



Doi: <https://doi.org/10.70577/asce.v5i1.651>

Recibido: 2025-12-16

Aceptado: 2026-01-16

Publicado: 2026-02-10

Percepción de la calidad de vida en el adulto mayor atendido en centros geriátricos

The perception of quality of life in elderly adults attended in geriatric centers.

Autor

Msc. Paulo Cesar Balseca Cobos¹

<https://orcid.org/0009-0006-9082-7053>

cesarbalseca@uti.edu.ec

Universidad Indoamérica

Quito-Ecuador

Cómo citar

Balseca Cobos, P. C. (2026). Percepción de la calidad de vida en el adulto mayor atendido en centros geriátricos. *ASCE MAGAZINE*, 5(1), 1425–1443.



Resumen

El envejecimiento acelerado de la población representa un reto creciente para la salud pública, especialmente en relación con la calidad de vida de los adultos mayores que residen en centros geriátricos. En estos contextos la percepción de bienestar está influenciada por múltiples factores físicos, psicológicos y sociales lo que evidencia la necesidad de analizar de manera sistemática la evidencia científica disponible. El objetivo de este estudio fue analizar la percepción de la calidad de vida en adultos mayores atendidos en centros geriátricos y así identificar los principales factores asociados y las intervenciones más efectivas reportadas en la literatura reciente. Se realizó una revisión bibliográfica sistemática siguiendo las directrices PRISMA, mediante la consulta de las bases de datos PubMed, Scopus y Google Scholar. Se incluyeron estudios publicados entre 2020 y 2025, en español e inglés, de enfoque cuantitativo, cualitativo y mixto, que utilizaron instrumentos validados para la medición de la calidad de vida especialmente el WHOQOL-BREF. Se analizaron 10 estudios dentro de los cuales evidenciaron que la autonomía funcional, el apoyo social y las condiciones de salud preexistentes constituyen los principales determinantes de la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados. Asimismo las intervenciones que integran actividad física, apoyo psicosocial y atención médica personalizada mostraron un impacto positivo significativo en las dimensiones física, emocional y social del bienestar. Se concluye que la calidad de vida de los adultos mayores en centros geriátricos depende de un abordaje integral que promueva la autonomía, fortalezca el apoyo social y garantice una atención sanitaria multidimensional además de aportar evidencia relevante para orientar políticas públicas y prácticas institucionales dirigidas a favorecer un envejecimiento saludable.

Palabras clave: Calidad De Vida; Personas De Edad; Instituciones Geriátricas; Bienestar Social; Salud Del Anciano; Autonomía Personal



Abstract

The rapid aging of the population presents a growing challenge to public health, especially regarding the quality of life of older adults residing in nursing homes. In these settings, the perception of well-being is influenced by multiple physical, psychological, and social factors, highlighting the need for a systematic analysis of the available scientific evidence. The objective of this study was to analyze the perception of quality of life among older adults residing in nursing homes, identifying the main associated factors and the most effective interventions reported in recent literature. A systematic literature review was conducted following the PRISMA guidelines, using the PubMed, Scopus, and Google Scholar databases. Studies published between 2020 and 2025, in Spanish and English, with quantitative, qualitative, and mixed-methods approaches, were included. These studies used validated instruments for measuring quality of life, particularly the WHOQOL-BREF. Ten studies were analyzed, revealing that functional autonomy, social support, and pre-existing health conditions are the main determinants of quality of life in institutionalized older adults. Furthermore, interventions integrating physical activity, psychosocial support, and personalized medical care showed a significant positive impact on the physical, emotional, and social dimensions of well-being. The study concludes that the quality of life of older adults in geriatric centers depends on a comprehensive approach that promotes autonomy, strengthens social support, and ensures multidimensional healthcare, providing relevant evidence to guide public policies and institutional practices aimed at fostering healthy aging.

Keywords: Quality Of Life, Older Adults, Geriatric Institutions, Social Well-Being, Elderly Health, Personal Autonomy



Introducción

La percepción de la calidad de vida en el adulto mayor es un tema de gran relevancia en el ámbito de la salud pública, especialmente teniendo en cuenta el envejecimiento acelerado de la población mundial. Según datos recientes del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) de Ecuador, la población adulta mayor ha crecido significativamente lo que representa aproximadamente el 9% de la población total en 2022. Este aumento pone de relieve la necesidad urgente de evaluar la calidad de vida de los adultos mayores especialmente aquellos que residen en centros geriátricos, los cuales han devenido en un pilar esencial para el cuidado y la atención de este grupo.

