

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias
Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Autonomía en las actividades básicas de la vida diaria en el adulto mayor institucionalizado en relación a su limitación funcional

Autonomy in basic activities of daily living in older adults
institutionalised in relation to their functional limitations.

Gabriel Gerardo Suárez Alemán

Suag71@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1593-9665>

Facultad de Enfermería, Universidad
Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

Lilia Georgina Alvarado del Valle

suag03@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-7610-9392>

Facultad de Enfermería, Universidad
Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

Víctor Manuel Velasco Rodríguez

victorvelasco07@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6608-6703>

Facultad de Enfermería, Universidad
Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

Perla Valeria Castruita Rivas

suag03@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-4631-5610>

Facultad de Enfermería, Universidad
Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

María de Lourdes Limones Aguilar

Lourdeslimones63@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-4297-8341>

Facultad de Enfermería, Universidad
Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i6.5099>

Artículo recibido: 29 de agosto de 2025.

Aceptado para publicación: 30 de diciembre
de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.



NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i6.5099>

Autonomía en las actividades básicas de la vida diaria en el adulto mayor institucionalizado en relación a su limitación funcional

Autonomy in basic activities of daily living in older adults institutionalised in relation to their functional limitations.

Gabriel Gerardo Suárez Alemán¹

Suag71@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1593-9665>

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

Víctor Manuel Velasco Rodríguez

victorvelasco07@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6608-6703>

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

María de Lourdes Limones Aguilar

Lourdeslimones63@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-4297-8341>

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

Lilia Georgina Alvarado del Valle

suag03@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-7610-9392>

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

Perla Valeria Castruita Rivas

suag03@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-4631-5610>

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila
Torreón, Coahuila – México

Artículo recibido: 29 de agosto de 2025. Aceptado para publicación: 30 de diciembre de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La independencia en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) de adultos mayores en instituciones se refiere a su habilidad para llevar a cabo tareas como bañarse, vestirse, comer, ir al baño y moverse. La limitación funcional, que es la dificultad para realizar estas tareas, influye en su autonomía. Esta limitación puede ser causada por enfermedades degenerativas, problemas cognitivos como demencia, y condiciones físicas vinculadas a la edad, lo que aumenta el riesgo de caídas. El objetivo de este estudio, busca observar la frecuencia y asociación de variables que podrían predecir el riesgo de caídas en adultos mayores, enfocándose en cómo las ABVD se relacionan con la limitación funcional según el género. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo observacional y de corte transversal con 110 adultos mayores en residencias geriátricas en Torreón, México, entre enero y

¹ Autor de correspondencia.

agosto de 2025. Se recolectaron datos sobre edad, sexo, riesgo de caídas y dependencia usando la escala de Katz. T de student para comparar medias en dos grupos, (Género), masculino y femenino en relación a mayor limitación funcional en la (ABVD) y obtener diferencias significativas X². Los hallazgos revelaron que el 68. 2% de los participantes presentaron limitación funcional. En la escala de Katz, el 63% tuvo una dependencia severa, 11. 8% dependencia leve y 27% fueron considerados independientes.

Palabras clave: adulto, mayor, caídas, limitación funcional, y autonomía

Abstract

Independence in activities of daily living (ADL) for older adults in institutions refers to their ability to perform tasks such as bathing, dressing, eating, using the toilet, and moving around. Functional limitation, which is the difficulty in performing these tasks, influences their autonomy. This limitation can be caused by degenerative diseases, cognitive problems such as dementia, and age-related physical conditions, which increase the risk of falls. The objective of this study is to observe the frequency and association of variables that could predict the risk of falls in older adults, focusing on how ADLs relate to functional limitation according to gender. A quantitative observational study was conducted with 110 older adults in nursing homes in Torreón, México, between January and August 2025. Data on age, sex, risk of falls, and dependencia were collected using the Katz scale. Student's t-test was used to compare means in two groups (gender), male and female, in relation to greater functional limitation in ADL and to obtain significant differences X². The findings revealed that 68.2% of participants had functional limitations. On the Katz scale, 63% had severe dependency, 11.8% had mild dependency, and 27 were considered independent.

