LUMEN ET VIRTUS
ISSN: 2177-2789

VALORACIÓN GERIÁTRICA EN PERSONAS MAYORES EN UNA COMUNIDAD RURAL DE NAYARIT, MÉXICO

GERIATRIC ASSESSMENT OF OLDER ADULTS IN A RURAL COMMUNITY IN NAYARIT, MEXICO

AVALIAÇÃO GERIÁTRICA EM IDOSOS EM UMA COMUNIDADE RURAL DE NAYARIT, NO MÉXICO

https://doi.org/10.56238/levv17n65-058

Data de submissão: 21/09/2026 **Data de publicação:** 21/10/2026

Verónica Benitez Guerrero[1], Salvador Ruiz Bernés[2], Alejandrina Montes Quiroz[3], Carmen Julia Cruz Lima[4], Luis Gerardo Pérez Valdivia[5], Rosa Ebelia Juárez Castañeda[6], Cesar Antonio Tapia Varela[7], Ramona Armida Medina Barragan[8], Ixchel Fregoso Moncada[9]

RESUMEN

El envejecimiento poblacional constituye un reto para los sistemas de salud debido al incremento de enfermedades crónicas, multimorbilidad, fragilidad, alteraciones funcionales y problemas sociales en las personas mayores. El objetivo del estudio fue realizar una valoración geriátrica integral mediante cuatro instrumentos en personas mayores de un área rural del estado de Nayarit. Se realizó una investigación descriptiva, no experimental y transversal, con una muestra por conveniencia de 73 personas mayores. Se aplicaron la Escala Geriátrica de Depresión, el Índice de Katz, la Escala de Norton y la Batería Corta de Desempeño Físico. Los resultados mostraron una media de edad de 71 años; 56.1% fueron mujeres y 43.8% hombres, el 47.9% tienen buen desempeño físico y el 50.6% desempeño

[1] Doctorado en Educación. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: veronica.benitez@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0002-0036-1784
[2] Doctorado en Ciencias Naturales y Biopsicosociales. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: salvador@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0003-1957-8649
[3] Doctorado en Ciencias Naturales y Biopsicosociales. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: alejandrina.montes@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0002-9110-3691
[4] Doctorado en Ciencias Naturales y Biopsicosociales. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: carmencruzlima@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0002-3915-0781
[5] Maestro en Ciencias de Enfermería. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: gerardo.valdivia@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0002-9806-1607
[6] Maestría en Educación y Docencia. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: rosa.juarez@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0009-0007-1984-4245
[7] Doctorado en Ciencias Naturales y Biopsicosociales. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: cesar.tapia@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0002-9766-7842
[8] Doctorado en Investigación y Docencia. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: armida.medina@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0001-6252-7834
[9] Maestría en Salud Pública. Institución: Universidad Autónoma de Nayarit.
E-mail: ixchel.fregoso@uan.edu.mx Orcid: https://orcid.org/0000-0003-1522-7075

bajo. En las actividades básicas de la vida diaria, el 71.2% presentó independencia total, mientras que el resto mostró algún grado de dependencia. Respecto al riesgo de úlceras por presión, el 72.6% no presentaron riesgo, 23.2% se identificó riesgo moderado y solo el 4.1% presento riesgo de úlcera. La Evaluación Geriátrica Integral (EGI) permite identificar oportunamente necesidades y factores de riesgo, orientando intervenciones de enfermería dirigidas a preservar la funcionalidad, autonomía y calidad de vida en personas mayores.

Palabras clave: Evaluación Geriátrica Integral. Personas Mayores. Capacidad Funcional. Desempeño Físico. Enfermería Geriátrica.