La calidad de vida en los adultos mayores abarca no solo la salud física sino también los aspectos emocionales, sociales y psicológicos. En este contexto los centros geriátricos juegan un papel fundamental, ya que son espacios donde los adultos mayores reciben atención médica, social y emocional. Sin embargo la percepción que los adultos mayores tienen sobre su propia calidad de vida en estos centros está influenciada por diversos factores tales como el grado de autonomía, la calidad de los servicios de salud, el apoyo social recibido y la posibilidad de participar en actividades recreativas y sociales. La falta de autonomía, el aislamiento social y la presencia de enfermedades crónicas como la hipertensión, la diabetes y la artritis afectan significativamente la calidad de vida de los residentes en estos centros, como se ha observado en estudios recientes realizados en Ecuador y otras regiones de América Latina (Ponce y Orellana, 2025).

En particular la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto negativo en la calidad de vida de los adultos mayores, lo que ha aumentado problemas previos relacionados con la salud física y mental lo que ha limitado su capacidad para participar en actividades recreativas y sociales. Un estudio realizado en Chile sobre la percepción de la calidad de vida en los adultos mayores durante la pandemia reveló que la falta de interacción social y las restricciones de movilidad afectaron gravemente el bienestar emocional de este grupo esto afectó negativamente su percepción de la calidad de vida (Almonacid et al., 2021).

Este artículo tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica de los estudios más recientes sobre la percepción de la calidad de vida en adultos mayores atendidos en centros geriátricos. A través de esta revisión, se pretende identificar los factores clave que afectan esta percepción tales



como la autonomía, el apoyo social además las condiciones físicas y el nivel de atención médica recibida en estos centros. La revisión se centrará en estudios que utilicen herramientas de medición validadas, como el WHOQOL-BREF y en investigaciones que analicen intervenciones efectivas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en estos entornos.

La metodología de la revisión bibliográfica incluirá la consulta de bases de datos científicas como PubMed, Scopus y Google Scholar, se ha seleccionado artículos relevantes que aborden los determinantes de la calidad de vida en centros geriátricos y que ofrezcan evidencia sobre cómo mejorar la atención y los servicios ofrecidos. Se priorizarán los estudios que utilicen instrumentos validados para la medición de la calidad de vida y que presenten datos empíricos sobre intervenciones efectivas.

El propósito de esta revisión es proporcionar una visión integral de los factores que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores en los centros geriátricos y proponer estrategias basadas en la evidencia para mejorar las políticas y las prácticas en estos centros. Se espera que los hallazgos de esta revisión puedan contribuir a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y optimizar la atención geriátrica en Ecuador y en otras regiones con contextos similares.

Material y métodos

Este estudio se desarrolló mediante una revisión bibliográfica sistemática con el objetivo de analizar la percepción de la calidad de vida en adultos mayores atendidos en centros geriátricos. La revisión se llevó a cabo siguiendo las directrices del PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) con el fin de garantizar la exhaustividad y la transparencia del proceso de revisión. Este enfoque metodológico permite una recopilación rigurosa de los estudios disponibles asegurando que los resultados obtenidos sean sólidos, replicables y comparables con otros estudios en el campo.

Criterios de Inclusión

Se incluyeron en esta revisión aquellos estudios que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión:



1. **Tipo de estudio:** Se incluyeron estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos que examinaran la percepción de la calidad de vida en adultos mayores en centros geriátricos. También se aceptaron estudios de intervención que evaluaran cambios en la calidad de vida como resultado de programas implementados en estos centros.
2. **Población objetivo:** La población estudiada debía ser de adultos mayores, con una edad mínima de 60 años, que residieran en centros geriátricos tanto públicos como privados. La revisión incluyó estudios realizados en contextos nacionales e internacionales con un enfoque particular en los centros geriátricos de Ecuador.
3. **Instrumentos de medición:** Los estudios seleccionados debían utilizar instrumentos validados para medir la calidad de vida, con especial énfasis en el WHOQOL-BREF un cuestionario ampliamente utilizado para evaluar las dimensiones físicas, psicológicas, sociales y ambientales del bienestar. También se aceptaron estudios que emplearon otros cuestionarios validados en el contexto de la geriatría.
4. **Fecha de publicación:** Se incluyeron artículos publicados entre los años 2020 y 2025 con el fin de asegurar la pertinencia y actualidad de los estudios seleccionados.
5. **Idioma:** Se incluyeron estudios publicados en español e inglés.