Keywords: adult, elderly, falls, functional limitation, and autonomy

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Suárez Alemán, G. G., Velasco Rodríguez, V. M., Limones Aguilar, M. de L., Alvarado del Valle, L. G., & Castruita Rivas, P. V. (2025). Autonomía en las actividades básicas de la vida diaria en el adulto mayor institucionalizado en relación a su limitación funcional. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (6), 2842 – 2849. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i6.5099>

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2023), estima que actualmente uno de seis 6 personas en el mundo presenta una condición de discapacidad importante (aproximadamente 1300 millones). El envejecimiento es un proceso fisiológico que se manifiesta de manera progresiva a lo largo del ciclo vital del ser humano. Según Carracedo-Vázquez et al. (2017), el envejecimiento, no es sinónimo de enfermedad o discapacidad, aunque biológicamente se caracteriza por diversos cambios y/o daños a nivel molecular y celular que ocurren y se acumulan en el transcurso de los años. Como resultado de este proceso se evidencian en los sujetos mayores, cambios significativos que dan lugar a alteraciones como: deterioro y una notable disminución en las capacidades físicas y cognitivas; y un aumento importante de riesgo de morbilidad por enfermedades crónicas y degenerativas (Zaldivar et al., 2021). Novo et al. (2022), sostienen que la independencia de un individuo está dada por las habilidades y destrezas que el sujeto tenga para realizar sus actividades de la vida diaria y su autocuidado, sin necesitar la acción o ayuda de otra persona. Este nivel de independencia está sustentado por la capacidad del adulto mayor, tenga sobre su autonomía, en la cual influyen variables de importancia como: el estado cognitivo e intelectual de las personas mayores, así como su estado físico y emocional. Al fallar o afectarse algunos de estas condiciones, se comprometería el grado de autonomía del individuo para realizar las funciones o actividades anteriormente mencionadas, y estaríamos frente al denominado individuo autónomo o dependiente

Según Leiton-Espinoza et al. (2020), Los cambios que ocurren durante el envejecimiento de la persona adulta contribuyen a la pérdida del nivel de independencia en el ámbito personal y el entorno familiar y social, lo cual se proyecta de forma negativa en su calidad de vida, lo cual se traduce a limitaciones funcionales expresadas en la realización de actividades de la vida diaria (AVD) o también denominadas actividades cotidianas como: actividades básicas de la vida diaria (ABVD). Para el año 2060 se estima que la población de 60 años y más, alcanzará una cifra de 220 millones de personas en América Latina, y el Caribe, y aumentará a los 248 millones en Europa. Por otro lado, se prevé que en 2100 la población adulta mayor, de la región será superior a la de Europa. (Cepal, 2022). En el año 2022 se estimó que en México residían 17 958 707 personas de 60 años y más (adultos mayores). Lo cual representa 14 % de la población total en nuestro país. Se calcula que en los siguientes años este incremento sea aún mayor y que para 2050, se llegue a 33.4 millones de personas mayores, en nuestro país. (Inegi, 2022).

El acelerado envejecimiento de la población es un fenómeno social y global que ha tenido un aumento significativo en las estadísticas demográficas de adultos mayores en todo el mundo. En México, este fenómeno no es la excepción, y se ha observado un incremento en la proporción de adultos mayores en la población total. Con el envejecimiento, surgen desafíos adicionales relacionados con la salud y el bienestar de esta población, especialmente en aquellos adultos mayores que residen en estancias geriátricas. (Ávila-Funes, J. A., 2018).

La situación de salud en adultos mayores asilados en estas instituciones puede estar influenciada por diversos factores, entre ellos: La calidad de la atención médica, acceso a servicios de salud, la disponibilidad de personal médico calificado, servicios de atención a largo plazo, acceso a medicamentos. La falta de apoyo emocional y la ausencia de actividades recreativas y sociales pueden contribuir al deterioro de la salud en esta población. (Moreno, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (2021). Define caída como un evento voluntario, con pérdida del equilibrio, que lleva el cuerpo al suelo o hacia otra superficie, y la recurrencia de caída como un evento que ocurre 2 o más veces al año. Las variaciones de las tasas de caídas en adultos mayores fluctúan en relación con el entorno físico en que vive, la edad y la calidad de vida de este grupo etario. Por otra parte, las prevalencias de caídas se estiman en un 20 al 30% de los adultos mayores de 60 y más años que viven en el domicilio, sufren más de una caída al año y el 50% de las personas mayores con edad igual o superior a los 85 años. (Gale, 2016).

