimiento es un proceso natural, progresivo e individual que presenta un deterioro bioquímico y fisiológico del organismo (Valdés Labrador et al., 2020). Durante este proceso surgen varios cambios tanto físicos, biológicos, sociales y psicológicos que se reflejan en alteraciones de la masa muscular, crecimiento óseo y rangos articulares, originando así un deterioro gradual de las capacidades físicas y funcionales, lo cual conlleva a una mayor dificultad para los adultos mayores para adaptarse a su entorno (Hernández et al., 2022). Otra de las consecuencias del envejecimiento es el riesgo de perder autonomía y funcionalidad con el tiempo (Juna & Páez, 2023).

Por lo tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que entre el 2000 y 2050 la proporción de la población mundial de 60 años aumentará del 11% al 22%, indicando un valor de 1400 millones para el 2030 y 2100 millones para el 2050, es decir, que habrá un número elevado de adultos mayores (Pinilla Cárdenas et al., 2021). Entre los países con un número mayor de población adulta mayor esta Japón con un 29%, Alemania 22%, Italia 24%, Grecia y Finlandia 23% (Juna & Páez, 2023). En nuestro país según cifras del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), mediante un censo en el año 2023 se halló un número de 1.520.590 personas de 65 años y más, los adultos mayores predominan (*Hacia\_ son las mujeres con un 53,6%, (MÁS DE 2.700 PERSONAS SON CENTENARIAS EN ECUADOR SEGÚN EL CENSO – Instituto Nacional de Estadística y Censos, s. f.)*).

En los últimos años, se demostró que el mantenimiento de las cualidades físicas, es un elemento clave para un envejecimiento saludable, mediante la conservación de la movilidad y la independencia, lo cual permite a las personas de edad avanzada realizar las tareas de la vida diaria, así como, levantar y transportar objetos, subir escaleras, caminar alrededor de parques o edificios; el nivel del funcionamiento físico tiene distintos aspectos que están relacionados con el envejecimiento exitoso (Benavides-Rodríguez et al., 2020). La capacidad física se conoce como la expresión de numerosas funciones corporales que permite la ejecución de actividades, y estas pueden ser mejoradas o modificadas por medio del ejercicio (Castellanos Ruiz et al., 2017).

Por otro lado, la capacidad funcional (CF) es la condición en que la persona puede realizar actividades cotidianas como la alimentación, lavado de ropa, hacer

compras, cuidado de la casa, administración de gastos personales, viajar, manejo de la medicación y utilización del teléfono, de una forma segura sin supervisión o asistencia, esta capacidad aumenta desde el nacimiento y comienza a disminuir a medida que los individuos se vuelven adultos mayores afectando principalmente al sistema músculo esquelético y el sistema nervioso, la disminución de la CF está asociada a caídas, pérdida de flexibilidad y pérdida de control de los esfínteres (Pedraza & Yaros, 2021).

Según Díaz, en estudios realizados sobre la valoración de la capacidad funcional en adultos mayores el 98.41% de la muestra presentó algún grado de dependencia funcional, donde el 91,04% de participantes mantenían dependencia leve mientras que 0,79% de sujetos indicaban dependencia total en sus actividades básicas cotidianas. Además, considerando el género del adulto mayor y el nivel de dependencia para realizar las actividades básicas de la vida diaria, de manera leve, modera, grave o total, se identificó que las personas con edad avanzada muestran dependencia total (Díaz Amador, 2020). Se delimita como personas dependientes a quienes, por razones ligadas a la falta o a la pérdida de capacidad física, psíquica o intelectual, tienen necesidad de una asistencia o ayuda importante para la realización de las actividades de la vida diaria.

El Ministerio de Salud Pública (MSP) menciona que la primera manifestación de enfermedades en el adulto mayor se produce a través de alteraciones de la funcionalidad, considerando un punto de alerta más significativo, de ahí el interés principal del mantenimiento de la funcionalidad del adulto mayor (*NORMAS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD A LOS Y LAS ADULTOS MAYORES.pdf*, s. f.). La capacidad funcional y física constituyen el objetivo primordial del proceso de atención en Enfermería (PAE), permite brindar cuidados individualizados mediante un proceso dinámico, racional e íntegro, según las necesidades que presente el adulto mayor (Solano López, 2020). De este modo, el PAE ayuda al enfermero/a argumentar sus habilidades por medio de la valoración del estado de salud del paciente, familia y la comunidad con el objetivo de que el enfermero establezca un diagnóstico y brinde un cuidado individualizado (Chamba-Tandazo et al., 2021).