ABSTRACT

Population aging represents a major challenge for healthcare systems due to the increasing prevalence of chronic diseases, multimorbidity, frailty, functional impairments, and social problems among older adults. The aim of this study was to conduct a Comprehensive Geriatric Assessment using four instruments among older adults living in a rural area of the state of Nayarit, Mexico. A descriptive, non-experimental, cross-sectional study was conducted with a convenience sample of 73 older adults. Data were collected using the Geriatric Depression Scale, the Katz Index, the Norton Scale, and the Short Physical Performance Battery. The results showed a mean age of 71 years; 56.1% were women and 43.8% were men. Regarding physical performance, 47.9% demonstrated good performance, while 50.6% showed low performance. Concerning basic activities of daily living, 71.2% were fully independent, whereas the remaining participants exhibited some degree of dependency. In terms of pressure ulcer risk, 72.6% showed no risk, 23.2% were classified as having a moderate risk, and only 4.1% were identified as being at risk of developing pressure ulcers. It is concluded that the Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) enables the timely identification of needs and risk factors, guiding nursing interventions aimed at preserving functionality, autonomy, and quality of life among older adults.

Keywords: Comprehensive Geriatric Assessment. Older Adults. Functional Capacity. Physical Performance. Geriatric Nursing.

RESUMO

O envelhecimento populacional constitui um desafio para os sistemas de saúde devido ao aumento das doenças crônicas, multimorbidade, fragilidade, alterações funcionais e problemas sociais entre as pessoas idosas. O objetivo deste estudo foi realizar uma Avaliação Geriátrica Integral por meio de quatro instrumentos em pessoas idosas residentes em uma área rural do estado de Nayarit, México. Trata-se de uma pesquisa descritiva, não experimental e transversal, com uma amostra de conveniência composta por 73 pessoas idosas. Foram aplicadas a Escala de Depressão Geriátrica, o Índice de Katz, a Escala de Norton e a Bateria Curta de Desempenho Físico. Os resultados mostraram média de idade de 71 anos; 56,1% eram mulheres e 43,8% homens. Em relação ao desempenho físico, 47,9% apresentaram bom desempenho e 50,6% desempenho reduzido. Quanto às atividades básicas da vida diária, 71,2% apresentaram independência total, enquanto os demais demonstraram algum grau de dependência. No que se refere ao risco de úlceras por pressão, 72,6% não apresentaram risco, 23,2% foram classificados com risco moderado e apenas 4,1% apresentaram risco de desenvolver úlcera por pressão. Conclui-se que a Avaliação Geriátrica Integral (AGI) permite identificar oportunamente necessidades e fatores de risco, orientando intervenções de enfermagem voltadas para a preservação da funcionalidade, da autonomia e da qualidade de vida das pessoas idosas.

Palavras-chave: Avaliação Geriátrica Integral. Idosos. Capacidade Funcional. Desempenho Físico. Enfermagem Geriátrica.

1 INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población representa uno de los principales retos para los sistemas de salud, debido al incremento progresivo de la esperanza de vida y a la mayor presencia de enfermedades crónicas no transmisibles, multimorbilidad, fragilidad, alteraciones funcionales y problemas sociales en las personas mayores (GRYGLEWSKA; PIOTROWICZ; GRODZICKI, 2017).

De acuerdo con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030, se han incorporado acciones dirigidas a mejorar la calidad de vida en personas mayores, desde el principio de “no dejar a nadie atrás”. Aunque no existe un Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) específicamente orientado a las personas mayores, diversos objetivos de la Agenda 2030 contemplan acciones y metas estrechamente vinculadas con la garantía de su bienestar, autonomía, dignidad y derechos. En este sentido, el ODS “Fin de la pobreza” plantea la necesidad de fortalecer los sistemas de protección social y los mecanismos de seguridad económica, particularmente mediante pensiones adecuadas y medidas orientadas a prevenir y reducir la pobreza durante la vejez. Por su parte, el ODS “Hambre cero” enfatiza la importancia de garantizar el acceso permanente a alimentos suficientes, seguros y nutritivos, así como de desarrollar programas de alimentación que respondan a las necesidades específicas de las personas mayores. Asimismo, el ODS “Salud y bienestar” resulta fundamental al promover el acceso universal a servicios de salud integrales, accesibles y de calidad, incluyendo acciones de promoción y prevención, tratamiento de enfermedades, acceso a medicamentos, rehabilitación, atención de la salud mental y cuidados de larga duración. En este contexto, el envejecimiento poblacional plantea la necesidad de fortalecer los sistemas sanitarios y de cuidados, de manera que respondan de forma integral a las necesidades de las personas mayores y favorezcan un envejecimiento saludable y digno (ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS, 2026).