Criterios de Exclusión

Se excluyeron los estudios que no cumplían con los siguientes criterios:

1. No abordaban la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores en centros geriátricos.
2. No empleaban instrumentos validados para la medición de la calidad de vida.
3. No brindaban información relevante sobre intervenciones para mejorar la calidad de vida o los factores que la afectan en los centros geriátricos.
4. No estaban disponibles en texto completo o no tenían datos suficientes para el análisis.

Fuentes de Información

Se realizó una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos académicas tales como: PubMed, Scopus, Google Scholar. Además se consultaron otras fuentes académicas relevantes y repositorios de acceso abierto para obtener una cobertura más amplia del tema y garantizar que se



incluyeran los estudios más representativos sobre la calidad de vida en los adultos mayores en centros geriátricos.

Estrategia de Búsqueda

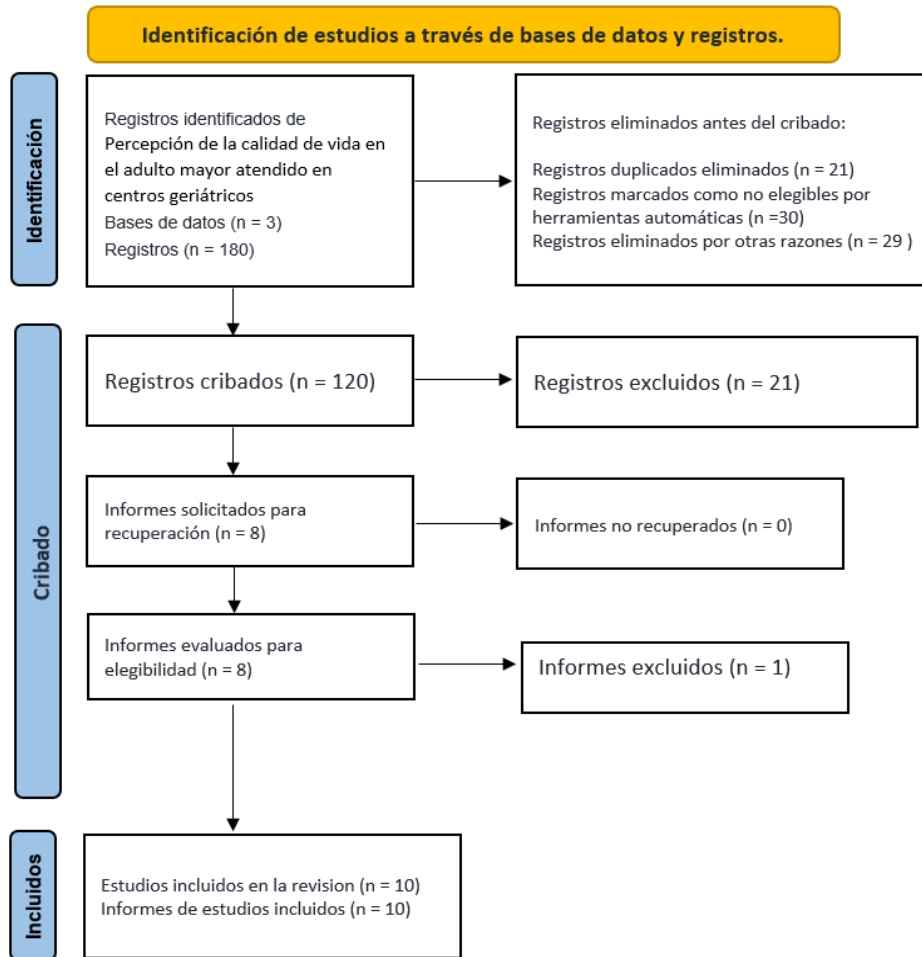
La estrategia de búsqueda fue elaborada utilizando una combinación de términos clave relacionados con la calidad de vida de los adultos mayores y centros geriátricos. Los términos utilizados incluyeron: “calidad de vida en adultos mayores”, “percepción de calidad de vida”, “WHOQOL-BREF”, “geriatria”, “centros geriátricos”, y “enfermedades crónicas en adultos mayores”. Se aplicaron filtros para limitar los resultados a artículos publicados entre 2020 y 2025, en español e inglés.