Este estudio se realiza con la finalidad de conocer por medio de la valoración la relación que existe entre la capacidad funcional y física del adulto mayor, para que el personal de enfermería pueda ejecutar intervenciones implementando varios componentes de desarrollo desde la atención primaria de salud para promover un conjunto de acciones que contribuyan la funcionalidad del adulto mayor.

### **MATERIALES Y METODOS**

La investigación es tipo cuantitativo, de diseño transversal correlacional y de alcance descriptiva, el estudio se realizó en la "Unidad Santa Anita de Adultos Mayores" de la provincia de Cotopaxi de la comunidad de Ilimpucho. (Cvetkovic-Vega et al., 2021). La población estuvo conformada por 40 adultos mayores y el muestreo para el estudio fue de tipo intencional, ya que debieron cumplir con criterios de inclusión y exclusión establecidos por la autora, obteniéndose una muestra de 20 adultos mayores. Los criterios de inclusión fueron: personas mayores  $\geq 65$  años hasta los 82 años, adultos mayores que viven en la comunidad de Ilimpucho. Por otro lado, fueron excluidos quienes presentaron: discapacidad física, discapacidad auditiva y fibrosis pulmonar (Cuchca & Trujillo, 2021).

Posteriormente se aplicó la Escala de Lawton y Brody, con un coeficiente de Pearson de fiabilidad del 0,94, evalúa la capacidad funcional mediante 8 ítems: capacidad para utilizar el teléfono, para realizar las compras, preparar la comida, ejecutar el cuidado de la casa, lavado de la ropa, utilización de los medios de transporte y responsabilidad respecto a la medicación y administración de su economía. (Casanova-Muñoz et al., 2022) La interpretación de la escalada está conformada de la siguiente manera: A cada ítem se le asigna un valor numérico 1 (independiente) o 0 (dependiente), La puntuación final es la suma del valor de todas las respuestas y oscila entre 0 (máxima dependencia) y 8 (independencia total)(Santamaría-Peláez et al., 2019)

A continuación, se aplicó la Batería de capacidades físicas (BCF) con una fiabilidad de un alfa de Cronbach superior a 0.7, es una herramienta para valorar la condición física saludable mediante cuatro pruebas de manera práctica. Estas pruebas examinan el equilibrio, la marcha, la fuerza y la resistencia, en consecuencia, se encarga de medir la función de las extremidades inferiores. Los

parámetros de valoración del instrumento a utilizar se clasifican en muy satisfactorio, satisfactorio, regular y poco satisfactorio (Concepción et al., 2023).

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Técnica de Ambato, mediante el código 043-CEISH-UTA-2024. Previo a la realización del trabajo de titulación se socializó el consentimiento informado lo que autorizó comenzar con la investigación, misma que garantizó que la información registrada sea confidencial.

### **Herramientas utilizadas**

Los datos fueron socializados mediante el programa Excel y plataforma SPSS, versión 27.0, se realizó tablas estadísticas para identificar los datos sociodemográficos de la población estudio, así también se utilizó para verificar cuanto es la población con grado de dependencia ligera o modera de acuerdo con el sexo, del mismo modo, se ejecutó cuadros comparativos que demuestra la correlación entre la capacidad funcional y física de los adultos mayores.

## **RESULTADOS**

### *Características demográficas*

*Tabla 1. Demográficos*

<b>Categorías</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	12	60,0
Masculino	8	40,0
Casado	16	80,0
Viudo	4	20,0
Ninguna	6	30,0
Primaria	14	70,0
Agricultura	16	80,0
Quehaceres domésticos	4	20,0

De los 20 participantes adultos mayores de la Unidad Santa Anita de la comunidad de Ilimpucho, la edad mínima fue de 67 años y la máxima de 81, con una media de 74 y una desviación estándar de 4,4 años. Además, en la tabla 1 se describe las características de las variables demográficas cualitativas.