La Década del Envejecimiento Saludable (2021-2030) de las Naciones Unidas tiene como objetivo reducir las desigualdades en materia de salud y mejorar la vida de las personas mayores, sus familias y sus comunidades a través de la acción colectiva en cuatro esferas: 1. Cambiar nuestra forma de pensar, sentir y actuar en relación con la edad y el edadismo; 2. Desarrollar las comunidades de forma que se fomenten las capacidades de las personas mayores; 3. Prestar servicios de atención integrada y atención primaria de salud centrados en la persona, que respondan a las necesidades de las personas mayores; y 4. Proporcionar acceso a la atención a largo plazo a las personas mayores que la necesiten (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2025).

En México habitan aproximadamente 15.1 millones de adultos mayores de 60 años o más, lo que equivale a cerca del 12% de la población total del país, según los registros oficiales del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) (INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA, 2026).

Por otro lado, el Conahcyt promueve el bienestar y la inclusión de las personas mayores mediante la investigación científica, desarrollo de tecnologías, asistencia y programas de apoyo social (INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA, 2025).

Estas condiciones pueden interactuar entre sí y afectar de manera importante la autonomía, la capacidad funcional y la calidad de vida, por lo que la atención geriátrica requiere un enfoque integral, individualizado y centrado en la persona. La valoración de las personas mayores no debe limitarse a la identificación de enfermedades, sino que debe considerar también sus capacidades, necesidades y contexto social (PARKER *et al.*, 2018).

En este contexto, la Evaluación Geriátrica Integral (EGI) constituye una herramienta fundamental para la valoración de las personas mayores. Se define como un proceso multidimensional e interdisciplinario que permite identificar problemas médicos, funcionales, psicológicos, cognitivos y sociales, con la finalidad de establecer un plan de atención individualizado y coordinado (PARKER *et al.*, 2018). La EGI permite reconocer no solamente las enfermedades presentes, sino también aquellos factores que pueden favorecer la aparición de discapacidad, dependencia, institucionalización y deterioro de la calidad de vida.

La valoración geriátrica adquiere especial importancia debido a que las personas mayores pueden presentar múltiples problemas de salud de manera simultánea, algunos de los cuales pueden pasar inadvertidos y detectarse de forma oportuna. Aspectos como la capacidad para realizar actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, el estado cognitivo y emocional, el riesgo de caídas, el estado nutricional, la movilidad, la polifarmacia y las condiciones familiares y sociales deben ser considerados para obtener una visión integral de la situación de salud (ELLIS *et al.*, 2017).

La evidencia disponible señala que la Evaluación Geriátrica Integral puede contribuir a mejorar diversos resultados de salud en las personas mayores, particularmente en el contexto hospitalario. Las revisiones sistemáticas han encontrado beneficios relacionados con la reducción del riesgo de institucionalización, caídas y lesiones por presión, además de favorecer la coordinación de los cuidados y la recuperación funcional (ELLIS *et al.*, 2017; VERONESE *et al.*, 2022). Por ello, su aplicación requiere la participación coordinada de diferentes profesionales de la salud, entre ellos médicos, enfermeras, trabajadores sociales,

fisioterapeutas, nutricionistas y otros especialistas, de acuerdo con las necesidades identificadas.

Desde la perspectiva de enfermería, la evaluación geriátrica constituye una herramienta esencial para identificar necesidades reales y potenciales, establecer prioridades de cuidado, prevenir complicaciones y favorecer la conservación de la autonomía. La información obtenida permite orientar la elaboración de diagnósticos de enfermería, establecer intervenciones individualizadas y evaluar la respuesta de la persona mayor al plan de cuidados. De esta manera, la valoración integral contribuye a transitar de un modelo centrado exclusivamente en la enfermedad hacia un modelo de atención centrado en la persona, sus capacidades, preferencias y entorno (PARKER *et al.*, 2018; VERONESE *et al.*, 2022).

Por lo anterior, el conocimiento y aplicación de la Evaluación Geriátrica Integral resulta fundamental en la formación del profesional de enfermería, ya que permite comprender la complejidad del proceso de envejecimiento, identificar oportunamente factores de riesgo y desarrollar intervenciones dirigidas a mantener la funcionalidad, prevenir la dependencia y promover una mejor calidad de vida en las personas mayores.