Selección de Estudios

El proceso de selección de los estudios se desarrolló en tres etapas:

1. **Identificación de estudios:** Se realizaron búsquedas iniciales en las bases de datos seleccionadas. Se recopiló un conjunto de artículos que cumplían con los criterios de búsqueda.
2. **Selección de estudios:** Los títulos y resúmenes de los artículos recopilados fueron revisados para determinar su pertinencia. Los estudios que cumplían con los criterios fueron seleccionados para su lectura completa.
3. **Evaluación de la calidad metodológica:** Los estudios seleccionados fueron evaluados en función de la calidad metodológica. Se utilizó una lista de verificación de calidad para valorar los estudios cuantitativos y cualitativos, se ha priorizado aquellos con una metodología robusta y con instrumentos validados para medir la calidad de vida.

A continuación, se presenta el diagrama PRISMA, que resume el proceso de selección de los estudios incluidos en esta revisión sistemática. El diagrama ilustra las fases de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los estudios, de acuerdo con las directrices estándar de PRISMA para garantizar la transparencia y replicabilidad del proceso de revisión.

Figura 1.*Diagrama PRISMA*

Fuente: elaboración propia

Extracción de Datos

Para la extracción de datos, se utilizó una plantilla estandarizada. La información obtenida incluyó:

1. **Características del estudio:** Autor, año de publicación, tipo de diseño del estudio, población estudiada.
2. **Características de los participantes:** Edad, género, condiciones de salud, características sociodemográficas.



3. **Dimensiones de la calidad de vida evaluadas:** Física, psicológica, social, ambiental.
4. **Resultados** sobre la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores en los centros geriátricos.
5. **Intervenciones:** Descripción de programas y estrategias implementadas en los centros geriátricos para mejorar la calidad de vida.

Análisis de Datos

El análisis de los datos se realizó mediante un enfoque descriptivo y comparativo. Los resultados fueron organizados en categorías temáticas según las dimensiones de la calidad de vida, tales como:

1. **Dimensiones físicas y psicológicas:** Factores relacionados con la autonomía, la salud física, el bienestar emocional y la interacción social.
2. **Intervenciones efectivas:** Estrategias y programas que han demostrado ser efectivos para mejorar la calidad de vida, como la participación en actividades recreativas y programas de apoyo emocional.
3. **Factores que afectan la calidad de vida:** Condiciones como el aislamiento social, la dependencia, la presencia de enfermedades crónicas y el entorno en el que residen los adultos mayores.

Los resultados fueron presentados en tablas para facilitar la comparación y análisis de los estudios revisados.

Aspectos Éticos

Este estudio es una revisión bibliográfica de artículos previamente publicados, por lo que no fue necesario obtener aprobación ética adicional. Sin embargo se respetaron los principios éticos relacionados con la propiedad intelectual por lo que se ha citado adecuadamente todas las fuentes consultadas y dando garantía a la confidencialidad de los datos de los participantes en los estudios revisados.

Resultados



Este apartado presenta los resultados obtenidos a partir de la revisión sistemática de la literatura sobre la percepción de la calidad de vida en adultos mayores atendidos en centros geriátricos. Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos se identificaron 10 estudios que cumplieron con los requisitos metodológicos definidos. Dichos estudios fueron analizados de manera comparativa y en coherencia con los objetivos de la revisión además se orientaron a evaluar los factores que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados así también a identificar las intervenciones reportadas como más efectivas y comparar los resultados obtenidos en distintos contextos.

1. Factores que afectan la calidad de vida en los adultos mayores en centros geriátricos

Los estudios incluidos en la revisión coinciden en que la calidad de vida de los adultos mayores que residen en centros geriátricos se encuentra determinada por una interacción de factores individuales, sociales y de salud. Entre los factores más relevantes se identificaron la autonomía funcional así como el apoyo social, el nivel de dependencia y la presencia de condiciones de salud preexistentes especialmente enfermedades crónicas.

La autonomía funcional se destacó como un determinante clave de la percepción de la calidad de vida. Los adultos mayores que mantienen una mayor capacidad para realizar actividades de la vida diaria reportaron niveles más altos de bienestar físico y emocional. Asimismo el apoyo social tanto familiar e institucional, se asoció con una percepción más favorable de la calidad de vida debido a su efecto protector frente al aislamiento social y al deterioro del bienestar psicológico.