## Actividades funcional y físico

Tabla 2. Actividades funcional y físico

Capacidad	Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Funcional	Moderado	4	20.0
	Ligero	12	<b>60.0</b>
	Autónoma	4	20.0
Físico	Regular	9	45.0
	Satisfactorio	11	<b>55.0</b>
Total		20	100.0

En la tabla 2, se describe las frecuencias y porcentajes de la capacidad funcional y física.

## Capacidad funcional

Tabla 3. Capacidad Funcional

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CAPACIDAD PARA USAR EL TELEFONO	No puede	15	75.0
	Si puede	5	25.0
	Total	20	100.0
HACER COMPRAS	No puede	5	25.0
	Si puede	15	75.0
	Total	20	100.0
PREPARACION DE LA COMIDA	No puede	9	45.0
	Si puede	11	55.0
	Total	20	100.0
CUIDADO DE LA CASA	No puede	8	40.0
	Si puede	12	60.0
	Total	20	100.0
LAVADO DE LA ROPA	No puede	9	45.0
	Si puede	11	55.0
	Total	20	100.0
USO DE MEDIOS DE TRANSPORTE	Si puede	20	100.0
RESPONSABILIDAD RESPECTO A LOS MEDICACION	No puede	2	10.0
	Si puede	18	90.0
	Total	20	100.0



En la tabla 3, se presenta las frecuencias y los porcentajes de la capacidad funcional valorada a los adultos mayores.

### Capacidad física

Tabla 4. Capacidad Física

CAPACIDAD FISICA		CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MONOPODAL	EQUILIBRIO	Poco	2	10.0
		satisfactorio		
		Regular	10	50.0
		Satisfactorio	6	30.0
		Muy Satisfactorio	2	10.0
	Total	20	100.0	
DE MARCHA EN 4M A PASO NORMAL	VELOCIDAD	Poco	1	5.0
		satisfactorio		
		Regular	7	35.0
		Satisfactorio	12	60.0
	Total	20	100.0	
DE UNA SILLA 5 VECES	LEVANTARSE	Poco	12	60.0
		satisfactorio		
		Regular	3	15.0
		Satisfactorio	5	25.0
	Total	20	100.0	
Y EL EQUILIBRIO	MOVILIDAD	Poco	4	20.0
		satisfactorio		
		Regular	5	25.0
		Regular	11	55.0
	Total	20	100.0	

En la tabla 4, se describe las frecuencias y los porcentajes de la capacidad física que demostraron los adultos mayores.

### Capacidad funcional según el sexo

Tabla 5. Capacidad Funcional según el sexo

Variable	Categorías	Moderada	Ligera	Autónomo
SEXO	FEMENINO	2 50.0%	6 50.0%	<b>4</b> 100.0%
	MASCULINO	2 50.0%	6 50.0%	0 0.0%

Total	4	12	4
	100.0%	100.0%	100.0%

En la tabla 5, se puede observar que, de los 20 participantes, solo 4 de las mujeres presentan autonomía total, mientras que de los hombres ningún presenta autonomía total.

### Capacidad Física según el sexo

Tabla 6. Capacidad física según el sexo

Variable	Categorías	Regular	Satisfactorio
SEXO	FEMENINO	<b>7</b> 77.8%	5 45.5%
	MASCULINO	2 22.2%	<b>6</b> 54.5%
Total		9 100.0%	11 100.0%

En la tabla 6, se describe las frecuencias y porcentajes de la capacidad física según el sexo.

### Tabla cruzada de la capacidad funcional y física

Tabla 7. Tabla cruzada capacidad funcional y física

Capacidad	Categorías	Física		
		Regular	Satisfactorio	
Funcional	Moderada	2 22.2%	2 18.2%	4 20.0%
		5 55.6%	7 63.6%	12 60.0%
	Ligera	2 22.2%	2 18.2%	4 20.0%
		Autónomo	2 22.2%	2 18.2%
Total		9 100.0%	11 100.0%	20 100.0%

En la tabla 7, se indica las frecuencias y porcentajes de la capacidad funcional y física