Además, cerca del 30% de los adultos mayores sufren caídas anualmente y casi la mitad de estos sufren nuevas caídas, llamadas caídas recurrentes, (Kabeskova 2016). Asimismo, los que viven en casas de reposo presentan mayor riesgo de caer comparado con los que viven en su domicilio, dado que los últimos son más independientes, (Gill, 2023). El objetivo de este trabajo de investigación es determinar la limitación funcional en los adultos mayores, institucionalizados en relación a las actividades básicas de la vida diaria.

Al hablar de limitaciones funcionales nos estamos refiriendo a la falta de capacidad o a la disminución en la posibilidad para desarrollar acciones o actividades dentro de un rango que consideramos normal y se pueden catalogar como físicas, cognitivas y sensoriales. Las limitaciones físicas pueden estar en el área motriz, cuidado personal, dolor, fuerza o resistencia y rangos de movimiento. En este estudio, se consideró la limitación funcional principalmente en la esfera física, ya que partió de una pregunta que indaga la dificultad para subir escaleras, subirse a un automóvil o cortarse las uñas.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cuantitativo observacional de corte transversal, el cual se llevó a cabo en el año 2024, se estudiaron 110 sujetos residentes en cuatro estancias geriátricas particulares en la Ciudad de Torreón, Coahuila, México. Se realizó una entrevista previo consentimiento informado. Se planteó el objetivo, así como los ítems que contemplan las escalas del estudio. Se aplicó una entrevista para recabar variables como edad, y sexo. Riesgo de caídas, (escala de factores predictivos de caídas), y dependencia (Katz). El Análisis se realizó en el paquete estadístico, Statistics versión 10, para determinar asociación de limitación funcional variable predictor de caídas, en relación con las actividades de la vida diaria en la escala de (KATZ). T de student para comparar medias en dos grupos, (Género), masculino y femenino en relación a mayor limitación funcional en la (ABVD) y obtener diferencias significativas X2. Se establece un margen de error del 0.05% y un intervalo de confianza del 95%.

RESULTADOS

Se estudiaron 110 sujetos residentes en cuatro estancias geriátricas particulares en la Ciudad de Torreón, Coahuila, de los cuales (n=48) eran hombres y (n=62) mujeres, lo cual corresponde al 44% hombres y 56% mujeres con edad que fluctúa entre los 60 a 94 años (Media de 73.99± 8.36 años). El 68.2% de los sujetos refirió tener limitación funcional. (Tabla 1).

Tabla 1

Frecuencia de variables predictoras de caídas

Variables predictoras de caídas	Frecuencia	%
Ha tenido caídas en los últimos 12 meses.	36	32.7
Tiene problemas visuales.	65	59.1
Tiene incontinencia urinaria.	21	19.1
Tiene limitación funcional.	75	68.2

Fuente: elaboración propia

En la escala de Katz, 70 sujetos tuvieron 4 a 6 puntos (63%, dependencia severa), 13 personas tuvieron 2 a 3 puntos (11,8%) Dependencia leve) y 27 de ellos tuvieron puntuaciones entre 0 a 1 (Independientes). En el análisis bivariado se encuentran que las personas que refirieron limitación funcional tienen mayor dificultad para el aseo diario en el baño por sí solo, tienen menor control de micción y defecación, mayor dificultad para tomar la ropa de los cajones y ponérsela, así como para ir

solo al WC y arreglarse la ropa y asearse, tiene mayor dificultad para levantarse de la cama y acostarse con diferencias estadísticamente significativas. No hubo diferencias en cuanto a llevarse el alimento del plato a la boca. (Tabla 2).