Con base al planteamiento anterior, se realizó una valoración geriátrica mediante cuatro escalas de la Guia de instrumentos de evaluación Geriátrica integral en personas mayores de un área rural (Escala Geriátrica de depresión, Actividades básicas de la vida diaria -índice de Katz-, Escala de Norton -valoración de úlceras por presión- y Batería corta de desempeño físico) (ÁVILA ÁVILA *et al.*, 2020).

2 METODOLOGÍA

La investigación se realizó mediante el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, no experimental y transversal, en personas mayores de un área rural del estado de Nayarit, México. La muestra se conformó por conveniencia y como criterios de inclusión se consideró a las personas mayores que asistieron al espacio donde se proporciona orientación sobre el cuidado de su salud, quienes aceptaron participar con condiciones de contestar los instrumentos y firmar el consentimiento informado. Para obtener la información se aplicaron cuatro instrumentos autoadministrados de la Guia de instrumentos de evaluación Geriátrica Integral para personas mayores; escala Geriátrica de depresión, actividades básicas de la vida diaria (índice de Katz), escala de Norton (valoración de úlceras por presión), batería corta de desempeño físico.

3 RESULTADOS

De acuerdo con las variables descriptivas se valoraron 73 adultos mayores; la edad media es de 71 años. Por rango de edad, el 36.9% tiene entre 60 a 65 años, el 8.2% entre 66 a 70, el 13.6% entre 71 y 75, el 16.4% de 76 a 80 y el 24.6% más de 81 años. Con relación a la participación por sexo fueron 41 mujeres y 32 hombres.

El desempeño físico de las personas mayores, el 47.9% tienen un buen desempeño físico y 50.6% un desempeño bajo. De acuerdo con el sexo, 15% de hombres y 30.1% mujeres presentan buen desempeño físico. Respecto al bajo desempeño son 30.1% hombres y 26% mujeres.

Referente a la valoración de las actividades de la vida diaria el 68.4% son totalmente independientes para comer, bañarse, vestirse y usar el sanitario y 31.5% requieren apoyo para algunas actividades. Por sexo el 42.4% de las mujeres son independientes para realizar las actividades de la vida diaria a diferencia del 19% en hombres. Con relación a ser dependientes para realizar alguna actividad el 13.6% se presentó en mujeres y el 17.8% en hombres. En cuanto a personas mayores dependiente el 13.6% son mujeres y el 13% hombres.

Finalmente, de acuerdo con los resultados de valoración de riesgo de ulceras por presión, el 23.2% presentan riesgo moderado, el 72.6% no presentan riesgo y solo 4.1% presentan riesgo de ulcera por presión.

4 DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El presente estudio tuvo como propósito realizar una valoración geriátrica mediante cuatro instrumentos de la Evaluación Geriátrica Integral (EGI) en personas mayores residentes de un área rural del estado de Nayarit. Se evaluaron 73 personas mayores, con una media de edad de 71 años, y con predominio del sexo femenino (56.2%) y participación de personas mayores a partir de los 60 años edad. Los resultados permiten identificar que, aunque una proporción importante de los participantes conserva su independencia para las actividades básicas de la vida diaria, existe un grupo considerable con disminución del desempeño físico y algún grado de dependencia funcional, lo que evidencia la importancia de realizar una valoración interdisciplinaria en esta población.

En el estudio se identificó que 35 personas presentaron buen desempeño físico de manera relevante, mientras que el 56.6% mostraron desempeño físico bajo, solamente el 32% presentó limitaciones leves. Este hallazgo adquiere especial relevancia porque la capacidad de movilidad, el equilibrio, la velocidad de marcha y la fuerza de los miembros inferiores constituyen componentes fundamentales de la capacidad funcional de las

personas mayores (ASTAIZA *et al.*, 2021). La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la capacidad funcional depende de la interacción entre la capacidad intrínseca de la persona y el entorno en el que vive, por lo que la identificación temprana de disminuciones en la movilidad permite establecer intervenciones dirigidas a conservar la autonomía (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2020, 2026).