En contraste un mayor nivel de dependencia funcional y la coexistencia de múltiples enfermedades crónicas tales como la hipertensión, diabetes, demencia y enfermedades neurodegenerativas se relacionaron con una menor percepción de calidad de vida. Estas condiciones limitaron la autonomía personal además redujeron la participación en actividades sociales y aumentaron la vulnerabilidad emocional de los adultos mayores institucionalizados.

En la Tabla 1 se presentan de manera sintética los principales hallazgos de los estudios revisados destacando los factores que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores en centros geriátricos, así como las variaciones observadas según el contexto institucional y las características de la población estudiada.

Tabla 1

Factores asociados a la percepción de la calidad de vida en adultos mayores atendidos en centros geriátricos según estudios revisados

Estudio	Autonomía	Apoyo social	Nivel de dependencia	Condiciones de salud	Factores adicionales
Ponce & Orellana (2025)	Alta	Bajo	Moderada	Enfermedades crónicas	Aislamiento social
Almonacid et al. (2021)	Media	Alta	Baja	Hipertensión, diabetes	Programas de actividad física
Martínez et al. (2023)	Baja	Alta	Alta	Parkinson	Apoyo familiar limitado
González et al. (2022)	Alta	Baja	Moderada	Demencia	Falta de actividades recreativas
López et al. (2024)	Media	Alta	Baja	Diabetes, artritis	Participación en programas de socialización
Hernández et al. (2020)	Alta	Alta	Baja	Enfermedades crónicas	Calidad de la atención médica
Rodríguez et al. (2021)	Baja	Moderada	Alta	Cáncer, insuficiencia renal	Condiciones socioeconómicas difíciles
Pérez & Gómez (2022)	Alta	Alta	Moderada	Hipertensión	Acceso limitado a servicios médicos especializados
Silva et al. (2023)	Media	Moderada	Alta	Depresión, ansiedad	Actividades recreativas mejoradas
Castro & Rodríguez (2024)	Baja	Alta	Moderada	Enfermedades respiratorias	Soporte psicológico insuficiente

Fuente: elaboración propia

Los estudios analizados evidenciaron que la autonomía se asoció de manera estrecha con una percepción positiva de la calidad de vida en los adultos mayores institucionalizados. Los participantes que conservaron una mayor capacidad para la toma de decisiones y la realización de actividades de la vida diaria manifestaron niveles superiores de bienestar emocional y satisfacción personal. De forma complementaria el apoyo social se identificó como un factor determinante ya que los adultos mayores que contaron con redes de apoyo familiar y comunitario sólidas

presentaron una percepción más favorable de su calidad de vida en especial en las dimensiones psicológica y social.

2. Intervenciones efectivas para mejorar la calidad de vida

En relación con las estrategias de intervención y los estudios revisados coincidieron en señalar que los programas orientados a la promoción de la actividad física, así como también el fortalecimiento del apoyo psicosocial y la optimización de la atención médica personalizada constituyeron las intervenciones más efectivas para mejorar la calidad de vida en los centros geriátricos. Los programas de ejercicio físico adaptado favorecieron la mejora de la funcionalidad y la reducción del nivel de dependencia así también el fortalecimiento del bienestar físico. Asimismo, las intervenciones de apoyo psicosocial contribuyeron a la disminución del aislamiento social y los síntomas depresivos lo que impactó de manera positiva en el bienestar emocional de los residentes.

Por su parte la atención médica personalizada permitió un abordaje integral de las condiciones de salud preexistentes, lo que se tradujo en una percepción más favorable del estado de salud general y de la calidad de vida. En la Tabla 2 se presentan de forma sintética las principales intervenciones implementadas en los estudios incluidos y su impacto en las distintas dimensiones de la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en centros geriátricos.

Tabla 2

Intervenciones implementadas y su efectividad en la mejora de la calidad de vida de adultos mayores en centros geriátricos

Estudio	Intervenciones implementadas	Efectividad según el estudio
Ponce & Orellana (2025)	Actividades recreativas, programas de ejercicio físico	Mejora moderada en la calidad de vida emocional y física
Almonacid et al. (2021)	Terapias de estimulación cognitiva y ejercicio físico	Aumento significativo en la percepción de bienestar emocional
Martínez et al. (2023)	Apoyo emocional y programas de socialización	Mejoras en la interacción social y reducción de la ansiedad
González et al. (2022)	Actividades recreativas y culturales	Mejora en la participación social y percepción de salud
López et al. (2024)	Talleres de fisioterapia y actividades físicas programadas	Reducción de la dependencia y mejora en la calidad de vida general
Hernández et al. (2020)	Atención médica personalizada y programas de fisioterapia	Aumento significativo en la percepción de bienestar físico