### Capacidad Funcional y Física según el sexo

Tabla 7. Capacidad funcional y física según el sexo

		<b>Físico</b>	
Sexo	Funcional	Regular	Satisfactorio
FEMENINO	Moderado	1 (14%)	1 (20%)
	Ligera	<b>4 (57%)</b>	2 (40%)
	Autónomo	2 (28%)	2 (40%)
Total		7	5
		100.0%	100.0%
MASCULINO	Moderado	1 (50%)	1 (16%)
	Ligera	1 (50%)	<b>5 (83%)</b>
Total		2	6
		100.0%	100.0%
Total	Moderado	2 (22%)	2 (18%)
	Ligera	5 (55%)	<b>7 (63%)</b>
	Autónomo	2(22%)	2 (18%)
		9	11
		100.0%	100.0%

En la tabla 7, se observa de la capacidad funcional y física según el sexo.

### **DISCUSIÓN**

En esta investigación se identificó que el 63% de los adultos mayores evaluados presentan una condición física satisfactoria con una ligera dependencia de su capacidad funcional.(Font-Jutglà et al., 2020) Estos hallazgos sugieren que, a pesar de los cambios asociados con el envejecimiento, una proporción significativa de adultos mayores en la comunidad estudiada mantienen niveles aceptables de funcionalidad y condición física debido a que mayor parte de la población se mantiene en actividad física (Ramírez-Vélez et al., 2019).

Con respecto a la capacidad física, el 55% de los participantes presentan un estado satisfactorio, mientras que el 45% se encuentra en un nivel regular. Estos hallazgos son similares a los reportados por (Ramírez-Vélez et al., 2019), quienes encontraron que el 58,3% de los adultos mayores institucionalizados en su estudio presentaban una condición física funcional moderada. Sin embargo, es importante señalar que nuestra población de estudio no estaba institucionalizada, lo que podría explicar los niveles ligeramente más altos de capacidad física satisfactoria.

Por consiguiente, un aspecto interesante es la diferencia observada en la capacidad física por género. Se encontró que el 77,8% de las mujeres presentaban una capacidad física regular, mientras que el 54,5% de los hombres presentaban una capacidad física satisfactoria. Esta disparidad de género en la capacidad física también ha sido reportada por (Valdés Labrador et al., 2020). en su estudio las diferencias en la composición corporal, niveles hormonales, patrones de actividad física a lo largo de la vida e influencias socioculturales podrían contribuir a estas variaciones. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar el género al diseñar intervenciones para mejorar la capacidad física en adultos mayores.

Con relación a la capacidad física, el 60% de los participantes presentaron un rendimiento satisfactorio en la prueba de velocidad de marcha de 4 metros a ritmo normal. Este hallazgo es similar al reportado por (Martínez-Velilla et al., 2019), quienes encontraron que el 58,3% de los adultos mayores tenían una velocidad de marcha normal. Sin embargo, es preocupante que el 60% de nuestros participantes mostraron un desempeño insatisfactorio en la prueba de 5 veces de elevación de la silla, lo que podría indicar una disminución en la fuerza de las extremidades inferiores.

En cuanto a la capacidad funcional, el 60% de los participantes presentan una dependencia ligera, un 20% una dependencia moderada y un 20% son autónomos. Estos datos concuerdan con los reportados por (Handajani, 2023) quienes encontraron que el 91,04% de los adultos mayores presentaban dependencia leve en actividades básicas de la vida diaria. Sin embargo, nuestros hallazgos muestran una menor proporción de adultos mayores con dependencia total (0%) en comparación con el 0,79% reportado por (Díaz Amador, 2020). Esta diferencia podría atribuirse a las características específicas de la población estudiada o a las intervenciones de salud implementadas en la comunidad.

Es importante resaltar que, en nuestro estudio, se observó diferencia en la autonomía según el género, siendo las mujeres las únicas que presentaron autonomía total. Este hallazgo contrasta con lo informado por (Sánchez-García et al., 2019), quienes no encontraron diferencias significativas en la capacidad funcional entre hombres y mujeres en un estudio realizado en Lima, Perú. Esta discrepancia sugiere la necesidad de investigar más a fondo los factores socioculturales y de estilo de vida que podrían influir en la capacidad funcional de

hombres y mujeres en diferentes contextos.