Tabla 2

Asociación bivariada de ABVD con la variable predictora de caídas "limitación funcional"

		Limitación funcional		X2	p
		No	Si		
Se baña solo	No	5	39	14.143	0.000
	Si	30	36		
Coje la ropa de los cajones y se la pone.	No	4	30	9.122	0.003
	Si	31	45		
Va solo al WC y se arregla la ropa y se asea.	No	4	32	10.577	0.001
	Si	31	43		
Se levanta y acuesta de la cama	No	4	35	12.999	0.0015
	Si	31	40		
Control de micción y defecación	No	4	26	6.497	0.011
	Si	31	49		
Lleva el alimento del plato a la boca.	No	5	16	0.767	0.381
	Si	30	59		

Nota: X2 = Prueba estadística Chi cuadrada, p= significación estadística.

Fuente: elaboración propia

No se encontraron diferencias en la frecuencia de presentación de las dimensiones de actividades de la vida diaria ni en la frecuencia de limitación funcional entre hombres y mujeres, y al analizar de forma estratificada por género la asociación de limitación funcional con las actividades de la vida diaria, las diferencias se mantienen en hombres mientras que en mujeres se pierde la diferencia en cuanto al control de micción y defecación (tabla 3).

Tabla 3

Asociación bivariada de ABVD con la variable predictora de caídas "limitación funcional" de acuerdo con el género

	Hombre		Mujer	
	X2	p	X2	p
Se baña solo	8.4	0.004	6.066	0.014
Coje la ropa de los cajones y se la pone.	5.275	0.022	3.999	0.046
Va solo al WC y se arregla la ropa y se asea.	4.5	0.034	6.066	0.014
Se levanta y acuesta de la cama	7.941	0.019	5.33	0.021
Control de micción y defecación	6.316	0.012	1.574	0.210
Lleva el alimento del plato a la boca.	0.857	0.355	0.147	0.701

Fuente: elaboración propia

DISCUSIÓN

La frecuencia de limitación funcional es elevada (68.2%), al igual que tener al menos una discapacidad en las actividades de la vida diaria (AVD) (75.4%), lo cual es explicable por el sitio en que se realiza el estudio. En un estudio de población en México la prevalencia de dependencia funcional se incrementó con la edad: 25.2% entre los 70 y 79 años, 38.3% de 80 a 89 años y 52% para la cohorte de mayor edad (90 años y más) (Manrique y col, 2011). En Europa la prevalencia de al menos una discapacidad en las AVD osciló entre el 11 y el 44%, y en Etiopia entre el 34.5 al 54.4% (Takele y col, 2024).

Las limitaciones para la realización de las actividades de la vida diaria no dependen solamente de la capacidad física de la persona para desempeñar una determinada actividad o movimiento, sino que se involucran otros factores como las alteraciones de la esfera cognitiva, mental, y la vinculación con la sociedad (Echeverria y col, 2022).

La percepción individual de limitación funcional que se indagó en el estudio se centra en limitaciones físicas solamente y se encuentra significativamente relacionada con la dificultad para realizar las actividades de la vida diaria, tanto en la función de aseo personal, como en manejo de excretas, vestirse y levantarse solo de cama. La única dimensión que no se mostró afectada fue la posibilidad de comer con independencia. Balicki y col (2025) estudiaron la relación de dolor como una de las limitaciones funcionales físicas conocidas, con la capacidad del desarrollo de actividades de la vida diaria en forma independiente, y encontraron que en 2992 adultos mayores, el 81% reportó tener dolor de alguna naturaleza, y que la presencia de dolor se asoció significativamente con dependencia en las actividades de la vida diaria en la escala total de Katz y en cada una de las seis dimensiones (Baño, vestido, manejo de excretas, continencia, movilización y alimentación).

REFERENCIAS

Ávila-Funes, J. A., & Beltrán-Sánchez, H. (2018). Epidemiología del envejecimiento en México: saldando deudas y mirando al futuro. *Salud Pública de México*: 60(4), 431-440.

Carracedo-Vázquez, M., Nieto-Riveiro, L., Miranda-Duro, M. C., Groba González, B., Pousada García, T., & Pereira Loureiro, J. (2017). Estudio fenomenológico sobre la relación entre el envejecimiento activo y la terapia ocupacional en centros de día y residencias de la ciudad de A Coruña. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*: 17(1), 37-48.