Rodríguez et al. (2021)	Actividades recreativas y acompañamiento psicológico	Mejora en la calidad de vida emocional y en el estado de ánimo
Pérez & Gómez (2022)	Actividades físicas moderadas y recreación social	Aumento de la percepción positiva en los aspectos sociales y físicos
Silva et al. (2023)	Programas de ejercicio y apoyo psicológico	Reducción del aislamiento social y mejora en la autonomía
Castro & Rodríguez (2024)	Terapias físicas y de apoyo social	Mejoras significativas en las dimensiones físicas y sociales

Fuente: elaboración propia

Las actividades físicas y los programas de apoyo psicosocial demostraron una efectividad significativa en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados. Estas intervenciones se asociaron principalmente con la reducción del nivel de dependencia funcional y con el fortalecimiento del bienestar emocional. Asimismo la atención médica personalizada se identificó como una de las estrategias más relevantes para el abordaje de las condiciones de salud preexistentes lo que favoreció una percepción más positiva del estado de salud general y de la calidad de vida en esta población.

3. Comparación de resultados entre estudios

El análisis comparativo de los estudios incluidos evidenció una variabilidad en los resultados obtenidos lo que se atribuye a diferencias en los tipos de intervenciones implementadas, las características sociodemográficas y clínicas de los participantes, así como las condiciones socioeconómicas y organizativas de los centros geriátricos. A pesar de esta heterogeneidad se identificó un patrón consistente en los hallazgos.

En términos generales los estudios que aplicaron intervenciones combinadas, particularmente aquellas que integraron actividad física y apoyo psicosocial por lo que reportaron un impacto más favorable en la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores en comparación con aquellos estudios que se centraron en un único tipo de intervención. Estos resultados sugieren que los enfoques multidimensionales resultan más eficaces para abordar las diversas necesidades físicas, emocionales y sociales de los adultos mayores que residen en centros geriátricos.

Tabla 3

Comparación de la efectividad de las intervenciones sobre la calidad de vida en adultos mayores institucionalizados

Estudio	Tipo de intervención principal	Resultado general en la calidad de vida
Ponce & Orellana (2025)	Actividades recreativas, ejercicio físico	Mejora moderada en la calidad de vida emocional
Almonacid et al. (2021)	Terapias cognitivas y ejercicio físico	Aumento en la percepción de bienestar emocional
Martínez et al. (2023)	Apoyo emocional y socialización	Reducción de ansiedad, mejora en interacción social
González et al. (2022)	Recreación y actividades culturales	Mejoras sociales y físicas notables
López et al. (2024)	Fisioterapia y actividades físicas	Aumento significativo en bienestar físico

Fuente: elaboración propia

En general los resultados indican que las intervenciones que integran tanto la actividad física como el apoyo psicosocial son las que más efectivamente mejoran la calidad de vida en los adultos mayores de centros geriátricos.

Discusión

La presente revisión sistemática permitió analizar la percepción de la calidad de vida en adultos mayores atendidos en centros geriátricos, así como identificar los factores asociados y las intervenciones reportadas como más efectivas en la literatura científica reciente. Los hallazgos evidenciaron que la calidad de vida de esta población se encontró determinada por una interacción compleja entre factores físicos, psicológicos y sociales lo cual resultó coherente con los objetivos planteados en el estudio.

En relación con el primer objetivo, orientado a identificar los factores que influyen en la percepción de la calidad de vida además los resultados mostraron que la autonomía funcional constituyó uno de los determinantes más relevantes. Los estudios revisados coincidieron en que los adultos mayores que conservaron una mayor capacidad para realizar actividades de la vida diaria presentaron una percepción más favorable de su bienestar general. Estos hallazgos fueron consistentes con lo reportado por Ponce y Orellana (2025) y Setiawati y Sri (2021) quienes



señalaron que la autonomía se asoció de manera significativa con mayores niveles de satisfacción personal y bienestar emocional. De este modo los resultados apoyaron las teorías del envejecimiento activo en donde sostienen que la preservación de la independencia funcional favorece una mejor calidad de vida en la vejez.