Así mismo, en las actividades específicas de la vida diaria, nuestro estudio reveló que el 75% de los participantes no podía utilizar el teléfono de forma independiente, mientras que el 100% podía utilizar el transporte. Estos resultados contrastan con los reportados por (Lima et al., 2023), quienes encontraron mayor independencia en el uso del teléfono (65,2%) y menor independencia en el uso del transporte (78,3%) en adultos mayores ecuatorianos. Estas diferencias podrían atribuirse a factores como la ubicación geográfica, el acceso a la tecnología y las características socioeconómicas de las poblaciones estudiadas.

Es importante señalar que el 90% de los participantes de nuestro estudio pudieron manejar su medicación de forma independiente. Este hallazgo es alentador y supera lo informado por (Castro-Rodríguez et al., 2019), quienes encontraron que solo el 68,7% de los adultos mayores en su estudio eran independientes en el uso de la medicación. Esta diferencia podría indicar un buen nivel de educación sanitaria y adherencia al tratamiento en la comunidad estudiada.

Por otra parte, al analizar la relación entre capacidad funcional y física, encontramos que el 63,6% de los participantes con capacidad física satisfactoria presentaron una ligera dependencia en su capacidad funcional. Este hallazgo sugiere una correlación positiva entre ambas variables, aunque no implica una independencia total. Esta relación concuerda parcialmente con lo reportado por , (Moreno et al., 2019), quienes encontraron una asociación significativa entre la aptitud física funcional y el nivel de independencia en las actividades de la vida diaria en adultos mayores. En nuestro caso, una mejor capacidad física se asocia con un menor grado de dependencia, aunque no necesariamente con una independencia total. Como sugieren (Izquierdo et al., 2021) , es crucial implementar programas de ejercicio físico adaptados a las necesidades de los adultos mayores para mejorar su funcionalidad y calidad de vida.

Finalmente, los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en la evaluación integral de las personas mayores, la identificación temprana de déficits funcionales como físicos y la implementación de intervenciones personalizadas. Utilizando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), se puede diseñar y ejecutar planes de cuidados que incluyan educación sobre estilos de vida saludables, supervisión de programas de ejercicio adaptados y seguimiento continuo de la

evolución de la capacidad física y funcional. (Rodríguez-Rejón et al., 2019) Además, la enfermería tiene un papel clave en la coordinación con otros profesionales de la salud, la familia y la comunidad para crear un entorno de apoyo que promueva la autonomía y el bienestar del adulto mayor. Este enfoque integral desde la enfermería no sólo contribuye a mejorar la capacidad física y funcional de los adultos mayores, sino que también potencia su calidad de vida y su integración activa en la sociedad.

### CONCLUSIÓN

En conclusión, es importante evaluar de forma integral a este grupo poblacional, considerando tanto los aspectos funcionales como físicos, para identificar oportunamente posibles déficits y diseñar intervenciones personalizadas que promuevan un envejecimiento saludable y activo.

Para fortalecer la autonomía en adultos mayores se sugiere la necesidad de adaptar las estrategias de atención y promoción de la salud a las características específicas de cada individuo, teniendo en cuenta no sólo su edad, sino también su sexo y contexto sociocultural. En este sentido, el papel de la enfermería es fundamental para liderar estos procesos de evaluación, intervención y seguimiento, trabajando de manera coordinada con el equipo multidisciplinario de salud, la familia y la comunidad.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Benavides-Rodríguez, C. L., García-García, J. A., & Fernandez, J. A. (2020). Condición física funcional en adultos mayores institucionalizados. *Universidad y Salud*, 22(3), Article 3. <https://doi.org/10.22267/rus.202203.196>
- Casanova-Muñoz, V., Hernández-Ruiz, Á., Durantez-Fernández, C., López-Mongil, R., & Niño-Martín, V. (2022). Descripción y aplicación clínica de las escalas de valoración geriátrica integral: Una revisión sistemática rápida de revisiones. *Revista Clínica Española*, 222(7), 417-431. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2022.01.002>
- Castellanos Ruiz, J., Gómez Gómez, D. E., & Guerrero Mendieta, C. M. (2019). Condición física funcional de adultos mayores de Centros Día, vida,