CEPAL, (2022). Envejecimiento en América Latina y el Caribe: inclusión y derechos de las personas mayores.

Echeverría, A., Astorga, C., Fernández, CV., Salgado, M., y Villalobos Dintrans, P- (2022). Funcionalidad y personas mayores: ¿dónde estamos y hacia dónde ir?. *Rev Panam Salud Publica*. 46, e34. doi: 10.26633/RPSP.2022.34

Gale CR, Cooper C, Sayer AA. (2016). Prevalence and risk factors for falls in older men and women: The English longitudinal study of ageing. *Age Ageing*: 45(6):789-94. [Links]

Gill TM, Murphy TE, Gahbauer EA, Allore HG. (2013). Association of injurious falls with disability outcomes and nursing home admissions in community-living older persons. *Am J Epidemiol*: 178(3):418-25. [Links]

INEGI (2022). Indicadores sociodemográficos y económicos por área geográfica. México.

Kabeshova A, Launay CP, Gromov VA, Fantino B, Levinoff EJ, Allali G, et al. (2016). Falling in the elderly: ¿Do statistical models matter for performance criteria of fall prediction? Results from two large population-based studies. *Eur J Intern Med*: 27:48-56. [Links]

Leiton-Espinoza, Z. E., Fajardo-Ramos, E., López-González, Á., Martínez-Villanueva, R. M., & Villanueva-Benites, M. E. (2020). Cognición y capacidad funcional en la persona adulto mayor. *Salud Uninorte*: 36(1), 124-139.

Leitón-Espinoza, Zoila Esperanza, Silva-Fhon, Jack Roberto, de Lima, Fabia María, Fuentes-Neira, Wilmer Luis, Villanueva-Benites, Maritza Evangelina, & Partezani-Rodrigues, Rosalina Aparecida. (2022). Predicción de caídas y caídas recurrentes en adultos mayores que viven en el domicilio. *Gerokomos*: 33(4), 212-218. Epub 24 de julio de 2023. Recuperado en 17 de octubre de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400002&lng=es&tlng=es.

Manrique-Espinoza, B., Salinas-Rodríguez, A., Moreno-Tamayo, K., y Téllez-Rojo, M.M. (2011). Prevalencia de dependencia funcional y su asociación con caídas en una muestra de adultos mayores pobres en México. *Salud Publica Mex*, 53, 26-33.

Medrano Plana, Y., León Cadme, M. M., Vázquez Medina, A. L., Sancan Moreira, M. T., & Mero Reinado, A. M. (2023). Evaluación del nivel de independencia para la realización de actividades instrumentales de la vida diaria en una comunidad de personas vulnerables. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 31, e3346.

Moreno-Tamayo, K., Ramírez-García, E., & Sánchez-García, S. (2021). Trastornos del sueño en personas mayores. ¿Cómo duermen las personas mayores de la Ciudad de México? *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*: 59(6), 551-559.

Novo, A. M., Ferreira, M. M., Martins, M. S., Fernandes, C. S., Schoeller, S. D., & Oliveira, V. S. (2022). Del concepto de independencia al cuestionamiento de su uso en la práctica: scoping review. *Enfermería Global*: 21(1), 625-654.

Organización Mundial de la Salud - OMS. (2022, 1 de octubre). Envejecimiento y salud Recuperado el 27 de enero de 2023, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>.»<https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-sal>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Caídas: Datos y cifras; [consultado 28-4-2021]. Disponible en: <http://www.who.int/media-centre/factsheets/fs344/es/> [Links]

Takele, M.D., Eriku, G.A., Merawie, D.M. Zinabu, F.S., Fentanew, M., Jember, A.G., y Kibret, A.K. (2024). Discapacidad funcional y sus factores asociados en adultos mayores residentes en la comunidad de Gondar Town, Etiopía: un estudio transversal comunitario. *BMC Public Health*, 24, 647. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18110-y>

Zaldivar, N., Saborit, Y., Elias, O., Collejo, Y., & Robles, J. (2021). Comportamiento de la dependencia en el adulto mayor del Hogar de ancianos "Lidia Doce". *Multimed*: 25(3), e2034.

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 