La presencia de bajo desempeño físico tiene implicaciones importantes desde la perspectiva preventiva. La disminución de la fuerza de las extremidades inferiores, el equilibrio y la velocidad de marcha puede limitar progresivamente la capacidad de desplazamiento y aumentar la vulnerabilidad ante eventos adversos, particularmente caídas y pérdida de independencia. La evidencia disponible muestra que las intervenciones basadas en ejercicio pueden mejorar diferentes indicadores de desempeño físico en personas mayores que viven en la comunidad. Una revisión sistemática y metaanálisis que incluyó población mayor con y sin fragilidad, encontró efectos favorables de los programas de ejercicio sobre el desempeño físico (FLORES-BELLO *et al.*, 2024). De manera similar, los programas ejecutados donde se incorporan actividades de ejercicio han mostrado beneficios sobre fuerza, movilidad, equilibrio y actividades de la vida diaria (ZHANG *et al.*, 2020). La OMS ha identificado la inactividad física como el cuarto factor de riesgo conductual para el desarrollo de enfermedades no transmisibles y la mortalidad mundial (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2024). En este sentido, los resultados encontrados en la población rural estudiada respaldan la necesidad de implementar acciones comunitarias orientadas a la actividad física, fortalecimiento muscular, equilibrio y prevención de caídas.

Con relación a actividades básicas de la vida diaria, los resultados muestran que una proporción importante de las personas mayores conserva su independencia. La tabla del estudio reporta 52 participantes (71.2%) con independencia total, el 89.2% con capacidad funcional independiente, mientras que el 31.5% requiere apoyo, principalmente para bañarse, vestirse, utilizar el sanitario y realizar transferencias. Este resultado puede interpretarse favorablemente, debido a que mantener la capacidad para realizar las actividades básicas constituye un indicador importante de autonomía y funcionalidad. Sin embargo, la existencia de personas que requieren apoyo en una o más actividades evidencia la necesidad de detectar tempranamente los cambios funcionales (ALAMILLO CARRILLO *et al.*, 2025).

La valoración de las actividades básicas mediante el índice de Katz es particularmente relevante porque permite identificar el nivel de dependencia y establecer prioridades de cuidado. Una revisión sistemática sobre instrumentos para valorar las actividades de la vida

diaria en personas mayores que viven en la comunidad identificó al índice de Katz entre las herramientas con evidencia favorable para la evaluación funcional (HOPMAN-ROCK *et al.*, 2019). En el estudio de Rios, Vitonera, Requelme (2026) el 68.4% son personas adultas independientes, en el que las mujeres son más independientes que los hombres. El estudio, identificó que el 17.8% de adultos dependientes difieren a los resultados (RÍOS-SÁNCHEZ; VITONERA-RUEDA; REQUELME-JARAMILLO, 2026). Referente a la total dependencia de los adultos mayores solo el 4.1% requiere apoyo para realizar todas las actividades de la vida diaria, resultados con menor porcentaje los identificados por Valadez (2023), con un 17.9% (VALADEZ CISNEROS *et al.*, 2023). Por lo tanto, el uso de este instrumento permitió identificar no solamente a quienes presentan dependencia establecida, sino también a un grupo que podría encontrarse en una etapa inicial de pérdida de autonomía, y que requiere vigilancia para evitar una mayor progresión del deterioro funcional.

La diferencia entre el buen desempeño físico observado en una parte de los participantes y la elevada proporción de independencia en las actividades básicas resulta particularmente interesante. Estos resultados sugieren que conservar la capacidad para realizar actividades cotidianas, no necesariamente significa que la persona mayor presente un desempeño físico óptimo. Una persona puede mantener su independencia para alimentarse, bañarse, vestirse y utilizar el sanitario y, simultáneamente, presentar disminución en la velocidad de marcha, equilibrio o fuerza de miembros inferiores. Esto refuerza la importancia de no utilizar una única medida de funcionalidad y de integrar diferentes dimensiones durante la valoración geriátrica.