Asimismo el apoyo social emergió como un factor determinante en la percepción de la calidad de vida, particularmente en las dimensiones psicológica y social. Los estudios analizados evidenciaron que los adultos mayores que contaron con redes de apoyo familiar y comunitario sólidas experimentaron menores niveles de aislamiento social y una mejor percepción de bienestar emocional. Estos resultados coincidieron con investigaciones previas que destacaron el papel protector del apoyo social frente al deterioro emocional en contextos de institucionalización (Shaban & Zaman, 2023; Almonacid et al., 2021). En este sentido, los hallazgos respaldaron los modelos teóricos que enfatizan la importancia de las relaciones sociales como componentes esenciales del bienestar en la vejez.

Respecto a las condiciones de salud preexistentes, la revisión evidenció que la presencia de enfermedades crónicas, como hipertensión, diabetes, demencia y trastornos neurodegenerativos, se asoció con una menor percepción de calidad de vida. Estos resultados coincidieron con lo descrito en estudios previos que señalaron que las comorbilidades afectan la autonomía, limitan la participación social y deterioran el bienestar emocional de los adultos mayores institucionalizados (Martins et al., 2020; Kalamegam et al., 2025). Por lo tanto, los hallazgos reforzaron la necesidad de un abordaje integral de la salud en los centros geriátricos, que considere tanto los aspectos físicos como los psicológicos.

En relación con el segundo objetivo del estudio, orientado a identificar las intervenciones más efectivas para mejorar la calidad de vida, los resultados indicaron que las estrategias que integraron actividad física, apoyo psicosocial y atención médica personalizada presentaron los mayores beneficios. Los programas de ejercicio físico adaptado se asociaron con mejoras en la funcionalidad y con una reducción del nivel de dependencia, lo que coincidió con lo reportado por Hernández et al. (2020) y López et al. (2024). De igual manera las intervenciones de apoyo psicosocial se vincularon con una disminución de los síntomas de ansiedad y depresión lo que respaldó los hallazgos de estudios previos realizados en contextos similares.



Finalmente, en relación con la comparación de resultados entre estudios, la revisión evidenció una variabilidad atribuible a diferencias metodológicas, características de los participantes y condiciones institucionales. No obstante se observó de manera consistente que los estudios que aplicaron intervenciones combinadas reportaron un impacto más positivo en la percepción de la calidad de vida, en comparación con aquellos que emplearon estrategias aisladas. Estos resultados coincidieron con la literatura existente, la cual sostiene que los enfoques multidimensionales resultan más efectivos para abordar las necesidades complejas de los adultos mayores institucionalizados.

En conjunto, los hallazgos de esta revisión se interpretaron a la luz de modelos teóricos ampliamente reconocidos en el estudio del envejecimiento y la calidad de vida. En particular los resultados respaldaron el modelo multidimensional de calidad de vida propuesto por la Organización Mundial de la Salud a través del instrumento WHOQOL, el cual concibe el bienestar como la interacción dinámica entre dimensiones físicas, psicológicas, sociales y ambientales (World Health Organization, 1997). Asimismo los hallazgos coincidieron con los principios del modelo de envejecimiento activo planteado por la Organización Mundial de la Salud en el cual sostiene que la optimización de la salud, la participación social y la seguridad favorece una mejor calidad de vida en la vejez (WHO, 2002). Desde esta perspectiva, los resultados apoyaron enfoques teóricos integrales y refutaron modelos reduccionistas centrados exclusivamente en la atención biomédica, al evidenciar que la combinación de autonomía funcional, apoyo social y atención sanitaria integral resultó fundamental para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en centros geriátricos.

Conclusiones

La evidencia analizada demuestra que la percepción de la calidad de vida en los adultos mayores atendidos en centros geriátricos se determina por la interacción de factores físicos, psicológicos, sociales y ambientales, lo que confirma el carácter multidimensional del bienestar en contextos de institucionalización. En coherencia con el objetivo general la revisión establece que la calidad de vida depende de un abordaje integral que articula estas dimensiones de manera simultánea.



En relación con el primer objetivo específico los resultados confirman que la autonomía funcional constituye uno de los principales factores asociados a una mejor percepción de la calidad de vida. Los adultos mayores que conservan independencia para realizar actividades de la vida diaria presentan mayores niveles de bienestar físico y emocional lo que resalta la importancia de estrategias orientadas al mantenimiento de la funcionalidad y la capacidad de decisión.

Respecto al apoyo social la evidencia indica que este factor cumple un rol determinante en la percepción de la calidad de vida, en especial en las dimensiones psicológica y social. La interacción social y la participación en actividades recreativas reducen el aislamiento, fortalecen el bienestar emocional y favorecen una experiencia más positiva de la institucionalización lo que responde al objetivo de identificar los factores psicosociales relevantes.