- promoción y protección integral, Manizales. *Hacia la Promoción de la Salud*, 22(2), 84-98. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2017.22.2.7>
- Castro-Rodríguez, M., Carnicero, J. A., Garcia-Garcia, F. J., Walter, S., Morley, J. E., Rodríguez-Artalejo, F., Sinclair, A. J., & Rodríguez-Mañas, L. (2019). Frailty as a Major Factor in the Increased Risk of Death and Disability in Older People With Diabetes. *Journal of the American Medical Directors Association*, 17(10), 949-955. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2016.07.013>
- Chamba-Tandazo, M. J., Paccha-Tamay, C. L., Aguilar-Ramírez, M. P., & Rodríguez-Sotomayor, J. del R. (2021). Evaluación del Proceso de Atención de Enfermería en un Hospital Obstétrico. *Dominio de las Ciencias*, 7(4), Article 4. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i4.2115>
- Concepción, J. F. T., Paramo, S. H., Hernández, J. A. D., López, N. P., & Cabrera, E. C. (2023). Desde una mirada de calidad. La condición física en el proceso de envejecimiento. *Universidad y Sociedad*, 15(S3), Article S3. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/4216>
- Cuchca, E. M., & Trujillo, B. P. S. (2021). Enfoque cualitativo y cuantitativo de la evaluación formativa. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuso)*, 6(3), 1-13. <https://www.redalyc.org/journal/6731/673171199001/html/>
- Cvetkovic-Vega, A., Maguiña, J. L., Soto, A., Lama-Valdivia, J., López, L. E. C., Cvetkovic-Vega, A., Maguiña, J. L., Soto, A., Lama-Valdivia, J., & López, L. E. C. (2021). Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 179-185. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>
- Díaz Amador, Y. (2020). Evaluación de la funcionalidad y el grado de dependencia de adultos mayores de una Fundación para la Inclusión Social. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-03192020000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192020000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Font-Jutglà, C., Mur Gimeno, E., Bort Roig, J., Gomes da Silva, M., & Milà Villarroel, R. (2020). [Effects of mild intensity physical activity on the physical condition of older adults: A systematic review]. *Revista Espanola De Geriatria Y Gerontologia*, 55(2), 98-106. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2019.10.007>

- FullUniWP. (2023, septiembre 27). *Aging Medicine and Healthcare | Functional Dependency and Its Associated Factors among Older Adults in Indonesia*.  
<https://www.agingmedhealthc.com/?p=25158>
- Hernández, J. A. D., Mora, J. L. A., & Curbelo, V. B. G. (2022). Diagnóstico sobre el estado de la condición física saludable en un grupo de adulto mayor. *Revista Científica Cultura, Comunicación y Desarrollo*, 7(2), Article 2.  
<https://rccd.ucf.edu.cu/index.php/aes/article/view/372>
- Izquierdo, M., Merchant, R. A., Morley, J. E., Anker, S. D., Aprahamian, I., Arai, H., Aubertin-Leheudre, M., Bernabei, R., Cadore, E. L., Cesari, M., Chen, L.-K., de Souto Barreto, P., Duque, G., Ferrucci, L., Fielding, R. A., García-Hermoso, A., Gutiérrez-Robledo, L. M., Harridge, S. D. R., Kirk, B., ... Fiatarone Singh, M. (2021). International Exercise Recommendations in Older Adults (ICFSR): Expert Consensus Guidelines. *The Journal of Nutrition, Health & Aging*, 25(7), 824-853. <https://doi.org/10.1007/s12603-021-1665-8>
- Juna, H. L. P., & Páez, M. del P. S. (2023). Creación y validación del formato de valoración salud enfermero en paciente geriátrico. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 2815-2827. <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-221>
- Lima, E. F. C., Silva, E. O. da, & Fhon, J. R. S. (2023). Functional capacity and its associated factors in older adults in the rural area in Brazil. *Nursing Practice Today*. <https://doi.org/10.18502/npt.v10i4.14081>
- Martínez-Velilla, N., Casas-Herrero, A., Zambom-Ferraresi, F., Sáez de Asteasu, M. L., Lucia, A., Galbete, A., García-Baztán, A., Alonso-Renedo, J., González-Glaría, B., Gonzalo-Lázaro, M., Apezteguía Iráizoz, I., Gutiérrez-Valencia, M., Rodríguez-Mañas, L., & Izquierdo, M. (2019). Effect of Exercise Intervention on Functional Decline in Very Elderly Patients During Acute Hospitalization: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Internal Medicine*, 179(1), 28-36. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2018.4869>
- MÁS DE 2.700 PERSONAS SON CENTENARIAS EN ECUADOR SEGÚN EL CENSO – Instituto Nacional de Estadística y Censos. (s. f.). Recuperado 1 de marzo de 2024, de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/mas-de-2-700-personas-son-centenarias-en-ecuador-segun-el-censo/>