La Organización Mundial de la Salud plantea precisamente que el envejecimiento saludable debe abordarse desde una perspectiva de capacidad funcional y no únicamente desde la presencia o ausencia de enfermedades. La capacidad funcional resulta de la interacción entre las capacidades físicas y mentales de la persona y las características de su entorno (ELLIS *et al.*, 2017; PARKER *et al.*, 2018). En consecuencia, los hallazgos de este estudio respaldan la utilidad de combinar instrumentos que evalúen actividades de la vida diaria con pruebas objetivas de desempeño físico.

Respecto al riesgo de lesiones por presión, los resultados muestran que el 72.6% de los participantes no presentaron riesgo, 23.2% presentaron riesgo moderado y tres presentaron riesgo de úlcera por presión. Estos resultados indican que la mayoría de las personas evaluadas muestra condiciones funcionales que probablemente disminuyen su vulnerabilidad inmediata, sin embargo, aproximadamente una cuarta parte de la muestra presenta algún nivel de riesgo que justifica acciones preventivas y de vigilancia periódica.

El riesgo de lesiones por presión debe analizarse en conjunto con la movilidad y el nivel de dependencia. La inmovilidad, la disminución del estado funcional y la necesidad de asistencia para realizar actividades básicas pueden incrementar la vulnerabilidad de las personas mayores. En este sentido, la valoración mediante la escala de Norton representa un componente complementario de la EGI, ya que permite identificar a las personas que requieren medidas preventivas antes de que aparezca una lesión. No obstante, la valoración del riesgo no debería utilizarse de manera aislada, sino complementarse con la observación clínica, la movilidad, el estado nutricional, el estado de la piel y las condiciones del entorno.

En conjunto, los resultados muestran que las personas mayores estudiadas presentan un perfil heterogéneo, debido a que una proporción importante mantiene independencia funcional, mientras que otro grupo presenta bajo desempeño físico, dependencia parcial o riesgo de lesiones por presión. Esta heterogeneidad es característica del envejecimiento y constituye una de las razones por las cuales la edad cronológica, por sí sola, no permite determinar el estado funcional de una persona mayor. La OMS destaca que existen amplias diferencias individuales en la capacidad intrínseca y funcional de las personas mayores, incluso entre individuos de edades similares (PARKER *et al.*, 2018).

El entorno social, físico y comunitario puede influir considerablemente en la capacidad de las personas mayores para mantener su autonomía. La OMS recomienda que los servicios dirigidos a las personas mayores sean integrales, centrados en la persona y adaptados a sus necesidades y preferencias, particularmente en el ámbito comunitario y de atención primaria (ELLIS *et al.*, 2017). Por ello, la valoración realizada en este estudio puede constituir un punto de partida para diseñar intervenciones de enfermería orientadas a preservar la funcionalidad y prevenir la dependencia.

Los hallazgos también tienen implicaciones para la práctica de enfermería. La identificación de personas con bajo desempeño físico puede orientar intervenciones relacionadas con actividad física, fortalecimiento muscular, equilibrio y prevención de caídas, mientras que la detección de dependencia en actividades básicas permite establecer estrategias de apoyo, educación al cuidador y seguimiento funcional. De igual manera, quienes presentan riesgo moderado o alto de lesiones por presión requieren vigilancia de la integridad cutánea, movilización adecuada, educación preventiva y valoración de otros factores de riesgo.

En conclusión, los resultados evidencian la utilidad de la Evaluación Geriátrica Integral para identificar diferentes niveles de funcionalidad y riesgo en personas mayores que viven en un contexto rural. Aunque una proporción considerable mantiene independencia para las actividades básicas de la vida diaria, la presencia de bajo desempeño físico y de riesgo

moderado para lesiones por presión, señala la existencia de necesidades que pueden permanecer inadvertidas cuando la valoración se limita al diagnóstico de enfermedades.

REFERENCES

ALAMILLO CARRILLO, A. *et al.* Evaluación de las actividades de la vida diaria en adultos mayores con la prueba Katz. Jur Obaa'. Revista de Psicología, Terapia de la Comunicación y Desarrollo Humano, n. 2, p. 5–20, 2025. Disponível em: <https://revistajo.ujed.mx/index.php/jo/article/view/321>. Acesso em: 5 out. 2026.