En cuanto a las condiciones de salud la revisión evidencia que la presencia de enfermedades crónicas y comorbilidades se asocia con una disminución de la calidad de vida debido a su impacto negativo sobre la autonomía, la participación social y el bienestar emocional. Este hallazgo cumple el objetivo de analizar los factores clínicos y refuerza la necesidad de una atención sanitaria integral que supere el enfoque exclusivamente biomédico.

Finalmente en correspondencia con el objetivo de identificar las intervenciones más efectivas, los resultados indican que las estrategias que integran actividad física, apoyo psicosocial y atención médica personalizada generan mayores beneficios en la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados. Estas intervenciones reducen la dependencia funcional, mejoran el bienestar emocional y fortalecen la participación social lo que confirma la eficacia de los enfoques multidimensionales.

En conjunto la revisión concluye que la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores en centros geriátricos requiere modelos de atención centrados en la persona, que fortalezcan la autonomía, el apoyo social y el manejo integral de las condiciones de salud. Se identifica la necesidad de futuras investigaciones con diseños metodológicos más robustos que permitan profundizar en la efectividad de estas intervenciones y orientar la toma de decisiones institucionales y de política pública.



Referencias bibliográficas

- Almonacid, A., Vargas, R., Almonacid, M., & Martínez, M. (2021). Perception on the quality of life of elderly people during COVID-19 pandemic in Chile. *International Journal of Human Movement and Sports Sciences*, 9(3), 473-479. <https://doi.org/10.13189/saj.2021.090312>
- Gökçay, G., Çevirme, A., Ertürk, Ö., Meşe Tunç, A., İncirküş Küçük, H., & Genç Akgün, Z. (2022). Investigation of the factors affecting the quality of life of elderly individuals in the context of health perception and health anxiety. *International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences*, 45(Special Issue). <https://doi.org/10.17363/SSTB.2022/ABCD89>
- Kalamegam, S., Damodaran, A., & Shah, P. B. (2025). Quality of life in geriatric populations within long-term care facilities: Prospective observational study addressing contemporary challenges and enduring barriers in geriatric support systems. *Journal of Mid-life Health*, 16(1), 83-90. https://doi.org/10.4103/jmh.jmh_209_24
- Lizcano Ramírez, J., Chila Pullas, K., Moreira Zambrano, P., Nain, E., & Chávez-Arizala, J. F. (2025). Quality of life level of older adults at the MIES Gerontological Center. *Southern Perspective / Perspectiva Austral*, 3, 55. <https://doi.org/10.56294/pa202555>
- Martins, N. P. R., Silqueira, S. M. F., Souza, L. M. E., Souza, C. P. M., Soares, S. M., & Matos, S. S. (2020). Quality of life of older adults admitted to a Medical Clinic Unit of a Public Hospital in Brazil. *Revista Esc Enferm USP*, 54, e03573. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018032903573>
- Ponce Remache, F. I., & Orellana Barros, M. R. (2025). Calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores del cantón Cañar, periodo septiembre 2019- febrero 2020. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 3(3), 25-46. <https://revmic.com/index.php/IC/article/view/149>
- Rocha Martins, N. P., Silqueira, S. M. F., Souza, L. M. E., Souza, C. P. M., Soares, S. M., & Matos, S. S. (2020). Evaluación de la calidad de vida de los adultos mayores ingresados en una unidad de clínica médica de un hospital público. *Revista Esc Enferm USP*, 54, e03573. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018032903573>
- Setiawati, S., & Sri, L. (2021). Social support and quality of life in the elderly in long-term care facilities: A systematic review. *International Journal of Geriatric Nursing*, 17(3), 113-126. <https://doi.org/10.1163/01535445>



Shaban, M., & Zaman, M. (2023). Impact of social engagement on the quality of life of elderly people in nursing homes. *Journal of Geriatric Nursing Care*, 12(2), 45-51. <https://doi.org/10.1016/j.jgnc.2023.04.005>

Tan, S., & Lian, K. (2020). Long-term care and quality of life in elderly individuals: A comparative analysis. *Journal of Aging Studies*, 14(2), 88-103. <https://doi.org/10.1016/j.jas.2020.02.010>

World Health Organization. (1997). *WHOQOL: Measuring quality of life*. WHO.

World Health Organization. (2002). *Active ageing: A policy framework*. WHO.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.