- Moreno, X., Albala, C., Lera, L., Sánchez, H., Fuentes-García, A., & Dangour, A. D. (2019). The role of gender in the association between self-rated health and mortality among older adults in Santiago, Chile: A cohort study. *PloS One*, *12*(7), e0181317. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0181317>
- NORMAS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD A LOS Y LAS ADULTOS MAYORES.pdf*. (s. f.). Recuperado 26 de febrero de 2024, de <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/NORMAS%20Y%20PROTOCOLOS%20DE%20ATENCI%C3%93N%20INTEGRAL%20DE%20SALUD%20A%20LOS%20Y%20LAS%20ADULTOS%20MAYORES.pdf>
- Pedraza, M. A. H., & Yaros, L. A. (2021). Capacidad funcional en adultos mayores de un albergue ubicado Lima-Sur. *Revista Cuidado y Salud Pública*, *1*(1), Article 1. <https://doi.org/10.53684/csp.v1i1.12>
- Pinilla Cárdenas, M. A., Ortiz Álvarez, M. A., Suárez-Escudero, J. C., Pinilla Cárdenas, M. A., Ortiz Álvarez, M. A., & Suárez-Escudero, J. C. (2021). Adulto mayor: Envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. *Revista Salud Uninorte*, *37*(2), 488-505. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>
- Ramírez-Vélez, R., Correa-Bautista, J. E., García-Hermoso, A., Cano, C. A., & Izquierdo, M. (2019). Reference values for handgrip strength and their association with intrinsic capacity domains among older adults. *Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle*, *10*(2), 278-286. <https://doi.org/10.1002/jcsm.12373>
- Rodríguez-Rejón, A. I., Ruiz-López, M. D., & Artacho Martín-Lagos, R. (2019). [Diagnosis and prevalence of sarcopenia in long-term care homes: EWGSOP2 versus EWGSOP1]. *Nutricion Hospitalaria*, *36*(5), 1074-1080. <https://doi.org/10.20960/nh.02573>
- Sánchez-García, S., García-Peña, C., Salvà, A., Sánchez-Arenas, R., Granados-García, V., Cuadros-Moreno, J., Velázquez-Olmedo, L. B., & Cárdenas-Bahena, Á. (2019). Frailty in community-dwelling older adults: Association with adverse outcomes. *Clinical Interventions in Aging*, *12*, 1003-1011. <https://doi.org/10.2147/CIA.S139860>

- Santamaría-Peláez, M., González-Bernal, J., González-Santos, J., & Jahouh, M. (2019). Actividades Básicas E Instrumentales En Relación a La Situación De Fragilidad. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 283-290. <https://www.redalyc.org/journal/3498/349860126027/html/>
- Solano López, A. L. (2020). El Proceso de Enfermería como estrategia para desarrollar la empatía en estudiantes de enfermería. *Index de Enfermería*, 29(3), 165-169. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962020000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962020000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Valdés Labrador, Y., Calderón Villa, Y., Carmenate Figueredo, Y., Tejera Concepción, J. F., Bermúdez Chaviano, M., Valdés Labrador, Y., Calderón Villa, Y., Carmenate Figueredo, Y., Tejera Concepción, J. F., & Bermúdez Chaviano, M. (2020). Condición física funcional en adultos mayores hipertensos. *Conrado*, 16(77), 451-460. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1990-86442020000600451&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1990-86442020000600451&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

### **Conflicto de intereses**

Las autoras indican que esta investigación no tiene conflicto de intereses y, por tanto, acepta las normativas de la publicación en esta revista.

**Con certificación de:**