ASTAIZA, M. C. *et al.* Fragilidad, desempeño físico y riesgo de caídas en adultos mayores pertenecientes a una comuna de Cali, Colombia. Gerokomos, v. 32, n. 3, p. 154–158, 2021. Disponível em: <https://gerokomos.com/wp-content/uploads/2021/09/32-3-2021-154.pdf>. Acesso em: 4 out. 2026.

ÁVILA ÁVILA, A. *et al.* Guía de instrumentos de evaluación geriátrica integral. Ciudad de México, México: Instituto Nacional de Geriatría, 2020.

ELLIS, G. *et al.* Comprehensive geriatric assessment for older adults admitted to hospital. Cochrane Database of Systematic Reviews, n. 9, 2017. Disponível em: <https://doi.org//10.1002/14651858.CD006211.pub3>.

FLORES-BELLO, C. *et al.* Effect of Exercise Programs on Physical Performance in Community-Dwelling Older Adults with and without Frailty: Systematic Review and Meta-Analysis. Geriatrics, v. 9, n. 1, p. 8, 2024. Disponível em: <https://doi.org/10.3390/geriatrics9010008>.

GRYGLEWSKA, B.; PIOTROWICZ, K.; GRODZICKI, T. Ageing, multimorbidity, and daily functioning. Em: MICHEL, J.-P. *et al.* (Ed.). Oxford Textbook of Geriatric Medicine. [s.l.] Oxford University Press, 2017.

HOPMAN-ROCK, M. *et al.* Activities of daily living in older community-dwelling persons: a systematic review of psychometric properties of instruments. Aging Clinical and Experimental Research, v. 31, n. 7, p. 917–925, 2019. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s40520-018-1034-6>.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA. Estadísticas a propósito del Día Internacional de las Personas Adultas Mayores. Disponível em: <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2026/EAP_Adulmayor_26.pdf>. Acesso em: 4 out. 2026.

INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA. Gerontecnología: el poder de la tecnología al servicio de las personas mayores. Disponível em: <https://www.gob.mx/inger/articulos/gerontecnologia-el-poder-de-la-tecnologia-al-servicio-de-las-personas-mayores>. Acesso em: 4 out. 2026.

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS. Envejecimiento. Disponível em: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing?utm_source=chatgpt.com>. Acesso em: 1 out. 2026.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Healthy ageing and functional ability. Disponível em: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/healthy-ageing-and-functional-ability>. Acesso em: 4 out. 2026.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Actividad física. Disponível em: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>. Acesso em: 5 out. 2026.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Envejecimiento y salud. Disponível em: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>. Acesso em: 4 out. 2026.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Integrated care for older people (ICOPE). Disponível em: <https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/ageing-and-health/integrated-care-for-older-people-icope>. Acesso em: 4 out. 2026.

PARKER, S. G. *et al.* What is Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)? An umbrella review. Age and Ageing, v. 47, n. 1, p. 149–155, 1 jan. 2018. Disponível em: <https://doi.org/10.1093/ageing/afx166>.

RÍOS-SÁNCHEZ, M. P.; VITONERA-RUEDA, S. B.; REQUELME-JARAMILLO, M. J. Valorando la dependencia del adulto mayor frente a las actividades diarias. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR. ISSN: 2737-6273., v. 9, n. 17, p. 885–898, 5 jun. 2026. Disponível em: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/343>.

VALADEZ CISNEROS, A. A. *et al.* Nivel de dependencia de las actividades de la vida diaria en el adulto mayor. Janaskakua. Revista de Enfermería, v. 5, n. 10, 2023. Disponível em: <https://publicaciones.umich.mx/revistas/janaskakua/enfermeria/issue/view/1>.

VERONESE, N. *et al.* Comprehensive geriatric assessment in older people: an umbrella review of health outcomes. Age and Ageing, v. 51, n. 5, p. afac104, 1 maio 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1093/ageing/afac104>.

ZHANG, Y. *et al.* Exercise interventions for improving physical function, daily living activities and quality of life in community-dwelling frail older adults: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Geriatric Nursing, v. 41, n. 3, p. 261–273, 2020. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0197457219305336>.